

112
2ej



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Psicología

**LA FUNCION DEL PSICOLOGO CLINICO
EN LA PROMOCION DE LA
SALUD MENTAL.**

T E S I S

Que para obtener el título de:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P r e s e n t a :

Marcelino Rosas Carpio

Asesor: Lic. Jesús Segura Hidalgo

México, D. F.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

1991



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

I N D I C E

INTRODUCCION	Pág. 1
MARCO TEORICO	
-Comunicación e Influencia Social	7
-Crisis Adolescente	13
-El significado de la dependencia durante la adolescencia	22
-La enfermedad como forma de adaptación inadecuada	25
-Psicología y Terapia Gestalt	33
-Formación Restrictiva	48
METODOLOGIA Y RESULTADOS	51
-Relación de alumnas participantes por edades y su C. I.	61
-Tabla de WAIS puntajes normalizados por grupo	62
-Gráfica de subtests verbales y ejecución	63
-Interpretación cualitativa del WAIS para ambos grupos	65
-Resultados del MACHOVER por grupos (Rasgos pictóricos sobresalientes)	66
-Características sobresalientes de los grupos antes y después del taller	67
-Relación de los aspectos considerados en la evaluación del TAT de acuerdo con Rapaport, Murray, Stein y Bellak por lámina	69
-Resultados del TAT por grupo de sujetos	70
-Resultados TAT	71
INTEGRACION DE RESULTADOS	72
CONCLUSIONES	74
LIMITACIONES Y PROPUESTAS	75
APENDICE	76
AUTOCRITICA	93
BIBLIOGRAFIA	97

INTRODUCCION

Los objetivos de esta investigación son: explorar una alternativa para que el psicólogo clínico promueva la salud mental en la sociedad, observando cómo la influencia de un grupo en el individuo establece determinadas formas de comportamiento., y otro es mejorar la calidad de percepción de sí mismo ("darse cuenta") en los sujetos con los que se va a llevar a cabo la investigación.

La meta de esta tesis es que la psicología clínica continúe la consideración que la psicología humanista propone que es la libertad del hombre, donde éste la sienta y la experimente junto con la responsabilidad de serlo y sea él; quién realmente decida y no lo hagan por él.

En el título de la presente investigación se menciona uno de los aspectos que hasta la fecha se le ha dado poca difusión con respecto al trabajo del psicólogo clínico y es la salud mental comunitaria. A lo largo de esta introducción expongo mi punto de vista sobre ello.

Profesionalmente el psicólogo puede desarrollarse en áreas como la industria, laboratorios, la comunidad, hospitales y en la educación. Lo que es bastante alentador para alguien que desea estudiar psicología, pues el campo de trabajo es bastante amplio, sin embargo, de las personas que estudian esta carrera son pocas las que logran realizar un trabajo de acuerdo a su profesión, considerando sólo a los que tienen un título o grado académico. Esto con bastantes limitantes de carácter institucional y profesional, pues no se le ha dado el valor necesario ya sea porque no se entiende o se equivoca el uso de las habilidades y conocimientos de un psicólogo.

En lo que respecta a la salud mental la labor principal del psicólogo hasta ahora ha sido de carácter medial no preventivo; sin embargo, si hablamos de salud mental una de las funciones del psicólogo es promoverla, necesariamente debe establecer qué es lo que se va a promover y a quiénes.

Ahora bien, como sabemos toda conducta tiene un sustrato orgánico y si hablamos de enfermos mentales, éstos podrían ser enfermos cerebrales ya que es ahí (en el cerebro) donde se originan todas las conductas, pero la enfermedad mental rebasa el funcionamiento natural y/o alterado del cerebro; pues qué explicación ya sea orgánica o de mal funcionamiento se le daría a alguna creencia religiosa o la que pudiera tener una persona acerca de que sus órganos internos están enfermos.

Para entender un poco más lo que es la diferencia entre lo psicológico y lo físico es necesario explicarlo en función del yo y del espacio y el tiempo como lo señala ¹³Aloys Mueller; él explica que lo físico es experimentado en común por cualquier número de yoes, mientras que lo psíquico nunca es experimentado sino por un sólo yo. Ahora bien con relación con el espacio y el tiempo, lo físico ocupa un espacio y lo psíquico ocupa un tiempo. Mis órganos, mis miembros, las diversas partes de mi sistema nervioso ocupan un lugar en el espacio, pero mis emociones, mis recuerdos, mis pensamientos, mis decisiones no ocupan lugar alguno, sino solo un tiempo en ese constante sucederse de los contenidos psíquicos".

De esta manera cuando hablamos de enfermedad mental generalmente se describen íntomas psicológicos, que es la caracterización de cierto rasgo de lo que llamamos personalidad, más ampliamente nos referimos a

la forma de vida de alguien. Por lo que la salud mental se encuentra en las tensiones inherentes a la interacción social donde la falta de armonía entre los hombres podría entenderse como ocasionada por la presencia de la enfermedad. Teóricamente encontramos implícita la idea de que la interacción social es intrínsecamente armoniosa, pero esta es una situación que en la realidad es difícil que ocurra. Ello también puede considerarse como el apartamiento de una norma claramente definida, sin embargo en algunas ocasiones los encargados de decidir quién se ha apartado de la norma, sea algunas veces hasta el mismo paciente quién decide ésto.

En esta última parte se pueden apreciar varios sistemas de valores, los propios del psicólogo, los de los que han decidido y los de las asociaciones dedicadas al establecimiento de estas normas (DSF III). (Manual de Trastornos Psiquiátricos - Clasificación)

De esta forma los contextos ya mencionados marcarán la directriz de lo que sería salud mental para la sociedad, lo que lleva implícito la responsabilidad del profesional de la psicología al definir quién está sano y quién está enfermo.

En este momento es necesario hacer notar que algunos aspectos principalmente de valores de la psicología se han expresado en conceptos y procedimientos con inclinaciones médicas que pretenden ser neutrales, ocasionando la mayoría de las veces que se confunda la labor del psicólogo clínico con otras disciplinas como la psiquiatría.

De todo esto se desprende lo que podría ser el punto de partida para que el psicólogo realice su labor y es que en la libertad está implícita la independencia y la responsabilidad progresiva, como lo dice Ervin Singer²⁶ "El ser humano es una persona en la medida en que hace elecciones libres, no sometidas a coacción y de esta manera, todo lo que aumenta su libertad aumenta su humanidad".

En muchas ocasiones la concepción de la naturaleza del hombre que tiene un psicólogo determina si una persona necesita ayuda o no; así, cuando actúa bajo su concepción teórica la persona que no se ajusta a ella será un enfermo. Sin embargo ello no significa que no sirvan las teorías.

Por esta razón algunos teóricos han propuesto buscar una definición de salud en la que el profesional se maneje en términos más humanistas y no tan personales, como la ya mencionada. En otras palabras la amplitud del sistema y la representación del "ideal del hombre" que tenga el psicólogo determinará lo mucho de sano o patológico que se tenga.

En nuestra sociedad los convencionalismos y la estrechez de los sistemas que se manejan, han derivado una imagen del hombre bastante restringida. Véase la comunidad religiosa donde se realizó esta investigación, donde el control que se ejerce e sobre lo que se considera anormal y así desde el punto de vista si alguien se encuentra controlado en su vida de relación (internado), eso reduce su concepción de sí mismo y como consecuencia existe una reducción de libertad y este es el punto donde considero que el psicólogo puede actuar como promotor de la salud mental con una visión más humanista.

Como apoyo para esta investigación utilicé el marco teórico que brevemente expongo; el problema que se planteó para esta investigación como ya sabemos, es describir cómo un ambiente de tipo religioso con reglas restrictivas afecta la resolución de la crisis adolescente.

Comunicación e Influencia Social, en este apartado refiero la forma natural que tiene el humano para comunicarse y para tratar de evitar comunicarse así como la manera de influir a través de la comuni

ción de los hombres.

Crisis adolescente; considerando que el trabajo se realizó con mujeres adolescentes; se analizó la organización de la personalidad del adolescente desde el punto de vista psicodinámico diferenciando su carácter como del patológico. Así mismo, es necesario reconocer el valor de las teorías psicodinámicas en el desarrollo de otras como la Gestalt, que sólo se refieren por la interacción personal en el trabajo de grupo. Estas teorías no se excluyen totalmente, pues aunque su apropiación es diferente estas buscan la salud. El enfoque psicodinámico en éste caso, es un apoyo en la interpretación de las pruebas proyectivas.

El significado de la Dependencia durante la Adolescencia; aquí se menciona la necesidad que tiene el adolescente de reconocer y reelaborar los lazos de dependencia familiares y sociales que le permiten resolver sus conflictos para ser una fuente satisfactoria para sí mismo.

La enfermedad como forma de adaptación inadecuada; aquí se menciona cómo en algunas partes de la sociedad se utilizan algunas formas de ajuste o adaptación que evitan diferenciar en forma gradual el inicio de la patología en relación a la normalidad.

Psicología y Terapia Gestalt, en este apartado se describe la forma humanística de aproximación psicológica en la promoción de la salud mental el cual se utilizó en el trabajo de interacción personal.

Formación Restrictiva, En este apartado se describen las posibles consecuencias que teóricamente se consideran cuando se utilizan restricciones en algún tipo de formación personal y profesional.

La expectativa de esta investigación en relación a los avances
y menciones, es permitir la integración de la psicología al conside
rar el ser humano en forma integral, que de hecho para este estudio es
algo muy ambicioso y difícil de lograr, no obstante, intento despertar
inquietudes y reflexión sobre el tema en el lector.

Cuando intenté explicarme cómo un grupo puede influir en otro o en una persona, parecía que estaba tratando de convencerme de que en verdad la sociedad altera y cambia a alguien, logrando su ajuste, pero no me fue posible concebir al ser humano como un objeto maleable. Cuando digo que el ser humano no es un objeto, me refiero a la capacidad de este para tomar decisiones y dirigir su vida, sin embargo, la influencia de un grupo puede modificar lo anterior, otorgándole al ser individual un ambiente que le facilite la toma de decisiones personales dentro del grupo.

La decisión individual es lo ideal pero es bastante difícil que ocurra, pues el ser humano es un ser social que para vivir le es necesario estar en contacto con su entorno donde se encuentran otros seres humanos y también objetos, esto impide de alguna forma la individualidad total. Pero entendamos primero cómo ocurre la influencia de la cual hablo.

Considerando que para que alguien o algo influya en otro, debe existir una interrelación contextual que se lo permita, es decir que se comuniquen, lo cual siempre existe y de alguna manera así se determina la influencia, de tal forma que no se puede evitar participar en este proceso.

La comunicación humana ha sido estudiada por las ciencias de la conducta y se ha investigado muy poco respecto a cómo ocurre. Contextualmente; ¹⁸ Serge Moscovici lo plantea en la siguiente forma: "El juicio o la percepción del individuo se sitúan en la co-presencia o en relación con otras personas cuya conducta,

el ego y el repertorio de respuestas interfieren con los suyos... Se concibe que la conducta y la respuesta de cada uno se encuentren codificadas, traduciendo así una afinidad interior o estableciendo un lazo comunitario. Y por débiles que sean esos lazos - producen un impacto en el comportamiento del individuo". Aquí el proceso comunicacional se manifiesta como influencia en la interacción social.

También desde la antigüedad se hacía referencia a este proceso, Aristóteles lo refería como retórica que según su definición es ³² "... La búsqueda de todos los medios de persuasión que tenemos a nuestro alcance" Posteriormente han surgido un sinnúmero de definiciones, en diversas disciplinas como la psicología, la antropología, sociología, cibernética, etc., y de las cuales - para ésta investigación se han considerado de mayor importancia - los procesos de la comunicación y su contenido a nivel individual y grupal.

De tal manera que lo que se considerará como conducta son las manifestaciones observables de una relación donde el vehículo de éstas es la comunicación y para su revisión se ha dividido en 3 áreas ya establecidas por Morris en el estudio de la semiótica. ²⁶ En las áreas son la sintáctica, que abarca los problemas relativos a la transmisión de información, como problemas en la codificación, canal, capacidad, ruido, redundancia y otras., la siguiente, es la semántica cuyo principal interés es el del significado de los símbolos-mensaje y la pragmática que hace referencia a como la conducta es afectada por la comunicación. El área principal para este estudio es la pragmática, pues los términos comunicación y conducta se han usado como sinónimos, y los datos de la pragmática no

son solo palabras (en función de sus configuraciones y significados) las que se consideran dentro de la sintáctica y la semántica sino también sus concomitantes no verbales y el lenguaje corporal. También considerando los componentes comunicacionales propios del contexto donde tenga lugar la comunicación; de tal manera que en la presente investigación tendrá mayor importancia la concepción monádica del hombre a través de lo que serían pautas de relación e interacción en sus manifestaciones observables.

El uso del concepto de relación es básicamente para establecer una analogía entre el concepto "función" en matemáticas y su utilidad en psicología.

Utilizando la misma simbolización matemática en el proceso de comunicación es posible diferenciar la realidad personal de la grupal.

¹¹ Suzanne Langer lo resume de la siguiente forma: "Detrás de estos símbolos se encuentran las abstracciones más audaces, más puras y más frías que la humanidad creara jamás. Ninguna de las especulaciones escolásticas sobre las esencias y los atributos se acercó a nada similar a la abstracción del álgebra. No obstante, esos mismos científicos que se enorgullecían de su conocimiento fáctico concreto, que proclamaban rechazar toda prueba excepto - las empíricas, jamás vacilaron en aceptar las demostraciones y - los cálculos, las entidades incorpóreas, a veces reconocidamente "ficticias", de los matemáticos. El cero y el infinito, las raíces cuadradas de los números negativos, las longitudes inconmensurables y las cuartas dimensiones, encontraron una bienvenida sin reservas en el laboratorio, cuando el lego reflexivo corriente, que todavía podía aceptar como un acto de fe una sustancia anímica invisible, dudaba de su respetabilidad lógica..."

El secreto radica en el hecho de que un matemático no pretende afirmar nada acerca de la existencia, la realidad o la eficacia de las cosas. Le interesa la posibilidad de simbolizar cosas y de simbolizar las relaciones que pueden establecerse entre ellas. Sus "entidades" no son "datos" sino conceptos. Es por eso que los "números imaginarios" y los "decimales infinitos" son tolerados por científicos para quienes los agentes y los poderes invisibles o los "principios" constituyen anatesa. Las construcciones matemáticas no son sólo símbolos, tienen significado en términos de relaciones, no de sustancia.

Cuando hablamos de la realidad personal nos referimos a la forma cómo un individuo establece relaciones partiendo de sus funciones psíquicas (este término no tiene la misma connotación que el matemático), pues de acuerdo a las investigaciones sobre los sentidos y el cerebro se demuestra que solo se pueden percibir relaciones y pautas de relación, lo que constituye la esencia de la experiencia que en términos de tiempo es la síntesis de relaciones en curso. Suzanne Langer menciona que en lenguaje matemático se manejan conceptos y que gracias a ellos es posible establecer relaciones, esto es de gran importancia, pues el significado solo es en esos términos; pero cuando nos referimos a la experiencia personal generalmente ocurre lo siguiente; entendemos la realidad utilizando conceptos que hemos cosificado, conceptos que solo eran una forma particular de sintetizar una relación en curso (experiencia) y que se han convertido en fenómenos gracias a la cosificación, de otra manera el concepto se convierte en fenómeno con "sustancia" por la reavención constante como pensamiento durante bastante tiempo, esto permite percibir pseudorealidades, que no son

la realidad presente y generalmente se consideran como tal. Así la comunicación individuo-grupo se presenta como expresión de - pseudorealidades en la interacción.

La comunicación en un grupo en la relación de dos personas llevan implícitos los procesos de información y retroalimentación. La interdependencia entre el individuo y su medio es la expresión de la comunicación como intercambio de información que conceptualmente es la conversión de energía en información. El intercambio de información se puede considerar como la conducta que comunica algo a un alter y este reacciona con otro acto de conducta-comunicación; esta reacción es el resultado de la movilización de energía como respuesta a un estímulo que también se produjo por otra movilización de energía; ahora bien, la respuesta del alter es - conceptualmente la retroalimentación, la que asegura considerando su adecuación, la estabilidad de este y su adaptación al cambio - ambiental, la dinámica de la retroalimentación está en relación directa con la adaptación ya mencionada, ahora bien las cualidades positivas o negativas de la retroalimentación desarrollan un papel de particular importancia para mantener la estabilidad de las relaciones; de esta forma la retroalimentación positiva conduce al cambio como pérdida de estabilidad y la consecuente búsqueda de la misma, por otro lado la retroalimentación negativa lleva a la inmovilidad (pseudorrealidad). El concepto de retroalimentación como producto de la cibernética es explicado como un sistema ya sea lineal o circular donde él mismo es y constituye su propia explicación.

En síntesis: Al aplicarlo al ambiente educativo; es de suponerse que se hace referencia a un lugar o medio en donde se fa-

cilitan las cualidades personales y profesionales que implican de desarrollo (educación) sin embargo, desde el inicio de nuestra vida hasta el final tenemos que cursar por ciertos periodos que no pueden evitarse pero si retardarse, hasta se podría decir que tratamos de evitar crecer o no queremos crecer; en ambos casos la forma de percibir nuestro desarrollo psicosocial esta determinado por las relaciones que establecemos con nuestro medio interno y externo, podríamos hablar de sentimientos, emociones, inteligencia, personalidad, afectos y familia, escuela, comunidad y amigos. La interacción entre el medio interno y externo en la adolescencia puede suscitar alteraciones donde basicamente el origen de ellas se encuentra en el exterior del individuo (familia, escuela, sociedad) y considerando la interdependencia de ambientes, la actividad o conducta resultante puede describirse con una sola expresión referente al defecto o problema en desarrollo que en este caso es la exacerbación de la crisis de identidad al alterar la forma de recibir y retransmitir las relaciones de comunicación en un ambiente coercitivo, con ideas o conceptos con "sustancia", como el "asi debe ser".

CRISIS ADOLESCENTE

La adolescencia es una forma de llamar a algunas circunstancias y estados que acompañan el proceso de maduración del ser humano, que se ha descrito en diferentes formas, a fin de aclarar de alguna manera la importancia que tiene esta fase para el desarrollo humano ya que de ella depende en gran medida el que a una persona se le considere sano o enfermo refiriéndose principalmente al aspecto psicológico o psiquiátrico.

Las descripciones teóricas que se han realizado en torno a la a dolencia, generalmente la determinan como una parte del proceso de maduración cuya conclusión se determina en forma natural, donde las al teraciones o secuelas posteriores son ocasionadas por la incidencia de factores externos al adolescente, lo que obliga a pensar que la pa tología subsecuente en el adulto es resultado de problemas en la interacción entre los procesos internos del adolescente y los procesos externos que ocurren ya sea en la familia, en la escuela, en la sociedad o en última instancia por alguna alteración biológica.

Con esto es posible vislumbrar formas de solución o prevención de la patología que es consecuencia de la adolescencia. Teóricamente es fácil discernir formas o alternativas de solución pues se conocen las formas de interrelación, sin embargo las cualidades psicológicas y biológicas de nuestra sociedad, establecen formas un tanto diferentes como para iniciar con una aproximación teórica solamente; por ej. las fases que menciona la teoría psicoanalítica tienen una duración diferente, o revisando las teorías psicogenéticas, las estructuras de acti vidad cerebral funcional están organizadas de manera diferente. Aunque definitivamente el forzar la realidad para que encaje en la teoría no

es la finalidad de esta investigación, sin embargo es necesario considerar por lo menos parte de algunas teorías para explicar los eventos que se revisarán iniciando por definir qué es una crisis adolescente, que conceptualmente nos facilitará comprender no solo el proceso adolescente sino también el de maduración.

La congruencia e integración en el proceso adolescente se conoce como equilibrio que en psicología es un proceso más que un estado.

¹⁴
Otto Fenichel cuando habla de equilibrio durante la adolescencia lo hace de la siguiente forma: "El relativo equilibrio del período de latencia se prolonga hasta la pubertad. En este momento se produce una intensificación biológica de los impulsos sexuales. El yo, que se ha desarrollado entretanto, reacciona de una manera que ya no es la de antes y que depende, por otra parte de la experiencia previa. Todos los fenómenos psíquicos característicos de la pubertad pueden ser considerados como tentativas de reestablecer el equilibrio - perturbado. La maduración normal se va efectuando de un modo tal que una vez alcanzada la primacía genital, el yo acepta la sexualidad como un componente normal de su personalidad y aprende a adaptarse a ella".

Como se podrá observar, en este caso el equilibrio se considera un estado que se logra para continuar en el proceso de maduración.

¹⁴
Anna Freud dice: "La adolescencia es, por su naturaleza, una interrupción del crecimiento pacífico y el mantenimiento de un equilibrio estable durante este proceso, que es en sí mismo

anormal... Las manifestaciones del desarrollo del adolescente se aproximan mucho a los síntomas neuróticos y sociopáticos, y se confunde imperceptiblemente en sus límites con los estados borderline..."

En el párrafo anterior se ve el equilibrio como un estado anormal.

Para ²³Jean Piaget: "Lo importante para la explicación en psicología, no es pues, el equilibrio como estado, sino el proceso mismo de equilibramiento. ...El equilibrio no es un carácter extrínseco o añadido, sino una propiedad perfectamente intrínseca y constitutiva de la vida orgánica y mental".

Estas no son las únicas descripciones de equilibrio en psicología, pero en forma general nos permiten contemplar el proceso de equilibramiento como punto crucial en la adolescencia.

De hecho existen otras crisis a lo largo del desarrollo pero lo que ocurre en este período de la vida, reconstruye y define estructuras y procesos que mantendrán al individuo dentro de lo que conocemos como normalidad.

¿Qué es normalidad? La normalidad se puede considerar en términos estadísticos o también como respuestas conductuales aceptables de acuerdo a los estímulos medio ambientales o a la presencia de ciertos rasgos patológicos que no interfieren con el proceso de adaptación y desarrollo de un individuo.

Con esto me refiero a que si la crisis adolescente no está bien delimitada para la psicología local, se permitirá que las patologías incipientes se afirren y pasen a formar parte de

de lo que sería "normal" para determinada sociedad. La sintomatología durante la crisis adolescente, se confunde con cuadros sintomáticos de patologías como neurosis o esquizofrenia. Algunos autores lo mencionan como sigue: Para ¹⁴Erickson "... no contemplar la adolescencia como una enfermedad sino como un proceso normativo, como una fase normal de mayor conflicto, caracterizada por una aparente fluctuación y también por un elevado potencial de crecimiento. Lo que en una indagación prejuiciada parecería ser el principio de una neurosis, muchas veces sólo es una crisis agravada susceptible de resolverse por sí misma y de contribuir, - de hecho, al proceso de formación de la identidad".

¹⁴Peter Blos lo expresa así: "Los estudios de predicción nos ayudan a comprender y evaluar los aspectos no patológicos de esta etapa del desarrollo durante la cual es normal que la personalidad presente muchos rasgos al parecer patognómicos".

¹⁴Irene Josselyn lo menciona de este modo: "Antes de hacer un diagnóstico, hay que conocer el cuadro total, en detalle y a través del tiempo. Un adolescente típico puede presentar un cuadro de histeria, mientras que su historia clínica indica que un mes atrás su conducta era típicamente impulsiva. Al mes siguiente puede parecer neurótico compulsivo. Además, en la adolescencia no son excepcionales los episodios de comportamiento de tipo psicótico".

La preocupación existente se refiere al cuidado de no tratar al adolescente como si fuera un enfermo.

Erickson habla de proceso normativo, lo que está implicar-do normas preestablecidas para identificar lo que es normal y

viceversa. Las normas ya se encuentran establecidas en las teorías de la adolescencia y por tanto sería más fácil determinar - quién está enfermo y quién no, sin embargo ocurre lo contrario, - cada vez es más difícil establecerlo. Para el adolescente esta situación es por demás conflictiva pues son otras personas las que determinan o deciden que se ha apartado de la norma, (familia, médicos o la sociedad en general) y contratan los servicios de un profesional para que haga algo con el adolescente a fin de corregir tal desviación. La doble relación que existe en la decisión del apartamiento de la norma hace cada vez más ardua la norma ya establecida por Ej., se habla en la actualidad de familias esquizofrénicas donde al menos alguien no lo es, esto lo hará parecer desviado a la norma de la familia, continuando con la contratación de servicios de un psicólogo para corregir la - desviación, sólo que ahora, ¿qué es lo que se va a corregir?; en caso de que se trate de corregir. Si se decide corregir ya sea a un miembro o a la familia, el psicólogo deberá considerar dos cosas. La primera si el miembro es un adolescente, lo que le ocurre a él es parte de su proceso de crecimiento y/o tal vez una patología que se está estableciendo, y la segunda es que la familia está enferma y su conducta normal no es la expresión de rasgos socioculturales. Esta aclaración la hago por lo siguiente, existen ciertas costumbres o creencias que en ciertas familias se encuentran muy arraigadas y hacen referencia a fuerzas sobrenaturales que gobiernan sus vidas, lo que podría confundirse con ideas de carácter esquizofrénico o psicótico. Sin dejar de lado que existen familias psicóticas.

Por lo tanto se debe tener cuidado en el diagnóstico y la

delimitación de la patología durante la adolescencia, estableciendo claramente la relación que existen entre la crisis adolescente y la enfermedad psiquiátrica y también si los conflictos familiares están vinculados con la crisis o problemas más profundos.

Este es un juicio que el profesional de la psicología realizará para determinar lo patognómico de la conducta; partiendo de la imagen del hombre que se tenga. Tanto en el plano profesional como en el personal, y la definición de salud/enfermedad representará los valores de la persona que lo define.

De ahí el problema de seguir solo una línea de aproximación para comprender qué es una crisis adolescente.

Estas formulaciones respecto al diagnóstico son una forma de preparar el terreno para presentar las consideraciones de lo que es crisis de adolescencia y la forma cómo se abordará en la presente investigación.

La crisis adolescente se expresa mejor en términos psicodinámicos, aunque también ha sido estudiada por antropólogos y sociólogos, que en forma general podría describirse de la siguiente manera, la pubertad exagera todos los impulsos instintivos, principalmente el sexual y el de agresión, provocando conflictos individuales, aumentando la gravedad de los que quedaban sin resolver. Aunado a esto se encuentra la búsqueda de emancipación personal y la afirmación del papel heterosexual. Así el carácter emocional de las tensiones intra y extrapsíquicas es lo que se considera una crisis típica de adolescencia.

La función básica de la crisis adolescente es la de reestablecer el equilibrio que se ha perturbado y se manifiesta como

crisis psicosocial si lo observamos desde el punto de vista de E. H. Erickson, pero iniciaré por revisarlo en su aspecto psicológico y psicodinámico.¹⁴ Peter Blos menciona que para comprender las modificaciones de la adolescencia es necesario revisar la alteración - del tipo de equilibrio existente entre las pulsiones y el yo y la relación de este con su medio, en la forma de funcionar y de actuar. Cuando el yo adolescente cede como una alternativa de reorganización radical, se manifiestan signos temporales de inadaptación en el comportamiento y el pensamiento; posteriormente durante la fase terminal es notable la actividad integradora del yo en relación a sus actividades defensivas. Durante la integración, - los mecanismos de estabilización son múltiples y dependen de la canalización de la energía pulsional y el desarrollo de vías de descarga, conjuntamente con la forma de reaccionar de los padres ante la crisis., en este momento el cambio cuantitativo de la pulsión en aumento, y la modificación del objeto amoroso, produce un desplazamiento de los bloqueos para favorecer el proceso defensivo y el restitutivo. La modificación del objeto amoroso se dirige hacia el mismo yo tomándose como objeto a sí mismo lo que logra el adolescente, desencadenando un conflicto afectivo que neutralice la disminución de la libido objetal. Esto tiene la finalidad de un equilibrio interno a través de la autoobservación y el desplazamiento de la catexis, el yo, refiriendo a las representaciones objetales y las representaciones de sí mismo, lo que conducirá a la función de equilibrio externo. Continuando hacia la afirmación de la identidad para iniciar un estado adulto normal.

Un punto importante en la identidad del yo, es la sublimación de la sexualidad, orientado hacia una satisfacción genital,

acompañada aún de elementos negativos como la ambivalencia de las emociones, la culpabilidad por la masturbación, el carácter incestuoso de las fantasías y la naturaleza narcisista del amor. Otro punto son los investimentos intelectuales y corporales de esta etapa; ²³ J. Piaget lo refiere así: "En efecto es durante el transcurso de la adolescencia cuando el sujeto consigue desembarazarse de lo concreto y cuando consigue situar lo real dentro de un conjunto de transformaciones posibles al beneficio de intereses orientados hacia lo inactual y lo futuro, y que va a evolucionar hacia el pensamiento hipotético - deductivo o abrir la vía a un espíritu experimental, y los efectos de la combinatoria y de la doble reversibilidad se perciben tanto para la conquista de lo real como para la de la formulación". Dentro del cambio es de suma importancia la integración de la afectividad y la cognición. Para algunos autores no existe una jerarquía normativa en la asociación de etapas del desarrollo intelectual, considerando que cada etapa contiene aspectos positivos a conservar; sin embargo es posible decir que el peligro de la energía pulsional durante la adolescencia se hace inteligente. En la sociedad actual se puede observar que frecuentemente las informaciones recibidas se "digieren" mal o se encuentran demasiado orientadas, dando lugar a una forma de intelectualismo arbitrario y una madurez afectiva mal metabolizada.

Con el investimento corporal, el cuerpo aparece con toda su ambigüedad; como depósito de la libido narcisista y como origen de las pulsiones existentes, descentrado con respecto al sujeto como objeto de identificación, convirtiéndolo en blanco al revolverse - contra él, en la pretensión de afirmación de sí mismo.

Comentario.

La intención de ésta investigación es favorecer que la crisis adolescente encuentre menos obstáculos personales para su resolución. Teóricamente se ha sugerido que la crisis de la adolescencia logra que los síntomas psicopatológicos sean comunes y pasajeros en la mayoría de los sujetos y en otros casos que las crisis son a lo más un factor incidental que se subordina al de alguna alteración psiquiátrica. Por ello considero que el trabajo que pueda realizarse con adolescentes normales o con alguna patología es el de facilitar el tener conciencia de sí mismo, e integrar su afectividad y funciones mentales superiores en forma congruente y equilibrada.

EL SIGNIFICADO DE LA DEPENDENCIA DURANTE LA ADOLESCENCIA

A lo largo de los años previos a la adolescencia, la necesidad más importante para el niño es la seguridad que recibe desde el exterior, es decir experimenta al mundo en función de sus necesidades y la satisfacción de estas donde los padres son una parte importante, puesto que ellos son los encargados de proveer a las necesidades y actúan como fuente de protección, afirmando la seguridad en el niño.

A medida que el niño amplía sus horizontes más allá de la satisfacción de sus necesidades físicas, se enfrenta a nuevos peligros, satisfacciones y frustraciones, que debe aceptar y reconocer como parte de su medio ambiente recurriendo constantemente a los padres como fuente de apoyo y protección cada vez que no puede dominar alguna nueva situación.

A medida que el niño crece también aumenta la seguridad en sí mismo y al mismo tiempo controla una parte más extensa de su medio ambiente, pero esto no impide que surja algo superior a sus capacidades y tenga la necesidad de recurrir nuevamente a su antigua fuente de protección, sus padres y una vez que se siente seguro y ha sido ayudado a dominar la situación se manifiesta abierto a la necesidad de obtener seguridad a través de la dependencia.

El ser dependiente o sea el volverse hacia otros en busca de apoyo en momentos de tensión, no necesariamente es una forma de regresar a una manera de dependencia infantil, pues puede ser una prueba de maduración - el solicitar ayuda cuando la tarea supera las propias capacidades. A este respecto existe una interpretación inadecuada y muy difundida, en la que se considera que dependencia y madurez se excluyen mutuamente.

La dependencia recíproca es característica del ser humano, de lo que se puede concluir que esta no se abandona al llegar a la madurez,

solo se modifica dando un carácter diferencial a esta última. La dependencia patológica se explicaría cuando el individuo no es capaz de enfrentar su realidad y solo puede sentirse seguro utilizando métodos infantiles de autosuficiencia, depende de las circunstancias en que esta se solicite y la naturaleza de la satisfacción que el individuo espere de ella

En las circunstancias en las que se involucra la adolescencia, los cambios físicos, psicológicos y el significado que adquieren elementos del medio ambiente que antes habían sido ignorados, crean una situación novedosa y desconcertante, una realidad que formula nuevas exigencias a su capacidad para integrar el mundo e intrínsecamente relacionada con la tendencia a ser más independiente. Para el adolescente la ayuda o el apoyo y la guía que antes permitía por parte de sus padres ahora la rechaza, exponiendo esas situaciones que superan sus capacidades, ocasionandoles sensaciones de angustia que les es difícil controlar, lo que obliga al adolescente a modificar su forma de buscar ayuda, experimentando una relación de dependencia madura, delimitada por la fuerza de impacto de la situación.

Aquí se describe lo que normalmente debería ocurrir, pero lo más común es que el adolescente, debido a la gran carga emocional de las circunstancias no obtenga la seguridad que necesita, retornando a sus fortalezas infantiles y una vez recibido el apoyo, puede abandonar la situación regresiva pero la angustia que experimentó y su desaparición crea en el adolescente una sensación de derrota en su avance hacia la madurez, obligándolo a atacar a aquellos que saben de su derrota para poder recuperar su autoestima, estos son sus padres o sea la fuente de dependencia.

El negar su debilidad es una forma de protestar contra su regresión infantil, protegiéndose contra su propia devaluación. Por otro lado, si los padres no reaccionan frente a la situación regresiva, la ansiedad

del adolescente crece y los acucaría de que esperan demasiado de él, evitando así la sensación de derrota.

La falta de expresión de las necesidades de dependencia e independencia, evitando su satisfacción cuando estas se presentan, involucra serios trastornos al intentar lograr la madurez final. Esta situación se presenta cuando la dependencia es bastante tentadora pero debe ser rechazada y la independencia puede ser demasiado pues sus experiencias no le han dado la suficiente confianza en sí mismo y en sus capacidades.

Empero el rechazo de la dependencia y la sobrevaloración de la libertad como el experimentar nuevas formas de adaptación fluctuando con el regresar a la infancia, permiten al adolescente enfrentar la realidad logrando en una u otra forma llegar a ser adulto.

Comentario.

La dependencia del adolescente ya sea de sus padres, maestros o amigos es una necesidad básica de éste período que determina y puede ser utilizado en la afirmación o estructuración normal de la personalidad. La dependencia también favorece la implantación de rasgos neuróticos o psicóticos, donde la dependencia es una forma de subsistencia favorecida principalmente por los grupos primarios como son la familia, los amigos y la escuela.

Por todo esto, en esta investigación se intentará la facilitación de el darse cuenta de cómo y de qué se es dependiente, básicamente en busca de la integración del sí mismo y una autodirección responsable.

LA ENFERMEDAD COMO FORMA DE ADAPTACION INADECUADA

Aunque la adaptación no es considerada ya como el objetivo principal y último de la salud física y mental, es aún sin embargo, un concepto valioso para comprender las relaciones entre la personalidad y el acto de enfermar.

Cuando se pretende profundizar en el concepto de adaptación surgen muchas dificultades para especificar y precisar sus diferentes aspectos y alcances. Las motivaciones (pulsiones, instintos, valores) de cada uno de los individuos conforman una integración única, que es difícil de conocer en sus más íntimos detalles; por lo tanto, dificultan la valoración de una determinada conducta, como adaptada o no. El ambiente al que presumiblemente hay que adaptarse incluye aspectos físicos y, al mismo tiempo, la existencia de diferentes ambientes psicológicos y socioculturales que se influyen unos con otros; de manera que la jerarquización de la importancia que pueden tener algunos factores, por ejem. El de la vida familiar o de las comunicaciones masivas, resulta difícil de establecer. Además, toda conducta es funcional (adaptada) en un sentido y disfuncional (inadaptada) en otro.

La salud depende de la adaptación exitosa al ambiente, tanto en los aspectos psicológicos como fisiológicos. Incluye el mantenimiento del equilibrio homeostático dentro del organismo y una adaptación al "estrés" originado fuera de él. La salud está acompañada por un sentimiento de bienestar y por la carencia de dolor y de incapacidades. La enfermedad implica un derrumbe de las funciones adaptativas y homeostáticas del organismo. Depende en general, de una relación complementaria y proporcional entre los estímulos externos y los mecanismos reguladores internos. Involucra un fracaso absoluto (por disminución de

la eficiencia) o relativo (a la intensidad de los estímulos) de los mecarismos de regulación y adaptación. Esto supone la utilización de mecarismos de adaptación regresivos; es decir, de niveles inferiores a los que se requieren para lograr satisfacciones en una situación sana. Por ejemplo, en lugar de obtener el afecto de la persona querida, mediante un intercambio de comunicaciones y de servicios, se consigue la atención y el cuidado, mediante vómitos, angustia, temblores, etc. En este sentido, la enfermedad es una forma de adaptación inadecuada. El concepto se aplica tanto a las enfermedades mentales como a las estrictamente somáticas. En el nivel somático, síntomas como dolores crónicos, edemas o disnea son indicadores de fallas de recursos adaptativos que se manifiestan en un nivel psicológico.

Los mecanismos de regulación homeostática, en nivel fisiológico, están muy bien estudiados por la neurofisiología (regulación hidrosalina, de la presión arterial). El fracaso de los mecanismos homeostáticos puede iniciarse en cualquier nivel: el fisiológico o el psicológico. En la diseminación de una infección bacteriana, por ejemplo, el fracaso puede haber ocurrido en el nivel de los mecanismos de inmunidad; en las reacciones autodestructivas, ocurre en el nivel de los mecarismos mentales. Pero la preeminencia de un nivel sobre otro, en el proceso de derrumbe de las defensas de una personalidad, puede variar, en el transcurso de su enfermedad, y los nuevos síntomas adquirir mayor jerarquía y exigir una atención preferente. En el caso de una infección crónica - que somete al enfermo a un reposo prolongado, puede producirse una reacción depresiva. En caso extremo, la infección, que pudo haber evolucionado hacia la recuperación, no es la causa de la muerte del sujeto; la causa hay que buscarla en el suicidio consecutivo a su reacción depresi va. Por otro lado, dificultades en la adaptación psicológica, conflictos ambientales y situaciones de "stress" psíquico son caracteres de condu

cir a una hemorragia gástrica por una úlcera gastroduodenal, que requiere una inmediata intervención quirúrgica. De modo que los mecanismos deficitarios de adaptación psicológica pasan a segundo lugar en la consideración diagnóstica y terapéutica.

Los aspectos de la adaptación han sido nucleares en la teoría psicoanalítica clásica, principalmente en lo que concierne a los aspectos de regulación interna de los desequilibrios intrapsíquicos, examinados preferentemente con los enfoques dinámico y económico de la metapsicología freudiana. El análisis de los mecanismos de regulación que se refieren a las relaciones entre el individuo y la realidad externa ha sido revisado posteriormente por la escuela psicoanalítica. Las investigaciones sobre este tema son las que más han contribuido al desarrollo actual de esta escuela psicológica. Tanto es así, que algunos psicoanalistas contemporáneos añaden, a los cuatro enfoques de la metapsicología clásica (el genético, el topográfico, el dinámico y el económico), un quinto y un sexto enfoques que denominan respectivamente el adaptativo y el psicosocial. El adaptativo es el que concierne a estas reflexiones acerca de la enfermedad considerada como una forma inadecuada de adaptación. En él se acentúa la participación de la realidad en la estructuración de los fenómenos psicológicos.

La teoría psicoanalítica moderna sostiene que el hombre nace adaptado, o potencialmente adaptado, a la realidad, en el sentido de que el aparato primario de la autonomía del yo constituye el instrumento y la seguridad de estar preparado para un ambiente probable y corriente. Esta preadaptación sin embargo, es más potencial que actual. Se desarrolla progresivamente en el curso de las continuas transacciones que se suceden, no solo con un medio corriente, sino con la totalidad de la serie de ambientes con los que se conecta el individuo. Estos ambientes

tes son los sociales e institucionales que proveen formas, modelos y medios que se entremezclan con los modos de desarrollo individual. En este enfoque, el ambiente no se establece aparte del sujeto o en conflicto primario con él, sino más bien constituye una matriz dinámica que, - al mismo tiempo, facilita y requiere la adaptación. De acuerdo con este punto de vista, el desarrollo psicológico implica un continuo proceso de internalización de la realidad, a través del tiempo, incluye la adquisición de información, su acumulación y programación, al servicio de la expresión de los impulsos en ciertas direcciones preferenciales. Ello es esencial para el desarrollo del pensamiento lógico (proceso secundario) por el cual los datos del pasado, los estímulos que habitualmente surgen de la interioridad (pulsiones y otras fuerzas motivantes) y los estímulos externos, pueden ser procesados y programados interiormente para lograr - soluciones acordes con las circunstancias ambientales. La autonomía relativa de las pulsiones y el pensamiento es crucial para el mantenimiento y mejoramiento de las formas de adaptación. Facilita no solo una adecuada captación de la realidad sino también el planeamiento de las conductas - que pueden ser ejecutadas (adaptación).

El proceso de regulación a nivel psicológico se efectúa a través - del "yo". Este interviene entre el ello, con sus pulsiones, instintos, - necesidades, etc., que requieren ser satisfechos, y la realidad, que permite o prohíbe esas satisfacciones. El yo está entonces más volcado al mundo exterior y su influencia se manifiesta regulando la conducta del sujeto, para adaptarla a la realidad. Por lo tanto, al considerar la enfermedad como una forma de adaptación inadecuada de la personalidad, interesa fundamentalmente el estudio del yo, bajo dos puntos de vista: 1) La psicología del yo y el problema de la adaptación, y 2) las formas clínicas del desajuste del yo.

1) La psicología del yo y el problema de adaptación

Para una mayor comprensión de la psicología del yo es necesario -

tercer presente que en los conceptos que siguen se encuentran involucradas varias teorías acerca del comportamiento humano.¹² Weninger reconoce cuatro principios teóricos de este tipo. Primero, la teoría de la interacción individuo-ambiente y del esfuerzo mutuo de adaptación. Este principio teórico se denomina a menudo teoría de la adaptación o teoría del ajuste. Segundo, una teoría organicista, elaborada sobre la base de la ley de organización. De acuerdo con este principio, el ajuste del individuo a la realidad implica una estructuración diferenciada y las fallas de la adaptación o del ajuste presuponen un cierto grado de desorganización o de desestructuración del yo. Tercero, una teoría de regulación psicológica y de control, denominada, en términos psicoanalíticos, teoría del yo. Cuarto, una teoría de la motivación, frecuentemente llamada teoría de los instintos.

2) Las formas clínicas del desajuste del yo.
10 Otto Kernberg describe en una teoría general la forma de desarrollo normal y patológico de las relaciones objetales internalizadas y sus derivaciones clínicas de la siguiente manera:

Autismo normal o período indiferenciado primario: esta etapa inicial del desarrollo precede a la consolidación de una buena constelación indiferenciada de sí-mismo-objeto, que se constituye bajo la influencia de experiencias gratificantes del lactante en su interacción con la madre y cualquier detención patológica, fracaso o fijación del desarrollo en éste punto se reflejaría en la falta de desarrollo de la imagen indiferenciada de sí-mismo-objeto y en la consecuente incapacidad de establecer una relación "simbiótica" normal con la madre, situación típica de la psicosis autista.

"Simbiosis" normal o período de representaciones primarias. La consolidación de la imagen planteada arriba, placentera, gratificante, - "buena", se convertirá en el núcleo del sistema de sí-mismo en el Yo y

en el principal agente organizador de las funciones de integración del yo temprano. Esto contrasta con las organizaciones deficitivas ulteriores, porque cuando un trauma o una frustración grave determinan un desarrollo patológico durante este período, la diferenciación entre las representaciones de sí-mismo y del objeto sigue siendo relativamente in completa persistiendo la tendencia a "confundir" las imágenes "buenas" del sí-mismo y del objeto. Esto caracteriza patológicamente la falta de definición de los límites yoicos, típica de la psicosis simbiótica infantil, la mayor parte de las esquizofrenias del adulto y las psicosis depresivas.

Diferenciación entre las representaciones del sí-mismo y las representaciones objetales. Esta etapa comienza al completarse la diferenciación de la representación del sí-mismo respecto de la representación objetal a partir del núcleo formado por la representación conjunta "buena" sí-mismo-objeto, e incluye la ulterior diferenciación entre la representación del sí-mismo y la objetal a partir del núcleo de la representación conjunta "mala" sí-mismo-objeto. Termina con la posterior integración de las representaciones buenas y malas del sí-mismo en un concepto total del sí-mismo, y con la integración de las buenas o malas representaciones objetales en una total. La diferenciación entre los componentes del sí-mismo y los objetales determina, junto con el desarrollo general de los procesos cognitivos el establecimiento de límites yoicos estables, no existe aún un sí-mismo integrado. La fijación patológica o la regresión a esta etapa del desarrollo determina la organización de la personalidad de tipo fronterizo.

Integración de las representaciones del sí-mismo y las representaciones objetales y desarrollo de las estructuras intrapsíquicas superiores derivadas de relaciones objetales. Se caracteriza por la integración de las representaciones del sí-mismo con carga libidinal y con carga agresiva en un sistema definitivo del sí-mismo, y por la integración de las imágenes objetales con carga libidinal y con carga agresiva

en representaciones objetales "totales". En esta fase se consolidan el yo, el superyó y el ello como definitivas estructuras intrapsíquicas generales. La patología típica está representada por las neurosis y por un nivel superior de las patologías caracterológicas, en especial la histeria, el carácter obsesivo-compulsivo y el depresivo-masoquista.

Consolidación de la integración del superyó y el yo. En este momento disminuye poco a poco la drástica oposición entre el superyó y el yo. El superyó ya integrado favorece también la mayor integración y consolidación de la identidad del yo, que prosigue su evolución mediante una continuada remodelación de las experiencias con los objetos externos a la luz de la representación de objetos internos, y una remodelación de estas con las experiencias reales con otras personas. El concepto de sí mismo se encuentra sometido a un permanente remodelamiento. Cuanto más integradas estén las representaciones del sí-mismo mayor es la correspondencia que hay entre la percepción del sí-mismo en cualquier situación particular y la realidad total de las integraciones del individuo.

Los recursos internos con que cuenta un individuo para hacer frente a un conflicto y fracasos están en íntima relación con la madurez y la profundidad de su mundo interno de relaciones objetales. De esta manera el fracaso en el desarrollo normal de las relaciones objetales internalizadas está representado por las personalidades narcisistas, que tienen dificultades para evocar no solo personas reales de su mundo sino incluso de sus propias experiencias con esas personas. La doble ausencia de representaciones objetales integradas con carga libidinal y de un concepto integrado del sí-mismo libidinalmente catetizado determina la vivencia de vacío tan característica de los pacientes fronterizos.

Los procesos de integración, despersonalización e individualización representan los resultados estructurales de la internalización de las relaciones objetales no sólo en el superyó sino también en el yo. La

individualización incluye el gradual reemplazo de primitivas introyecciones e identificaciones por identificaciones parciales sublimatorias que se concilian con el concepto global del sí - mismo. La madurez emocional se refleja en la capacidad de discriminar aspectos sutiles de la propia personalidad y de la de otras personas, y en una creciente selectividad en la aceptación y la internalización de las cualidades de los demás. La estructura del carácter representa los aspectos automatizados de la identidad del yo predominantemente vinculados - con la conducta. Cuanto mejor integrado el sí - mismo más coherente y armoniosa es la estructura del carácter y viceversa.

En términos generales el mundo interno no es determinante en la percepción del externo, sin embargo la estructura caracterial del individuo influye sobre su campo interpersonal.

Comentario.

En nuestra sociedad y en especial del grupo de trabajo, se establecen vínculos que creemos duraderos; considerando que lo más frecuente es lo más sano., por ejemplo, el silencio en un grupo familiar puede ser lo común y sano para él, con mayor razón si se repite en - varias familias, sin embargo, en nuestra disciplina esto es una forma de querer evitar comunicarse y no se refiere precisamente a salud. A medida que rasgos como este se hacen más presentes en nuestra comunidad, se entiende que la forma de adaptación está logrando grados de normalidad por su frecuencia.

PSICOLOGIA Y TERAPIA GESTALT

La palabra *gestalt* se refiere a una entidad específica concreta, existente y organizada que posee un modelo o forma definida.

Los psicólogos de la *gestalt* estudiaron primero las formas visuales y las configuraciones; ampliándolo más tarde al aprendizaje, memoria, pensamiento y personalidad.

La psicología *gestalt* (teoría de campo) considera que la conducta tiene lugar en un medio ambiente que consiste en un organizado sistema de tensiones y fuerzas análogas a las que se dan en un campo gravitacional o electromagnético.

⁴ Köhler concluye que el problema del aprendizaje es secundario - respecto a la percepción; la llave para aprender es el descubrimiento de la respuesta correcta, la cual depende de la estructuración del campo o formación de la *gestalt*. Cuando se crea la *gestalt* se experimenta un rápido insight, surge el darse cuenta, se comprende y ocurre lo que se conoce en *gestalt* como insight verdadero que se caracteriza por la producción de una nueva conducta.

Así se pasó de la percepción al estudio del aprendizaje, trabajando con totalidades donde los datos básicos son fenomenológicos.

Un concepto básico de la psicología *gestalt* es el "campo psicofísico" que se compone del yo y del medio ambiente conductual, otro concepto es el de "figura-fondo", la figura obedece a ciertas leyes como la de la buena forma y la del cierre. Un factor deformante es el post-efecto de la figura., otros conceptos son el discernimiento y el isomorfismo que se aplican a la solución de problemas mente-cuerpo.

El campo psicofísico determina la conducta, significa lo que por naturaleza es tanto psicológico como físico. Dentro del campo psicofísico

sico se encuentran los determinantes de las conductas que constituye el yo y los determinantes externos compuestos del medio ambiente - conductual, del yo forma parte todo lo designado como "mi", "mio", el ámbito conductual se refiere a todo lo que es experiencia o conocimientos conscientes; que se descompone en "figura-fondo". El fondo - sirve de marco donde se encuentra suspendida la figura o donde ésta se apoya; la figura destaca del fondo, siendo más sustancial y compacta, mejor estructurada y más impresionante que el fondo, la constancia de la figura depende de ciertas leyes como la de la buena forma, cierre y el post-efecto.

La ley de buena forma se refiere a que un todo organizado como una figura siempre será o llegará a ser tan regular, simétrico, - simple y estable como lo permitan las condiciones prevalentes.

La ley del cierre dice: que una figura incompleta o abierta tiende a cerrarse o completarse, operando a nivel de pensamiento y aprendizaje; una consecuencia de no cerrar es la tensión, que se - descarga al cerrar o solucionar un problema; al respecto, el discer nimiento significa la solución repentina a un problema.

El discernimiento significa la solución repentina a un problema, contrasta con el aprendizaje por ensayo-error en que la solución a un problema se aprende gradualmente y no de una forma repentina.

4

Posteriormente Fritz Perls ~~retomó~~ ciertas partes de la psicología gestalt para desarrollar su teoría terapéutica ubicada en el sur de Africa.

Perls concebía esta comunidad como un lugar donde sus residentes siguieran los principios de la Terapia Gestalt en lo que se refie re al crecimiento de la autoconciencia.

De acuerdo con Perls existen dos necesidades fundamentales en el ser humano: la necesidad de sobrevivir y la necesidad de crecimiento. Llenando estas dos necesidades, nuestra percepción está dirigida a proporcionar un significado a la situación. En el proceso, naturalmente, damos nuestros propios significados de acuerdo con lo más profundo de nuestras experiencias pasadas.

La naturaleza humana es incompleta y por lo tanto incomprendida, salvo que sea estudiada partiendo de sus patrones totales de conciencia y de cómo éstos funcionan dentro de aquellas totalidades o patrones.

Uno de los principios más valiosos de la Terapia Gestalt es que todas las conductas se encuentran gobernadas por el principio de homeostasis, o principio de adaptación. En términos psicológicos, este proceso sirve para que logremos alcanzar nuestras necesidades personales - percibidas, estableciendo contacto con fuentes humanas y físicas de las cuales la persona espera lograr ayuda para completar sus necesidades. - El contacto consiste en apreciar las diferencias, en aprehender un problema, del cual por definición la persona tiene conciencia. Así el organismo interactúa con el medio ambiente que le rodea, llegando a autorregularse en la satisfacción de sus necesidades.

Cuando el organismo logra satisfacer una necesidad, o da la espalda a la misma convencido de que no puede llegar a satisfacerla, se cierra esa Gestalt y concluye el asunto. Si por el contrario el asunto queda inconcluso el organismo se sobre-inunda, debido a la indecisión o a la incapacidad para tomar decisiones, ocurre un rompimiento homeostático o un corto circuito.

En todas las situaciones que se refieren tanto a la persona "psicológica" como a la persona "fisiológica", la Terapia Gestalt enfatiza

la unidad o integración como un elemento esencial de estas dos partes inseparables del individuo. Se cree que el principio de dividir mente y cuerpo es una de las características que hacen vulnerables a la psiquiatría, psicología, y la psicoterapia tradicional.

La doctrina holística emerge en respuesta a la falacia de algunas teorías que afirmaban que solamente es importante el cuerpo o la mente, siendo los dos una expresión del concepto de "campo" de la terapia gestalt. Así la persona equilibrada dirige sus esfuerzos a concentrarse en una necesidad dominante, emergente, sea ésta necesidad física o psicológica en sus manifestaciones.

Si una persona sufre un trastorno incontrolable en su proceso homeostático, se sentirá incapaz de enfocar sus necesidades dominantes; también se sentirá incapaz de controlar el medio sin lograr enfrentarlo; lo que hará, como resultado será trillar alrededor, intentando hacer muchas cosas a la vez o retirándose. La terapia gestalt se organiza para que tal conducta sea actuada bajo la supervisión del terapeuta, de tal modo que el cliente comprenda su significado y lo trabaje.

Por ejem., la persona neurótica ha perdido sobriedad para organizar su conducta de acuerdo con una categorización de necesidades, - obviamente hay momentos en que después de haber intentado una serie de acciones concentradas en satisfacer las necesidades la retirada puede ser la necesidad deliberadamente tomada, éste puede ser el significado de la acción de tomarse unas vacaciones. Lo más importante es quedarse en una situación el tiempo necesario para cerrar dicha situación e inmediatamente después abrir otra gestalt.

Establecer contacto y separarse son patrones rítmicos de la existencia humana. Primero establecer contacto para satisfacer una ne-

cesidad y después retirarse para apreciar el sabor de haber llenado tal vacío o necesidad; finalmente, moverse a medida que nuevas necesidades entran en el centro o desplazarse hacia lo que es figura en nuestro campo perceptual, sin ir jamás más allá de la línea fronteriza que marca el mundo real de nuestra experiencia. Nuestro mundo es un mundo existencial., existe solamente para nosotros, lo que nos obliga a descubrir con responsabilidad nuestros propios valores de lo que está "bien" y lo que está "mal".

Catexis es otro término que fué retocado de la teoría Freudiana, la catexis se refiere a la actitud repelente/atrayente (polaridad) del individuo sobre las cosas de su medio que le ofrecen esperanza y promesa, por un lado y temor o terror por el otro. La positividad o negatividad de la catexis depende solamente del concepto mental del individuo o de su percepción.

El contacto y la retirada son las dos formas opuestas con las que nos acercamos a los eventos psicológicos; ninguno de ellos es por sí solo bueno o malo, ocurriendo lo mismo con los objetos catectizados de ello la importancia de nuestra capacidad de discriminación, si los percibimos y reaccionamos ante ellos tal y como se presentan, nuestro contacto y retirada nos ayudarán a regular nuestras actividades; de no ser así gastaremos esfuerzos inútilmente para identificar y satisfacer nuestras necesidades.

Nuestras necesidades más que nuestro intelecto son las fuerzas que caracterizan nuestra acción, consiguientemente se pretenderá "educar" las emociones y no la mente.

En el caso de la neurosis, el cierre se ilustra como una "enfermedad" que se desarrolla cuando hay más "asuntos inconclusos" que los que la persona puede manejar. En la neurosis el proceso corriente de vida

cotidiana se interrumpe, por el ritmo o el ciclo contacto-retirada que se rompe, sin llegar el neurótico a distinguir entre las dos formas de comer. Se pierde la habilidad para seleccionar los medios que puedan satisfacer las necesidades y éstas quedan justo ahí, colgadas. De esta forma se imposibilita la percepción de alternativas que continúan disponibles.

Perls sitúa la necesidad que tiene el hombre de establecer contacto a la par de otras necesidades básicas del ser humano, como su autorealización, considerando la dimensión psicológica; a nivel fisiológico, sitúa el contacto a la par del alimento y la bebida. Afirma que ese factor de la identidad humana es probablemente el impulso básico de la sobrevivencia.

Generalmente el organismo se sirve de uno o más de los mecanismos de defensa psicoanalíticos o resistencias gestálticas que se utilizan para enfrentarse con el problema de la neurosis.

Antes de revisar estas resistencias consideremos la analogía planteada por Perls; cuando comemos alimentos sin masticarlos, ni digerirlos, adquirimos cuerpos extraños en nuestros organismos; dichos cuerpos no llegan a ser jamás una parte interna auténtica de la persona. Si por otro lado ingerimos partículas o sustancias no digeribles, como una moneda, un alfiler o un botón, el "tragar" se convierte en algo complejo.

Esto mismo puede decirse del alimento constituido por los acontecimientos y actitudes a partir de los cuales se desarrolla nuestra personalidad. Crecemos a medida que discriminamos, masticamos y asimilamos estos acontecimientos y actitudes. Como ya se ha dicho cuando tragamos cosas sin masticarlas nos llenamos de cuerpos extraños y el organismo cuenta en tales situaciones con poco espacio para admitir,

algo nuevo en él mismo, o para poder lograr formas de satisfacer sus necesidades. Este proceso de tragarse algo o a alguien sin digerirlo, es la introyección. La persona que introyecta tiene el "cerebro lavado" y depende de los otros para establecer sus propias normas, valores y actitudes, y para decidir la elección de sus conductas. Naturalmente, en mayor o menor grado todos estamos sometidos a presiones sociales; sin embargo la persona que es "dirigida" por los otros llega a estar gobernada universalmente por los "deberia" morales de los otros, más que por el giroscopio de su pensamiento propio e independiente.

La proyección es una forma de ajuste a la condición neurotica, o puesta a la introyección, como en el caso de una persona paranoica, que es altamente agresiva, no toma responsabilidad de sus propias emociones y las proyecta a objetos o personas que forman parte de su medio ambiente.

La confluencia es otro mecanismo que se refiere al fenómeno del self y su medio ambiente, ambos flotando juntos como si fueran una sola unidad. El individuo que no toma conciencia de la frontera que le separa de los otros se encuentra en confluencia. Algunos individuos olvidan hasta quienes son y ejecutan conductas que más tarde no pueden identificar como suyas; ello significa que una persona no puede establecer contacto con otra, ni tampoco puede llegar a separarse de ella. También puede implicar que una persona persiga a otra porque esta última no acepta su punto de vista, o que alguien ejecute acciones partiendo de actitudes de los otros, teniendo que dejar a un lado su propia identidad para tomar decisiones en forma dependiente.

Retroflexión, significa volver la hostilidad hacia sí mismo, "agruparse" uno mismo en los casos en que la respuesta corriente consistiría en dirigir la agresión hacia la causa que origina la frustración o la

rubia. Latner dice que existe un lado sano de la retroflexión; el self en la forma de ordenar al ego y regimentar la conducta de acuerdo a las exigencias de la situación; este sería el self control.

En todas estas situaciones la psicoterapia se centra en ayudar al neurótico a re-descubrir qué es lo que le "llena" y qué es lo que le "vacía", hasta llegar a re-establecer el equilibrio entre la persona y el mundo que le rodea (su medio ambiente). Al intervenir, la Terapia Gestalt aparenta estar cercana y al mismo tiempo distante del tratamiento psicoanalítico. Ambas coinciden en la importancia que tienen los sueños en la vida del individuo; pero los freudianos elaboran ellos sus interpretaciones sofisticadas de los sueños, mientras que los "perlsianos" los enfocan partiendo de la forma en que el cliente concede importancia a los diferentes aspectos del sueño, al actuarlos y proyectarlos él mismo, haciendo uso del psicodrama, ejecutando diferentes role plays con algunas partes del sueño yendo más allá de los acontecimientos del sueño mismo. Ambas psicoterapias ponen el acento en las emociones, el psicoanalista profundiza el pasado para encontrar significado y el gestáltico se limita al aquí y el ahora, observando y percibiendo lo obvio, más que tratando de probar lo que se sitúa dentro de su piel.

Perle indica que metafóricamente, el terapeuta es capaz de pelar una cebolla "capa a capa" sin llegar a derramar una sola lágrima; Es decir, describe el lento proceso que se lleva a cabo para ayudar al cliente a tomar contacto con sus propias emociones, rompiendo las interrupciones que Freud llamaba censura; el efecto consiste en reducir los problemas a un nivel manejable y enfrentarlos según el establecimiento de prioridades uno a uno. En cuanto a resistencias, el método consiste en resistir las expresiones del cliente que reflejan sus patrones neuróticos y reforzar todas aquellas que sugieren que el paciente está inten-

tando redescubrir su self real.

Cuando el cliente logra vencer sus neurosis, él mismo no se permitirá estar sacudido de nuevo con "asuntos inconclusos"; adquirirá sensibilidad al contacto con su medio físico y social, y vivirá esencialmente dirigido hacia sí mismo, disfrutando ambos momentos; el reto de sus contactos y el reposo de su retirada.

La teoría de la terapia gestalt descrita parece concebida principalmente para ayudar al neurótico, sin embargo todos los conceptos enumerados son igualmente relevantes para aplicarlos a la persona emocionalmente "bana" que busca un camino para mantener su equilibrio mental.

CICLO DE LA EXPERIENCIA Y ETAPAS DEL GRUPO EN PSICOTERAPIA GESTALT. De acuerdo con Singer el modelo más ⁴compreensivo de la terapia -gestalt es el ciclo de "el darse cuenta - excitación". Este ciclo se inicia con la sensación, se desplaza al darse cuenta y genera excitación y energía; el ciclo completo es sensación-darse-cuenta-energía-movimiento-contacto-retirada. Se repite una y otra vez hasta que las gestalten se completan.

Considerando el ciclo completo es posible desarrollar un sistema de diagnóstico fenomenológico que permita determinar exactamente donde se encuentra bloqueada una persona, lo que facilita la intervención terapéutica. ⁴Zinker lo expresa de la siguiente manera; Una persona es incapaz de sentir. Otra se excita rápidamente sin tener nada en el corazón. El obsesivo se bloquea entre el darse cuenta y la movilización de energía. Siguiendo con las fases del ciclo Zinker dice (...) una persona llena de energía e incapaz de relajamiento se queda somáticamente bloqueada...puede llegar a tener una alta presión sanguínea. En cuanto a los hiper-kinéticos: La persona que se mueve mucho y es incapaz de estar

blecer contacto, es el llamado clinicamente histérico, que experimenta una gran cantidad de actividad frenética, sin ser capaz de completar la experiencia... La persona que está bloqueada en el contacto es incapaz de dejarse ir y tiene grandes dificultades para conciliar el sueño.

Ahora bien, las partes de este ciclo de la experiencia son:

Sensación; significa una experiencia sensorial del mundo.

Conciencia; es el poner atención en las sensaciones y organizar las.

Movilización de energía; se centra en localizar y movilizar la energía del paciente, de forma tal que le sirva para adoptar una conducta más adaptativa.

Excitación; fenómeno que se da debido a la energía que a movilizado la persona.

Acción; se produce como consecuencia del movimiento.

Contacto; significa estar completamente implicado o enmascarado en la experiencia presente que transcurre en el aquí y ahora.

Reposo; retirada para iniciar otro ciclo.

Aplicando este ciclo de la experiencia a la hora de la psicoterapia, se ve que al repartir este tiempo, debe dedicarse un mayor tiempo a la segunda fase de awareness (darse cuenta); En segundo lugar un tiempo similar al resto de las fases.

Este ciclo de la experiencia de la psicoterapia gestáltica está íntimamente relacionado con las etapas que atraviesa un grupo con enfoque gestáltico, que son las siguientes:

Identidad: darse cuenta de uno y de los otros. Esta etapa también contiene una fase de dependencia (pseudointimidad).

Influencia: energía y excitación, ansiedad, resistencia, movilización, bloque. Aquí se da también la contradependencia.

Intinidad: contacto, acción para completar el ciclo. Esta etapa contiene la independencia.

Cierre: reposo, retirada de la energía, reconocimiento de lo que no es posible y apreciación de lo que se ha realizado en el grupo.

Primera etapa del grupo: La identidad de cada miembro del grupo es dependiente, en algún grado, de la forma en que el individuo es percibido y respondido por cada uno de los miembros de un grupo, incluyendo al facilitador. Con algún nivel de conciencia, el individuo que ingresa a un grupo tiene tres niveles de preguntas que plantearse -

- Yo y mi identidad "aquí"
- La identidad de las otras personas del grupo
- El facilitador y el proceso

Segunda etapa del grupo: En esta etapa del grupo cada miembro está consciente de que está siendo influido por todo lo que ocurre en el grupo y que ciertas normas implícitas o explícitas en el grupo hacen difícil conducirse diferentemente de lo que parece ser aceptable para el grupo.

Tercera etapa: Consiste en ayudar al grupo a realizar el cierre y dar a conocer a los miembros del grupo los asuntos inconclusos que no han podido enfrentarse.

Cuarta etapa: Cierre; los grupos independientemente de su duración, son sistemas temporales que deben pasar por un proceso de cierre, al que sigue una nueva entrada en el mundo real.

Asuntos inconclusos: No todos los grupos terminan cuando se encuentran en la etapa final de intimidad e interdependencia. En estas situaciones grupales incompletas el proceso de cierre sirve para que -

los miembros tomen conciencia tanto de los aspectos positivos como negativos de la experiencia; las necesidades que no fueron satisfechas, las expectativas que no fueron cumplidas y las experiencias que no fueron realizadas. También en éstos grupos debe hacerse una evaluación de la discrepancia existente entre lo que se esperaba y lo que realmente ocurrió. A partir de este proceso de evaluación se aprende a tomar contacto con las polaridades y el dilema del cambio.

En términos gestálticos el crecimiento personal de la psicoterapia de grupo puede ser descrito como un fenómeno de establecer límites al contacto, es decir el resultado del contacto entre el self y el medio. El terapeuta Gestalt funciona como un maestro que enseña los procesos fenomenológicos y asiste a los miembros del grupo en la identificación y el darse cuenta de cómo y de qué forma la toma de conciencia y la energía están bloqueadas, y también cómo la excitación y el contacto con el medio están siendo evitados.

El contacto es un concepto básico en la terapia gestalt: "entrar en contacto con". Cotidianamente gastamos mucho de nuestro tiempo evitando el contacto; esa es una manera, entre muchas, para utilizar en forma inadecuada nuestra energía. Entrar en contacto con algo o alguien significa situarse y sentirse como un ser viviente frente a otra persona, a la que también se le reconoce su existencia.

Entrar en contacto con significa, entrar en contacto con el propio self, con el propio cuerpo, con la propia respiración, con las actitudes corporales e incluso con las contracciones musculares. Todo ello se conoce como el fenómeno de centración; cuando el individuo está centrado sobre el self y su organismo. Centración es una postura mental que proviene de la filosofía oriental; consiste en estar alerta de sí mismo, dejando ir el organismo, sin empujarlo ni frenarlo.

Sólo nuestro organismo conoce sus necesidades y solamente él puede encontrar la forma de satisfacerlas. Esta postura mental de meditación nos devuelve a nuestro propio centro, al centro de nuestra existencia. Como lo cita Suzuki en una de sus definiciones del significado del Tao.⁴

"¿Qué es el Tao?, pregunta un discípulo. El maestro contestó: Tu mente cotidianamente. Y añade: Cuando tengo hambre como; cuando estoy cansado duermo. El discípulo queda confundido y pregunta si esto no es lo mismo que hace cada persona. El maestro le responde que no es así la mayoría de la gente no toma contacto con lo que está haciendo. Cuando comen pueden estar ausentes mentalmente, preocupados por cientos de fantasías diferentes y cuando duermen mucho no están realmente durmiendo. La marca suprema de un hombre completamente integrado, es que no tenga una mente dividida".

Por otra parte, nuestras percepciones se organizan a partir de nuestras necesidades; y una vez satisfecha la necesidad primaria, por Ej., hambre la percepción podrá dirigirse hacia otra parte y se formará otra gestalt; repitiéndose el ciclo una y otra vez.

La noción de necesidad es primordial en psicoterapia. Cuando se habla de necesidad también se refiere al organismo a la vez. Decimos que un organismo viviente no puede existir y desarrollarse si no logra satisfacer sus necesidades básicas. Ese organismo viviente que somos tiene un cuerpo, reacciones fisiológicas, gestos, actitudes, memoria etc., todo ello incluido en un campo social determinado relacionándose, utilizando un conjunto de mensajes del mismo campo. El organismo es la

suma de todos esos elementos, al mismo tiempo es mucho más que su simple suma. Cuando nuestro organismo siente una necesidad significa que algo le falta, que carece de algo; por lo tanto, se encuentra en desequilibrio. En tal situación de carencia el proceso consiste en sentir lo que nos falta, identificarlo (tomar conciencia) y encontrar después los medios para satisfacer esta carencia. Así se vuelve a la situación de equilibrio.

Este es el significado de la terapia gestalt. Tomar conciencia, darse cuenta de las necesidades, identificarlas, revivirlas emocionalmente y por fin cerrar lo que había quedado incompleto hasta ese momento. En estas situaciones el organismo se siente implicado en su totalidad razón por la cual el proceso psicoterapéutico debe vivirse en el aquí y en el ahora.

En psicoterapia individual o grupal, los diferentes síntomas que una persona vive y comunica al terapeuta son todos el reflejo de Gestalten inconclusas y/o necesidades no satisfechas. Necesidad no satisfecha significa emociones.

Todas las emociones surgidas de las necesidades pueden ser manifestadas, como pueden llegar a ser reprimidas, negadas. A pesar de todo el individuo sobrevive corporal y psicológicamente. Aunque sea metido en una concha, aún cuando cada represión y cada negación limiten la existencia, la capacidad de vivir, de crecer y de desarrollarse.

Comentario.

La psicoterapia gestalt, es la forma que consideré más adecuada de aproximación a situaciones que implican o plantean cambios duraderos a corto plazo como en el caso de esta investigación, en la que se pretende facilitar la ocurrencia de cambios durante la crisis adolescente, don

de se supone que los sujetos tienen o tendrán problemas para superarla y el medio en el que se encuentran tiene mucho que ver con tales situaciones. Por ello se consideró la descripción dinámica que hacen las teorías de éste proceso y la aproximación psicoterapéutica de la psicoterapia gestalt para utilizarlas conjuntamente en una aproximación que permite explicar en una forma más integral lo que ocurre en esta crisis, tanto en su desarrollo como en su resolución.

FORMACION RESTRICTIVA

En cualquier proyecto de formación (educación) se procura el desarrollo cultural de una persona, el dominio de las técnicas y consecuentemente su inserción en la sociedad. Con estos objetivos los formadores se refieren a un determinado modelo de personalidad y a un determinado esquema de funcionamiento de la vida social más que otros es decir, la formación se establece en una relación específica entre un formador (es) y una personalidad en vías de desarrollo o un grupo de las mismas.

Es necesario recalcar que hay bastantes modelos de personalidad y de esquemas sociales y para organizar un poco partiremos de una caracterización de valores que regula las posibilidades concedidas a un individuo o a un grupo en la vida social y que oscila entre presiones e iniciativa.

Cuando se trata de insertar a una persona en una sociedad rígida donde el sujeto es cultural y técnicamente estereotipado, la educación adoptará la forma de un condicionamiento.

La educación de éste tipo consiste básicamente en un adiestramiento de los comportamientos mediante el montaje progresivo de "reflejos", adquisición de costumbres (reflejos) que sean socialmente estables y estrictamente conformes a comportamientos tipo, definidos de antemano e impuestos desde el exterior. Lo que se aprende aquí es a reaccionar de una manera unívoca a una situación estímulo, favoreciendo en la repetición de pruebas la ausencia de disgustos, un sólo comportamiento.

El condicionamiento confiere a la personalidad hábitos fijos, -

los conocimientos adquiridos son esquemas, estereotipos, posturas o gestos determinados., lo que puede conducir a coleccionar conocimientos sin emplear naturalmente las tendencias activas del individuo. Los reflejos que se obtienen no forman necesariamente un sistema integrado en la vida del individuo: Los lazos creados se quedan en niveles superficiales de la personalidad y no permiten modificaciones importantes, por consiguiente frente a una situación nueva, el individuo puede encontrarse inseguro o desamparado.

Estas consecuencias generalmente no son excluyentes de la adquisición de nuevos comportamientos pues lo que se ha aprendido por condicionamiento puede modificarse, sin embargo existen otras formas de condicionamiento que no se realizan estrictamente por contingencia de estímulos. Esto es algo que ha puesto de relieve las terapias conductuales, por Ej., el comportamiento de evitación adquirido sin tener contacto con el estímulo físico, como el aprender a no tocar cosas calientes "porque queiman", sin haber tenido la experiencia de quemarse. Skinner dice que este tipo de comportamiento está gobernado por reglas provenientes de la comunidad verbal. Y si hablamos de reglas de la sociedad en la nuestra encontramos morales, religiosas, políticas administrativas, etc., que definen nuestra cultura y que desde el punto de vista adaptativo la adquisición de comportamientos por medio de reglas evita un gran número de errores.

Así mismo aunque esta conducta no es modelada por contingencias también está bajo el control del refuerzo. Ahora bien las reglas pueden ser fuente de tensiones o de conflictos; cuando estas no cambian pero sí las contingencias medioambientales, es decir mientras se permanezca en el lugar en donde se establecieron las reglas no existirá ningún problema.

Con esto último se pone de manifiesto la posibilidad de que en la escuela donde se realizó la investigación, las alumnas logran una buena preparación como enfermeras y se pueden desarrollar adecuadamente en hospitales o lugares donde soliciten sus servicios como profesionales, pero en el momento que necesitan utilizar sus propios recursos como personas, aparecen los comportamientos que ocasionaron los condicionamientos previos, que posiblemente les dificulten la integración o aprendizaje de nuevos comportamientos adaptativos.

Cuando menciono un ambiente educativo de tipo religioso con rasgos restrictivos y la posibilidad de que éste impida la total resolución de la crisis adolescente, es precisamente basado en lo referido anteriormente, cuando se dijo que las reglas pueden producir tensiones y conflictos y si hay algo que impide la resolución de la crisis adolescente es la no resolución de conflictos tanto internos como de relación medioambiental.

METODOLOGIA Y RESULTADOS

Problema: El problema básico de esta investigación es explorar la influencia que tiene el medio ambiente en el desarrollo psicológico del ser humano, específicamente para conocer cómo un ambiente de tipo religioso con rasgos restrictivos actúa en la resolución de la crisis adolescente. Como un medio para justificar las acciones que puede realizar el psicólogo clínico para promover la salud mental, considerando los objetivos planteados en la introducción.

Hipótesis: En la presente investigación no se plantea hipótesis puesto que no se busca descubrir o confirmar algo, solo explorar y describir cómo ocurren algunos eventos del desarrollo humano y la interacción social. Por otro lado el valor científico de esta investigación se encuentra en la propia experiencia. Así como ²⁵Millin lo explica; "cuando se penetra en el campo de la salud mental, no se está en disposición de adelantar hipótesis alguna para la investigación; todas las hipótesis que se planteen tienen muchas posibilidades de considerarse triviales y también que la investigación exploratoria es necesaria para obtener la experiencia que será útil para la formulación de hipótesis relevantes para una investigación definitiva".

Variables: El hablar de variables en una investigación como esta no es tan necesario como en uno experimental, sin embargo, se pueden mencionar las características constantes que se mantendrán a lo largo de la investigación, de los sujetos que participarán en ella, en la tabla que sigue:

NÚM. DE SUJETOS	EDAD	SEXO	GRADO ESCOLAR
4	16	Fem.	Primero
3	17	Fem.	Primero
2	18	Fem.	Primero
1	28	Fem.	Primero

+ Esta tabla contiene las características de los sujetos que se podrían considerar como variables.

Ahora bien, el propósito de este estudio, es el de marcar rumbos con respecto al tema que es la crisis adolescente, por lo cual se utilizó el estudio de caso, donde sus principales aspectos facilitan su interrelación con el estudio exploratorio. Una vez delimitado el objetivo y dirección de este trabajo, al abordar este problema se introdujo el elemento de manejo de la comunicación interpersonal con orientación gestáltica, sin esperar resultados específicos. La comunicación se utilizó como guía en el proceso de exploración. Conjuntamente con otros instrumentos que posteriormente se mencionan y su uso es básicamente para describir rasgos sobresalientes de personalidad y para explorar los cambios ocurridos en los sujetos. Específicamente en los sujetos y en el lugar donde se realizó el estudio y puesto que no se pretende comprobar algo específico, sino solamente, describir cómo es que el ambiente religioso influye en la resolución de la crisis adolescente, y se optó por un estudio de caso de carácter descriptivo y exploratorio.

En los estudios de caso cuenta mucho la actitud del investigador ya que no se limita a la comprobación de hipótesis, más bien se guía por los aspectos novedosos del objeto de estudio, reestructurando y redirigiendo constantemente, ya que se trata de obtener la información suficiente

para caracterizar y explicar los aspectos únicos del caso en estudio y los que tienen de común con otros. No obstante aunque ésto se reproche en muchos estudios de caso, ello no es necesariamente no deseable cuando el propósito es evocar más que comprobar hipótesis (Shelton 25)

El presente trabajo es un estudio exploratorio descriptivo que se plantea como un estudio de caso, pues se trabajó con un grupo de 10 sujetos; elegí este tipo de estudio considerando las modificaciones que ocurren, por el paso del tiempo, en el proceso de desarrollo y también - porque sólo experimentando y describiendo el momento se podría lograr conocer, al menos para esta población, cómo ocurre el proceso y consecuentemente proponer material y/o evocar hipótesis para futuros trabajos, sin pretender generalizar nada.

Instrumentos: Se utilizaron 3 tests proyectivos y uno de inteligencia; de los cuales se aplicaron en la etapa inicial el test de la figura humana de Karen Machover, y la Autobiografía y al final del trabajo se aplicaron el test de Karen Machover, el TAT y el WAIS.

Los instrumentos que se utilizaron para describir características sobresalientes de la personalidad y explorar cambios en ese mismo sentido fueron el test de Karen Machover, la autobiografía y el TAT. El test de inteligencia (WAIS) se utilizó para determinar cociente intelectual y el funcionamiento de las capacidades intelectuales superiores.

El por qué se seleccionaron estas pruebas obedece a su accesibilidad y rápida aplicación, exceptuando el TAT y WAIS los cuales se escogieron por que el TAT maneja elementos más complejos de la personalidad y el de inteligencia porque es el que evalúa más áreas cognitivas, lo que facilitó la explicación de la correspondencia personalidad-intelecto en el adolescente.

El estudio se promovió como un taller de autoconocimiento, al cual sólo se inscribieron 10 alumnas, con las cuales se formaron dos grupos de cinco cada uno, considerando la rotación de horarios.

Los temas a tratar dentro del taller, se seleccionaban por los asistentes a cada sesión. Y la evaluación se hacía con un resumen hablado para retroalimentar.

El trabajo se realizó de la siguiente manera:

- Primera fase: aplicación de pruebas para determinar las características de personalidad de los sujetos.
- Segunda fase: Planeación del taller, considerando horarios y número de participantes.
- Tercera fase: realización del taller (con orientación gestáltica).
- Cuarta Fase: Aplicación de pruebas para describir y determinar los cambios ocurridos durante el taller.

DESCRIPCION DEL TALLER

ELEMENTOS DE	T E M A S
Lugar: Salón y/o laboratorio	- Drogadicción
Duración: 3 veces dos horas a la semana.	- Alcoholismo
Objetivo: Autoconocimiento a través de actividades afectivo-sociales	- Divorcio
	- Parapsicología
	(Sueños, fantasmas y religión)
1a. Sesión: Las alumnas hicieron una descripción de las actividades que realizan diariamente en ese lugar.	Explicaron que

tienen que cubrir un horario que inicia a las 6 AM y concluye a las 10 PM, durante el cual, tienen que realizar sus actividades escolares, alimentarse y participar en las labores del hospital. Una de las alumnas lo describe de la siguiente manera: "Cumplir con los aseos, asistir a clase y servicio, ir a comer dentro de los horarios dispuestos, no salir sin permiso, comportarse adecuadamente, andar bien aseada y uniformada siempre y respetarse con todas las personas. Cada tercer día asistimos a clase para realizar prácticas, el horario es de 7:30 a 14 Hrs., las actividades aquí son ayudar a las señoritas encargadas a atender y servir a los pacientes, a las 12:30 salimos a comer, pero antes de lo anterior nos levantamos y arreglamos para pasar revista a las 6:20., después de las 14 horas en que salimos vamos a clases a las 14:45 hasta las 19 Hrs., después se pasa a la cena y ya hay tiempo para preparar uniformes, tareas, etc., y el día contrario o sea el de descanso, también nos levantamos a revista y tenemos libre para lavar, baño, tareas, etc., hasta las 10 AM y de 10 a 12 hora de estudio, igualmente, comida y después clases."

En ésta parte es posible observar una serie de normas que se inclinan hacia el control total del tiempo evitando que las alumnas intenten organizar su propia vida dentro de la escuela. Este fué el punto de partida para iniciar la "toma de conciencia" de su papel como alumnas y como adolescentes en la escuela. En este momento se hizo referencia a las expectativas que tenían ellas acerca de su vida personal referidas en su autobiografía. Se les mencionó los

problemas que referían respecto al alcoholismo en su familia y lugar de residencia (sensación). Se continuó pidiéndoles su opinión acerca del problema indicándoles que deberían referirse en forma personal., es decir, yo pienso ... y hacerse responsables de lo que expresaban; la mayoría no resistía a participar con silencio, aquí consideré una intervención directiva llamándolas por su nombre e indicando les que respondieran. Le pedí a Adela que lo hiciera y respondió., que no entendía lo que se les pedía pero que a ella le parecía algo feo y malo y que no le gustaba que la gente se peleara y que desperdiciaran su vida muchos jóvenes emborrachándose. Y preguntó que por qué la gente cae en ese vicio. A lo cual dije: tú a qué crees que se deba. Sólo respondió no sé. Continuando le pregunté lo mismo a Ma. Elena, ella dijo: que en su pueblo toda la gente toma alcohol como si fuera agua pero que ella no lo hacía porque la mayor parte del tiempo se la pasaba con el padre o las hermanas en la iglesia y ellas le habían enseñado que el emborracharse no es bueno. Olivia interrumpió hablando acerca de su padre y dijo que regularmente toma y cambia mucho porque se enoja o se pone muy cariñoso y después se le olvida todo lo que hace, (movilización de energía).

Se les solicitó que expresaran sus sentimientos acerca de familiares o amigos que tuvieran este problema; en este momento todas querían participar, (excitación) ya en éste punto se les dijo que colocaran las sillas en círculo para establecer un contacto más directo de ellas mismas. Sus participaciones se refirieron a aspectos del alcoholismo demasiado generales, nuevamente se les pidió que lo que dijeran

fuera en función de sí mismas. Y se les pidió que fueran más concretas, la respuesta fue un silencio al principio, después sólo participaron Adela y Olivia explicando que quisieran saber más sobre el alcoholismo para ayudar a las personas jóvenes principalmente a salir de él. Luego se les dió una explicación sobre los efectos físicos y neurológicos del alcoholismo en forma de seminario concluyendo las actividades de ese día pues el tiempo se había agotado, y para la siguiente semana se les solicitó que llevaran material como revistas, periódicos, y libros que traten sobre el alcoholismo y drogadicción.

Como podrá observarse durante esta sesión fue difícil superar - la etapa de excitación., considero que la dificultad fue debida a la falta de compromiso de las participantes en relación a su expresión individual, pues tal parecería que esperaban que fuera una clase de tipo tradicional. Esta forma de comportamiento expresa las limitaciones - que las alumnas mantienen dentro de la escuela, donde ellas no se preocupan por hacer o entender lo que ocurre, pues su medio ambiente les provee de lo necesario., así cuando integran un grupo ya sea de carácter académico o de formación personal lo hacen como alumnas pasivas. - Por otro lado su rendimiento académico también se ve afectado por el - aspecto pasivo de su comportamiento, reduciendo sus capacidades intelectuales superiores (memoria, percepción, conciencia, pensamiento) a un mínimo de funcionamiento.

En las dos sesiones siguientes referentes a la drogadicción y divorcio se llevó a cabo con la misma tónica, es decir, solo se llegó hasta la fase de la movilización de energía., pues cuando se iniciaba la excitación, retornaban al silencio. En esta parte del taller empezó

a surgir una serie de cambios en los planes originales, las alumnas que se encontraban participando solicitaron un nuevo cambio de horario ya que tenían que entrar a otro servicio dentro del hospital y éste se encontraba en nuestro horario. Se solicitó a las autoridades escolares permiso para que las alumnas faltaran a ese servicio el día y en el horario que correspondía al taller, obviamente fué negado. Con esto el grupo se tuvo que dividir en dos grupos de cinco personas cada uno solo, así se solucionó este contratienpo. Otro cambio fue la modificación de temas ya dispuestos como una consecuencia de los intereses diferentes - en los grupos formados. En el grupo 1 se continuó con sueños, fantasías, religión, adolescencia, relaciones entre padres e hijos. En el grupo 2 los temas fueron divorcio, religión, adolescencia, noviazgo y modas. A medida que se avanzaba en el taller el número de participantes fué disminuyendo hasta conservar sólo un grupo de cinco personas constantes, las restantes sólo acudían ocasionalmente.

Se esperaba que a través de actividades grupales (taller) se promoviera el desarrollo intelectual y afectivo - social en sujetos adolescentes dependientes, ahora bien, la idea de la actividad se mantuvo pero la actividad grupal como tal solo se lograba a la mitad, es decir se promovía la integración grupal pero se mantenía disperso el grupo, la cohesión necesaria para hacer consistente al grupo en términos de desarrollo personal, existía en función de la dependencia de actitudes directivas que mantuvieron las alumnas, esto solo habla de un intento de desarrollo - afectivo - social pero no habla de un desarrollo intelectual.

La distribución de las sesiones era la siguiente: La duración de

de cada sesión era de 120', los primeros 60' se dedicaban a información y una dinámica, los 60' restantes se utilizaban para integrar.

Información: En esta parte de la sesión nos dedicábamos a describir y explicar el material informativo que las alumnas y yo habíamos recopilado, utilizando rotafolio, revistas, material mimeografiado y periódicos.

Dinámica: Como su nombre lo indica se dedicaban 30' a promover la energía del grupo a través de una dinámica grupal. (Ciclo de la experiencia, ya mencionado).

Integración: Esta es la parte más importante de la sesión, en ella se pretende que la información obtenida al inicio del trabajo del día y la experiencia de la dinámica se hagan congruentes con la vida personal del alumno, llevando a cabo la integración individualmente dentro del grupo, donde al final se buscaba la retroalimentación grupal para cada sujeto. (La estructura y distribución del taller se encuentra en el apéndice - Cuadro 1).

En esta parte de la sesión la dificultad en el manejo del grupo se manifestó con la defensividad y pasividad de los participantes, considerando que sólo se contaba con 60', era casi imposible lograr que todos integraran congruentemente, por lo general se lograba que las alumnas observaran cómo una de ellas llegaba a hacer consciente parte del material personal utilizado en la dinámica y que tenía relación con el material descrito al principio de la sesión. Todo ello debía referirse de nuevo al iniciar la sesión posterior, lo que nunca se llevó a cabo, porque las alumnas no lo hacían disculándose o justificándose con el exceso de trabajo académico y del hospital, de esta manera cada sesión era el inicio de todo el taller.

NOTA: Para mayor información sobre los datos de los sujetos ver cuadro 1

ESTRUCTURA Y DISTRIBUCION DEL TALLER

MES	Junio	Julio		Agosto		Septiembre	
DÍA	Miércoles	Viernes		Miércoles	Viernes	Sábados	
HORARIO	10 - 12	10 - 12		16 - 18		16 - 18	
GRUPO	Inicial (10)s	I (5)s	II (5)s	I (5)s	II (5)s	I (5)s	II (5)s
TEMAS	Alcoholismo Drogadicción	Divorcio Noviazgo Madres Religión	Sueños Fantasías Religión Adolescencia Relaciones de Padre/Hijo	Religión Noviazgo	Religión Adolescencia	APLICACION DE Frutas	APLICACION DE Frutas
Distribución de las Sesiones	Primera Hora: - Información - Recuperación						
	Segunda Hora: - Dinámica - Integración						

RELACION DE ALUMNAS PARTICIPANTES
POR EDADES Y SU COEFICIENTE INTELECTUAL

SUJETOS Y EDAD	ASISTENCIA	COEFICIENTE INTELECTUAL			RANGO
		VERBAL	EJECUCION	TOTAL	
16 años					
1	Poco	107	103	106	NORMAL SUP
2	Poco	128	104	119	NORMAL SUP
3	Regularmente	121	125	124	NORMAL SUP
4	Regularmente	115	85	103	NORMAL SUP
17 años					
5	Poco	101	96	99	NORMAL
6	Regularmente	104	104	105	NORMAL SUP
7	Regularmente	99	100	99	NORMAL
18 años					
8	Poco	113	101	108	NORMAL SUP
9	Poco	102	101	101	NORMAL
28 años					
10	Regularmente	87	82	84	B A J O

CUADRO I

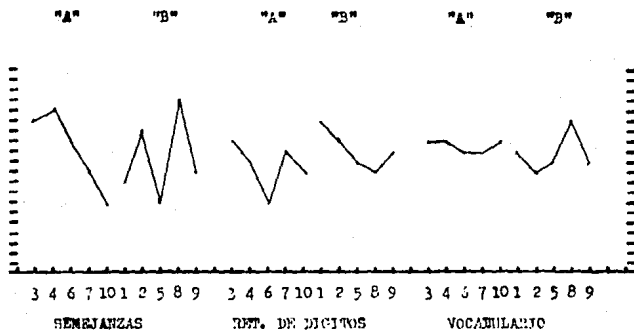
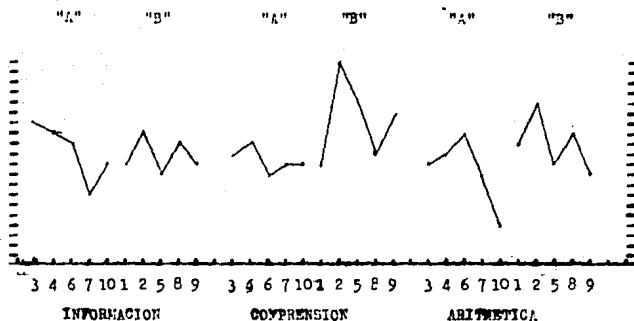
TABLA DE WAIS (VERBALES Y EJECUCION) POR GRUPO EN
PUNTAJES NORMALIZADOS

GRUPO	SUBTESTS VERBALES					SUBTESTS DE EJECUCION						
	INF.	COMP.	ARIT.	SEMEJ.	DIGIT.	VOC.	CLAV.	KINC.	DIS.	CUB.	ORDIB.	
3	13	10	9	14	12	12	15	12	16	14	10	
4	12	11	10	15	10	12	9	9	7	8	6	
6	11	8	12	12	6	11	11	11	10	10	10	
7	6	9	8	9	11	11	10	10	11	10	7	
10	9	9	3	6	9	12	6	7	10	6	7	"A"

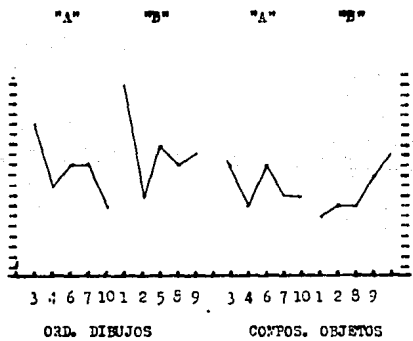
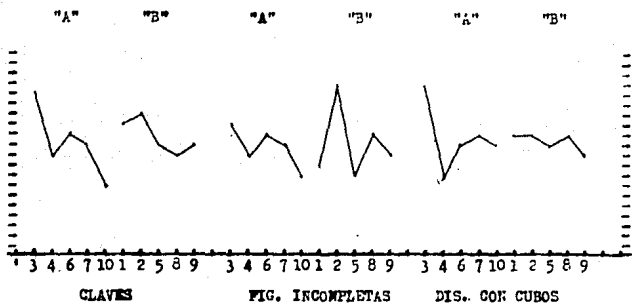
1	9	7	11	8	14	11	12	8	11	18	5	
2	12	19	15	13	12	9	13	16	11	7	6	
5	8	15	9	6	10	10	10	7	10	12	6	
8	11	10	12	16	9	14	9	11	11	10	9	
9	9	13	8	9	11	10	10	9	9	11	11	"B"

Tabla A

GRAFICA DE WAIS (SUBTESTO VERBALES) POR GRUPO
EN PUNTAJES FORMALIZADOS



GRAFICA DE WAIS (SUBTESTS EJECUCION) POR GRUPO
EN PUNTAJES NORMALIZADOS



INTERPRETACION CUALITATIVA DEL WAIS PARA AMBOS GRUPOS
EN BASE A TABLA Y GRAFICAS DEL MISMO

La interpretación se hizo de acuerdo a las capacidades que mide cada subtest.

En ambos grupos los sujetos mantienen una buena dotación natural, una memoria remota y a corto plazo en buen estado, sus capacidades de comprensión les permite hacer una buena integración del medio a nivel conceptual para representarlo temporo-espacialmente estableciendo relaciones a un nivel abstracto funcional, coordinando y haciendo congruente su sentido común y juicio crítico con la realidad. La mayoría es capaz de separar y orientarse a un sólo estímulo dándose cuenta de lo que hace (independencia de campo); sus capacidades de análisis y síntesis les permite un buen nivel perceptual que favorece la planeación y diseño de acciones, también son capaces de utilizar su experiencia para modificar o adaptar su interacción a nivel sensorial en la integración y ejecución de acciones ya sea a corto o largo plazo en relación al medio en que se desenvuelvan.

Es necesario hacer notar que el sujeto (10) que es el mayor de ambos grupos (28 años), no se incluye dentro de la interpretación anterior, pues la mayoría de sus capacidades se encuentran disminuidas, sin embargo no son índice de daño a nivel orgánico, por lo que considero que es debido a limitaciones psicológicas, sociales y culturales durante su desarrollo.

También la elevación de las escalas ejecutivas en combinación con el subtest de semejanzas del sujeto (3), clínicamente se considera como un rasgo parancide.

RESULTADOS DEL TEST MACHOVER POR GRUPOS
 (INTERPRETACION DE RASGOS PICTORICOS SOBRESALIENTES)

CUALIDAD DE C	GRUPO "A"					GRUPO "B"				
	3	4	6	7	10	1	2	5	8	9
Agresividad Velada		+	+			+		+		
Agresividad Manifiesta		+	+		+	+			+	+
Culpa										
Evasión				+	+					+
Evita contacto Social		+	+				+	+	+	+
Represión de impulsos Sexuales		+	+	+	+	+				
Sentimientos de minusvalía con (mecanismos de compensación		+	+	+	+				+	+
Enfasis en la sexualidad		+	+	+	+	+			+	+
Inseguridad			+	+	+				+	+
Temor de perder el control (intelectual							+		+	+
Dependencia			+	+	+			+	+	+
Problemas de identificación (Psicosexual							+			
Rechazo de autoridad				+					+	+
Rasgos paranoides		+	+	+					+	+
Negación de la realidad		+	+	+	+				+	+
Orientado hacia sí mismo		+	+	+	+				+	+
Regresión									+	+
Pasividad							+		+	+
Oralidad			+		+				+	+
Extroversión									+	+
Introversión							+		+	+
Preocupación por su cuerpo							+		+	+
Presión del medio		+							+	+
Bolicitud de contacto		+	+	+	+				+	+
Rigidez									+	+

CODIGO: Test Inicial +
 Test Final +
 Rasgos más sobresalientes (inicio)
 " " " (final) ()

CARACTERISTICAS SOBRESALIENTES DE LOS GRUPOS "A" Y "B"

ANTES Y DESPUES DEL TALLER

(TEST WACHOVER)

GRUPO "A"

GRUPO "B"

- A N T E S -

Agresividad manifiesta

No contacto social

Represión de impulsos sexuales

Represión de impulsos sexuales

Sentimientos de minusvalía con
mecanismos de compensación

Sentimientos de minusvalía con
mecanismos de compensación

Enfasis en la sexualidad

Enfasis en la sexualidad

Negación de la realidad

Temor de perder el control intelectual

Rechazo de la autoridad

Oralidad

- D E S P U E S -

Represión de impulsos sexuales

No contacto social

Sentimientos de Minusvalía con M & C

Represión de impulsos sexuales

Solicitud de contacto

Inseguridad

Enfasis en la sexualidad

Temor de perder el control intelectual

Negación de la realidad

Como se puede observar en el cuadro anterior existe una gran diferencia en cuanto a cambios en el grupo "A", no así en el grupo "B". Las características consideradas como rasgos patológicos en ambos grupos al inicio del taller, se modificaron estableciendo una dinámica más estable y congruente en el grupo "A"; en el grupo "B" se mantuvo la misma dinámica, indicando un cuadro de crisis más acentuado

RELACION DE LOS ASPECTOS CONSIDERADOS EN LA EVALUACION DEL TAT
DE ACUERDO CON RAPAPORT, MURRAY, STEIN Y BELLAN POR LAMINA

LAMINA	ASPECTOS QUE TIENDEN A APARECER
L1	Actitud frente al deber y sus aspiraciones. Sexualidad
L2	Nivel de aspiraciones, visión de su ambiente. Actitud frente a sus padres.
L3NM	Sentimientos de desesperación y culpa
L4	Triángulo amoroso, vida matrimonial. Actitud frente a las mujeres y el sexo
L7NM	Relación de la mujer con la madre
L8NM	Problemas actuales y fantasías
L9NM	Competencia femenina, espionaje, culpa, persecución
L10	Actitud frente a la separación del objeto amado. Grado de dependencia de la figura materna o paterna. Relación entre los padres. Opinión del hombre sobre la mujer.
L11	Actitud frente al peligro y su manera de experimentar ansiedad Impulso sexual
L13N	Carencia, soledad, abandono y expectativas
L14	Frustraciones, expectativas, ambiciones y preocupaciones (incluye suicidio)
L15	Actitudes y sentimientos pasados frente a un muerto y también sentimientos presentes, a menudo alguien contra quien se siente fuerte agresión
L16	Problemas interiores de gran importancia. Actitud frente al examinador
L17NM	Actitud hacia la partida o llegada de un objeto. Sentimiento de desdicha o tendencia a mantener la esperanza o a ceder (suicidio)
L18NM	Agresividad y apoyo
L19	Refleja el deseo de seguridad del paciente, cómo espera enfrentarse a las situaciones frustrantes del medio. Sentimientos de culpa (simbólico; en ventanas de la cabaña ven ojos)
L20	Actitudes heterosexuales y tendencias agresivas.

RESULTADOS DEL TAT POR GRUPO DE SUJETOS

LAMINA	SUJETOS GRUPO "A"					SUJETOS GRUPO "B"				
	3	4	6	7	10	1	2	5	8	9
L1	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+
L2	+	?	+	?	-	-	?	-	?	-
L3	+	-	-	-	?	-	-	-	-	-
L4	+	-	?	?	-	+	?	-	-	+
L7NM	+	-	-	-	-	-	?	-	+	-
L8NM	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-
L9FM	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-
L10	-	-	-	?	?	-	-	-	-	-
L11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L13N	+	?	?	-	-	-	+	-	-	+
L14	-	?	-	?	+	+	+	-	?	+
L15	-	-	-	-	-	-	-	-	?	-
L16	+	?	-	?	-	-	-	-	?	-
L17NF	+	-	-	-	-	-	-	-	-	?
L18NM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L19	?	?	?	-	-	+	-	+	-	-
L20	+	-	-	-	-	-	-	?	-	-

CODIGO: (-) Cuando en la respuesta o historia se destaca la falta de apoyo en sí mismo para enfrentar su realidad.

(?) Clichés o ausencia de respuesta

(+) Se apoya en sí mismo para elaborar la respuesta de acuerdo a su realidad

RESULTADOS

TAT

La descripción se plantea conforme al código establecido; mencionando las áreas donde existe o no el conflicto. En este caso donde existe conflicto es respecto a las relaciones fraternas de separación y/o aceptación padres - hijo, competencia, (sexualidad) culpa, y agresión.

Las áreas donde aparece el conflicto en el grupo A corresponden con la mayoría de las del grupo B. Las demás áreas de conflicto del grupo B son en relación a aspiraciones, actitud frente al deber, ante las mujeres (paree) y resistencia a la frustración, ésta última área que - al parecer no tiene conflicto en la descripción general, al integrarla con las anteriores, se perfila como una forma de evadir los problemas presentes, tanto personales como con su medio.

Un aspecto relevante durante la aplicación, es la mayor frecuencia en el rechazo de láminas ocurrida en el grupo A, lo que también - plantea otra forma de evasión, más compleja que la del grupo B.

NOTA: El código se estableció considerando el funcionamiento yoico, explicado como funciones del yo de acuerdo con Bellak.

INTEGRACION DE RESULTADOS

El punto de partida en la investigación fueron las observaciones de un ambiente descrito como religioso con rasgos restrictivos y su relación con el posible retraso de la crisis de los adolescentes que se encuentran en este ambiente. Esto se consideró porque se probó que el adolescente depende casi directamente de este ambiente para satisfacer la mayoría de las necesidades que se le presentan. La dependencia, en primera instancia aparece cuando el adolescente ingresa a la escuela en calidad de interno, y la escuela le proporciona todo lo necesario. Posteriormente el uso de reglas en la escuela, definen otra forma de dependencia o condicionamiento, en ésta forma el grupo a cargo de la escuela coordina el comportamiento a partir de formas preestablecidas para mantener una forma de conducta esperada. Sin embargo se observan limitaciones en el contacto social y en la expresión de necesidades, (historias cortas y manos atrás), que no implica dependencia sino represión. También sucedió que las personas que asistieron más al taller resultaron menos defensivas al final respecto a las de poca asistencia, esto es un índice de cómo una relación interpersonal fundada en lo que ocurre en el momento, favorece el funcionamiento yoico, integrador evitando el uso constante de defensas que bloquean el contacto con la realidad. De acuerdo a los resultados de las pruebas aplicadas en la etapa final, la capacidad de influencia del grupo a cargo de la escuela, se mantiene paralelo al desarrollo natural y al de la crisis adolescente; la propia dinámica del adolescente impide en gran medida su influencia, la búsqueda de independencia y poca resistencia a la frustración actúan para reorganizar constantemente el funcionamiento yoico, modificando y ajustando sus defensas a un ambiente restrictivo, sin aprovechar de sus capacidades mentales superiores.

Esta forma de adaptarse a un medio religioso restrictivo de acuerdo con los resultados obtenidos, indican problemas de ajuste básicamente a la nueva dinámica que requieren para permanecer alejadas de la fuente original de dependencia y funcionar buscando apoyo en sí-mismo. Esto a primera vista parecería un trastorno del desarrollo pero si se observa que provienen de familias en proceso de desintegración, se acepta el ajuste como parte del proceso de equilibramiento. En otras palabras el cambio de ambiente provoca en estos adolescentes una alteración en su relación objetal que ocasiona problemas en los procesos de identificación e individualización resultando en una serie de incongruencias en su relación con el medio externo, como lo es la aceptación de ciertas normas sin estar de acuerdo con ellas; desviando este conflicto hacia la fantasía.

Si se observa un poco, el adolescente mismo es el que permite que ocurra todo ello, no propositivamente o con plena conciencia sino que es parte del mismo proceso de maduración y el ambiente a fin de cuentas le ayuda a organizar formas convencionales de ajuste que le permitirán interactuar con medios diferentes. En otras palabras, este adolescente supera los conflictos que le ocasiona el cambio de ambiente, solo que al parecer le lleva más tiempo.

Los resultados de la batería utilizada no describen diferencias notables de las participantes en relación a la crisis normal descrita por diferentes autores., por otro lado, se puede decir que la utilización de técnicas orientadas gestálticamente facilitó sólo en algunas -alumnas el conocer y experimentar la resolución de un conflicto, principalmente en la búsqueda de contacto, dándose cuenta por sí mismas de cómo organizan y reestructuran sus funciones psico de defensa y de relación con la realidad al elaborar juicios y analizarlos por sí mismas.

CONCLUSIONES

- El poder de influencia del grupo religioso se manifiesta principalmente en el uso de reglas explícitas y otras explícitas como forma de condicionamiento que provocan en el adolescente dificultades para diferenciar la situación más ampliamente, ésta situación es su vida personal, ya que se encuentran yuxtaponidas su realidad con la realidad que les presenta el grupo a cargo de la escuela. Esto podría suponerse, pues durante el taller solamente se llegaba a la etapa de movilización de energía y al iniciar la excitación (participación personal) se bloquea (silencio), generalmente en espera de una dirección exterior que les aprobara su participación.
- Los resultados arrojados por las pruebas, indican un aumento en el grado de iniciativa por lo menos en el grupo "A", así mismo presentan una dinámica de personalidad más congruente principalmente en la solitud de contacto. Respecto a las funciones mentales superiores, ambos grupos aprovechan éstas en forma adecuada respecto al medio en que se desenvuelven.
- Cuando el psicólogo clínico actúa para promover la salud mental necesariamente deberá partir de la búsqueda de libertad por el hombre mismo, facilitando que el propio ser humano sea quien la busque en el lugar donde se encuentre. De este modo la promoción de la salud mental se reflejará en el deseo de encontrar la libertad y ser cada vez más completo, con las respectivas limitaciones del proceso de desarrollo natural ya sea de niños, adolescentes, adultos o ancianos.

LIMITACIONES Y PROPUESTAS

La principal limitación de ésta investigación fué el buscar ajustarse a una forma de trabajo no experimental como lo es un estudio exploratorio y descriptivo, cuando para un trabajo de este tipo se pide que sea experimental.

Otra limitación fué la falta de movimiento de las alumnas de esta escuela respecto a la búsqueda de información, pues sólo tenían una biblioteca muy limitada.

También la carga de trabajo de las mismas les impedía continuar las relaciones establecidas en alguna sesión de trabajo.

Otro factor fueron los intervalos muy grandes de tiempo entre sesión y sesión.

La falta de experiencia en el manejo de técnicas y la teoría gestalt, dificultó la continuidad en las sesiones de trabajo con respecto al manejo del ciclo de la experiencia.

Una propuesta para futuros trabajos de tipo exploratorio, es la de involucrar más investigadores, pues al hacerlo uno sólo se dejan de lado muchos aspectos que serían importantes para evocar hipótesis para futuras investigaciones.

Otra propuesta es utilizar este tipo de estudios con más frecuencia en la investigación clínica, con lo que se evitarían las -parcializaciones.

A P E N D I C E

Escuela de Intelectuales para Adultos

Ciclo de Examen

Folio

Grupos

Sección

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Rit. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Dibujos con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-90	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21				18
17	27	25	18	24		74-75	79-82					17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20				16
15	25	23	16	22	15	67-70	73-75					15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	71-72	19				14
13	21-22	21	14	20		59-62	66-68	18				13
12	19-20	20	13	19-18		62-65						12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16				11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	39-41	42-57	14				10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	35-38	47-51	12-13				9
8	11-12	14	9	10-11	9	26-31	41-46	10-11				8
7	9-10	12-13	7-8	9-10	7	22-25	35-40	8-9				7
6	7-8	10-11	6	8-9	6	18-21	29-34	6-7				6
5	5-6	8-9	5	7-8	5	14-17	23-28	5				5
4	4	6-7	4	6-7	4	11-13	18-22	4				4
3	3	5	3	5	3	10	15-17	3				3
2	2	4	2	4	2	8	13-14	2				2
1	1	3	1	3	1	7	12	1				1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0				0

SUMARIO		
SUPERESCALA	Punt. nat.	Punt. norm.
Información	22	13
Comprensión	17	10
Aritmética	10	9
Similitudes	21	14
Rit. de dígitos	13	12
Vocabulario	64	12
Puntuación verbal 70		
Claves	74	17
Figuras incompletas	17	12
Dibujos con cubos	47	16
Ord. de dibujos	32	14
Composición de objetos	33	10
Puntuación de ejecución 69		
Puntuación total 139		

Puntuación verbal	70	Ci. 115
Puntuación de ejecución	69	Ci. 126
Puntuación total	139	Ci. 121

A. INFORMACION		Punt. 16.0			Punt. 16.0	Punt. 16.0
1. Bandera			11. Estatura			21. Países
2. Feiota			12. Italia			22. Génesis
3. Meses			13. Ropa			23. Temperatura
4. Termómetro			14. América			24. Ilhada
5. Hufe			15. Don Quijote			25. Mera conpallios
6. Presidentes			16. Vaticano			26. Corán
7. Dente			17. Ecuador			27. Fausto
8. Semetes			18. Egipto			28. El Popie
9. Popy			19. Levadura			29. Zedillos
10. Popy			20. Población			

AUTOBIOGRAFIA

NOMBRE:

Nací el día 15 de junio de 1969, mi papá se llama Alberto y mi mamá Rosa, soy la 5a hija de 7 hijos que somos: José, Alberto, Carolina, - Leticia, Rocio, Sergio y Salvador.

Aparentemente soy la consentida de mi papá según porque me pareceo a él.

Desde que me acuerdo es cuando tenía cinco años e iba al Kinder, ahí me regalaron un periódico mural que habíamos hecho, a la edad de seis años entre a la primaria con una maestra llamada Carmen a la que quería mucho, pase a 2o y ella se fue pero nos pusieron a un maestro llamado Alejandro, con el que estuve 2o y 3er año, yo llevaba buenas calificaciones por lo cual medieron una beca, pase a 4o y posteriormente a 5o, - pero a la maestra que teníamos se le perdieron \$500.00 y nos bajo calificaciones a todos por lo cual me quitaron la beca, pase a 6o y sali con buenas calificaciones.

Entre a 1er año se Sec. Mis amigas eran Socorro y Guillermina, - en 2o entro otra llamada Blanca con la que me empeñe a juntar, se enojo Socorro y ya no me siguió hablando al entran a 3o me juntaba con Blanca y Guillermina Pero como soy muy orgullosa, Guillermina me hizo una broma y le deje de hablar, en este mismo año tuve un novio pero terminamos. Sali de la Sec. me inscribi en esta escuela y aqui estoy y pienso terminarla. A mi me gusta ser muy alegre, hacer relajo, me gusta bailar, me gusta discutir mucho y hacerle a la politica. Me llevo bien con la mayoría de mis primos.

Cuando iba en 3ero de Sec. me llevaba bien con mis amigos, varias veces me iba a pelear con chavas de otros grupos Cuando me hacen algo no

si no me desquito no estoy a gusto o les deajo de hablar, cuando alguna persona me cae mal no le hablo. Al poco tiempo de entrar aqui me pe-
lie con otra de mi salón, no me gustan las bromas pesadas. A veces me
llevo bien con mis demas hermanos y a veces no. Quiero más a mi mamá
que a mi papá, no me gusta oír los problemas de mi casa.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

RESPUESTAS: Test de Apercepción Temática

NOMBRE:

Lámina 1 : Este era un niño llamado Pedro, tenía 11 años y era originario de Zacatecas, a él le gustaba mucho la música y por lo tanto deseaba estudiar, pero como eran humildes, no tenían para pagarle un colegio. Pero un día llegó al pueblo un gran músico y Pedro le contó lo sucedido, el músico le dijo que él le podía ayudar y así fue que se lo llevó a la capital y le pagó sus estudios, pero siempre que estaba ensallando se equivocaba, sentía que no podía ya que se distraía mucho, pero gracias a ese gran músico logró que Pedro continuara y terminara y así fue ya que logró ser tan buen músico como su maestro.

Lámina 2 : Cierta día en un lugar fuera de la ciudad vivió Laura una jovencita de 15 años, vivía con sus padres que la querían mucho y le pagaban sus estudios para que cuando creciera trabajara en la ciudad y no en el campo como ellos. Laura estaba muy contenta ya que su gran anhelo era ser maestra pues le gustaba mucho estudiar y ayudar a los niños. Pero un día se dió cuenta que sus padres tenían que trabajar mucho ya que no querían que su hija dejara sus estudios pues le pedían muchas cosas en la escuela. Ella estuvo reflexionando y decidió ponerse a trabajar por las tardes que salía de la escuela, y así - poder ayudar en algo a sus padres que le estuvieron agradecidos. Laura continuó con sus estudios y terminó su carrera.

Lámina 3 NM : Era una vez Rosa que vivía con su papá, el cual era alcohólico, ella tenía que trabajar ya que su padre no le daba para la comida, ella tenía que trabajar ya que no quería seguir viviendo con él pues siempre la golpeaba y la corría de su casa, pero ella a pesar de todo lo quería. Un día vió como su padre entraba a robar a una joyería lo cual la hizo sentirse muy mal; ya que decía que ese no podía ser su padre. Esperó que se durmiera y le quitó lo robado y lo en

tregó al dueño, este le estuvo muy agradecido y le dio una recompensa. Ella al ver el dinero dijo que sería una buena oportunidad para irse lejos, lo pensó mucho y así fue ya que por nada su padre cambiaría.

Lámina 4 : Una vez en cierto matrimonio de Luis y Martha que vivían muy felices ya que se acababan de casar, empezaron con problemas familiares, ya que su esposa no podía crear hijos y para él su gran anhelo era un hijo, él se mostraba agresivo con ella y lo rechazaba, pero ella no tenía la culpa y trataba de hablar con su esposo. Él por su parte trataba de ya no regresar a su casa se había retirado de sus amigos y se sentía desdichado, hasta que cierto día que estaba en su casa al abrir la puerta encontró una canasta con un bebe y pegado su chambrita tenía un recado que decía: que se lo regalaban ya que él deseaba tener un hijo, y que sin embargo la madre del niño no lo podía mantener, él se encariñó con el niño y habló con su esposa que lo podían adoptar, y así fue ya que lo registraron como hijo legítimo y todo en ese hogar volvió a la normalidad.

Lámina 5 : Esta era una vez una señora que vivía sola ya - que nunca se había casado, era muy avara y trabajaba mucho ya que decía que algún día podría necesitar ese dinero, contaba con 50 años y aun así no ponían un florero con flores sobre la mesa, ella no lo tomaba en cuenta ya que nunca se fijaba en su alrededor pero sin embargo una sirvienta que era la que vivía con ella sí se daba cuenta y no se explicaba de eso, hasta que cierto día al entrar la señora se dió cuenta que no estaba el florero, pues sintió que faltaba algo que anteriormente había visto, le preguntó a la sirvienta que era lo que había sucedido pues sentía que se encontraba muy sola y que era la primera vez que esto le había sucedido. Al siguiente día encontró de nuevo el florero y le preguntó a la sirvienta que si ella lo ponía, pero ella le contes

que ella no había sido, la señora le preguntó que investigara quien era la persona y así lo hizo, le dijo que era una niña que vivía sola en la casa de enfrente, la señora fué a hablar con la niña y le pidió que viviera con ella ya que por primera vez había sentido que se encontraba sola y que todo el dinero que ella tenía lo podría utilizar para otras cosas y no guardado, la niña vivió con ella y nunca más faltó el florero en la mesa.

Lámina 6 NM : Esta era una vez una muchacha que trabajaba como secretaria, su jefe era un señor grande de edad el cual la quería y buscaba el momento para estar solo con ella, ella se dió cuenta de las intenciones del señor y busco la manera de distraerlo en el trabajo..., pero así continuaron varios días, y el señor seguía molestandola pero ella ya no lo soportaba, deseaba retirarse de trabajar, pero necesitaba tanto el dinero que no podía hacerlo. Un día al llegar a su trabajo notó que su jefe ya no la molestaba tanto, ella no hizo ningún comentario ya que era lo mejor para ella y así continuó el día y no sucedió nada pero es que el señor se había dado cuenta que la muchacha no lo quería y que no tenía caso seguir molestandola, por su parte la muchacha se sintió muy contenta de que su jefe le pidió disculpas y así continuaron trabajando como jefe y secretaria.

Lámina 7 NM : Una vez vivía una señora con su hija, la cual - contaba con 11 años, llamada Sara, las dos vivían solas ya que su papá o su esposo había muerto cuando ella solo contaba con 5 años, ella quería mucho a su papá ya que por ser hija única, la mimaba mucho, después de que murió su papá ella se sintió muy sola ya que no había con quién jugar o platicar, pues su mamá se pasaba el tiempo trabajando, pero así transcurrieron los años y su mamá se volvió a enamorar, ya que trataba de darle un padre a su hija y por lo tanto habló con ella pero Sara por su parte rechazaba la opinión de su madre, ya que ella seguía queriendo

a su papá, pero así la señora se caso y al poco tiempo tubo otro hijo, Sara no lo quería y decía que este no era su hermanito, como la señora ya no trabajaba, se pasaba la mayor parte del tiempo con el niño. Sara sintió la soledad y trató de buscar el cariño de su madre, esta a su vez le dijo que la seguiría queriendo igual que antes, si aceptaba a su hermanito a Sara no le quedó otra y empezó por cargarlo, se encariño con él y lo cuidaba como si fuera su hijo y ahora todos son muy felices, ya que Sara ha formado nuevamente parte de la familia.

Lámina 8 NM : Esta es una señora ama de casa, la cual se encuentra haciendo el aseo, no hay nadie en casa, ya que su esposo se fue a trabajar y sus hijos en la escuela, de repente se pone a pensar y recuerda como fue su vida, primeramente recuerda a sus papas que la quieren mucho, a sus hermanas que también la querían y la amaban por ser mujer, por ser la única mujer y puros hombres, continuó recordando en sus estudios y en su trabajo, que fue donde conoció a su esposo y posteriormente cuando se casaron, nacieron sus hijos y ahora con ellos se encuentra su felicidad. Después vuelve a la realidad y continua con su quehacer, por la tarde llegó su esposo y sus hijos y al sentarse a comer les dice que ese día ha sido un día muy dichoso ya que se ha dado cuenta de cuanta felicidad la rodea.

Lámina 9 NM : Una vez en un poblado, cierto día en que Luisa salía de la escuela se detuvo a descansar en un árbol pero despertó, vio que pasaba una muchacha corriendo y gritando, por lo que ella se paró asustada, trató de ver que era lo que pasaba, pero no se explicó nada, llegó a su casa y no le comentó nada a sus papas ya que penso que no era necesario y así transcurrieron varios días y Luisa continuaba con sus estudios, ya se le había olvidado lo sucedido días anteriores, hasta que una vez volvió a suceder lo mismo y vio que la muchacha que pasaba corriendo se escondía en una casa deshabitada, volvió a su

casa y oyo que sus padres decían que alguien había estado robando en la región, pero ella no lo tomó en cuenta, hasta que volvió a oír que se trataba de una muchacha con las características de la muchacha que ella vio que pasaba corriendo y pensó que era ella a quien buscaban, pero no dijo nada y al siguiente día esperó ver pasar de nuevo a la muchacha, la siguió hasta dar con ella, ahí entro y vió que vivía con un niño de tres años, platico con ella y le dijo que por qué lo hacía, ella le contó que por necesidad y que además ella había querido buscar trabajo y se lo negaron, Luisa le dijo que ella le iba a ayudar y así fué ya que encontró a una persona que necesitaba de quien le hiciera el aseo a su casa y así la muchacha, ya no tenía que seguir robando, por lo cual le estuvo muy agradecida a Luisa.

Lámina 10 : Es un señor y una señora que le está dando un beso en la frente. (no le encuentro).

Lámina 11 : ¿Esto que es?, no le encuentro nada; solo un murciélago. Es una caverna donde viven los murciélagos; aquí se ve como un arrollo.

Lámina 13N : Un obrero que está construyendo un edificio, está viendo cuánto es lo que lleva, va a subir por unas escaleras. ¿Qué siente el obrero?. Que va a terminar, terminar de construir un edificio, sintiéndose alegre de que ya terminó de construir otro y va a continuar uno más.

Lámina 14 : Es un muchacho; se ve como que es de día y acaba de levantarse, su cuarto está muy oscuro, como solitario, como si él viviera sólo, vive en el campo. Está viendo el nuevo día, la naturaleza a la vez como triste pero no triste triste, como si esperara la llegada de alguien, a una persona, porque se siente sólo, cuando llegue el amigo se siente más alegre y no tan solo.

Lámina 15 : Es un nanteón y esta de noche, parece que es Miguel Hidalgo y Costilla, pero es un velador, buscó ese trabajo de estar ahí,

porque tiene un hijo ahí enterrado, se siente triste, lleva varios años trabajando, desde que se murió ese ser; se pasa la mayor parte del tiempo frente a una tumba, yo creo que quería mucho a esa persona y espera el momento de reunirse con ella.

Lámina 17 NM : Es un pueblito donde el sol se está poniendo, ya casi para medio día, la gente trabaja, parecen ser pescadores o mercaderes, hay un puente debajo del cual pasa un río, hay una muchacha arriba del puente, está un poco contenta como si esperara a alguien, parece - ser que es su esposo que llega de trabajar, tiene cinco hijos, viven de lo que su esposo gana y son muy felices.

Lámina 18 NM : Es una señora con su hijo (parece ser) parece - ser de clase media, viven solos ellos dos, anteriormente eran ricos, el muchacho éste, era muy mimado, su riqueza se perdió hasta que su padre murió y el muchacho este se volvió drogadicto, la señora se ve triste - pero aún así lo sigue queriendo, ella lo comprende pues siente que le hace falta su padre, que era el que le daba todo. Este muchacho no se va a componer pues no sabe hacer nada y su mamá lo sigue consintiendo.

Lámina 19 : Es una pintura; se me imagina como una aldea, es por la tarde, todo está tranquilo; la mayor parte del tiempo esta así - ya que es poca gente la que la habita y además es gente pacífica; la mayoría de la gente traba en el campo, salen desde antes de ponerse el - sol y regresan cuando apenas se está tapando. Después va a ser diferente el pueblo porque van a llegar personas malas, va a cambiar todo, aun que no todas las personas van a cambiar, unas van a seguir siendo igual que antes.

Lámina 20 : Es en la ciudad pero no en el centro o sea un poco a las orillas, es un señor, va caminando a la media noche y es velador, cuida en la puerta de una fábrica como de cemento, le gusta su tra

1^o ome 15 años.



Esta niña se llama Marina Reyes. Como nació el día 23 de enero de 1966 cuenta con 19 años de edad nació en el D.F. la 4ª hija de cinco que son, estudió de secretaria para mantenerse en sus estudios ya que le encanta la carrera de Derecho.

Sus padres la crían mucho ya que es una de las hijas menores y la única que piensa seguir con sus estudios. Ella es de buen carácter, alegre, le gusta mucho el campo, le gustan las películas de terror y le fascina la comida mexicana.

Ella a decidido terminar su carrera y posteriormente formar un hogar.



Este señor se llama Juan López III, nació el 18 de sep de 1960 en Aguas Calientes.

Donde nació estudió su primaria y su secundaria, después se fue a la capital de su país a estudiar un nivel profesional, ahora cuenta con 25 años de edad, profesor de una escuela primaria, casado y con dos hijos, uno se llama José y el otro Víctor, su esposa se llama María.

Este señor es algo enérgico pero se sabe controlar, aunque con sus alumnos no lo demuestra, le gusta divertirse mucho junto con su familia, le gusta leer libros, jugar el fut-boll y la natación, su hobby es felido son los mariscos.

El piensa seguir como maestro hasta jubilarse.



En un lugar muy alto había un
caval era muy viejo y cuando de
temprano se paraba y se iba al pueblo
a vender sombreros que hacía con papá.
Desde niño aprendió a hacerlos junto con
su padre y o que de eso subsistían.
Llegaba del pueblo por la tarde y
para hacer más sombreros y para
con su mayor hermano.

Su vida ya era una rutina la cual le
era maravillosa, pero llegó el momento
en que sus fuerzas no le eran de gran
utilidad para asistir al pueblo y por lo
tanto murió pero con una alegría inen-
zable que hasta el final de su vida
se entregó a su trabajo.





... se unió con una niña de su misma
edad. Los adultos, al ver que ella no le daban
todo lo que la niña pedía, no le permiti-
an juntarse con los demás niños que
eran de un rango social más bajo.

Ella se fue a vivir con sus abuelos desde
que sus padres murieron en un accidente.
Ella creció con ellos hasta convertirse
en una bella mujer, pero a parte de sus
creencias bajo la envidia y hipocresía.

Pero llegó el momento en que sus abuelos
murieron pero como no sabía hacer nada
todos sus planes se fueron perdiendo al
grado de que se quedó en la miseria
por lo cual tuvo que trabajar.

Y para el corto que entregándose a
trabajar para su propio bien y porvenir,
encontraba la felicidad.

B I B L I O G R A F I A

- 1 - AJURIAGUERRA de J. Manual de Psiquiatría Infantil. Ed. Masson Barcelona - México 1983
- 2 - BATESON, Bird Whistell y otros. La Nueva Comunicación. Edit., Kairós. Barcelona 1984
- 3 - BELLAK Leopold. El Uso Clínico de las Pruebas Psicológicas del del TAT, CAT y SAT. Ed. El Manual Moderno. México 1979
- 4 - CASTAEDO, Celedonio. Terapia Gestalt. Ed. Texto. San José de Costa Rica. 1983
- 5 - DÜHNSSEN Annemarie. Psicoterapia de Niños y Adolescentes. Ed. Fondo de Cultura Económica. México, D. F. 1976
- 6 - FONTAINE, Ovide. Las Terapias del Comportamiento. Ed. Herder Barcelona 1981
- 7 - GARCIA, Avendaño Ma. Yolanda. Psicopatología y Adolescencia. UNAM 1976
- 8 - HERNANDEZ Perez, Gualterio. Identidad y Crisis en el Adolescente Marginado. UNAM 1979
- 9 - KAUFMAN, Alan S. Psicometría Razonada con el Wisc-R. Ed. El Manual Moderno. México, D. F. 1982
- 10 - KERNBERG, Otto. La Teoría de las Relaciones Objetales y el Psicoanálisis Clínico. Ed. Paidós. México D. F. 1988
- 11 - LANGER, S. K. Phylosophyng o New Key. Cambridge Harvard University. Press 1942
- 12 - LLOPIS, B. Introducción Dialéctica a la Psicopatología. Ed. Morata. Madrid 1970
- 13 - MACHOVER, Karen. Proyección de la Personalidad en el Dibujo de la Figura Humana.
- 14 - MASTERSON J. F. El Dilema Psiquiátrico del Adolescente. Ed. Paidós. Buenos Aires 1972
- 15 - MOSCOVICI, Serge Introducción a la Psicología Social. Ed. Planeta. Barcelona 1965
- 16 - MOSCOVICI, Serge Psicología de las Minorías Activas. Ed. Morata Madrid 1981

- 17 - MOSCOVICI, Serge. Trad. Aurelio Gazón del Carino. La Era de las Multitudes. Ed. CFE México 1985
- 18 - MURRAY L. Barr y Kerman John A. El Sistema Nervioso Humano. Ed. Harla. México 1986
- 19 - ORNSTEIN, Robert E. Psicología de la Conciencia. Ed. Manual Moderno. México D. F. 1982
- 20 - PERETTI, Andre de. Libertad y Relaciones Humanas. Ed. Narova Madrid 1973
- 21 - PIAGET, Jean. Seis Estudios de Psicología. Ed. Seix Barral. Barcelona 1975
- 22 - ROJAS, Padilla Graciela. Estudio de Aptitudes en la Adolescencia. UNAM 1975
- 23 - SANCHEZ, Hernández Ernesto. Estudio Comparativo de Personalidad y Rendimiento Escolar en Adolescentes de Educación Media Básica. UNAM 1981
- 24 - SCHEFF, Thomas. El Rol de Enfermo Mental. Ed. Amorrortu Editores. Buenos Aires, Argentina 1973
- 25 - SELTZ, y Johoda. Método y Técnicas de Investigación en las Relaciones Sociales. Ed. Rialp. Madrid-España
- 26 - SINGER, Erwin. Conceptos Fundamentales de la Psicoterapia. Ed. CFE México, D. F. 1984
- 27 - SMALL, Leonard. Psicoterapias Breves. Ed. Granica Editor. Barcelona 1978
- 28 - SOLOMON, Philip y Patch Vernon D. Manual de Psiquiatría. Ed. Manual Moderno. México D. F. 1976
- 29 - SPRINGER, S. P. y Dutch G. Cerebro Izquierdo, Cerebro Derecho. Ed. Gedisa. España 1985
- 30 - STRATTON, Donald B. Neurofisiología. Ed. Limusa. México 1984
- 31 - WATZLAWICK, Paul. ¿Es Real la Realidad? Ed. Herder. Barcelona 1989
- 32 - WATZLAWICK, Paul; Helmick Janet y otros. Teoría de la Comunicación Humana. Ed. Herder Barcelona 1983
- 33 - W. CANDELAS, José R. Estudio Exploratorio: La Representación Social en la Familia de un Grupo de Adolescentes. UNAM 1981
- 34 - YALOM, Irwin D. Teoría y Práctica de la Psicoterapia de Grupo. Ed. FCE México 1986

AUTOCRITICA

El presente trabajo plantea una situación por demás difícil; iniciando con el título que abarca por así decirlo todo o casi todo el campo de trabajo en que se desenvuelve el psicólogo clínico, éste es la salud mental; por ende es imposible explicar o demostrar en una investigación de carácter exploratorio la forma como un psicólogo puede lograrlo, ya que son de demasiadas las maneras como la psicología clínica se aproxima a este problema.

Por otro lado, el intentar describir cómo influye un tipo de educación en la resolución de la crisis adolescente, sólo plantea un aspecto donde el hablar de salud mental y su promoción, se considera solo como una alternativa y no como un objetivo.

Sin embargo, el hablar de promoción de la salud mental es en referencia a lo que se puede hacer para facilitar que el desarrollo psicológico encuentre la manera de superar obstáculos.

Considerando lo anterior, mi pretención como docente de esta escuela, fué utilizar mis conocimientos para ello, pues el comportamiento que observé en las alumnas de esta escuela indicaban de acuerdo a mi punto de vista y conocimientos una patología en formación.

Es decir, el comportamiento de las alumnas adolescentes de esta escuela se modificaba drásticamente al avanzar en la carrera, todas sin excepción, adquirían un patrón rígido y agresivo de comportamiento respecto al medio ambiente, encubierto con una forma altruísta de interacción social., en 3 años que dura la carrera, que por lo general inician a los 16 años.

Ahora bien, el nivel profesional adquirido en ese entonces era insuficiente para un estudio de esta naturaleza. Sin embar

go, consideré que unificando varias teorías, podría explicar y describir este fenómeno que de acuerdo a mi forma de ver - era necesario hacerlo, así mismo, la selección de instrumentos fué en el mismo sentido; en un intento de utilizar todos los conocimientos que poseía para enfrentar una sola situación. Como consecuencia de esto surgieron una serie de eventualidades respecto al manejo técnico y teórico, pues al parecer tanto las técnicas (tests) como las concepciones teóricas del hombre, psicológicamente hablando, parecen ser incompatibles, sin embargo convergen en la descripción de la conducta, pues la finalidad de todas las teorías psicológicas - es explicarse la conducta, ya que si se considera que son diferentes las formas de aproximación, todas apuntan hacia un mismo objetivo, que es el ser humano. Lo que redundo en dificultades para exponerlo, pues como ya mencioné mi preparación profesional de ese momento y el presente aún no es suficiente para conjugar y explicar lo que sería la salud mental del hombre.

Por este motivo solo tomé los puntos que consideré esenciales como la comunicación, el enfoque psicodinámico de la adolescencia, la influencia social, el significado de la dependencia, la enfermedad como forma de adaptación inadecuada y la psicoterapia gestalt; de hecho lo que está escrito no es compatible muchas veces con la realidad; ya sea por tiempo disponible, por cuestiones económicas o por situaciones muy conflictivas del momento; aunado a esto es difícil realizarlo con apego a la teoría y aún más el manejo coordinado de teoría-técnicas. Por todo resulta casi imposible llevar a cabo un estudio sistemático de lo que puede hacer un psicólogo clínico para promover la salud mental, no obstante, el intento lo considero válido. Sin embargo, las cualidades de un estudio de tipo exploratorio solo permite indagar aspectos diversos sobre el tema de la salud mental.

Así la realización de esta investigación la enfoqué primordialmente a facilitar el autoconocimiento, tratando de seguir secuencialmente los pasos descritos en el ciclo de la experiencia de la psicoterapia gestalt, y aunque la finalidad terapéutica está implícita, no se efectuó con ese objetivo, sin embargo, ocurrieron cambios; los que considero fueron realizados - por las mismas personas que cambiaron, y mi participación o el trabajo del taller fueron partícipes en su ocurrencia, es decir los cambios suceden si la persona quiere hacerlo y mi papel como psicólogo es manejar algunos mecanismos como la comunicación, el darse cuenta y el aquí y el ahora para fomentar una relación más responsable con el medio. Ahora bien, es aquí precisamente donde encuentro más difícil mi desarrollo profesional y personal de ese momento, pues ahora que conozco más del enfoque que utilicé en el taller, me doy cuenta de los elementos personales que utilizo mínimamente, como son una conciencia constante de el aquí y ahora con plena responsabilidad de ello; lo que dista mucho de lo que puede hacer un psicólogo que recién había terminado de cubrir los créditos de la carrera, por esto, las deficiencias en el manejo de grupo, son expectativas personales que se cubren parcialmente con un estudio de este tipo, así pues con este trabajo, sólo aumento mi necesidad de mejorar profesionalmente, lo que hasta el momento continúo haciendo.

Ahora bien, los resultados obtenidos como lo menciono en el apartado correspondiente, solo intentan describir aspectos focales de las personas que participaron; como son, desempeño intelectual, personalidad y su proyección. para conocer los cambios que eventualmente ocurren en todos los seres humanos y que tienen que ver con la forma de ajuste que individualmente logramos en función de los ámbitos en los que nos movemos. Ello también es algo que generalmente se puede hacer por diferenciación teórica, es decir, si para comprender la conducta observable se necesita apegarse a explicaciones teóricas compatibles, el sustrato de la conducta deberá realizarse en el mismo sentido, así

mismo una aproximación terapéutica. Quizás esta sea la principal objeción a este estudio, el hecho de que no se siguió una sola línea de trabajo en los aspectos mencionados, sin embargo, la intención de unir enfoques diferentes se dirige principalmente a la labor que como psicólogo clínico deseo desarrollar y es la de tomar los referentes ya sea teóricos o técnicos que me faciliten entender el comportamiento humano, pues considero que existen áreas de este que si bien se estudian por separado, ello no es razón para no utilizarlos en la comprensión del comportamiento humano.