33
24

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

DIVISION DE ESTUDIOS DE EDUCACION CONTINUA

FUNCION SOCIAL DE NEUROTICOS ANONIMOS. ESTUDIO DE CASO DEL CENTRO, GRUPO " TRES LEGADOS ", EN AZCAPOTZALCO. 1994 - 1995.

T E S I N A

Q U E P R E S E N T A :

ROSA MARIA LEGUIZAMO PEREZ PORTER

PARA OPTAR POR EL TITULO DE:

LICENCIADA EN SOCIOLOGIA

DIRECTORA DE TESINA :
AURORA TOVAR RAMIREZ

MEXICO, D. F. JULIO DE 1996

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

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 esta 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.

A MIS PADRES (+) :

LAURA PEREZ DE LEGUIZAMO
GUILLERMO LEGUIZAMO RIVERO

Por que siempre vivirán en mi corazón.

A MIS HIJOS :

ROSA MARIA
CARLOS
LAURA
SORAYA y
CESAR

Por el cariño y alegría
que para mí han representado.

A MIS SOBRINOS :

GUILLERMO y
FLORESTAN

Por que espero ser siempre
un ejemplo digno.

INTRODUCCION.

1. TEORIAS SOCIOLOGICAS Y PSIQUIATRICO-PSICOLOGICAS DEL CONCEPTO "ENFERMEDAD" O "DESVIACION".

1.1 La "enfermedad mental" o "desviacion de conducta" como objeto de estudio de la sociologia. 6

1.1.1. Normalidad y anormalidad. 7

1.2. Corrientes Sociológicas sobre el concepto "Desviación de Conducta" o "Enfermedad mental". 9

1.2.1. Corriente positivista. 9

1.2.2. Corriente estructural funcionalista. 10

1.2.3. Teoría del conflicto. 16

1.2.4. Corriente crítica. 18

1.2.5. Teorias existenciales 24

1.3. Teorías psiquiátrico-psicológicas, sobre el concepto de neurósis 27

1.3.1. Antecedentes sobre la conceptualización y etiologia de la neurósis y la importancia del surgimiento del psicoanálisis. 29

1.3.2. Sigmund Freud y el psicoanálisis ortodoxo. 29

1.3.3. Teoría Adleriana. 32

1.3.4. Psicoanálisis culturalista. 32

1.3.5. Psicoanálisis estructuralista. 33

1.4. La psiquiatría actual y su concepto de neurósis. 34

1.4.1. Diversas corrientes que reconocen y acepta la psiquiatría actual. 35

1.4.2. Definición actual de la neurósis. 37

2. ORIGEN Y DESARROLLO DE LAS TERAPIAS DE AYUDA MUTUA.

2.1. Neuróticos Anónimos en Estados Unidos 40

2.1.1. Técnicas utilizadas por los grupos de Ayuda Mutua. 43

2.1.2. Inicio de Neuróticos Anónimos en Estados Unidos 45

2.2. La conceptualización y el tratamiento de la "enfermedad mental" en México. 48

2.2.1 La "enfermedad mental" en la época precolombina. 48

2.2.2. La "enfermedad mental" en la Colonia. 48

2.2.3. La "enfermedad mental"en el siglo XX. 49

2.3. Origen y desarrollo de Neuróticos Anónimos en México. 52

3. PROCEDIMIENTO METODOLOGICO

3.1. El Proceso de Investigación. 53

3.1.1. Objetivos. 54

3.1.2. Hipótesis. 54

3.1.3. Método 55

3.2. Origen y organización del grupo "Tres Legados" de Neuróticos Anónimos en Atzcapotzalco. 56

3.2.1. Organización del Grupo. 56

3.2.2. Inicio de las sesiones terapéuticas o catárticas. 57

3.2.3. Término de las sesiones terapeuticas o catárticas. 61

3.2.4. Actitudes colectivas o grupales. 61

3.3. Función social del grupo "Tres Legados". 62

CONCLUSIONES. 65

BIBLIOGRAFIA 70

INTRODUCCION.

Neuróticos Anónimos es el resultado de una gran variedad de fenómenos que coinciden en su aparición en este siglo, el más importante desde luego es el problema de la "enfermedad" o "desviación de conducta" llamada neurósis, ésta que anteriormente era tratada individualmente por los médicos, e irrumpe en este siglo como un fenómeno masivo y colectivo en que se ve involucrada una gran parte de la sociedad, y se difunde su posible curación a través de los grupos de autoayuda, por lo cual obtiene gran apoyo de muchas instituciones sociales y medios de comunicación masiva.

Es de llamar la atención como la ciencia psiquiátrica que tradicionalmente tenía como función la adaptación de los sujetos a la sociedad se ve actualmente tanto en su práxis como en sus teorías, rebasada y rechazada. En el terreno científico surgen otras corrientes que tratan de explicar la enfermedad, en la sociedad civil noteamericana aparecen agrupaciones que critican el modelo médico psiquiátrico, y organizan los primeros grupos de Ayuda Mutua y cuya función mas importante en ese momento era, definir ideas de contracultura, y promover el acercamiento de las personas enfatizando en valores, como la espontaneidad, el sentimiento, la ayuda y otros. Es en la década de los sesentas en la que todos estos eventos y el surgimiento de ideas nuevas tanto filosóficas, políticas, económicas, de diversas escuelas e intelectuales, favorece el surgimiento de todo un acontecimiento social en relación a la "enfermedad mental"

De la ciencia psiquiátrica surgen nuevos profesionales, más críticos y politizados, que resquebrajan el monopolio que ejercen sobre los "enfermos" y también su posición organicista ortodoxa, cediendo paso a diferentes enfoques de la psicología, la sociología, la antropología, la etnología, las ciencias de la comunicación, la filosofía. Esto ha repercutido en la conceptualización de la "enfermedad" llamada neurósis pues de una concepción puramente organicista pasa a una especie de relativismo, motivo por el cual el término nerurósis ya no existe en los libros de psiquiatría, habiéndose cambiado por el de "Transtorno de la personalidad".

La definición utilizada en un principio sobre si es "enfermedad", o "desviación de conducta" surge porque para las ciencias psiquiátrico, psicológicas, es una "enfermedad", para la sociología las "enfermedades mentales", entran dentro de la patología social, esto fue producto del crecimiento de las ciencias sociales también y a este descubrimiento se le llamó sociológicamente el fenómeno de la "desviación de conducta".

Actualmente Neuróticos Anónimos ya no es una organización con ideas de contracultura, con las que se generaron las organizaciones anteriores.

JUSTIFICACION DEL ESTUDIO DE CASO.

Los motivos que me llevaron a realizar este estudio sobre Neuróticos Anónimos fue ron muy diversos pero el más importante; una gran curiosidad por conocer o acercarme a éste fenómeno cada vez mas creciente a nivel mundial que es la "enfermedad mental" que se caracteriza por ser un proceso irracional y absurdo y que se inserta paradójica y contradictoriamente dentro de una cultura con una trayectoria filosófica racionalista. N.A. que surgió de los movimientos de contracultura en Estados Unidos en la década de los setentas fue trasladado a México también en ésa época y a partir de se momento se incrementó su número hasta llegar a los 160 grupos que hay aproximadamente en el pais y tres en la delegación de Atzcapotzalco, elegí esta zona porque presenta ciertas características en el contexto urbano que son relevantes para analizar las presiones de la vida moderna, en los sujetos, como son: la presencia de un corredor industrial que proporciona subsistencia a más de la mitad de la población adulta y que sin embargo paradójicamente uno de sus principales problemas es el desempleo y la baja escolaridad, debido a la creciente migración, quiebra de empresas que se caracterizan por ser capital nacional, falta de preparación.

El crecimiento de la ciudad de México ha rodeado a Atzcapotzalco haciendo de él un simple barrio de una gran megalópolis, a esto se anexa el incremento de la población que también le ha afectado, pués han crecido los conjuntos habitacionales que han hecho que algunas industrias hayan salido de la zona y difícilmente otras se instalen, la tendencia urbanística actualmente apunta hacia las crecientes limitaciones de agua, mayor contaminación, mayor población y mayor necesidad de servicios.

La modernidad y el incesante cambio mantienen a los pobladores de Atzcapotzalco en una constante contradicción, ya que se conjuga el modernismo con el pasado, donde sus tradiciones e historia se van perdiendo e impiden que la gente pueda estabilizarse emocionalmente.

En este contexto se inserta Neuróticos Anónimos, lugar en donde los sujetos cuentan con un espacio para tratar de solucionar sus conflictos.

En nuestra ciudad como en otras es evidente la proliferación de conductas desviadas, como alcoholismo, suicidio, farmacodependencia, neurósis, psicósis, que son indicativos de la inestabilidad emocional, de los sujetos.

En el D. F., se estima una creciente complejidad ya que para el año 2000 su población se aproximará a 36 millones de habitantes, motivo por el cual el Estado encuentra múltiples problemas para controlar su crecimiento que es irregular y carente de una planeación adecuada, esto motiva hacinamiento en ciertas zonas. que se ve reforzado por la

inmigración procedente del campo; Atzcapotzalco no es ajeno a esta problemática, el grado de complejidad de la ciudad se agrega a las propias de la región y sus repercusión emocional de los sujetos. es notoria.

Podemos entender como conducta desviada lo que es sinónimo de anormal, inmoral, malo, etc. y que la cultura lo considera "extraño"; todas las conductas distintas y heterogéneas como la homosexualidad, el anticonformismo, el uso de drogas, la transvaloración, etc."[1]

En la desviación se puede encontrar la carencia de normatividad ya sea que están los individuos al márgen o contra las normas; el desviante no criminal viola las buenas costumbres. Todo el sistema social está basado en normas sociales que se manifiestan a distintos niveles de institucionalización y que son comunes a todos.

El rol de desviante o desviado es similar a "distinto" y su papel dentro de la sociedad es disfuncional, pués perturba el equilibrio social. Ahora bien no todas las conductas desviadas son disfuncionales y por ello éstas no son sancionadas sino controladas.

Neuróticos Anónimos es un término de etiquetación psiquiátrica, con el que se clasifica en términos de "enfermedad" a una población que presenta conductas desviadas, heterogéneas entre sí, sin que nadie pueda evaluar, si en verdad se es o no neurótico, y que sin embargo refleja el discurso que pretende legitimar de manera científica el fenómeno de la misma, esta característica es lo que lo diferencia de otros grupos, su heterogeneidad "patológica" pues los otros solo tratan de eliminar un razgo como el comer, fumar, tomar, tener relaciones multiples, ser homosexual, la "neurósis" tiene muchos rasgos.

Por otra parte las desviaciones de conducta por ser un problema social son objeto de estudio de la sociología y no sólo incumben a la psiquiatría y a la psicología, las tres disciplinas coinciden en aceptar que en la presentación de los transtornos de conducta existe una dimensión social.

La sociedad dispone de mecanismos de integración de esta población a las normas y valores del sistema colectivo. En la actualidad las personas en las ciudades se ven sometidas a un mayor desgaste fisico y mental, en donde los sujetos con una constitución fuerte son capaces de satisfacer las demandas de nuestra civilización, que es agotadora. Sin embargo otros sujetos faltos de recursos psíquicos se refugian en diferentes formas de escape, alienándose, ya sea parcial o totalmente del conjunto social.

Los organismos no coercitivos utilizan técnicas, persuasivas de sugestión, elogio, censura, recompensa, etc. para lograr la inserción de las personas a las normas. A este tipo de organismos pertenece el grupo de Neuróticos Anónimos, Organización no

[1] MARTINI, Claudio, El Fin del Manicomio, Edit. Nueva Sociologia, Mèxico, 1983, pag. 90.

Gubernamental de Ayuda Mutua, a la que asisten sujetos con diferentes desviaciones de conducta que reflejan toda una problemática social.

La organización N.A. considera que "las enfermedades mentales y emocionales son el problema de Salud Pública número uno en nuestro país y en el mundo, que existen millones de personas que sufren ansiedad, depresión, nerviosismo, irritabilidad, soledad, temor e inseguridad"[2].

Considero que la psicoterapia de grupo que utiliza, N. A. no sólo sirve para eliminar o modificar los síntomas del grupo "enfermo", sino que va más allá, permitiendo o facilitando la consolidación de los valores sociales que reflejan el consenso del grupo o de la sociedad en su totalidad.

Si tomamos en cuenta que por ***función social*** se entiende: "las actividades realizadas por un grupo de personas que se orientan hacia el mantenimiento físico, regulación moral y apreciación estética"[3], esto nos sirve como fundamento para los fines de esta investigación en la cual la pregunta específica que se planteó fue; ¿si la función social de Neuróticos Anónimos consiste en la adaptación de los sujetos al sistema social, mediante la transmisión y reforzamiento de las normas y valores sociales de conducta?

Sirven a este análisis comparativo las diversas corrientes en sociología, psiquiatría y psicología, que contrastan, o en algunas ocasiones se complementan o enriquecen en su posición y conceptualización, del fenómeno, "enfermedad" o "desviación de conducta" y fundamentado por los conceptos de los teóricos neofruedianos de la escuela de Frankfort, como Marcuse y Fromm, y autores como Basaglia, Castell, Claudio Martini y Francisco Gomezjára. Es importante señalar la ausencia casi total de estudios específicos sobre Neuróticos Anónimos en México.

Según Rojas Soriano, "los métodos y técnicas son las herramientas metodológicas de la investigación, ya que permiten implementar las distintas etapas de ésta dirigiendo los proceso mentales y las actividades prácticas hacia la consecusión de los objetivos formulados"[4]; de acuerdo a ésta definición el método para esta investigación fue el que utiliza la escuela de Frankfurt, que intenta explicar los fenómenos psicosociales a través de las categorías marxistas y el psicoanálisis, sin caer en una peligrosa psicologización, las categorías marxistas permitirán poder explicar factores como el contexto socioeconómico global en que está incerto nuestro objeto de estudio, así como los índices de pobreza,

[2] Folleto de Las leyes de la enfermedad mental y emocional, NEUROTICOS ANONYMOUS, INTERNATIONAL LIAISON, INC. Washington, México, 1970, pag. 2
[3] FAIRCHAILD, Henry P, Diccionario de Sociologia, edit. F.C.E., México, 1992, pag. 4.
[4] ROJAS, Soriano Raul, Guia para realizar investigaciones sociales, edit. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, UNAM., México, 1977, pag. 47.

marginación, crisis económicas, pero como estas categorías por sí mismas no nos permiten analizar el fenómeno psicológico como la importancia de los instintos y su relación con la neurósis es necesario vincular estas dos corrientes, pero enfatizando en el método dialéctico.

El objetivo general de este trabajo plantea definir si la organización no gubernamental, Neuróticos Anónimos tiene como función social primordial la adaptación al sistema social, de los individuos con conductas desviadas; y el objetivo particular determinar si la adaptación al sistema social se realiza mediante la transmisión y reforzamiento de normas de conducta, pues considero que: las técnicas empleadas por Neuróticos Anónimos conducen a la adaptación de los sujetos a patrones de normalidad no cuestionado.

Finalmente la investigación me permitió captar la riqueza y complejidad de situaciones, tanto individuales, como colectivas o grupales: por ejemplo, uniformidad de opinión, cohesión, a través de la influencia que ejercen sus miembros sobre las opiniones, presión y rechazo sobre los desviados, refuerzo de las conductas socialmente aceptadas, aprobación o desaprobación tanto verbal o corporal, contagio de comportamientos e influencia de unos sobre otros, etc. Es interesante poder tener la oportunidad de penetrar en ese mundo del inconciente que todos guardamos, y que sólo en estas circunstancias podemos reconocerlo, sin llegar a la crítica sino al entendimiento del ser humano, que llora se angustia, se deprime, ama, etc; y también corroborar las interrogantes inicialmente planteadas en esta investigación.

I. TEORÍAS SOCIOLÓGICAS Y PSIQUIÁTRICO-PSICOLÓGICAS DEL CONCEPTO "ENFERMEDAD" O "DESVIACIÓN".

I.1. LA "ENFERMEDAD MENTAL" O "DESVIACIÓN DE CONDUCTA" COMO OBJETO DE ESTUDIO DE LA SOCIOLOGÍA.

Neuróticos Anónimos está integrado por una serie de personas que caen dentro de una "desviación de conducta" o "enfermedad mental" llamada "neurósis". Es importante determinar primero cual ha sido la relación que tiene en la sociologia y sus diversas corrientes, que tratan de explicar de manera general la desviación de conducta, y las posiciones sobre la neurósis especificamente.

La "enfermedad mental" es un fenómeno que por su propia naturaleza tienen interés en ella diferentes ciencias que estan intimamente interrelacionadas, la sociologia, la psicología y la psiquiatría entre otras, en ocasiones sucede que una ciencia se sitúa insensiblemente en el dominio de otra, y toma conceptos para apoyarse y poder explicar el fenómeno, por ejemplo el psicoanálisis, es una corriente que utilizan las tres ciencias, sin embargo la sociologia tiene su propio campo de acción que es la observación en forma general o global del fenómeno y su vinculación con la formación social.

Tanto para la sociología como para la psicología lo más importante es que el *"individuo no existe fuera de la sociedad,*[1] y "*que la personalidad no se forma sino por los grupos y en los grupos, que el desarrollo del ego es paralelo al desarrollo del alter y que hay una correlación estrecha entre lo individual y lo social".* Así el entorno social y cultural es importante sobre todo para el conocimiento del porqué de Neuróticos Anónimos pués: *"las psicósis y las neurósis varían en porcentaje o desde el punto de vista epidemiológico, según las civilizaciones"*[2]

Entre el enfoque sociológico y el psiquiátrico existen diferencias, para el sociólogo son importantes las colectividades, siendo su método estadístico, tratando de establecer las correlaciones entre "enfermedad mental" o "desviación" clase social, familia y religión, para la psiquiatría y la psicología sería el carácter individual y su método es el clínico o historia de casos.

Las aportaciones de la sociología han sido determinantes tanto en la conceptualización del fenómeno de la "desviación de conducta" o "enfermedad mental", como también en la influencia que ha ejercido en las otras ciencias que se ocupaban

[1] BASTIDE, Roger, Sociologia de las Enfermedades Mentales, Edit. Siglo XXI, México, 1985, pag. 5.
[2] Idem. pag. 6

anteriormente de ella, y a nivel práctico su importancia radica en las medidas de prevención y reorganización de los sistemas que se ocupan de la "enfermedad"

El concepto de "desviación social" nace en Estados Unidos ante la necesidad de definir y comprender de manera unitaria una serie de fenómenos que anteriormente se analizaban por separado, a esto ha contribuido el psicoanálisis y la psicología, pero el término fué primeramente utilizado en Italia, para referirse a problemas de "enfermedad mental".

Para esta ciencia las normas sociales remiten a todo un sistema de valores que es importante observar en las "desviaciones" "a través de un sistema de referencia de cuatro términos: papel, norma, valor, y comunicación, por ello Karen Horney ve el origen de las neurósis como el *"conflicto entre nuestra ideología, caracterizada por la fraternidad, la valoración del sacrificio y las normas de la sociedad capitalista fundada sobre la concurrencia económica y la lucha por el status social, entiendase bién este conflicto de valores es también un conflicto de papeles, puesto que el individuo se ve obligado a desempeñar papeles contradictorios, unos adquiridos en el curso de su educación familiar y otros impuestos por la competición social y el conflicto que lo desgarra es la interiorización de este conflicto externo de los papeles sociales"*[3].

1.1.1. Normalidad y Anormalidad.

El concepto de "normalidad" está intimamente relacionado con el de "salud mental", pero estos conceptos no surgen de la nada, se nutren según la cultura en que se inserten, la norma social configura el comportamiento esperado por las personas y se remiten al sistema de valores colectivo, ésta no permanece estática sino que va variando según las necesidades de la sociedad, " *la norma biológica y la norma social están fuertemente enlazadas y definen un espacio normativo preciso, es normal aquel que como cuerpo y como ciudadano se somete, se incorpora y reproduce el sistema de valores establecidos, es anormal, desviante y peligroso, aquel que se aleja del universo de las reglas, rebasando el límite, distintamente definido según la época y las circustancias sociales de la tolerabilidad"*[4]

Lo anormal es la negación de las características de lo normal, la conducta desaprobada por la comunidad, se caracteriza por sus sentimientos de rebeldía, vive al márgen de lo convencional, esta conducta puede ser conciente o inconciente repercute sobre el status de la persona que es considerada "desviada" y le impide el acceso a la participación social.

[3] Idem. pag. 44.
[4] MARTINI, Claudio, El fin del Manicomio, Edit. Nueva Sociologia, Mèxico, 1983, pag. 20.

Cuando una persona es considerada "desviada" se expone a ser humillada y explotada, y a cometer más y más actos desviados, por ello en última instancia no es el médico psiquiátra el que define quién es normal o anormal, sino *"el concenso que encuentra el hombre sano, en términos de conducta compartida con los otros miembros del grupo."*[5] La etnopsiquiatría es una ciencia muy importante tanto para la sociología como la psiquiatría, pués resalta la relatividad del término "normal" "anormal", y fué Ruth Benedict autora de Antropology and the Abnormal, quién luchó por derrocar el etnocentrismo de los psiquiatras quienes creían que los cuadros psiquiátricos tenían valor universal en todo lugar y en todos los tiempos, por ello la antropología como la sociología se cuestionaron si la "adaptación" ¿es un indicador de normalidad o anormalidad, enfermedad o salud?

Finalmente si los psiquiatras definen lo patológico por un defecto de adaptación al medio físico y social, debe cambiar la conducta al cambiar el medio; Goldstein," *define lo normal por lo normativo y no por el ajustamiento a las normas y dice: lo normal y lo patológico son nociones que introducimos en el mundo de los valores y el "enfermo" no está curado sino cuando pueda darse a sí mismo nuevas normas"*[6].

[5] BASTIDE, Roger, Sociología de las Enfermedades Mentales, Edit. Siglo XXI, México, 1985, pag, 45.
[6] Idem. pag. 99.

1.2. CORRIENTES SOCIOLÓGICAS SOBRE EL CONCEPTO DE "DESVIACION DE CONDUCTA" O "ENFERMEDAD MENTAL"

Para el presente análisis sobre la "desviación de conducta" llamada "neurósis" he querido revisar a diversas corrientes sociológicas para poder tener un panorama general teórico.

1.2.1. Corriente Positivista.

La sociología actual reconoce los temas originados por la sociología clásica de la Ilustración del siglo XVIII , este periodo se caracterizó porque su método se fundamentaba en el método científico y en la razón, el iluminismo se opuso a la concepción cerrada de los sistemas doctrinales que habían dominado en el mundo medieval, y se manifestó como pensamiento, científico y práctico, considerando que las ideas tenían funciones y consecuencias sociales.

La corriente positivista pertenece a este periodo y sus máximos exponentes son Auguste Comte y Emile Durkheim, ellos extrajeron los principios conservadores de su contexto reaccionario y lo incorporaron a la sociología. Estos principios sostenían que la sociedad era una unidad orgánica, y que tenía una vida independiente de los individuos y por tanto los superaba, por ello estaban preocupados por que se diera una "moral social", que sostuviera las relaciones entre los individuos y con ello las instituciones de carácter normativo, familia, iglesia, estado, etc.

Augusto Comte.

Es un autor que consideraba que el hombre era un ser biológico y un ser social, por ello, veía a los médicos como veterinarios, *"pués no estudian en nosotros más que al animal y no al hombre"*[7] con esto sentó las bases de la psiquiatría social. Para este autor la "desviación" o "enfermedad" es: *"el pensamiento desprendido del control de la colectividad, entregado a sí mismo, a la inmoralidad de la vida interior y a la pulsión de los deseos, es un pensamiento egoísta, la rebelión del individuo contra la humanidad"*[8] , por ello la subjetividad y la alienación varía según las épocas.

Comte no sólo define que es la "enfermedad" sino además aborda el condicionamiento sociológico y su aparición en periodos de crisis u orgánicos según la

[7] Idem. pag. 21.
[8] Idem. pag. 22.

solidaridad entre los individuos, y pone como ejemplo el periodo de la Reforma en donde los individuos se rebelan y se erigen en sujetos de derecho por eso "*es cuando la subjetividad, hasta entonces sometida al dohle control de la realidad y de la sociedad hace irrupcion*[9]
Su discipulo Audiffrend observó que la desorganización de la personalidad iba aparejada con la de la sociedad y decía que se podía observar: "los periodos orgánicos con un minimum de transtornos mentales y los periodos de crisis con un máximum"[10] y con ello pone las bases de la sociología de las enfermedades mentales.

Durkheim.

Consideró la "enfermedad mental" en términos de *"Anomia Social"* que forma parte de la *"patología social"*. Esta anomia se caracteriza por la aucencia de reglamentación de fijeza y regularidad en las funciones sociales, falta de control en las pasiones, irrupción de los deseos, impaciencia contra toda regla. Aunque Durkheim creía que las "enfermedades mentales" tienen una base orgánica, su concepto de Anomia sirvió mucho a la sociología norteamericana, y curiosamente fué retomado por los psiquiátras, que observaron que en la "enfermedad mental" existe una dimensión social. Este concepto fué utilizado para la explicación de una enfermedad llamada psicastenia característica de la sociedad contemporánea.

1.2.2. Corriente Estructural Funcionalista

Esta corriente tiene sus orígenes en Estados Unidos y se nutrió de diversas teorías europeas como las del elitismo itialiano de Wilfrido Paretto, en la que se consideraba que las estructuras democráticas son ficticias, y sostienen que en todo grupo social se da una lucha, que permite la presencia de grupos dirigentes y de oligarquías. Otra corriente que alimentó esta teoría fue la de la "Neutralidad valorativa Alemana" este concepto fué tomado de Max Weber y por último el Funcionalismo antropológico también sirvió de base a la misma, que consideraba que las costumbres cumplían funciones sociales de carácter universal, esto fué tomado de los antropólogos británicos, sobre todo de Bronislaw Malinowski, Emilie Durkheim y Sigmund Frued, sirvieron mucho a esta teoría producto de la combinación del positivismo indiviudalista, el reformismo de la sociología estadounidense y el empirismo, su exponente es Talcott Parsons y sus discípulos.

[9] Idem. pag. 22.
[10] Idem pag. 15.

Talcott Parsons.

Para la sociología uno de los exponentes mas importantes sobre sociología de las "enfermedades mentales" o "desviación" es Parsons, quien designa como "desviación" a *"todas las conductas que se apartan de las conductas preescritas por la sociedad y que se oponen, en consecuencia a las conductas de conformidad que son las que hacen posible la vida social"*[11]

Parsons enfatizó la importancia que tiene la adapatación de los individuos dentro de las instituciones como: la familia, la iglesia, la escuela, etc. y el papel que éstas juegan en la normalización de las relaciones dentro de la sociedad. Autores como Augusto Comte, Herber Spencer, Robert K. Merton, y Max Weber y Parsons trasladan el poder de las élites aristocráticas anteriores, a la nueva élite de tecnócratas, quienes se sienten los más preprados y dotados para manejar a la sociedad. "Todos los pensadores de esta corriente enfatizan en la utilización de los conceptos de las ciencias naturales para la explicación orgánica de la sociedad, en donde el evolucionismo, el funcionalismo y el estructural funcionalismo tienen en común este pensamiento conservador y positivista de la sociedad"[12]

El fenómeno de la *"desviación de conducta"* es muy importante ya que pone en peligro la estructura social, por ello el concepto de anomia dentro de esta corriente adquiere vital importancia ya que describe el resultado de la confusión ideológica en la organización social que sufren ciertos individuos, lo que les impide reconocer claramente la norma. Esta teoría es importante porque esclarece otras premisas teórico metodológicas, al evidenciar el significado, las consecuencias y límites de una perspectiva así como los métodos en el campo específico de la desviación y la importancia que desempeña la teoría de la desviación social dentro de la teoría estructural funcionalista que permite la comprensión integral del enfoque.

Parsons resuelve el problema del orden a través de una serie de categorías presumiblemente válidas para todo el sistema, y su unidad de medida es el rol, que es el punto de contacto entre la personalidad y la estructura institucional, da vital importancia al proceso de educación y socialización para el mantenimiento de la estructura que está formada por modelos de cultura normativa, y en donde las insitituciones tienen gran relevancia.

Considera que el objetivo de la ciencia social es analizar los mecanismos que hacen posible la integración del sistema social, y dice: *"el sistema, es un sistema de acción interdependiente. Los procesos de acción interdependientes son las conductas de rol; el individuo actua en base al status, que se define por ciertas expectativas institucionalizadas*

[11] Idem. pag. 48.
[12] PITCH, Tammar, Teorpia de la Desviación Social, Edit. Nueva Imagen, México, 1980, pag. 42.

de que forman parte los otros status y roles. La socializacion es el mecanismo fundamental de perpetuación del sistema y en efecto, tiende a su mantenimiento en tanto que consiste en el "aprendizaje" de cualquier orientación que tenga significación funcional para el de un sistema de expectativas complementarias de rol".[13]

Para él el sistema económico, político y social está organizado en torno a las normas y valores institucionalizados y que son compartidos por todos los integrantes de la sociedad en un sitema armónico de status y roles que le dan cohesión y lo unifican, por ello la mayoría de los sujetos se orientan hacia la gratificación por medio de la conformidad con sus roles evitando sanciones, el desviante al no aceptar de conformidad lo establecido cae en un círculo vicioso, que lo lleva a una falta de comunicación que es básica en la "desviación de conducta".

La teoría de Talcott Parsons fué una teoría dominante en Estados Unidos y puramente empirista en donde lo mas importante es la norma para interpretar lo social: *"la desviación es todo aquello que se configura como crímenes, enfermedad mental pero también conductas distintas, ya sea diferentes costumbres sexuales, uso de drogas, intentos de crear una contracultura."*[14] *Las conductas criminales son las que violan los códigos generales de cualquier sistema social, las otras conductas desviantes violan las normas, entre las cuales se encuentran las normas de las buenas costumbres.*

El Estructural Funcionalismo identifica como sistema social dominante a todas las normas morales, legales y sociales en su conjunto a través de la institucionalización de una misma moral común, esto mantiene y sostiene el sistema como tal. En cambio, *"lo patológico no se define por toda una serie de conductas que abundan en las grandes ciudades; lo patológico es para estos estudiosos lo que se apartan de los tradicionales valores cristianos".*[15]

Criterios de Parsons sobre la Desviación y la Enfermedad Mental.

Parsons considera que el estar "enfermo" también es un rol dentro de la sociedad y que existe un parelelismo entre este rol y el del rebelde, el criminal, etc. que tienen en común las tendencias de desapego e inconformidad. La actitud del enfermo es una adaptación pasiva de renuncia o rebeldía, cuyo origen es psicológico y deben buscarse las causas en una falta de socialización correcta en la estructuración de su personalidad. La alienación o "enfermedad" son producto de una estructura motivacional ambivalente que no se presenta

[13] Idem. pag. 19
[14] Idem. pag. 50
[15] Idem. pag. 131

en la conducta conformista, ya que en la primera el sujeto no se vincula con el objetivo de la pauta normativa y esta desviación puede ir en una constante acumulación motivo por el cual el sujeto entra en un círculo vicioso que termina en alguna enfermedad neurótica, psicosomática, o criminal, *"en la medida que la conducta desviada se incrementa también se incrementa la reacción de los demás y al desviado le cuesta cada vez más cumplir con las espectativas, pués cada vez es más difícil la aprobación de otros, ésto aumentará más la tensión del desviado y su resentimiento y por tanto si el componente alienativo no llega a abrirse camino, se sumará la obligatoriedad de su motivación para buscar aprobación a través de la conformidad con las espectativas con el alter"*[16]

Parsons divide la conducta de los sujetos de la siguiente manera:

CONFORMISTA:

a).- Activo, ejecución compulsiva de las normas, observancia perfeccionista de las mismas, (ritualismo)

b).- Pasivo, sometimiento

REBELDIA

a).- Agresividad, hacia los objetos sociales, independencia compulsiva.

b).- Incorregibilidad, abandono, evasión

Importancia de las Pautas Normativas.

El considera que la inseguridad y la inadecuación constituyen los focos de la ansiedad y por ello en términos generales dice: *"podemos decir que la alienación a partir de los objetos sociales tiende a enfocarse en torno a problemas de seguridad que se refieren a una ansiedad sobre el ser o no ser capaz de pesar en su receptividad-capacidad de respuesta o en su amor-arpobación o estima"*.[17]

Dentro de la sociedad las pautas normativas implican un elemento de neutralidad afectiva y la conformidad con las mismas. Estas no son fuente de gratificación directa e inmediata, y esta gratificación solo se obtiene a través de la aprobación o rechazo de los sujetos en la estructura social, esto es muy importante para que se de el control social.

Algunas pautas normativas imponen disciplinas de neutralidad afectiva muy rigurosas y los sujetos con tendencia de carácter pasivo se encuentran amenazados por no cumplir con las espectativas de la norma, esto les crea conflicto y ansiedad en forma creciente y en los sujetos adaptados una creciente imposición a que se cumpla la norma.

[16] Idem. pag. 248.
[17] Idem pag. 261.

En especial la sociedad norteamericana requiere un nivel excepcionalmente alto de orientaciones universales y afectivamente neutrales, el proceso de socialización dentro de la familia conyugal desarrolla serias contardiceiones entre la necesidad de amor y la neutralidad afectiva con la que tienen que comportarse los sujetos, sobre todo los varones debido al rol masculino que la sociedad necesita, por ello la gratificación amorosa es la última en obtenerse, excepto en pautas desviadas. Otra fuente importante de conflictos y tensiones es la estructura de la familia que crea un conjunto de necesidades de dependiencia de las cuales sus miembros tienen que desembarazarse.

Cuando las normas son altamente generalizadas son dificiles de interpretar, esta generalidad en las mismas da un alto grado de incertidumbre, que es dificil de tolerar, por algunos tipos de personalidad, un ejemplo de esto será la complejidad de las normas jurídicas que no son conocidas por todos.

La actitud neurótica.

Las personas con personalidad compulsiva y con tendencia al conformismo causan ansiedad sobre aquellos sujetos con tendencia pasiva alienativa o desviada, por ello los neuróticos cambian su actitud emocional, y tratan de obtener beneficios secundarios. En la sociedad norteamericana la enfermedad se encuentra en gran parte motivada y por consiguiente cabe considerarla legítimamente como una forma de "conducta desviada", existen pocas dudas de que ésta entra sobre todo en la categoría alienativa pasiva. *"La enfermedad se caracteriza por la relación de dependencia, en donde se utiliza la incapacidad como base de legitimación. A diferencia de la vagancia, la enfermedad implica la aserción de una pretensión sobre otros, por lo cual proporciona como veremos un "punto de apoyo".*[18] estas dos desviaciones, *"enfermermedad" y vagancia difieren en que el "enfermo" no "quema sus alas frente al sistema institucionalizado y el vago totalmente rompe con él"*[19], esta diferencia es muy importante, pués Parsons considera más peligrosa la actitud del "enfermo" para el sistema en su totalidad por su conducta ambigua. El enfermo por sus propias caracteristicas se orientará hacia figuras maternales o paternales.

Finalmente si las acciones de las personas no van dirigidas hacia los objetivos de la estructura social, esta actitud los remitirá a catalogarlos como "enfermos" y por ello él confiere una gran importancia a la psicoterapia como instrumento de control.

[18] Idem. pag. 269.
[19] Idem. pag. 273.

Robert K. Merton y la teoría de la conducta desviante o Anomia.

Robert K. Merton, pertenece al estructural funcionalismo, su aportación radica en que integra la teoría de la conducta desviada en un cuadro teórico y conceptual mas amplio que permite la comprensión de las conductas estudiadas La propuesta de Merton es programáticamente *"sociológica" "la conducta desviante no se debe a la irrupción de impulsos biológicos, o instintivos mal reprimidos por el control social, sino que se configura como respuesta "normal" a ciertas presiones provenientes de la estructura de la sociedad."*[20]

Para poder descubrir el origen de estas presiones sociales hay que tomar en cuenta dos elementos importantes uno es la *estructura cultural y el otro la estructura formada por status y roles, estos estan ligados a dos tipos de valores muy impotantes dentro de la sociedad que son las metas o aspiraciones y los medios o normas para alcanzar dichas metas.*

Cuando en una sociedad se da un equilibrio entre estas dos estructuras es mínima la manifestación de conductas anómalas pero cuando no coinciden las aspiraciones culturalmente preescritas y los caminos para alcanzarlas socialmente estructurados, las manifestaciones "patológicas" se presentan como un síntoma de esta disociación. La incidencia y el tipo varían según la ubicación del individuo en la estructura social, ya que el status del actor delimita sus oportunidades o sea las metas y los medios para alcanzarlas.

Para Merton el sistema social es anómico pues las normas y las metas no son congruentes, ya que no están abiertas para todo mundo, por ello es normal la adaptación desviante a la anomia "respuestas normales a situaciones anormales"[21], estas conductas son: innovación, ritualismo, retraimiento y rebelión.

Innovación:

Conducta que se orienta hacia la meta socialmente esperada pero que por falta de oportunidades conduce a medios ilegítimos para alcanzarla, en ella estarían todos aquellos individuos con sed de enriquecimiento, pero que su posición dentro de la estructura se los impide, esta orientación va hacia el poder, el vicio y la delincuencia organizada.

Ritualismo:

En esta adaptación los sujetos han internalizado bién las normas solo que por la posición que ocupan con status desventajoso los sujetos para mitigar la ansiedad que genera

[20] Idem. pag. 89.
[21] Idem. pag. 89.

la competencia incesante dentro de una estructura de clases, descienden su nivel de aspiraciones, esto representa un alejamiento del modelo cultural y se da en las clases medias bajas.

Retraimiento:

Es una adaptación negativa hacia los medios y los fines, los individuos que caen dentro de esta orientación son considerados los parias, los extraños o "la resaca de la sociedad". A esta categoría pertenecen los psicópatas, vagos, egoístas, parias, errabundos, vagabundos, viejos, borrachos crónicos y drogadictos. Considera que esta adaptación es rara y que probablemente se deba a que se asimilaron mal las metas y medios cargados de valor afectivo, es una desviación personal, desvinculada de toda expectativa cultural.

Rebelión:

Está caracterizada por la adaptación colectiva que pretenden un código cultural alternativo tratando de imponer otra estructura y sus postulados son el terminar con la arbitrariedad, la injusticia, etc.

Diferencia entre conformista y no conformista:

El conformista obviamente acepta las metas y los medios dentro de una estructura social dada, en cambio el no conformista niega la legitimidad y las normas de un sistema y proclama uno alternativo mas justo y con una moralidad mas alta.

1.2.3. Teoría del conflicto.

La teoría del conflicto es en algunos casos una corrección del funcionalismo ya que para ésta la integración normativa no es la que garantiza el mantenimiento del sistema asi como tampoco promueve los cambios necesarios, sino es el conflicto el que desempeña paradójicamente estas dos funciones.

Los teóricos del Conflicto y los Funcionalistas dan una valoración diferente a la *"desviación"*, para los primeros es funcional al sistema mientras que para los segundos es disfuncional al sistema.

Los teóricos del conflicto son: Lewis Coser, Ralph Darendorf y Austin Turk.

Lewis Coser.

Para este autor, el crimen y la conducta desviante no siempre son disfuncionales para el grupo ya que su aparición lleva a una mayor cohesión del mismo ya sea ética o moral. y dice "el acto desviante señala con más claridad los límites de la conducta lícita y por lo tanto el rechazo colectivo del desviante contribuye a consolidar la unidad del grupo"[22]

Este científico plantea que existen dos tipos de desviación la *"desviación social innovadora"* y la *"desviación social criminal"*. La primera es aquella que actúa para toda la colectividad y la segunda persigue objetivos propios.

Considera que la innovación es la categoría mas importante pués son los actos que llevan a una mejor adaptación al sistema y solucionar sus conflictos, ya que *"el conflicto es como un proceso operante que permite la integración del grupo"*[23]

Para el la hostilidad entre varios grupos consolida la estabilidad del sistema, ya que las dos categorías como son conflicto y consenso están siempre presente en los grupos, formados por un sistema de o como un medidor para descargar la tensión antes de que alcance niveles peligrosos para la estabilidad del sistema.jerarquía de status y de castas.

Considera las conductas más peligrosas para el sistema aquellas que pretenden la sustitución de todos los valores y cree que son totalmente utópicas e irracionales, pués no se originan en las necesidades de la cultura, sino que los sujetos que las presentan se colocan fuera de la estructura del sistema social y crean una visión global y crítica del mismo.

A través de esta teoría podemos analizar el problema de la neurósis como una "desviación de conducta" que representa un conflicto, este se ha tratado de resolver con la creación de nuevas normas y manejo de él. Ha creado conciencia en la comunidad haciendo posible la readaptación de las relaciones sociales las condiciones constantemente cambiantes.

La neurósis es actualmente un problema de salud que tiende a generalizarse y que aplicando el principio de estos teóricos dicen: *"el conflicto tiende a ser disfuncional para la estructura social cuando existe poca o ninguna tolerancia e institucionalización del conflicto. La intensidad de un conflicto que amenaza con la destrucción, que ataca la base concensual, de un sistema social, se origina en la rigidez de las estructuras, lo que pone en peligro el equilibrio de esa estructura no es el conflicto como tal, sino la rigidez que permite que se acumulen las hostilidades y que se canalicen en una línea de mayor desintegración en el momento en que estallan en conflicto"*[24]

[22] Idem. pag. 134.
[23] Idem. pag. 135.
[24] Idem. pag. 139.

Ralph Darhendorf.

Para él, el conflicto es el principal agente de cambio, y considera a la sociedad como el conjunto de relaciones de autoridad articuladas en roles de dominio y roles de subordinación que permiten la creación de pautas normativas: *"el conflicto no nace necesariamente de la relación de autoridad, en tanto que sea aislado del poder, que a su vez, está siempre en relación con las clases"* [25]

Austin Turk.

Para Turk el término de *"desviado" y "desviación de conducta" es una etiqueta y* constituye un status no una conducta; ya que las personas no son valoradas en base a una conducta sino en base a la reacción de los demás, y si éstos lo consideran "ofensor" o "no ofensor" de allí que si la conducta rebasa ciertos límites la sociedad usa el poder coercitivo y le da el status de criminalización, pero si oficialmente no es relevante es la "estigmatización" lo que se utiliza.

Considera importante analizar el contexto en que aparecen las normas, que como dice son normas no fantasías o caprichos, estas están relacionadas con la noción de autoridad y de élite dominante, con el poder y control sobre los grupos.

La importancia del enfoque de las teorías del Conflicto radica en que el "concepto de conducta desviante" se ha problematizado.

1.2.4. Corriente Crítica

Otra corriente importante dentro de las teorías sociológicas es la crítica que tiene como máximo exponente a Karl Marx, en ella existen dos tendencias, una la lucha de clases y la otra la alienación ambas como condicionantes del papel patógeno de la "enfermedad".

Para esta teoría no existe "enfermdedad mental" a excepción de un pequeño número de transtornos fisiológicos, considera que la mayoría son provocados por un medio familiar, y comunitario social, hostil, represivo, manipulador y autoritario.

La enfermedad mental es la manifestación inconsciente del rechazo e insubordinación contra las normas, por ello no acepta la etiquetación y considera que todas las manifestaciones de "enfermedad" se encuentran diseminadas en todos los sujetos y que son sustitutivas de los deseos reprimidos.

[25] Idem. pag. 142.

La práxis de esta teoría a través de los trababajores de la salud mental adherida a ella se concreta a hallar las causas sociales que motivan al sujeto a comportarse asi y no trata de adaptarlo sino de capacitarlo para enfrentarlas, brindando apoyo emocional, fortaleciendo su ego, autonomía y resistencia, y no acepta la jerarquización entre médico y enfermo, mantiene siempre su posición crítica, siempre visualiza globalmente al sujeto, los síntomas del enfermo no son lo mas importante sino las causas generales y concretas, su tarea se orienta hacia la prevención esto a través de la educación sexual, comunitaria y concientizadora, enfatiza lo racional, lo emotivo y lo inconsciente.

Strauss Binswanger,George Lúckacs y May Minkowski.

Uno de los máximos representantes de esta teoría es Binswanger quién considera que: *"la unidad dialéctica del yo y del mundo de la gnósis y de la práxis y subraya de una forma general la importancia de la práxis"*[26]

Lúckacs (con su concepto de ideología y falsa conciencia) junto con Minkowski y otros psiquiatras crean una teoría crítica de la forma de pensamiento sobre todo para la esquizofrenia.

El análisis a través de esta corriente nos permite ver la relación que existe entre "enfermedad" y clase social, por ello: "Merle Langer y Thomás Michael, *pudieron demostrar que los transtornos psicóticos y los rasgos patológicos de la personalidad, apareacen con mucha más frecuencia en la capa baja, mientras que por el contrario, los transtornos neuróticos aparecen con mucha más frecuencia en la capa media alta (de la sociedad americana)"*[27]

Esto se explica no solo por la posición de clase sino por el tipo de técnicas educativas en cada una. En las clases medias y altas la práxis educativa será más permisiva, favoreciendo la identificación del niño con la persona encargada del cuidado del mismo, permitiendo con esto la formación de un superyo bien internalizado, en caso de conflicto el niño tenderá a la neurósis. En cambio en las capas proletarias, *"las rígidas técnicas educativas parecen fomentar la identificación defensiva y la construcción de un superyó externalizado. Sometido a esta educación, el niño aprende según el tipo de negación. Por lo tanto en situaciones extremas de carga buscará refugio en las soluciones psicóticas del conflicto"*[28]

[26] SHNEIDER, Michael, Neuròsis y Lucha de Clases, Edit. SigloXXI, Mèxico, 1987, pags, 269-270.
[27] Idem. pag. 270.
[28] Idem. pag. 273.

Trabajo y Patología Mental.

La división del trabajo, en la sociedad capitalista, es muy importante para esta corriente ya que considera que puede ser causa en la aparición de las diferentes "patologías mentales" su concepción es totalmente diferente a los autores consensualistas como Augusto Comte y Emilio Durkheim. La educación familiar, escolar, e institucional irá encaminada hacia el tipo de trabajo que cada clase social necesita, y es en las clases medias y altas donde el trabajo exige cierto individualismo y aislamiento, así como infinidad de privilegios, en cambio en las clases proletarias tienen que inculcar a sus hijos las normas rígidas que les exige el proceso de producción, por ello los niños son empujados al trabajo desde temprana edad; *"la tasa de neurósis es más elevada en las capas medias y altas, por paradójico que parezca a primera vista, es la expresión de un privilegio de clase, en cambio las capas bajas proletarias son propensas a la esquizofrenia y psicósis de drogas, esto se debe a que no pueden darse el lujo de tener síntomas histéricos que interrumpan su proceso de trabajo, pués cuando se enferman es porque intentan huir de su situación en general muy angustiante y por medio de esto cambiar su realidad social."*[29] En la sociedad actual existe un rápido crecimiento de las enfermedades "funcionales" y patológicas que están íntimamente relacionadas con el tipo de trabajo actual que ha reemplazado al trabajo manual por el mental industrial..

La cultura se sostiene porque promueve virtudes como la laboriosidad, abstinencia, ahorro, que son garantizadas a través de la "obsesiva neurósis colectiva"[30] *Desde edad temprana mediante la educación se crea una dinámica instintual en la sexualidad infantil "polimorfa perversa" que corresponde a ideas rígidas de autoridad, limpieza, y orden, "la moral sexual cultural a la que Sigmund Freud hacía responsable del origen de la neurósis"*[31], tenía como principio deponer la estructura instintual al servicio del trabajo.

Actualmente en la sociedad se han anexado patologías que no existían anteriormente y que son específicas del capitalismo tardío, estas son las psicósis de drogas y las patologías psicosexuales, "En la primera el consumo de susbstancias psicotrópicas aumenta considerablemente como resultado de "transtornos funcionales" o de "neurosis orgánicas" y en la segunda, la sociedad inclina a los sujetos al consumo de sexo y su sintomatología es la necesidad promiscua de práxis sexual, orientada por el mercado, ésto a través de la venta de sexo pornográfico"[32]. Finalmente el análisis de la imagen clínica de la "enfermedad mental"

[29] Idem. pag. 347.
[30] Idem. pag. 347.
[31] Idem. pag. 348.
[32] Idem. pag. 348.

también es estudiado desde el todo social, como sistema, en el que se dan valores e instituciones.

Escuela de Frankfurt.

La Escuela de Frankfurt es la corriente europea más conocida e influyente de la "teoría crítica de la sociedad" en ella se encuentra la izquierda intelectual los autores más destacados son Max Horkheimer, Theodor W Adorno, Herbert Marcuse y Erick Fromm entre otros. Esta corriente intenta coordinar la teoría marxista con la teoría freudiana, son críticos rigurosos de la sociedad capitalista y ex socialista, estos autores conceden vital importancia a la *"dialéctica de la liberación"*, o sea valores cualitativamente diferentes a los actuales.

Herbert Marcuse y su concepto sobre la neurósis.

Este autor es un filósofo marxista que conjunta los principios de la filosofía hegeliana y los del psicoanálisis freudiano, su quehacer mas imporante dentro de las ciencias fue el tratar de reconciliar el marxismo, y el psicoanálisis. El consideraba que la sociedad está gobernada por la irracionalidad y por este motivo sólo puede ser superada a través de alternativas utópicas, por ello dá mucha importancia a la "dialectica de la liberación" o sea el cambio de valores cualitativamente diferentes que permitan una vida más humana, libre, con valores como la lucha por la existencia, la vida como un fin en si misma, la liberación de la conciencia y la liberación de la sensibilidad.

Para Marcuse *la enfermedad llamada "neurósis" tiene una etiología histórico individual e histórico familiar, que se debe establecer dentro de un contexto de una etiología de la neurósis histórico materialista"*[33]

La neurósis, tiende a ser una forma de regresión o protesta contra la civilización, esto es debido a que prevalece en la misma el esfuerzo sobre el placer, la actuación sobre la gratificación. ya que en los individuos existen tendencias que luchan contra el principio que ha gobernado la civilización, e insisten en el regreso, *"Los derivados del instinto de la muerte se unen a la manifestación neurótica y perversa del eros en esta rebelión"*[34] Estas conductas pueden ser consideradas destructivas para la cultura pero ellas luchan por destruir la represión y el principio de realidad.

[33] MARCUSE. Herbert, Eros y Civilización, Edit. Joaquín Mortiz, Mèxico, 1989, pag. 84.
[34] Idem pag. 120

En las manifestaciones neuróticas ya Freud lo había establecido, son producto de la lucha con los instintos, estos se van modificando con el proceso histórico. Actualmente el proceso de dominación ha llegado a un grado sin precedentes, y la renuncia y el retardo de las satisfacecciones son muy grandes y esto se da en aras del progreso. La felicidad debe ser subordinada a la disciplina del trabajo de tiempo completo por ello dijo Freud *"la felicidad no es un valor cultural"* [35]

Para este autor las categorías psicoanalíticas como represión, sublimación, identificación. proyección, e introyección, representan la mutabilidad de los instintos, pero sin embargo es la realidad sociohistórica la que les da forma.

Represión

La represión juega un papel muy importante en la creación de conductas reaccionarias. Esta será diferente en magnitud según el grado y tipo de sociedad, ya sea que se oriente el consumo individual o de ganancia a una economía de mercado o planificada, esto actúa sobre el principio de realidad que se expresa en el sistema de instituciones, leyes y valores sociales, que modifican los instintos. "Este cuerpo del principio de realidad es diferente en los distintos niveles de la civilización"[36]

En nuesta sociedad el institnto sexual siempre está marcado por el principio de realidad y está encaminado a la procreación, este principio impide la gratificación de los instintos y de la genitalidad convirtiéndolos en tabúes, y es en nuestra cultura donde podemos observar actitudes hacia la sexualidad totalmente contrarias como son la sublimación o la perversión producto de una restricción cualitativa y cuantitativa de la misma.

Trabajo y Neurósis.

El trabajo es un factor importante en la aparición de la neurósis, pués la livido está desviada hacia actividades socialmente útiles, y este desplazamiento y renuncia hacia necesidades innecesarias en favor del atesoramiento, causa desasosiego, y un terrible deseo de atesorar insasiable.

[35] Idem. pag. 120.
[36] Idem. pag. 48.

Salud Mental y Neurósis.

La diferencia para Marcuse entre salud mental y neurósis radica en que en la primera se da un grado muy alto de renuncia y resignación eficiente y exitosa, en cambio: "tanto la neurósis, como la psicósis son la expresión de su dolorosa falta de voluntad de adaptarse"[37] esta rebelión es inherente a la naturaleza del hombre, pero la civilización sólo puede prevalecer a través de la represión y la infelicidad.

El sujeto "normal" es aquel que ha utilizado con éxito la represión y la agresión, la infelicidad cotidiana que es el destino de toda la humanidad, por ello el papel de la terapia es que el hombre acepte este destino común.

Erich Fromm y la Neurósis.

Erich Fromm es el representante de la corriente sociológica del psicoanálisis y consideraba que Freud se situaba bajo una perspectiva escencialmente individualista y dejaba de lado la vertiente básica de la personalidad la "social", su tarea principal consistió en encontrar mediante técnicas propias del psicoanálisis las relaciones entre estructura e individuo en la sociedad occidental y la insegurdad psicológica que generan los regimenes totalitarios.

Este autor consideraba que el hombre actual se encuentra enajenado en un constante consumismo hacia donde lo orienta la sociedad industrial, llegando a través de esto a un enfoque orgánico del conjunto de la realidad humana.

El considera que la neurósis es el resultado de las influencias culturales y personales y acepta factores psíquicos personales en los sujetos que la padecen, pero esta enfermedad solo se manifiesta con la combinación de estos dos elementos. Para él el hombre y la mujer modernos se convierten en neuróticos debido a que no están preparados para manejar la libertad que les ofrece la cultura moderna. Considera que en la medida en que los sujetos se dan cuenta de lo alejados que están de los demás se sienten aislados y solos, esto trae como consecuencia el desear regresar a su primera etapa de solidaridad con los demás; *"aunque han obtenido la libertad por parte de las insituciones de la sociedad, no han adquirido la libertad complementaria para desarrollarse como personas independientes, en cosecuencia pueden desarrollar métodos irracionales y contraproducentes para rehacer el grupo. Entre éstos se encuentran el sadomasoquismo, la destructividad o la conformidad autómata"*[38].

[37] Idem pag. 252.
[38] NATTAN, Peter, et. all, Psicopatologia, y Sociedad, Edit. Trillas, Mèxico, 1983, pag. 274.

1.2.5. Teorías Existenciales.

El enfoque Existencial o Fenomenológico de la neurósis y en especial de la ansiedad, conceptualiza a las personas no como algo estático sino como algo dinámico y de cambio. Considera que el hombre se encuentra siempre siendo o llegando a ser pero nunca llega a ser verdaderamente. A esta corriente pertenecen May Minskoysky, Straus Binswager y Jean Paul Sartre.

Para el existencialismo es importante reconocer que el hombre es el único animal que sabe que llegará un momento en el cual ya no será nada. La conciencia que tiene el hombre del futuro, le confiere un especial significado a la existencia, esto le crea *"ansiedad existencial"*. La certeza de la muerte para el hombre es fuente de una gran ansiedad que le impide tener una relación satisfactoria con el mundo, y no le permite ser ni llegar a ser.

CONCLUSION.

La importancia de revisar lo que las diversas corrientes y teorías dicen sobre la "desviación de conducta" o "neurósis" radica en que ello nos permite tener una visión global, ya que cada corriente arroja luz sobre el fenómeno desde diferentes ángulos y una complementa a la otra.

Conceptos como el de anomia, ha tenido un efecto importante en diversas disciplinas, válido hasta para la ciencia psiquiátrica, ya que a partir de él surgió la psiquiatría social, que se refiere a conductas que se caracterizan por la ausencia de reglamentación y regularidad en las fuciones sociales, falta de control en las pasiones, irrupión en los deseos, impaciencia contra toda regla.

Otro concepto importante es el surgido en la década de los años sesentas dentro de la sociología es el de *"desviación de conducta"* en el que se insertan todas las "desviaciones de conducta" entre ellas la "enfermedad mental".

El descubrimiento de Parsons del *"rol del enfermo"* dentro de la gama de roles en la sociedad también es muy importante porque le asigna un lugar y además porque resalta lo peligrosa que resulta la "enfermedad" para el sistema social, esto se debe a que no se opone abiertamente y trata de legitimar su resistencia pasiva, ambivalente de inconformidad y desapego, son sujetos pasivos que no cumplen las espectativas de las normas.

No menos importante resulta ser lo que Merton considera de la "enfermedad o desviación" que cree no es producto de impulsos o instintos reprimidos sino una respuesta normal ya que la estructura cultural fundada por status y roles que están ligados a valores que no son congruentes con las metas y aspiraciones para alcanzarlas. Considera que en una

sociedad en equilibrio es mínima la manifestación de conductas anómalas, por ello ve al sistema social anómico pués no son congruentes las metas y los medios, porque no están abiertas para todos, lo que genera desadaptación.

El concepto conflicto como sinónimo de desviación de conducta es funcional al sistema, ya que el acto desviado consolida la unidad del grupo. El conflicto surge debido a las relaciones de autoridad que se relacionan con los roles de dominio y subordinación; éste es funcional siempre y cuando no rebase ciertos límites y se convierte en disfuncional cuando se permite que los conflictos se acumulen y se canalicen hacia la desintegración social.

Todos estos conceptos teóricos no hacen mas que reafirmar lo que las teorias críticas también plantean, que consideran que la "enfermedad mental" es un rechazo e insubordinación contra la cultura, y que este concepto debe ponerse en tela de juicio por parte de las ciencias sociales. Yo coincido con Herbert Marcuse teórico de la Escuela de Frankfurt en que la "enfermedad" "tiene una etiología histórico individual e histórico familiar que debe establecerse dentro de un contexto de una etiología de la neurósis histórico materialista", que la neurósis y la psicósis son una forma de regresión o protesta contra el proceso de dominación, renuncia a la gratificación instintual y el retardo de las satisfacciones, en aras de la civilización. El plantea que este instinto de rebelión es inherente a todos los individuos pero que debido al proceso de represión esta rebelión no puede ser abierta sino que surge encubierta a través de las manifestaciones patológicas de la enfermedad, el hombre considerado "sano" es aquel que de alguna manera ha aprendido a utilizar para su beneficio la represión y acepta la infelicidad cotidiana, en esto radica el papel de la terapia en que los sujetos acepten este principio de realidad.

De acuerdo a ésta corriente, la proliferación de los grupos de neuróticos anónimos nos permite captar la magnitud del fenómeno a nivel mundial, toda una población que manifiesta inconformidad inconciente contra el principio de realidad, la infelicidad de los seres humanos, que la civilización desea sea aceptado sin cuestionarlo y otro aspecto muy importante es el papel que juega la terapia que se utiliza en los grupos persuadiendo a los usuarios de aceptar la realidad. Sin embargo no pasa desapercibido como a mayor complejidad tecnológica, social, económica en donde las contradicciones son cada vez mayores como una gran acumulación de riqueza así como un gran empobrecimiento de la mayoría de la población, en donde no puede hablarse ya de determinados países sino que el proceso es global, a nivel mundial, estas contradicciones también se manifiestan en el plano de la socialización de la organización familiar donde se entorpecen la comunicación y el trato y se solucionan de manera violenta los problemas. La destrucción psíquica es general tanto para los países desarrollados como para los dependientes, esto podrá ser superado como lo plantea este autor, solo a través de cambio de valores cuantitativa y

cualitativamente diferentes, en donde los sujetos puedan ser más libres y luchen por su existencia y la sociedad permita la manifestación de la sensibilidad.

1.3. TEORÍAS PSIQUIÁTRICO PSICOLÓGICAS SOBRE EL CONCEPTO DE "NEUROSIS".

El concepto de "enfermedad mental" dentro del campo médico nació por primera vez a partir de la revolución industrial, es en este momento en que el Estado asume la responsabilidad de los "enfermos que anteriormente se encontraban en manos de los religiosos y por ello se acelera el proceso de secularización, y se convierte en incumbencia del "saber médico" el manejo del "enfermo".

El curso que sigue el fenómeno de la "enfermedad" y su manejo es totalmente diferente tanto en Europa como en Estados Unidos, en la primera el quehacer psiquiátrico sustituye rápidamente a los sacerdotes como resultado de las ideas políticas y sociales de la Revolución Francesa, pués el nuevo gobierno liberal desea terminar todo vínculo con la corona y la iglesia, esto repercute sobre el modelo médico psiquiátrico y es aquí donde se empieza a gestar el movimiento antipsiquiátrico.

En cambio en Estados Unidos los Grupos de *Ayuda Mutua*, representan el surgimiento de dicho movimiento, pero dentro de la colectividad. En éste país tanto la psiquiatría como la *"enfermedad" tienen una historia muy particular, pués existe una relación muy íntima entre lo médico y lo político, lo privado y lo público, lo local y lo central"*[39]

.En el problema de la definición de "enfermedad" surgieron infinidad de corrientes que trataron de explicarla de acuerdo al momento histórico específico y resulta de gran interés observar como se van intercambiando tanto las teorías psiquiátricas, psicológicas, sociológicas y políticas en la explicación de la misma. Este fenómeno rebasó la capacidad de la ciencia psiquiátrica que pretendía tener el monopolio del conocimiento sobre él y tiene que aceptar que existen otras ciencias capaces de dar explicación como la psicología, las ciencias sociales y las políticas.

A finales del siglo XIX los "enfermos mentales" se encontraban en diversos lugares, tanto en las cárceles como en las llamadas almhouses o "casas de asistencia" del gobierno de Estados Unidos, en estas casas los enfermos estaban recluidos junto con los vagabundos, indigentes, viejos, huérfanos, etc. Dorothy Dix, (filántropa) se da cuenta que éstos se encontraban recluidos y luchó porque fueran llevados a lugares específicos y sostenidos por el Estado, cosa nada fácil pués chocaba con la ideología dominante y el proceso de acumulación de capital, sin embargo fueron los "enfermos mentales" los primeros dependientes del Estado.

[39] FRANCOISE, Castell, et all, La Sociedad Psiquiátrica Avanzada, Edit. Anagrama, Barcelona, 1980, pag. 13.

El desarrollo de la psiquiatría en Estados Unidos no fue uniforme, los primeros estados que acogieron dicha política fueron los Estados del Norte, pues a finales del siglo XIX la neurología era una disciplina ampliamente reconocida y aceptada con gran status social y económico. Los neurólogos pertenecían a la gran burguesía de las zonas urbanas y la patología que trataban era generalmente de ricas histéricas; sin embargo esta ciencia era incapáz de dar respuesta a infinidad de patologías, con su enfoque puramente orgánico. Otro aspecto muy importante en la creación del nuevo profesional psiquiatra se debió a la incapacidad de los neurólogos que por su status no aceptaban dar asistencia a las personas mas despreciadas por la sociedad como eran los indigentes y locos.Por ello se crea un profesionista que no pertenece a las clases acomodadas sino a las clases medias, el psiquiatra "en los Estados Unidos como en todas partes la principal población de los hospitales está compuesta por todos aquellos que además de una enfermedad (estabilidad a menudo problemática) acumulan una o varias dificultades sociales: aislamiento, pobreza, incultura, vejez, abandono, etc.)" [40]

A principios de siglo la medicina tradicional entra en crisis, llegan a Estados Unidos 14 millones de inmigrantes que comienzan a crear infinidad de problemas a la nación, como niños abandonados, hacinamiento, miseria, etc. Antes de éste fenómeno la enfermedad en los nativos de este país era tratada a través del método moralizante, debido a que se pensaba que el "enfermo regresaría a los valores tradicionales; pero la llegada de los inmigrantes y las nuevas culturas desatan en los médicos, una ola de racismo que afecta su rol y el del "enfermo" así como su tratamiento. Un psiquiátra de Worcester expresaba: "su apetito de bebidas estimulantes... y su profundo amor por su país natal, son para ellos causas frecuentes de locura. Los de nuestra clase no conseguimos tanto éxito en los tratamientos como en la verdadera población de los de Nueva Inglaterra. Es difícil conseguir su confianza, pués parecen recelosos de nuestras intenciones y el pronóstico es por demás sombrío"[41]

Sin embargo las "enfermedades mentales" van creciendo y con ellas los manicomios, que son sacados de las ciudades y convertidos en lugares de vigilancia y exclusión.

Ante la impotencia de la posición organicista de los psiquiátras surge el psicoanálisis y las psicoterapias que permiten la salvación del "saber médico" y aportan una respuesta elitista a la crisis interna de la medicina psiquiátrica. También sirve a la psiquiatría como muro de contención psicológica y como soporte publicitario a los medios de comunicación. Se empieza a gestar una serie de manipulaciones medicopsicologizantes que giran en torno

[40] Idem. Pag. 4.
[41] Idem. Pag. 29.

a una politica de prevención de la "enfermedad mental" y que permite la explotación de los sanos."[42]

La psiquiatría ha sufrido tres grandes revoluciones en el transcurso de su historia, en la primera se apartó a la enfermedad de las concepciones mágico-religiosas de la época feudal, a través de su posición positivista y organicista, sin embargo no fué suficiente tanto para explicarla como para manejarla; la segunda revolución está representada por el surgimiento del psicoanálisis que rompe con esa concepción organicista y permite una solución al "saber médico" ante la avalancha de transtornos que no estaban contemplados dentro de la nosografía médica y para los cuales no había explicación científica. La tercera revolución se dió ante la incapacidad del psicoanálisis de explicar los procesos sociales como desencadenantes de la enfermedad, esto fué posible por las aportaciones de la sociología, la filosofía y la politica.

1.3.1.Antecedentes sobre la conceptualización y etiología de la neurósis y la importancia del surgimiento del psicoanálisis.

En la época de los griegos la neurósis no se conocía como tal, Hipócrates, asociaba sus manifestaciones con la epilepsia pero consideraba que eran producto de problemas uterinos, Galeno, creía que las convulsiones histéricas se debían al flujo seminal y menstrual, Avicena defiende la teoría humoral de sofocación uterina.

A partir del año 1600 con Le Pois el cerebro desempeñará un papel importante en la etiología de la enfermedad, Willis dice que la histeria es una enfermedad encefálica, Sydenham considera iguales histeria e hipocondria, la histeria la presentan las mujeres y la hipocondria los hombres. Cullen es el primero que introduce el término "neurosis" y lo define como el conjunto de manifestaciones corporales que cursan sin fiebre ni lesiones, Esquirol posteriormente considera la histeria como "enfermedad mental", Vellernay es el primero en indicar el origen sexual de la enfermedad y con Charcot comienza propiamente el período positivista en las ciencias médicas, el insiste sobre la herencia neuropática de la enfermedad pero también en el papel de la emoción e introduce la noción de sugestión.

1.3.2. Sigmund Freud y el Psicoanálisis ortodoxo.

Freud fue el primero en dar el enunciado etiológico mas importante sobre la neurósis, el reunió todos los elementos que otros autores ya habían denunciado sobre la

[42] FRANCOISE, Castell, et all, La Sociedad Psiquiátrica Avanzada, Edit. Anagrama, Barcelona, 1980, pag. 4.

enfermedad, y forma un cuerpo de doctrina que sale del campo médico y que explica hechos de la vida cotidiana.

Observa en sus pacientes las fobias y obsesiones así como sus vivencias sexuales y considera que la enfermedad es una especie de defensa contra recuerdos desagradables y surge con esto el concepto de *"neurósis de defensa"*. En otros cuadros no se puede evidenciar claramente el papel de la sexualidad y a esta la llama *"neurósis de angustia"*, el fue un estudioso del papel que juega la sexualidad en la etiología de las enfermedades mentales, que está presente desde la infancia y que deja huellas inconcientes.

Creó también el concepto del *conciente e inconciente*, este último es un concepto básico del psicoanálisis, pues representa el material almacenado desde la infancia y que permanece activo y tiene poder sobre el organismo. Existe entre el inconciente y el conciente una relación dialéctica por la cual los procesos psíquicos varían de acuerdo al grado de resistencia. El inconciente se puede observar precisamente cuando se manifiesta la enfermedad mental o en los sueños y otros.

Otro concepto importante es el *determinismo afectivo y asociación de ideas* que consiste en el papel que juega la afectividad en la asociación de las imágenes y las ideas, esto lo remite a otro concepto que es el de la transferencia o sea cuando se desplaza una emoción o sentimiento de una persona a un objeto, por ejemplo cuando alguien le tiene afecto a vestidos u objetos de la persona amada.

La *instancia psíquica* para él es una función que consiste en acciones deformadas que tratan de abrirse paso a la conciencia, pero existe una crítica mental llamada censura que lo impide, pero cuando esta instancia logra pasar a la conciencia lo hace deformada para que esta crítica mental pueda aceptarla, la censura es un sistema que se implanta desde la niñez, y lo forman la moral, la verguenza, el pudor, el placer, la piedad y cuando emergen ideas inconcientes reprobables el conciente las detiene y si afloran será deformadas.

Freud sostenía que el inconciente dirige por entero los actos de la vida de los sujetos y que muchas actitudes pueden permanecer latentes durante mucho tiempo como actitudes viriloides en las mujeres que pueden desencadenarse por las vivencias, y cuando esto sucede esta vivencia puede ser muy traumática debido a la no aceptación socialmente de la misma y desencadenar la neurósis.

El *instinto sexual* para él tiene una gran importancia, es el instinto erótico que esta relacionado con la excitación sexual y es la represión de este sobre todo en la infancia al que se atribuye la neurósis. La educación de los padres excesivamente rigida causa traumatismos en los niños dejando una gran huella.

El *complejo de Edipo* es también otro concepto básico del psicoanálisis ortodoxo y que está relacionado con el afecto que el niño tiene hacia su madre que es el primer sujeto

que satisface las primeras necesidades y la hostilidad que siente en contra del padre y posteriormente en contra de la autoridad, estos sentimientos deben permanecer siempre inconfesados.

Los conceptos de *fijación y represión* también son muy importantes el primero se refiere al desarrollo de tendencias sexuales parciales al que pertenecerían las perversiones sexuales, y la represión sería una fuerza a través de la cual los sujetos puedan reprimir su vida institntiva y adaptarla a las exigencias sociales, esto en ocasiones es perturbador pués en la mayoría de las veces es difícil conjuntarlas, la represión también permite el olvido de situciones traumáticas sexuales, esto es solo posible por el fenómeno de la resistencia.

El *simbolismo* varía según la cultura personal y colectiva y existe un fondo común de símbolos, como los religiosos, filosóficos, pero cada persona también tiene sus símbolos que se manifiestan en los sueños que en ocasiones se contrdicen con la realidad, estos símbolos representarían lo oculto y el delirio que no sería otra cosa que los deseos reprimidos.

Para Freud la *"neurósis y la psicósis son el producto del desarrollo defectuoso de la libido y por medio de la enfermedad el sujeto elude el conflicto, la neurósis la dividia en dos: neurósis de transferencia o histeria y obseciones y neurósis actual que corresponde a la neurastenia, neursósis de angustia o hipocondria. El consideraba que las causas de la enfermedad debian buscarse en las tendencias negativas instintivas que dificultan la adaptacion del individuo al medio ambiente. Sus síntomas son complejos psicoafectivos emotivos sexuales como excesivas crencias religiosas, excesiva coquetería, zoofilia, fobias, obsesiones, etc."* [43]

La neurósis que el más asoció con la moral rigida fué la *histeria* y consideraba que el sentimiento de culpabilidad que la caracterizaba era la doble moral de la sociedad victoriana, de su tiempo que por un lado tenía una ideología monogámica y por otro toleraba el libertinaje sexual y la prostitución.

Es importante esclarecer que Freud fué un psicoanalista elitista ya que sólo veía a las clases adineradas cuyos problemas se concentraban en conflictos familiares y sexuales, por ello surgen nuevos psicoanalistas que rompen con esta concepción sexualista de la enfermedad, uno de ellos es Alfred Adler que trató a otros enfermos de clases menos privilegiadas cuyos problemas no solo radicaba en la sexualidad sino en su posicion de clase, conflictos sociales y económicos siendo su mayor problema su complejo de inferioridad. Esta es la primera ruptura entre los seguidores del psicoanálisis, este autor negó la importancia del factor sexual y enfatizó el social, "Freud, utilizó el "complejo de Edipo" y Adhler el "complejo de inferioridad"[44]

[43] VALLEJO, Nájera, Antonio, Tratado de Psiquiatría, Edit. Salvat, Barcelona, 1949, pag.956.
[44] SCHNEIDER, Michael, Neurósis y Lucha de Clases, Edit. Siglo XXI, México, 1987, pag. 94.

1.3.3. Teoría Adleriana de la neurósis.

Alfred Adler fué discípulo de Freud y el más destacado discidente de la escuela psicoanalítica ortodoxa. A diferencia de Freud considera que los transtornos neuropáticos son producto del complejo de inferioridad, ésto se debe a que los sujetos desde niños perciben las diferencias ya sea por pobreza, malos tratos, exceso de mimo, etc. al surgir la enfermedad tratan de compensarla a través de un estilo de vida, a diferencia del hombre normal que se traza un plan y se adapta al medio, el enfermo lo hace través de planes ficticios, defensivos con refugio en la enfermedad, ésta es una forma de conseguir la compasión, ayuda y dominación de la realidad. Al no poder conseguir una vida normal se dan reacciones anormales que constituyen la gran variedad de síntomas, esto genera actitudes como exagerada suceptibilidad, hipersensibilidad, exagerado amor propio, desconfianza, recelo, envidia, etc.

1.3.4. Psicoanálisis Culturalista.

A esta corriente pertenecen Ruth Benedick, Margaret Mead, Erich Fromm, Kardiner, Karen Horney, entre otros. Su aportación mas importante fué la descentralización del psicoanálisis, ya que enfatizó en el principio de la relatividad de las culturas, desmitificando el complejo de Edipo que Freud atribuía a todos los tiempos y a todas las culturas.

Otro aspecto importante de desmitificación fue la comparación que Freud hacía entre el neurótico y el primitivo, pues consideraba que los síntomas del primero y los ritos del segundo tenían como función protegerlos contra la sexualidad, pero estos autores concluyeron que había una gran diferencia entre los dos, ya que el neurótico de nuestra cultura no está adaptado al principio de realidad, en cambio el primitivo si está adaptado a su cultura.

Karen Horney define la neurósis como: *"las perturabaciones de las relaciones sociales entre el yo y el otro*[45]*" ella no ve la raíz neurótica en el mundo de los instintos sino "en el temor a las agobiantes relaciones sociales de competencia."*[46]

[45] Idem. pag. 94.
[46] Idem. pag. 94.

1.3.5. Psicoanálisis Estructuralista.

Esta corriente lucha contra los prejuicios ideológicos de Freud y trata de desmistificar y desideologizar sus conceptos, a ella pertenecen dos científicos muy destacados que son Lacan y Michael Foucault.

Freud consideraba que el hombre cuando enferma regresa a etapas infantiles y que la regresión patológica era una personalidad anterior. Por tal motivo Foucault consideraba que: "decir que el hombre vuelve a ser niño cuando se enferma, carecería indudablemente de fundamento, pero decir que el enfermo muestra en su personalidad morbosa comportamientos sementarios, análogos a los de una edad más joven es correcto, la enfermedad libera y privilegia comportamientos normalmente integrales"[47] en cuanto a la regresión el cree: "no es una personalidad anterior, sino una personalidad borrada, la estructura patológica de la psique no es originaria, sino original" [48]

La aportación más importante de este autor es que define a la enfermedad por el grado de regresión patológica y considera que con esto se puede medir la profundidad de la dolencia psíquica y donde se detiene dicha regresión. Por ello se va dando una secuencia y los sujetos van pasando por lo que el llama "el círculo de la decadencia patológica"[49]

La escuela de Lacan desmitologiza y desideologiza aquellas interpretaciones filosóficas idealistas y existencialistas, por ejemplo la concepción del inconciente como "mala conciencia" de Sartre. El considera la teoría del inconciente como "mal entendidos ideológicos" insistiendo en la importancia del lenguage y que lo que Freud planteaba ya estaba preestructurado, por ello todos los roles dentro de la sociedad ya está bién definidos y los individuos no pueden escapar a ésto, la sociedad le asigna a cada quién su rol y su lugar según donde haya nacido y todo lo reduce a un estado natural y normal

[47] FOUCOULT, Michael, Enfermedad Mental y Personalidad, Edit. Paidos, Buenos Aires, Pag. 46.
[48] Idem. Pag.45-46.
[49] Idem. Pag. 48.

1.4. LA PSIQUIATRÍA ACTUAL Y SU CONCEPTO DE NEURÓSIS.

A partir del surgimiento del psicoanálisis y a que la medicina psiquiátrica se va adentrando en la comunidad en Estados Unidos se da cuenta de infinidad de problemas psicológicos, en la sociedad como, "delincuencia juvenil", "niños problema", "transtornos de la personalidad", etc., desviaciones de conducta que no encajaban dentro de los cuadros nosológicos clásicos, y para que pudiera hacerse cargo de la higiene mental comunitaria, tiene que desprenderse de su idea de "enfermedad" y adoptarla a las nuevas condiciones y así poder tratar sujetos "normales" con accesos de ira, depresión, agitación, temor, etc.

El concepto "enfermedad mental" ha ido cambiando a partir de la Segunda Guerra Mundial, y nuevas patologias han surgido por ejemplo (el fenómeno de los toxicómanos) que trajo como consecuencia la creacción del depto de Salud Pública, con una división para narcóticos, así como la creación de la psiquiatría militar durante la guerra con Viet Nam que permitiría tratar a los soldados y volverlos a mandar al combate. Surge la Sociología Psiquiátrica, para investigación social y la utilización de nuevos fármacos, además de la creación, a nivel mundial, de una política de prevención y tratmiento, a través del National Mental Health.

En la década de los sesentas la psiquiatría enfrenta nuevos problemas de conducta para los cuales no se encuentra preparada, todos los movimientos de "contracultura" como el de los Black Muslims, Black Panters y el Social Workers Party que luchan contra el autoritarismo y su objetivo es la abolición de la alienación social, en este contexto también empieza a gestarse el movimiento antipsiquiátrico, dentro de la comunidad norteamericana a diferencia de Europa donde comienza en el medio médico y hospistalario.

En la comunidad Sajona se crean nuevas terapias como las "Free clinics", "terapias radicales", organizaciones de *"Ayuda Mutua"* y las de las luchas de usuarios y ex-usuarios de la psiquiatría, que han mostrado poder aliviar el dolor de muchos "enfermos" que acuden a ellas en busca de asistencia, "sin tener que padecer ningún estigma ligado al status de "enfermo mental" [50], fue en San Francisco en el corazón del barrio hippy donde se instalaron las primeras "free clinics".

Todo éste nacimiento contra el poder médico en el manejo de la "enfermedad" se nutrió de la corriente crítica hacia la institución y la práctica psiquiátrica como la de Thomas Szas y su concepto del *"mito de la enfermedad"*, la de Erving Goffman, sobre la *burocracia del manicomio*, y la experiencia de Cooper y Laing, todo esto hubo, *"administrado el transfondo teórico a una apología de la Ayuda Mutua"* [51]

[50] Idem.Pag. 207.
[51] Idem. Pag. 209.

La psiquiatría ante tales acontecimientos sociales y teóricos no tuvo mas remedio que aceptar la influencia de corrienes sociológicas, filosóficas y políticas esto es posible captarlo en la heterogenidad de las mismas que ella acepta para poder explicar y conceptualizar la "enfermedad"; a su concepción organicista de la enfermedad y al psicoanálisis ortodoxo se agregaron corrientes diversas.

1.4.1 Corrientes que reconoce y acepta la psiquiatría actual.

Corriente Psicológica.

Conductista: Rechaza el origen somático y la considera una patología del aprendizaje. B. F. Skinner.

Corriente Psicodinámica: En esta se renuncia a la posción ortodoxa del psicoanálisis y a ella pertenecen Carl Jung, Alfred Adler, así como, Karen Horney, Erich Fromm y Harry Stack Sullivan.

Corriente Humanista: Enfatiza en la indidualidad, los valores, y la autorrealización a ella pertencen Kiekergard y Sartre.

Corrientes Antropológicas y Sociofilosóficas

Dentro del tercer cambio que sufrió la psiquiatría surgieron tendencias sociogenéticas que consideran la génesis de la "enfermedad mental" debido a la estructura social. Durkeim sirvió de base con el Suicidio y su concepto de Anomia para el renacimiento de la Psiquiatría Social, a esta se anexa :

La Antropología cultural y la Etnopsiquiatría: Resaltan el papel de la cultura y los condicionamientos sociales, en la aparición de la "enfermedad mental", sus máximos exponentes son: Ruth Benedict, Margaret Mead, Kardiner, Malinouvsky.

Corrientes Sociofilosóficas.

La Escuela de Palo Alto: Enfatiza en el problema de la comunicación, sus representantes son: Bateson, Walzlowic, Don Jacson, Helmick Beavin.

El Movimiento Asistencial Comunitario: Nació en Londres con Maxwell Jones con la novedad de asistencia en hospitales de día y noche.

La Corriente Fenomenológica Existencial: Cuestiona el papel de la familia como fuente principal de patología mental, como micro modelo en donde se encuentran las contradicciones sociales y políticas." [52]

Corriente político social y antipsiquiatría

Esta tendencia conecta al individuo con el sistema social y considera la alienación individual dentro de la enajenación general, así también cree que la "enfermedad mental" es el resultado de las contradicciones sociales; a esta corriente pertenecen: Franco Basaglia, David Cooper, Deluze y Feliz Guattari, y se basan sobre todo en la obra de Marx

La corriente antipsiquiátrica nace con una concepción totalmente diferente de la psiquiatría tradicional, pués pone en duda la filiación de la "locura" como enfermedad, ésta es producto de origen social y familiar debido a la condiciones ambientales que crean diversos mecanismos de respuesta frente a las presiones del medio circundante, esto es muy importante ya que de la concepción que se tenga de la "enfermedad" será el tipo de asistencia que se de al "enfermo mental" así como el trato, pués generalmente las terápias de la psiquiatría tradicional son duras.

La corriente antipsiquiátrica desmitifica a la ideología psiquiátrica, que maneja la enfermedad dentro de ciertas características como son:

1) no presenta las contradicciones socio-familiares en que se en cuentran los sujetos.

2) maneja conceptos considerados universales y

3) practica técnicas que la legitiman.

Esta corriente surgió en Gran Bretaña con R.D. Laing, David Cooper, y Aaron Esterson cuyas concepciones son totalmente opuestas a la psiquiatría oficial, el movimiento antipsiquiátrico se extendió a Francia, Italia, E. U. España y Alemania. Todos estos autores coinciden en que las instituciones en su conjunto como la iglesia, familia, escuela, talleres ahogan toda manifestación de libertad de los individuos. "La posición antipsiquiátrica mas importante es el hacer notar la grave falla de los individuos "normales" frente a los sujetos "anormales", así también se diferencia de la psiquiatría tradicional, la cual se ocupa solo de que las familias observen las reglas de la organización social."[53]

En Italia la antipsiquiatria estuvo representada por Franco Basaglia y su esposa que cambiaron en los hospitales el tipo de asistencia y el trato para los enfermos, para ellos el papel mas importante que debe jugar la psiquiatría actual es el de luchar contra un sistema

[52] RUILOBA, Vallejo, Introducción a la Psicopatología y a la psiquiatría, España, Edit. Salvat, pag. 15.
[53] Idem. Pag. 16

social injusto que genera las condiciones existentes para la manifestación de la "enfermedad", pués "salud-enfermedad", "norma-desviación" estan dentro del mundo totalitario capitalista y son equivalentes de una realidad única."[54]

En España el movimiento tuvo resistencia debido a posiciones más cerradas y conservadoras en la administración hospitalaria. Sus figuras más destacadas fueron: Ramón García y Nicolás Caparrós, que consideran de vital importancia a la familia en el desarrollo de las crisis psicóticas y neuróticas, por ello la psiquiatria debe promover un movimiento de contracultura." [55]

Movimiento político, red de alternativas a la psiquiatría.

Este movimiento nació primeramente en Bélgica y agrupaba a toda la gente que cuestionara el quehacer psiquiátrico. Surgió cuando con el cuestionamiento del trabajo de la psiquiatría comunitaria, ya que observó que éste estaba encaminado a neutralizar los conflictos de los ghettos negros y zonas marginadas, por medio de los consultorios de psicología. Sus características eran eminentemente políticas a diferencia de la antipsiquiatría que consideraba a la locura como un fenómeno poético que liberaba la creatividad.

La meta para este movimiento es la transformación de la sociedad, "trata de derribar no solo los muros de la institución sino los muros del profesionalismo en donde la psicoterapía deberá ponerse en acción a través de la autogestión y los especialistas intervendrán solo como asistentes técnicos, las luchas por la salud deben insertarse en todas las luchas sociales y políticas para la transformación de la sociedad."[56]

1.4.2. Definición actual de la neurósis.

Con todo el panorama anterior es lógico que la situación de la psiquiatría actual con su nosología kraepeliana, (Emil Kraepelin, quién fué un psiquiatra alemán que creó un sistema de clasificación de las enfermedades mentales, y las dividió en exógenas que se debían a condiciones externas y endógenas a condiciones internas o biológicas e incurables) ha hecho crisis y es imposible encajar a los rígidos cuadros nosológicos anteriores la infinidad de conductas actuales, por ello ha quedado desfazada y actualmente el término de Neurósis ha sufrido cambios en la clasificación dentro de la psiquiatría oficial. A partir de

[54] Idem. Pag. 16.
[55] Idem. Pag. 16.
[56] MARCOS, Silvia, Alternativas a la Psiquiatria y a la Psicologia Social, Edit. Fontamara, México, 1989, pag. 17.

1979 se crea el DSM III que es un sistema de clasificación de las enfermedades mentales y que lo integra la Asociación Psiquiátrica Norteamericana, en este Manual se maneja el concepto de Transtorno Mental en lugar de neurósis, y dice: "este es conceptualizado como un sindrome o patrón psicológico o conductual elínicamente significativo, que aparece en un individuo y que se encuentra asociado de forma típica con un síntoma perturbador (disstreess) o deterioro, en una o más áreas principales de funcionamiento (incapacidad). Además hay que inferir que se trata de una disfunción biológica, psicológica o conductual, y que ésta alteración no solo está referida a la relación entre el individuo y la sociedad. *"En el DSM-III el concepto de Neurósis desaparece, pués este anteriormente hacía referencia a varios subtipos de neurósis, pero actualmente no existe una forma de definir la neurósis, asi como también es difícil indicar el proceso etiológico, por ello se decidió utilizar el término Transtorno Mental, con cierta alteración en un síntoma o síntomas que provocan una disfunción en el individuo, sin pérdida del enjuiciamiento de la realidad, en donde la conducta no transgrede las normas sociales básicas."* [57]

Creo importante que el tener una visión global del fenómeno de la "neurósis" o "desviación de conducta" y su relación con la ciencia psiquiátrica es que ella es la primera que trató de explicar y "curar" la enfermedad, pero ni con sus posiciones positivistas, científicas y organicistas, pudo mantener el control y la cura sobre la enfermedad.

Es interesante ver como va cediendo esta posición ante la creciente demanda de los sujetos sociales por organizarse fuera del control de la psiquiatría, enfatizando en valores que ella consideraba anormales como la sensibilidad, el afecto, la homosexualidad, que aunado a las corrientes filosóficas, sociológicas y políticas críticas sirvieron para una apologia de los grupos de Ayuda Mutua. El "enfermo" al inicio de la psiquiatría era un ser pasivo al que se le etiquetaba, hoy los grupos no aceptan la etiquetación tradicional de esta ciencia médica e imponen su concepción muy particular sobre la neurósis y su ciencia psicológica que es la ortipsicología, ya que no quieren padecer el estigma de "enfermo".

Cuando uno analiza un libro de psiquiatría puede ver con mucha claridad la infinidad de corrientes que esta ciencia acepta en la explicación de la etiología de la enfermedad mental "neurosis", cosa que primeramente era la explicación organicista y después la psicoanalista, pero todos los cambios que ha habido y que han puesto en tela de juicio todos sus conceptos, son captados a través de su nueva concepción de la "neurósis", pués nos dice que el concepto "neurósis" ha desaparecido y que actualmente ya no existe una forma de definirla y que también es difícil indicar el proceso etiológico y por ello se utiliza el de *Transtorno Mental*, lo cual nos da una idea de como ha cambiado la ideología médica, pués

[57] DSM, III, Manual Diagnòstico y Estadistico, Edit. Masson, 1984, pag. 13

de una posición, dura y dogmática pasa a cierto relativismo que es producto de las luchas sociales de varios grupos por enfrentar su enfermedad de otra manera y rechazar los medios tradicionales.

2. ORIGEN Y DESARROLLO DE LAS TERAPIAS DE AYUDA MUTUA.

2.1. "NEURÓTICOS ANÓNIMOS" EN ESTADOS UNIDOS.

Neuróticos Anónimos es también la culminación de innumerables luchas, movimientos y tendencias teóricas que han ido focalizando el problema de la "enfermedad" como problema de la "desviación" a partir de la estructura social.

Las terapias de Ayuda Mutua a los que pertenece Neuróticos Anónimos empezaron con el problema de la mujer, ya que el movimiento de liberación femenina fue el primero en cuestionar las terapias clásicas que utilizaban los profesionales en ese momento. Ellas argumentaban que sólo servían para reforzar los roles de la mujer, considerando que los síntomas de la misma, lejos de ser patológicos eran normales. Su interés era buscar un nuevo tipo de psicoterapia no ortodoxa, no sexista y políticamente válida, esto a través de la creación de modelos de apoyo de *"ayuda mutua"*. Este modelo de autoayuda atentaba contra el status médico y la ideología que lo sustentaba y con ello la ideología de la sociedad en su mayoría, ya que dichas organizaciones, ponían en entre dicho que las técnicas médicas fueran indispensables para la cura de la "enfermedad" y la aplicación de una gran cantidad de tareas como la ayuda que se prestaban los integrantes que la psiquiatría no podía hacer.

Distintos grupos empezaron a adoptar diversos métodos de psicoterapia, como la *psicoanalítica* que consiste en un proceso por el cual afloran los preocesos psíquicos inconcientes, la *psicoterapia* técnica de cuidados que tiene por objeto dramatizar las situaciones y bajar la ansiedad del paciente, el *análisis transaccional* que intenta erradicar el complejo de inferioridad que descubrió Alfred Adhler que considera que en los adultos hay dos personalidades que conviven siempre que es la del niño y la del adulto. En el neurótico, o piscótico la figura paterna es la que domina y se siguen comportando como niños, el análisis que se practica en grupo permite que el sujeto tome conciencia de esto y pueda tener confianza en sí mismo.

A este movimiento se anexó otro muy importante que fue el de los homosexuales que también reaccionaron contra lo que la psicoterapia clásica les brindaba pués la consideraban peligrosa e inhumana, *"que utilizaba técnicas como la implantación de electrodos en el cerebro para invertir la repugnancia hacia las personas del otro sexo, convirtiéndolas en sensación placentera*[1]

[1] CASTELL, et, all, La Sociedad Psiquiátrica Avanzada, Edit. Anagrama, Barcelona, España, 1980, pag. 230.

En este momento la psiquiatría replantea su posición ante las mujeres y los homosexuales y empieza a cambiar sus conceptos, por ejemplo el problema de la frigidéz en la mujer, ya no lo maneja así, sino como la mujer pre-orgásmica y el de la homosexualidad inventa categorías nosográficas como "individuos en vías de cambio"[2]. Es interesante observar como la llamada "enfermedad mental" es un concepto relativo y variable que puede captarse a través de como la conceptualizan las diferentes ciencias y cambian sus conceptos según las legitime o no la organización social, un ejemplo de ello es el problema de la homosexualidad que pasa por muchos obstáculos, para que la acepten como "normal", la psiquiatría se encarga de ello: "cuando el congreso de la American Psichyatric decide retirar la homosexualidad de la nosografía psiquiátrica para reemplazarla por la categoría de "transtornos de orientación sexual" dice: esta categoría afecta a individuos cuyos intereses se centran principalmente sobre sujetos del mismo sexo y que se sienten por ello perturbados o que quieren cambiar su orientación sexual. Esta categoría diagnóstica debe ser distinguida de la homosexualidad que en sí misma no constituye un desorden psiquiátrico." [3]

A éstos movimientos se anexan otros muy importantes como el de expacientes del Network Against Pshychiatric Oppression, cuyo objetivo era: "rechazar tratamientos, el fin de trabajo forzado en las instituciones y el pago de salario mínimo por el trabajo voluntario de los internados"[4]. Esta organización también realizó manifestaciones contra la psicocirugía, y el uso de electrochoques como técnicas curativas reconocidas oficialmente. El movimiento de estos enfermos promovió la constitucion de redes de "ayuda mutua".

El año de 1968 corresponde a la aparición de los nuevos grupos en donde se reunen un número importante de personas bajo la dirección de un líder. *Estos grupos se caracterizan porque sus servicios son gratuitos y simbolizan los valores de la contracultura, enfatizando en la libertad y autenticidad de las relaciones personales, libertad de las coacciones burocráticas, pretenden tratar a las personas como tales, sobre todo a los usuarios de drogas, eliminando papeles, etiquetas, juicios de valor de la cultura dominante y una actitud generalizada de rechazo hacia la jerarquía médica y su relación con el enfermo.*" La experiencia de la propia vida, de la vida de los demás y la experiencia de los otros terapeutas verdaderamente radicales son las únicas cosas que cuentan. No son las cosas que uno pueda aprender o la formación psicológica en ninguna institución oficial. Son cosas que uno comparte por la sensibilidad hacia el sufrimiento por una visión en su

[2] Idem. Pag. 229.
[3] Idem. Pag. 235.
[4] Idem. Pag. 238.

conjunto de la sociedad y de aquellos a los que condena y por la conciencia de lo que uno es capaz de ayudar a los demás."[5]

Estas organizaciones *no aceptan la noción de experto en el tratamiento de las "desviaciones de conducta" y si en cambio enfatizan en el sentimiento, espontaneidad, inmediatez, experiencia compartida y vivencias, "la concepción tradicional de la normalidad se pone en tela de juicio y las diversas "desviaciones", "enfermedades mentales", homosexualidad, estados provocados por drogas, "promiscuidad sexual", rechazo del trabajo.....se aceptan sin ser juzgadas"*[6]

La ideología inicial de estos movimientos es de contracultura, se manejan valores idealistas intentando con ello alcanzar la espontaneidad y la autenticidad. Liberando la autonomía de manifestarse, que generalmente se ve limitada por la presión de la sociedad que trata por todos los medios de encuadrar o encauzar la conducta de los individuos por las normas establecidas.

A partir de este momento comenzaron a proliferar gran variedad de servicios como la Free Clinics, las Hot Lines, redes telefónicas que daban servicio las 24 horas del día, dando consejo sexual, legal, y sobre todo de uso de drogas. Estas clínicas trabajaban con sus propios valores y su quehacer no era político. Trataban de resolver los problemas colectivamente y esperaban una vida sin conflictos, sin desigualdades, sin jerarquías. Pero esta fantasía chocaba con la realidad pués los grupos no estaban aislados y se contradecían ya fuera por problemas económicos o por la participación personas "indeseables", como los toxicómanos, ezquizofrénicos, pobres, negros, chicanos, para los cuales se terminaba la tolerancia.

La incapacidad de los primeros grupos de Ayuda Mutua llamadas las Free Clinics inquieta a diversos usuarios que se empiezan a radicalizar y considera que el problema es político y por ello surge la Berkeley Psychiatric Center, que planteaba: *" la terapia debe ser un acto político, la simple adaptación psicológica es reaccionaria, curar es cambiar en y por la lucha social"*[7], negros chicanos, indios, etc, abren organizaciones específicas para ellos.

Las condiciones sociales en la década de los sesentas en que nacieron los grupo de *Ayuda Mutua*, cambian velozmente a este movimiento se anexó otro muy importante que fué el de los homosexuales que también reaccionaron contra lo que la psicoterapia clásica les

[5] Idem. Pag. 209.
[6] Idem. Pag. 209.
[7] Idem. Pag. 213.

brindaba. Antes del fenómeno de la guerra de Viet Nam, los primeros toxicómanos fueron muchachos de extracción burguesa con ideas que luchaban contra el mundo burgués, después de la guerra se genera una nueva generación de drogadictos "el mercado se endurece, y las calles también. Se encuentran sobre todo barbitúricos, alcohol, anfetaminas, heroina. La midle class junk y los politoxicómanos sustituyen a las poblaciones soñadoras del viaje"[8]

Las clínicas fueron cerradas por las nuevos cambios sociales renunciando a su ideología de cambio social y pasaron a ser oficinas que se encargaban de ciertas terapias familiares, de fumadores, neuróticos, obesos, alcohólicos, homosexuales, farmacodependencia.

2.1.1. Técnicas Utilizadas por los grupos de "Neuróticos Anónimos" en todo el mundo.

Los grupos de encuentro o de *"Neuróticos Anónimos"* utilizaron y utilizan actualmente varias técnicas, una de ellas el *co-consejo o "abreaction"*, expresión del psicoánalisis que consiste en que dos personas afloren sus estados de dolor emocional, llanto, estremecimiento; en esta técnica unos y otros se convierten en consejeros o sea que todo el grupo se convierte en consejero capaz de ayudar y ser ayudado. El grupo forma una gran familia de co-consejeros y se puede recurrir a ellos en cualquier hora de día o de la noche. De este modo se "forma una especie de comunidad, por no decir iglesia, de contagioso proselitismo"[9]

Grupos Actuales.

Actualmente estos grupos ya no son los que originalmente se fundaron, los primeros estuvieron sustentados por las clases medias de Estados Unidos, que abrigaban ideas de contracultura.

Los grupos de *Ayuda Mutua* estuvieron enraizados en la cultura y religiosidad norteamericana a partir de la fundación de Alcohólicos Anónimos en 1935, sus principios eran: *autoconcientización, autorresponsabilización, solidaridad, y desconfianza respecto a cualquier autoridad técnica.*

[8] Idem. Pag. 217.
[9] Idem. Pag. 235.

Un grupo de desarrollo muy importante el Esalen Institute fué fundado en 1962 por un estudiante de filosofía y teología, en este instituto se acogieron representantes con diferentes orientaciones de la contracultura y nueva psicología como "Aldouz Huxley, Alan Watt, el propagador de las religiones orientales, los líderes de la psicología "humanista" (Abraham Kaplan, Abraham Masloq), Frederick Perls, fundador de la gestaltterapia, Alexander Lowen fundador de la bioenergía, feministas, exizquierdistas e incluso conductistas como B.F.Skiner".[10] Con esta batería de técnicas espirituales y corporales se llevó a cabo la terapia para normales y su objetivo era alcanzar el máximo de salud a través del goce de sentimientos y conciencia del cuerpo.

Los grupos de autoayuda van dirigidos a partir de este mometo a los *"normales"* que por ser normales nadie se da cuenta de su alienación, de su soledad y desesperación y para ello tienen que producir algunos síntomas y se convierten en "neuróticos" actualmentes estos síntomas están intensamente difundidos en todo el mundo y no hacen más que expresar que la existencia social está enferma y que requiere de una terapia de la "normalidad" que le permita desarrollar todo su potencial humano, conseguir autonomía y poder gozar en un mundo cada vez más conflictivo, *"los grupos de encuentro son una especie de clubs respetables para solitarios, que encuentran en ellos tradiciones permanentes de la sociabilidad americana a la vez abierta, cálida y superficial. La participación en un grupo facilita la integración social o la falta de ella, la crea. El carácter intenso pero puntual de los lazos emocionales facilita a la vez el contacto social y su ruptura".*[11]

La sociedad norteamericana es sin duda la que más avances tecnológicos ha tenido, la que se caracteriza por su exigencia en el rendimiento, eficacia y racionalalidad, y curiosamente es en la primera que se gesta, el movimiento de dichos grupos que buscan encontrarse a sí mismos a través de la espontaneidad y los sentimientos y por ello acuden a los grupo de autoayuda y que sin embargo presentan también deficiencias mostrando serias ambigüedades. Los sujetos que asisten a estos grupos por regla general, han estado bajo alguna forma de psicoterapia clásica y por lo tanto algunos son sumamente sensibles y se impactan, aumentando sus crísis, pués el mundo ideal que pretenden alcanzar, se rompe con la realidad del mundo exterior y se dan cuenta de que por mucho que se quiera cambiar el mundo no basta con los propios deseos de cambio.

[10] Idem. Pag. 267.
[11] Idem. Pag. 267.

2.1.2. Inicio de Neuróticos Anónimos en Estados Unidos.

Actualmente Neuróticos Anónimos no está estructurado como los primeros grupos, sustentados originalmente en ideas de contracultura, sin embargo, si están enraizados en la cultura y religiosidad norteamericana. A partir de la fundación de "Alcoholicos Anónimos" en 1935, cuyos principios eran: *autoconcientización, autorresponsabilización, solidaridad y desconfianza a partir de cualquier autoridad técnica, se crearon otros muchos grupos como: "Narcómanos Anónimos", "Obesos Anónimos", "Jugadores Anónimos", "Ayuda Anónima", "Ezquizofrénicos Anónimos" y "Neuróticos Anónimos"*[12], *entre otros.*

Neuróticos Anónimos fue fundada el 3 de Febrero de 1964 en Estados Unidos, por una persona alcohólica y que perteneció a "Alcohólicos Anónimos", el fué Grover B. quién consideró que ante su alcoholismo existía otra enfermedad que lo desencadenaba, y esta era la "neurósis", por ello pensó en adoptar los *Doce Pasos* y las *Doce Tradiciones de Alcohólicos Anónimos* a este nuevo grupo.

En Septiembre de 1965 salió el primer boletín "El folleto de la Salud Mental" en Washington, D.C., en el se describe a las personas que en algunas ocasiones habían acudido a diferentes médicos, psiquiatras, religiosos tratando de aliviar su ansiedad, tensión, nerviosidad, inseguridad, irritabilidad, lo cual había sido en vano. N.A. les permite experimentar alivio a través de la terapia de grupo. *"Muchos de los que buscaban ayuda habían puesto sus esperanzas en vano en la medicina, psiquiatría, o instituciones religiosas. Habían pasado muchos meses de sus vidas en hospitales, habían soportado métodos intensivos de tratamientos y exámenes y tomado miles de tranquilizantes modernos, píldoras para dormir, y vitaminas. Su condición cambió muy poco. Muchos de ellos vieron como única salida el suicidio".*[13]

El crecimiento de N.A. ha sido expansivo lo encontramos en Canadá, Inglaterra, Finlandia, Dinamarca, Israel, Brasil, Uruguay, India, Alemania, México, Costa Rica, Salvador, Argentina, este movimiento ha sido respaldado tanto por grupos religiosos, así como por diferentes especialistas psiquiátricos, que actualmente recomiendan a sus pacientes acudir a un centro de estos y al mismo tiempo proporcionarles terapia individual.

La Oficina General de Coordinación Internacional, de N.A. se encuentra en Washington, D.C. esta oficina actúa como enlace en todo el mundo con las demás

[12] Folleto, Las Leyes, de la Enfermedad Mental y Emocional, NEUROTICOS ANONIMOS, International, Liaison, Inc. Washington, Mèxico, 1970, pag. 134.
[13] Idem pag. 135.

organizaciones, responde preguntas por correo, asesora a interesados para la creación de nuevos grupos locales, promueve y mantiene la publicidad a través de la prensa, radio, televisión, revistas, etc.

N.A. se sostiene de las contribuciones voluntarias de sus miembros y con la venta de su literatura. Con la colecta que se hace en cada grupo, este toma lo que necesita para sufragar sus gastos y lo demás lo envía a la oficina general en Washington. Neuróticos Anónimos no recibe contribuciones de personas ajenas a la sociedad.

2.1.3. Principios sobre los que se rige Neuróticos Anónimos.

1. El restablecimiento personal depende de la unión de N.A.
2. La creencia en una sola autoridad fundamental Dios.
3. Para ser miembro de N.A. se requiere querer aliviarse.
4. Cada grupo es autónomo excepto cuando los afecta en conjunto por que afecta al todo.
5. Llevar el mensaje a otros.
6. N.A. no debe apoyar, ni financiar, ni prestar su nombre para cualquier empresa extraña.
7. N.A. debe autofinanciarse.
8. En N.A. deben participar no profesionales.
9. N.A. como tal nunca debe organizarse pero si puede crear juntas o servicios de comite.
10. N.A. no tiene opinión sobre asuntos ajenos a sus actividades, su nombre no debe mezclarse con polémicas públicas.
11. Su politica de relaciones se basa más en la atracción que en la promoción, y debe siempre mantenerse el anonimato en todos los medios.
12. El anonimato es la base de este movimiento que dá más importancia a los principios que a las personalidades.

Los principios antes mencionados estan íntimamente relacionados con el comportamiento que tienen los grupos ante la sociedad, pero también existen algunos principios que deben observar individualmente las personas para su recuperación y son los siguientes:

1. Admitir impotencia ante las emociones.
2. Llegar a la conclusión de que solo un Poder Superior seria capaz de restiuir el jucio.
3. Poner la voluntad y la vida al cuidado de Dios.
4. Hacer un minucioso inventario moral.
5. Admitamos ante Dios, nosotros y los demás nuestras faltas.
6. Pedir a Dios elimine todos los defectos de carácter.
7. Pedir a Dios elimine todos los defectos.
8. Reparar el daño a todos los que se hallan ofendido.
9. Admitir la culpa cuando se tenga.
10. Reparar hasta donde sea posible todo el daño, excepto en los casos que hubiera sido perjudicial para ellos o para otros.
11. Buscamos en la oración y meditación, el contacto con Dios pidiendo que nos inspire su voluntad y su poder para poder obrar conforme a la misma.
12. Se tratará de llevar el mensaje a otros neuróticos.

Estos principios son universales y válidos en todos los grupos de Neuróticos Anónimos, en cualquier parte del mundo en que se instalen.

2.2. REPASO HISTORICO EN LA CONCEPTUALIZACION Y EL TRATAMIENTO DE LA "ENFERMEDAD MENTAL" EN MEXICO.

2.2.1. La "enfermedad mental" en la Epoca Precolombina.

La "enfermedad mental" en la época precolombina sobre todo en la cultura azteca y la maya era conceptualizada a través de ideas mágico religosas, para ellos era el resultado de la ira de los dioses, debido a la infracción de las normas sociales generalmente sexuales. Estas presagiaban malas cosechas, fenómenos naturales adversos, etc, por este motivo le temían al " enfermo mental" y luchaban porque sanara.

Para los aztecas uno de los transtornos más comunes era el "susto" que hasta la fecha gran parte de la población cree, y para los mayas las "enfermedades mentales" eran: cooil (demencia, locura), tzsniolal (melancolía), coothan (delirio), oxkikoltzeck (alucinaciones), okomolat (locura, desvarío, frenesí) citam tamcaz canchapahal (epilepsia).[14]

2.2.2. La "Enfermedad Mental" en la Colonia.

A partir de la colonia en México la "enfermedad mental" empieza a encontrar refugio y fue un humilde carpinterio llamado José Sayago el que albergó en su casa primeramente a la prima de su mujer que era alienada y después de ella recogió a otras que vagaban por las calles de la ciudad, cuidándolas y alimentándolas. Esta empresa fué apoyada e impulsada por el arzobispo de México Don Francisco de Aguilar y Seijas quién pagó la renta de un inmueble mayor y la alimentación de las enfermas. A la muerte del arzobispo fueron los jesuitas y la Congregación del Divino Salvador los que continuaron con ese proyecto, y por ese tiempo también surge el hospital de San Hipólito para hombres.

En el siglo XVIII como aumentó la ayuda a los hospitales se creó otra institución que fué: la "Real Congregación de Nuestra Señora de los Dolores y Socorro de Mujeres Dementes".[15]

Con la expulsión de los jesuitas decretada por Carlos III, "la tutela de los hospitales pasó al Real Patronato, hasta la independencia y el 13 de julio de 1824 por decreto los

[14] ESLAVA, Laguna, Ma. de la Luz, Perspectiva Histórica de la Psicología en México: Pioneras Universitarias, Ponencia presentada en el IV Congreso Mexicano de Historia de la Ciencia y de la Tecnología en Culiacán, Sin., México, pag. 4 agosto de 1994.
[15] Berkstein, K, C, El Hospital del Divino Salvador, Tesis, Revista Salud Mental, vol. 5, año 5, número 2, México. D. F., 1981, pag. 53.

hospitales pertenecían a la nación a través del Ayuntamiento de la Ciudad. En 1845 los hospitales quedaron a cargo de la Sociedad de San Vicente de Paul, cuidado por las Hermanas de la Caridad, el 2 de febrero de 1861 el presidente Benito Juárez ordenó su secularización y en 1874 a través de la Ley Lerdo, se ordena la expulsión de las Hermanas de la Caridad."[16]

Con el paso del tiempo la sobrepoblación afecta a todos los hospitales los cuales cerraron sus puertas en septiembre de 1900 y "enfermas" y "enfermos" fueron trasladados al Manicomio General, en el gobierno del General Díaz. Periodo durante el cual había una gran carencia de alienistas y los diagnósticos no se apegaban a la nosografía de la época, sobre todo a las clasificaciones europeas (alemanas o francesas) por ello los diagnósticos eran los siguientes: "transtornos del cerebro, falta de sentido, afección nerviosa, imbecilidad, enajenación mental ocasionada por afecciones morales, monomanía erótica y ambiciosa; gastritis crónica con contracción convulsiva del diafragma o hipo, monomanía por la simpatía de la relación íntima que tiene el cerebro, locura furiosa-monomanía homicida y suicida, hereditaria, pasión de celos, histeromanía, histerium, locura, manía racionacinadora."[17]

2.2.3 La "Enfermedad Mental" en el siglo XX.

El control de la "enfermedad mental" por parte de la psiquiatría se inicia con la *corriente positivista* que surge en el Porfiriato en el año 1846 y continúa vigente hasta 1940, ella es producto de la modernización e incorporación del país al mundo capitalista, esta ciencia se caracterizaba por tratamientos bioneurológicos y sus modelos nosográficos eran de taxonomía positivista.

Posteriormente como en todos los países occidentales después de la Segunda Guerra Mundial la ciudad de México también sufren cambios y con ello el aumento de las colonias marginales, patologías urbanas, conductas antisociales y mayor número de enfermedades psicosomáticas y una creciente morbilidadad, en sujetos jóvenes, desempleados, ancianos, trabajadores eventuales,*"marginación que requiere soluciones más adecuadas que el internamiento manicomial".*[18]

[16] Idem. pag. 54.
[17] Idem. pag. 54.
[18] Martini Claudio, El fin del manicomio, Ed. Nueva Sociologia, Mèxico, 1983, pag. 164.

Esta situación es la que precipita a buscar otra corriente que permita solucionar los problemas que genera el proceso de urbanización e industrialización del país que fue entre los años 1940-1955. Surge el *Ensayo Psicoanalítico*, entre sus exponentes mas destacados encontramos a Samual Ramos, Santiago Ramírez, José Carrión y Octavio Paz, que intentaron rescatar lo mexicano ante el avance de la cultura norteamericana sobre la nuestra.

Pero las ciudades seguían creciendo tanto en su tamaño y complejidad así como en sus crisis que eran y son cada vez mas profundas, motivo por el cuál resultan insuficientes tanto a la corriente positivista psiquiátrica como a la psicoanalista para dar explicación y curación a las diversas "enfermedades mentales", por ello la psiquiatría se adentra hacia la comunidad y reconoce la infuencia de las ciencias sociales en la explicación y tratamiento de las conductas desviadas.

A finales de los años sesentas se crean en México dos niveles de atención psiquiátrica una nueva creación de hospitales tanto dentro de la ciudad como en la periferia que sustituyen el sistema manicomial Porfirista, en el segundo nivel que es impulsado en el período de Echeverría en 1971 surge el programa de salud mental comunitario, los objetivos de este programa son: "1) La transformación total de los hospitales psiquiátricos de instituciones carcelarias en establecimientos abiertos, con un número limitado de camas y nuevos sistemas terapéuticos para trabajar en estrecha relación con la comunidad, 2) La creación de un "ambiente terapéutico" para lograr mayor participación del enfermo en su propio tratamiento, 3) La intensificación de nuevos tratamientos farmacológicos para abreviar la estancia de los enfermos y mejorar su conducta y sus relaciones personales, 4) La integración de los programas de salud mental a los programas generales de salud pública, 5) La elaboración de programas adecuados y el aumento de la comunicación con diferentes sectores de la comunidad".[19]

El punto más importante para este estudio es el de la creación de un *"ambiente terapéutico"*. pués de allí arrancan todas las políticas y estrategias para el control de las conductas patológicas urbanas. El sistema manicomial en México ha sido progresivamente reemplazado aunque no eliminado por un sistema psiquiátrico basado en la participación comunitaria; nuestro país también se ha visto influenciado por los cambios en el control de las conductas por nuestro vecino Estados Unidos y ha incorporado todas las nuevas técnicas a las que pertenece N.A. "México ha sido desde siempre centro de difusión y campo de experimamación de ideologías y prácticas extranjeras, ajenas a sus valores y a su

[19] Idem. pag. 165-166.

organización social"[20], *la técnica de N.A. así como otras fueron el resultado de intentos por prevenir los conflictos sociales y raciales, que se exportó a otros países. Esta conflictualidad social es mayor en los periodos de crisis económica, política y social;* México por sus características socioeconómicas contiene patologías diferentes a los países desarrollados, así como aspectos culturales totalmente distintos, un ejemplo de esto sería la cantidad de zonas marginadas, con un nivel cultural y económico muy bajo que permite la dependencia alcohólica y el uso de ciertas drogas. "Desde 1971 se ha enfocado en forma especial el interés de la Secretaría de Salubridad y Asistencia por el problema de la farmacodependencia, sin descuidar desde luego, los otros campos de la salud mental. Bajo la presidencia del licenciado Luis Echeverría, que agrupando expertos de las principales organizaciones oficiales y privadas, se trabajó activamente en todos los aspectos relacionados con el problema"[21], aunado a lo anterior nuestro país pasa por una crísis en donde el aumento de desempleo es una constante, la disgregación de comunidades, violencia, así como carencia de buenos servicios de salud mental.

[20] Martini Claudio, El fin del manicomio, Ed. Nueva Sociología, México, 1983, pag. 168.
[21] Sanchez Hector, La lucha en México contra las enfermedades mentales, FCE, México, 1974. pag. 31.

2.3 ORIGEN Y DESARROLLO DE NEUROTICOS ANONIMOS EN MEXICO.

N.A. en México nace en los años 1976-1988 y "traslada el control (psiquiátrico-culpabilizador) estatal al propio individuo-comunidad, cuando la crisis urbana y sus efectos en el individuo superan los recursos estatales. Consta de 3 elementos: a) una teoría sobre la neurósis, como enfermedad conductual individual; b) una metodología de terapia grupal catártica, generadora de dependecia y carente de reflexión concientizadora; c) una técnica reproductora de la represión a través de un modelo familiar-patriarcal, de redes de padrino-ahijado del usuario de N.A."[22], su práctica es masiva y despolitizada en todo el país.

Esta organización se inicia en México por un grupo de familiares que tratan de aplicar el programa de A.A., la primera reunión se efectuó en la colonia Anáhuac. Estos pioneros hacen contacto con A.A. en Estados Unidos para solicitarles su autorización en el uso del programa, sin embargo contestando a su solicitud recomiendan ponerse en contacto con una asiociación semejante que usaba el programa de A.A. reemplazando la palabra alcohólico por emociones, llamada Neuróticos Anónimos (Neurotics Anonymous International Liaison, Inc.), esta organización felicita a los iniciadores de este movimiento y manda amplia información en literatura, procedimientos para formar y conducir grupos locales de N.A. boletín y copia de los Doce Pasos.

N.A. que quedó como Asociación Civil y ligada a la Oficina Internacional de N.A. tanto en la obtención de publicaciones, así como del envío del excedente recolectado por cada grupo en México, para sostener todos los gastos de publicidad, papelería, etc. a nivel internacional.

A partir de 1975 se empiezan a crear una gran cantidad de grupos entre ellos fueron: "Valor y serenidad", "Central", "Renacimiento", "Nueva vida", "Serenidad", etc., actualmente existen alrededor de 160 grupos en todo el país y en Azcapotzalco, son aproximadamente tres, el primer grupo en esta delegación fué fundado en 1981 en la colonia el Rosario.

[22] Gomezjara Fransisco, Alternativas a la psiquiatria y a la psicologia social, Ed. Fontamara, México, 1989, pag. 112.

3. PROCEDIMIENTO METODOLOGICO.

3.1. EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN.

Esta investigación se diseñó como una observación participante, utlizando ésta técnica sociológica por tratarse de un fenómeno psicosocial, pués los sujetos de estudio son excesivamente sensibles y con problemas de conducta en ocasiones bastante perturbada. La invtervención directa hubiera transformado la relación entre ambos (investigador y objeto de estudio) afectando el proceso normal del grupo.

La elección del grupo "Tres Legados" fué primeramente por la cercanía y facilidad de acceso, segundo por las características que presenta la delegación de Atzcapotzalco dentro del contexto urbano, que son determinantes y relevantes para poder analizar las presiones de la vida moderna. Estas características son: la prescencia de un corredor industrial que proporciona subsistencia y trabajo a más de la mitad de su población, pero que paradójicamente uno de los principales problemas es el desempleo y la baja escolaridad. Las empresas actualmente debido a que la mayoría son de capital nacional han quebrado, eso unido a que Atzcapotzalco ha sido devorado por la megalópolis, motivo por el cuál han crecido las zonas habitacionales y salido industrias que dificilmente volverán a ser recuperadas.

Actualmente la tendencia urbanística apunta hacia las crecientes limitaciones de agua, drenajes, servicios (escuelas, médicos, basureros, etc.)

A los factores socioeconómicos se suman factores culturales en la presentación de los síntomas de la enfermedad, pués la mayoría de la población, la componen gentes que genéricamente todavía conservan rasgos de una ideología machista, asl como de una estructura de carácter que generalmente se orienta hacia lo pasivo-receptivo y esta ideología se refleja en la configuración clásica de la familia, resultado de una conjunción dificil, en donde el padre por lo general se comporta de manera violenta y ausente, y todavía puede observarse la exclusión de la mujer del mundo masculino, los hombres usan un lenguage en relación a ella o al sexo soéz y devaluador de la mujer.

Las mujeres, aunque la sociedad se ha abierto más hacia ellas, en la gran mayoría siguen conservando rasgos de una ideología que diferencia al hombre y la mujer por lo cual su estructura de carácter todavía se orienta hacia la sumisión, abnegación, frustración, fuerte relación madre-hijo, y una sexualidad que se caracteriza por una satisfacción escasa, debido todavía a la educación puritana.

La modernidad y el continuo cambio cultural mantiene a los pobladores de Atzcapotzalco en una constante contradicción pués se conjuga el modernismo con el pasado, donde las tradiciones e historia se van perdiendo; así como el papel que cada sujeto juega en la sociedad, lo que le impide a la gente estabilizarse emocionalmente, pues hoy por poner un ejemplo no es mal visto ser homosexual, ni ateo, esto anteriormente no era aceptado, actualmente las gentes no saben si rechazarlo o no, esta contradicción es muy frecuente encontrarla en los usuarios de N:A: cuando abordan tribuna y manifiestan su contrariedad ante estos fenómenos y no aciertan a definirse cual ha de ser su posición que también afecta a aquellos sujetos que son homosexuales o ateos.

Actualmente la sociedad moderna ha terminado con muchas celebraciones religiosas y colectivas de las que gustaba anteriormente la población y algo muy importante es el cambio de estructura de carácter, que si bién dentro de la colonia la mayoría de la gente era pasivo-receptiva y esperaba toda la protección de los terratenientes, la sociedad actual les pide un viraje completo, y hoy necesitan ser hombres y mujeres explotadores, acumulativos, individualistas y no cooperativos."[1]

3.1.1. Objetivos.

En el presente trabajo el objetivo general esta planteado para realizar una investigación sobre si la organización no gubernamental N. A. tiene como función primordial la adaptación social de los individuos con conductas desviadas o neuróticos en la Ciudad de México.

Los objetivos particulares son: conocer y explicar cuales son las carácteristicas y funcionamiento de un grupo de N.A. en la ciudad.

Demostrar si la organización tiene como principal función la adaptación de los individuos al sistema social.

3.1.2. Hipótesis.

Las técnicas empleadas por N. A. conducen a la adaptación de los sujetos a patrones de normalidad no cuestionados.

El grupo favorece la dependencia emocional de los sujetos.

[1] FROMM, Erich, Sociopsicoanálisis del campesino mexicano, Edit. F.E.C., 1985, pag. 185.

N.A. es producto de una contradicción, pues en su interior promueve actitudes como la sensibilidad, espontaneidad, afecto, sinceridad, etc, y a la vez intenta adaptar a los sujetos al contexto social que se comporta totalmente diferente y donde esto no es viable.

N.A. surgió con ideas de contracultura y rechazo al modelo médico psiquiátrico y hoy es una institución adaptadora y un recurso de apoyo para la psiquiatría y la psicología.

Actualmente el grupo refuerza la ideología dominante.

3.1.3. Método.

En este trabajo de investigación se utilizó el método dialéctico con el cual a través de sus categorías como crisis economicas, relaciones sociales, junto con las categorías de psicoanálisis como la importancia de los instintos y su relación con la neurósis se pudieron insertar dentro de una visión global y dinámica, procediendo a través del análisis de la información tanto bibliográfica, como de observación directa y participante y de este modo poderla sintetizar en el informe final.

Es inportante hacer notar que en México hay muy pocos estudios y bibliografía en relación a éste fenómeno, solo existen 2 tésis en la Facultad de Psicología, por ello considero que el trabajo es una nueva aportación a la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Para poder fundamentar las causas biológicas, sociológicas y psicológicas, sobre la etiología de la "enfermedad mental" o "neurósis" utilicé la técnica de investigación bibliográfica, a través de la cual, se pudieron esclarecer y entrelazar los conceptos sobre la "enfermedad mental" de algunas teorías y corrientes de la sociología, psiquiatría, psicología, filosofía y política. y de esta forma analizar el discurso de las diferentes ciencias.

El grupo "Tres Legados" lo escogí como en un principio lo dije por estar insertado en una zona que contiene ciertas características como son la presencia de un corredor industrial y que sin embargo, uno de sus mayores problemas es la falta de empleos y baja escolaridad, así como el cierre de empresas que por ser de capital nacional han quebrado, esto representa una problemática especial para los pobladores. Este grupo se encuentra ubicado en una colonia que sus habitantes tienen ingresos medios. Las visitas fueron de 2 hrs. 3 veces a la semana para observar, registrar y participar, todo esto en el transcurso de 1 año (1994-1995).

3.2 ORIGENES Y ORGANIZACION DEL GRUPO "TRES LEGADOS" DE NEUROTICOS ANOMIMOS EN ATZCAPOTZALCO.

En Atzcapotzalco existen tres grupos de Neuróticos Anónimos *"Tres Legados"*,es uno de ellos, recibe este nobre porque son tres legados los que esta organización da a sus participantes que son (unidad, servicio y recuperación). Se fundó en 1980, y se encuentra ubicado en la calle de Salónica, núm 77, Col. Clavería, es una casa que renta la asociación, bien pintada de blanco, tanto en su interior como el exterior, buena iluminación, cortinas, tribuna, escritorio, varios libros, una campanita, una canasta para recoger las donaciones, una caja de kleenex cerca de la tribuna, un florero, un reloj de pared, 30 sillas y mesitas para poner el café y galletas que se ofrecen a los usuarios. Cuenta con cocina, trastes, estufa, ollas, algunos cuartos hacia dentro, baño y un pizarrón en la entrada donde se anotan las actividades rotativas del grupo, como: lavar los trastes, servir el café, atender el teléfono que se encuentra disponible las 24 horas del día, lavar el baño, limpiar el piso, pegar volantes en la calle, todo se encuentra en buenas condicones.

En la pared se observan colgados dos cuadros que contienen las oraciones y pensamientos por las que se guía el grupo y dicen "Tómalo con calma", "Poco a poco se va lejos", "Vive y deja vivir" y enfrente del grupo en cuadros grandes están los principios por los que se rigen que son los "Doce Pasos" y la "Oración de la Serenidad".

El grupo trabaja generalmente en las tardes con dos sesiones, una de 6 a 8 y otra de 8 a 10 p.m. y está compuesto por ochenta personas mayores de edad, hombres y mujeres, diferente escolaridad, ingresos, religión, ideas políticas y diversos padecimientos psicológicos, es un grupo muy heterogéneo. Los adolescentes acuden los sábados de 11 a.m. a 13 p.m.

3.2.1. Organización del Grupo.

Su organización la realiza a través de la difusión de folletos, de una teoria sobre la neurósis a la que llama *ortosicología (psicología dogmática) ésta concepción sobre la enfermedad como conducta individual, es aceptada por todos nadie puede cuestionarla; utiliza una terapia grupal catártica y una red de co-consejeros de padrino-ahijado.* El grupo se autofinancia, no acepta donaciones de nadie y es comunitario.

Es importante hacer notar que dentro de la ciudad, los diferentes grupos ya sea *"Neuróticos Anónimos"*, *"Alcohólicos Anónimos"*, *"Homosexuales Anónimos"*, *"Enfermos Anónimos"*. etc. se visitan entre si y todos tienen la misma forma de curarse, aceptando su

enfermedad o desviación y a través de los valores y creencias de *"Alcohólicos Anónimos"* que funcionan para todos.

3.2.2. Inicio de las sesiones terapéuticas o catárticas.

Las sesiones terapéuticas o catárticas son coordinadas por una "madrina" o "padrino" que controla la toma de tribuna de los sujetos así como la participación del grupo, generalmente en cada sesión toman tribuna alrededor de cuatro personas que van pasando una por una y van contando sus experiencias. Cada persona cuenta con 30 minutos para hablar, al iniciar se autodefine como persona neurótica e incapáz de sanar por sí misma y *solo la creencia en un poder superior* le devolverá la salud, todas las personas que se quieran "curar" sean o no creyentes, como condición para la misma deben creer en un poder superior, si no es así será imposible sanar. Esto es un auto de fé sin el cual no se dará la curación, las personas al abordar la tribuna tienen permitido hablar de problemas familiares, laborales, religiosos, económicos, menos políticos.

Los días miércoles el grupo se dedica a la lectura de los folletos de lo que es la "enfermedad" y su explicación por parte de la "madrina" o "padrino". También en este día el grupo invita a profesionistas como médicos, psicólogos, etc, pero no se sujeta al criterio de los mismos, ya que tienen su propia definición de la "neurósis".

La mayoría de los problemas que registré durante un año recae sobre:

-Conflictos laborales
-Ideas de perfección
-Miedo (a perecer, enfermedades o fenómenos naturales, etc.)
-Depresión
-Conflictos con sus creencias religiosas
-Mitomanías
-Intentos de suicidio.
-Lenguage grosero u obseno
-Holgazanería
-Problemas de relación con el padre o la madre
-Incesto.
-Conflictos de roles
-Ideas persecutorias
-Homosexualidad
-Culpa
-Alcoholismo

-Drogadicción
-Adicción a muchas relaciones sexuales
-Misoginia
-Falta de autoestima
-Conductas sancionadas socialmente como robo, adicción al juego, a la estafa.
-Soledad
-Ezquizofrenia
- Ataques sexuales
-Hipocondría
-Miedo al sexo y asco a las mujeres
-Agresión verbal

Los siguientes casos no son todos los registrados en un año de observación pero sirven para ilustrar lo mencionado anteriormente:

- Rocío 25 años su principal preocupación son los problemas con su jefe de trabajo, una directora que ha ha acusado a su casa de no presentarse al mismo , y que consideraba era muy infantil, le causaba enojo el que su jefe la trate así y en esta relación se da toda su problemática.
- Jaime 40 años, que comentó tener problemas con su hija a la cual reprimía bastante y sin embargo se identifica con ella, pués dice que se parece a él. Estaba muy enojado porque ella había tomado dinero lo cual le disgusta. De su neurósis de lo que más se quejaba es de su manía de perfeción, quería que las cosas salieran muy bién, que su hija fuera la mejor y en lugar de obtener esos resultados, sucedía todo lo contrario.
- Angela 35 años que tenía fuertes conflictos con su jefe, que la ofendía le gritaba y no la apoyaba, ella decía que no podía más, que no quería trabajar con él, pero que tenía que hacerlo.
- Alma 28 años tenia conflictos con su jefe, que la ofendía le gritaba, y no la apoyaba, ella decía que no podía mas que no quería trabajar con él, que como podía trabajar si tenían muchos problemas, lo considera muy exigente, perfeccionista, muy exagerado.
- Sofia 32 años sufre de una gran depresión pero considera que N. A. le ha ayudado mucho, este es su mayor problema.
- Marco 36 años tiene mucho miedo a los fenómenos naturales desde el temblor del 85, tiene conflctos con la creencia en Dios, pués es muy dado al razonamiento científico, tiene miedo a morir.

- Rebeca 25 años, también tiene problemas con la creencia en Dios y en la religión, nadie la comprende porque no tiene religión, solo ha recobrado la fé en N.A. pués allí encontró que Dios no la castiga. Es mitómana pués inventa muchas mentiras para no ir a trabajar o estudiar o lo que sea. A tenido intentos de suicidio porque su primer novio la dejó.
- Azucena 25, años sus problemas radican en la pérdida de la fé en Dios y la religión y uno de sus problemas mayores es la pereza, siente flojera por todo, se siente fatigada.
- Conrado 20 años,se nota muy mal arreglado, tiene el pelo muy largo y sucio, las uñas también, su chamarra está rota y su lenguage es grosero. Su mayor problema se relaciona con su madre, tiene conflicto con ella y también con una muchacha que quiere pero que teme lo rechace
- Gema 20 años, su problema más importante es el odio o rehazo a su madre, la desprecia por como se viste, come, que se llene de grasa en la cocina, aunque su madre a su vez la trata muy bien, eso le hace sentir muy mal.
- Héctor 35 años tenla ideas persecutorias debido al miedo de ser homosexual, miedo al sida, siente culpa, quiere dejar a un amigo que también es homosexual y es su compadre esposo de su comadre, mas no puede dejar estas relaciones. Quiere hacer una familia, pero teme que la chica que escoja sepa su vida.
- Erika 20 años se queja de que tiene gran rencor a su padre quién la violó cuando era casi una niña y con el que mantiene relaciones sexuales, teme que su madre lo sepa, esta situación le crea mucho conflicto.
- María 20 años es maestra pero no le gusta su trabajo, los niños la ponen furibunda, es muy agresiva contra ellos y le da miedo que ellos la acusen con los padres.
- Elena 30 años su problema radica en su coraje contra los hombres y especialmente contra su padre que humilló y pegó a su madre, eso le impide tener una buena relación con su esposo.
- Sandra 25 años se relaciona con hombres muy grandes y no puede hacerlo con jóvenes.
- Javier 26 años homosexual, que tiene celos porque otro homosexual se acostó con su amigo, les teme mucho a las mujeres y además es alcohólico y farmacodependiente.
- Verenice 18 años es comedora compulsiva, siente odio hacia sus jefes, padres, y detesta su trabajo.
- Salvador 50 años tiene problemas con su esposa porque no puede dejar su hábito de andar con muchas mujeres, siendo que se enredó hasta con su hermana, además es fumador de marihuana desde hace 30 años.
- Gabriela 20 años tiene envidia y no puede saludar a la gente, la ve menos si van mal vestidas, le causa ansiedad el querer estudiar y no poder hacerlo siente complejo de inferioridad.

- Rafael 35 años es misógino no quiere a las mujeres, le pegaba mucho a su esposa y ya no vive con ella, se casó con otra pero siente que todavia quiere a la primera.
- Santiago 50 años expaciente psiquiàtrico, su principal problema es que roba, es contador y siente una gran culpa porque alteró los costos en las empresas en las que trabajó y por él no recibieron su salario los trabajadores, a su hermana le robó sus joyas, tiene una hermana tambièn internada, era apostador, jugador, estafador.
- Sara 15 años tiene un gran miedo a la soledad, el abandono y la muerte.
- Roberto 20 años tiene miedo a morir, remordimientos, sentimientos de culpa hacia su padre, miedo a sufrir un paro cardiáco.
- Luis 30 años su madre padece una esquizofrenia, su familia tiene muchos problemas con ella y su hermano. Su madre les busca conflictos en la comunidad donde viven y no les deja trabajar con tranquilidad, cada que se oponen a ella se le presentan las crísis psicóticas.
- Carlos se siente sumamente nervioso por encontrarse atrapado entre el cariño que le tiene todavía a su exesposa y a su nueva mujer.
- Fabián 68 años, esquizofrénico piensa que su enfermedad es producto de espíritus, el dice manejar el dolor tanto corporal como psicótico.
- Jorge 60 años fuertes y severas depresiones.
- Silvia 29 años severas depresiones con varios intentos de suicidio
- Adela 20 años su neurósis y nerviosismo le han sacado unas manchas o vitiligo en las manos.
- Arturo 20 años su problema radica en el gran odio que siente sobre todo hacia su padre y a su familia en general, se droga y bebe; se siente culpable de no atender a su tía que está enferma.
- Pablo 50 años se quejó de problemas sexuales con su esposa, y de depresiones por este motivo.
- Andrés 60 años esquizofrénico, relató que nació en Tepito, había sido maltratado, violado, y es alcohólico y tiene mucho odio a su madre y familiares.
- Gloria 50 años, se siente con taquicardias y sudores y muy nerviosa porque tiene una harmana inválida a la que tiene que cuidar y ya está muy enferma y allagada.
- Esmeralda 35 años, está casada con un alcohólico que violó a su propia hija de 7 años y así vivió mucho tiempo, hoy a través del programa de N.A. está tratando de divorciarse de él.
- Guadalupe 60 años, también fue esposa de un alcohòlico que también abusó de una de sus hijas, después lo dejó y se volvió a casar con otro alcohólico al que también dejó.
- Jesús 25 años, tiene miedo a casarse, miedo al sexo, asco a las mujeres, miedo a la pobreza, sin embargo siente la necesidad de tener relaciones sexuales.

- Maribel 25 años su problema es que a pesar de ser una mujer muy seria, un dia en un parque encontró a un tipo que se le acercó, con el cual enpezó a platicar y la llevó a su departamento donde intimidaron pero sin llegar a la relación sexual, ahora se siente sucia, mala, piensa que la gente la va a considerar una cualquiera que se va con el primer hombre que encuentra, pero en su interior deseaba esa relación y no se arrepiente, pués según ella fue lo mas bello que le ha pasado. Considera mas feo y sucio la masturbación, ya que le falta el afecto y las caricias de alguièn, teme que se enteren sus hermanos.
- Aurora 30 años excesiva agresión verbal con lenguage soéz hacia su marido, lo detesta y quiere verlo muerto piensa que todos los hombres son terribles.

3.2.3. Término de las seciones terapéuticas o catárticas.

Cuando la persona termina de abordar la tribuna, el padrino o madrina que coordina en ese momento la sesión interviene reforzando la fé que debe tener para su recuperación, y acepta verse reflejado la mayoría de las veces con la problemática de la persona, pero que apoyándose en el programa del grupo, la fé y el apadrinamiento será posible su cura.

Al terminar se pasa la charola para dar el donativo y se dirá la oración de la serenidad por todo el grupo, se estará un minuto en silencio, se toca una campanita dando por terminada la sesión y las personas se saludarán entre sí, poniéndose a conversar y es en ese momento en que se da el apadrinamiento que consiste en que la "madrina" o "padrino" platican con el ahijado u ahijada contándole éste su problemática y los padrinos tratarán de ayudarle a encausar su conducta por los caminos socialmente legitimados; mientras otros lavarán los trastes, limpiarán el recinto, en fin diversas actividades tanto de limpieza como mantenimiento del lugar.

3.2.4. Actitudes colectivas o grupales.

Los integrantes del grupo jamás deben criticarse, solo trabajar sobre los problemas que los aquejan y consideran que solo hay dos cosas que pueden terminar con la organización que son el *chismorreo*, la *crítica*, asi como la *no cooperación* en todos los sentidos, por ello estos comportamientos están fuertemente prohibidos.

3.3. FUNCION SOCIAL DEL GRUPO "TRES LEGADOS"

Neuróticos Anónimos tiene como principal función la *adaptación* de los individuos al medio cultural y social, pués estos a través de la cohesión que forma el grupo modifican ciertos rasgos de carácter y de conducta a fin de ajustarse a un modelo o norma establecidos.

La agrupación trabaja como un todo dinámico que por medio de *"Los Doce Pasos" y "Las Doce Tradiciones"* provee a sus integrantes de una serie de principios que indican a los mismos el camino a seguir y que los condiciona a que de no ser de esta manera la cura de la "enfermedad" será imposible.

Los Doce Pasos contienen tres aspectos importantes:

Primero: Los usuarios de N.A. deben reconocer su "enfermedad", admitir impotencia ante las emociones, pedir a Dios, elimine todos los defectos de carácter y también elimine todos los defectos en general.

Segundo: estos principios recalcan con énfasis muy fuerte que solo la creencia en un poder superior como el camino a seguir, esto es válido para todos sean cuales sean sus creencias, poner la voluntad y la vida al cuidado de Dios, buscar en la oración y meditación, el contacto con él, pidiendo que los inspire su voluntad y su poder para obrar conforme a la misma.

Tercero: El manejo de la culpa y su expiación, ejem: hacer un inventario moral, admitir ante Dios, nosotros y los demás, nuestras faltas, reparar el daño a los que se hallan ofendido y lo más importante admitir nuestra culpa.

Las Doce Tradiciones buscan aspectos importantes:

Primero: La cohesión del grupo, esto está indicado en el punto uno que dice que: el restablecimiento personal depende de la unión de N.A. la homogenización del concepto de Dios en todos no importa sus creencias, y dos: la creencia en una autoridad fundamental Dios.

Segundo: Otro aspecto importante de N.A. es su posición ante la sociedad tanto política, económica y social. En el aspecto político ella se considera apolítica y dice: nunca debe organizarse pero si puede crear juntas o servicios de comité, no tiene opinión sobre asuntos ajenos a sus actividades y su nombre no debe mezclarse con polémicas públicas.

Tercero: en lo económico N.A. debe autofinanciarse y no debe aceptar ayuda de ninguna organización y no puede resolver el problema económico, de trabajo, etc. de sus integrantes, asi como tampoco debe apoyar, ni financiar, ni prestar su nombre para cualquier empresa extraña, estos principios son universales y válidos para todos los grupos.

El grupo *"Tres Legados"* se caracteriza poque sus integrantes son interdependientes, se identifican con el mismo y esto permite su cohesión y su resistencia a las influencias desintegradoras, los sujetos se sienten motivados a la pertenencia del grupo y aceptan sus principios y las ideas de los demás, existen algunos sujetos que no reaccionan así pero son muy pocos. La agresión entre el grupo es rara y escasa, esto no quiere decir que no haya problemas, antipatías, diferencias económicas, de clase y cultura, lo que permite el rechazo o animadversión no franco sino velado a ciertos sujetos como: violadores, insestuosos, ladrones, drogadictos, flojos, ezquizofrénicos, esto creo se debe a que transgreden de manera tajante las normas sociales Considero que el grupo en su conjunto a través de las actitudes que asume, ya sea de risas o silencio, da muestras de aceptación o no aprobación cuando alguno de los integrantes sube a la tribuna y deja ver su problemática, se da cuenta de lo que es aceptado y rechazado, esto es reforzado con la participación de la madrina o padrino, es un proceso de reforzamiento y rechazo según el caso, todo tendiente a mantener la "norma" y no legitimar actitudes desviadas o fuera de la misma.

Finalmente considero que en la sociedad actual la "enfermedad" se presenta como un gran conflicto, esto puede reconocerse por el rápido aumento de las diversas perturbaciones psiquicas entre la población que estan conectadas con el proceso de transformación estructural de la sociedad capitalista, quién a través de maximalizar las ganancias somete a una gran parte de la población a condiciones de una gran intensidad de la jornada laboral y de stress bajo diversas formas. Los transtornos psiquicos también se deben a la deficiente comunicación social, tanto en la familia, como en grupos mayores, pués lo que se refiere a las manifestaciones subjetivas como el cansancio, la tristeza, el enamoramiento, no son rentables y quedan fuera de la espectativa capitalista. Los nuevos tiempos de la sociedad actual producen infinidad de transtornos o neurósis relacionados con el tiempo que tiene que dar el trabajador, el desgaste fisico y mental. Actualmente nuestra cultura genera una gran cantidad de manifestaciones funcionales, como las úlceras, insomnios, dolores de cabeza debido a factores como el ruido, el desempleo, toda una angustia social que tiende a convertirse en síntomas funcionales, la enfermedad se convierte en la protesta inconciente contra las condiciones de vida y de trabajo; los conflictos sociales se somatizan y adoptan la forma inconciente y autodestructiva. Estos son los factores sociales que desencadenan todas las manfestaciones de la "enfermedad" y que de seguir aumentando pueden poner en peligro la estructura social pues puede verse afectado el proceso productivo; a la sociedad le urge

que dicho fenómeno sea revertido, por ello presta todo el apoyo a instituciones como N.A. que a través de sus técnicas intenta regresar a los sujetos a los patrones de normalidad no cuestionados. esto me permite valorar que la hipotesis aquí planteada si se cumple.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CONCLUSIONES.

En ésta investigación el objetivo principal fué analizar el fenómeno de la "neurósis" o "enfermedad mental" que se ha extendido y acrecentado a nivel mundial, lo que ha favorecido la aparición o creación de una institución llamada "Neuróticos Anónimos".

Para poder conocer y explicar el surgimiento de éste es conveniente rescatar cuál es la concepción de tres diferentes ciencias que se ocupan de explicarla; primeramente el enfoque sociológico que se diferencia del psiquiátrico y el psicológico.

Para la sociología es muy importante el estudio de las colectividades en la aparición de la enfermedad y establece la correlación entre la misma y la "desviación de conducta". La conceptualización del fenómeno lo incluye dentro de la patología social en la que se manifiestan diversas conductas desviadas, esta es una de las grandes diferencias en relación a las otras ciencias, para ella es muy importante el papel que juegan las instituciones como la familia, la religión, el trabajo, la escuela y su relación con la neurósis, su método es la estadística por excelencia. Dentro de esta ciencia existen varias corrientes que explican el fenómeno de la "desviación", solo un autor que es Parsons habla sobre neurósis, son muy pocos los sociólogos que así lo manejan.

La "enfermedad mental" o neurósis, está íntimamente relacionada con la historia de la psiquiatría y la psicología y la institución de "Neuróticos Anónimos", se observa como un fenómeno que en la época de Freud o anteriormente era aislado, se convierte en colectivo y como estas dos ciencias van corriendo en su explicación junto con los procesos sociales e históricos para tratar de explicarla y controlarla, llendo de extremos opuestos desde un biologismo a ultranza, se pasa a un psicologismo, hasta que se reconocen los problemas sociales y políticos como posibles causantes de la enfermedad.

La psiquiatría en sus inicios es una "ciencia" que pretende dar una explicación organicista a la enfermedad, pero que por sus mismas características, rebasa ésta concepción y nace otra ciencia, la psicología, que viene a ser la tablita salvadora de ese organicismo ortodoxo; sin embargo los cambios sociales plantean nuevos problemas a dichas ciencias y se ven en la década de los sesentas, bombardeados por diferentes corrientes, críticas, ideas filosóficas, movimientos sociales, políticos y económicos, es también en este momento histórico cuando las ciencias sociales empiezan a crecer y tener gran importancia. Con ellas surge por primera vez el concepto de la "desviación de conducta", que engloba a todas las conductas patógenas de la sociedad y entre ellas está la "enfermedad mental", así como la aparición de patologías que la psiquiatría clásica no conocía, esto sucede a partir de la Segunda Guerra Mundial.

Después de esta guerra la posición puramente organicista de la psiquiatría, fué difícil seguirla manteniendo y Freud que fué toda una revolución científica, consideraba que el origen de la neurósis radicaba en la moral sexual cultural; que el enfermo entraba cada vez más en contradicción con el "principio de realidad". Los enfermos, según él, serían cada vez más fantasiosos y manifestarían diversas necesidades como el amor y la amistad. Por este motivo, la sociedad los tratará como ilusos, débiles, tontos o enfermos, por ello consideraba que la neurósis sería la protesta inconciente contra la forma de ser de la sociedad y la substitución profana de la creencia o poder religioso.

Esto no está nada alejado de la verdad, pués "Neuróticos Anónimos" que es el resultado de una serie de luchas de diversos grupos que se organizaron para precisamente tratar todas las nesidades afectivas, inconcientes que la psiquiatría clásica al igual que la sociedad consideraban que eran absurdos e ilógicos. Las primeras reacciones fueron precisamente de "enfermos" con una crítica radical a la vieja psiquiatría custodial, se anexan a ellos otros grupos muy importantes como los homosexuales, las feministas, los negros. Como el papel de la psiquiatría y la psicología es de control social que refuerza los roles y valores e ideología de la sociedad a través del tratamiento del enfermo para que se reincorpore a la normalidad, con técnicas de reforzadores y castigo, su influencia llega a escuelas, familia y trabajo. Es precisamente por ello que los nuevos grupos rechazan la incumbencia de estas ciencias tratando de crear nuevos grupos de contracultura en donde sea lo más importante sea el sentimiento, la espontaneidad, el afecto.

Actualmente la posición de la psiquiatría en relación con la enfermedad mental es menos rígida y lo podemos comprobar si analizamos el concepto de neurósis que tenía en sus inicios y el que tiene en el nuevo SMD III en el cual ya no se maneja como neurósis sino como transtornos de la personalidad, esto es resultado de que tuvo que aceptar la influencia de diferentes ciencias en su explicación y hasta en su manejo como la antropología, la etnología, la sociológia, la ciencia de la comunicación.

Una corriente muy importante actualmente es la de los freudomarxistas a la que pertenecen científicos que van del terreno de la psiquiatría a la psicología, a la sociología y filosofía ellos son: Fromm, Politzer, Marcuse, Reich, Adorno, entre otros que consideran que la "enfermedad" se encuentra determinada por los conflictos sociales, que la sociedad actúa sobre los hombres y las mujeres, teniendo en cuenta su estructura biológica y su vida interior, consideran que cuando los sujetos, sobre todo en épocas de crisis, no pueden resolver sus conflictos en forma evolutiva o creativa los resuelven de manera involutiva o regresiva. Los grupos de ayuda mutua cumplen muchas funciones, primero permiten que el conflicto neurótico de alguna manera tenga una salida o alternativa, al darse esto se puede controlar y someter mejor el fenómeno tratando de adaptar a los sujetos que lo padecen, si

este conflicto no tuviera esta válvula de escape la resolución seria de forma involutiva y traería serias consecuencias al sistema económico, político y social

Actualmente los grupos de Ayuda Mutua como "Neuróticos Anónimos" han perdido la idea original con que se crearon, que fueron las ideas de contracultura y curiosamente aunque rechazan toda incumbencia médica o psicológica, se han convertido en apoyo a éstas ciencias en su tarea de control social utilizando sus técnicas de control de conducta.

En México la psicología oficial con su enfoque positivista considera el problema como una cuestión de atraso, y le impide ver que la cultura genera una gran cantidad de "neuróticos" a los que se empeña en mantener anónimos.

La sociedad siempre le ha tenido miedo a la locura, pués ella representa la algarabía, el misterio o el temor, y es como Lacan dice: "el lenguage se ramifica a través de los canales de comunicación afectando a diversos grupos, primero la familia, después la escuela, etc. si esto es cierto la presencia de la "Neurósis" como enfermedad a nivel mundial que según neuróticos anónimos es el problema de salud número uno, en el mundo, demuestra la magnitud del problema si este se propaga a través del lenguage, pués se corre el riesgo de que el "enfermo" ponga de cabeza todo, jalando detrás de sí valores y buenas costumbres.

Actualmente existe una gran variedad de "patologías mentales", psicósis de drogas, alcoholismo, tabaquismo, perversiones sexuales, neurósis, psicósis, etc. todas ellas entran sin discriminación dentro de Neuróticos Anónimos, y es en éste lugar donde surge el lado obscuro de la mente y donde es difícil determinar el mundo racional e irracional y es aquí donde los sujetos se permiten tener relaciones ilícitas con este mundo, donde se pierden las categorías de "enfermedad" donde nadie distingue quién es psicótico o neurótico. Todas las "enfermedades" se convierten en la expresión de la "mala conciencia", que todos llevamos dentro y ésta es la única forma que se tiene para liberarla.

Por lo anterior el "enfermo", considero, que es la conciencia del sano y su sinrazón tiene una razón de ser, por ello siempre existirá una relación dialéctica entre el delirio, la depresión, las fobias, y las contradicciones, religiosas, económicas, éticas, entre otras, que manifiestan la crisis de estos subsistemas y no la patología de los sujetos aisladamente, de ahí la imporancia de la concepción sociológica del fenómeno.

De lo anterior podemos deducir su maginitud e importancia, que actualmente es objeto de discusión pública y hace manifiesto su carácter social.

En la sociedad hay infinidad de organizaciones que refuerzan las conductas, los valores y el conformismo, éstas son sectas religiosas, asociaciones filantrópicas de refuerzo moral, de consejo psicológico y desde luego de Ayuda Mutua. Neuróticos Anónimos forma parte de este movimiento.

Esta organización cumple con su función de adaptadora pués a través de sus técnicas los individuos adquieren la aptitud para volverse a adaptar al medio cultural, mediante la modificación conciente de la conducta. La organización está formada por hombres y mujeres, todos ellos comparten entre sí sus experiencias, fortalezas y esperanzas, así como sus problemas, tratándose de ayudar y rehabilitar sus dolencias emocionales, todos son interdependientes y se identifican por su "enfermedad", el grupo promueve la cooperación y no la competencia, lo que permite su cohesión, relaciones de amistad, todos aceptan la influencia de los otros miembros y se generan acciones que van dirigidas a modificar los puntos de vista a través del consejo del apadrinamiento, y actitues de rechazo o exclusión cuando no se comparten las opiniones o conductas, está actitud nunca es manifiesta sino latente.

En estos grupos suceden varias cosas: se dan contagios de comportamientos, influencia de algunos miembros sobre otros, facilitación del proceso de comunicación y refuerzo de las conductas socialmente aceptadas, asl como su desaprobación, ésto permite el control de las mismas.

Otro aspecto importante es el reforzamiento de los valores dominantes de la cultura que están plasmados en los principios que rigen al grupo y que tratan de homogeinezar el pensamiento y sentimiento religioso de sus miembros.

Por último, y a manera de conclusión, personalmente no estoy de acuerdo que todas esas manifestaciones de miedo, angustia, tristeza, sean una "enfermedad", ya que son la expresión de diversos estados de ánimo del ser humano como respuesta al medio que lo rodea, entendiendo como medio todo el contexto socioeconómico que genera un gran desgaste en los integrantes de la sociedad, pués los somete a ritmos de tiempo, consumo, atención, renuncia instintual, que de alguna manera se manifiestan a través de todos los procesos psicológicos funcionales de órganos como son el dolor de cabeza, la psicastenia, los dolores psicosomáticos, en diversos órganos del cuerpo, siendo la "neurósis" la manifestación inconciente de rebelión contra el principio de realidad al que deben reconocer todos los individuos. La sociedad actual nos muestra una cresciente miseria masiva que contrasta con lo que considera debe ser la felicidad de los sujetos que es el constante consumo. La "neurósis" y su incremento nos indicaría una transformación de los cimientos psicosociales de la sociedad que de alguna manera al no controlarlos afectarán a los cimientos estructurales, estos cimientos psicosociáles van en contra de la socialización rígida y autoritaria de las diversas instituciones como la familia, la escuela, el trabajo, y el deseo inconciente de una socialización más flexible. Es notorio cuando acudimos a N.A. se da un gran rechazo a los roles autoritarios de los padres, jefes o jerarcas y que existe la búsqueda de figuras de identificación más tolerantes y cada vez es mas creciente la perdida del superyó

rígido y castigador sobre todo en los jóvenes lo que puede llevarles a desarrollar otro sistema de valores culturales. Las categorías psicoanalíticas por si mismas son insuficientes para explicar este fenómeno psicosocial y solo puede ser entendido cuando se comprenden las fuerzas económicas y sociales que lo engendran.

En cuanto a la existencia de estos grupos creo que el no tener gente capacitada que pudiera ayudar según la dolencia del sujeto a superar sus crísis, a través de una verdadera rehabilitación que le permitiera tener un conocimiento real y científico sobre las "enfermedades mentales", una educación sexual concientizadora, y que se favoreciera una visualización global de él y su entorno, así como su capacitación para enfrentar su conducta anómala y la comprensión de las causas sociales que la motivaron, esto le permitiría fortalecer su ego y autonomía. La organización tal y como la define Francisco Gomezjara, refuerza la ideología culpabilizadora, genera dependencia y sobre todo carece de reflexión concientizadora, enfatizando en su tarea adaptativa y no curativa, pero sin embargo curiosamente al no haber otros recursos o medios en la sociedad, sin duda también representa el único lugar o espacio donde las personas pueden liberar sus emociones y conflictos.

BIBLIOGRAFIA.

ALFONSO, Jorge, et al, **Lucha Urbana y Acumulación de Capital**, Edit. La Casa Chata, México, D. F., 1980, pags. 485.

ANGUILHEM, Georges, **Lo Normal y lo Patológico**, Edit. Siglo XXI, 2a. Edic,México, 1978, pags. 240.

BASTIDE, Roger, **Sociología de las Enfermedades Mentales**, Edit. siglo XXI, México, 1985.

CASTELL, et, all, **La Sociedad Psiquiátrica Avanzada**, Edit. Anagrama, Barcelona, España, 1980, pags 301.

DELEGACION DEL DEPTO.DEL D.F. EN ATZCAPOTZALCO, **Atzcapotzalco en el Tiempo**, Edit. Deleg. Atzcapotzalco,México, D. F., 1974, pags. 188.

DSM III, **Manual Diagnóstico y estadístico**, Edit. Masson, 1984, pags, 301.

FARCHAILD, Henry, P. **Diccionario de Sociología**, Edit. F.C.E., México, 1992.

FROMM, Erich, **Psicoanálisis de la Sociedad Contemporánea**, Edit. F.C.E. México, 1976, pags 306.

FROMM, Erich, **Sociopsicoanálisis del Campesino Mexicano**, Edit. F.C.E.,México, 1986,pags. 395.

FOUCOULT, Michael, **Enfermedad Mental y Personalidad**, Edit. Paidós, Buenos - Aires.

GONZALEZ, Salazar Gloria, **El Distrito Federal**, Edit. UNAM, México, D. F., 1980 pags. 230.

HORNEY, Karen, **La Personalidad Neurótica de nuestro tiempo**, Edit. Paidós, México, 1990.

MARCOS SILVIA Y FCO. GOMEZJARA, **Alternativas a la Psiquia yPsicología Social**, Edit. Fontamara, México, 1989.

MARCUSE, Herbert, **Eros y Civilización**, Edit. Joaquín Mórtiz, México, D. F., 1989, pags, 285.

MARTINI, Claudio, **El Fin del Manicomio**, Edit. Nueva Sociología, México, 1983, - pags. 178.

MENDEZ, Eduardo, **Morir de Alcohol**, Edit. Alianza Mexicana, Coleccion Los Noventas, México, D. F., 1990, pags. 275.

NATTAN, Peter, et. all. **Psicopatología y Sociedad**, Edit. Trillas, México, 1983.

PARSONS, Talcott, **El Sistema Social**, Edit. Alianza, Madrid, España, 1988.

PITCH, Tamar, **Teoría de la Desviación Social**, Edit. Nueva Imágen, Florencia, Italia, 1980, pags. 207.

RAMIREZ, Santiago, **El Mexicano, psicología de sus motivaciones**,Edit. Grijalvo, México, 1977.

RICCI, Bitti, Pio, **La Comunicación como proceso social**, Edit. Grijalbo, México, - D. F., pags. 190.

RUILOBA Vallejo, **Introducción a la Psicopatología y a la Psiquiatría.** España, - Edit. Salvat. 1981.

SANCHEZ, Héctor, **La lucha en México contra las Enfermedades Mentales**, F.C.E.México, 1974.

SHNEIDER, Michael, **Neurósis y Lucha de Clases**, Edit. Siglo XXI, México, 1987, pags. 269.

WOLMAN, Benjamín, **Teorías y Sistemas Contemporáneos en Psicología**, Edit. Mtz. Roca, Barcelona, España, 3a. edic. 1970, pags., 711.

HEMEROGRAFÍA

BERKSTEIN, K, C, El Hospital del Divino Salvador, **Rev. Salud Mental**, vol. 5, año 5, número 2, México, D. F. 1981, pags. 1 - 90.

MALDAVSKY, D. "Inhibiciones o Neurósis de caractéres masculinos en mujeres", **Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina**, Buenos Aires.

DE LA GARZA, Gtz. "Control Social y uso de drogas en menores que trabajan en la - vía pública". **Rev. Salud Mental**, Monterrey Nvo. León, México.

OYARZUN, PF, "La Neurósis dentro de una perspectiva médico antropológica," **Rev. Médica de Chile**, Santiago de Chile, 1981.

TESIS:

ESLAVA, Laguna, Ma. de la Luz, **Perspectiva Histórica de la Psicología en México:** Pioneras Universitarias, Ponencia presentada en el IV Congreso - Mexicano de Historia de la Ciencia y de la Tecnología en Culiacan, Sin., México, pag. 4 agosto de 1994.

MARTINEZ Olivera, Alma, **Estudio Exploratorio sobre la terapia utilizada en grupos de "Neuróticos Anónimos"**,ENEP, Acatlán, psicología, 1983.

SUAREZ Patiño, victor, **Las aproximaciones psicológicas a la propuesta de Neuróticos Anónimos**, ENEP. Iztacala, Psicologia, 1989.

FOLLETOS:

NEUROTICS ANONYMOUS, INTERNATIONAL LIAISON, INC,Washington, - D. C., **La Etiología de la Enfermedad y de la Salud Mental y Emocional**.

LAS LEYES DE LA ENFERMEDAD MENTAL.

NEUROTICOS ANONIMOS, **Una ayuda para los disturbios emocionales**.

EL PATRIMONIO, de **Neuróticos Anónimos**, Boletín Liga Internacional de Neuróticos Anónimos,1970.