

308923

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

98
24

FACULTAD DE PEDAGOGIA
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



**ANALISIS PEDAGOGICO DEL PROCESO
DE REHABILITACION EN EL CONYUGE
CODEPENDIENTE ANTE LOS EFECTOS DEL
ALCOHOLISMO**

TESIS PROFESIONAL
QUE PRESENTA:
JULIETA SANMIGUEL MEDINA
PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA

DIRECTORA DE TESIS: DRA. ELVIA MARVEYA VILLALOBOS TORRES.

MEXICO, D. F.

1997.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis 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 DIOS:

Por mostrarme el camino de la Sabiduría

A MAURICIO:

Por compartir conmigo esta meta

Por iluminarme el camino que conduce al Amor

Por vivir una vida conmigo

A MI MAMÁ:

Por brindarme todo el amor que una madre puede dar

Recuerda que nunca estarás sola

A MI PAPÁ:

Por inculcarme fortaleza para poder triunfar

Gracias por enseñarme que el mayor riesgo es

no arriesgarse

A ROBERTO, EDUARDO y VERÓNICA:

Por mostrarme el cariño que puede existir entre hermanos

A JUAN y SILVIA:

Por brindarme la oportunidad de conocer al hombre
con el que compartiré toda mi vida
y por su inmenso cariño

A LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA:

Por inculcarme la madurez para enfrentar el campo
profesional

A MIS AMIGAS:

Por sus muestras de cariño, atención, respeto y por sus
vivencias

ÍNDICE

ANÁLISIS PEDAGÓGICO DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN EN EL CÓNYPUGE CODEPENDIENTE ANTE LOS EFECTOS DEL ALCOHOLISMO

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. LA FANTASÍA DE UN VICIO: ALCOHOLISMO	5
I.1. Concepto de Alcoholismo como enfermedad.....	5
I.2. Antecedentes de la Adicción.....	9
I.3. Comportamiento del adicto al alcohol.....	11
I.4. Tipos de Alcoholismo.....	12
I.5. Etapas del Alcoholismo.....	15
I.6. Efectos del Alcoholismo.....	18
I.6.1. Negación.....	19
I.6.2. Tolerancia.....	20
I.6.3. Dependencia.....	21
I.6.4. Abstinencia.....	22
I.7. Factores de Incidencia.....	24
I.7.1. Factor Biológico.....	25
I.7.2. Factor Psicológico.....	26
I.7.3. Factor Social.....	27

CAPÍTULO II.

BÚSQUEDA DE MEJORAMIENTO EN LAS

RELACIONES CONYUGALES30

II.1. Concepto de Persona : Un proyecto de vida..... 31

II.1.1. Características del Adulto.....33

II.2. Concepto de Educación: Elemento fundamental en la
formación conyugal.....37

II.3. Relaciones Conyugales..... 39

II.3.1. Incidencia Conyugal..... 42

CUADRO 2.1. Reacciones Emocionales en la pareja..... 45

CUADRO 2.2. Estrategias de la pareja..... 46

II.3.2. Efectos ante la enfermedad..... 47

II.3.2.1. Afectación Social..... 48

II.3.2.2. Afectación Sexual..... 49

II.3.2.3. Afectación Emocional..... 50

II.3.3. Patrones Conductuales del Cónyuge Codependiente
según su sexo..... 51

II.3.3.1. Papel del Esposo Codependiente..... 52

II.3.3.2. Papel de la Esposa Codependiente..... 54

CAPÍTULO III.

CAMINO A LA SOBRIEDAD: PROCESO DE RECUPERACIÓN

DE LA ESTABILIDAD CONYUGAL 56

III.1. Codependencia : Factor de Autodestrucción..... 57

CUADRO 3.1. Conductas Representativas.....	60
III.2. Sobriedad y Abstinencia : Metas de la recuperación	61
III.3. Campos de Acción	63
CUADRO 3.2. Fases del Tratamiento del Alcoholismo.....	65
III.4. FE: Recurso indispensable para una estabilidad conyugal	68
III.5. Función de ayuda: Alcohólicos Anónimos y	
Grupos de Familia Al - Anon.	70
III.4.1. Grupos de Alcohólicos Anónimos - AA	71
III.4.2. Grupos de Familia Al - Anon	75

CAPÍTULO IV.

RETRATO DE VIDA: ANÁLISIS DEL CONTENIDO DE LA PELÍCULA:

<u>“ CUANDO UN HOMBRE AMA A UNA MUJER”</u>	79
IV.1. Datos generales de la película	81
IV.2. Reseña de la película	82
IV.3. Implicaciones educativas frente al análisis de la película	89
IV.4. Campos de acción	94
CONCLUSIONES	98
BIBLIOGRAFÍA	101

INTRODUCCIÓN

Ante los diferentes fenómenos humanos que surgen por medio de una movilidad social, el desarrollo de un proceso educativo debe ir encaminado a la obtención de un perfeccionamiento del hombre que forma parte activa dentro del mismo. Este es el caso de la investigación educativa sustentada en el presente trabajo de tesis.

Cuando en una familia se presenta el problema del alcoholismo, en caso de que se solicite ayuda, el pedagogo puede intervenir para que con base en estrategias educativas se puedan prevenir conductas codependientes, corregir comportamientos que inducen a la enfermedad y contribuir a la recuperación del equilibrio emocional.

Por medio de un análisis educativo, la investigación se basa en el estudio del proceso de rehabilitación aplicado al cónyuge codependiente cuando sufre el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo.

El objetivo principal de la investigación se basa en el análisis pedagógico del proceso de rehabilitación vivido ya sea de forma conjunta en el matrimonio afectado por el alcoholismo; o también se analiza el caso en el que sólo uno de los cónyuges asiste a una rehabilitación y sus respectivas consecuencias.

Cualquier matrimonio basado en el amor debe luchar día con día para mantener su estabilidad, sabiendo de antemano que en cualquier momento se pueden presentar dificultades que podrían poner en peligro su felicidad.

Es por esto que surge la inquietud personal de proporcionar medidas tanto preventivas como correctivas, que ayuden al matrimonio en crisis a afrontar sus dificultades y poder así continuar por un camino dirigido al amor.

Lo anterior se logra por medio del desarrollo de tres capítulos teóricos y un capítulo práctico. En principio para entender el enfoque de estudio seleccionado, en el contenido del 1er. capítulo se estudia el problema del alcoholismo explicando sus etapas, efectos y tipos complementando dicha información con los factores de incidencia para poder así identificar la adicción al alcoholismo como una enfermedad familiar.

El desarrollo del 2do. capítulo se centra en el estudio específico del matrimonio alcohólico abarcando conceptos de persona adulta y educación por ser los elementos integrantes dentro de una interacción conyugal; asimismo se analizan los efectos sociales, sexuales y emocionales provocados por la adicción explicando de manera particular los patrones específicos de cada sexo.

Con la finalidad de conducir los capítulos anteriores hacia el logro de la estabilidad conyugal el fundamento del 3er. capítulo se refiere al análisis de la codependencia conduciendo la investigación hacia campos o vías de acción que ayuden al proceso de recuperación de la estabilidad conyugal, asimismo se describe y analiza el método de los Grupos de Alcohólicos Anónimos y de Al - Anon para ayudar en esa misma tarea.

El 4to. y último capítulo se realiza un análisis pedagógico de la película "Cuando un hombre ama a una mujer" bajo la perspectiva del mismo objeto de estudio sustentado alrededor de toda la tesis para poder así aportar implicaciones educativas que puedan ser aplicadas por un pedagogo ante un problema de alcoholismo en un matrimonio.

En el caso específico en que se presente el problema del alcoholismo en uno de los cónyuges, es necesario reconocer las características que presenta el alcoholismo como enfermedad familiar para así identificar su etiología, lo cual nos conducirá a la búsqueda de vías de solución.

El análisis realizado se basa en las diferentes situaciones que se pueden originar cuando el alcoholismo se presenta en el seno conyugal, es decir, se analizan las conductas propias de la codependencia cuando el adicto se encuentra en una fase activa y también se analizan las conductas propias del cónyuge no alcohólico cuando se enfrenta a su cónyuge después de un proceso de rehabilitación.

El sustento teórico de esta investigación se desarrolla por medio de bibliografía alusiva al problema del alcoholismo desde el enfoque clínico, así como el estudio de la codependencia a la luz de cualquier tipo de adicción. El estudio de los procesos de rehabilitación se realiza bajo la misma bibliografía del tema de alcoholismo evitando así una posible polarización con respecto a la misma problemática de los procesos de rehabilitación.

Se realiza un estudio minucioso de bibliografía editada por los Grupos de Alcohólicos Anónimos y por Grupos de Familia Al - Anon al analizar la metodología de los procesos de rehabilitación aplicada en sus sesiones de ayuda.

Actualmente existen medios eficaces para lograr la abstinencia y sobriedad total dentro del matrimonio afectado, en el desarrollo de la investigación se alude principalmente a los preceptos difundidos por Alcohólicos Anónimos y por Grupos de Familia Al - Anon, los cuales poseen una experiencia que arroja resultados generalmente alentadores.

Dicho análisis se realiza con base en el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo, la afectación conyugal, la muestra de conductas codependientes y el proceso de rehabilitación.

Durante el desarrollo del sustento teórico se promueve la ventaja de que el cónyuge no alcohólico asista a un proceso de ayuda para enfrentar los estragos de la enfermedad familiar independientemente de la situación particular del caso, es decir, sea cual sea la etapa de la enfermedad, se encuentre o no el adicto en un proceso de rehabilitación, el cónyuge codependiente debe buscar ayuda para conocer y entender el proceso que lleva a la obtención de la abstinencia total. En el caso en que el adicto se encuentre recuperado, el cónyuge codependiente también debe acudir a centros de ayuda para restaurar formas de vida y poder adaptarse de forma satisfecha a la nueva dinámica conyugal que se presenta.

Se espera que esta investigación contribuya a la comprensión de una enfermedad grave como el alcoholismo, y que sea puesto en claro que la educación puede incidir favorablemente en la rehabilitación del enfermo y su cónyuge codependiente, permitiendo lograr de nuevo una estabilidad conyugal.

CAPÍTULO I. LA FANTASÍA DE UN VICIO: ALCOHOLISMO

El estudio de cualquier problema social debe representar, para un educador, un llamado de alerta; el desarrollo de un proceso educativo debe estar centrado en la integridad y dignidad humana, es por esto que el tratar de plantear una solución al problema del alcoholismo conlleva grandes retos; por un lado conocer su concepción y características bajo un aspecto familiar, y por otro lado reconocer la importancia de su evolución para recurrir a un proceso de rehabilitación.

Al identificar los aspectos que se desarrollan a lo largo de la enfermedad del alcoholismo, es necesario ubicarla dentro en el ámbito familiar y específicamente identificar su incidencia en las relaciones conyugales.

I.1. CONCEPTO DE ALCOHOLISMO COMO ENFERMEDAD

El desarrollo de la vida del hombre se lleva al cabo por medio de mecanismos de acción y de defensa; durante este proceso el individuo se enfrenta a situaciones de conflicto en el plano familiar, social y laboral.

El hombre va conformando su personalidad con base en las experiencias vividas, a veces puede reaccionar de manera satisfactoria ante los problemas que se le presentan pero otras veces no tendrá la suficiente entereza para enfrentar conflictos cada vez mayores; es por esto que el individuo puede llegar a recurrir al alcohol como vía de escape ante esos problemas.

“ La persona que bebe demasiado usa muchas veces el alcohol como una droga para alterar la percepción de un mundo que ve difícil, o para mitigar sentimientos acerca de sí mismo con los cuales le resulta difícil vivir”.¹

¹ GRIFFITH, Edwards . Tratamiento de Alcohólicos . p. 24

Una persona, sin importar sexo, edad, raza, ni posición económica empieza a beber por varias razones, para evadir la realidad o para apagar sentimientos desagradables; al darse cuenta que éstos no desaparecen, continúa bebiendo por las mismas razones.

No se debe generalizar el uso del alcohol, la mayoría de las personas han ingerido una mínima cantidad de bebida alcohólica alguna vez en su vida. Sin embargo se debe detectar cuándo este uso llega ha convertirse en un vicio, o cuándo sólo es una actividad ocasional, es decir, una persona que bebe eventualmente o una persona que llega a necesitar una mínima dosis de alcohol para sobrevivir.

Por lo anterior es importante conceptualizar al alcoholismo para poder identificarlo como una enfermedad familiar.

Se comenzará por analizar la definición de Rafael Velasco Fernández: " El alcoholismo es una enfermedad crónica, un desorden de la conducta caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas hasta el punto de que excede a lo que está socialmente aceptado y que interfiere con la salud del bebedor, así como con sus relaciones interpersonales o con su capacidad para el trabajo".²

Se denomina como enfermedad porque dicho estado no se busca de manera intencional, la persona no bebe para volverse alcohólica. También cualquier enfermedad tiene ciertos factores biológicos, psicológicos y sociales que afectan el desarrollo pleno de la persona. Es por esto que el alcoholismo se identifica como enfermedad, presenta varias características que la definen como tal.

Es crónica porque conforme avanza se van originando cambios físicos, psicológicos y emocionales cada vez peores pudiendo llegar hasta la muerte.

² VELASCO FERNANDEZ, Rafael. Esa Enfermedad llamada Alcoholismo ., p. 25

Se presenta un desorden en la conducta, la cual no es aceptada por la sociedad porque " el efecto del alcohol puede ser irritabilidad y pérdida del control sobre su compostura (incluyendo la violencia), desconfianza, mal humor, aislamiento, autocompasión o falta de simpatía por los demás".³

Algunas personas alcohólicas mantienen un nivel moderado de alcohol en la sangre, lo cual les ayuda a mantenerse al margen de su vida sin parecer que están ebrios, con esto se muestra la dificultad para diagnosticar a tiempo la enfermedad.

Julio Bobes estudia el concepto de alcoholismo dentro del término de farmacodependencia y lo define como " término de farmacodependencia que indica un estado psíquico y a veces físico causado por la acción recíproca entre un organismo vivo y un fármaco que se caracteriza por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprímible a tomar el fármaco, en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación".⁴

En esta definición, el autor manifiesta una preponderancia hacia un factor psíquico con respecto a un factor físico, el alcohólico activo bebe para tratar de despojarse de un sentimiento desagradable; es menos común que una persona beba por alguna dolencia física, la cual puede ser disminuida por un medicamento.

³ GRIFFITH, Edwards, *op.cit.* ., p. 160

⁴ BOBES, Julio., Drogodependencia y Crisis Conyugales. p. 10

John Wallace aporta una definición concreta y útil acerca de la enfermedad afirmando que " los alcohólicos son personas que, con el paso del tiempo, no pueden controlar consistentemente su manera de beber, ni garantizar su conducta personal y social una vez que empiezan a tomar".⁵

La falta de control a la que se refiere este autor alude a cuando la persona no tiene la capacidad para limitar la cantidad de bebida, los episodios en los que se bebe alcohol, es decir, no deja de beber hasta conseguir el estado de embriaguez que lo haga sentirse bien, ni tampoco controla ni se responsabiliza de sus conductas posteriores.

Como última definición se expone la propuesta de ALATEEN, Grupo de Familia AL- ANON dedicado a la ayuda de los hijos de alcohólicos.

" La Asociación Médica Americana ha catalogado al alcoholismo como una enfermedad que puede ser controlada pero no curada. Uno de los síntomas es un incontrolable deseo de beber. El alcoholismo es una enfermedad progresiva y mientras el alcohólico siga bebiendo, su impulso de beber seguirá en aumento. Si la enfermedad no es controlada puede resultar en la locura o la muerte. La única manera de contrarrestar el alcoholismo es una abstinencia total."⁶

La definición propuesta por dicho organismo considera al alcoholismo como una enfermedad progresiva lo cual nos ayuda a pensar en el efecto gratificante que causa la bebida en el organismo del individuo, así como también en su afectividad.

Con respecto a las definiciones que se analizaron, la propuesta por ALATEEN es la única que menciona el control que se debe de tener con la bebida, es decir, retoma el proceso de rehabilitación el cual debe encaminarse hacia una abstinencia total.

⁵ WALLACE, John ., *El Alcoholismo como Enfermedad* ., p. 18

⁶ ALATEEN ., *Esperanza para Hijos de Alcohólicos* ., p. 17

Con el desarrollo de las diferentes concepciones del alcoholismo como enfermedad, resulta evidente recalcar que dicha enfermedad es un problema social que afecta a todos los países, es por esto necesario la intervención de una función educativa que ayude al replanteamiento de causas por las que se origina el problema y a la dirección de un proceso de rehabilitación familiar.

1.2. ANTECEDENTES DE LA ADICCIÓN

Con base en la conceptualización del alcoholismo es necesario conocer las causas que llevan a un individuo a optar por tomar bebidas alcohólicas de una manera inmoderada.

Cualquier persona que se interese por el tema o que sufra esta enfermedad en su familia debe saber identificar el inicio de la adicción.

Rafael Velasco Fernández aporta trece situaciones que pueden ser de ayuda para detectar a tiempo el comienzo de una dependencia alcohólica:

“ 1.- Aumento en el consumo de alcohol, ya sea regular o esporádicamente, con frecuentes y quizá no intencionados episodios de intoxicación.

2.- Ingestión de alcohol para tratar de resolver problemas o aliviar síntomas desagradables.

3.- Preocupación obvia por el alcohol y necesidad expresa de tomarse una copa, que se repite habitualmente.

4.- Ingestión de alcohol “a escondidas”.

5.- Tendencia a inventar “coartadas” o pretextos débiles para justificar la bebida.

6.- Negativa a aceptar que su consumo de alcohol es excesivo (cuando esto ya es obvio) y expresar disgusto cuando se menciona el punto.

7.- Ausentismo laboral frecuente, especialmente si se siguen ciertas pautas, como por ejemplo, después de los fines de semana y de los días festivos.

8.- Cambios de empleo frecuentes, sobre todo cuando la persona pasa a niveles más bajos o el trabajo que se desempeña no corresponde a sus aptitudes, educación y antecedentes.

9.- Descuido en la apariencia personal y falta de higiene. Comportamiento y ajuste social inconsistente con los niveles o aspiraciones anteriores del individuo.

10.- Persistencia de quejas corporales vagas sin causa aparente, especialmente insomnio, problemas gastrointestinales, dolores de cabeza, falta de apetito (anorexia).

11.- Problemas maritales y familiares constantes, sobre todo si se relacionan con su forma de beber.

12.- Arrestos por embriaguez o por conducir en estado de ebriedad.

13.- Beber las copas "de un sólo trago".⁷

El beber se puede deber a las influencias ambientales, pero también se debe a la falta de control ante esas influencias.

A algunos alcohólicos les gustaría ser bebedores sociales, en muchas ocasiones esto no es posible, cuando dejan de beber sufren síntomas angustiantes que los inducen nuevamente a la bebida inmoderada para mitigar esas angustias.

Se pueden mencionar también ciertos factores ambientales que propician el interés del consumidor para optar por beber. " El incremento del comercio, del turismo y de las comunicaciones, han puesto al alcance de todo el mundo drogas exóticas, encontrando a las sociedades inermes frente a formas de consumo que no conocían y frente a las que no habían desarrollado mecanismo de defensa."⁸

En algunos países resulta más fácil obtener alcohol que otro tipo de droga por resultar más barato y al estar más legalizado; también llega a existir una aceptación social por la persona que bebe y que muestra mayor tolerancia hacia la bebida.

⁷ VELASCO FERNANDEZ, Rafael. *op.cit.* ., p. 63

⁸ BOBES, Julio, *op.cit.* ., p. 8

Otro aspecto que puede llegar a representar un factor de riesgo es que "cualquier persona que disponga de alcohol y que sufra cualquier clase de angustia psicológica crónica, puede convertirse en alcohólico como resultado de la automedicación."⁹

El alcoholismo no se fundamenta en una sola causa, suele estar acompañada de una multiplicidad de causas, en las que se suelen mezclar aspectos biológicos, psicológicos y sociales.¹⁰

I.3. COMPORTAMIENTO DEL ADICTO AL ALCOHOL

A lo largo del proceso de adicción, el individuo va actuando de una forma peculiar, su comportamiento es anormal, no reacciona de la misma forma como lo solía hacer ante situaciones familiares, sociales y laborales ya vividas con anterioridad.

"Otros autores consideran el comportamiento de adicción como una pérdida del dominio de sí mismo y lo definen como el conjunto de actos gobernados por el ansia o impulso vehemente de consumir una acción de la que el sujeto espera obtener refuerzo positivo (recompensa) inmediato."¹¹

El alcohólico activo cuando se encuentra en una etapa de dependencia avanzada tiene sentimientos de culpabilidad ante el daño que está causando a su cónyuge, no cumple con las promesas acordadas y comienza a tener problemas económicos por el gasto que representa seguir consumiendo cierto nivel de alcohol.

⁹ GRIFFITH, Edwards, *op.cit.* ., p. 101

¹⁰ *cft.* , VELASCO FERNANDEZ, Rafael, *op.cit.* ., p. 53

¹¹ *apud.* , BOBES, Julio, *op.cit.* ., p. 10

" Las características más comunes y predominantes de los individuos alcohólicos son las siguientes: se trata de personas neuróticas, incapaces de relacionarse adecuadamente con los demás, sexual y emocionalmente inmaduras, tendientes al aislamiento, dependientes, que manejan inadecuadamente las frustraciones y que tienen sentimientos de perversidad y de indignidad."¹²

Dicho comportamiento suele repercutir en la dinámica familiar de una manera peculiar, mientras el alcohólico bebe desenfrenadamente, el cónyuge sufre las actitudes de violencia, rechazo e inutilidad del enfermo, muchas veces llegando a la desesperación al no encontrar una vía de salvación.

El ser que sufre por la bebida de otro juega un papel primordial dentro del desarrollo de la adicción al alcohol, mientras que el enfermo se va envolviendo en los encantos de la bebida, el cónyuge pasivo no debe dejarse llevar por los mismos efectos, debe enfrentar la situación con una actitud madura, abierta a la concientización para así iniciar con un proceso de rehabilitación de apoyo que lo lleve a aceptar la enfermedad y a tratar de solucionarla de la manera más eficaz.

I.4. TIPOS DE ALCOHOLISMO

La evolución de la enfermedad del alcohólico se va conformando a lo largo del tiempo, la enfermedad no se presenta en un sólo día.

Además de irse desarrollando la enfermedad, se van adquiriendo otros trastornos tanto patológicos como psicológicos. Si el alcoholismo va avanzando, los problemas que de éste se originan van siendo mayores, lo cual dificulta una pronta y adecuada rehabilitación.

¹² VELASCO FERNANDEZ, Rafael, op.cit., p 49 y 50

La familia, específicamente el compañero alcohólico, debe conocer e identificar las características de los tipos de alcoholismo por medio de los rasgos sintomatológicos que van apareciendo a lo largo del proceso de adicción. Estos síntomas suelen caracterizarse de manera general en sudor, temblor corporal, náuseas, debilidad, anemia; se empiezan a sufrir los cambios de personalidad, soledad, depresión, miedo, angustias, culpa, entre muchos otros.

La ubicación de estos síntomas le ayudarán al cónyuge codependiente a identificar el tipo de alcoholismo que padece su pareja y así podrá ayudar a detener su evolución por medio de su recuperación.

Las características que muestran los cinco tipos de alcoholismo no deben ser generalizados, cada enfermedad y sobre todo cada padecimiento se presenta de manera diferente en cada adicto al reaccionar su organismo según sus características propias.

Rafael Velasco Fernández, a lo largo de su estudio sobre el alcoholismo alude a una norma para establecer los tipos de alcoholismo. A continuación se presentan los tipos propuestos por dicho autor anexando un comentario que ayude a su comprensión.

- ⊖ " **Alcoholismo alfa.** Esta forma traduce una *dependencia exclusivamente psicológica*, que se debe al hecho de que el alcohol aporta al individuo un alivio a sus molestias físicas o a sus conflictos emocionales. No existe en este caso ni la pérdida del control, ni la incapacidad para abstenerse. Tampoco se puede apreciar una evolución progresiva y, en realidad, no se trata aún de una verdadera enfermedad, sino de una forma neurótica de consumo de alcohol. Afecta a quienes

tienen problemas del carácter y sufren conflictos relacionados con la ansiedad y la frustración; el alcohol es para ellos un tranquilizante muy efectivo"¹³.

Dicho tipo de alcoholismo es el que se conoce comúnmente como bebedor social, el cual sólo bebe para mitigar sentimientos desagradables o simplemente siente la necesidad de ingerir alguna bebida alcohólica para poder sentirse bien.

- ☉ "Alcoholismo beta. Se caracteriza por las complicaciones que produce una ingestión excesiva y prolongada de alcohol, como la gastritis, la polineuritis y la cirrosis. Como no existe la dependencia física, no se presenta el síndrome de abstinencia o supresión (pero puede haber dependencia psicológica)"¹⁴.

El tipo *beta* empieza con una dependencia psicológica más que física porque los estragos que ocasiona son más representativos a nivel orgánico que psicológico, se presentan trastornos gastrointestinales que se minimizan con medicamentos o con la continuación de ingestión alcohólica.

- ☉ "Alcoholismo gama. En este tipo de alcoholismo, de mayor gravedad, *sí hay dependencia física y psicológica* con pérdida del control o pérdida de la libertad para moderarse en la bebida. El bebedor puede dejar el alcohol durante semanas y aún meses, pero al volver a ingerirlo pierde totalmente el control"¹⁵.

El tipo de alcoholismo *gama* se caracteriza por la presencia de una dependencia psicológica y además biológica. Al dejar de beber comienzan a aparecer los síntomas de abstinencia.

- ☉ "Alcoholismo delta. Aquí también existe una dependencia física y psicológica, pero a diferencia del alcoholismo gama, *el sujeto no puede abstenerse de beber ni aún por unos días*. Se presenta el *síndrome de abstinencia*"¹⁶.

¹³ *ibidem* ., p. 29, 30

¹⁴ *idem* .

¹⁵ *idem* .

¹⁶ *idem* .

Los alcohólicos ubicados en el tipo *delta* beben todos los días y a cualquier hora del mismo, durante un largo tiempo sin importar la interrupción de sus actividades. Al no tener control sobre la forma de beber existe la imposibilidad de abstenerse.¹⁷

☉ “Alcoholismo *épsilon*. Es el *alcoholismo periódico*, también llamado “*dipsomanía*”. No debe confundirse con el tipo de gama que tiene también períodos de abstinencia.”¹⁸

El tipo de alcoholismo *épsilon* se refiere al grado más elevado de ingestión alcohólica. Requiere de un proceso de rehabilitación urgente.

El criterio de selección para determinar las características que deben acompañar a cada tipo de alcoholismo se basa en el grado de dependencia en la que se encuentra el paciente tomando en cuenta su gravedad.

I. 5. ETAPAS DEL ALCOHOLISMO

Después de haber analizado los tipos de alcoholismo conforme a los síntomas que padece el alcohólico activo y la importancia de que el cónyuge codependiente conozca estos factores, es también fundamental que con base en los tipos se determinen las etapas en la que se encuentra el enfermo para que al comienzo de un proceso de rehabilitación se realice un diagnóstico acertado de la situación.

A continuación se presentan dos clasificaciones diferentes de las etapas en las que se desarrolla el alcoholismo.

¹⁷ *cf.*, GRIFFITH, Edwards., *op.cit.*, p. 49

¹⁸ VELASCO FERNANDEZ, Rafael., *op.cit.*, p. 30

La autora Liz Hodgkinson explica las etapas por las cuales se desarrolla el alcoholismo:

Como primera etapa describe a un bebedor social, el cual con el paso del tiempo y de la costumbre, el hecho de beber socialmente tiene mayor importancia al dejar en segundo plano las relaciones con los demás. Dicho bebedor muestra cambios de comportamiento al reaccionar con agresión ante situaciones normales.

La segunda etapa se presenta cuando se pone en riesgo la vida por el abuso del alcohol existiendo una dependencia notoria, se presenta uno de los primeros síntomas de la adicción, la NEGACIÓN.

En la etapa crucial el abuso del alcohol se vuelve incontrolable, el adicto debe beber para poder enfrentarse a su realidad. Las ocasiones en el uso del alcohol son diarias, es decir no hay ocasión en donde no beban; generalmente no cumplen las promesas que establecen con sus seres queridos.

Lo anterior nos conduce a una etapa crónica en donde se pierde todo contacto con la realidad, su sentido de responsabilidad e identidad es nulo debido a que su única preocupación es el uso del alcohol.¹⁹

Mientras la enfermedad del alcohólico evoluciona a lo largo de estas etapas, el compañero no alcohólico desarrolla mecanismos de defensa, siendo la más representativa la negación en donde no se acepta el paso de una etapa a otra de mayor gravedad, lo cual retrasa el proceso de recuperación tanto para el adicto como para la víctima.

Otra clasificación a estudiar es la expuesta por Rafael Velasco Fernández.

¹⁹ *sfr.* HODGKINSON, Liz., *Alcoholismo*, p. 53 - 55

“ Los efectos inmediatos de una copiosa ingestión de bebidas embriagantes pueden describirse de acuerdo con la gravedad y progreso de la intoxicación. Algunos autores mencionan estas etapas:

- ① **Primera etapa:** el sujeto se ve relajado, comunicativo, sociable y desinhibido. *Parece excitado.*
- ② **Segunda etapa:** conducta esencialmente emocional, errática. Pobreza del juicio y del pensamiento. Problemas sensorio - motrices (cierto grado de anestesia cutánea, incoordinación muscular, trastornos de la visión y del equilibrio).
- ③ **Tercera etapa:** confusión mental, tambaleo importante al caminar, visión doble, reacciones variables del comportamiento: miedo grave, agresividad, llanto, etc. Serias dificultades para pronunciar adecuadamente las palabras y para comprender lo que se dice.
- ④ **Cuarta etapa:** incapacidad para sostenerse en pie, vómitos, incontinencia de la orina, estupor, aproximación a la total inconsciencia.
- ⑤ **Quinta etapa:** inconsciencia, ausencia de reflejos. Verdadero estado de coma que puede llevar a la muerte por parálisis respiratoria. “²⁰

Después de analizar las etapas por las que se va desarrollando la enfermedad del alcoholismo se puede llegar a una generalización.

En las etapas primarias se presenta una primera señal de alarma para el cónyuge codependiente al observar que el adicto bebe apresuradamente y sobre todo que se niega a hablar sobre el tema, lo cual nos indica que está asumiendo una actitud de negación.

“ Una de los peores problemas relacionados con el abuso de alcohol en la familia es que a menudo todos los integrantes de la misma - incluyendo al alcohólico activo - lo niegan denodadamente. “²¹

²⁰ *apud* ., VELASCO FERNANDEZ, Rafael, *op_cit* ., p. 36, 37

²¹ HOGKINSON, Liz ., *op_cit* ., p. 61

En la etapa intermedia en donde tanto el cónyuge pasivo como el adicto recurren a la agresión tratando de encontrar un culpable.

En cónyuge codependiente prefiere no asistir a las reuniones sociales y familiares lo que origina un aislamiento y mayor soledad.

En la etapa más grave en donde el adicto presenta trastornos mentales severos, el cónyuge actúa también con desórdenes mentales, lo cual lleva a romper con una dinámica conyugal en el plano sexual y emocional.

Conforme va avanzando la enfermedad del alcoholismo en el adicto, la persona que se encuentra a su lado, en este caso el cónyuge sufre diferentes trastorno tanto psicológicos como emocionales los cuales pueden ayudar a que el enfermo decida recurrir a una ayuda terapéutica o por el contrario pueden estar propiciando para que la enfermedad siga avanzando.

Es primordial que el cónyuge pasivo conozca las características específicas de la enfermedad del adicto, pero también debe conocer los efectos que está causando en ella misma la enfermedad de su pareja.

No es satisfactorio que la víctima sólo se dedique a soportar la conducta del adicto.

Debe aplicar estrategias educativas por medio de un proceso de recuperación de su autoestima para poder más adelante coadyuvar en el proceso de rehabilitación de su esposo (a) alcohólico (a).

I.6. EFECTOS DEL ALCOHOLISMO

Las causas que orillan a una persona a ingerir grandes cantidades de bebidas alcohólicas son muy diversas. Tal diversidad de causas originan una variedad de problemas que pueden ser tanto físicos como emocionales.

Para entender la variedad de problemas que causa el alcoholismo, a continuación se presenta un concentrado de cuatro efectos del alcoholismo, los cuales engloban todas aquellas consecuencias que se originan dentro del hogar.

Tales efectos, que se derivan de muchos problemas complejos pueden estar relacionados con muchas otras consecuencias derivadas de esta enfermedad, se considera que la selección de estos cuatro efectos puede servir como base para el entendimiento de muchos otros efectos que ocasiona el alcoholismo, los cuales se pueden derivar de estos.

I.6.1. NEGACIÓN

El alcohólico y el no alcohólico utilizan la *negación* del problema como una maniobra psicológica para tratar de ocultar el problema.

Dicho fenómeno ayuda al alcohólico a no afrontar la responsabilidad de su problema y al cónyuge codependiente lo ayuda para pretender que no existe tal problema utilizando excusas sin un fundamento consciente; la pareja del alcohólico activo prefiere no reconocer abiertamente el problema, que verse en la necesidad de buscar ayuda profesional.

“ El síntoma primario del alcoholismo es la negación de la realidad de la situación por parte de la persona afectada. En lugar de dejar de beber, el alcohólico trata de encontrar maneras de cambiar su patrón de bebida, para que su adicción parezca más accesible, más limitada.”²²

Ante esta reacción, el alcohólico activo y el no activo desarrollan un modelo de pensamiento similar al no aceptar ninguno de los dos el problema frente a frente, se ocultan sentimientos, se rompe la comunicación, llegando a engañarse mutuamente con respecto a lo que están sintiendo.

²² *ibidem* , p. 62, 63

Como primera acción dentro de un proceso de rehabilitación se debe empezar a contrarrestar el efecto de la *negación* con el cónyuge no alcohólico, que con el alcohólico mismo, con el cónyuge se tiene la ventaja de que no existe un daño cerebral, está más consciente del daño que está ocasionando a su familia, por el contrario tratar de romper la *negación* en el paciente resulta más conflictivo porque se tendría primero que lograr que el enfermo acepte que padece la enfermedad del alcoholismo y que renuncie a un factor que forma parte integral de su enfermedad, la *negación*.

" No tiene sentido engañarse a sí mismo y es preferible afrontar con valor una realidad que no se ha de modificar por el sólo hecho de negarla."²³

En el momento en el que el alcohólico activo acepte su padecimiento se podrá iniciar con un proceso de rehabilitación en el que la familia juega un papel primordial.

1.6.2. TOLERANCIA

En la sociedad mexicana principalmente, se tiene la creencia de que la persona que consume excesivas cantidades de alcohol y no muestra signos de su estado de ebriedad, es la persona que "sabe" tomar; lo anterior representa una señal de que la enfermedad del alcoholismo está empezando a desarrollarse en el individuo.

Este efecto se caracteriza por la ingestión de mayor cantidad de alcohol para conseguir el mismo efecto que se obtenía ingiriendo menor cantidad de alcohol.

" La tolerancia se presenta cuando la persona dependiente puede mantener un determinado consumo de alcohol y dedicarse a su trabajo con tales niveles de

²³ VELASCO FERNANDEZ, Rafael , *op.cit.* , p. 62

alcohol en la sangre que incapacitarían a un bebedor moderado que no ha desarrollado tolerancia al alcohol."²⁴

Una manifestación paralela que se presenta cuando el alcohólico consume más alcohol para conseguir el mismo efecto es también la pérdida de noción en cuánto a la cantidad bebida. El alcohólico no recuerda cuántas copas ha ingerido por lo que engaña a su cónyuge con respecto a la dosis que ingirió.

I.6.3. DEPENDENCIA

Este factor de *dependencia* que a continuación se explica está relacionado con la etapa en la que se encuentra la enfermedad, los años de vigencia y las características individuales del enfermo.

" Se dice que alguien "depende" de una droga (en este caso del alcohol), cuando la desea con vehemencia porque se ha habituado a ella y la necesita; si no la ingiere aparecen síntomas orgánicos que eventualmente pueden llevar hasta la muerte, se habla de dependencia física y si al suspender su administración no ocurre ningún trastorno serio, se llama dependencia psíquica."²⁵

El efecto de la *dependencia* está relacionado con el efecto de la negación porque el alcohólico debe aceptar que su vida depende totalmente del alcohol y que ha perdido la libertad de abstenerse ante una conducta que le provoca infelicidad.

También el cónyuge codependiente debe saber si existe el síndrome de dependencia alcohólica y saber en qué grado de desarrollo se encuentra.

²⁴ GRIFFITH, Edwards., *op. cit.* ., p. 35

²⁵ VELASCO FERNANDEZ, Rafael., *op. cit.* ., p. 24

" La dependencia agrega más motivos para consumir alcohol que los verdaderamente superados y pueden ser superiores a las anteriores razones que tenía ese hombre para beber en forma controlada o excesiva."²⁶

El desarrollo de la *dependencia* es un efecto que daña profundamente la dinámica familiar. La familia muchas veces cree que se soluciona el problema cuando el adicto deja de tomar por unos días, pero los síntomas de *dependencia* y de abstinencia son tan fuertes que el alcohólico necesita mantener un alto nivel de alcohol en la sangre que comienza de nuevo a ingerir bebidas volviéndose una actividad cotidiana y no existiendo una razón válida para dejarlo.

I.6.4. ABSTINENCIA

Este efecto de *abstinencia* tal vez sea el más sufrido por parte de los enfermos.

Aparece cuando el alcohólico activo sufre temblores, náuseas, vómitos y taquicardia con sudoraciones.

Algunos de los síntomas psíquicos que son más característicos de la *abstinencia* es la desorientación espacio - temporal, la agresividad injustificada, etc.

" Los síntomas de abstinencia se suceden debido a la disminución del nivel de alcohol en el cerebro y éstos se mitigan cuando el nivel del medicamento recetado sea lo suficientemente alto como para compensar dicha disminución."²⁷

El síndrome de *abstinencia* está relacionado con el grado de dependencia en el que se encuentra el adicto. " Cuanto más tiempo haya presentado una persona los

²⁶ GRIFFITH, Edwards ., *op.cit.* ., p. 33

²⁷ *ibidem* ., p. 206

repetidos ciclos de abstinencia y alivio de los síntomas, más grave será su dependencia. Sin embargo también deben tomarse en cuenta la rapidez o el carácter gradual de la transición entre el beber en exceso y la dependencia."²⁸

Los mecanismos que utiliza el alcohólico para evitar la aparición de este síndrome son su alivio y/o prevención a través de una ingestión moderada y continua de alcohol que no lo haga llegar a un estado de embriaguez notable.

La *abstinencia* puede repercutir en momentos de sobriedad estables permanentes o esporádicos, el cónyuge codependiente debe aprovechar estos instantes para tratar de hacer conciencia acerca de la existencia de la enfermedad y mejorar sus problemas maritales.

Generalmente resulta ser más efectivo dialogar con el alcohólico activo cuando se encuentra en estado de sobriedad dentro de estos periodos de abstinencia, al no encontrarse bajo los efectos del alcohol.

La relación que guardan estos cuatro efectos es representativa en el momento de realizar el diagnóstico previo para ingresar a un proceso de rehabilitación, tanto para el alcohólico activo como para la recuperación de la autoestima del cónyuge pasivo.

El desarrollo de la enfermedad del alcoholismo y de la codependencia se desenvuelve alrededor de estos efectos, es importante la ubicación realista de ellos para evolucionar hacia un proceso de sobriedad total.

²⁸ *ibidem*, p. 46

I.7. FACTORES DE INCIDENCIA

El consumo excesivo de bebidas alcohólicas, principalmente en la edad adulta ocasiona trastornos biológicos, psicológicos y sociales, los cuales se manifiestan de manera conjunta.

Cuando una persona es alcohólica, primero presenta trastornos en su comportamiento, los cuales lo llevaron a beber excesivas cantidades de alcohol; en consecuencia el organismo reacciona con padecimientos que obligan al adicto a consumir fármacos o a continuar bebiendo para disminuir esos padecimientos.

Esta relación de afección biológica - psicológica repercute en la sociabilidad del individuo al darse cuenta de que el alcohol es el único recurso con el que cuenta para estar al margen de los que la sociedad le exige.

" Beber en exceso constituye un problema serio, no sólo porque afecta la salud física, sino porque también altera el comportamiento, la percepción y la capacidad de juicio. Aumenta la posibilidad de accidentes automovilísticos, de violencia, de ataques contra los niños y de dificultades maritales, y con frecuencia tiene que ver con hechos delictuosos. "29

Es importante que se analicen los factores de incidencia para proporcionar una ayuda educativa eficaz que nos suministre de los medios necesarios para restaurar la dinámica conyugal.

A continuación se presenta una breve explicación acerca de lo que consiste la incidencia de los factores biológicos, psicológicos y sociales durante la enfermedad del alcoholismo.

²⁹ HODGKINSON, Liz, op.cit. .. p. 9

I.7.1. FACTOR BIOLÓGICO

La incidencia de este factor se manifiesta principalmente en determinadas áreas del organismo, como son el aparato digestivo, cardiovascular, el sistema psicomotor, de reproducción y en el sistema nervioso.

Cuando la velocidad de ingestión y la cantidad ingerida rebasan los límites de los que se llama "beber responsablemente" se dificultan la coordinación muscular y el equilibrio, se obstaculizan las funciones cerebrales superiores (el juicio, la memoria, la inteligencia) y se puede llegar a estados de intoxicación que ponen en peligro la vida.³⁰

Las patologías más frecuentes que se desarrollan en el aparato digestivo son la cirrosis, hepatitis, pancreatitis, úlceras, etc.

En cuanto al daño que causa el alcohol en el corazón se puede mencionar la degeneración del músculo cardíaco, la taquicardia, hipertensión e insuficiencia cardíaca, entre otras.³¹

La persona alcohólica activa va desarrollando inmunodeficiencias en contra de ciertos medicamentos, ciertos tranquilizantes o depresores farmacéuticos que no le producen efectos sobre su organismo.

El daño en el sistema psicomotriz puede ser notorio o no serlo dependiendo de cada persona. Existen alcohólicos a los que no les afecta su dependencia al alcohol en la forma de realizar sus trabajos manuales en los que requieren precisión o equilibrio en sus manos, y habrá alcohólicos activos a los que su afección se manifestará por la falta de equilibrio o por el temblor en sus manos.

³⁰ VELASCO FERNANDEZ, Rafael, *op. cit.*, p. 36

³¹ *cf.* ECHEBURÚA, Enrique, *Alcoholismo*, p. 49, 50

“ Cuando más alcohol se consume, más difícil va resultando llevar a cabo tareas mentales y físicas complejas, y se ve afectado el funcionamiento de todos los sistemas corporales.”³²

El daño causado al sistema está relacionado con el factor psicológico que a continuación se explica.

1.7.2. FACTOR PSICOLÓGICO

Las perturbaciones psicopatológicas, como causa o consecuencia, mantienen una estrecha relación con el alcohol; es más, esta sustancia constituye una droga asequible a la que se puede recurrir para superar, equivocadamente, los diferentes problemas. Por ello, las relaciones entre los trastornos mentales y el abuso del alcohol adquieren múltiples direcciones. Con frecuencia suele darse la presencia simultánea de alcoholismo y de otra enfermedad mental, como depresión, conductas antisociales, etcétera.³³

Según la cantidad de alcohol que se ingiera será la velocidad con la que absorba el torrente sanguíneo del organismo. De este aspecto de cantidad de velocidad de absorción se derivan los primeros trastornos de la conducta.

El alcohol al entrar por el torrente sanguíneo deprime los centros nerviosos, lo cual hace que disminuyan los reflejos y los tiempos de reacción influyendo en el comportamiento del sujeto al distorsionarse los estímulos del medio ocasionando la aparición de respuestas negativas de agresividad, celos injustificados, depresión ,etc.

³² HODGKINSON, Liz, op.cit. , p. 25

³³ ECHEBURUA, Enrique, op.cit. , p. 54

" El alcohol no disminuye la ansiedad ni la depresión en los bebedores crónicos como podría creerse, y que, por otra parte, sí acentúa otros problemas psicológicos como la culpabilidad y la pérdida de la autoestima."¹⁴

En ocasiones la actitud del cónyuge pasivo no ayuda a restaurar estos sentimientos desagradables que llevan a su pareja a seguir bebiendo. La pareja codependiente debe darse cuenta que la razón por la que bebe su compañero es por el miedo de enfrentarse a la vida, y a aceptar su realidad de enfermo alcohólico.

" La persona insegura o la que pone en duda su estima encuentra en la bebida la posibilidad de eliminar temporalmente esos sentimientos. La intoxicación alcohólica reafirma los sentimientos de masculinidad y de poder."¹⁵

I.7.3. FACTOR SOCIAL

Dentro de este factor se encuentran inmersos el núcleo familiar, laboral y también la comunidad.

El problema del alcoholismo afecta a todos y cada uno de los miembros de la familia. Durante el desarrollo de la enfermedad familiar, el cónyuge codependiente trata de reaccionar con conductas positivas buscando de ayudar a su pareja, pero al darse cuenta que la enfermedad sigue avanzando y que sus esfuerzos son inútiles, se da por vencida y opta por negar su situación lo cual perjudica más al contexto familiar.

En el plano laboral se padece una baja en el rendimiento físico, intelectual y económico por la inestabilidad emocional y física que se presenta en la enfermedad, el alcohólico activo falta al trabajo, no responde con las funciones de su empleo y puede ser despedido, entre otros posibles problemas.

¹⁴ VELASCO FERNANDEZ, Rafael .. op_cit. .. p 50

¹⁵ GRIFFITH, Edwards., op_cit. .. p. 23

Los problemas con el alcohol inciden directamente en el rendimiento profesional. En un principio las resacas pueden impedir a una persona acudir al trabajo; posteriormente, es el propio deterioro físico y mental producido por el alcoholismo el que entorpece que el sujeto lleve a cabo un rendimiento adecuado.³⁶

El cónyuge pasivo, muchas veces para evitar pleitos le ayuda a su pareja a recuperarse de su resaca o enfrenta y sostiene las excusas que el propio enfermo utiliza para evitar cumplir con obligaciones laborales. El cónyuge no debe responsabilizarse de la conducta del enfermo alcohólico.

" Uno de los principales problemas de la adicción al alcohol es que quienes la padecen dejan de asumir la responsabilidad de sí mismos o de sus acciones. "³⁷

Con respecto al daño que causa el alcoholismo en la comunidad se pueden mencionar los delitos que se ocasionan, los accidentes automovilísticos que ponen en peligro la vida de personas inocentes, etc.

El daño comunitario causado por el alcoholismo es derivado del daño que en un principio se causa a la familia; al originarse la desintegración familiar, se produce un deterioro moral de los principios que debe regir a toda sociedad.

" El alcoholismo es la farmacodependencia que más daño causa a la sociedad. "³⁸

³⁶ ECHEBURÚA, Enrique, *op.cit.* , p. 67

³⁷ HODGKINSON, Liz , *op.cit.* , p. 56

³⁸ VELASCO FERNANDEZ, Rafael, *op.cit.* , p. 40

Para finalizar este capítulo de conceptualización del alcoholismo como una enfermedad familiar se puede afirmar que generalmente la familia afectada percibe al alcoholismo como enfermedad social, más que familiar y moral. Se debe visualizar este problema desde una perspectiva integradora, se deben tomar en cuenta todos los factores que llevaron a que se iniciara la enfermedad y los daños que se han causado especialmente en las relaciones maritales.

Un proceso de rehabilitación adecuado debe incluir un conocimiento pleno de las características de la pareja, para así plantear el problema desde una visión realista y así proporcionar al cónyuge pasivo ciertas estrategias educativas que lo ayuden al restablecimiento de valores y virtudes perdidos a causa de la enfermedad del alcoholismo.

CAPÍTULO II. BÚSQUEDA DE MEJORAMIENTO EN LAS RELACIONES CONYUGALES

Para estudiar y tratar de resolver cualquier problema tanto familiar, como social es necesario poseer un concepto de hombre como ser integral, el cual se desarrolla a lo largo de su vida dentro de un hogar y asimismo en la sociedad en donde su proyecto de vida se ve plasmado por medio de sus acciones conformándose así como persona.

Cualquier proceso de rehabilitación que se pretenda llevar al cabo debe tomar en cuenta, principalmente a la persona afectada; pero también debe involucrar a los demás miembros de la familia y en general a la comunidad. Para que lo anterior se pueda llevar al cabo de manera eficaz, es necesario la intervención de un proceso educativo como intención para alcanzar un perfeccionamiento humano.

Dentro de cualquier proceso educativo debe existir una motivación que estimule a los agentes educativos a realizar determinada acción o por el contrario a dejar de efectuarla. La intención de perfeccionamiento de la persona debe ser intrínseca o bajo el efecto de un factor externo, el cual es en este caso la interacción familiar vivida por el adicto que lo pueden ayudar a reestablecerse, o muchas veces sin intención previa perjudicar su adicción por medio de conductas codependientes.

Es por esto que a continuación se presenta la conceptualización de hombre y educación para así analizar con mayor profundidad el problema del alcoholismo dentro de la interacción familiar y conyugal.

II.1. CONCEPTO DE PERSONA : UN PROYECTO DE VIDA

El hombre por naturaleza cuenta con una Inteligencia y una Voluntad que lo ayudan a lo largo de todo su desarrollo bio - psico - social a alcanzar los fines que se propone.

El ser humano cuenta con una superioridad racional que contribuye a la formación de una dignidad específicamente humana, la cual se obtiene por medio de una lucha constante compuesta de actos que están en concordancia con lo que dicta la naturaleza humana.

La propia naturaleza humana al determinar la manera de actuar del hombre no permite que éste se autodestruya de una manera consciente. Las disposiciones de dicha naturaleza buscan que el individuo haga un uso adecuado de la libertad que le fue consignada. " El hombre, se ha dicho, es el único animal que puede y sabe decir no. Esto significa que tiene libertad frente a los estímulos, es decir, que su conducta no es un resorte que se dispara automáticamente ante la determinación de un estímulo, por apetecible que esto sea."¹⁹

La libertad consagrada en el dinamismo humano determina la moralidad de los actos al ser el actuar consciente del hombre, la conducción de su vida se dirige hacia lo que la persona elige libremente. Se puede afirmar que al estudiar el problema del alcoholismo y su interacción familiar, el adicto no escoge libremente la adicción como enfermedad; el adicto piensa que nunca será alcohólico, escoge beber bebidas alcohólicas pero no elige enfermarse, es por esto que la libertad humana no interviene en el proceso patológico del alcoholismo pero sí interviene en el proceso de recuperación.

¹⁹ POLAINO LORENTE, Aquilino., Madurez Personal y Amor Conyugal ., p. 16

De la misma manera sucede con el cónyuge coalcohólico, muchas de sus reacciones frente a la enfermedad son inconscientes lo que genera la codependencia la cual tampoco se escoge por voluntad propia, surge de un conjunto de conductas reactivas ante algún trastorno.

El hecho de que una persona recurra al alcohol para mitigar sus frustraciones y evadir su realidad no quiere decir que deje de ser persona por estar reaccionando instintivamente ante la enfermedad; precisamente por tener la enfermedad del alcoholismo se van inhibiendo facultades racionales que lo inducen a seguir bajo el control de la misma enfermedad sin tener una fuerza de voluntad suficiente para enfrentar el problema y contribuir a una solución inmediata.

El dominio de sí mismo libera al hombre, le hace más libre frente a las cosas y frente a una parte de sí mismo, sus pasiones, optimizando la razón y las posibilidades de su querer, es decir, de su libertad. La permisividad, en cambio, le enajena de sí, anula su autocontrol, le hace renunciar al fin que biográficamente persigue (a su autorrealización), mientras se arrastra tras las cosas y las personas presionado por sus tendencias.⁴⁰

Muchos de los problemas de personalidad que surgen en el hombre son originados por una falta de madurez psicológica determinada por algún factor afectivo vivido con anterioridad.

El hombre es un ser social, a lo largo de su desarrollo va conformando relaciones de amistad, trabajo y familiares que lo ayudan a crecer y perfeccionarse.

⁴⁰ *ibidem* ., p. 54

Los ámbitos en los que se desenvuelve el individuo lo ayudan a formar un proyecto de vida conformado por metas a corto y largo plazo: "... un hombre sin proyecto es un hombre vacío, siempre pronto a escapar del mundo y a huir de sí mismo, un hombre que ha hecho del miedo su morada." ¹¹

Cuando una persona carece de la intencionalidad que conlleva un proyecto de vida tiene mayores probabilidades de introducirse en el alcoholismo para tratar de sobrepasar los conflictos y el tedio que muchas veces rodean su vida al no contar con una motivación que lo conduzca hacia el logro de su metas.

El proyecto de vida se forma a partir de las vivencias familiares, la personalidad de cada individuo y las circunstancias sociales en las que se desarrolla la persona; generalmente dicho proyecto se va planteando a partir de la adolescencia cuando se tienen suficientes experiencias para saber lo que se quiere en el futuro.

Para analizar el conflicto conyugal que se presenta con la enfermedad del alcoholismo es necesario conocer la etapa de la vida en la cual se establece la dinámica conyugal, es por esto que a continuación se explican las principales características del desarrollo de una persona adulta.

II.1.1. CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO

A lo largo de esta investigación se pretende estudiar a personas adultas casadas que padecen la enfermedad del alcoholismo en alguno de los cónyuges. La etapa de adultez a la que de manera general nos referiremos serán de los 30 a los 60 años porque se considera que en este lapso de edad de los cónyuges se establece el

¹¹ *ibidem* , p 20

vínculo central de una relación independientemente de los años de matrimonio, el factor que interviene es la edad de ambos cónyuges, la cual demuestra características específicas posteriormente analizadas. Al delimitar el estudio del adulto hasta los 60 años tiene la intención de abarcar los años conyugales más intensos; después de los 60 años existe más probabilidad de aparecer la viudez.

El paso de la adolescencia a la adultez se produce cuando la dependencia se transforma en independencia y a su vez en una interdependencia en el plano laboral y social . " El desarrollo en el adulto depende de la resolución de los períodos anteriores, la resolución de aspectos de confianza y autonomía, iniciativa y productividad."¹²

El desarrollo bio - psico - social del adulto tiene como finalidad principal el obtener la madurez suficiente para formar un hogar, lograr una posición profesional, económica y social satisfactoria, así como también asumir su pasado y proyectar su porvenir.

En cuanto al desarrollo psicológico, sus facultades mentales se utilizan de manera óptima, se presenta un aumento gradual de su creatividad. El desempeño global del coeficiente intelectual va descendiendo pero se comienza a desarrollar la inteligencia cristalizada al tener mayor capacidad para procesar información, su razonamiento verbal no presenta disminución significativa y aunque en esta etapa de la vida se pierde la brillantez intelectual común en etapas anteriores, se substituye por la capacidad de aplicar los conocimientos. En general el estilo cognoscitivo presente en el adulto depende del nivel de resolución de problemas y de la toma de decisiones presentándose así mayor rigidez para el cambio de pensamiento.

¹² CRAIG, Grace J , Desarrollo Psicológico . p. 458

El desarrollo físico también muestra, en un principio resultados máximos al utilizar todas sus habilidades para desarrollarse en la vida laboral. El desarrollo corporal no muestra grandes modificaciones en cuanto a volumen en las extremidades, estatura, etc. El desarrollo que se muestra de forma significativa es en cuanto a las habilidades de manera cualitativa. El adulto disfruta de una vitalidad y energía plena. Conforme pasan los años, estas capacidades corporales empiezan a descender, pero en general se mantienen en niveles óptimos de desarrollo, siempre y cuando no exista una enfermedad biológica y/o mental grave.

En el ámbito social, el adulto trata de ir cumpliendo con su proyecto de vida planeado al contraer matrimonio, tener hijos y establecer amistades estables y duraderas. Asume responsabilidades cívicas y sociales, se confirma una parte de la personalidad que es la afectividad al aceptarse, conocerse, comprenderse y dirigirse para que posteriormente pueda servir y orientar a su prójimo.

En este período de la adultez se presenta una amenaza para la integridad y el adecuado funcionamiento del yo, es un período de crisis al presentarse la consigna de aceptar las funciones ya establecidas. Lo anterior nos conduce a afirmar el grado de madurez o inmadurez presente en el individuo para así confirmar su capacidad afectiva de aceptación y de adaptación. " La capacidad de reaccionar frente a los cambios y de conseguir una buena adaptación a las nuevas condiciones es un signo de madurez. La resolución positiva de las contradicciones y dificultades constituye la base de la actividad del adulto."⁴³

Para el desarrollo óptimo de un adulto dentro de su ambiente familiar es necesario contar con una personalidad madura; " la persona madura se nos

⁴³ *ibidem* ., p. 437

manifiesta como aquella que es capaz de concebir un proyecto conyugal cuyo compromiso es para siempre y que además es leal a ese proyecto, a pesar de los obstáculos que impidan su realización y de las gratificantes y/o frustraciones que del entorno puedan emerger con un afán distorsionante o como un impedimento más o menos grave que dificulte su cumplimiento."¹¹

La complejidad de la vida actual no permite que el hombre cumpla con sus metas, lo cual le genera frustración que debe saber manejar para no recurrir a las adicciones. Debe responder ante esto con una actitud madura que lo lleve a reflexionar sobre sus actos libres para así responsabilizarlo de sus decisiones y sobre todo de sus consecuencias.

La madurez adquirida en esta etapa de la vida se considera un factor de equilibrio al ayudar al individuo a afrontar su propio desarrollo y por medio de un examen consciente de sus conductas puede conocer y aceptar sus errores para tratar de eliminarlos por medio de actitudes positivas frente a los acontecimientos de la vida.

Las características de una personalidad madura que de manera general se pueden ubicar en el adulto son:

- ☛ La persona madura domina su temperamento, acepta las deficiencias propias y las de los demás.
- ☛ Posee gran capacidad de análisis acerca de las circunstancias de la vida y ante esto reacciona serenamente ante lo imprevisto.
- ☛ Responde de manera razonable ante la derrota, responsabilizándose de las consecuencias y así corregir los errores cometidos.
- ☛ Un individuo con personalidad madura acepta ser complaciente con lo que le rodean, acepta sus críticas ya sean constructivas o destructivas al no ser irascible.

¹¹ POLAINO LORENTE, Aquilino .. *op_cit* . p. 26

- ☛ La persona madura sabe lo que quiere y cómo conseguirlo de acuerdo a sus posibilidades y limitaciones; es tolerante con respecto a los efectos causados por ese afán de conquista.
- ☛ Es sincero con respecto al éxito de los demás, no siente envidia por ellos ni pretende que le concedan consideración especial por sus debilidades, al contrario aprende de las bondades de los que le rodean.
- ☛ Sus metas a alcanzar se planean de forma anticipada para cumplirlas con mayor eficacia y evitar fracasos.

Una persona adulta que se encuentra desubicada emocionalmente y que encuentra en el alcohol la salida falsa a sus problemas y " en lugar de huir de sí mismo, el hombre puede correr hacia sí mismo, hacia su intimidad para adentrarse en los más profundo de ella, descubrir cuáles son sus convicciones y, apoyándose en éstas acrecerse, fugarse hacia adelante mientras transforma el mundo y sus circunstancias, haciendo posible la conquista de sus proyectos y el cumplimiento de sus compromisos,"¹⁵

Al quedar claro la función que debe cumplir el hombre como persona integrante de una familia y una sociedad, es necesario definir a la educación porque el hombre puede lograr todo lo que quiera por medio de una educación.

II.2. CONCEPTO DE EDUCACIÓN: ELEMENTO FUNDAMENTAL EN LA FORMACIÓN CONYUGAL

Para la elaboración de cualquier trabajo de investigación pedagógica, es necesario partir del concepto de educación como objeto de estudio de esta ciencia; y posteriormente relacionarlo con el objetivo general de la tesis.

¹⁵ *ibidem* , p 20

Lorenzo Luzuriaga afirma que " la educación es una función real y necesaria de la sociedad humana mediante la cual se trata de desarrollar la vida del hombre y de introducirle en el mundo social y cultural apelando a su propia actividad."⁴⁶

Esta definición se refiere a la necesidad natural de todo hombre a desarrollar todas sus facultades específicamente humanas para responder a las exigencias de la sociedad. Dichas exigencias sociales proceden de la dinámica conyugal inmersa en el hogar, así como también dicha dinámica surge de la interacción que como pareja se ejerce sobre la formación de un hogar educable.

Emile Planchard retoma el concepto de educación de Dewey afirmando que "la educación es una acción encaminada a elevar al ser humano a la máxima perfección de que sea susceptible. Es necesario desenvolver las energías del educando (fomentar el crecimiento) hasta llevarlo espontáneamente a un estado de madurez. La educación es formadora del espíritu, la formación debe orientarse hacia una máxima perfección en los atributos específicamente humanos."⁴⁷

El aspecto más importante de esta definición es la formación de espiritualidad para alcanzar la máxima perfección. Todo proceso educativo debe proponerse formar un espíritu encaminado a satisfacer las necesidades espirituales de todo hombre, esto quiere decir que se pretenda preparar al hombre para que no se deje llevar por sus emociones ni por sus instintos.

Un adulto maduro que ha desarrollado un proyecto de vida estipulado por medio de una educación formal y/o informal puede enfrentar una posible enfermedad del alcoholismo con dignidad y ayudar a su cónyuge o familiar a responder de manera consciente y recurrir a una ayuda profesional.

⁴⁶ LUZURIAGA, Lorenzo ., *Pedagogía* ., p. 51

⁴⁷ PLANCHARD, Emile ., *La Pedagogía Contemporánea* ., p. 17

II. 3. RELACIONES CONYUGALES

Las características que conforman a un hombre adulto y su propio proceso de perfeccionamiento nos ayudan a entender las posibles causas de la aparición del alcoholismo en la dinámica conyugal.

Cuando dos personas deciden contraer el compromiso del matrimonio aceptan sus condiciones, en cuanto a sus ventajas y desventajas; ante una enfermedad no deben rendirse por los efectos que causa, al contrario, tienen la responsabilidad de conocer las características de la misma para enfrentarla y tratar de erradicarla.

Para entender la dinámica conyugal es necesario explicar el concepto de matrimonio, sus características y también la afección que se sufre en su dinámica cuando se presenta el problema de alcoholismo en alguno de los cónyuges.

“ El matrimonio, más que una realidad proyectante es el proyectarse de cada una de las personas y de su relación como realidad, de manera que ambas se elijan recíprocamente en su proyectarse y a través de su autodecisión.”⁴⁸

En la etapa de la adultez una de las decisiones más importantes que se toman es la de escoger a la persona correcta para contraer matrimonio; junto con esta decisión se adquiere la responsabilidad de luchar todos los días por mantener estable este pacto conyugal.

Dicho lazo conyugal supone un compromiso personal y social basado en el respeto, la armonía y la estabilidad emocional.

“ El compromiso conyugal se contrae ciertamente en un instante, pero se amplía hasta englobar la vida entera. En cierto modo, asumir ese compromiso

⁴⁸ POLAINO LORENTE, Aquilino .. op.cit. . p 17

supone también asumir lo previsible o imprevisible que como consecuencia de tal compromiso pueda acontecer en el futuro.”⁴⁹

Los componentes que conlleva un compromiso matrimonial son el amor, respeto, comunicación, comprensión, paciencia, armonía, colaboración, entre muchas otras disposiciones.

“ Cuando los cónyuges están unidos por un lazo de amor, respeto mutuo y un deseo de agradar y confortar, la comunicación cae naturalmente en normas que expresan estos sentimientos y dan a ambos, marido y esposa, confianza en el otro y una sensación de seguridad y dependencia mutua.”⁵⁰

Es necesario que cada uno de los cónyuges se autoconozcan para expresar sus pensamientos y emociones, y así tener un mayor dominio de sí mismos para poder donarse hacia el otro.

La comunicación que se profesa al ser querido es una apertura de nuestro sentir al otro para así compartir la experiencia vivida con el otro y demostrar la recíproca convivencia existente en el seno conyugal.

Tal comunicación depende del conocimiento de y respeto por la mutua individualidad persona. Esto también implica inquietud por el bienestar mutuo, deseo de aceptar en otro lo que no concuerda con nuestros propios valores y esperanzas. Dicho amor también requiere una dosis de autoestimación y conciencia de nuestras buenas cualidades.⁵¹

El amor y la comunicación suelen ser los dos factores de mayor importancia para conformar un matrimonio sólido, con la existencia de estos dos factores se manifiestan los otros factores mencionados con anterioridad.

⁴⁹ *ibidem* ., p. 48

⁵⁰ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., *El Dilema del Matrimonio con un Alcohólico* ., p. 23

⁵¹ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., *El Dilema del Matrimonio con un Alcohólico* ., p. 14

Es necesario explicar los factores espirituales y físicos de las relaciones conyugales; cuando existe el problema del alcoholismo en alguno de los cónyuges se afectan estas dos esferas principalmente.

" El hombre que ama ha de estar prevenido contra la desaparición de las fuerzas biológicas del amor y frente al hecho de que la afectividad se atenúe o desaparezca. Es el momento de utilizar la voluntad y el intelecto de poner en juego la lealtad, profundizando más en el conocimiento del otro."⁵²

La esfera espiritual se conforma de las cualidades personales que cada uno de los cónyuges van adquiriendo y perfeccionando, las cuales les ayudan a aceptar y amar al otro y no a resignarse o soportar la existencia de algún problema. " La evolución del amor en el ámbito de la Espiritualidad constituye su problemática profunda y sus líneas maestras coinciden con el desarrollo de la personalidad íntima de cada uno de los cónyuges a lo largo de su particular itinerario existencial, o sea, de la forma de resolver cada uno las supremas instancias exigidas por el destino último del ser humano."⁵³

Con respecto al factor físico, el ámbito de la sexualidad que se desarrolla en la pareja juega un papel decisivo por el fin trascendental que persigue. El desarrollo de dicho ámbito es complejo por el acoplamiento emocional y físico que debe de existir; esto aunado a un problema de alcoholismo dificulta más su desarrollo.

" Cuando un matrimonio está obstruido por problemas sexuales, lo primero que hay que vencer es la idea de que cualquiera de los cónyuges es culpable."⁵⁴

⁵² SANCHO, Rodrigo ., Las Posibilidades del Amor Conyugal ., p. 178

⁵³ ibidem ., p. 115

⁵⁴ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., El Dilema del Matrimonio con un Alcohólico ., p. 58

Bajo los efectos del alcohol aparecen disfunciones sexuales caracterizadas por aumento o reducción del apetito sexual. Lo anterior, muchas veces, al principio puede pasar inadvertido pero a lo largo del tiempo llega a ser uno de los principales problemas al tratar de resolver el problema, sobre todo en el cónyuge codependiente; puede suceder que " tanto la esposa como el esposo tratan de encontrar justificación al episodio con la esperanza de eludir las situaciones familiares que al parecer lo provocaron. En la búsqueda de explicaciones, pueden tratar de definir la situación como controlable, comprensible, y perfectamente normal."⁵⁵

Generalmente en este momento es cuando la esposa o esposo codependientes del alcoholismo empiezan a tomar conciencia de la presencia de dicha enfermedad, esto se puede originar porque surgen crisis en ámbitos donde antes no se había manifestado ningún problema.

II.3.1. INCIDENCIA CONYUGAL

Las características personales y familiares de cada uno de los cónyuges conforman un conjunto de rasgos para modelar un estilo conyugal propio. Las características de dicho estilo condicionan los mecanismos de defensa utilizados en el manejo y control de los problemas que se presentan en el matrimonio.

Es más probable que un matrimonio basado en el amor enfrente de mejor manera el alcoholismo, que un matrimonio hedonista que sólo busca el beneficio por separado de cada uno de sus miembros utilizando el alcohol para cubrir incapacidades pretendiendo resolverlas, cuando muchas veces no son ocasionadas por la misma enfermedad.

⁵⁵ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo ., p. 5

Las esposas y maridos atribulados, frecuentemente dan por sentado que sus discordias matrimoniales se deben enteramente al alcoholismo, ya sea que el alcohólico esté sobrio o activo. Sin embargo es raro que el alcoholismo sea lo único que cause todos estos problemas y generalmente, no es la sobriedad lo único que pueda resolverlos.⁵⁶

Las causas por las que se origina el alcoholismo en alguno de los cónyuges pueden ser de diversa índole, al cubrir dichas dolencias afectivas por medio del alcohol se produce un aumento de las mismas impidiéndose así el claro reconocimiento de las primeras causas debidas a la aparición de enfermedades biológicas y psicológicas paralelas a la misma.

Es necesario acentuar que cuando se presenta la enfermedad del alcoholismo en alguno de los cónyuges, la afición no sólo se produce entre la relación conyugal, este daño se propaga hacia toda la familia.

Por otra parte, una postura familiar ante el enfermo alcohólico puede reforzar también la conducta alcohólica. Ocurre que el alcoholómano, al sentirse criticado y atacado por lo miembros de su propia familia especialmente a la mañana siguiente del exceso alcohólico, se libera de los sentimientos de culpa y vergüenza que siempre suponen un freno para la entrega a la bebida.⁵⁷

Las actitudes mostradas por el cónyuge codependiente ayudan o perjudican el desarrollo de la enfermedad; se debe saber que muchas veces la persona afectada no se da cuenta de sus reacciones frente al enfermo, al tratar de ayudarlo con reproches

⁵⁶ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON., *El Dilema del Matrimonio con un Alcohólico* .. p. 18

⁵⁷ *ibidem* .. p. 130

no se percata de que en realidad lo que está ocasionando es mayor hostilidad y con esto el alcohólico se aprovecha para tener más motivos para seguir bebiendo.

Se puede afirmar de manera general, que existen dos reacciones por parte del cónyuge codependiente ante la enfermedad, dichas conductas refuerzan la idea del desarrollo de la codependencia dependiendo del control que se ejerza sobre la conducta del adicto.

Una de ellas es una actitud de Sobreprotección en donde la esposa o esposo tienen características controladoras o dominantes; prefieren soportar la conducta alcohólica del enfermo para reforzar su conducta de "mártir", al sentir el control de la situación creen no ser culpables de su desarrollo adoptando conductas de resignación y privación emocional.

La otra conducta que puede adoptar el cónyuge codependiente es el Rechazo en donde aparece de forma notable un resentimiento contra el alcohólico sin poder desprenderse de la persona pero su reacción es con conductas de frialdad, vergüenza, culpa que estimulan a que el alcohólico sea agresivo dificultando el vínculo conyugal.

" El alcohólico influye en la conducta de su cónyuge, quien, a su vez influye en la conducta del alcohólico de manera que se crea una especie de resonancia. "⁵⁸

Con lo anterior se puede afirmar que el cónyuge tiene la posibilidad de renunciar o aceptar, tratar de entender al alcohólico. De manera general Enrique Echeburúa nos presenta un cuadro en donde se concentran las principales conductas mostradas por la pareja codependiente.

⁵⁸ GRIFFITH, Edwards ., op.cit. ., p. 64

no se percata de que en realidad lo que está ocasionando es mayor hostilidad y con esto el alcohólico se aprovecha para tener más motivos para seguir bebiendo.

Se puede afirmar de manera general, que existen dos reacciones por parte del cónyuge codependiente ante la enfermedad, dichas conductas refuerzan la idea del desarrollo de la codependencia dependiendo del control que se ejerza sobre la conducta del adicto.

Una de ellas es una actitud de Sobreprotección en donde la esposa o esposo tienen características controladoras o dominantes; prefieren soportar la conducta alcohólica del enfermo para reforzar su conducta de "mártir", al sentir el control de la situación creen no ser culpables de su desarrollo adoptando conductas de resignación y privación emocional.

La otra conducta que puede adoptar el cónyuge codependiente es el Rechazo en donde aparece de forma notable un resentimiento contra el alcohólico sin poder desprenderse de la persona pero su reacción es con conductas de frialdad, vergüenza, culpa que estimulan a que el alcohólico sea agresivo dificultando el vínculo conyugal.

" El alcohólico influye en la conducta de su cónyuge, quien, a su vez influye en la conducta del alcohólico de manera que se crea una especie de resonancia. "⁵⁸

Con lo anterior se puede afirmar que el cónyuge tiene la posibilidad de renunciar o aceptar, tratar de entender al alcohólico. De manera general Enrique Echeburúa nos presenta un cuadro en donde se concentran las principales conductas mostradas por la pareja codependiente.

⁵⁸ GRIFFITH, Edwards., op.cit. , p. 64

CUADRO 2.1. REACCIONES EMOCIONALES EN LA PAREJA	
⊗	Miedo
⊗	Sentimientos de Culpa
⊗	Vergüenza
⊗	Aislamiento Social
⊗	Privación Emocional

Fuente: ECHEBURÚA, Enrique., *op.cit.*, p. 63

El miedo emocional que sufre la pareja no alcohólica la paraliza hasta el grado de no dejarla actuar correctamente. Generalmente es un miedo destructivo porque nos provoca inseguridad y desesperanza al tener el control total de su vida y no poseer mecanismos de ayuda para salir adelante.

El sentimiento de culpa proviene de conductas que el cónyuge realiza con su mayor esfuerzo y no obtiene ninguna recompensa por ellos, al contrario sus resultados no están a la altura de sus ideales y por esto se sienten culpables. También surge este sentimiento cuando en su hogar generalmente todo resulta negativo a causa del alcoholismo, el cónyuge se siente responsable y culpable de la conducta del adicto. En un aspecto positivo, la culpa verdadera sirve al cónyuge codependiente para darse cuenta de que sus conductas dañan a su integridad personal y familiar ayudándose así a resolver dificultades, confrontar y desprenderse del pasado para así posteriormente actuar de manera más consciente.

La vergüenza también posee un aspecto positivo cuando se experimenta al conocer nuestras limitaciones y humildemente conocer y aceptar las cosas que no podemos cambiar, pero la vergüenza negativa se presenta cuando se realizan actos que atentan nuestra identidad como personas por medio de conductas que se pudieran evitar por tratarse de sucesos que reprimen o exaltan sentimientos destructivos.

El aislamiento social surge de la vergüenza de aceptar la enfermedad del alcoholismo ante la sociedad y el miedo de no controlar sus efectos en cuanto a críticas y reproches. El cónyuge codependiente trata de disimular sus frustraciones prefiriendo abstenerse de reuniones sociales para evitarse explicaciones. En este aspecto se presenta el riesgo de perder la posición social y económica sostenida con anterioridad. Las amistades de la pareja adicta no comprenden que su ayuda es fundamental para el proceso de recuperación de la estabilidad social.

La privación emocional se muestra ante las personas que rodean al matrimonio o ante la dinámica personal de cada uno de los cónyuges, dicha privación debe ser anulada para así reconocer las emociones, sentirlas, aprender a manejarlas y tener un equilibrio que repercute en el desarrollo de la madurez necesaria para afrontar el problema de la adicción al alcohol.

En el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo y en la recuperación de la estabilidad conyugal es necesario que el proceso educativo implantado refuerce la comunicación entre los cónyuges con el fin de prevenir cualquier reacción negativa emocionalmente por parte de la pareja de un alcohólico.

CUADRO 2.2. ESTRATEGIAS DE LA PAREJA

☺	Conductas de repliegue
☺	Conductas agresivas
☺	Conductas de resignación
☺	Conductas de búsqueda de ayuda

Fuente: ECHEBURÚA, Enrique., *op.cit.*, .. p. 63

Dentro de las estrategias que pueden ser adoptadas por la pareja de un adicto al alcohol están las conductas de repliegue que se caracterizan por la ausencia de comunicación interpersonal. es decir, la pareja codependiente se centra en cubrir su

sufrimiento para no causar mayor daño. Dicha estrategia no ayuda a reconocer, ni a solucionar el problema.

Las conductas agresivas se pueden presentar en la pareja cuando el cónyuge codependiente trata de controlar la conducta adictiva con amenazas, ataques físicos y/o verbales hacia el adicto creyendo que estas muestras de enojo influirán en la compulsión por la bebida, sin reconocer que este medio no es el más apto para conseguir la abstinencia.

Por otra parte la pareja del adicto puede adoptar conductas de resignación en donde su vida pierde el sentido de lucha, considera que las experiencias vividas se terminarán en algún momento sin hacer nada para conseguirlo.

En caso de que el cónyuge codependiente reconozca y acepte que el problema del alcoholismo se encuentra presente en su matrimonio, buscará ayuda por medio de conductas de búsqueda en donde se recurrirá a profesionales o a centros de ayuda comunitaria como lo es Alcohólicos Anónimos.

Es necesario mencionar que en la realidad las personas afectadas no muestran un tipo de estrategia de forma pura, durante la interacción conyugal con el alcoholismo se presentan diversidad de campos de acción tanto positivos como negativos.

II.3.2. EFECTOS ANTE LA ENFERMEDAD

Podemos afirmar que la afectación que se produce en el matrimonio cuando existe el problema del alcoholismo en uno de los cónyuges es profunda y difícil de aceptar por parte del cónyuge codependiente.

La crisis de pareja que aparece va acompañada de confusión de funciones, olvido de proyectos personales; lo cual incide principalmente en factores sociales, psicológicos o emotivos y sexuales.

II.3.2.1. Afectación Social

Ante la conducta alcohólica del cónyuge, la reacción inmediata del codependiente es el aislamiento social para evitar el rechazo generalizado.

Muchas veces el principal mecanismo de defensa o protección es la negación del problema; la esposa (o) esconde el problema ante sus amistades creyendo que con esto se soluciona.

En ocasiones la gente se retira después de uno o más episodios de comportamiento inapropiado del alcohólico. Sin embargo la mayoría de las veces el aislamiento social se produce cuando la propia familia se aísla de la sociedad. Los miembros temen la reacción de otros ante el comportamiento en público cada vez más impredecible del alcohólico; temen que su propia incapacidad de hacer frente a dichos episodios sea obvia a los extraños; temen que otros lleguen a saber el grado del problema con la bebida. Para protegerse de su pena y de lo que consideran una exclusión social inevitable, la familia cancela las actividades sociales y se recluye en su hogar.⁵⁹

Otro factor a nivel social que afecta la dinámica conyugal es el desequilibrio económico que se presenta por la baja en el rendimiento laboral por parte del enfermo o porque el ingreso del hogar se utiliza para mantener el vicio.

Lo anterior sucede de manera paralela cuando el esposo alcohólico es el que sostiene económicamente a la familia y al tener el control sobre el dinero, lo gasta en su vicio; pero también dicho problema se presenta cuando la esposa es alcohólica al gastar en bebida el dinero que como base es destinado a los gastos del hogar.

“ Los ingresos que anteriormente servían para satisfacer muchas necesidades, ahora sostienen el hábito de beber como una exigencia primordial.”⁶⁰

⁵⁹ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON., AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo ., p. 6

⁶⁰ GRIFFITH, Edwards ., op_cit ., p. 35

11.3.2.2. Afectación Sexual

A lo largo de la vida de un matrimonio, las relaciones sexuales forman parte de una esfera espiritual, biológica y psicológica fundamental para la estabilidad del mismo.

Dichas relaciones se fundamentan en la disposición que debe de existir por parte de los cónyuges; deben estar alimentadas de amor, respeto, fin trascendental, lealtad y honestidad.

Cuando la enfermedad del alcoholismo daña a alguno de los cónyuges se producen modificaciones importantes en la actividad sexual.

Bajo los efectos del alcohol, el adicto puede mostrar conductas agresivas o por el contrario disminuir su apetito sexual; estas dos muestras de incompatibilidad son causa de fuertes desavenencias en las relaciones conyugales.

El consumo moderado de alcohol contribuye a la reducción de inhibiciones y, por lo tanto, al aumento del apetito sexual. Pero la ingestión excesiva, por el contrario, hace descender las tasas de estrógenos y de testosterona, por lo que se produce una disminución del impulso sexual y, de las respuestas fisiológicas de excitación que, en el caso de los hombres, llega a desarrollar episodios de impotencia. Asimismo, tanto en el hombre como en la mujer es frecuente la pérdida del deseo y la reducción de la fertilidad.⁶¹

Lo anterior nos muestra las modificaciones de la actividad sexual por parte del adicto, pero en realidad lo que debemos atender es la afección del cónyuge codependiente, ésta es la que sufre de manera consciente las modificaciones

⁶¹ ECHEBURÚA, Enrique , op.cit. p. 51

sexuales. " El resentimiento experimentado por esta situación lleva a una reducción - e incluso desaparición - de las relaciones sexuales y de los momentos de ocio compartidos, que con frecuencia desemboca en un deseo de abandonar al alcohólico."⁶²

II.3.2.3. Afectación Emocional

La problemática en el plano emocional surge cuando el cónyuge codependiente empieza a girar alrededor de las necesidades del alcohólico por medio de atenciones y cuidados, teniendo la falsa creencia de que todo va a volver a la normalidad.

A lo largo de todo este proceso, el daño emocional que se causa por dicha dependencia es muy doloroso, se provoca principalmente frustración y desesperanza.

" El cónyuge no alcohólico empieza a preocuparse mucho acerca de su salud mental. Dichos individuos se ven involucrados en un comportamiento para aliviar tensiones que carece claramente de objetivo alguno. Se percatan de que se sienten tensos, ansiosos y hostiles. Tienden a concebir al Yo anterior a la crisis como el verdadero Yo y se asustan al ver lo mucho que han cambiado."⁶³

Es necesario que por medio del proceso de rehabilitación en la codependencia se recupere principalmente la autoestima y la paz interior, para así tener más posibilidades de salvar el matrimonio.

Ante la impotencia que existe frente al alcoholismo, el deseo ferviente del cónyuge codependiente es la recuperación de la salud física y mental del enfermo por medio de la abstinencia total, pero el cónyuge no se da cuenta que él no puede proporcionársela de manera directa, sólo el alcohólico puede con su fuerza de

⁶² *ibidem* ., p. 64

⁶³ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo ., p. 8

voluntad conseguir esa abstinencia; el cónyuge codependiente sólo le puede proporcionar Amor.

“ Las conductas imprevisibles - y a menudo violentas - del alcohólico, llenas de mentiras y continuas autojustificaciones, generan una sensación de indefensión y una atmósfera irreparable en el hogar, con frecuentes discusiones. Al temor, se añaden los sentimientos de culpa, derivados de la supuesta responsabilidad de la pareja por no haber sabido impedir el desarrollo del problema y por no hacer todo lo que está en su mano para solucionarlo.”⁶¹

Para que la afección emocional del cónyuge codependiente no sea tan profunda debe reconocer y aceptar que la conducta alcohólica no se debe únicamente por los conflictos maritales existentes, no debe culparse por ello.

Cuando la pareja del alcohólico sepa diferenciar entre esos dos ámbitos, sus sentimientos de frustración y culpa disminuirán lo cual le ayudará a afrontar con más realismo el problema del alcoholismo en su familia.

II.3.3. PATRONES CONDUCTUALES DEL CÓNYUGE CODEPENDIENTE SEGÚN SU SEXO

En este apartado se pretende analizar las diferentes conductas que se presentan cuando el cónyuge codependiente es hombre o mujer.

De acuerdo a la función social que el hombre y la mujer han desempeñado en nuestros días es necesario enfatizar en las diferentes repercusiones que se suscitan en un matrimonio en donde la mujer es la alcohólica.

⁶¹ ECHEBURÚA, Enrique . op_cit_ . p. 63

II.3.3.1. Papel del Esposo Codependiente

Es necesario considerar que dentro de este papel se manifiesta una disminución en el aspecto social en cuanto al número de mujeres alcohólicas, que por las mismas exigencias sociales suele ser menor que en el caso de los hombres alcohólicos.

Debido al papel de esposa y madre que dentro de un matrimonio la mujer desempeña por propia naturaleza, se muestran menos factores de atracción hacia el abuso de bebidas alcohólicas, también esto por existir un mayor rechazo social cuando se muestra un comportamiento ebrio en una mujer. Sin embargo la movilidad social que se vive actualmente exige a las mujeres salir de sus hogares para desarrollarse en un plano profesional y social con exigencias que provocan fugas desencadenando adicciones. Pero así como el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo en la mujer es más intenso y penetrante, es necesario analizar específicamente el dolor que se provoca en el esposo no alcohólico.

" Cuando el hombre es el cónyuge no alcohólico debemos tener muy en cuenta la necesidad de satisfacer e interpretar los sentimientos de ira y desgracia que él puede experimentar cuando ve alterada su opinión convencional sobre la feminidad."⁶⁵

Se puede pensar que los factores que llevan a una mujer a recurrir a la bebida excesiva son la depresión, un trauma específico, la ansiedad por no ser competente en las funciones del hogar, etc.

⁶⁵ GRIFFITH, Edwards , op.cit. , p. 180

Lo que si es decisivo es que cuando se presenta el alcoholismo en la mujer, el impacto psicológico es mayor en la dinámica conyugal que en el caso contrario. La base de un hogar, generalmente es la función que desempeña la mujer dentro de este.

" Las consecuencias del alcoholismo, como señalan Berner y Solms (1963), son más graves en la mujer que en el hombre por dos razones: porque la alcoholización crónica se instaura más rápidamente y toma un carácter más destructivo dado que el organismo femenino está peor equipado para metabolizar el alcohol, y porque el matrimonio de la alcohólica se rompe más fácil y precozmente que el del alcohólico. debido a la mayor reprobación social, lo que hace que el varón de nuestro medio sociocultural tolere peor el alcoholismo femenino, que la mujer el alcoholismo masculino."⁶⁶

Debido a la incidencia conyugal presente en un matrimonio alcohólico en donde la mujer es la adicta, manifiesta una mayor complejidad en el proceso de rehabilitación; al existir un abandono conyugal y familiar más significativo se refuerza la negación al presentarse mayor rechazo social. Es por esto que la recuperación suele ser más lenta.

" El dato central del alcoholismo en las mujeres no es la dependencia afectiva -como a menudo se postula en los hombres- sino más bien la preocupación de ser inadecuada e incapaz. Por eso comienza a beber -más tarde que el hombre- cuando su falta de autorrealización le conduce a tomar la conciencia de que no podrá obtener las promesas de la juventud."⁶⁷

⁶⁶ apud ALONSO FERNANDEZ, Francisco ., *op.cit.* ., p. 122

⁶⁷ *ibidem* ., p. 120

El análisis de la incidencia del alcoholismo en el esposo alcohólico codependiente no resta importancia al caso contrario en donde el hombre ocupa el papel del adicto.

II.3.3.2. Papel de la Esposa Codependiente

Generalmente en las sociedades que se conforman de manera parecida a la sociedad mexicana se presenta con mayor frecuencia el alcoholismo en el esposo.

Aunque cada vez aumenta más el número de mujeres alcohólicas; en la realidad el mayor número de alcohólicos son hombres.

" El hombre alcoholómano tiene muchas veces sus cómplices más eficaces en la esposa y la madre. Todos hemos oído a algunas mujeres negar el alcoholismo del cónyuge. Con ello se incrementa la tendencia del alcohólico a no admitir la existencia del alcoholismo y se refuerza la conducta alcohólica."⁶⁸

Cuando se presenta en la dinámica conyugal el alcoholismo en el hombre, la esposa codependiente enfrenta problemas a nivel emocional como ansiedad e inseguridad, también sufre problemas tangibles como la falta de dinero para el gasto del hogar.

Es más frecuente que la esposa codependiente sufra de humillaciones e infidelidades ante el alcoholismo del esposo, de acuerdo a un prototipo del hombre trabajador se tiene mayor oportunidad de salir a restaurantes y cantinas a beber; a diferencia de la mujer que generalmente bebe sola en su casa.

⁶⁸ *ibidem* ., p. 129

“ La esposa que ve en esto sólo un abuso de confianza, se encierra cada vez más, manteniendo conversaciones cada vez menos íntimas. El temor de ser herida puede causar serias crisis en la comunicación.”⁶⁹

A lo largo del desarrollo del alcoholismo del cónyuge alcohólico, la esposa puede llegar a mostrar diferentes tipos de conducta.

Generalmente, al principio la esposa se rehusa a admitir que el alcoholismo de su pareja sea un problema, empieza a tratar de controlar la conducta, en vez de evitarla.

Otra muestra de negación por parte de la esposa es cuando existe un cuidado excesivo por el enfermo en sus momentos de ebriedad y de abstinencia; esto con la intención de que el esposo mejore su conducta por los buenos tratos que recibe.

Por otro lado puede existir la esposa que opta por una conducta de ataque basada en regaños y amenazas, provocándose violencia física.

Durante el proceso de la codependencia se llega a un momento en donde la esposa se da cuenta que todas sus estrategias no funcionan; ahí es donde existe la posibilidad de decaerse y perder las esperanzas de un mejoramiento; o por el contrario se acepta la opción de recurrir a un proceso de rehabilitación.

⁶⁹ GRUPOS DE FAMILIA AL-ANON., El Dilema del Matrimonio con un Alcohólico . p 21

CAPÍTULO III. CAMINO A LA SOBRIEDAD;
PROCESO DE REHABILITACIÓN DE LA
ESTABILIDAD CONYUGAL

El desarrollo del presente capítulo se centra en la intención de analizar un proceso de rehabilitación eficaz para recuperar la estabilidad conyugal perdida a causa de un problema de alcoholismo. La estabilidad conyugal se pierde a medida que se va incrementando la enfermedad al aparecer problemas cada vez más serios pareciendo imposible su resolución.

La enfermedad del alcoholismo y, específicamente el efecto de la codependencia se desarrolla por medio de diferentes etapas consecutivas; de la misma manera el proceso de rehabilitación de la persona codependiente se debe llevar al cabo por medio de diferentes medios. Dicho proceso no se puede completar si el cónyuge y el adicto no lo desean, esta elección debe considerarse como una oportunidad para crecer y así reformular patrones de comportamiento que originaron la problemática.

Hoy en día se considera que el tratamiento más exitoso para el alcoholismo es aquél que brinda apoyo tanto al alcohólico como a aquellos miembros de la familia que están involucrados directamente en el comportamiento del enfermo.⁷⁰

De aquí se derivan varias ideas que se trabajan a lo largo de este capítulo.

Una de ellas, la principal es el manejo de la codependencia, en donde por medio de la sobriedad la persona puede controlar sus emociones con respecto de la persona adicta, también se retoma el tratamiento en donde se puede proponer desde una terapia hasta una orientación y también se puede hacer referencia a una educación familiar propia del pedagogo.

⁷⁰ cfr., GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON , AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo , p. 3

El tratamiento aplicable al cónyuge codependiente se refuerza en la idea de que por medio de su recuperación lograda gracias a la utilización de recursos humanos conscientes de la trascendente tarea a desarrollar en dicha persona, se puede lograr la recuperación biológica y psicológica del adicto lo que ocasiona el renacimiento de los principios perdidos en el matrimonio.

III.1. CODEPENDENCIA : FACTOR DE AUTODESTRUCCIÓN

La persona que ha vivido durante un lapso de tiempo considerable al lado de una persona adicta llega a formar parte de la adicción volviéndose codependiente, siendo su única misión la de controlar el comportamiento de su pareja, su vida gira alrededor del enfermo, su estado de ánimo depende de la conducta del adicto. El desarrollo de conductas codependientes dependen del carácter, experiencias y circunstancias vividas por la misma persona.

“ El daño no reside tanto en lo que estamos ‘causando’ o ‘evitando’, como en el resurgimiento de la actitud mental de sentirnos responsables del comportamiento de otra persona y consecuentemente de los resultados de esta conducta.”⁷¹

De manera general la codependencia es un comportamiento emocional y psicológico que se desarrolla como resultado de un conjunto de conductas opresivas que evitan la expresión abierta de sentimientos, así como la discusión y resolución de problemas personales.

El cónyuge codependiente está acostumbrado al dolor emocional, si se presenta algún problema, él cree que es su responsabilidad solucionarlo al suponer que fue él quién lo originó.

⁷¹ *ibidem* ., p. 35

Las conductas del adicto se reflejan en el codependiente poniendo en peligro su autoestima, la cual tiene como características la aceptación de uno mismo, el aprecio al valor personal y por lo mismo la responsabilidad de sus actos.

“ A menudo el cónyuge de un alcohólico, aún cuando desesperadamente necesite ayuda, se rehusa a aceptar el alcoholismo como problema. El sentimiento de vergüenza, la tensión constante al no saber qué va a suceder, y el aislamiento consecuente, contribuyen a dificultar el acercamiento al cónyuge del alcohólico.”⁷²

Esa persona siempre espera más del adicto, se crea falsas expectativas que lo conducen a autodevaluarse al darse cuenta de que la enfermedad sigue estando presente, originándose con esto la censura en la expresión de sentimientos, egoísmo, rencores, así como miedo y confusión.

Una de las actitudes más comunes que muestra el cónyuge codependiente es cuando asume toda la responsabilidad de los actos del enfermo, siempre está en continua vigilancia de la conducta del adicto ante la bebida, le recuerda a cada momento cuántas copas se ha bebido, le reprocha el estado en el que se encuentra y al día siguiente le ayuda a recuperarse de los síntomas de abstinencia.

Estas muestras de conducta por parte de la persona codependiente suelen ser desequilibradas porque existen momentos de reproche y frustración al no poder controlar el alcoholismo, pero también se presentan momentos de tolerancia en donde el codependiente acepta rebasar sus límites permitidos.

⁷² *ibidem* . p. 47

Otra de las principales muestras de la codependencia es el sentimiento de culpa que surge cuando el alcohólico se comporta de forma irracional. Dicho sentimiento impide reconocer los propios errores generándose justificaciones en todo momento no permitiendo actuar de manera auténtica.

La persona codependiente critica y juzga la conducta del adicto y al no obtener una respuesta positiva se siente culpable de haberlo reprendido pensando que esa respuesta negativa se derivó del regaño. Ante esto el cónyuge codependiente se reserva muchos comentarios y sentimientos al no saber qué reacción pueden provocar en el adicto.

Después del anterior análisis se puede entender plenamente la definición propia de Codependencia:

“ Es un estado emocional, psicológico y conductual que se desarrolla como resultado de que un individuo haya estado expuesto prolongadamente a, y haya practicado, una serie de reglas opresivas, reglas que previenen la abierta expresión de sentimientos al igual que la discusión abierta de problemas personales e interpersonales”⁷³

A continuación se presenta un cuadro representativo de las principales conductas que se presentan de manera paralela, tanto en el adicto como en la persona codependiente.

⁷³ BEATTIE, Melody . Ya no seas Codependiente . p. 51

3.1. CONDUCTAS REPRESENTATIVAS	
ADICTO	CODEPENDIENTE
✗ Elude sentimientos dolorosos, usando alcohol.	✗ Elude sentimientos dolorosos al centrarse en el adicto.
✗ Sus estados de ánimo dependen de los efectos del alcohol.	✗ Su estado de ánimo depende de la conducta del adicto.
✗ Emplea de forma creciente la NEGACIÓN para mantener la creencia de que el alcohol está bajo control.	✗ Emplea de forma creciente la NEGACIÓN para mantener la creencia de que todo está bien.
✗ Desarrolla tolerancia al alcohol.	✗ Desarrolla tolerancia a la conducta adictiva.
✗ Su única preocupación es conseguir alcohol.	✗ Su única preocupación es la conducta del adicto.
✗ La obsesión por el alcohol lo aísla de la sociedad.	✗ La obsesión por el adicto lo aísla de otras personas.
✗ La vida se vuelve ingobernable, pierde el control sobre el uso del alcohol.	✗ La vida es ingobernable, pierde el control sobre sí mismo.

Fuente: Propuesta de la autora.

Estas muestras de conducta nos conducen a reflexionar sobre las medidas que se deben implantar para contrarrestar estas similitudes patológicas.

Se debe dar a entender que el cónyuge codependiente no puede cambiar el pasado, lo que sí puede hacer es no dejar que se repita en el presente, para que esto suceda es necesario que haya un cambio de actitudes, los codependientes deberían adoptar una actitud de " respeto tu derecho a vivir en la forma que quieras, pero también yo tengo ese derecho. No permitiré que tu alcoholismo sea lo más importante en mi vida."⁷⁴

Es necesario que el codependiente establezca límites en cuanto al dolor que se está ocasionando y ejercer un control sobre sus propias emociones; para así por

⁷⁴ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., *El dilema del matrimonio con un alcohólico* ., p. 29

medio de la sobriedad el cónyuge del alcohólico sane las conductas destructivas que hasta ese momento había dominado su vida. Dicho saneamiento requiere de una batalla constante, cada día se debe decidir por vivir mejor por medio del planteamiento de retos alcanzables para así lograr que el cambio de conducta de una forma permanente.

III.2. SOBRIEDAD Y ABSTINENCIA: METAS DE LA RECUPERACIÓN

El proceso de recuperación de la estabilidad conyugal debe ser apoyado por los principales agentes: el adicto y el cónyuge codependiente.

Por parte del cónyuge codependiente, el manejo de sus emociones y el cambio de actitud frente al alcoholismo lo va a conducir hacia una Sobriedad.

El papel que desempeña el adicto en este proceso de recuperación es el de obtener la Abstinencia total al suspender de una forma radical el uso y abuso del alcohol.

El adicto puede y debe conseguir estos dos factores, ante todo debe vivir cada día la abstinencia y esta se consigue por medio del manejo de sus emociones, se le enseña al alcohólico a enfrentarse a nuevas pautas de conductas sin recurrir al alcohol. El adicto por medio de la recuperación obtiene un autoconocimiento que lo ayuda a enfrentarse a sus impulsos lo cual sirve para controlar los sentimientos que lo inducían a beber, obteniendo con esto la suspensión de la bebida y por consiguiente un cambio de actitud frente a sí mismo.

De la misma forma, el cónyuge codependiente debe abandonar las actitudes sumisas que provocan que la conducta del adicto obsesione su propio comportamiento hacia sí mismo y ante el problema.

" Hay que conseguir que el paciente tome conciencia de los perjuicios concretos de la bebida en su caso señalarle los beneficios de la abstinencia y mostrar un cierto optimismo en las posibilidades reales de recuperación, ya que todo esto contribuye a motivarle para el cambio."⁷⁵

También se debe motivar al cónyuge codependiente para que contribuya con el proceso de rehabilitación de su pareja y con su propio proceso de recuperación. Dicha motivación debe surgir del propio individuo, no debe buscar alguien que solucione sus problemas, sino por el contrario una persona que lo impulse a continuar por el camino de la paz evitando el dolor, siempre y cuando la persona afectada quiera realmente obtener su salud mental.

Se puede llegar a presentar el caso de un cónyuge codependiente que no participa activamente con el proceso de rehabilitación del adicto, deja que las cosas sucedan sin intervenir y cuando el adicto se llega a recuperar se presenta el conflicto de que el cónyuge codependiente no se encuentra preparado para aceptar una nueva forma de vida; se encontraba muy acostumbrado a la existencia del problema y al desaparecer el alcoholismo se enfrenta con la realidad, ya no existe la causa de todos sus sentimientos y no sabe a qué o a quién atribuirle dichos problemas. Es por esto de vital importancia que se tome en consideración el proceso de recuperación emocional del codependiente.

" No se puede llevar a cabo un tratamiento efectivo si no se modifican las conductas de la pareja - y de la familia en general- hacia el afectado. Casi todos los comportamientos de los familiares denotan preocupación hacia una posible recaída."⁷⁶

⁷⁵ ECHEBURÚA, Enrique ., Alcoholismo ., p.165

⁷⁶ ibidem ., p.165

Un proceso de rehabilitación dirigido a la obtención de la abstinencia total por parte del adicto y la sobriedad por parte del cónyuge codependiente debe ir compuesto de varios medios interrelacionados para dar un resultado eficaz y en donde la labor del pedagogo es fortísima por el enfoque educativo que debe incluir cualquier proceso de mejora personal en donde se vislumbre a la persona como ser integral, conocer y utilizar todas las facultades que el hombre mismo ofrece de manera natural para obtener un lugar digno en la vida.

III.3. CAMPOS DE ACCIÓN

La recuperación de la estabilidad conyugal es un proceso complejo debido a la incidencia del alcoholismo en la misma. Sin embargo no se puede pensar que dicha recuperación es imposible, es necesario recuperar el verdadero sentido del matrimonio para que a partir de esto se fundamente cualquier proceso de perfeccionamiento o en su caso la recuperación de los componentes perdidos debido a una adicción.

Algunos de los medios que pueden ser requeridos para llevar al cabo un proceso de rehabilitación son:

- ☛ Terapia Familiar.
- ☛ Orientación Familiar.
- ☛ Educación Familiar.

Cualquier proceso de rehabilitación que se decida implantar por parte de la pareja afectada debe plantearse como objetivo principal la modificación de actitudes para así involucrarse en un sistema de recuperación que conduzca hacia un cambio de curación interior.

Dejar de beber mejora la relación matrimonial, pero la recuperación de la confianza no es algo automático. Al abandonar la bebida, el cónyuge puede no fiarse del comportamiento de su pareja y necesitar un tiempo para modificar su escepticismo sobre el cambio. Pero la nueva situación que es básicamente positiva, requiere una reestructuración de las relaciones familiares que obliga a todos los miembros de la familia a pasar por nuevos procesos de adaptación.⁷⁷

Estos procesos de adaptación se pueden llevar al cabo por medio de estos tres campos de acción. Para cualquier acción rehabilitatoria es necesario reconocer primero la fase de la enfermedad, tanto del alcohólico como del codependiente; observar la dinámica familiar y así instrumentar el mejor tipo de tratamiento de rehabilitación dirigido especialmente a las necesidades de la familia afectada.

Específicamente para tratar de resolver el problema del alcoholismo y la codependencia que trae consigo, es necesario optar por una terapia de conjunto. " El objetivo de la terapia de conjunto es lograr una mejor comprensión de los trastornos emocionales fundamentales de la relación entre el alcohólico y las personas que con mayor frecuencia interactúan con el comportamiento del bebedor en los momentos de embriaguez y del proceso terapéutico."⁷⁸

Esta terapia de conjunto es la que se lleva al cabo de una forma paralela con el alcohólico y la persona codependiente. También se puede llegar a entender la terapia de conjunto cuando ésta incluye otros procesos como el de la Orientación Familiar.

⁷⁷ *ibidem* ., p. 157

⁷⁸ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo ., p 13

A través de la terapia se pueden promover cambios de conducta, experimentar modalidades nuevas de comunicación que generen una dinámica familiar y conyugal diferente con ayuda de una comprensión mutua.

La terapia individual y/o grupal se puede complementar con una Orientación Familiar. La Educación Familiar siempre debe estar insertada en cualquiera de estos dos procesos de rehabilitación.

Enrique Echeburúa nos muestra un cuadro representativo de las fases del tratamiento del alcoholismo.

3.2. FASES DEL TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO	
FASES	OBJETIVOS
☉ <i>Desintoxicación</i>	☉ Eliminar la dependencia física
☉ <i>Deshabitación</i>	☉ Eliminar la dependencia psicológica y crear nuevos hábitos sustitutorios.
☉ <i>Rehabilitación</i>	☉ Controlar la recaída y crear un nuevo estilo de vida

Fuente: ECHEBURÚA, Enrique., *op.cit.*, .. p. 133

Como ya se mencionó anteriormente cualquier tratamiento de rehabilitación debe ir acompañado de una Educación Familiar cimentada en valores y principios morales y éticos basados en la naturaleza humana. " El tratamiento conjunto para el alcohólico y su familia tiene otras ventajas; da énfasis al matrimonio. Cuando ambas partes piden ayuda es menos probable que el tratamiento se conciba como una aceptación de culpa, o que sea usado como arma de uno contra del otro."⁷⁹

⁷⁹ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON , *AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo* .. p. 13

La ayuda proporcionada por la Educación Familiar tiene como característica la continuidad de su proceso de ayuda lo cual es de mucha utilidad en un proceso de recuperación del alcoholismo al tener que luchar día con día contra ella.

La enfermedad del alcoholismo presenta muchos altibajos y complicaciones físicas, psicológicas y sociales frecuentes que conducen fácilmente a recaídas, el adicto debe tener un total apoyo por parte de los que lo rodean para vencer el deseo de beber que se presenta en todo momento; es necesario un autocontrol rígido para luchar contra el ambiente que le incita a continuar bebiendo.

La orientación puede abarcarse desde un plano personal hasta un plano familiar, esto depende de las necesidades que tenga que satisfacer la familia junto con la persona que los está encaminando hacia una mejora. Dicha persona debe fortalecer los vínculos conyugales utilizando métodos y elementos con el afán de mejora en cada uno de los cónyuges. " La orientación familiar es un servicio de ayuda para la *mejora personal* de quienes integran una familia, y para la *mejora de la sociedad* en y desde las familias."⁸⁰

En cambio la orientación personal puede ayudarle específicamente al paciente a recuperar su autonomía, tener un conocimiento de sí mismo para así estar preparado para enfrentar los problemas cotidianos. Dicho conocimiento se obtiene por medio de la aceptación de lo que realmente sucede durante el desarrollo de la enfermedad, y también durante el proceso de rehabilitación.

La relación que existe entre Orientación Familiar y Educación Familiar se genera porque por medio de la orientación se promueve una educación; lo anterior se cumple cuando la orientación está dirigida hacia un perfeccionamiento integral del ser humano.

⁸⁰ OTERO OLIVEROS, F. ., *Qué es la Orientación Familiar* ., p.17

" Un servicio de orientación familiar, cuando es verdadero servicio, ayudará a los padres a descubrir que la educación familiar hunde sus raíces en un espacio vital; en la más estricta convivencia de seres humanos unidos por vínculos espirituales."⁸¹

Lo anterior se fundamenta en la idea de que un proceso de Orientación Familiar se dirige hacia los miembros ejecutores de una Educación Familiar (cónyuges), por medio de una orientación encaminada a recuperar la estabilidad emocional de sus miembros lograrán forjar los cimientos para que el desarrollo de una educación tanto familiar como conyugal se encamine hacia el perfeccionamiento espiritual.

La educación familiar requiere de una participación activa por parte de todos los miembros que la integran, sin dicha participación no se puede concretar un proceso de rehabilitación. Los objetivos personales y de pareja que se busquen deben de seguir una misma dirección buscando un mejor entendimiento del problema para así lograr con mayor solidez su recuperación.

Cada uno de los miembros de la familia es responsable de formar una educación familiar, durante el proceso de rehabilitación se deben ir reformando normas o reglas estereotipadas; después de la recuperación del adicto y de su cónyuge se presenta una reestructuración de la familia, se vuelven a establecer patrones de conducta basados en la educación familiar formada principalmente por los cónyuges en el seno de su hogar.

Cuando la rehabilitación está en proceso, la familia entra en un difícil período de reajuste y reorganización. Después de muchos años de haber vivido una situación de alcoholismo, la pareja que

⁸¹ *ibidem* ., p. 70 - 71

ahora es un matrimonio sobrio, puede encontrar que sus propias expectativas respecto al otro resultan irrealistas e idealistas.⁹²

Es por esto necesario que durante el proceso de rehabilitación que dura toda la vida se continúe con el apoyo brindado por cualquier institución reconocida.

III.4. FE: RECURSO INDISPENSABLE PARA UNA ESTABILIDAD CONYUGAL

Las expectativas que se formulan alrededor de un proceso de rehabilitación son infinitas si se considera que la intervención de la pareja afectada se efectúa de manera responsable y consciente de los efectos tanto positivos como negativos que se obtienen cuando el problema es resuelto.

El momento en el que la pareja decide pedir ayuda puede originarse por varias razones; una de ellas se presenta cuando el adicto por su propia voluntad decide acudir a un proceso de recuperación, lo cual se considera un gran avance para dicho proceso al existir una aceptación del problema y un deseo por solucionarlo. De la misma manera si se presentara este caso, la pareja codependiente debe apoyar esta decisión y también tomar la determinación de buscar ayuda para formar parte integral del proceso de recuperación de la estabilidad conyugal.

Otra forma de acercar al adicto hacia un proceso de rehabilitación es por medio de una intervención en crisis, es decir, la pareja codependiente con ayuda de los demás familiares afectados intervienen en un momento de abstinencia

⁹² GRUPOS DE FAMILIA AL- ANON, AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo . . p. 11

conversando con el adicto de una forma relativamente cordial, en dicho diálogo se le demuestra al enfermo todos los daños causados por su adicción con detalle de personas, lugares y eventos en donde causó el daño y así establecer límites con respecto a la continuidad de su adicción, se recomienda también fijar un plazo mínimo de tiempo en el cual el adicto por su propia voluntad deberá acudir a un proceso de rehabilitación.

Bajo cualquiera de estas dos formas de búsqueda de ayuda es necesario recurrir a la FE como factor esencial de la vida espiritual de todo hombre, sobre todo cuando este hombre se ha perdido bajo el abuso del alcohol es todavía más necesario recurrir a dicho factor para así poseer una fortaleza única.

Las personas que se acercan a un proceso de rehabilitación se encuentran con diversos obstáculos como la actitud del adicto ante el síndrome de abstinencia, posibles recaídas, una terapia incompetente, entre muchos otros. Para superar cualquier obstáculo que se llegara a presentar es básica la presencia de un móvil superior al hombre que proporcione fuerzas para continuar con el exigente camino hacia la recuperación de la identidad como pareja.

La fe inmersa en la conciencia e individualidad de cada persona no significa que se confíe en un poder superior en específico. La fe utilizada por la pareja adicta es encomendada a cualquier poder superior que proporcione perseverancia por medio del ofrecimiento de la abstinencia y/o sobriedad que se ofrece cada día a ese dogma que nos ofrece confianza.

Es necesario hacer hincapié en que la responsabilidad del proceso de recuperación es obligación del adicto y del codependiente, la ayuda proporcionada por la fe es complementaria.

III.5. FUNCIÓN DE AYUDA: ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS Y GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON

La fe utilizada para un proceso de rehabilitación debe ir acompañada de muchos otros recursos de apoyo, uno de ellos es el auxilio que proporcionan los centros de ayuda como los grupos de Alcohólicos Anónimos y los Grupos de Familia Al - Anon.

La organización mundial de Alcohólicos Anónimos es un grupo de autoayuda creado en Estados Unidos en 1935.

Uno de los principales objetivos que persigue es conseguir la abstinencia total de los adictos. " Este programa constituye un recurso comunitario accesible que ayuda a cualquier persona que se encuentre profundamente afectada por la enfermedad familiar del alcoholismo."⁸³

El principal deseo de la familia es que el alcohólico abandone el hábito de beber, muchas veces cuando el adicto asiste a grupos de ayuda y obtiene la abstinencia, la familia siente un cierto resentimiento porque un organismo externo logró lo que ellos no habían podido lograr hasta ese momento. Existen otros casos en donde los familiares brindan todo el apoyo y agradecimiento al grupo de AA por haber recuperado a su familiar adicto.

Es por esto la trascendencia de los grupos de apoyo a los familiares de los alcohólicos, estos deben estar preparados psicológicamente para enfrentar una nueva etapa en sus vidas, la sobriedad y abstinencia del familiar adicto.

⁸³ *ibidem* .. prefacio

Los miembros pertenecientes al grupo de AL- ANON son familiares de adictos que se encuentran en un proceso de rehabilitación o también se presentan familiares que todavía no han conseguido obtener la abstinencia de su adicto. Bajo cualquiera de estas circunstancias es básico que los familiares asistan a un grupo de esta índole.

Tanto AA como AL - ANON no pertenecen a ninguna afiliación religiosa, sus miembros no se distinguen por pertenecer a algún tipo de credo o culto, pero lo que sí se vive en común son principios espirituales que ayudan sus integrantes a retroceder en sus normas y verse proyectados hacia su propia naturaleza humana por medio de un autoconocimiento y análisis de los conflictos vividos. " El mayor conocimiento mutuo e individual que ambos cónyuges puedan lograr a través del entendimiento y la práctica de los programas de AA y AL - ANON pueden solucionar muchos problemas aparentemente insolubles..."^{#1}

El contacto que se establece entre los miembros de los grupos de autoayuda proporciona mayor fortaleza para continuar por el mismo camino de esperanza y paciencia.

La forma en cómo estos grupos de ayuda colaboran con la terapia de rehabilitación es por medio de pasos a seguir y tradiciones que cumplir.

III.4.1. GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS - AA

Específicamente el grupo de Alcohólicos Anónimos opta por funcionar por medio de pasos y AL - ANON funciona por medio de tradiciones, en general tanto los pasos como las tradiciones pueden ser utilizadas de manera indistinta por parte de los dos grupos.

^{#1} GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., El dilema del matrimonio con un alcohólico ., p.14

En cuanto a los pasos utilizados en los grupos de AA, van dirigidos a que la persona reflexione sobre los actos de su vida, reconozca sus problemas, los acepte y sobre todo los encuentre una solución.

A continuación se presentan los 12 pasos utilizados por el Grupo de Alcohólicos Anónimos, es necesario presentarlos de forma textual debido a su seguimiento formal evitando así interpretaciones erróneas.

" Los Doce Pasos

1. Admitimos que éramos incapaces de afrontar solos el alcohol, y que nuestra vida se había vuelto ingobernable.
2. Llegamos a creer que un Poder Superior a nosotros podría devolvernos el sano juicio.
3. Resolvimos confiar nuestra voluntad y nuestra vida al cuidado de Dios, según nuestro propio entendimiento de El.
4. Sin temor, hicimos un sincero y minucioso examen de conciencia.
5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano la naturaleza exacta de nuestras faltas.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a que Dios eliminase todos estos defectos de carácter.
7. Humildemente pedimos a Dios que nos librase nuestras culpas.
8. Hicimos una lista de todas las personas a quienes habíamos perjudicado, y estuvimos dispuestos a reparar el mal que les ocasionamos.
9. Reparamos directamente el mal causado a estas personas cuando nos fue posible, excepto en los casos en que el hacerlo les hubiese infligido más daño o perjudicado a un tercero.
10. Proseguimos con nuestro examen de conciencia, admitiendo espontáneamente nuestras faltas al momento de reconocerlas.

11. Mediante la oración y la meditación, tratamos de mejorar nuestro contacto consciente con Dios, según nuestro propio entendimiento de El, y le pedimos tan sólo la capacidad para reconocer Su voluntad y las fuerzas para cumplirla.

12. Habiendo logrado un despertar espiritual como resultado de estos Pasos, tratamos de llevar este mensaje a otras personas, y practicar estos principios en todas nuestras acciones."⁸⁵

Con respecto al conocimiento y aceptación del problema, se debe lograr por medio de un autoconocimiento que ayude a darse cuenta de las esferas de la vida dañadas a causa de la enfermedad.

Así como el adicto acepta que no puede afrontar solo el vicio del alcoholismo, también se debe reconocer que para recuperarse necesita ayuda de muchas personas y para esto es necesario enfrentarlo con una actitud de apertura.

Al reconocer que no se puede solo con la adicción, el adicto busca un Poder Superior que lo oriente para regresar al camino que conduce a la abstinencia total. Lo anterior se relaciona con el fundamento de la fe existente en la vida espiritual del individuo, de la misma forma se busca un apoyo incondicional en ese Poder Superior que lo impulse a continuar a pesar de todos los obstáculos que se pudieran presentar.

La decisión que el adicto resuelve al confiar su ser a un poder superior demuestra su renuncia al egoísmo propio de la enfermedad del alcoholismo para así recuperar su vida espiritual aunado a una estabilidad personal, conyugal y por lo tanto familiar.

⁸⁵ GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON ., AL - ANON se enfrenta al Alcoholismo ., p. 236, 237

Para que el adicto reconozca sus faltas es necesario que realice un análisis de sí mismo bajo la perspectiva de los daños biológicos, psicológicos y familiares o sociales provocados. Al realizar lo anterior, el adicto se estará responsabilizando de sus actos, se recomienda que el examen de conciencia se realice con la finalidad de un perfeccionamiento personal teniendo cuidado de no exagerar sus defectos para no fomentar sus sentimientos de autodestrucción.

Si el adicto reconoce ante sí mismo y ante los demás sus defectos de una forma racional, establece un vínculo de responsabilidad con el fin de enmendar estas faltas, es decir no basta con reconocer dichas deficiencias sino esforzarse por generar actitudes constructivas que lo ayuden a restaurar su vida matrimonial descubriendo con esto nuevas formas de amar.

El restablecimiento espiritual logrado por el adicto debe ampliarse hacia todas las esferas que lo rodean, es decir reparar también los daños físicos y emocionales provocados por medio de una comunicación sincera y abierta sin poner más en riesgo la estabilidad lograda.

Después de lograr el dominio absoluto de los pasos estipulados dentro de los grupos de AA, el adicto se compromete a comunicar sus experiencias positivas y negativas por medio del ejemplo que plasme una recuperación sólida espiritualmente.

Los familiares del adicto, específicamente el cónyuge que asiste a los grupos de AL - ANON debe conocer y entender los pasos establecidos por AA para comprender todos los estadios emocionales que sufre el enfermo para así ayudarlo a obtener la abstinencia total.

Se puede presentar el caso en donde la pareja decide separarse emocional y/o legalmente por medio de un divorcio debido al problema del alcoholismo. Aún en este caso se recomienda que aunque la pareja codependiente ya no esté en contacto

directo con un adicto activo o en recuperación, busque un servicio de ayuda para no poner en peligro su propia estabilidad emocional.

Con lo anterior se pretende dar a entender que la rehabilitación de un adicto se obtiene con mayor eficacia cuando su pareja lo apoya incondicionalmente y viceversa, pero el hecho de una separación emocional y física de los cónyuges no justifica el abandono del tratamiento.

III.4.2. GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON

Es necesario que el cónyuge codependiente conozca y cumpla las tradiciones regidas en Al - Anon siendo éste un auxiliar eficaz para complementar cualquier terapia de rehabilitación.

De igual forma los pasos del Grupo de Al - Anon se presentan de manera textual para conocer su mensaje real y así comprender su verdadero sentido.

- “ 1. Nuestro bienestar común debiera tener la preferencia; el progreso individual del mayor número depende de la unión.
2. Existe sólo una autoridad fundamental para regir los propósitos del grupo: un Dios bondadoso que se manifiesta en la conciencia de cada grupo. Nuestros dirigentes son tan sólo fieles servidores y no gobiernan.
3. Cuando los familiares de los alcohólicos se reúnen para prestarse mutua ayuda, pueden llamarse un Grupo de Familia AL - ANON, siempre que, como grupo, no tengan otra afiliación. El único requisito para ser miembro es tener un pariente o amigo con un problema de alcoholismo.
4. Cada grupo debiera ser autónomo, excepto en asuntos que afecten a otros grupos, o a AL - ANON o Alcohólicos Anónimos (AA) en su totalidad.
5. Cada Grupo de Familia Al - Anon persigue un sólo propósito: prestar ayuda a los familiares de los alcohólicos. Logramos esto, practicando los Doce Pasos de AA

nosotros mismos, comprendiendo y estimulando a nuestros propios familiares aquejados por el alcoholismo, y dando la bienvenida y brindando alivio a los familiares de los alcohólicos.

6. Nuestros grupos, como tales, jamás debieran apoyar, financiar, ni prestar su nombre a ninguna empresa extraña, para evitar que problemas de dinero, propiedad o prestigio nos desvíen de nuestro objetivo espiritual, que es el primordial. Aun siendo una entidad separada, deberíamos cooperar con Alcohólicos Anónimos.

7. Cada grupo ha de ser económicamente autosuficiente y, por lo tanto, debe rehusar contribuciones externas.

8. Las actividades prescritas por el Duodécimo Paso en Al - Anon nunca debieran tener carácter profesional, pero nuestros centros de servicio pueden contratar empleados especializados.

9. Nuestros grupos, como tales, nunca debieran organizarse, pero pueden crear centros de servicios o comisiones directamente responsables ante las personas a quienes sirven.

10. Los Grupos de Familia Al - Anon no deben emitir opiniones acerca de asuntos ajenos a sus actividades. Por consiguiente, su nombre nunca debe mezclarse en polémicas públicas.

11. Nuestra política de relaciones públicas se basa más bien en la atracción que en la promoción. Necesitamos mantener siempre el anonimato personal en la prensa, radio, televisión y el cine. Debemos proteger con gran esmero el anonimato de todos los miembros de AA.

12. El anonimato es la base de nuestras Tradiciones y siempre nos recuerda que debemos anteponer los principios a las personas."⁸⁶

Así como los grupos de Alcohólicos Anónimos proporcionan ayuda entre los adictos, los grupos de ayuda para los familiares de estos adictos llamados AL -

⁸⁶ *ibidem* ., p. 239 - 241

ANON se rigen por tradiciones que los asistentes tratan de cumplir para recuperar la estabilidad de su hogar.

Por medio de las tradiciones de Al - Anon los asistentes forman una cohesión de grupo fortalecida por las experiencias vividas en común. Los preceptos regidos por estos grupos no pretenden gobernar la conducta de las personas, su afán es sólo proporcionar un servicio de ayuda espiritual bajo el sustento de una fe que brinde el soporte necesario para aceptar las conductas que no se pueden cambiar.

La asistencia diaria a los grupos de familia Al - Anon no es obligatoria, los cónyuges codependientes deciden el momento de querer recibir ayuda sabiendo que los miembros de las sesiones de ayuda siempre estarán dispuestos a ayudar. El único requisito para asistir a dichas sesiones es querer restablecer la cordura, teniendo un pleno convencimiento de que la ayuda que se proporciona es la más indicada.

Debe existir una participación conjunta entre los cónyuges en cuanto a la asistencia a sus respectivos grupos de ayuda, lo anterior se considera un escenario perfecto para llevar al cabo un tratamiento eficaz. En realidad este hecho puede no llegar a presentarse, muchas veces sólo el adicto asiste a grupo de ayuda o por el contrario sólo el cónyuge del adicto cumple con esa tarea; bajo cualquiera de estas dos circunstancias se recomienda no abandonar dicho hábito y en su caso estimular a que la otra persona busque ayuda.

Un factor esencial para el proceso de rehabilitación es guardar el anonimato de los asistentes, esto debido a que se involucra la intimidad y emocionalidad de los afectados.

El servicio de bienestar y paz proporcionado por los grupos de familia Al-Anon puede ser facilitado por empleados especializados, es decir doctores, psiquiatras, psicólogos y/o pedagogos que bajo preceptos teóricos ayuden a encontrar una posible explicación y solución a los hechos sufridos debido al alcoholismo de su pareja.

Después de haber conocido y entendido los Pasos y Tradiciones de estos dos grupos de autoayuda, es necesario destacar que cuando el adicto y su cónyuge se encuentran recuperados de la enfermedad del alcoholismo es imprescindible que se continúe con el cumplimiento de dichos procesos de ayuda en el hogar para evitar las recaídas por parte del adicto al volver a su antigua adicción, y por parte del cónyuge al retomar las actitudes de codependencia sufridas con anterioridad.

Se debe tomar en cuenta que si el pasado de un matrimonio fue conflictivo, de todos modos aún después de años de terapia o de asistencia a grupos de recuperación se seguirá necesitando un apoyo positivo por medio de relaciones sanas que nos ayuden a alejarnos de las influencias negativas que nos provocarían reincidir en asuntos pasados.

La recuperación es un proceso que al igual que el proceso educativo dura toda la vida y que requieren de una absoluta aportación por parte de sus agentes por medio de vínculos de confianza, amor, respeto, perdón, paciencia, fortaleza, esfuerzo extremo, entre muchos otros.

79
ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CAPÍTULO IV. RETRATO DE VIDA:
ANÁLISIS DEL CONTENIDO DE LA
PELÍCULA "CUANDO UN HOMBRE AMA A UNA MUJER"

La fundamentación teórica desarrollada en los tres anteriores capítulos muestran conceptos y principios que ayudan a detectar el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo, así como las posibles vías de solución por medio de un proceso de rehabilitación.

De manera conjunta se desarrollaron conceptos que nos acercan a comprender las conductas codependientes del cónyuge no alcohólico.

La forma en cómo se lleva a la práctica toda la fundamentación teórica es por medio del análisis de una película llamada "Cuando un hombre ama a una mujer", la cual muestra el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo en uno de los cónyuges y su reacción ante un proceso de rehabilitación; también se analiza el papel del esposo al mostrar conductas codependientes ante el desarrollo de sentimientos opresivos y su postura ante el proceso de rehabilitación.

El análisis de la película se realiza con base en la observación y selección de las escenas más representativas que muestran la incidencia conyugal que se produce por la presencia del alcoholismo en uno de los cónyuges.

La metodología utilizada tiene la finalidad de proporcionar implicaciones educativas que ayuden tanto al pedagogo como al matrimonio a instrumentar de forma conjunta soluciones viables para recuperar la estabilidad conyugal.

El papel del pedagogo tendrá como base el sustento teórico y su aplicación práctica redundará en proporcionar principios educativos que ayuden al matrimonio afectado a ingresar y/o continuar con un proceso de rehabilitación en conjunto.

La razón por la que se elige el análisis de esta película se debe a que muestra una dinámica conyugal apegada a la realidad por medio de comportamientos cotidianos presentes en un matrimonio afectado por el alcoholismo. En este caso en específico la mujer - esposa es la que sufre la enfermedad del alcoholismo lo cual nos conduce a analizar las conductas codependientes del esposo - hombre.

La elaboración de las implicaciones educativas se basa en la selección de tres categorías de análisis obtenidas de la fundamentación teórica, las cuales señalan los aspectos que se consideran necesarios para tratar el problema del alcoholismo.

Las categorías de análisis seleccionadas serán examinadas a la luz de la codependencia estudiando las escenas de la película, las categorías son:

- ✧ Desarrollo de la enfermedad del alcoholismo.
- ✧ Incidencia Conyugal aunado al desarrollo de la codependencia.
- ✧ Desarrollo del proceso de rehabilitación.

Para llevar un orden lógico en el análisis de la película, a continuación se presentan los datos generales que ayudan a la ubicación exacta de las características de presentación y contenido del tema del alcoholismo y su incidencia conyugal mostrado en la película.

IV.1. DATOS GENERALES DE LA PELÍCULA.**📁 NOMBRE DE LA PELÍCULA:**

"When a men loves a woman"

📁 TÍTULO EN ESPAÑOL:

"Cuando un hombre ama a una mujer"

📁 DIRECTOR:

Luis Mandoki

📁 GUIÓN:

Ronald Bass, Al Franken

📁 FOTOGRAFÍA:

Lagos Koltai; n.s.c.

📁 MÚSICA:

Zbigniew Preisner

📁 ACTORES PRINCIPALES:

Meg Ryan = Alice Green

Andy García = Michael Green

📁 DURACIÓN:

180 minutos

📁 FECHA DE REALIZACIÓN:

1994

IV.2. RESEÑA DE LA PELÍCULA.

La temática de la película se desarrolla alrededor de la familia Green, la cual está compuesta por Alice, Michael y sus dos hijas Jess y Casey de 6 y 4 años respectivamente.

Jess es producto del primer matrimonio de Alice y Casey es hija del segunda matrimonio de Alice con Michael. La esposa protagonista trabaja en una escuela como consejera y el esposo es piloto de avión.

Alice y Michael festejan su aniversario de boda cenando y bailando en un restaurante, cuando llegan a su casa se enciende la alarma de un coche en la calle, Alice sale a la calle para aventarle huevos al parabrisas y subirse al techo del coche, por su parte Michael para continuar con la diversión le avienta huevos a Alice.

A la mañana siguiente Michael le lleva un café a Alice para que se despierte y se levante de la cama, Jess observa a su madre acostada sin poderse levantar debido al desvelo de la noche anterior.

Durante el trabajo, una compañera invita a Alice a tomar un trago para poder platicarle sus problemas, ella acepta.

Michael llega a su casa y se encuentra a la nana de sus hijas, la cual no sabe dónde se encuentra Alice, Michael le pide que se queda a cuidar a sus hijas porque él tiene un viaje programado, la nana no acepta. Jess se da cuenta de que su mamá no ha regresado a casa, Michael le dice que él tiene que hacer un viaje pero ella no se quiere quedar sola por lo tanto el papá decide quedarse en casa.

Cuando Alice llega a su casa en un estado de embriaguez y Michael le recrimina por la hora a la que llega debido a que él tuvo que cancelar su viaje, Alice

acepta que se le olvidó lo del viaje y se disculpa. Michael le dice que no es posible que su amiga la haya acaparado y se haya olvidado de llamar para avisar.

Durante la discusión, Alice le confiesa a su esposo que no soporta su trabajo, el trato con los niños, el arreglo de la casa y los viajes que él tiene que hacer; Michael le propone que se vayan de viaje a México.

Durante el viaje, una noche estaban dando un paseo en lancha, Alice estaba parada brincando sobre la lancha, perdió el equilibrio y se cayó al lago. Michael se aventó al agua para salvarla. Al día siguiente en la alberca platican acerca de las presiones que sienten los dos, Michael le dice que ya no le resulta divertido "exprimirla" por las noches y que eso viene sucediendo desde hace mucho tiempo, Alice le promete que va a dejar de beber tanto, que la caída al lago le sirvió de advertencia; se lo promete a él y a ella misma.

Cuando regresan a casa, Alice no puede dormir, se levanta, saca de su closet una botella de vino, sale a la calle la envuelve en un papel y la tira a la basura, pero después regresa por la botella y bebe de ella desenfrenadamente; cuando quiere regresar a su casa, la puerta se cerró entonces tiene que tocar el timbre, Michael le abre dándose cuenta de lo que hizo.

Durante el desayuno Alice le niega un permiso a Jess por no haber hecho la tarea, su esposo se entera de lo sucedido le dice a Alice que ella sólo es capaz de mover la cuchara de su café y le concede el permiso a su hija.

Michael se va de viaje y Alice mientras tanto llega a su casa totalmente ebria sin poder abrir la puerta de su casa, la nana le dice que se puede quedar pero Alice le grita que se vaya. Jess intenta platicar con su mamá y ésta sólo le contesta que se vaya a hacer la tarea.

Alice sube a su cuarto y toma aspirinas junto con una botella de vodka mientras Jess la observa y le pregunta que si está enferma y su mamá le pega una cachetada en la cara, la niña llorando le dice a su mamá que sólo quería avisarle que ya había hecho la tarea y se va corriendo a su cuarto. Alice se mete a la regadera se empieza a sentir mal , se desmaya y cae sobre la puerta de la bañera. Jess escucha el ruido va a ver qué sucedió y encuentra a su mamá tirada en el suelo, creyendo que está muerta le habla a su papá.

En el hospital Alice le dice a su esposo que está preocupada por Jess, le pide que no la odie, acepta que bebe desde las 4 de la mañana durante todo el día y en todas partes, tiene que estar ebria para funcionar porque siente miedo, confirma que bebe 1 litro diario de vodka para que él no pueda olerlo. Michael por su parte se pregunta porqué no se había dado cuenta y le promete a su esposa que nunca estará sola y que encontrarán el mejor tratamiento del mundo.

En la clínica Alice y Michael llegan juntos, en la entrada registran la bolsa de ella por estricta rutina y sacan su perfume, los esposos se despiden sabiendo que no podrán hablarse por teléfono porque Alice estará en desintoxicación.

Mientras tanto en la casa Green, Michael platica con su hija menor Casey y ella le pregunta "qué es una alcohólica", el papá responde que es una persona con una mala costumbre que bebe algo que la enferma pero que al mismo tiempo le gusta seguir haciéndolo. Jess lo escucha y agrega que una alcohólica es una persona como su mamá que por eso ella actuaba de esa forma cuando estaba triste y lloraba, por su parte Michael no estaba enterado de que Alice padeciera ese estado de ánimo.

Durante la desintoxicación, Alice sentada en un rincón de su cuarto sin dejarse tocar ni querer asistir a la sala de reunión, enojada por no dejarla hablar por teléfono con su esposo, una consejera la visita y le pide a Alice que aguante dos días más.

Cuando Michael recibe la llamada de Alice le pregunta acerca de la desintoxicación y ella le responde que se la pasó vomitando, su esposo la alienta diciéndole que ya pasó la peor parte, ella no lo considera así, llorando le dice que todo lo que está viviendo es muy difícil; Michael le dice que la apoya que esas dos primeras semanas la destruyeron para después reconstruir su vida. Después de la llamada Michael llora, revisa el closet de su esposa y encuentra botellas, sale a la calle para tirarlas y Jess le dice que primero debe envolverlas en un papel para que nadie las vea, su papá la invita a tirar alguna botella a la basura y ella escoge una de vodka.

Michael y sus hijas visitan a Alice en la clínica, cuando llegan Jess se resiste a saludar a su mamá y Michael no recibe ningún cariño por parte de su esposa. Alice se va a jugar con sus hijas, mientras tanto Michael entra a una sala de televisión y los internos lo agreden. Cuando Alice platica con Michael le dice que lo que piense de los pacientes lo piense de ella misma, que tiene amigos nuevos que platican mucho por tener aspectos en común; Michael se da cuenta que su esposa ha sustituido la adicción al alcohol por la de fumar. De repente llega un amigo de ella y le pide que platiquen a solas, Alice se va con su amigo dejando solo a su esposo. Michael observa de lejos a su esposa platicando con sus amigos y jugando con su hija Jess.

Michael tiene compromisos laborales y le pide a Jess que se quede con sus abuelos, ella no acepta y su papá le confiesa que se siente solo y que necesita de su ayuda. Antes de que Alice saliera de la clínica platica con su consejera y le dice que no sabe cómo hará las cosas, la consejera le dice que ella estuvo en su mismo lugar y sintió el mismo miedo de salir, le confiesa que de ninguna manera es fácil, que debe poner de su parte. Alice piensa que Michael se va a desilusionar de ella porque no se siente la misma persona de antes.

Durante el trayecto de regreso a su casa, Michael y Alice no se dirigen la palabra. En su casa mientras Alice trata de resolver una pelea entre sus hijas, interviene Michael resolviendo la situación, por su parte ella le dice que lo estaba solucionando, Michael le propone que vuelvan a viajar a México, Alice opina que debe aprender a vivir en la realidad antes de volver a escapar y le pide a su esposo que le pregunte cuánto anhela un trago, Michael se sorprende al darse cuenta de que nunca hablaron de ese asunto, Alice le propone que visiten a una persona para que les ayude.

Durante la visita con el terapeuta, Alice expresa que se siente agitada y enojada, reconoce que su esposo trata de apoyarla pero aún así ella se sigue sintiendo irritada. La terapeuta le pregunta a Michael cómo se siente y él le responde que se siente manipulado e irritado porque creía que esa platica ayudaría a que los dos se acercaran y él considera que no lo está logrando. La terapeuta le sugiere a Michael que asista a una reunión de Alcohólicos Anónimos o reuniones para familiares de alcohólicos, pero él se queda callado.

Una noche Michael llega a su casa y encuentra a Alice con un amigo en la sala, al cual casi ni saluda y se sube a su cuarto, Alice no le queda más opción que despedir a su amigo, en este momento Michael observa cómo Alice despide a su amigo con un abrazo. Cuando ella le reclama a su esposo por su actitud, él le dice que no sabe qué pensar porque hace mucho tiempo que no tienen un acercamiento físico similar al que tuvo ella con su amigo.

Alice por su parte le rebate a Michael diciéndole que su amigo la necesita y que eso la hace sentirse bien, que cuando se siente asustada, su amigo no puede ayudarla pero tampoco finge que puede hacerlo, siente que su apoyo son las personas que asisten al grupo y Michael nunca le ha preguntado sobre ellos.

Michael muestra curiosidad por saber si los amigos de Alice saben cómo comenzó a beber, ella le responde que no saben que su papá bebía alcohol, ni que su

madre siempre la hizo sentir inútil. Alice le pregunta a Michael si cree que él es el motivo por el que ella es alcohólica.

Alice le dice a Michael que está tratando de sobrevivir, que sus hijas la necesitan y está tratando de recuperar su posición en el trabajo, lo cual le muestra a Michael su posición frente a lo que Alice siente en esos momentos, ella por su parte expresa que ya no quiere seguir sintiéndose enojada, culpable, triste, deprimida, frustrada y confundida.

Michael asiste a una reunión para familiares de alcohólicos, escucha el testimonio de una esposa de un alcohólico exponer acerca del abuso emocional al no ser dueño de sus propios sentimientos y esperar a que el estado de ánimo del adicto determine su propio estado de ánimo, también expuso un agradecimiento al programa por haberla ayudado poseer sus propios sentimientos.

Cuando Michael regresa a su casa encuentra a Alice esperándolo en la sala. ella le informa que tuvo un mal día y le pregunta acerca de su reunión, él le contesta que ya se acostumbrará a ella, que había mucha gente que sentían pena de si mismos debido a que un alcohólico les había arruinado la vida y preferían ser víctimas antes que arreglarlo. Alice le responde diciéndole que esas personas no son perfectas, que viven con un alcohólico sin saber qué hacer.

Michael le pregunta a su esposa si desea un trago , ella le responde que eso no es diferente de ningún otro día, que no tiene que pasar algo malo para descartarlo, diario siento la misma necesidad de beber.

Michael le dice a su esposa que si él es el motivo por el que ella se siente mal, gritando afirma que él es el culpable de todo. Alice le responde que ella no es un problema que él deba solucionar, que reconozca que antes los tiempos eran mejores

porque ella se emborrachaba, se desvanecía y él la aliviaba y eso lo hacía sentirse bien y ahora le duele no poder hacerlo; ella le confiesa que la hace sentir como un animal inútil y débil, no sabe cómo mejorar la situación, Michael le responde que para eso es necesario estar juntos y no rendirse.

Alice afirma que en la realidad ella se siente sola, necesita que Michael exprese por una sola vez que no sabe qué hacer para que ella lo volviera a amar. Por su parte Michael declara no saber qué hacer y en Alice no se produce ningún cambio. Michael reconoce que aún sobria Alice se sigue sintiendo sin esperanzas y confundida, él espera que cuando la toque, ella no sienta repulsión.

Michael decide irse de la casa, Alice le explica a Jess y le pide que no lo culpe porque toda la culpa es de ella, le pide ayuda a su hija para estar bien.

Michael saca a pasear a las niñas y se da cuenta que sin él, su esposa se siente mejor. Mientras tanto asiste a sesiones para familiares de alcohólicos, después de 4 meses de asistir, expone su testimonio afirmando que su esposa es alcohólica, están separados, que ella está recuperando su vida pero él no logra salir adelante, piensa que Alice nunca lo necesitó como él lo creía, aceptó gustarle asistir a las reuniones.

Alice festeja 6 meses de sobriedad exponiendo su testimonio, para lo cual invita a Michael pero él le dice que se va a vivir a otra ciudad por motivos laborales.

Durante la exposición del testimonio de Alice, afirma que su primera cerveza la tomó a los 9 años, su papá es alcohólico y que ella no podía dejar de emborracharse y todavía no sabe porqué, confiesa que le mentía a todos por sentirse avergonzada y humillada todos los días, confesó haber salido totalmente ebria con sus hijas a la calle exponiendo sus vidas. Acepta que tocó fondo cuando Jess la observó tomar aspirinas con vodka y creer que estaba muerta porque nunca sabrá

cuál será el efecto que provocó en su hija debido a todo ese sufrimiento; pero aún así Alice sabe que debe perdonarse por ello y por el daño causado a su esposo, reconoce que el odio que sentía por sí misma, lo descargó en él y ahora sabe que todo lo que sentía era provocado por ella misma.

Alice llorando durante su testimonio acepta que alejó a su esposo de su lado para no darle la opción a conocerla y así no dejarla de amar, aún así ella sabe que se merece una segunda oportunidad afirmando que todas las personas merecen dicha oportunidad.

Al terminar dicho testimonio los asistentes felicitan a Alice por su valor y llega Michael a decirle a los que la rodeaban que su esposa es alcohólica, que es la mejor persona del mundo, reconoce que no pudo ayudarla cuando ella más sufría, ahora se da cuenta que trató de hacer todo lo posible menos escucharla de verdad, se siente avergonzado de no habérselo comunicado por miedo a que ella lo dejara de amar, Alice le contestó que si se lo expresaba lo amaría más y así los dos se acercan para abrazarse y finalizar la película.

IV.3. IMPLICACIONES EDUCATIVAS FRENTE AL ANÁLISIS DE LA PELÍCULA

El estudio de los hechos representados en la película ayudan a aplicar las categorías de análisis seleccionadas con las conductas representadas por el matrimonio Green con base en el desarrollo de la enfermedad del alcoholismo, su incidencia conyugal y el desarrollo de la rehabilitación.

Con respecto al desarrollo del alcoholismo, Alice muestra los antecedentes familiares de un padre alcohólico y sobre todo un trato humillante por parte de su madre lo que ocasiona en la protagonista un sentimiento de inseguridad que la

conduce a buscar un medio que la ayudara a sentirse segura, sin miedo de enfrentar su verdadera personalidad; dicho medio resultó ser la vía del alcohol.

El comportamiento de Alice frente a su esposo no mostraba su verdadera personalidad, lo cual ocasionaba que Michael resolviera todos los problemas y no permitiera a ella enfrentar sus propios conflictos para así madurar y no recurrir al alcohol como una vía de escape.

Una de las características de la enfermedad del alcoholismo es la incapacidad para limitar la cantidad de bebida, Alice no deja de beber hasta conseguir estar ebria lo que produce un estado de bienestar consigo misma y frente a su esposo; cuando ella se encuentra ebria se comporta de una manera alegre frente a Michael ocasionando que Alice necesite del alcohol para mostrarle a Michael que puede atraer su atención.

La misma conducta origina que Alice no se responsabilice de los efectos producidos por su enfermedad al olvidar a su esposo e hijas durante sus estados de embriaguez.

De acuerdo a ciertas situaciones que detectan una dependencia alcohólica según el autor Rafael Velasco, Alice muestra una ingestión de alcohol para olvidar sus presiones de trabajo y las ausencias de Michael, también ingiere a escondidas y bebe vodka para que su esposo no lo detecte.

Un comportamiento típico del adicto es el incumplimiento de promesas acordadas, durante el viaje a México, Alice le promete a su esposo que dejará de beber tanto, lo que significa que no se compromete a dejar de beber por completo, al encontrarse en una etapa de negación por cambiar hábitos en su bebida para

parecer que el problema se irá solucionando pero en realidad esto no sucede debido a que Alice regresa a su casa y continúa bebiendo a escondidas.

Durante el desarrollo del alcoholismo se sufren diversos síntomas, los cuales Alice padecía como debilidad, depresión, soledad, miedo y angustias entre muchos otros; lo que se debe destacar es que Michael no se daba cuenta de dichos padecimientos lo cual impedía que identificara las características propias de la enfermedad del alcoholismo.

Con respecto a la incidencia conyugal que sufre Michael durante la película se presentan rasgos de codependencia que influyen en el desarrollo del alcoholismo de Alice.

Las principales muestras de la convivencia matrimonial de Alice y Michael es la falta de comunicación entre ellos al no compartir sus sentimientos que producen sus experiencias vividas alrededor de la enfermedad.

Al llegar Alice al hospital, su esposo reconoce que no se había dado cuenta de lo que ella padecía; le promete que buscará el mejor tratamiento del mundo siendo esto una buena intención pero no se dan cuenta que el principal elemento que debe existir para que un tratamiento dé resultado es que el adicto por su propia voluntad quiera recuperarse aunado al apoyo familiar. Por su parte Alice acepta ingresar a una clínica pero también era necesario que Michael buscara ayuda profesional para entender el proceso de recuperación aplicado a la adicta.

Una de las consecuencias de que Michael no acuda a un proceso de rehabilitación paralelo se muestra cuando Alice llama a su esposo después de la desintoxicación, por su parte Michael piensa que la etapa más difícil del tratamiento se ha resuelto pero en realidad Alice no lo considera así, ella sufre y no logra que su esposo la entienda.

Dentro de las principales conductas de codependencia mostradas por Michael podemos mencionar las siguientes: ayuda a su esposa a recuperarse de las resacas lo

que ocasiona que Alice no reconozca un sentimiento de desagrado por parte de él, falta de comunicación durante el desarrollo de la enfermedad y sobre todo después de que Alice sale de la clínica, Michael pierde el control sobre las conductas de Alice y es cuando surgen graves problemas de identidad conyugal.

Desde que Alice sale del proceso de desintoxicación su persona empieza a reestructurarse formando nuevas estrategias para el control de las emociones, establece estrechas relaciones de amistad con personas que viven su misma enfermedad, etc.

Lo anterior ocasiona que Michael no se incerte en dicho proceso de rehabilitación, piensa que su esposa ha cambiado, no encuentra lazo de unión, esto derivado de que Michael no se encuentra preparado para enfrentar la nueva forma de vida de un adicto en recuperación.

Dicho problema se acentúa cuando la adicta regresa a vivir a su casa, se origina confusión de funciones porque durante la ausencia de Alice, su esposo tomó el control absoluto de la educación de sus hijas, al llegar Alice y tratar de imponer su autoridad se da cuenta que ha perdido su poder.

Michael por su parte no se acostumbra ni acepta la nueva realidad originada después del tratamiento, no sabe manejar las conductas de su esposa sobria, lo que ocasiona gran frustración. Durante este momento Michael es cuando tiene mayor sentimiento de culpabilidad porque se da cuenta que él es el motivo por el que su matrimonio no se estabilice aún cuando ella está sobria.

El pensamiento central de Michael es que su esposa ya no bebe, asiste a reuniones de Alcohólicos Anónimos y aún así los problemas continúan, lo cual produce sentimiento de culpa al estar tratando de ayudar y no conseguir efectos positivos.

Los resultados obtenidos de la visita con la terapeuta fueron negativos al no obtener cooperación por parte de Michael debido a que él se siente agredido al culparse de todos los sentimientos expresados por Alice. Es necesario que durante la terapia los cónyuges expresen sus sentimientos para saber de dónde se origina el problema, pero una de las principales funciones que la terapia debe realizar es dirigirse a buscar caminos que ayuden a la pareja a avanzar hacia un futuro próximo preparados para enfrentar los conflictos propios de una enfermedad adictiva, es decir no dejar que los sentimientos de rencor, miedo y angustia se conviertan en el principal factor de discusión, es necesario que la visión de los agentes del proceso se dirigía hacia metas que los conduzcan a la recuperación de la estabilidad emocional.

Las razones por las que Michael decide abandonar a Alice se basan en que ella ha obtenido resultados positivos en su recuperación, ha descubierto un nuevo sentido a su vida y se encuentra reformulando patrones de conducta tanto familiares como laborales, pero su vida matrimonial la ha abandonado por completo.

Michael no recibe muestras de cariño, se siente culpable de que Alice siga sintiéndose enojada, triste y confundida con respecto a él, no han logrado establecer lazos de comunicación, etc. Michael se da cuenta de que Alice sale adelante fuera de su casa pero junto a él sigue sintiendo el mismo dolor emocional que la condujo al alcoholismo.

Durante la separación, Michael asiste a reuniones para familiares de alcohólicos lo que le ayuda a comprender sus propios sentimientos, expresa que está luchando para salir adelante y poder así recuperar el amor de Alice. En este caso la adicta recuperó su estabilidad emocional por medio de la abstinencia dejando atrás a su esposo debido a que este no ingresó a un proceso de rehabilitación conjunto, aún

así él reconoce la necesidad de ayuda para recuperar su propia estabilidad y así poder enfrentarse a una nueva dinámica conyugal.

Lo anterior se consigue cuando Alice cumple 6 meses de sobriedad, durante su testimonio expresa su dolor por no saber el daño que ha causado a su hija y a su esposo, reconoce que la principal causa fue el sentirse humillada e inútil, ahora que ha obtenido un autoconocimiento sabe que merece ser perdonada para poder así reconstruir su vida, de la misma forma Michael después del apoyo que recibió en las reuniones para familiares de Alcohólicos acepta que no supo ayudar a su esposa alcohólica al no haberla escuchado por miedo a que lo dejara de amar.

Afortunadamente este caso tiene un final dichoso gracias a que Michael buscó ayuda oportunamente y así pudo reconocer de manera conjunta con Alice sus propios sentimientos y las vías de solución.

A partir del análisis de la película se pueden manifestar campos de acción que permitan al matrimonio que se encuentre en una situación similar retomar el sentido de su vida por medio del abandono del vicio y así conseguir la estabilidad conyugal.

IV.4. CAMPOS DE ACCIÓN

El cónyuge codependiente debe detectar el comienzo de una dependencia alcohólica

Las muestras del comienzo de una adicción se detectan por medio de la observación directa e indirecta pudiendo así reconocer el uso inmoderado de alcohol.

Se debe ubicar la posible existencia de una presión social, laboral y/o familiar que lo incite a beber.

Durante el proceso de detección de la adicción se pueden ubicar conductas anormales ocasionadas por lo mismo (arrestos, muestra de conductas ridículas, etc.) reconociendo que en otras circunstancias dichos comportamientos no sucederían.

Reforzar la comunicación en el matrimonio

Durante el desarrollo de la enfermedad, el cónyuge codependiente debe expresar los sentimientos originados por lo mismo, así como cuando el matrimonio se encuentre en un proceso de rehabilitación conjunto, el terapeuta debe estimular una comunicación abierta para que se formen nuevos patrones de conducta que estimulen la continua estabilidad matrimonial

El cónyuge codependiente debe deslindarse de la culpa ocasionada por la confusión de sentimientos por medio del análisis de las conductas propias de la enfermedad determinando su causa y así poder ubicarlas dentro y fuera de una responsabilidad personal para así contrarrestar las conductas que sí ocasionan que el adicto tenga una inclinación por la sustancia adictiva, no permitir que el adicto manipule sus sentimientos para provocar culpabilidad en los que le rodean.

Reconocer los motivos que conducen al adicto a desarrollar la enfermedad del alcoholismo

Se debe identificar el origen de esos motivos, es decir de dónde provienen (problemas laborales, hogareños, sociales), verificar si la causa se deriva de conductas originadas por algún miembro de la familia.

Ubicar en la realidad los verdaderos asuntos que provocan preocupación, es decir no permitir que exageren las situaciones para evitar que lo tomen como excusas o justificaciones ante su comportamiento adictivo.

***Proporcionar reforzamientos continuos durante el
proceso de rehabilitación a los dos miembros***

La dirección de los reforzamientos se encaminarán hacia la continua revisión de patrones de conducta que refuercen la conducta de abstinencia.

Su principal objetivo será la disminución de las posibilidades de que se presenten recaídas tanto en el modo de beber por parte del adicto como en las conductas dependientes por parte de su cónyuge.

Los reforzamientos estarán basados en mecanismos de defensa que contrarresten las dificultades que pudieran ocasionar una recaída y por consiguiente el abandono del tratamiento.

Brindar apoyo durante la etapa de diagnóstico

Por medio de testimonios objetivos y basados en la realidad proporcionar con detalle las conductas patológicas del adicto para así ayudar al profesional a ubicar la enfermedad dentro de alguna de sus etapas.

Durante la cooperación, el cónyuge codependiente puede reconocer factores internos y/o externos que condujeron al desarrollo de la enfermedad para así aceptar su debida responsabilidad.

Su objetivo es poseer un expediente completo del paciente y así establecer el método a utilizar para así obtener una respuesta positiva al tratamiento.

Asistir a un grupo para familiares de alcohólicos

La asistencia a sesiones de grupo puede darse durante el desarrollo de la enfermedad, en el caso en el que el adicto no se encuentre en un proceso de rehabilitación, lo cual ayudará a conocer las posibles causas del desarrollo del alcoholismo.

En caso de que el adicto se encuentre en un proceso de rehabilitación, es necesario que el cónyuge no alcohólico asista a grupo de ayuda para preparar el camino de reestructura personal y al mismo tiempo entender las posibles frustraciones y/o cambios de ánimo por parte del adicto y así brindarle un total apoyo.

En el caso en el que el adicto abandone el tratamiento, su cónyuge debe continuar con un proceso para no alterar los mecanismos de defensa obtenidos y tratar de que el adicto se reincorpore a dicho tratamiento y no permitir que la enfermedad vuelva a resurgir.

CONCLUSIONES

1. Los principios de amor, respeto, confianza, fidelidad y comunicación forman parte de la dinámica conyugal representando así uno de los factores que condicionan el posible éxito o fracaso en la aplicación de cualquier proceso educativo.
2. La enfermedad del alcoholismo puede afectar tanto a matrimonios funcionales como a disfuncionales; la dinámica conyugal será un determinante para decidir el tipo de rehabilitación a instrumentar con la meta de obtener una estabilidad conyugal.
3. El problema del alcoholismo afecta a todos y cada uno de los miembros de la familia, específicamente el cónyuge codependiente trata de actuar de manera positiva frente a dicho problema, pero al percatarse de que el alcoholismo continúa opta por mostrar indiferencia o negación ante su incapacidad por controlar la situación que está destruyendo su vida conyugal.
4. El ser que sufre por la bebida de otro juega un papel primordial dentro del desarrollo de la adicción al alcohol, mientras la enfermedad va avanzando las conductas codependientes suelen ser estimulantes que provocan que la adicción se refuerce al presentarse reproches y chantajes.
5. Si el compañero del alcohólico conoce e identifica las características de la enfermedad por medio de sus síntomas podrá ayudar al adicto a reconocer su evolución y así tratar de detener su avance.

6. La función educativa desempeñada por el pedagogo puede complementarse con los fundamentos ideológicos sustentados en los grupos de Alcohólicos Anónimos utilizando estrategias para cada caso en específico que se presente.
7. La ayuda que proporciona el pedagogo en el problema del alcoholismo se encamina a la reestructuración de pautas de conductas, con la finalidad de establecerse en el ámbito conyugal, contrarrestando aquellos comportamientos que originaron el problema.
8. El trabajo interdisciplinario del pedagogo ayuda a que el proceso educativo se aplique bajo un enfoque preventivo y rehabilitatorio, para así disminuir los riesgos que inducen a la adicción y en su caso obtener la abstinencia y sobriedad por parte del adicto y su cónyuge no alcohólico.
9. Los procesos educativos que refuerzan la comunicación entre los cónyuges durante la recuperación de la estabilidad conyugal, previenen de esta manera las reacciones negativas que se pudieran llegar a presentar.
10. Los principales responsables de formar una educación familiar son los miembros de la misma, durante el proceso de rehabilitación se proporcionará al adicto apoyo y comprensión para obtener resultados positivos; después de que el adicto ha abandonado el hábito de beber se pueden reformar conductas que dañen la nueva perspectiva familiar y así reestablecer nuevos patrones de comportamiento que ayuden a todos los miembros de la familia.
11. La razón principal del porqué es fundamental que el cónyuge no alcohólico asista a un grupo de ayuda para familiares de alcohólicos, deriva de que generalmente el principal deseo de dicha persona es que su cónyuge adicto abandone el hábito de beber, cuando finalmente se cumple dicho deseo, el cónyuge no

alcohólico siente que su labor ya finalizó, pero suele suceder que no se ha conseguido la estabilidad conyugal deseada, esto significa que el adicto puede estar ya recuperado, y aún así los problemas conyugales continúan. Una buena forma de poderlos solucionar es por medio del tratamiento de la codependencia del cónyuge no alcohólico, y lo anterior se puede lograr por medio de la ayuda proporcionada por algunos centros que dependen directamente de Alcohólicos Anónimos.

12. Una de las principales acciones que realiza un alcohólico recuperado es la de reconocer los daños causados a sus familiares y tratar de enmendarlos, el vínculo de responsabilidad que establece con su pareja ayuda a restaurar su vida matrimonial encontrando de manera conjunta nuevas formas de comunicación, respeto y amor pudiéndose evitar con esto la recaída por parte del alcohólico.

13. El compromiso conyugal que se establece al iniciar un proceso de rehabilitación en conjunto puede durar toda la vida, de igual manera un proceso educativo sustentado en la absoluta cooperación de sus agentes tiene como principal característica que perfecciona integralmente a la persona y es permanente.

14. El pedagogo en su papel de educador u orientador familiar, busca los medios más eficaces para obtener del adicto y de su cónyuge la plena aceptación del problema para así recurrir a un verdadero proceso educativo que incluya períodos de reflexión y autoconocimiento, para aceptar lo que no se puede cambiar y obtener las fuerzas necesarias para cambiar las cosas que sí se puedan modificar.

BIBLIOGRAFÍA**Bibliografía Básica**

1. ALONSO FERNANDEZ, Francisco
Alcoholdependencia. Personalidad del alcohólico
Ed. Masson Salvat Medicina., Barcelona., 1992., 246 p.
2. ALATTEN
Esperanza para hijos de alcohólicos
Ed. Oficinas Servicios Generales de Al - Anon., Argentina., 1980., 142 p.
3. BEATTIE, Melody
Ya no seas codependiente
Ed. Promexa., México., 1991., 331 p.
4. BOBES, Julio
Drogodependencia y crisis conyugales
Ed. RIALP., Madrid., 1991., 58 p.
5. EDWARDS, Griffith
Tratamiento de alcohólicos
Ed. Trillas., México., 1992., 343 p.
6. GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON
El dilema del matrimonio con un alcohólico
Ed. Al - Anon Family Group Headquarters, INC., New York., 1971., 109 p.

7. GRUPOS DE FAMILIA AL - ANON
Al - Anon se enfrenta al alcoholismo
Ed. Al - Anon Family Group Headquarters, INC., New York., 1995., 267 p.
8. HERVADA, Javier
Diálogos sobre el amor y el matrimonio
Ed. Eunsa., Pamplona., 1975., 211p.
9. HODGKINSON, Liz
Alcoholismo. Preguntas y Respuestas
Ed. Estrella Binaria., México., 1995., 112 p.
10. OTERO OLIVEROS, F.
Qué es la Orientación Familiar
Ed. Eunsa., Pamplona., 1990., 199 p.
11. POLAINO LORENTE, Aquilino
Ed. RIALP., Madrid., 1990., 98 p.
12. SANCHO, Rodrigo
Las posibilidades del amor conyugal
Ed. MINOS., México., 1984., 238 p.
13. VELASCO FERNANDEZ, Rafael
Esa enfermedad llamada alcoholismo
Ed. Trillas., México., 1992., 95 p.

14. WALLACE, John
El alcoholismo como enfermedad
Ed. Trillas., México., 1990., 182 p.

Bibliografía Complementaria

15. ANDOLFI, Maurizio
Terapia Familia
Ed. Paidos., México., 1992., 178 p.
16. B.DE CASTILLO, María Esther
Libre de Adicciones
Ed. Promexa., México., 1993., 241 p.
17. BOSZORMENYI - NAGY, Juan
Terapia Familiar
Ed. Trillas, México., 1982., 569 p.
18. CRAIG, Grace J.
Desarrollo Psicológico
Ed. Prentice Hall Hispanoamericana S.A., México., 1992., 685 p.
19. BROOKS, B. David., et al
Manual de reparación y mantenimiento de la autoestima
Ed. Panorama., México., 1991., 143p.
20. ECHEBURÚA, Enrique
El alcoholismo
Ed. Aguilar., Madrid., 1996., 214 p.

21. EHRLICH, Marc I.
Los esposos, las esposas y sus hijos
Ed. Trillas., México., 1989., 204 p.
22. HERVADA, Javier
Libertad, Naturaleza y Compromiso en el matrimonio
Ed. RIALP., Madrid., 1992., 34 p.
23. ISAACS, David
Dinámica de la comunicación en el matrimonio
Ed. Eunsa., Pamplona., 1986., 163 p.
24. LUZURIAGA, Lorenzo
Pedagogía
Ed. Losada., Buenos Aires., 1991., 331 p.
25. NAVARRO, Ana María
La realización de los cónyuges
Ed. Palabra., Madrid., 1989., 282 p.
26. PLANCHARD, Emile
La Pedagogía Contemporánea
Ed. RIALP., Madrid., 1978., 570 p.
27. POLAINO - LORENTE, Aquilino
Tus hijos y las drogas
Ed. Palabra., Madrid., 1991., 235 p.

28. SUBIRA, Vicente J.
Matrimonio y conflictividad conyugal
Ed. Subira., Valencia., 1978., 249 p.

29. VILLALOBOS TORRES, Elvia Marveya
La familia como agente educador
Ed. Braga, Buenos Aires., 1994., 211 p.