



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
IZTACALA

"EL GRUPO OPERATIVO COMO INTERVENCION
TERAPEUTICA PARA ADOLESCENTES QUE
PRESENTAN CONDUCTAS AGRESIVAS"

T E S I S E M P I R I C A
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A N :
MARTINEZ MARTINEZ MARIO MIGUEL
MORENO GODINEZ CLAUDIA LILIANA

ASESORES LETICIA HERNANDEZ VALDERRAMA
EMILIANO LEZAMA LEZAMA
LAURA PALOMINO GARIBAY

LOS REYES IZTACALA

1998

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

264783



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

DEDICATORIAS

Este trabajo lo dedico con todo el amor y carino del mundo:

A DIOS:

Gracias señor mio por haberme dado la gran oportunidad de vivir, de tener una gran familia y de crecer como persona y como profesionista.

PAPI: (ENRIQUE MORENO J.)

En realidad no tengo palabras para agradecer a Dios el que me haya dado a un padre tan linda como lo eres tu, gracias papito por darme siempre tu apoyo incondicional, de nuevo gracias por estar conmigo en las buenas y en las malas y por ese gran apoyo y amistad durante mi carrera profesional.

ERES LO MAXIMO PAPITO

TE QUIERO MUCHISIMO

MAMI: (MA. LUISA G. DE M)

Que puedo decir de una mujer tan sensacional como tu, solo puedo decirte Gracias Mamita por ser mas que una madre una amiga, ya que siempre has estado a mi lado apoyandome en todo momento. Gracias por apoyarme en mi carrera.

ERES SENSACIONAL

TE QUIERO MUCHISIMO

QUICO: (ENRIQUE MORENO G.)

Hermano, significas muchísimo para mí, eres un ejemplo a seguir ya que además de ser un gran hombre eres un excelente profesionalista y en realidad eres un motivo muy grande para mí, ya — que gracias a este me motivo a esforzarme para ser mejor y concluir este trabajo. Gracias por estar junto a mí en las buenas y en las malas.

TE QUIERO MUCHISIMO

GORDO

VERO: (VERONICA MORENO G.)

Un millón de gracias por tu gran apoyo, creo que sin tu ayuda no se que hubiera hecho, no sabes lo agradecida que estoy por el gran apoyo que me brindaste durante este trabajo de tesis y no solo en esto, sino que siempre lo has hecho en todo momento ya sea bueno o malo y es por ello que no se como pagarte esta crea que el mejor pago es pedirle a Dios que te conserve mucho tiempo y que sigas igual de linda y humana. Gracias.

TE QUIERO MUCHISIMO

JHONY

VITA: (ELVIA MA. MORENO G.)

Gracias gordita por darme tanto amor y apoyo, gracias por esos ánimos para seguir adelante, a pesar de tu corta edad y ser la más pequeña de la familia me ha servido de mucho tu gran sinceridad y tus consejos. Gracias de nueva y espero que en muy poco tiempo tu también logres realizarte como profesionalista y ya estare ahí para apoyarte.

TE QUIERO MUCHISIMO

MIEL

ALA: (ALEJANDRA I. MORENO DE TELLO)

Quiero darte las gracias hermana por darme tanto apoyo, gracias por ser una guía tan sensacional en mi vida, nunca te lo había expresado pero la verdad es que te admiro muchísimo como ser humano y como profesionalista y es por ello que te dedico con muchísimo amor y cariño este trabajo. De nuevo gracias hermana y me siento orgullosa de ser tu colega.

TE QUIERO MUCHISIMO

MALE

ELI: (ELIAS TELLO GUZMAN)

Cunado, quiero dedicarte también este trabajo y además quiero agradecerle el apoyo que me has brindado siempre. Gracias por tus sabios consejos y tu valiosa amistad. Gracias.

TE ESTIMO MUCHISIMO

CUÑADO

CHUCHITO: (JESUS ELEJANDRO TELLO W.)

Te dedico este trabajo de tesis sobrino, ya que aunque seas muy pequenito me motivaste muchísimo para seguir adelante con este trabajo y para seguirle echando ganas a la vida. Gracias pequenito.

TE QUIERO MUCHISIMO

CHUCHIN

MI "GRAN AMIGO FIEL":

(MARIO NIGUEL MARTINEZ MARTINEZ)

No tengo palabras para poder expresar lo que siento por ti, doy gracias a Dios por haberme dado la oportunidad de conocer a una persona tan maravillosa y humana como tu Maria, te doy las gracias por estar junto a mi en todo momento, por todos los ratos agradables que pasamos en la escuela y durante la realizacion de la tesis y por que no decir, gracias por los momentos de "enojos" — que pasamos tambien, los cuales nos sirvieron muchisimo para madurar como personas y como profesionistas. Gracias y Felicidades Colega

TE QUIERO MUCHISIMO

MARIO

ABUELITAS : (MA. LUISA Y NATALIA)

Les dedica con mucho carino este trabajo y les doy las gracias por haberle dado la vida a los dos seres mas maravillosos del mundo entero los cuales son: Mis Padres. Gracias.

LAS QUIERO MUCHO

CUÑADOS : (DAVID Y LAURA)

Gracias por ese gran apoyo y animos que me han brindado en los momentos que lo he necesitado. De verdad mil Gracias.

LOS ESTIMO MUCHO

JORGE :

Se que nunca vas a poder leer-
esta, pero quiero decirte que-
te doy las gracias por querer-
me tanta como yo a ti, aunque-
no puedas hablar he sentido tu
apoyo y cariño, gracias por-
estar siempre conmigo.

TE QUIERO MUCHISIMO

GORDO

AMIGAS UNIVERSITARIAS

(ROSY, CARMEN Y ARACELI)

Quiero decirles que para mi fue muy grato
haberlas conocido, ya que para mi siempre
fueron, son y seran un gran apoyo. Gra-
cias de nuevo por aquellas momentos gra-
tos que pasamos como estudiantes y ahora-
como profesionistas.

LAS QUIERO

PROFESORES :

(LETICIA VALDERRAMA, LAURA PALOMINO
Y EMILIANO LEZAMA)

Mil gracias les doy por el gran apoyo
que me brindaron durante mis anos de-
estudio, gracias por otorgarme todas-
esas conocimientos que me ayudan a -
crecer como persona y profesionista y
por el gran apoyo durante la realiza-
ción de la tesis.

MIL GRACIAS

**Este trabajo lo dedico con todo el amor y
cariño:**

A DIOS:

Gracias señor por darme la vida,
la oportunidad de tener una her-
mosa familia y la posibilidad de
terminar una carrera, la cual me
posibilitará una vida digna y —
honrada. Sobre todo gracias por
tu gran e inmerecido amor y apo-
yo hacia mí.

ABUELITA: (CARMEN Q.E.P.D.)

Con todo respeto y cariño
dedico este trabajo
a tu memoria.

PAPÁ: (MARIO JESUS MTZ. MILAN)

Eres un gran hombre y amigo para mí, tu apoyo siempre me ha hecho superar-me cada día más. Con tus actas, tu dedicación, tu entrega a tu trabajo y a tu familia y sobre todo tu cariño como padre, me ha dado un ejemplo que me ha hecho ser lo que soy ahora. Este trabajo es para ti papá:

**GRACIAS TE QUIERO
MUCHO**

MAMÁ: (MARGARITA MTZ. GAMBIA)

Gracias por ese apoyo que me brindas y por estar conmigo en todo momento. Quiero que sepas que estoy muy orgulloso de que seas mi madre y amiga, ya que por ti estoy aquí y gracias a ti he logrado salir adelante en la vida. Te dedico este trabajo mamá:

TE QUIERO MUCHO

HERMANA: (MA. DEL CARMEN NTZ. NTZ.)

Hermana quiero agradecerte tu gran apoyo durante la realización de la tesis. Tus comentarios y críticas al trabajo realizado fueron muy valiosas y oportunos. Sobre todo quiero agradecerte por todo el tiempo que le dedicaste a la tesis y por todo el cariño y apoyo que recibí de tu parte. Eres una gran hermana, compañera y amiga.

GRACIAS POR TODO

HERMANO: (JOSUE DANIEL NTZ. NTZ.)

Hermano quiero agradecerte por tanto que me diste y me enseñaste durante el proceso de la tesis. A pesar de tu corta edad fuiste un gran apoyo y compañero, con tu espontaneidad, sinceridad, candor y ganas de vivir hiciste algo bellísimo el proceso de trabajo de la tesis. Para mí ser tu hermano es un privilegio que Dios me dio.

CON AMOR PARA TI

HERMANO : (CARLOS MANUEL VADILLO MTZ.)

Hermano a pesar de la distancia siempre estuvimos juntos como siempre. A través de tus cartas recibí tu apoyo en todo momento y este fue un gran aliento para lograr hacer este sueño realidad: Finalizar la tesis.

POR SIEMPRE JUNTOS

AMIGA FIEL : (CLAUDIA L. MORENO G.)

Gracias por permitirme disfrutar de tu persona durante estos dos años de tesis. Tus comentarios, tus críticas y aportaciones enriquecieron mucho el trabajo realizado, así como tu hospitalidad, tus chistes y el gran amor que demostraste hacia la tesis y hacia mí hicieron de esta experiencia en la cual nos embarcamos juntos algo bellísimo para mí por lo que nunca la olvidare.

TE QUIERO MUCHO

COLEGA

COMPAÑERA : (J. VERONICA MORENO G.)

Un millón de gracias por el gran apoyo que diste para realizar este trabajo - en verdad tu participación en el fue - algo valiosísimo y de una gran impor- tancia y relevancia. Gracias por tu - tiempo, esfuerzo e interés puesta en - la tesis.

GRACIAS

FAMILIA : (MORENO GODINEZ)

Gracias por su hospitalidad y la amistad sincera y abierta que me ofrecieron durante estas dos a- ñas de tesis. Gracias por hacer- me sentir como en casa en su ho- gar.

GRACIAS

TIAS Y TIOS:

Quiero agradecerles sus consejos y sus comentarios de apoyo y aliento que siempre me dieron. Gracias por siempre creer en mí, y en mi trabajo y gracias sobre todo por hacerme sentir la confianza y cariño de familia en todo momento.

LOS QUIERO MUCHO

PRIMOS:

Con su sinceridad y amistad expresada en sus comentarios y muestras de cariño hacia mí, me dieron muchas ganas para poder realizar este sueño: mi tesis. Este trabajo lleva algo de ustedes.

LOS QUIERO MUCHO

COLEGAS Y AMIGOS:
(ADRIAN, RUBEN, NAPOLEON Y CARLOS)

Gracias por haber enriquecido mi persona y mi trabajo de tesis — con su amistad y compañerismo — incondicional. Fueron un gran apoyo para mí.

GRACIAS

AMIGOS: (E.N.P. No.9)

Ustedes fueron un inmejorable apoyo para poder lograr terminar mi tesis, su presencia — dentro de mí — me posibilita — que nunca me diera por vencido y que siempre diera lo mejor de mí en todo momento.

GRACIAS

**e EL GRUPO OPERATIVO COMO INTERVENCION
TERAPEUTICA PARA ADOLESCENTES QUE PRESENTAN
CONDUCTAS AGRESIVAS"**

INDICE

INTRODUCCION	1
CAP. 1 FAMILIA	
1.1 DEFINICION	14
1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA.....	20
1.3 PROBLEMAS CON LOS HIJOS.....	26
CAP. 2 ADOLESCENCIA	
2.1 DEFINICION	35
2.2 CARACTERISTICAS DE LA ADOLESCENCIA	39
2.3 PROBLEMAS Y CONFLICTOS	46
2.4 ADOLESCENCIA Y AGRESIVIDAD	55
CAP. 3 AGRESIVIDAD	
3.1 DEFINICION Y TEORIAS DE LA AGRESIVIDAD	60
3.2 FUENTES DE LA AGRESION	91
3.3 MANIFESTACIONES DE LA AGRESIVIDAD	103
3.4 FAMILIA: ADOLESCENCIA Y AGRESIVIDAD	112

CAP. 4 GRUPO OPERATIVO

4.1 DEFINICION DE GRUPO OPERATIVO	129
4.1 CARACTERISTICAS DEL GRUPO OPERATIVO	135
4.3 GRUPO OPERATIVO Y PROBLEMÁTICA	161
4.4 GRUPO OPERATIVO Y LA TÉCNICA DEL PSICODRAMA	169

CAP. 5 APLICACION DE LA TÉCNICA DE GRUPO OPERATIVO EN ADOLESCENTES AGRESIVOS

5.1 METODOLOGIA	180
5.1.1 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	185
5.1.2 SUJETOS, ESCENARIOS, MATERIALES E INSTRUMENTOS	187
5.1.3 RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS	190

CONCLUSIONES	359
SUGERENCIAS	371
ANEXOS	374
BIBLIOGRAFIA	387

RESUMEN

El presente trabajo lleva como título "El Grupo Operativo como intervención terapéutica para adolescentes que presentan conductas agresivas"; dicho trabajo tiene como marco teórico el psicoanálisis y como estrategia metodológica se utilizó el Grupo operativo. El objetivo general de la investigación es identificar y modificar mediante la técnica de grupo operativo los problemas de conductas agresivas y escolares, retomando sus vínculos y estructura familiar. La investigación se realizó con 12 adolescentes con edades aproximadas entre 14 y 16 años los cuales tenían como característica principal el presentar conductas agresivas y problemas escolares. Los adolescentes cursaban el segundo grado de telesecundaria ubicada en el Centro de Desarrollo Comunitario "República Española" perteneciente al DIF situado en Reforma No. 705 Col. Ampliación Morelos. El trabajo con los adolescentes se realizó durante 16 sesiones de las cuales la primera y la última se utilizaron para la presentación y el cierre del trabajo; las 14 sesiones restantes tuvieron una duración de 2 hrs. y abordaron temas muy importantes relacionados a la agresión, a la adolescencia y a la familia. Al final de la investigación se obtuvieron resultados muy importante y sobre todo satisfactorios ya que se pudo notar una gran disminución de las ansiedades básicas de los adolescentes, así como también su agresividad disminuyó en gran medida y algo sumamente importante que hay que hacer notar es que los adolescentes pudieron formularse un plan de vida.

INTRODUCCION

Freud nos explica que la psicología individual no existe por sí sola puesto que ésta es una abstracción de la psicología social. Este autor menciona que el individuo es un sujeto que está inmerso en lo social, es decir que desde el momento de su nacimiento necesita del otro para su conformación como tal y es por ello que el hombre desde que nace está condenado a no vivir en soledad. Para Pichon Riviére (29), la psicología social a la que se apunta se inscribe en una crítica de la vida cotidiana y se aborda al sujeto inmerso en sus relaciones cotidianas; la psicología social tiene como objeto de estudio el desarrollo y transformación de una relación dialéctica, la que se da entre estructura social y fantasía inconsciente del sujeto, asentada sobre sus relaciones de necesidades. Así mismo su campo operacional privilegiado de la psicología social es el grupo, el cual permite la indagación del interjuego entre lo psicosocial (grupo interno) y lo sociodinámico (grupo externo); a través de la observación de las formas de interacción, los mecanismos de adjudicación y asunción de roles.

El sujeto no es solo un sujeto relacionado, no hay nada en él que no sea la resultante de la interacción entre individuos, grupos y clases, es así como llamamos al proceso de socialización como la interacción o inducción coherente de un individuo en el mundo objetivo de una sociedad. Dicha socialización atraviesa por dos periodos, el primero pasa por la niñez; por medio de ella el sujeto se vuelve miembro de la sociedad y en el segundo periodo es cuando lleva al individuo ya socializado a nuevos sectores del mundo objetivo de su sociedad.

En la socialización primaria el individuo y el mundo social objetivo es mediatizado para él por otros, los cuales modifican dicho mundo en base a la situación que ocupan en la estructura social y a sus idiosincrasias individuales. El niño se identifica emocionalmente con los otros, acepta su roles, actitudes y su mundo, a partir de ello se identifica así mismo, es decir, adquiere identidad. Esta primera socialización crea consciencia del niño una abstracción progresiva que va desde roles y actitudes de otros específicos a otros en general.

Así mismo en la sociedad se forma la identidad subjetiva del sujeto y la realidad, por lo tanto la socialización primaria difiere de una sociedad a otra , así como de una época a otra dentro de una misma sociedad; dicha socialización termina cuando el concepto del otro generalizado y todo lo que conlleva se establece en la consciencia del individuo (el sujeto es parte de una sociedad, tiene un yo y un mundo).

La socialización secundaria es internalizar submundos, su alcance lo determina la complejidad de la división del trabajo y la distribución social del conocimiento especializado, es decir, es la adquisición de conocimientos específicos de roles, estando éstos arraigados a la división del trabajo y requiere adquisición de vocabularios particulares de roles, así como comportamientos.

Por otra parte la consciencia del sujeto es producida históricamente en una destinada formación social y en cierta coyuntura histórica, ideológica, política y económica-social, así entonces los procesos sociales-históricos se dan por cierta formación social, la cual está bajo un modo determinado de producción requiriendo sujetos que se integren a dicha estructura social; así mismo el sujeto o individuo se reconoce así a partir de los otros .

Hasta el momento se han mencionado aspectos muy importantes sobre la independencia, conformación y socialización del sujeto, pero cabe señalar que todos estos procesos por los que pasa el sujeto se dan dentro de un grupo muy importante en la sociedad el cual es la familia.

Según Sánchez (34) la familia es un grupo primario, el cual viene a ser "el conjunto de personas que mantienen entre sí en forma común y unitaria relaciones directas personales cara a cara". El grupo primario aparece cuando existe un vínculo común entre sus componentes, mediante el cual se comparten sentimientos, circunstancias y condiciones de vida y aspiración. El grupo primario se forma a través del contacto, si no cotidiano, sí frecuente y significativo y es por ello que a la familia se le conoce como tal, ya que está constituido por personas relacionadas entre sí sobre la base de los lazos de parentesco . Según Andersen y Ackerman (2) nos menciona, que las familias se diferencian unas con otras ya que en todas las épocas y sociedades a la familia se le atribuyen ciertas funciones , como es el caso de la estructura familiar mexicana. Este tipo de familia se funda en dos posiciones: la supremacía del padre y el autosacrificio de la madre.

En cuanto a la educación que brinda la familia mexicana a sus hijos se encontrarán algunas variaciones según sea el sexo de sus hijos, es decir, que al varón se le enseñará a divertirse con juguetes como soldados, pistolas y además el pequeño tendrá derecho a gritar, brincar, golpear a sus compañeros etc. y lo único que se le negará será que el niño llore.

En tanto que a las niñas se les enseñará a jugar con muñecas y a la casita y por lo tanto se les alejará de los juegos bruscos, ya que ésta debe de ser cariñosa, amable, callada y sumisa. En la niñez la virilidad del hombre es la agresividad, ser brusco, ser muy hombre, en la adolescencia la virilidad juega un papel muy importante ya que éste debe de hablar o actuar sobre el aspecto sexual, además de que dicha virilidad será medida por la potencia sexual y por la fuerza física. En tanto que el hombre es educado de esa manera, la mujer en la adolescencia se torna al hogar y es custodiada por sus hermanos y por lo tanto en esta etapa de juventud se convierte en la mujer ideal del hombre.

Por lo anterior es posible decir que en la familia mexicana tanto el hombre como la mujer pueden tener en el fondo de ellos algunos problemas , en el hombre pueden existir los siguientes:

- Problemas de sumisión conflicto y rebelión con personas de autoridad.
- Conflictos por su doble papel: a veces amar y comportarse virilmente.
- Dificultades de superar la etapa maternal.

Por otra parte en la mujer puede existir problemas de:

- Inhabilidad para vivir de acuerdo con los valores culturales
- Tendencias a tener sentimientos de menor valía
- Tendencia a la depresión.

Debido a todos los problemas mencionados anteriormente existen muchos conflictos, los cuales provocan una neurosis dentro de la familia mexicana debido al choque del individuo con la realidad externa. Otro aspecto muy importante en la crianza de los niños es que a éstos se les enseñan relaciones de propiedad abstractas (mío y tuyo) en un mundo objetivo, de tal manera que componentes de la agresividad pasan a ser muy pronto unidades especializadas de comportamientos. La forma evolutiva de la agresividad se comprenderá si se toma en cuenta la reivindicación del mundo objetivo y humano por medio de las relaciones de poder-propiedad.

Así a los niños les encanta poseer objetos como propiedad, con dichos objetos los padres controlan a sus hijos y el niño descubre que él también puede controlar a los demás por medio de sus propiedades y es así como se nota desde la infancia la preparación de la integración posterior del sujeto.

Sin embargo los padres a veces comenten errores, como es el caso en que éstos les dan amor a sus hijos y los recompensan pero siempre y cuando hagan bien para ellos como padres, mas si no es así y no cumplen lo esperado por ellos, de inmediato se les quita el afecto, sintiéndose el niño hondamente desamparado, dependiente y miserable. Por otra parte existen familias que tienen un modo de pensar un tanto terrible, el cual favorece a la agresividad, con esto se pretende decir, que los padres gozan de privacidad, en tanto que los hijos no la poseen y por lo tanto los padres pueden intervenir en los asuntos de sus hijos.

A causa de todo esto, los hijos comienzan a sentir una serie de decepciones y frustraciones, las cuales se van acumulando poco a poco y por consiguiente estas tendrán una representación en la vida de cada uno y entrarán en la disposición a la agresividad interpersonal. El problema de la violencia en la sociedad actual es un reflejo de la pérdida de solidaridad de la estructura familiar.

Dentro de la dinámica familiar, existen conflictos matrimoniales, divorcios, los padres pasan menos tiempo en casa y siendo esto así la T.V llena el vacío de los niños que los padres dejan al estar fuera del hogar; así entonces, los jóvenes ante esto establecen vínculos con sus compañeros de escuela y varias subculturas, estableciendo así una brecha generacional mayor. Es por ello que la agresividad puede exteriorizarse por la apatía, la depresión, enfermedades psicosomáticas o abiertamente, mas en todos estos casos el individuo se verá impedido para desarrollar sus posibilidades creativas y manifestaciones constructivas, y por lo tanto en varias conductas agresivas de los jóvenes se esconde un deseo desesperado de ser por lo menos tomados en cuenta por los adultos de su entorno.

Algunos autores vinculan el surgimiento de la agresividad como un impulso irresistible y característico de todo hombre, presuponen que en el animal existe un impulso separado universal que motiva la lucha intraespecífica. Así mismo los neofreudianos aceptan que las experiencias y traumas de la infancia tienen correspondencia con la cuestión del surgimiento de la personalidad agresiva o no agresiva, así como también menciona que las relaciones en el seno familiar y ante todo con la madre se decide la cuestión en que medida será agresivo el niño.

Por otra parte si un niño es siempre frenado por sus padres o muy vigilado, puede sufrir inhibiciones mentales que se manifiestan en sus conductas, así entonces aparecen rasgos de agresividad a causa de un régimen excesivamente severo o de un castigo muy duro que se acumulan durante mucho tiempo.

Por otra parte, la agresividad también se debe a la lucha del niño con su propia agresividad, los padres funcionan ante el niño como agentes frustrativos y dado que el niño ama a sus padres y los necesita reprime su agresividad ante el temor de ser rechazado por ellos. La represión de la agresividad coloca al niño en una posición de impotencia y debilidad ante el mundo que contempla como agresivo y peligroso.

Cuando la agresividad es reprimida, los impulsos agresivos salen en forma de fantasías o sueños o puede que el sujeto registre en su persona la presencia de un afecto muy violento que no puede dominar. El individuo tiene la necesidad de eliminar afectos peligrosos que lo amenazan interiormente por lo que proyecta su agresividad hacia el mundo exterior, así sus impulsos destructivos se dirigen hacia otra persona o cosa exterior.

Es por ello que las decepciones y frustraciones acumuladas en la historia individual de cada sujeto entran en juego en la agresividad hacia los demás, en estas decepciones se encuentra inmersa la familia, ya que ésta es el lugar donde se corroboran determinadas deformaciones psíquicas de los padres e hijos.

Con todo lo anteriormente mencionado se puede decir que cuando comienza a haber un rompimiento en el equilibrio familiar es necesario que dicha familia recurra a la técnica de grupo operativo, la cual es ideal para tratar problemas o situaciones de grupos.

Según Pichon Riviére (29) el grupo operativo es considerado como aquel que tiene buena red de comunicación entre todos sus integrantes, los cuales desempeñan un rol específico pero a la vez flexible en cada "aquí y ahora"; así como también existe heterogeneidad entre sus miembros y homogeneidad en la realización de la tarea, la cual es la finalidad que persigue el grupo. Por todo lo anteriormente mencionado el grupo operativo es considerado como activo y participativo.

La teoría de la técnica del grupo operativo se fundamenta en un Esquema Conceptual Referencial y Operativo (ECRO) grupal, la concepción general de los grupos restringidos, en las ideas sobre la teoría de Campo de Kurt Lewin, en la tarea, en el esclarecimiento de ansiedades básicas (paranoide y depresiva), en el aprendizaje, en la comunicación, en los desarrollos dialécticos en espiral del medio, en la estrategia, táctica y técnica, en la horizontalidad y verticalidad y en la teoría psicoanalítica.

Por otra parte el inicio de los grupos operativos comienza en "La Experiencia Rosario" llevada a cabo en 1958 por el Instituto Argentino De Estudios Sociales (IADES) planificada y dirigida por su director, el Dr. Enrique Pichon Rivière. En dicha experiencia colaboraron la Facultad de Ciencias Económicas, Instituto de Estadística, Facultad de Filosofía y su Departamento de Psicología, la Facultad de Medicina, etc.

La Experiencia Rosario se considera como de laboratorio social o de trabajo en una comunidad la cual tenía como propósito aplicar una didáctica interdisciplinaria de carácter acumulativo.

Así mismo en Rosario se empleó como estrategia la creación de una situación de laboratorio social, como táctica la grupal y como técnica la de grupos de comunicación discusión y de tarea; a partir de lo anteriormente mencionado surgió la técnica de grupo operativo, la cual comenzó a aplicarse a grupos primarios siendo el más representativo de éstos la familia.

Esta técnica intenta convertir al grupo en operativo, en el cual se posea una buena red de comunicación y en donde cada uno de los miembros tenga asignado un rol específico pero con cierta plasticidad, lo que posibilite que se desenvuelva eficientemente en su tarea, en el proceso de aprendizaje de la realidad, esto es que el grupo se convierta de estereotipado a activo y participativo en su constante interacción dialéctica con el medio.

Por último la finalidad del grupo operativo es la movilización de estructuras estereotipadas o de dificultades de aprendizaje y comunicación, debidas al monto de ansiedades (depresiva y paranoide) que trae consigo el cambio, así como también pretende hacer que los roles fijos y estereotipados se configuren en una situación de liderazgos funcionales u operativos, haciéndose eficaces éstos en cada "aquí y ahora" en la tarea grupal, es decir, el aprendizaje de la realidad.

Debido a lo anterior el Grupo Operativo puede aplicarse a grupos de personas para enfrentar y solucionar situaciones problemáticas, particularmente pueden aplicarse a adolescentes que presentan problemas que interfieren en su adaptación social y desempeño académico.

El Grupo Operativo posibilita la apertura, la confianza y el apoyo para que sus integrantes externalicen sus problemáticas y se hagan cargo de su parte en ellas para solucionarlos. En especial con los adolescentes ayuda ya que en esta etapa éstos se sienten confundidos y piensan que nadie los entiende y por lo tanto tienden un poco a aislarse y a no platicar del todo sus problemáticas particulares y es aquí donde el Grupo Operativo ayuda en el trabajo con los adolescentes.

1.- FAMILIA

1.1 DEFINICION:

El sujeto para Freud no es un organismo, ni un individuo, ni un antropo, ya que para él si el sujeto fuera un organismo sería material de estudio de la biología y no propiamente del psicoanálisis, en caso de ser un individuo sería autocontenido , no necesitando de nadie mas que de sí mismo, lo cual no es posible por necesitar del otro para su subsistencia biológica y psíquica; por último tampoco es considerado un antropo pues el término hace referencia al ser humano de manera muy amplia, incluyendo todas sus manifestaciones culturales, sociales y económicas, de tal forma que si el psicoanálisis estudiara al sujeto como un antropo se volvería una teoría general de la realidad, perdiendo por lo tanto su carácter particular.

El sujeto de estudio del psicoanálisis es el sujeto de deseo, sujeto del inconsciente, un sujeto sujetado a un orden cultural del cual él es efecto. La teoría del sujeto en Freud (12) hace referencia al vínculo con los otros los cuales posibilitan al sujeto su existencia tanto como organismo así como objeto del deseo, esto puede notarse en su texto "Psicología de las masas y análisis del yo" publicado en 1921, en donde Freud explica el hecho de que siempre al estudiar la vida anímica individual aparece inevitablemente el "otro", ya sea como modelo, adversario, auxiliar, etc., esto es que el psicoanálisis intenta abordar al sujeto no aislado sino estructurado vincularmente a partir de sus relaciones con los otros, lo cual es necesario para que éste pueda tomar su lugar dentro de la realidad intersubjetiva.

Asimismo Melanie Klein conceptualiza las relaciones del sujeto con otras personas como "relaciones sociales externas que han sido internalizadas", las cuales son denominadas "vínculos internos" que incluyen al sujeto, objeto y sus mutuas interrelaciones y que se configuran sobre la base de experiencias muy tempranas para el sujeto.

De ésta manera podemos considerar que tanto Freud como Melanie Klein conceptualizan al sujeto como un ser social por lo que se hace necesario determinar el espacio en el cual el sujeto se constituye como tal, se sujeta a un orden social, una cultura y se reproduce para convertirse en un sujeto humano-cultural.

El espacio antes referido se da en la familia, ya que éste como prototipo del grupo primario es importante, debido a que en él, el sujeto se conforma y se socializa y a su vez dicho grupo influye en su conducta y personalidad, siendo "el modelo natural de la situación de interacción grupal" (Satir) (35). La familia por lo tanto es el grupo más importante para la conformación del sujeto, es por esta razón que se hace necesario conceptualizarla.

Según Marvin Powell (31), explica a la familia como " una unidad básica en donde se desarrolla el individuo siendo ésta la fuente primaria de socialización", además en ella el sujeto aprende como funciona la sociedad y desarrolla patrones de conducta que le permiten funcionar adecuadamente en una cultura determinada.

Sánchez (34) por su parte define a la familia como "un grupo primario", ya que a ésta se le considera como "el conjunto de personas que mantienen entre sí en forma común y unitaria relaciones directas personales cara a cara". En base a lo anterior podemos decir que dentro de la familia existe un vínculo común entre sus miembros mediante el cual comparten sentimientos, circunstancias, condiciones de vida y aspiraciones, así como también se manifiestan sus integrantes con sus características físicas y psicológicas, algunas de estas características según el autor antes mencionado son las siguientes:

- * Se encuentra formado por un número determinado de miembros que están en estrecho contacto unos con otros y que se influyen mutua y profundamente.
- * Brinda el apoyo para que cada uno de sus miembros pueda desarrollar sus propias posibilidades vitales, así como también proporciona la sensación de seguridad y protección a sus integrantes en todo momento.
- * La conducta de un miembro repercute directa o indirectamente en los demás integrantes.
- * Se rige por reglas a partir de la autoridad y la tradición del jefe de familia.

Por otra parte, la familia para Brückner (3) es el "marco institucional de la socialización para el sujeto, es el lugar en donde se corroboran ciertas deformaciones de los padres con cada hijo", además la familia moderna tiene como una de sus características la debilidad paterna dentro de ella, la cual es considerada una atrofia de su capacidad histórica para asegurar normas específicas de clases individualizables, valores, etc., siendo aportados ahora por instituciones extrafamiliares como son la iglesia y el Estado, que influyen profundamente en los individuos.

Para Frida Saal (33) la familia es el "medio ambiente humano social regulado por normas en donde se producen sujetos de una cultura determinada". De acuerdo con esto podemos decir que la familia es uno de los principales aparatos ideológicos del Estado, donde se juega lo más elemental que posibilitará luego a un sujeto con una representación clara de sí mismo y de los demás, lo cual le permitirá incluirse en otras estructuras sociales más amplias.

Se utilizará con fines operativos la definición citada por Pichon-Riviere (29) debido a que ésta retoma las características citadas en las definiciones anteriores y las sitúa en concordancia con la metodología y el marco teórico utilizado en el presente trabajo, dicha definición explica que la familia es un grupo que se constituye como "un conjunto de personas reunidas por constantes de tiempo y espacio que se encuentran articuladas entre sí por su mutua representación interna y que se proponen implícita y explícitamente una tarea, la cual constituye su finalidad", y que funciona a partir de las diferencias individuales que existen entre sus miembros, las cuales les asignan los tres roles (padre, madre e hijo) que configuran la familia, si estas diferencias son negadas o desatendidas aunque fuera por un solo miembro del grupo, se modifica la configuración esencial y condiciona la vida normal de la familia creándose como consecuencia un estado de confusión y caos.

Así la familia como grupo permite la indagación del interjuego de lo psicosocial (grupo interno intrasubjetivo de cada uno de los miembros que la componen) y lo sociodinámico (grupo externo intersubjetivo de sus integrantes) mediante observación de las formas de interacción entre sus miembros y los mecanismos de adjudicación y asunción de roles.

Después de haber mencionado lo que es la familia, así como la importancia e influencia de ésta en la conducta y psiquismo del sujeto, es necesario conocer las diversas funciones que cumple la familia, las cuales influyen de manera específica en el individuo.

1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA:

En todas las épocas y sociedades, a la familia se le atribuyen ciertas funciones universales que aunque son variantes en el tiempo y espacio han estado presentes siempre de una u otra forma. Estas funciones de acuerdo con Andersen y Ackerman (2)son las siguientes:

* FUNCION DE LA REGULACION SEXUAL:

Se considera a la familia como un medio regulador de las relaciones sexuales de los miembros que la componen , ésta función se lleva a cabo mediante la educación, principios y valores que se inculcan, ya que dicha regulación causa efecto tanto en el contexto familiar como fuera de él, y por lo tanto esto es determinante para la forma de socialización del individuo, es decir, que la familia mediante su función reguladora permite que los impulsos sexuales de sus miembros sean expresados en forma aceptada para la sociedad, esto es mediante lazos afectivos que en gran medida sostienen la estructura familiar mas o menos estable.

* FUNCION ECONOMICA DE LA FAMILIA:

La familia es una unidad que busca asegurar el mantenimiento básico de sus miembros , como es la vivienda, alimentación, vestido, educación, salud y recreación; sin embargo algunas de estas necesidades las familias actuales las dejan a cargo de otras instituciones.

Otro rasgo característico de la función económica de la familia actual, es que los miembros de ésta ya no son partícipes de una empresa familiar como sucedía en la antigüedad y como consecuencia de esto la familia transformó su economía de ingresos colectivos familiares, (en donde sus miembros trabajan en una empresa familiar común, la cual suplía las necesidades que estos requerían) a una economía individual (en la que cada uno de sus integrantes aporta ingresos conseguidos a partir de su desempeño laboral independiente de los demás miembros de la familia.).

*** FUNCION REPRODUCTIVA:**

La función reproductiva de la familia es tanto biológica como cultural. Es considerada como biológica por el hecho de procrear hijos, lo cual hace posible tanto la preservación como la conservación de la especie.

Sin embargo, también cumple una función reproductiva cultural para lo cual no sólo es necesario un nacimiento de tipo biológico sino también otro de tipo cultural, el cual consiste en introducir al hijo dentro de una sociedad determinada, para que de esta manera se convierta en un ser social mediante la imposición de reglas, valores y principios que la familia va imponiendo al individuo.

* FUNCION EDUCATIVA:

El sentido educativo es considerado también como una de las funciones familiares más importantes, la tarea educativa de la familia, es decir, su papel como canal mediante el cual los niños y los jóvenes se adaptan a la vida social asumiendo pautas básicas de conductas adecuadas a cada contexto en el que se encuentren inmersos.

Ésta es relegada actualmente a instituciones extrafamiliares siendo la más representativa la escuela, por lo tanto la familia está perdiendo su carácter formador de sus miembros.

* FUNCION AFECTIVA:

La función del equilibrio emocional es también natural de la familia, por el hecho de ser un grupo primario de personas con relaciones muy próximas, al menos en su ámbito físico. La familia tiende a ser identificada como "El Hogar" el lugar donde se produce calor afectivo. Esta función es ideal de la familia, sin embargo no siempre es clara y menos aún positiva.

La familia consanguínea hasta cierto punto es a veces neutral u opuesta en éste sentido: Se vive en la familia por el hecho de tener la misma sangre y no porque encuentre necesariamente amor y afecto íntimo, y por lo tanto todo esto repercute en el desarrollo emocional y psíquico del individuo creándole traumas difíciles de superar.

FUNCION SOCIAL:Consiste en mantener el vínculo estrecho y a la vez independiente entre los miembros de la familia. Concretamente consiste en la reproducción del sistema social en el cual se encuentra inmersa la familia.

FUNCION AXIOLOGICA: La familia otorga principios, valores, creencias e ideas acerca de cómo vivir y comportarse. De manera concreta es la función moral y ética de la familia.

Por otra parte Frida Saal (33) menciona que la función mas importante de la familia, es el hecho de introducir al individuo "dentro del orden simbólico, a una cultura, a una sociedad ", en donde éste podrá desarrollar todas sus potencialidades estimuladas debido al cumplimiento de las funciones antes mencionadas.

De esta forma el individuo sale de su familia con una imagen propia, producto de las interacciones en que estuvo inmerso en su medio familiar y esto lo posibilitará por último a vivir en sociedad. Cuando las funciones se imparten de forma inadecuada, como en el caso de la población de los adolescentes con quienes se trabaja. o bien no se presentan, esto puede traer como consecuencia problemas entre los miembros de la familia, principalmente entre padres e hijos.

1.3 PROBLEMAS CON LOS HIJOS:

Dentro de la dinámica familiar actual existen conflictos matrimoniales, divorcios y los padres pasan menos tiempo en casa (por cuestiones laborales, es decir, cuando trabajan ambos cónyuges o por evitar contacto con la familia debido a una incompatibilidad de interés entre sus miembros), siendo esto así, los hijos buscan en grupos extrafamiliares (amigos, compañeros de escuela, de trabajo, etc.) comprensión , apoyo emocional y afectivo, resultando como consecuencia que se crea un brecha generacional mayor entre padres e hijos, lo cual a la postre es causa de grandes problemas en su relación. Asimismo la incompatibilidad de interés y el vacío doméstico de la familia también puede ocasiona desajustes entre la relación de los cónyuges (peleas, divorcios, separaciones momentáneas y falta de comunicación), lo cual a su vez repercute en la imagen que tienen los hijos de sus padres como figuras de autoridad y de apoyo emocional, o como modelos de comportamiento o ideales del yo a seguir.

Es en gran parte debido a lo anterior que se presenta la Desintegración Familiar, en la cual los modelos de vida de los cónyuges e hijos se forjan siempre fuera del núcleo familiar, esto es que los miembros individuales, en especial los hijos no encuentran en su familia el lugar de construcción y recepción de modelos de vida, sino el terreno de confrontación de sus expectativas de vida con la de sus padres.

Cerroni (5) explica que la desintegración familiar lleva consigo "un doble proceso de dispersión psicológica en el núcleo familiar "; el primero consiste en que los padres tienen diferencias con sus hijos, es decir, que los padres consideran a sus hijos adolescentes como muy exigentes y rebeldes, anárquicos u holgazanes; mientras que el segundo proceso consiste en que los hijos se sienten cada vez menos comprendidos y apoyados por sus padres, ellos piensan por lo tanto que sus padres son muy reservados, autoritarios y formalistas ocasionando que la mayoría de los conflictos entre padres e hijos adolescentes se ocasionen por la incomprensión de los padres sobre ciertas ideas y conductas que presentan sus hijos, no tomando en cuenta los padres que ellos también pasaron por una etapa igual. Todo esto convierte a la familia en terreno fértil en la cual se puedan presentar problemas constantes y fuertes entre padres e hijos.

Uno de los principales problemas de la relación Familiar según López (24) es el problema de "comunicación entre padres e hijos adolescentes", entendiendo por comunicación toda modalidad de relación que expresa ideas, mensajes, órdenes, actitudes, expectativas y los más importante afecto. Estos problemas pueden deberse a tres factores principalmente:

1) Es la falta de conocimiento de parte del adulto sobre el cómo funciona el aparato psicológico del joven en relación a las necesidades emocionales e intelectuales propias de su edad.

2) Otro factor es producto de la herencia cultural pues aún existe la tendencia entre los adultos de dar a los jóvenes un lugar de "Segunda Categoría" o por lo menos una actitud ambivalente, se les satiriza e ignora y se intenta descartar violentamente a priori sus actitudes demandantes.

Esto se lleva a cabo por el adulto ya sea de manera consciente o inconsciente, lo cual hace que emita juicios, críticas, comentarios, etc. que lastiman la susceptibilidad o despiertan la hostilidad del joven y provocan escenas agresivas en la que éste casi siempre termina siendo tomado como impertinente e irrespetuoso.

3) El tercer y último factor es la necesidad psicológica del adulto a reafirmar su posición de seguridad y autoridad, la cual es frecuentemente cuestionada y retada por el adolescente, con esto se pretende decir, que el adulto siempre quiere tener la razón (aunque haya veces que no sea así) sobre el joven y por lo tanto quiere determinar las ideas y comportamientos de su hijo en base a las expectativas que el padre quiera y como consecuencia de esto se rompe la comunicación entre padre e hijo.

Otros de los problemas que se suscitan en la relación padre e hijo según Madanes y Hales (5) son:

* "La actitud dominante de los padres sobre la vida total del adolescente ocasiona un deterioro de independencia e individualidad que intenta lograr mediante conductas que los adultos etiquetan de rebeldía". Esto por consiguiente trae como consecuencia la pérdida total de confianza hacia los padres, la cual es importante para el adolescente ya que necesita gran apoyo en ésta etapa de incertidumbre en la que se encuentra.

* Existen algunos padres "perfeccionistas y egoístas que no consiguen casi nunca alegrarse de los logros de sus hijos adolescentes, y sólo realizan comparaciones entre sus propios hijos y otros jóvenes" teniendo como consecuencia esto en el adolescente una baja autoestima y un mayor sentimiento de incompreensión por lo cual, posteriormente el joven presentará ciertas conductas de timidez, antipatía, retraimiento y de agresividad.

* Sin embargo, los problemas de la relación padres e hijos no siempre surge por causa de los primeros, ya que en muchas ocasiones los segundos tienen gran parte en los problemas, esto se debe a que la mayoría de las veces los jóvenes tienen "una imagen distorsionada de sus padres como figuras de autoridad" y creen que el enfrentarse con dichas figuras, éstos pueden encontrar su identidad siendo la mayoría de las veces este juicio equivocado, puesto que pierden de ésta forma la ayuda y apoyo que necesitan de sus padres en esta etapa.

- Otro de los grandes problemas a los que se enfrenta el adulto ante su hijo adolescente es que éste último "relega sus propias obligaciones a terceros " esto debido a que se encuentra en el paso de niño a adulto por lo que no se encuentra definido clara y totalmente.

Esto puede considerarse una forma de rebelión pasiva por parte del joven hacia sus padres, ya que éste cumple dichas obligaciones cuando él lo desea y no cuando se lo exigen los demás.

Los problemas antes mencionados se presentan por lo regular en la etapa de la adolescencia, los cuales si se encausan y se corrigen por parte tanto de padres e hijos puede ayudar al crecimiento personal de éstos últimos; en caso contrario pueden hacer surgir una serie de consecuencias, las cuales los adolescentes las utilizan como una forma de escape de sí mismos (por no aceptar que son parte del problema) o de las demandas de sus padres para hacerles ver sus errores. Algunas de estas consecuencias son las siguientes según Powell (31):

- * Alcoholismo
- * Drogadicción
- * Agresividad
- * Depresión
- * Suicidio

Por lo cual es importante tomar en consideración los problemas entre padres e hijos ya que éstos si se agravan en mayor grado afectan al núcleo familiar y pueden suscitar que el adolescente sea considerado el "chivo emisario" de todas las ansiedades y problemas de su familia. Si esto sucede es necesario que la familia acuda a ayuda profesional como es el caso de la psicoterapia familiar, ya que cuando llega a romperse el equilibrio familiar por cambios estructurantes entre sus integrantes o por la depositación en uno de ellos de las ansiedades y aspectos negativos del grupo, un miembro de la familia puede "enfermar", entendiendo según la teoría gestáltica a la enfermedad no como la enfermedad del sujeto sino como la de la unidad básica de la estructura social, es decir, la del grupo familiar.

Pichon-Riviére (29)acorde a esto y a partir de la psicoterapia del grupo mediante técnicas grupales, conceptualiza a la enfermedad del sujeto "no como propia de él, sino como del grupo familiar", por lo tanto se hace necesario estudiar los aspectos patológicos de dicho grupo.

El proceso mediante el cual el sujeto enferma, consiste en que un miembro del grupo familiar (el más fuerte) asume el rol de portavoz y depositario por un proceso de adjudicación y asunción de roles, mediante esto se hace cargo de los aspectos patológicos de la situación familiar y al fracasar en el intento de elaborar la ansiedad de todo el grupo éste enferma y a partir de éste momento se acompleta el ciclo para elaborar un mecanismo de seguridad patológica para seguridad de la familia, el cual consiste en la constante depositación masiva de las ansiedades del grupo para posteriormente segregar al miembro portavoz debido a los contenidos peligrosos que han depositado los otros en él.

Cuando lo anterior sucede es necesario que el grupo familiar busque ayuda profesional como es el caso de una psicoterapia grupal, la cual tiene como objetivo inmediato "la salud del grupo y de sus miembros" (Moreno) (27), obteniendo dicho fin mediante "estrategias de abordaje del problema bien estructuradas, en las cuales incluye un análisis, un diagnóstico y un pronóstico del paciente, del grupo y de la situación" (Gale) (13), es decir, que la psicoterapia de grupo es un método para tratar conscientemente las relaciones interpersonales y los problemas psíquicos de los individuos de un grupo.

Ahora bien, la psicoterapia de grupo necesita para su buen funcionamiento cubrir con tres elementos importantes:

- 1.- EL SUJETO: Es decir los participantes individuales del grupo o el grupo como un todo.
- 2.- LOS AGENTES: También llamados fuerzas actuantes que constituyen el fundamento de la psicoterapia (como pueden ser la creatividad, espontaneidad y participación que presenta el grupo).
- 3.- EL MEDIO: Son los medios por los cuales se influye en los miembros del grupo y los agentes de la psicoterapia. Como ejemplos de éstos se encuentra la danza, la música y el psicodrama.

Particularmente dentro de la terapia familiar la técnica de Grupo Operativo puede ser utilizada para grupos familiares y problemas en la relación con adolescentes, específicamente para realizar la ayuda psicoterapéutica en adolescentes, primero se tiene que conceptualizar y conocer las características, así como los problemas que los adolescentes presentan para posteriormente poder ayudarlos, esto se abordará en el siguiente capítulo.

2.-ADOLESCENCIA

2.1 DEFINICION DE ADOLESCENCIA:

La adolescencia es una etapa crucial en la vida de todo ser humano, puesto que es la etapa intermedia entre la infancia y la edad adulta, en ella se dan cambios tanto físicos como psicológicos muy profundos en la persona la solución de los cuales determinará en gran parte su desarrollo posterior. Además es precisamente en esta etapa de la vida donde el individuo tiene que buscar y encontrar una identidad propia a partir de retomar modelos que él mismo elija, tiene que establecer un "plan de vida" en donde pondrá todas sus metas u objetivos, así como también los medios que tiene y que necesitará para conseguirlos, todo esto lo mas cercano posible a su realidad, y por si fuera poco debe además adquirir una "filosofía de vida" la cual regirá su existencia. Todo lo anterior determinará el comportamiento y modo de ser del individuo.

Cabe mencionar por otra parte que en esta etapa la familia y específicamente los padres, juegan un papel muy importante en el apoyo y guía que le otorgan al adolescente. Es por ello que es importante entender que es la adolescencia.

Powell (31) menciona a Stanley Hall como el precursor de la psicología de la adolescencia, explica "no existe una edad predeterminada y exacta que marque el inicio y el final de esta etapa, ya que es una época tan variable como los cambios que se producen en ella."

La pubertad marca el inicio de la adolescencia, como " la edad de la virilidad" o " pubertas" de acuerdo a la etimología latina; es decir, ésta se refiere al momento en que los órganos reproductivos (masculinos y femeninos) maduran y comienzan a funcionar, produciéndose de ésta forma la madurez sexual en los púberes. Es importante mencionar que la pubertad no es sinónimo de adolescencia como se cree en algunos casos, puesto que la adolescencia implica todas las fases de madurez del individuo y no sólo la sexual, como es el caso de la pubertad la cual, tiene una duración de cuatro años aproximadamente los cuales coinciden con dos periodos: Los primeros dos años se superponen a la etapa final de la niñez donde el cuerpo comienza a prepararse para la reproducción y los restantes dos años coinciden con la parte inicial de la adolescencia, las cuales completan el proceso de maduración de la reproducción.

Para De Weiss y Trujillo Vargas (8) " la adolescencia es la etapa en la que el individuo intentará constituirse una identidad propia y diferente a la de los demás ", y esto lo hace a partir de los modelos que adopte y en base a las relaciones que sostenga con los otros, a partir de establecer su individualidad éste comenzará a independizarse emocional, física y psíquicamente, a la vez que buscará ser aceptado por los otros. Todo esto traerá como consecuencia, a parte de los cambios físicos, cambios en la estructura psíquica y la autoimagen del adolescente.

La adolescencia es un período de transición ubicado entre el término de la etapa infantil y el inicio de la edad adulta, en donde un individuo emocionalmente inmaduro paulatinamente llegará a la culminación de su desarrollo tanto físico como mental, así mismo Hurlock menciona " la adolescencia es un período que se inicia de manera general, cuando el individuo accede a la madurez sexual y culmina cuando se independiza legalmente de la autoridad de los adultos ". El autor divide a ésta etapa en dos periodos:

* INICIAL: En las niñas comienza alrededor de los 13 años y dura hasta los 17, o según el momento en que se alcance la madurez sexual. En los varones comienza aproximadamente a partir de los 14 años y puede durar hasta los 17, de igual manera, hasta que se alcance la madurez sexual.

* FINAL: Este período se da entre los 17 y 18 años tanto en hombres como en mujeres, utilizando en ocasiones el término "juventud" para designarlo.

Por lo tanto la adolescencia es una etapa de profundos, grandes y trascendentales cambios tanto físicos como psíquicos en la que el individuo no logra identificarse totalmente en qué período se encuentra, ya que está inmerso entre dos mundos diametralmente opuestos como son la niñez y la edad adulta, lo cual le crea confusión al individuo en cuanto a su identificación y conducta, es decir, en ocasiones inconscientemente regresa a su etapa infantil, en donde éste encontraba mayor seguridad y protección por parte de los demás, pero sin embargo a la vez, éste quiere comportarse como un adulto para crearse un sentimiento de autonomía e independencia, lo cual no conseguirá totalmente.

La teoría psicoanalítica afirma que la adolescencia es un período en donde los conflictos anteriores y latentes se presentan de nuevo y proporcionan un matiz especial en esta etapa para cada uno de los individuos y a su vez en este período, los problemas comunes y las presiones sociales de los adultos, junto con la regulación de los impulsos sexuales se combinan con relaciones problemáticas con los padres, identificaciones conflictivas con los demás y otros problemas, obteniéndose la maduración del individuo.

Después de hacer explícita la dificultad que entraña delimitar con exactitud el inicio y el final de la adolescencia, es importante conocer las características que trae consigo esta etapa las cuales le otorgan su carácter especial.

2.2 CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA:

Todas las etapas del desarrollo humano por las que atraviesa el individuo, poseen características particulares que las diferencian entre sí, tal es el caso de la adolescencia. Las características de dicha etapa son importantes, ya que la influencia que dejan en el individuo determinará la vida adulta de éste.

Spranger (37) menciona que durante la adolescencia se presentan tres características que determinarán la nueva organización psíquica de la persona.

1) **DESCUBRIMIENTO DEL YO:** Cabe mencionar que este descubrimiento es un nuevo sentimiento que la persona tiene de su yo, lo cual le permite al individuo estar consciente de la separación entre su yo y el no yo, y esto traerá como consecuencia que la subjetividad del adolescente se vuelva un punto aparte y algo muy importante para la persona, la cual intenta aclarar su identidad.

Todo esto produce oscilaciones de la situación psíquica del adolescente causadas por los cambios biológicos de la adolescencia y las nuevas expectativas culturales sobre la conducta, lo cual trae consigo la alternancia de características opuestas como pueden ser: Energía-perceza, egoísmo-abnegación, sociabilidad-soledad, nobleza-agresividad, etc.

2.- LA FORMACION PAULATINA DE UN PLAN DE VIDA:

Cuando el individuo se encuentra en el inicio de la adolescencia, no existe plena y claramente un plan de vida, sino sólo una vaga idea de lo que se desea realizar a futuro. Durante el desarrollo de la adolescencia, la vida interior del individuo tomará una dirección más específica de acuerdo con la tendencia de sus impulsos, así como con la presión del mundo externo, esto significa un gran paso en el proceso de autoafirmación del adolescente.

3.- EL INGRESO DENTRO DE LAS DIVERSAS ESFERAS DE LA VIDA:

Después de haber cumplido con los dos puntos anteriores, el individuo puede insertarse dentro de diversos grupos y de una cultura determinada, lo cual le traerá como consecuencia la oportunidad de desarrollarse como persona.

En la adolescencia se presentan sentimientos de incomprensión, de soledad y de culpa que pueden ocasionar problemas escolares y conductas destructivas como: Depresiones, alcoholismo y drogadicción, también se presentan anomia social (estar fuera de las normas sociales), debido a la contradicción entre los valores propios del adolescente y los que le impone la sociedad, así mismo dentro de ésta etapa. los adolescentes presentan algunas características relevantes como son: el no aceptar la autoridad de los mayores como parámetro para determinar las acciones propias del adolescente, lo cual ocasiona problemas con los profesores, repudio al sexo contrario, accesos ocasionales de rebeldía lo cual no es grave, sino es un intento de independencia, producto de la desorientación psíquica que vive el adolescente, también se presentan cambios bruscos de actitud de un momento a otro (conducta lábil) y por último el adolescente no se incorpora de manera correcta al mundo que le rodea puesto que no reconcilia su mundo interno construido por él mismo como producto de sus vínculos internalizados, con la realidad.

De Weiss y Trujillo Vargas (8) explican que "la adolescencia tanto en mujeres como en hombres presentan tres tipos de características generales":

1.- SOCIALES: Estos cambios se ven expresados en el cuestionamiento del medio familiar, escolar y social, así como en la identificación con grupos de integrantes de igual edad y sexo.

2.- PSICOLÓGICAS: Existe una inquietud por parte del adolescente por conocer más sobre la sexualidad, dándole mayor importancia a la del sexo opuesto; además en la adolescencia se adquiere una manera de pensar y concebir el mundo propio, con la ayuda de lo anterior el individuo comienza a realizar proyectos de existencia o planes de vida.

3.- CAMBIOS FÍSICOS: El desarrollo corporal alcanza su madurez sexual aunque toma años adicionales aprender a adaptarse a dicha madurez y a ejercerla de manera responsable.

Hirsch y Singer (15)explican " los adolescentes son personas muy fantasiosas lo cual sirve de estímulo necesario y saludable para alcanzar sus metas, así como también, les sirve de ensayo para los diversos roles que asumirán posteriormente ". El adolescente pasa por una severa crisis de identidad a partir de cuestionarse él mismo quién es y que quiere o desea , para llegar a esto se separa de su familia tanto física como emocionalmente para buscar apoyo en otras personas lo cual lo llevará a pertenecer a diversos grupos que significarán para él no sólo la presencia física, sino la posibilidad de expresarse él mismo dentro de ellos y de ser aceptado por los demás.

Por otra parte las tareas más relevantes que el individuo debe cubrir en la adolescencia son:

- * Establecer relaciones nuevas y más maduras con personas de ambos sexos.
- * Cumplir un rol social (masculino y femenino)
- * Aceptar la propia constitución física y emplear el cuerpo adecuadamente.

- * Alcanzar la independencia emocional de padres y de otros adultos.

- * Convencerse del valor de la independencia.

- * Elegir una profesión y prepararse para ella.

- * Tomar consciencia del matrimonio y de la vida familiar (a largo plazo).

- * Desarrollar aptitudes y conceptos intelectuales necesarios para el ejercicio de los derechos cívicos.

- * Desear y lograr una conducta socialmente responsable.

- * Procurarse un conjunto de valores y un sistema ético como guía para el comportamiento.

Es importante hacer notar que el cumplimiento de estas tareas posibilita el adecuado desarrollo del individuo, cabe señalar que existen ocasiones en que el adolescente no cubre del todo con las tareas específicas de él, así como también puede quedar "fijado" en alguna de ellas, y por lo tanto esto puede ocasionar problemas y conflictos traumáticos.

2.3 PROBLEMAS Y CONFLICTOS:

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se busca un espacio particular en el que uno se constituya en tanto individuo adulto, se busca ser aceptado por los otros y lo más importante se se busca quererse y aceptarse uno mismo. Todo esto se va realizando en este período crítico del desarrollo en el cual se experimentan grandes cambios físicos y psicológicos producto del ímpetu de un organismo en crecimiento, lo cual trae como consecuencia, angustia, inseguridad y dudas, reflejado todo esto en el sentir, pensar y actuar del adolescente. Esta etapa tan cambiante lleva muchas veces a conflictos con uno mismo y con los demás, en especial con la familia ya que el adolescente no se encuentra en la madurez y con la experiencia necesaria para enfrentarlos del todo exitosamente.

Todo esto es antesala para mediante el apoyo de los demás, es decir, la familia, maestros y aún compañeros y amigos, el adolescente pueda pasar de la niñez a la adultez como una persona con formas de pensar, actuar con valores y un plan de vida definido y propio. En ocasiones los problemas característicos de la adolescencia no son del todo solucionados, a los cuales se les suman problemas de los padres o de toda la familia, lo cual hace que el desarrollo del individuo hacia su madurez en la edad adulta se vea obstruido ocasionando que se busquen salidas fáciles a dichos problemas . Es importante conocer la problemática a la que puedan enfrentarse los adolescente, ya que la solución de ésta determinará posteriormente la adaptación de ellos a la sociedad.

La familia y en especial el "clima hogareño", es decir la atmósfera psicológica en la que se encuentran inmersos los diversos miembros de la familia, tienen influencia muy importante para evitar o aumentar posibles problemas o conflictos al adolescente, de tal forma que si el "clima hogareño" de una familia se distingue por las desavenencias resultantes de conflictos y de la competencia destructiva entre sus miembros, esto ocasionará en el adolescente en cuanto a la formación de su autoconcepto sano consecuencias negativas sobre todo si él tiene participación directa en los conflictos, además también causará rebeldía en el joven y problemas escolares y en sus relaciones afectivas con la propia familia y con personas externas a ella, todo esto repercutiendo profundamente en la autoimagen, autovaloración y autoestima del adolescente.

Los problemas entre familia y adolescente que anteriormente se mencionaron, se originan principalmente debido a una falta o a una distorsión en la comunicación (entendiendo por comunicación todo tipo de relación que exprese ya sea ideas, mensajes, órdenes, actitudes, expectativas y lo más importante afectos), entre padres e hijos y esto se debe a tres factores principalmente:

1.- A la falta de conocimientos que el adulto tiene sobre el funcionamiento del aparato psicológico del adolescente en relación a las necesidades emocionales e intelectuales propias de su edad.

2.- A la herencia cultural aún existente en donde la tendencia es darle al adolescente un lugar de "segunda categoría" con respecto a los adultos, satirizándolo e ignorando e intentando descartar violentamente y a priori sus actitudes demandantes, sus conductas y sus ideas así como sus pensamientos. Esto se debe principalmente a que existen motivaciones conscientes e inconscientes del adulto para emitir juicios, críticas, comentarios, etc. que lastiman la susceptibilidad del joven y que hacen que éste presente problemas escolares y escenas agresivas en las que el adolescente siempre terminará siendo acusado de impertinente e irrespetuoso.

3.- A las necesidades psicológicas del adulto a reafirmar su posición de seguridad la cual es frecuentemente cuestionada y retada por el joven. Los adolescentes ante esta posición de los padres con respecto a ellos, se sienten completamente solos e incomprendidos, y esto a su vez origina que aumente su resentimiento, lejanía y desconfianza de sus padres, los cuales son muy importantes como apoyo y guía para el adolescente.

Otro de los problemas principales que se presentan en la etapa de la adolescencia es el problema de la identidad, para Powell (31) y Hurlock (17) la causa principal de este conflicto " es la imposibilidad de una identificación adecuada con el padre (el joven) o la madre (la joven) la cual debería de traer consigo patrones de comportamiento y formas de pensar" lo cual le servirá de guía o directriz para la construcción de la identidad propia del adolescente.

La dificultad de establecer una identificación padre-hijos puede deberse a diversos factores o condiciones que están afectando el ambiente familiar en el cual se encuentra inmerso el adolescente como son los siguientes: La falta de comprensión mutua existente entre hijos y padres, conflictos sobre la autonomía, presencia de valores conflictivos de parte de los adolescentes y sus padres, existencia de relaciones conyugales conflictivas, el nivel socioeconómico de la familia, etc. Todo lo anterior puede traer como consecuencia que entre la familia y el adolescente se de origen a la presencia de un " círculo vicioso" de sus interrelaciones, presentándose éste de la siguiente forma:

El adolescente se siente rechazado e incomprendido.

Los padres reaccionan con rechazo hacia su hijo.

Conducta inaceptable y otros síntomas de perturbación.

Por otra parte De Weiss y Trujillo-Vargas (8) mencionan que " la adolescencia presenta dos tipos de conflictos principalmente, uno se da en la discrepancia entre lo que el adolescente tiene y lo que quiere tener y el otro se presenta por la diferencia por lo que el adolescente es y lo que le gustaría llegar a ser " ; por lo tanto esto es causa de algunos factores contendientes que originan los conflictos de la adolescencia los cuales son:

1.- La necesidad de escapar de presiones u obligaciones (en especial escolares) impuestas al adolescente por el exterior o de la realidad a la cual debe ajustarse tarde o temprano.

2.- El deseo de amor y comprensión por parte de personas importantes para el adolescente, de tal manera que esto le haga sentirse apoyado, pero a su vez su intenso deseo de estar sólo originan conflictos en él.

3.- El deseo de ser aprobado por otros y por él mismo aún cuando todavía no sabe exactamente el joven quien es o que quiere de su vida futura, por lo que busca diferentes modelos para adquirir su individualidad.

4.- El deseo de dominar a otros cuando no puede dominar ni sus propios impulsos ni a sí mismo el adolescente puede originar frustración y por consiguiente agresividad.

5.- El sexo puede ocasionar conflictos entre su posible expresión y la represión que recibe de los otros y de los propios valores que pueden traer como consecuencias conflictos relacionados con el dominio de sí mismo y de lo que siente el joven, esto también puede originar frustración para él y por consiguiente la presencia de agresividad.

Ahora bien lo anterior junto con la crisis existencial a la que se enfrenta el adolescente para poder formar una identidad madura, configuran el principal problema para él , es decir, el poder desarrollar un consciente sentido de sí mismo, una identidad de su ego que le sirva como norma para su conducta basada en un sentido claro de quién es y qué quiere de la vida, además desea encontrar el logro de la independencia de los adultos, el poder establecer un compromiso consigo mismo para poder desarrollar sus potencialidades y así autorrealizarse y el hacerse de una filosofía propia de la vida que le sirva como marco de referencia a partir del cual determinar su propia forma de actuar y pensar , en donde su autoagresión sea también disminuida.

Por otra parte el adolescente debido a que tiene un status ambiguo para sí mismo, manifiesta preocupaciones relacionadas con respecto a como alcanzar mayor grado de independencia de sus padres y de otros adultos, como contar con más privilegios y derechos y menos responsabilidades impuestas por los demás y todo esto bajo un marco emocional en el cual el adolescente se siente incomprendido o juzgado según los estereotipos desfavorables por los adultos lo cual le ocasionará problemas que posteriormente y con un adecuado apoyo y entendimiento de los padres lograrán que el adolescente se encamine correctamente a su madurez.

Los conflictos tales como la obtención de la independencia económica, la asunción del rol sexual aprobado y la preparación para la vida adulta mediante un plan de existencia ayudarán al adolescente a hacerse responsable y a madurar, cabe aclarar que éstos y los demás problemas que se presentan durante la adolescencia pueden intensificarse en tal grado que no puedan dominarse ni resolverse si las tareas evolutivas del desarrollo infantil no han sido cumplidas completamente.

Dührssen (9) explica " como consecuencia de la defectuosa comunicación entre padres e hijos y del fracaso reiterado del adolescente en la búsqueda de una identidad social, familiar y sexual y en la solución de conflictos característicos de la adolescencia pueda llevar al joven por caminos equivocados que permitan la satisfacción inmediata de sus necesidades pero que a la vez lo destruyen profundamente ", tal es el caso de la delincuencia, el consumo de drogas, y las conductas agresivas expresadas tanto para el exterior hacia personas u objetos o dirigidas a sí mismos, manifestadas mediante depresiones, baja autoestima y autoconcepto o suicidio.

De esta manera el joven entra en una encrucijada en donde el odio que siente hacia los demás y hacia sí mismo en relación autopunitiva y agresiva (sadomasoquismo) se va aumentando con el continuo enjuiciamiento al que es objeto de parte de sus padres y de la comunidad, convirtiéndose esto en un círculo vicioso.

2.4 ADOLESCENCIA Y AGRESIVIDAD:

Los problemas familiares que no son resueltos pueden ocasionar en el adolescente algunas consecuencias, siendo una de las más importantes y comunes dentro de esta etapa la agresión que presentan tanto a nivel físico como verbal.

Según Spranger (37) " la agresión en el adolescente se manifiesta con la necesidad de atacar los puntos de vista contrarios ", es decir, vengarse de los insultos, disculparse él mismo y culpar a otros cuando las cosas salen mal, criticar públicamente a los demás; también éste presenta conductas físicas o verbales con intención de herir o destruir ya sea a otras personas u objetos o a sí mismo.

Es importante mencionar que los padres de los hijos adolescentes tienen mucho que ver con la conducta agresiva que presentan estos, es por ello que Horney (16) menciona " las actitudes paternas son las que pueden suscitar la agresividad "; éstas pueden ser: Tener preferencias por otros adolescentes, rechazos injustos, cambios imprevistos de la extrema indulgencia al rechazo desdeñoso, incumplimiento de promesas y una actitud frente a las necesidades del adolescente que oscila desde la ocasional falta de toda atención hasta la permanente indiferencia en sus deseos más legítimos, entrometerse en los deseos y amistades del adolescente, ridiculizar sus ideas de independencia, malograrle todo interés por sus propias empresas, etc. En suma una actitud paternal que consigue violentar al adolescente.

Por otra parte De la Garza (7) explica " la agresividad es producto de la impotencia del joven ". La agresividad socialmente aceptada por algunos grupos es diferente, puesto que es producto de los vínculos de éstos con su familia los cuales reproducen dentro del grupo. La agresividad destruye las relaciones familiares así como las ligazones afectivas del grupo, lo interesante es que aún sabiendo eso los adolescentes insisten en su conducta; esto se debe a la visión de temporalidad que tienen donde hablar sobre su futuro no tiene sentido, el presente , el aquí y ahora es lo que cuenta.

La idea de trascendencia surge después en el adolescente al ir adquiriendo responsabilidades y por lo tanto en esta etapa es absurdo para ellos tener que elaborar programas o proyectos de vida futura.

Otro aspecto importante de la agresividad en la etapa de la adolescencia es que entre las reacciones frente a la frustración se encuentra principalmente la agresividad, la cual puede presentarse en dos tipos: Agresividad sadista la cual se manifiesta hacia otras personas u objetos en formas abiertamente físicas o verbales; el segundo tipo de agresividad es la llamada masoquista la cual se manifiesta hacia la propia persona y por lo general se realiza en forma verbal. Debido a que la agresividad sadista suscita reacciones sociales desfavorables, a menudo se transfiere sobre una persona la cual no la provocó (ejemplo padres, maestros, compañeros, etc.) por medio de ataques verbales o aún físicos. La emoción agresiva reprimida predispone al adolescente a cavilar sobre la causa de la hostilidad y a darle una dimensión exagerada, lo que contribuye que la emoción se mantenga viva e intensa. Tarde o temprano estallará en forma de ataque físico o desahogo verbal fuera de toda proporción en cuanto a la situación que suscitara la agresividad.

El adolescente asume actitudes agresivas y como quiere darse a sí mismo la ilusión de la fuerza gusta hacer ostentación de ciertas formas rudas, lo mismo en las opiniones que en los gestos, es decir, se engaña así mismo sobre los valores auténticos de su virilidad imitando deformadamente los signos exteriores con los cuales a veces se acompaña y por lo tanto como consecuencia, surgen en el joven las fanfarroneadas, las brutalidades, los atentados, las borracheras, etc.

Para Novoa (28) " la agresividad es una consecuencia de los problemas familiares en el que el adolescente se ve inmerso ", por lo que existen algunas instituciones las cuales cuentan con algunos servicios a la comunidad y sobre todo a los adolescentes, tal es el caso del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) , el cual cuenta con un servicio específico para atender a los jóvenes cuyo interés se dirige a temas muy importantes que se deben conocer como es el caso de la prevención del SIDA , la educación sexual y el embarazo, además existen programas educativos que implican la prevención de problemas que pueden ocasionar disfunciones entre la familia.

Sin embargo el INSM no pone énfasis en el tratamiento de problemas relacionados con la rebeldía y agresividad en los adolescentes, a pesar de la influencia que dichos problemas tienen en el desarrollo psíquico del joven y en las relaciones de éste con su núcleo familiar, siendo importante por consiguiente posibilitar una ayuda al adolescente que presenta problemas de agresividad a experiencias frustrantes que haya acumulado a partir de su relación con los demás, en especial con sus padres. Para posibilitar lo anterior se hace necesario primero conceptualizar la agresividad, sus orígenes, manifestaciones y su relación con la interacción adolescente-familia lo cual se abordará concretamente en el siguiente capítulo.

3.- AGRESIVIDAD

3.1 DEFINICION Y TEORIAS DE LA AGRESIVIDAD:

La agresividad presente en el ser humano es una cuestión que no puede dejarse de lado, inevitablemente cualquier persona la presenta, específicamente en la adolescencia , esta se muestra ante las frustraciones que el joven pasa en ésta etapa de su existencia en la cual tiene que definirse a sí mismo, debido a que la adolescencia es un período crítico del desarrollo, en el cual se deben de desarrollar ciertas habilidades y canalizar de manera constructiva la agresividad que los jóvenes presentan para que así puedan continuar su desarrollo sin ningún punto de fijación o estancamiento. Es por esto que se hace necesario abordar la agresividad, ya que es parte inherente al desarrollo de toda persona.

Para el lenguaje común el término agresividad se utiliza casi siempre en el sentido negativo, es decir, para significar hostilidad y destrucción pasándose por alto el hecho de que la agresividad tiene también una función positiva, es decir, significa una actividad formada para alcanzar un objetivo determinado la cual en el adolescente se expresa como curiosidad impulso de movimiento; entendida de ésta manera, la agresividad es una parte esencial integrante de un desarrollo sin trastornos del individuo.

Es por lo anterior que a continuación se pasará a definir el término agresividad basándonos en la metodología del presente trabajo, la cual es la técnica de Grupo Operativo, apoyada ésta en el marco teórico psicoanalítico.

Desde el psicoanálisis la agresividad es considerada en términos de necesidades y frustraciones, la cual para ser tratada debe de comprenderse la vida interior, el mundo interno de la persona, siendo el fin ayudar al individuo a descubrir, expresar y llegar a adaptarse con respecto a sus impulsos reprimidos. Por su parte Laplanche y Pontalis (21) definen a la agresividad como " una tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o fantasmáticas dirigidas a perjudicar, destruir o humillar a otro", pero esta definición varía según el autor que se maneje dentro del marco teórico del psicoanálisis, así para Freud (cit. en Linares) (22) la agresividad es producto de una pulsión en el ser humano, el Thanatos "equivalente al principio de reducción de lo orgánico a lo inorgánico, el cual en un inicio está dirigido al interior de la persona, pero el Eros (pulsión de vida) lo neutraliza y hace que se dirija al exterior".

Debido a la diversidad de definiciones de agresividad existentes en el psicoanálisis, producto de la teoría que cada autor particularmente elaboró, a partir de los postulados de Freud, en el presente apartado se definirá la agresividad partiendo de la teoría de Melanie Klein , justificando ésta lección en el hecho de que es el apoyo teórico en el cual se basa en parte la técnica de Grupo Operativo propuesta por Pichón-Riviére.

Para Melanie Klein (cit. en Miller) (27), la agresividad es " el producto de la pulsión de muerte presente en la persona desde su nacimiento debido al cambio abrupto que experimenta al salir del claustro materno y enfrentarse con la realidad exterior" , dicha pulsión es deflexionada en parte hacia objetos externos volviéndose éstos negativos para la persona, y otra parte la cual se queda en el yo se expresa mediante la agresión. Dentro de la teoría kleiniana la agresividad también se explica en base a las experiencias que se obtienen a partir de los vínculos que la persona establece desde su nacimiento con objetos externos, de esta manera la agresividad proviene de la experiencia frustrante que nace de la retirada del pecho de la madre (pecho malo, posición esquizoparanoide) y posteriormente de la ausencia de la madre (posición depresiva).

Por lo anterior Klein explica la agresividad tanto como producto de experiencias frustrantes debido a la falta de satisfacción de las necesidades de la persona por parte del objeto externo (objeto frustrante), como también debido a una parte proyectada de la pulsión de muerte sobre dicho objeto .

Por último Pichón-Riviére (29), en parte retomando a Klein define la agresividad no en términos de algo inherente al ser humano expresado en el concepto de pulsión de muerte, sino más bien a partir de experiencias muy tempranas que el individuo va adquiriendo a partir de su interacción con el otro (padre, madre, hermanos, etc.), las cuales pueden ser gratificantes o frustrantes dependiendo de si cubren o no las necesidades de la persona, siendo las experiencias frustrantes las que dan origen a la agresividad en el ser humano. Esta última definición será la utilizada, ya que retoma algunos aspectos de Freud y Klein y está acorde a la metodología que se utilizó en el presente trabajo.

Así, una vez conceptualizada la agresividad es posible mencionar las teorías que la explican específicamente, antes de esto es importante aclarar que la agresividad es un fenómeno siempre polémico en el psicoanálisis, y en un intento de explicación de ella, la evolución de las ideas de Freud respecto de las instancias agresivas junto con la aparición del concepto de pulsión de muerte, constituyen el necesario punto de partida para abordarla, esto es así porque los autores psicoanalistas se han definido en cuanto a la agresividad, o bien desarrollando las ideas freudianas o bien negándolas.

Freud al considerar al inconsciente y no sólo a la consciencia como parte de una estructura psíquica completa permitió invalidar el análisis hasta entonces hecho del individuo, considerado éste como una unidad indivisible, a su vez también permitió abrirle un campo a partir del cual es posible explicar las determinantes estructurales del comportamiento agresivo en el ser humano, suprimiendo de ésta forma las características psicopatológicas que el sujeto podría presentar y que se proponían como posible explicación del acto agresivo para abordarlo a partir de mecanismos inconscientes.

La cuestión de la agresividad está presente en Freud desde 1900, encontrándose relacionada en ese entonces con el complejo de Edipo y sus primeras formulaciones, para 1915 Freud ya anticipaba toda una metapsicología de la agresión la cual alcanzará su plena formulación en " Mas allá del principio del placer " de 1920 (11). De ésta manera se pueden esbozar tres etapas referidas al pensamiento freudiano sobre la agresividad:

1) En ésta etapa inicialmente Freud distingue un primer sadismo como formación autónoma de la agresividad, es decir, la pulsión de apropiación, dependiente del impulso sexual. Posteriormente en ésta etapa aparece el masoquismo, el cual no es más que sólo la continuación del sadismo dirigida contra la propia persona.

2) En ésta segunda etapa Freud diferenció dos tipos de pulsiones, por un lado pone a las "pulsiones Yoicas" o de "autoconservación" y por el otro pone las "pulsiones sexuales". La agresividad pertenece a las pulsiones de autoconservación y se diferencia de la sexualidad en que su naturaleza no es biológica sino reactiva, es decir, el yo tiende a rechazar todo lo que lo amenaza y le impide satisfacer sus pulsiones.

3) En la última etapa la pulsión de muerte y de vida (Thanatos y Eros) aparecen, donde el Thanatos es el principio de reducción de lo orgánico a lo inorgánico el cual se rige por el regreso a un estado anterior de organización de la materia, por lo tanto siendo la agresividad parte de la naturaleza humana . En un principio el Thanatos se encuentra volcado hacia el interior del propio individuo, el Eros lo neutraliza haciendo que gran parte de él se dirija hacia el exterior, donde unido a un componente libidinal da el sadismo. Por otro lado la parte de la pulsión de muerte dirigida hacia el exterior por medio del sistema muscular se llama pulsión de agresión o destructiva. La parte del thanatos dirigida hacia el interior del sujeto unida a un componente libidinal constituye un masoquismo; para Freud la agresividad orientada hacia ésta forma es el fundamento de toda violencia dirigida hacia los demás.

De tal forma se hace notorio que para Freud Eros y Thanatos son pulsiones que gobiernan toda conducta presentes en el ser humano desde el nacimiento, donde la agresividad en particular viene siendo un producto de la pulsión de muerte. La postura de Freud relacionada con lo inherente de la agresividad en el ser humano ha sido muy cuestionada puesto que los hechos demuestran que las personas varían ampliamente unas de otras, tanto en el número de actos agresivos que presentan como en la intensidad de sentimientos hostiles para sí mismos como para los demás.

Básicamente a Klein y su escuela son quienes han desarrollado una completa teoría psicológica construida sobre la pulsión de muerte como uno de sus pilares fundamentales junto con la noción de vínculo y de relaciones externas internalizadas dentro de un complejo mundo interno.

Particularmente la teoría de Klein, explica la agresividad como componente de las dos fases del desarrollo del infante (posición esquizoparanoide y depresiva). En lo que se refiere a la posición esquizoparanoide explica que en un inicio el recién nacido es asaltado por una combinación de percepciones de origen externo, ante este cambio abrupto, el infante reacciona de dos maneras "quiere tomar la vida, respirar, alimentarse, encontrar un objeto de satisfacción y quiere el opuesto, es decir, aniquilar este terrible cambio que le ha sucedido" (Miller) (26), expresándose así la pulsión de muerte como deseo psicológico por aniquilar dicho cambio repentino producido por el nacimiento.

Posteriormente el infante clasifica sus percepciones y deseos contradictorios ante la realidad, a esto se le llama "hendidura" (Cueli y Reidl) (6), y de aquí atribuye todo al pecho de la madre, pero no sólo al pecho físico sino a la experiencia que obtiene de su relación con él como objeto que satisface el hambre y su necesidad de protección; el hecho de que el infante desde un inicio presente la hendidura se debe a que desde su nacimiento presenta procesos activos en su mente, siendo éstos la introyección y la proyección.

De ésta manera se da inicio a la primera fase de desarrollo, la posición esquizoparanoide, en la cual el infante hace frente al caos produciendo relaciones con objetos parciales, el objeto ideal relacionado con el yo amante y el objeto malo que luego es odiado, siendo esto una de las características de ésta posición junto con "el predominio de la escisión en el yo y el objeto y la presencia de ansiedad paranoide" (Segal). (36)

Así se puede decir que la posición esquizoparanoide comienza cuando el yo inmaduro del bebé se encuentra expuesto desde el nacimiento a la ansiedad provocada por la polaridad de las pulsiones de vida y muerte, y expuesto también al impacto de la realidad externa, la cual, al igual que las pulsiones, le produce situaciones de ansiedad; el yo del infante al enfrentarse con la ansiedad que le produce la pulsión de muerte "lo deflexiona" (Op. Cit.), ésta deflexión, cuestión planteada por Freud consiste según Klein (19) " en parte de una proyección , en parte de la conversión de la pulsión de muerte en agresividad".

Por consiguiente el yo se escinde y proyecta afuera , para evitar la ansiedad que surge de contenerla, parte de la pulsión de muerte poniéndola en el objeto externo: el pecho, al cual lo siente como malo y amenazador para el yo, de igual forma el pecho se vuelve malo debido a las experiencias frustrantes que el bebé ha tenido en sus relaciones con él, de ésta manera se origina el sentimiento de persecución y se instaura por consiguiente la ansiedad paranoide (miedo al ataque del perseguidor) que es tanto mayor, cuanto mayor haya sido el monto de la agresividad que el infante se ha librado proyectándola en el objeto interno y frustrante, también debido al monto de las experiencias frustrantes que el infante ha tenido en su relación con el objeto. Como consecuencia de lo anterior el miedo original a la pulsión de muerte se transforma en miedo a un perseguidor debido a la deflexión de pulsión de muerte en el pecho, a su vez la parte de la pulsión de muerte que queda en el yo " se convierte en agresividad y se dirige contra el perseguidor" (Op. Cit).

A la par de la deflexión de la pulsión de muerte y de las experiencias frustrantes del bebé con el pecho, el infante proyecta fuera de igual forma la libido que proviene de la pulsión de vida, a fin de crear un objeto que satisfaga la pulsión del yo de conservar la vida, este objeto a su vez es aquel que ha otorgado experiencias gratificantes para el bebé en su relación con él, como consecuencia de esto se establece en el infante una relación con un objeto ideal . Al proyectar el bebé parte de la libido y de la pulsión de muerte en objetos externos, así como de establecer con dichos objetos relaciones positivas y negativas debido a las experiencias gratificantes y frustrantes que ha sentido el infante, intenta éste adquirir y guardar dentro de sí el objeto ideal, para identificarse con éste y mantener fuera el objeto malo y las partes del yo que contienen la pulsión de muerte.

Contra la ansiedad de ser aniquilado por el objeto perseguidor, el yo desarrolla mecanismos de defensa siendo éstos entre otros la proyección y la introyección, siendo el rasgo constante que en situaciones de ansiedad el yo aumenta la escisión y utiliza la proyección y la introyección para mantener el objeto persecutorio tan lejos como sea posible del objeto ideal, como consecuencia de esto el bebé mantiene a ambos objetos separados y bajo control.

Del mecanismo de defensa de la proyección surge otro mecanismo muy importante durante la fase esquizoparanoide, la identificación proyectiva, la cual consiste según Miller (27) en " la escisión de partes del yo y de objetos internos, las cuales son proyectadas en el objeto externo, el cual queda entonces poseído y controlado por las partes proyectadas".

La identificación proyectiva puede dirigirse hacia el objeto ideal para evitar la separación de él o para mantenerlo a salvo de la maldad interna, o para mejorar el objeto externo por medio de una especie de primitiva reparación proyectiva; también este mecanismo puede dirigirse hacia el objeto malo para obtener control el yo de la fuente de peligro o para poder atacar o destruir al objeto malo o frustrante o para liberarse el infante de partes malas del yo.

Este mecanismo de defensa inicia con la instalación de la posición esquizoparanoide en relación con el objeto parcial que es el pecho, pero muy a menudo sigue y se intensifica en la posición depresiva y constituye, como ya se mencionó, uno de los mecanismos de defensa que el yo del bebé utiliza para protegerse de los perseguidores externos internalizados, una vez que ha deflexionado la pulsión de muerte y que ha considerado a un objeto parcial, el pecho como malo, debido a las experiencias frustrantes como consecuencia del retiro de dicho objeto y por lo tanto por la insatisfacción de las necesidades del infante.

Otro mecanismo de defensa utilizado por el yo en la posición esquizoparanoide es la negación mágica omnipotente, dicho mecanismo se presenta cuando "la persecución de los objetos externos malos es tan intensa que se hace insoportable, esto lleva a que el infante niegue completamente esta situación, basándose en la fantasía de la total aniquilación de los perseguidores" (ibid). Este mecanismo de defensa también es usado por el yo para defenderse contra la persecución excesiva al idealizar al objeto perseguidor mismo y tratarlo como un pseudo objeto ideal, identificándose a veces el yo con él.

El fracaso de este mecanismo de defensa constituye lo que Freud, según Pichon-Rivière,(29) llama "la vuelta de lo reprimido, que es lo negado, lo fragmentado, lo introyectado y lo proyectado", pudiendo volver esto en cualquiera de las 3 áreas o dimensiones fenoménicas donde la mente sitúa los vínculos (mente, cuerpo y mundo externo) y objetos para su mejor manejo, en éste volver lo reprimido es vivido por el yo como lo extraño y lo alienado.

Ahora bien, los mecanismos que utiliza el yo, tales como la proyección, la introyección, la escisión o splitting del objeto total en objetos parciales, la idealización y la negación mágica omnipotente no alcanzan a dominar la ansiedad y ésta invade por lo tanto al yo, puede surgir la desintegración de este último como medida defensiva, originando que el yo se fragmente en partes para evitar la experiencia de ansiedad y se combine esto con la identificación proyectiva por lo que el yo proyecta las partes fragmentadas, esta situación es dañina para la persona.

Por otra parte también en la posición esquizoparanoide se presenta aparte de los mecanismos antes mencionados, la envidia temprana en el infante afectando fundamentalmente las primeras experiencias del bebé, la envidia temprana utiliza como mecanismo principal la proyección y consiste en que "el infante codicia al objeto externo por alguna posesión o cualidad y tiene como objetivo que el infante sea él mismo tan bueno como el objeto "(Op. Cit.), mas al resultar esto imposible el objetivo se convierte en arruinar lo bueno que posee el objeto para suprimir la fuente de envidia, constituyéndose esto en el aspecto dañino de la envidia, ya que se convierte en destructiva para el desarrollo debido a que convierte en mala la fuente misma de todo lo bueno, de lo que depende el bebé y por lo tanto impide en la realización de buenas introyecciones. La envidia temprana surge del amor y la admiración primitivas hacia el objeto, está impregnada de pulsión de muerte y como ataca la fuente de vida se puede considerar como la primera externalización directa de dicha pulsión.

Por último en cuanto a la posición esquizoparanoide se refiere cabe mencionar que aunque todo bebé pase inevitablemente por ansiedades dentro de su desarrollo, el infante normal pasa la mayor parte del tiempo durmiendo, mamando, disfrutando de placeres reales o alucinados en su fantasía y asimilando gradualmente su objeto ideal, a partir de las experiencias positivas que va adquiriendo en su relación con el objeto parcial, además va integrando su yo, por consiguiente no pasa la mayor parte del tiempo en estado de ansiedad, sin embargo, las ansiedades y defensas que su yo utiliza, lo cual constituye el núcleo de la posición esquizoparanoide son parte normal del desarrollo por el que tiene que pasar todo humano y ninguna experiencia obtenida de este proceso se borra o desaparece jamás.

Las conductas del yo en la posición esquizoparanoide por lo tanto son muy importantes para la personalidad ya madura e integrada, una conducta de esta posición es la escisión, la cual permite al yo emerger del caos y ordenar sus experiencias, la escisión como tal, "constituye a la postre la base de lo que es la capacidad de discriminación en la persona, también sea la base de lo que después llega a ser la represión" (Segal) (36), si la escisión temprana ha sido excesiva y rígida la represión posterior quizá será de excesiva y rígida, neurótica.

Por otra parte algunos elementos de ansiedad persecutoria y la idealización se encuentran presentes siempre en las emociones de la vida adulta y desempeñan un papel en ellas (por ejemplo la identificación proyectiva es una forma temprana de empatía).

De esta manera la posición esquizoparanoide constituye una etapa progresiva del desarrollo por la que atraviesa todo ser humano, necesaria para pasar a la siguiente fase del desarrollo, la posición depresiva ya que para esto se necesita como condición previa necesaria que las experiencias buenas predominen sobre las malas , ya que cuando esto sucede el yo llega a creer que el objeto ideal prevalece sobre el persecutorio y sobre la propia pulsión de muerte.

El yo del bebé se prepara para enfrentar a la posición depresiva, identificándose repetidamente con el objeto ideal, teniendo como consecuencia de esto mas fuerza y capacidad para enfrentarse con la ansiedad sin recurrir a violentos mecanismos de defensa, a su vez disminuye su miedo a los objetos perseguidores; también al principio de esta segunda fase del desarrollo el infante disminuye la escisión o splitting características de la posición esquizoparanoide, por lo que "los dos objetos parciales (el ideal y el persecutorio) se aproximan preparándose para la integración, como consecuencia de esto, al bebé le asusta menos y tolera más su propia agresividad sintiéndola como parte de sí, sin verse impulsado a proyectarla constantemente en los objetos"(Op. Cit.). Al integrar sus objetos, el yo del bebé se integra a sí mismo, disminuye su mecanismo de defensa que es la proyección y distingue cada vez mejor entre lo que es el yo y lo que es el objeto.

Así a medida que el infante internaliza el objeto bueno y se identifica con él se fortalece su ego puesto que hay un crecimiento psicológico a la par del fisiológico y conforme se fortalece el infante este se siente más amenazado y más fuerte y puede tolerar el estrés interno, originándose así un círculo benevolente (a más fuerte el ego, el bebé se siente menos amenazado proyecta más y por lo tanto se vuelve más fuerte su ego).

De esta manera por factores de crecimiento fisiológico y emocional se da " el objeto total" al retirar el infante sus proyecciones y percatarse más de que es él mismo el que ama y odia al mismo objeto, originándose así un registro diferente de sentimientos respecto de los del ideal y persecución debido a que el conocimiento de los sentimientos de agresividad hacia una persona amada (principio de ambivalencia) conllevan sentimientos como la culpa, el temor de pérdida del objeto y la añoranza por el objeto, siendo esta constelación de sentimientos y ansiedades la posición depresiva.

Esta posición, la segunda fase del desarrollo para Melanie Klein se caracteriza por la relación del bebé con un objeto total, su madre, la cual es a veces buena, a veces mala, en ocasiones está presente y en otras ausente que puede odiar y amar a la vez ; por consiguiente se percata que las experiencias buenas y malas provienen de una misma persona la cual el bebé mismo puede amar y odiar a la vez (ambivalencia), también se caracteriza por el sentimiento que experimenta el bebé de " atacar a su madre como objeto total y amarla a la vez y de poder perderla como objeto externo e interno debido a los sentimientos agresivos que brotan de él mismo y también debido a las experiencias frustrantes que ha tenido con ella.

Esta situación origina la nostalgia, culpa y el sentimiento de pérdida en el infante debido a la ansiedad, la cual brota del sentimiento de ambivalencia, ya que el bebé teme que sus propias pulsiones destructivas hayan destruido o lleguen a destruir al objeto amado del cual depende totalmente" (Klein) (19) . De tal manera la ansiedad característica de ésta posición es la ansiedad depresiva, la cual es motivada por la posibilidad de que la propia agresividad aniquile o haya aniquilado al propio objeto; ésta ansiedad es experimentada a través del objeto y por el yo, que en identificación con éste, se siente amenazado.

En ésta fase la represión toma el control sobre el hendimiento, es decir, antes había bueno y malo en el objeto y el yo como cosas concretas que se combatían entre sí y ahora existe en el infante, un conocimiento del yo propio con impulsos buenos y malos relacionados con un objeto total que los remueve a ambos, y con el cual a partir de establecer vínculo el infante va teniendo experiencias gratificantes y frustrantes; por consiguiente en la posición depresiva el infante tiene la necesidad de poseer el objeto amado.

Cabe mencionar que en el infante normal los sentimientos depresivos (nostalgia, culpa, dolor, etc.) y las necesidades que experimenta de haber perdido el objeto, dan lugar a sentimientos de reparación (lo que se ha destruido mediante el odio puede restaurarse mediante el amor). Las ausencias maternas, como objeto total no se consideran como amenazas aniquiladoras pero sí frustrantes, lo cual puede originar en el infante la agresividad; así en la posición depresiva el bebé normal está aprendiendo a conocer y a identificarse con la madre como objeto total y con vida independiente, a su vez, el infante, según Cuelli y Reidl (6), comienza a incluir al padre como persona separada y como parte de la pareja parental, dando inicio al complejo de Edipo (actualmente se cree que desde un inicio el niño siente la presencia del padre como persona separada).

El bebé al percibir a su madre como objeto total cambia su relación y su percepción del mundo, reconoce a los otros como seres individuales y separados con relaciones entre sí, particularmente advierte el vínculo entre padre y madre, pero percibe las relaciones entre los demás de manera diferente al adulto, e incluso al niño mayor, ya que la proyección que utilizó aunque en grado menor que en la posición esquizoparanoide desfigura todas sus percepciones, y cuando se percata el bebé de su vínculo existente entre sus padres proyecta en ellos sus propios deseos libidinales y agresivos, percibiendo por lo tanto a sus padres en función de sus propias proyecciones.

Lo anterior le origina al bebé una intensa frustración, celos y envidia, ya que percibe a sus padres dándose sin cesar precisamente aquellas gratificaciones que él desea para sí, por lo que reacciona a ésta situación con más fantasías y sentimientos agresivos, en donde ataca a sus padres con todos los recursos agresivos de que dispone y aún los percibe destruidos y los introyecta así en su mundo interno de tal manera que los padres en la posición edípica temprana, según Klein (19) están destruidos.

De ésta manera después de haber expuesto lo anterior referente a la posición depresiva, se puede concluir diciendo que el infante normal al superar las ansiedades y el estrés, desarrolla paulatinamente y como consecuencia de su crecimiento tanto psicológico y fisiológico una mente capaz de hacer frente al mundo interno y externo; las ocasiones frustrantes por las que inevitablemente tiene que pasar (incluso las separaciones las cuales en ocasiones pueden ser traumáticas) pueden restablecerse positivamente a partir de los recursos internos que el infante posee en la posición depresiva y en su relación con un objeto total y teniendo un yo no escindido ni fragmentado.

Después de la breve exposición sobre la teoría kleiniana se hace notorio el hecho de que las pulsiones agresivas han pasado a figurar en primer plano en la configuración de los principales aspectos de la teoría psicoanalítica de Melanie Klein, así como las relaciones vinculares que la persona establece con el medio y el carácter de estas experiencias lo cual puede ser gratificante o frustrante, de tal modo se explica que la agresividad proviene en un inicio de la pulsión de muerte y de las experiencias frustrantes que el infante va teniendo con la realidad externa, primero con objetos parciales y luego con objetos totales y mediante sus vínculos que establece con objetos externos los cuales internaliza.

Por otra parte Pichon-Riviére (29) en su libro "El Proceso Grupal" utiliza algunos aspectos de la teoría de Klein como marco teórico para su teoría de la Enfermedad Única y para su propuesta del Grupo Operativo, a partir de esto considera a la agresividad como producto de las experiencias frustrantes a consecuencia de los vínculos que el individuo establece con el exterior.

La persona establece relaciones con el mundo exterior y al internalizar estas relaciones (producto de la realimentación entre sujeto y objeto) el individuo intenta reconstruir la realidad exterior, esto no sucede perfectamente, ya que está el fantaseado pasaje desde el "afuera" hacia el ámbito intrasubjetivo, de esta forma la persona no hace una recreación idéntica a la realidad sino la hace en base a su modalidad particular. La internalización de la relación vincular entre sujeto y objeto tendrá características determinadas en base al sentimiento de gratificación o frustración que acompaña a la configuración inicial del vínculo, lo que dará por consiguiente, la existencia de un vínculo bueno y otro malo o frustrante, siendo éste último el que no satisface las necesidades del sujeto.

Los vínculos antes descritos se proyectan según el principio de pluralidad fenoménica de la teoría de la Enfermedad Única, en una de las tres dimensiones fenoménicas de la mente expresadas en términos de áreas, siendo éstas: La mente, el cuerpo y el mundo exterior.

Como consecuencia de esto Pichon-Riviére (29) define la pulsión de vida y la pulsión de muerte, dejando en este punto la teoría de Freud y a Klein como " experiencias en forma de comportamiento donde lo social ya está incluido a través de momentos gratificantes o frustrantes, produciéndose de ésta manera la inserción del niño en el mundo social".

El infante al discriminar la gratificación y la frustración, construye la primera escala de valores; esto se logra debido a las relaciones sociales externas que han sido internalizadas y que Pichon-Riviére llama vínculos internos, los cuales reproducen relaciones exteriores en el ámbito del yo en donde la fantasía inconsciente interviene y por lo tanto modifica dichas relaciones; dichas estructuras vinculares se configuran sobre la base de experiencias precocísimas por lo tanto Pichon-Riviére excluye el término pulsión (de vida y de muerte) y lo sustituye por el de experiencia producto de los vínculos con el exterior .

La división del objeto (bueno y malo) configura las dos conductas sociales primarias en el individuo, amar y odiar, iniciándose el proceso de socialización en la persona la cual tiene un rol y un status dentro de su grupo primario o familiar. Dicha división del objeto característica de la posición esquizoparanoide produce como consecuencia de la proyección del objeto malo en el exterior, la ansiedad dominante en esta posición, es decir, la ansiedad paranoide, en donde la agresividad (producto de la frustración) puede volver agigantada o realimentada sobre el propio sujeto desde el exterior, por consiguiente la ansiedad paranoide vuelve como si proviniera de objetos o personas producto del desplazamiento de las experiencias frustrantes de las cuales el yo se ha liberado por medio del mecanismo de la proyección.

Ahora bien, la posición depresiva descrita por Klein es importante para Pichon-Riviére en su teoría de la Enfermedad Única, ésta posición puede actuar como punto disposicional en el momento del desarrollo y quedar estancada como estructura que constituya un posible núcleo patogénico del proceso del enfermarse, lo que Pichon-Riviére llama "depresión básica", la cual se constituye a partir de la "depresión del desarrollo" (situación de pérdida o destete, situación de duelo, etc.,) y la "depresión regresional" (regresión a puntos disposicionales anteriores debido a pérdidas o fracasos actuales y debido a la falla en la instrumentación de la posición esquizoparanoide en la niñez).

Otro tipo de depresión mencionada por Pichon-Riviére en su teoría de la Enfermedad Única es la "depresión desencadenante", que tiene como común denominador lo expresado por Freud, según Pichon-Riviére, en términos de "privación de logros vinculados a nivel de aspiración", ésta situación puede deberse a la privación de objeto o cuando el objeto "aparece como inalcanzable por impotencia instrumental de origen múltiple", originando por consiguiente la frustración.

La imposibilidad de establecer un vínculo con el objeto trae consigo *fantasías de recuperación*, donde lo *fantaseado* está en relación con los instrumentos del vínculo (ejemplo negar la pérdida de un miembro), mas esta defensa inmediata frente a la pérdida no resiste la confrontación con la realidad sumergiendo por lo tanto al sujeto en la depresión, iniciándose así la regresión y elaboración del duelo características de la depresión regresional.

Por lo tanto, la ansiedad depresiva proviene del miedo a la pérdida real o fantaseada del objeto y ante la tristeza, dolor moral y desamparo por la pérdida de dicho objeto; ahora bien, debido al abandono y a la culpa por los sentimientos antes mencionados, surge la posibilidad de que la persona regrese a una posición anterior operativa e instrumental para controlar la ansiedad depresiva, el mecanismo básico al darse dicha regresión es la división del yo y sus vínculos y la aparición del miedo al ataque del yo (Posición esquizoparanoide y ansiedad paranoide).

Para solucionar lo anterior, Pichon-Riviére intenta con su técnica de Grupo Operativo que la persona reintegre sus partes proyectadas en el exterior, logrando de ésta manera que se integre el mundo interno del paciente y por consiguiente logre éste más contacto con la realidad; como consecuencia de esto se logra una persona mentalmente sana, es decir, "que haga frente a la realidad de forma constructiva convirtiendo sus errores en experiencias útiles que encuentre mayor satisfacción en dar que en el recibir y que esté libre de tensiones y ansiedades y por consiguiente pueda orientar sus relaciones con los demás para obtener mutua satisfacción y ayuda, y por consiguiente pueda dar salida a cierto monto de agresividad con fines creativos y constructivos, desarrollando a su vez, una adecuada capacidad para amar."

Así para Pichon-Riviére la agresividad no tiene sustrato biológico sino emocional y social, producto de las relaciones objetales o vínculos que el individuo va estableciendo desde su nacimiento con los demás y que se internalizan con una valencia gratificante o frustrante según sea la interacción entre sujeto y objeto y la satisfacción de la necesidad del individuo, siendo la experiencia frustrante la que no satisface la necesidad de la persona por ser inalcanzable o inaccesible el objeto, esto debido a la frustración y ansiedad origina en la persona la agresividad.

La agresividad conceptualizada así, a partir de las experiencias sociales de la persona puede proyectarse en el exterior o bien puede dirigirse hacia la propia persona de manera destructiva, siendo importante conocer de donde surge para poder dirigirla hacia expresiones socialmente aceptadas y que sean útiles para el individuo, lo cual se explicará en el siguiente apartado.

3.2 FUENTES DE LA AGRESIVIDAD:

A partir de las teorías y estudios realizados sobre la agresividad en el ser humano se han postulado diversas explicaciones sobre las posibles causas de ésta. Así se han propuesto como fuentes de la agresividad por una parte causas biológicas o pulsiones y por otra causas sociales, ambientales o culturales. Particularmente dentro de la teoría psicoanalítica marco teórico del cual partió este trabajo, es notorio el hecho de que por una parte algunos psicoanalistas hablan de la agresividad como algo inherente al ser humano considerándola como parte de una pulsión en la persona, sin embargo y como contraparte existe una postura la cual niega la posibilidad de considerar a la agresividad como producto de una pulsión, y por el contrario explica que la agresividad proviene de cuestiones culturales y sociales y de la relación de la persona con el ambiente externo en el cual está inmersa a partir de su nacimiento y en donde también influyen aspectos de la propia persona, es decir, de cómo ella a partir de apropiarse de la realidad y de los objetos y personas con los cuales convive, los internaliza y vivencia en su subjetividad.

Así para Freud la agresividad no es por sí misma una pulsión sino según Lindzey (23), et al . como " un subproducto de la pulsión de muerte", el cual se encuentra presente en todas las especies animales y en el hombre y se expresa en un deseo de destruir ya sea a uno mismo o a los demás. A partir de ésto Freud explica que las conductas agresivas son una canalización del Thanatos (pulsión de muerte) debido a que está en conflicto con el Eros (pulsión de vida) , resultando de ésto que la agresividad inicial dirigida hacia el propio individuo se ve deflexionada hacia el exterior, cuando en la persona la necesidad de vivir sobre pasa la necesidad de morir. De ésta forma la postura de Freud sobre la agresividad y sus fuentes indica que toda persona nace propensa a ser agresiva, convirtiéndo por tanto a la agresividad en un elemento inevitable dentro de la estructura humana. .

Por su parte Melanie Klein, representante de la escuela psicoanalítica inglesa, al retomar aspectos de la teoría freudiana en general desarrollo en gran parte su teoría a partir de la pulsión de muerte, convirtiendo a ésta en uno de sus apoyos fundamentales, ya que las pulsiones agresivas están en primer plano en la configuración de los principales aspectos de su teoría del aparato psíquico del individuo. Para Klein (cit. en Miller) (26) la agresividad proviene desde el mismo nacimiento cuando el yo aún inmaduro del infante se ve enfrentado al medio externo al salir del claustro materno y a " la innata polaridad de las pulsiones de vida y muerte " , lo cual le produce ansiedad.

El infante al enfrentar la ansiedad que le produce la pulsión de muerte deflexiona a ésta última, lo cual consiste siguiendo a Cueli y Reidl (6) en " convertir parte de la pulsión de muerte en agresividad y proyectarla afuera", de ésta forma dicha pulsión queda proyectada en objetos o personas externas las cuales mediante el vínculo luego son introyectadas en el mundo interno de la persona volviéndose así objetos internos.

Así al principio el infante cree que la agresividad proviene de objetos parciales externos (posición esquizoparanoide) y posteriormente se da cuenta que tanto los sentimientos de agresividad y de amor hacia el objeto proviene de él mismo (posición depresiva) .También Klein postula que la agresividad puede surgir de las experiencias frustrantes que el individuo va adquiriendo desde muy temprana edad a partir de los vínculos que establece con el "otro".

Después de la breve explicación de la fuente de la agresividad dentro de la teoría kleiniana es notorio su apego al concepto de pulsión de muerte postulado por Freud y su énfasis en las experiencias frustrantes que el niño obtiene de su relación con los objetos externos como ejes explicativos sobre el origen de la agresividad en el ser humano.

Es precisamente en parte de la teoría de Melanie Klein y Freud en la cual se apoya Pichon-Riviére (29) para postular su teoría de la Enfermedad Unica y su técnica del Grupo Operativo, metodología que da apoyo al presente trabajo. Pichon-Riviére no considera a la agresividad como derivada de una pulsión inherente al ser humano debido a que define a éste último como " un ser de necesidades que sólo se satisfacen socialmente en relaciones que lo determinan".

Por lo tanto considera importante las relaciones sociales establecidas por la persona, ya que aunque también retoma aspectos de Freud (12) no lo hace en cuanto a su postulación de las pulsiones de vida y muerte, sino lo retoma principalmente a partir de su texto de 1921 " Psicología de las Masas y Análisis del Yo ", en la cual Freud plantea que toda la psicología es social y que en la vida anímica individual siempre está presente el "otro" (padre, madre, hermanos, pareja, etc.,) como ideal, modelo o adversario.

Esta concepción de Freud la retoma Pichon-Riviére en base a Klein explicando que las relaciones sociales externas que el infante tiene desde su nacimiento las cuales ha internalizado, es decir, los vínculos internos se configuran sobre la base de experiencias gratificantes y frustrantes precocísimas; es por ésta razón que Pichon-Riviére no retoma el concepto de pulsión y en su lugar utiliza, para desarrollar su teoría, el concepto de vínculo, el cual es el vehículo de las experiencias sociales que constituyen al sujeto como tal, experiencia que todo ser humano tiene a partir de establecer contacto con el otro.

De ésta manera Pichon-Riviére propone que la agresividad no tiene ningún origen biológico sino proviene de las experiencias que el ser humano tiene en forma de comportamiento y de interacción con los demás en donde lo social se encuentra incluido en momentos gratificantes o frustrantes sea que se satisfagan o no completamente las necesidades del individuo debido en parte a alcanzar o a privarse de logros relacionados a la aspiración de cada persona o a privarse de un objeto deseado o considerado como ideal, ya sea inalcanzable por impotencia o por imposibilidad de establecer vínculo con dicho objeto.

Por lo anterior es notorio el hecho de que en Pichon-Riviére la dimensión intersubjetiva que conlleva toda relación social aparece al interior de la estructura intrasubjetiva en forma de vínculo internalizado dentro del complejo mundo interno de la persona, escenario en el cual se internalizan los objetos y sus relaciones, intentando reconstruir la realidad exterior en el interior de individuo. La internalización de los vínculos en la estructura subjetiva de la persona tendrá características determinadas por el sentimiento y la experiencia de gratificación o frustración que acompaña la configuración inicial del vínculo, lo cual dará entonces un vínculo bueno y un vínculo malo.

Las estructuras vinculares internalizadas y articuladas en el mundo interno del individuo condicionan las características del aprendizaje de la realidad y la manera en la que enfrenta particularmente la persona.

De ésta forma puede ser desconcertante reflexionar que sea la función estructurante del sujeto inmerso en un orden social y cultural a partir de su relación con el otro, el cual lo impulsa a un acto de abandono del estado narcisista, lo que lleva impresa la fuente de la agresividad en el ser humano. Por lo tanto es preciso tratar a la agresividad desde su dimensión intersubjetiva e intrasubjetiva y no como derivada de una pulsión de muerte.

Retomando lo anterior puede explicarse la presencia de agresividad en la adolescencia etapa crucial en el desarrollo hacia la madurez de todo individuo. La adolescencia implica un cambio inevitable, un paso dentro del desarrollo físico y psicológico y puede ser concebida como "un nuevo nacimiento", lógicamente no en un plano biológico sino desde un plano simbólico en donde la persona para el otro pasa a ser no ya un infante sino un adolescente el cual debe de tener mayores libertades pero a su vez mayores responsabilidades y obligaciones.

Ahora bien, en éste paso de la niñez a la adolescencia , la persona retoma sus vínculos anteriores internalizados a partir de los cuales encara y maneja la realidad y los cambios que ésta representa.

En la adolescencia también inevitablemente está presente el "otro", necesario en ésta etapa para la persona ya que en ella el adolescente se ve enfrentado a encontrar a su propia imagen e identidad con la cual identificarse, comenzando por otra parte los conflictos con los padres y las frustraciones al encontrarse a veces los adolescentes sin poder lograr lo que quieren porque en realidad no lo saben. Así las experiencias subjetivas que experimenta el adolescente y las relaciones emocionales entre los jóvenes y sus padres afectan su nivel de frustración y por lo tanto la presencia de la agresividad.

Por lo tanto las fuentes de la agresividad en el adolescente son las frustraciones resultado de ser privado de la satisfacción de sus necesidades o por la incapacidad del adolescente para alcanzar un objetivo propuesto debido a la propia insuficiencia o a la inmadurez del joven . Entre las frustraciones más frecuentes en la adolescencia según Hurlock (17)están:

- * Físico no apropiado al desarrollo normal del adolescente
- * Salud deficiente que limita la participación en actividades grupales
- * Dinero insuficiente para tomar parte en los intereses de grupo
- * Rasgos de la personalidad que interfieren en la aceptación social
- * Falta de capacidad para lograr objetivos establecidos
- * Conflictos con los padres
- * Falta de habilidades sociales
- * Conflictos con las normas familiares

Otra fuente de agresividad en el adolescente es sentirse rechazado por sus padres, familiares y amigos, es decir por su medio social ya que por diversos motivos a veces los demás emiten juicios, críticas, comentarios, etc. que lastiman la susceptibilidad o despiertan la hostilidad, provocando escenas de agresividad en el adolescente; a su vez los padres con sus actitudes hacia sus hijos pueden provocar agresividad en ellos, dichas actitudes negativas pueden expresarse en rechazos injustos, en una ocasional falta de atención de las necesidades del adolescente, en la permanente interferencia con sus deseos más legítimos, al entrometerse en su amistades, al ridiculizar sus ideas de independencia y malograrle todo interés por sus propias empresas lo cual a parte de reprimir al adolescente lo frustra y lo desorienta aún más, etc.

La agresividad también proviene producto de la impotencia y frustración en el adolescente debido a la falta de cariño, amor, atención de sus padres, negándoles éstos a sus hijos su lugar dentro de la familia y dentro de su discurso como adolescentes, como consecuencia de alguna preferencia de los padres hacia otro hijo u otro familiar o debido a que en el adolescente se deposita en la familia todas sus ansiedades y aspectos negativos convirtiéndolo por lo tanto en el "chivo emisario".

Por otra parte durante la etapa de la adolescencia se tiene un ideal del yo, es decir, una instancia, un lugar o sitio desde donde las imágenes se transforman, organizan y disuelven, a dicho ideal el adolescente intenta ajustarse y a partir del cual evaluará sus logros y realizaciones, el ideal del yo es el resultado de la convergencia del narcisismo inicial del individuo y de las identificaciones que va teniendo a partir de sus relaciones con sus padres, sus sustitutos, y los ideales colectivos, siendo por tanto el ideal del yo el "otro" en tanto semejante, el "otro" en tanto inalcanzable, irrealizable por ser ideal.

Esta situación provoca la aparición de la agresividad en el adolescente ya que el ideal que persigue lo engaña por ser algo irrealizable y le señala lo que "podría ser", "lo que debería ser" y "lo que es", y al no poder alcanzar el ideal que el desea el adolescente obtiene frustración debido a que sus logros no se relacionan con el ideal o como causa de considerar al ideal del yo como algo inalcanzable debido a la impotencia de imposibilidad de parecerse a él.

De igual manera el adolescente puede presentar agresividad cuando se le cuestiona la imagen que tiene de sí mismo se le compara como un niño o un bebé, cuando él en su imaginación tiene una imagen de sí mismo de maduro, responsable y seguro, de tal forma al poner el otro en tela de juicio la imagen que el adolescente tiene de sí provoca en éste último agresividad pues lo cuestiona en cuanto es y si es en verdad lo que cree ser, poniendo en duda su imagen y su creencia sobre sí mismo. Paulatinamente el adolescente producto de las escisiones que sufrirá su imagen por el otro, estructurará a ésta a través de sucesivos fracasos hasta hacerla más realista y madura, a partir de la cual se conduzca y se comporte ante los demás, insertándose por consiguiente en el mundo de los adultos el cual es a fin de cuentas el modelo único que los padres imponen a los adolescentes y al cual éstos deben acceder.

De ésta forma es notorio que en toda fuente de agresividad se encuentra presente inevitablemente el "otro", la estructura intersubjetiva, el cual ya sea en forma ideal o de aquel que impone la ley y las prohibiciones, produce dentro del adolescente, estructura intrasubjetiva, influencia a través de las relaciones de éste con él, originando frustraciones que el adolescente va teniendo por sus vínculos con los otros y por no lograr que todas sus necesidades sean hechas; así también dicha frustración proviene del sentimiento de falta de apoyo y comprensión que el adolescente siente proveniente de sus padres, adultos y compañeros.

También es notorio que a pesar de los problemas inherentes a la etapa de la adolescencia como la rebelión ante la autoridad o la crisis de identidad por la que pasa el adolescente puedan originar de igual manera la agresividad proveniente particularmente en cada adolescente producto de sus vínculos anteriores, los cuales le ayudan en la etapa de transición por la que pasa y en los nuevos vínculos que va estableciendo así como en la forma que sobrelleva y enfrenta los problemas y conflictos que la etapa de la adolescencia le presenta.

Después de haber conceptualizado a la agresividad y de explicar específicamente sus fuentes, se abordará en el siguiente apartado la expresión o la manera en la cual la agresividad se ve manifestada, ya sea abierta o veladamente en la conducta y en la subjetividad de los adolescentes.

3.3 MANIFESTACIONES DE LA AGRESIVIDAD:

La agresividad como resultado de las experiencias frustrantes que el individuo va adquiriendo a partir de sus relaciones con el exterior, aparece ligado a la coexistencia de lo vivido y lo pensado por cada persona, así si la persona actúa sin pensar, la agresividad es activada y puede dirigirse hacia el exterior sin poder tener el individuo la significación de su expresión, es decir, dar un sentido a la expresión de su agresividad por lo que la represión de ésta aparece como algo imposible. Por otra parte si la persona piensa sin actuar su agresividad y por lo tanto no la exterioriza, ocasiona que ésta sea silenciada en la inmovilidad, imposibilitando en el individuo el acto que va más allá de las normas y por consiguiente se posibilita que la agresividad pueda dirigirse hacia la propia persona, expresándose de diversas formas.

Específicamente la agresividad dirigida hacia el exterior, a veces sin la intención consciente del adolescente, se puede manifestar de manera disimulada bajo pretextos sociales, tales como: el control social, la disciplina y la consideración sobre el bienestar de otra persona; también puede expresarse por medio de un comportamiento asocial, es decir, que valla contra la sociedad , sus normas y sus valores expresándose a veces en la rebeldía, en donde el adolescente actúa de manera contraria a lo establecido por las reglas ocasionando el antagonismo y las amenazas o el castigo afectivo de los demás, "entendiendo el adolescente de manera inmediata que la amenaza o el castigo representa un rechazo a su persona" (Hurlock) (17), si el rebelde se convence de que es correcto negarse a cumplir con las expectativas sociales, es probable que se vea así mismo como "un mártir incomprendido y maltratado, lo cual intensificará la precariedad de su adaptación social" (ibid).

Esta situación incitará una conducta más agresiva y rebelde de parte del adolescente lo cual a su vez aumentará las posibilidades de rechazo social hacia su persona estableciéndose por consiguiente un círculo vicioso para la expresión de su agresividad.

De ésta manera el comportamiento antisocial puede observarse en las relaciones que el adolescente establece con los demás, en especial con sus compañeros y amigos, el cual se expresa mediante el discurso por un lenguaje vulgar expresado en ataques verbales, en crueles sarcasmos y palabras altisonantes dirigidas hacia los demás; otra manera de expresar dicho comportamiento es mediante los golpes físicos, los cuales son utilizados como una forma de relacionarse entre los adolescentes pertenecientes a un grupo.

Por otra parte la agresividad exteriorizada por el adolescente puede ser dirigida hacia toda figura de autoridad y hacia la propia familia, especialmente en relación con las figuras parentales, siendo expresada en presentar problemas escolares y en " un odio velado hacia los padres, vistos éstos como fríos y distantes hacia la persona del adolescente " (Dührssen) (9); la agresividad dirigida hacia los padres también puede expresarse ya sea abiertamente en peleas con ellos no sólo a nivel verbal, usando palabras que lastiman y hieren o a nivel físico, también puede expresarse veladamente, ésto cuando el adolescente no hace las cosas correctamente o no cumple las órdenes dada por sus padres o presenta conductas que sabe que los molesta (llegar tarde, no ordenar su recámara, etc.) o hacer cosas para "fallarles" (reprobar en la escuela, no asistir a clases, hacerse expulsar, tener bajas calificaciones, peleas con sus compañeros, etc.).

La agresividad no sólo se dirige hacia los padres como se mencionó anteriormente, sino también se dirige a toda persona de autoridad como es el caso de los maestros de la escuela o coordinadores al frente de un grupo de adolescentes, expresándose la agresividad así por medio de determinadas reacciones transferenciales de los adolescentes; particularmente ante el trabajo de los coordinadores el grupo puede estereotiparse evitando así la intervención de éstos en él, siendo esto una expresión de defensa grupal ante la ansiedad que produce todo cambio ya que éste es vivenciado "como un aumento de desamparo, inseguridad e incertidumbre grupal" (Pichon-Riviére) .(29), todo esto ocasiona que el grupo se aglutine y adquiera un sentimiento de pertenencia y una agresividad mayor que la normal así como que el grupo presente un cese de su creatividad, espontaneidad y compromiso hacia su tarea propuesta.

De igual manera la agresividad puede proyectarse en " el mundo externo , la mente o el cuerpo" (ibid), si se proyecta en el mundo externo entonces se creará que la agresividad proviene de los demás y quizá particularmente de figuras de autoridad como ya se mencionó ; si se proyecta en la mente los pensamientos se vuelven hostiles y por último si se proyecta la agresividad en el cuerpo puede tergiversar la imagen corporal de la persona influyendo esto directamente en su autoestima, autoconcepto y en la propia aceptación de la persona.

Por último en cuanto a la agresividad dirigida hacia el exterior ésta puede expresarse también en formas socialmente aceptadas, tal es el caso de la identificación de algunos adolescentes con ciertos grupos de música, los cuales expresan en sus letras e imagen rebeldía, anarquía, frustración y agresividad hacia la sociedad, expresado todo esto en su música la cual es muy estruendosa y expresada en gritos así como en el baile, el cual principalmente consiste en golpes entre los participantes; asimismo los adolescentes pueden identificarse con grupos cuyos nombres hagan referencia a cuestiones relacionadas a la agresividad, muerte o destrucción o con aquellos grupos que utilizan imágenes en sus camisetas y discos que se refieren a una agresividad manifiesta (eje. monstruos con uñas largas, dientes en forma de sierra y con gestos de odio y de agresividad).

Ahora bien la agresividad pensada sin actuar, es decir, reprimida no es controlada totalmente o anulada, sino puede dirigirse contra su propio yo y expresarse en diversas formas. Al reprimirse la agresividad "se origina la angustia y la persona muestra un humor huraño " (Brückner) (3), esto se ve especialmente en mujeres, las cuales aprenden a controlar la agresividad a fin de ganar la aprobación social y en individuos de ambos sexos que han sido sometidos a métodos autoritarios estrictos.

Por otro lado la tensión emocional causada por contener la agresividad puede ocasionar según Hurlock " trastornos digestivos, pérdida de apetito, cefáleas, pérdida de peso, la disminución de energía y en general un estado de postración", siguiendo al mismo autor la agresividad reprimida puede ocasionar además de los trastornos físicos problemas a nivel mental e intelectual en los adolescentes, lo cual se expresa en " inconstancia en su desempeño diario, inestabilidad e inconsistencia en el rendimiento normal y escasa concentración que impide la memorización, el razonamiento y el recuerdo (lo cual influye negativamente en su desempeño escolar); a su vez ocasiona la presencia de emociones desagradables las cuales vuelven a una persona irritable y taciturna".

La agresividad contenida puede también dirigirse hacia la propia persona de una manera masoquista y manifestarse por consiguiente en la presencia de depresión, presentando el individuo como consecuencia una actitud negativa ante la vida y el futuro, sintiéndose sin apoyo.

Esto puede llevar a la persona al suicidio; a su vez la depresión puede manifestarse por una mala memoria, irritabilidad, abandono de la persona de sus responsabilidades y de su apariencia física, en la sensación de un vacío emocional, en sentimientos de desesperanza y desilusión, pérdida de amor por la propia persona, por la familia y por los amigos; por exagerados sentimientos de culpa, inutilidad y de autodenigración, falta de motivación, insomnio, aislamiento, etc.

Otra forma de masoquismo como agresividad dirigida hacia la propia persona, es el adoptar vicios como la drogadicción o alcoholismo, así como la presencia de conductas delictivas, lo cual destruye al organismo y el prestigio familiar del adolescente el cual aún sabiendo esto insiste en éstas conductas autodestructivas " expresando su odio hacia sí mismo de esta manera" (De la Garza) (7), jugándose por consiguiente aquí también un componente sadista ya que es el mismo adolescente quién se da a su propia persona lo antes mencionado.

A su vez el masoquismo puede expresarse mediante la falta de sentimiento de pertenencia hacia su familia y por consiguiente hacia cualquier otro grupo social en los adolescentes provocando ésto que asuman el rol de chivo emisario en su familia, por lo que se considera los causantes de todos los problemas y conflictos en ella; esta actitud demuestra que el adolescente no se siente digno de ser considerado por el otro, no se cree merecedor de amor , respeto, consideración, etc. ya que al despreciarse y al rechazarse asimismo creen que los otros los ven con hostilidad y menos valía.

Por último debido al masoquismo y a la falta de interés y motivación que el adolescente presenta éste puede no darse la oportunidad de tener un ideal, es decir, un ideal del yo el cual según Novoa (28) es " el modelo al que el sujeto se intenta ajustar, siendo el punto de referencia utilizado por su yo para apreciar sus realizaciones"; el ideal del yo viene como producto de las identificaciones de las cuales el individuo es portador a partir de sus vínculos internalizados con sus padres y demás personas, siendo por consiguiente el ideal del yo el otro en tanto tiene con la persona una relación afectiva que cumpla sus necesidades .

Al no tener un ideal del yo el adolescente no tiene ningún deseo o motivación para dirigir sus actos o su vida hacia algo mejor y positivo, y por consiguiente su personalidad se ve deteriorada ya que al no tener un ideal el adolescente no tiene un patrón que ayude al desarrollo de su personalidad.

Después de todo lo anteriormente expuesto es notorio el hecho de que la agresividad del individuo puede expresarse ya sea dirigida hacia el exterior o ser silenciada y dirigida hacia el propio yo. Pero nunca queda totalmente controlada o anulada e independientemente de cómo se exprese, en los adolescentes es fuente a su vez de problemas y de malestar los cuales ya fueron mencionados. Ahora bien, debido a que particularmente la agresividad en el adolescente surge a partir de experiencias frustrantes producto de las relaciones con los demás y con su familia, ahora bien, debido a esto el siguiente apartado las abordará de manera concreta.

3.4 FAMILIA : ADOLESCENCIA Y AGRESIVIDAD

La agresividad producto de experiencias frustrantes que el individuo va teniendo en su relación con el otro puede expresarse abierta o encubiertamente. Principalmente el adolescente a obtenido sus experiencias a través de su relación con su familia, y también debido en parte a sus relaciones con ella, el individuo aprende como expresar su agresividad. Es por esta razón que es importante conocer la estructura y las relaciones que establece el adolescente con su familia, para determinar aspectos de la dinámica familiar que ocasionan la presencia de agresividad en él.

El adolescente desde que nace está inmerso dentro de una estructura y de un mundo social objetivo y a través de su desarrollo, el otro (los padres principalmente) mediatizan el mundo para él y en este proceso lo modifican, seleccionando aspectos del mundo según la situación que ocupan dentro de la estructura social. A partir de ésto la persona acepta los roles y las actitudes del otro, padres y hermanos, mediante internalizarlos y apropiarse de ellos; así al identificarse con los otros el individuo se vuelve capaz de identificarse él mismo, adquiriendo una identidad propia.

Esto concuerda con lo propuesto por Freud (1921) (12) acerca de la existencia del sujeto, él postula que el sujeto surge a partir de la existencia de un universo intersubjetivo, en donde internaliza al otro en sus diferentes modalidades y roles.

La importancia de la familia para el adolescente está en que ésta constituye el lugar en donde se presenta lo elemental que posibilita en él la representación de sí mismo y de los demás, esto concuerda con el objetivo que en base a Pichon-Riviére (29) tiene la familia el cual es " la socialización del sujeto, proveyéndole de un marco y basamento adecuado para lograr una adaptación activa a la realidad, en la que se modifica en individuo y modifica éste al medio en un permanente interjuego dialéctico". Pero también inevitablemente dentro de la familia se produce un lugar en el que se " corroboran determinadas deformaciones psíquicas de los padres" (Brückner) (3), es decir, en la familia los padres proyectan en sus hijos sus ideales y proyectos de vida no realizados.

Por otra parte, la estructura de la familia se ve modificada por las ansiedades desencadenadas debido a las situaciones de cambio por las que inevitablemente atraviesa todo grupo familiar, particularmente dentro de éstas situaciones la adolescencia es una de las más críticas, ya que en ella se da el pase del rol de niño al rol de adolescente del individuo, esta situación produce una alteración significativas en el proceso de adjudicación y asunción de roles en el ámbito familiar.

Lo anterior junto con la situación de perturbación existencial debido a los miedos básicos (miedo a la pérdida de status o de estructuras establecidas y miedo al ataque de nuevas situaciones y estructuras) los cuales vivencia el adolescente, esta situación ocasiona en él debido al choque de cambios y de vida, unido al fracaso reiterado en buscar una identidad social, familiar y sexual, y debido a una posible represión de parte de la propia familia, que se produzca un cierto monto de frustración lo que puede originar a su vez la aparición de la agresividad y de sus manifestaciones. Abriéndose aquí un espacio en el cual cuestionarse sobre el papel de los padres en la agresividad de sus hijos y en las experiencias frustrantes que éstos originan en su familia.

De ésta manera, en la aparición y manifestación de la agresividad entra en juego la familia, ya que las relaciones que el adolescente obtenga de ella, especialmente de parte de sus padres van a determinar en gran parte la presencia de agresividad en él. Por lo tanto para entender y abordar la agresividad en el adolescente se hace necesario conocer a la familia y las interrelaciones entre sus miembros, así como la manera en que particularmente el adolescente los conceptualiza como objeto interno dentro de su complejo mundo interior construido a partir de sus vínculos con sus padres y hermanos, y partiendo de ese conocimiento poder establecer las conexiones existentes entre la dinámica y la estructura familiar y la presencia de agresividad en el adolescente.

Los adolescentes viven el proceso de individualización que les permite desvincularse de sus relaciones infantiles que han permanecido vigentes; se esfuerzan por abandonar esos vínculos infantiles ejercitando y pretendiendo una individualidad, que si bien no han logrado, intermitentemente se recrean en su ilusión, en su imaginario. En este ejercicio, no es raro que se comporten en forma insolente y aparentemente insensible y agresiva a las susceptibilidad de sus padres, esta situación puede ocasionar junto con actitudes y conductas paternas que se den relaciones agresivas en la familia, provocando ésto cierto distanciamiento entre los miembros de la familia.

Así, la comunicación establecida entre el adolescente y su familia en particular con sus padres, puede ser origen de problemas que complican la relación del adolescente con el mundo de los adultos, detrás de los problemas de comunicación entre padres y adolescentes pueden estar asociadas "motivaciones conscientes e inconscientes de los padres para emitir opiniones, comentarios o juicios que pueden ocasionar que el adolescente se sienta incomprendido y sin apoyo ya que está siendo atacado" (López) (24), por lo que esta situación puede despertar en él la agresividad expresada en conductas o palabras irrespetuosas o rebeldes, por lo que acaba de ser etiquetado por sus padres como impertinente y "un mal hijo".

Los problemas de comunicación con el adolescente pueden ocasionarse debido a diversos factores, uno de ellos es la falta de conocimiento por parte del adulto de la manera en que funciona " el aparato psicológico del adolescente en relación a las necesidades intelectuales y emocionales propias de su edad" (ibid); otro factor se relaciona con la tendencia de los adultos a dar a los adolescentes un lugar de segunda categoría o de tratarlos con una actitud ambivalente, en la cual se les intenta entender, comprender y apoyar y a la vez el adulto satiriza, ignora o intenta descartar violentamente sus demandas, opiniones y comentarios.

Esto puede considerarse una agresividad encubierta de parte de los padres para con sus hijos, no a nivel físico sino más bien subjetivo, y por lo tanto se puede hablar de un sadismo paterno manifestado en agresiones dirigidas hacia sus hijos para mantener su papel de autoridad, el cual ostentan (y aquí cabría la pregunta si lo cumplen con todo lo que implica) e imponen constantemente de manera autoritaria menospreciando y haciendo menos a sus hijos. Lo anterior hace que los adolescentes internalicen a sus padres como figuras de autoridad y produce un distanciamiento físico y emocional entre padres e hijos.

Un último factor que determina la inadecuada comunicación de los padres con los adolescentes es la necesidad psicológica del adulto de reafirmar su posición de seguridad, la cual se ve a menudo cuestionada y sujeta a reto por parte del adolescente, así el adulto frecuentemente intenta compensar su inseguridad con actitudes de desdén, ironía, sarcasmo, devaluación, etc., con las que enfrenta o anticipa las respuestas del adolescente.

De ésta manera la relación que se ha establecido entre los padres y los hijos basada en los problemas de comunicación, permite comprender que en ella pugnan por mantener su vigencia en detrimento de la autoafirmación y la autoestima de su hijo, ante esta situación el adolescente utiliza actitudes defensivas y restitutivas que lo inducen a llevar a cabo su crecimiento, individuación y separación con respecto a su familia mediante conductas cuya adaptación es precaria, las cuales a su vez interfieren progresivamente con la comunicación.

Así debido a los problemas de comunicación se puede ocasionar que los diálogos entre padres e hijos utilicen verbalizaciones cada vez mas insultantes o humillantes, ocasionando que éste tipo de diálogo empeore el problema de comunicación o también vuelva inútil todo intento de unión y apoyo de los padres y el adolescente ocasionando que se presente en ellos una relación compuesta de frustración y hostilidad lo cual origina la presencia de agresividad en la relación de los padres y los adolescentes. Lo anterior ocasiona que los diálogos entre ellos ,por una parte se constituyan en que el hijo haga peticiones constantes y los padres respondan con negativas y represiones en su discurso. Quizá debajo de esta actitud paterna se encuentra una tendencia de los padres a descargar sus tensiones y frustraciones sobre su hijo, y aquí se vuelve a presentar el sadismo paterno.

Esto posibilita que el adolescente se sienta sólo en contra del mundo de los adultos, y a veces en un adolescente conflictivo, esta posición de los padres lo coloca "en tierra de nadie", lo hacen sentirse completamente solo sin nadie que lo apoye; esta situación aumenta su resentimiento, lejanía y desconfianza hacia sus padres particularmente, posibilitándose de ésta manera un rompimiento de los vínculos afectivos entre el adolescente y su familia.

Por otra parte el apoyo que da la familia a los adolescentes cuando éstos tienen alguna dificultad o problema escolar, es casi nulo, siendo ésto considerado como una agresividad de los padres para con los adolescentes; producto de ésto se podría hablar de una " muerte de los padres", es decir, de una inexistencia de éstos para los adolescentes como figuras importantes en su mundo interno, lo cual posibilita a su vez la distancia familiar. Así cuando el adolescente es atacado o acusado por las autoridades escolares, es frecuente que los padres tiendan a unirse a la parte acusadora, incrementando una posición superyoica.

De esta manera cuando un adolescente es suspendido por la escuela por "mala conducta", porque tuvo una discusión con un maestro que fue juzgada como irrespetuosa, etc., es casi seguro que los padres "emitan comentarios que irritan, lastiman y colocan a su hijo en una posición defensiva extrema" (De la Garza) (7). Así puede decirse que los padres sienten la obligación de unirse a la escuela, de hacer patente frente a ella que no aprueban cierta actitud y/o conducta de su hijo, por lo que en forma defensiva sienten la necesidad de ser juzgados por la escuela como responsables.

Por otro lado, la desintegración familiar existente entre las familias de adolescentes producto de la falta de unión, es decir, de la falta de vínculos afectivos, el distanciamiento consiguiente y la pertenencia entre los miembros, situación que se acentúa al aumentar " el tiempo de separación entre padres e hijos, ésto debido principalmente a que no sienten la presencia y el apoyo de una familia" (Spranger) (37), ocasiona que la dispersión de los miembros de la familia se de por un espacio de tiempo cada vez mayor (en el trabajo, la escuela, los medios masivos de comunicación , etc.) disminuyendo por consiguiente la cohesión del núcleo familiar.

Por consiguiente los proyectos de vida de padres e hijos se forjan frecuentemente fuera del núcleo familiar , y los miembros encuentran por lo tanto en la familia no el lugar de construcción y recepción de proyectos de vida, sino el terreno de confrontación. De esta manera las relaciones padres e hijos se ven alentadas por el "vacío doméstico", no sólo aquí cabría decir, un vacío creado por la ausencia física de los miembros de la familia, sino por una ausencia subjetiva de los demás en el mundo interno de los integrantes de la familia.

En ocasiones el adolescente al no poder hacer frente al vacío doméstico y al autoritarismo familiar presenta problemas de delincuencia, rebelión, cinismo y agresividad, debido a las experiencias frustrantes que ésta situación crea en él. Así, los problemas en la relación con los padres pueden ocasionar que el adolescente los transfiera a todo adulto o figura de autoridad, transfiriendo así los vínculos que ha internalizado a partir de sus primeras relaciones objetales.

Todo lo anteriormente mencionado puede particularizarse a la población de *adolescentes con la cual se trabajó*, los cuales pertenecían a una familia donde existía una falta de cohesión entre sus miembros, es decir, de vínculos afectivos y de convivencia intersubjetiva (cooperación) entre ellos, expresada en una alta independencia de los mismos, los cuales eran indiferentes a la situación y problemáticas de los demás, existiendo por tanto un egoísmo entre los componentes de la familia muy marcado.

De ésta manera no existía una familia internalizada, por lo tanto no existía pertenencia, pertinencia ni vínculos afectivos entre sus miembros. En ocasiones las familias de los adolescentes presentaban coaliciones entre sus miembros pero éstas a parte de no ser frecuentes, eran débiles y se utilizaban sólo como escapatoria para salir de algún problema individual que un miembro presentara o para conseguir un beneficio personal, es decir, los vínculos afectivos son débiles y las coaliciones que se establecían eran sin ningún interés legítimo por el otro.

Por lo anterior, los miembros de la familia pasaban el tiempo al máximo separados física y emocionalmente, lo cual ocasionaba que los adolescentes se sintieran sin apoyo y guía de su familia y por consiguiente vivenciaran una soledad , una desorientación interna y una falta de vínculos gratificantes que los frustraban y por consiguiente se hacía presente la agresividad en ellos.

Por otra parte, en la familia de los adolescentes la relación marital frecuentemente no estaba presente (ya sea por el fallecimiento de un cónyuge, por divorcio o por ausencia emocional y de comunicación entre ambos padres), y cuando lo estaba los cónyuges llevaban una relación irregular con frecuentes discusiones y agresividad verbal, ésta situación se veía manifestada a su vez en la interacción familiar y ya no sólo marital y específicamente, en la forma de tratar a sus hijos adolescentes, ya que frecuentemente los padres exteriorizaban sus relaciones conflictivas en ellos por considerarlos como "chivos expiatorios", expresándose aquí una forma de sadismo paterno dirigido a sus hijos.

De esta manera los padres no orientaban a sus hijos ni los ayudaban en sus problemas, expresando así una agresividad encubierta para con los adolescentes y ocasionando por consiguiente para ellos que sus padres estuvieran muertos, es decir, inexistentes como personas internalizadas en su subjetividad. Producto de los anterior los vínculos con sus padres fueron frustrantes ya que con frecuencia los adolescentes discutían con ellos frecuentemente por cosas y situaciones insignificantes y en tales discusiones los padres los subestimaban y ofendían con palabras "inadecuadas", a su vez no les permitían expresarse ni opinar, por lo que eran considerados por los adolescentes como "autoritarios y dominantes" en su trato y comunicación con ellos, también debido a las experiencias frustrantes con sus padres, los adolescentes consideraron a sus padres como "impulsivos, ineptos para el delicado intercambio social" y particularmente consideraron a su madre como "renuente a hacer contacto afectivo en las relaciones sociales. Esta situación creó de nuevo en los adolescentes frustración y por consiguiente la agresividad.

Ahora bien, la adaptabilidad de la familias de los adolescentes de la presente investigación era caótica, presentando sus miembros estilos pasivo-agresivos en sus relaciones, es decir, demuestran su agresividad de manera encubierta la mayoría de las veces, esto unido a las dificultades y frustraciones producto de la cohesión familiar desvinculada ocasionaba la presencia de la agresividad entre los miembros de la familia, es especial en los adolescentes, los cuales estaban pasando por una etapa de crisis, de búsquedas y encuentros, así como de constitución plena y total de su personalidad y de su proyecto de vida.

Por otra parte, producto también de la adaptabilidad caótica de las familias y de la independencia física y emocional de sus miembros, se presentaba en ellas la falta de alguien que cumpliera el rol de líder, el cual controlara a la familia y a sus reglas, como consecuencia de ésto cada miembro tomaba sus propias decisiones y solucionaba por sí mismo sus conflictos. De ésta manera faltaba en las familias la función de apoyo y directriz para con los adolescentes, los cuales enfrentaban los conflictos y situaciones propias de su edad, creando por consiguiente ésto tensión y frustración en ellos, lo cual ocasionaba la presencia de agresividad.

Por lo tanto, después de todo lo anteriormente mencionado se puede decir que tanto la cohesión y la adaptabilidad caótica en las familias de los adolescentes posibilitaron que éstos presentaran la agresividad como forma de comportamiento o la vivenciaran sin poderla expresar abiertamente en su interior, de igual manera el distanciamiento y la desintegración familiar producto de lo antes mencionado, la ausencia o muerte de los padres a nivel subjetivo y el sadismo frecuente expresado por los padres dio paso a que los adolescentes presentaran ya sea un masoquismo, es decir una agresividad dirigida hacia sus propias personas debido a sus experiencias frustrantes con sus padres, en donde ellos siempre recibían la agresividad paterna y " cargaban " con los aspectos negativos de las familias; o por otra parte lo anterior dio paso a que los adolescentes repitieran el sadismo paterno pero ellos lo dirigieron principalmente hacia figuras de autoridad y hacia los demás .

Por consiguiente la falta de una familia entre los adolescentes, la ausencia de vínculos positivos en su mundo interno y el manejo de la agresividad de los padres ocasionaron que los adolescentes se sintieran solos, confundidos e inseguros al enfrentar los cambios, las crisis y los problemas inherentes a la adolescencia y los problemas particulares que su situación familiar traía consigo, tales como problemas escolares o farmacodependencia, los cuales posibilitaban que el adolescente obtuviera experiencias frustrantes y agresividad.

Concluyendo se puede explicar que no hubo una familia propiamente dicha entre los adolescentes, y si la hubo se encontraba muy desorganizada por diversos motivos .Lo anterior ocasionó experiencias frustrantes entre los adolescentes y por consiguiente la agresividad en ellos, manifestada abiertamente o pensada sin actuar.

Así, la agresividad una vez definida, comprendidas sus fuentes, determinadas las maneras de manifestarse y relacionada con la estructura familiar en la cual está inmerso el adolescente puede establecerse una estrategia de ayuda y de apoyo dirigida a disminuir la agresividad y a mejorar la relación del adolescente con su familia, para que aprenda éste a manejar sus problemas y frustraciones positivamente, dicha estrategia se abordará en el próximo capítulo al tratar la técnica de Grupo Operativo propuesta por Pichon-Riviére.

4.- GRUPO OPERATIVO

4.1.- DEFINICION DE GRUPO OPERATIVO.

Es importante señalar que la agresividad expresada en comportamientos y actitudes antisociales en la adolescencia puede ser abordada mediante diversas alternativas de ayuda para los jóvenes, una de estas alternativas es la técnica de Grupo Operativo, la cual no se ha implementado para abordar directamente el problemas de la agresividad en adolescentes, es por ello que es importante conocer más sobre dicha técnica la cual se tratará en este capítulo:

Los conflictos psíquicos han sido tratados con diversos métodos a fin de encontrarles solución; así entonces se considera a la psicoterapia de grupo como un método para tratar dichos conflictos. La terapia constituye un campo operacional definido que ofrece experiencias emocionales y ventajas específicas en relación con la terapia individual. La psicoterapia grupal, al igual que la individual ha sido tratada por diversos enfoques como es el caso del psicoanálisis y la terapia centrada en la persona, las cuales no son las únicas corrientes psicológicas que han trabajado con la terapia grupal, de hecho Edgar Rolla y García de la Hoz (cit. en Pino,)(30) mencionan "que la psicoterapia grupal es la más antigua de las psicologías".

Se dice que desde hace varios siglos antes de Cristo existen noticias de terapia de grupo efectuada en el templo Epidaurs en Grecia, dicho tratamiento estaba dirigido a personas sin perturbaciones físicas y /o mentales. Rolla también cita a diversas reuniones religiosas y otras un tanto "científicas" como las de Mesmer que datan del siglo XVIII; así también hubo algunos otros intentos que se fueron presentando hasta fines del siglo pasado. Todo lo anterior es considerado por los autores antes mencionados como "La prehistoria del movimiento psicoterapéutico grupal", y reportan que hasta principios de nuestro siglo fue cuando se comenzó a desarrollar una terapia grupal mas científica.

A principios del presente siglo surgen técnicas y autores enfocados en las psicoterapias grupales, entre los más importantes encontramos a J.L. Moreno creador de la técnica de psicodrama, ésta técnica significó un gran avance dentro de la técnica grupal. En el psicodrama se intenta dar un ambiente y una representación del relato verbal para una mejor comprensión de éste. Los ejes del psicodrama son: espontaneidad y dramatismo que se dan entre la representación del paciente que es el actor central .En el último punto del capítulo se abordará la técnica del psicodrama y su relación con el Grupo Operativo

Por otra parte hacia fines de los años 30s la psicoterapia grupal hace un intento por disminuir la figura del terapeuta que hasta ese momento se encontraba muy idealizada, por lo que trataba de reducir lo mas posible la autoridad que el terapeuta obtenía por su simple función de profesional, además intentaba en los grupos formar un ambiente propicio entre los integrantes.

Más tarde surgen otras terapias que siguen ésta línea como la terapia centrada en la persona, en la que el terapeuta no juega un papel de líder sino de facilitador. Lerner (cit. en Pino)(30) explica que "éste tipo de terapia evita que exista una directividad por parte del terapeuta" con lo cual no se permite que exista una relación jerárquica que de acuerdo a ésta teoría tiende a oponerse al desarrollo de la autonomía del grupo. Por otra parte a partir de 1940, comienzan a surgir terapias grupales inspiradas en los conceptos de Freud.

Simmel (cit. en González) (14) fue el primero en utilizar el esquema psicoanalítico en el grupo, así mismo Schilder es otro de los iniciadores el cual se dedicó al estudio de los procesos que se dan en el grupo, tanto en el individuo como en el grupo en sí. Slason y Klapman (cit. en González) (14) son otros autores de ésta línea, ambos consideraban a la terapia grupal como "la interpretación del individuo del grupo"; intentaban una unificación y homogeneización del grupo para que las intervenciones fueran válidas para todos.

Ahora bien en el año de 1958 da inicio el grupo operativo con la Experiencia Rosario, llamada así porque se llevó a cabo en la ciudad de Rosario Argentina en el Instituto Argentino De Estudios Sociales (IADES) planificada y dirigida por su director el Dr. Enrique Pichon--Riviére. Esta fue una investigación de carácter interdisciplinario y acumulativo realizada sobre una comunidad heterogénea. Los resultados tuvieron gran influencia en la teoría y práctica de los grupos operativos aplicados éstos a la didáctica, la empresa, la terapéutica, la publicidad, etc.

Dichos grupos son definidos por Pichon-Riviére (29) como aquellos que tienen " una buena red de comunicación entre sus integrantes, los cuales desempeñan roles específicos pero a la vez flexibles en cada aquí y ahora, así como también existe heterogeneidad entre sus miembros y homogeneidad en la realización de la tarea, la cual es la finalidad que persigue el grupo" por lo anterior podemos decir a su vez que el grupo operativo es activo y participativo y que en él se reproducen relaciones cotidianas entre sus miembros, es decir , los vínculos que ponen en juego modelos internos.

La técnica operativa del grupo, es definida como un conjunto de constantes metodológicas que permite la comprensión de un determinado proceso, facilita por la confrontación de dichos modelos internos en una nueva situación de interacción y ante en el análisis de sus condiciones de producción, la comprensión de las pautas sociales internalizadas que generan y organizan las formas observables de interacción entre individuos. El acontecer del grupo se centra en el fenómeno universal de la interacción de donde surge el reconocimiento de sí y del otro en un diálogo y un intercambio permanente que sigue una trayectoria en espiral y dialéctica.

De ésta manera el grupo operativo es considerado como el instrumento propuesto para el abordaje de la enfermedad, ya que en él coinciden el esclarecimiento, la comunicación, el aprendizaje que se proponga el grupo y la resolución de la tarea lo cual ayuda a resolver situaciones de ansiedad, siendo por tanto la finalidad del grupo operativo la movilización de estructuras estereotipadas o de dificultades de aprendizaje y comunicación debidas al monto de ansiedades (depresiva y paranoide) que trae consigo todo cambio, así como también pretende hacer que los roles fijos y estereotipados producto de la resistencia al cambio se configuren en una situación de liderazgo y se vuelvan funcionales u operativos haciéndose eficaces éstos en cada aquí y ahora de la tarea grupal, dándose así una nueva interacción y comunicación entre los miembros, lo cual facilita el aprendizaje y por consiguiente la adaptación activa a la realidad.

Por consiguiente una vez definido el Grupo Operativo y la técnica operativa es importante particularizar más en dicho grupo y hacer mención de sus características lo cual se llevará a cabo en el siguiente apartado.

4.2 CARACTERISTICAS DEL GRUPO OPERATIVO:

El Grupo Operativo como postura social postfreudiana y propuesta de intervención creada por Enrique Pichon-Riviére a partir de su trabajo con grupos en instituciones, se encuentra apoyada en el marxismo y parte de la escuela inglesa de psicoanálisis, representada por Melanie Klein, presentando ciertas características particulares que le dan al grupo operativo su carácter de propuesta específica.

Para Ruvalcaba (32) el Grupo Operativo es "una propuesta de intervención caracterizada por abordar tres niveles" los cuales son: el nivel clínico interesado en la salud mental de la persona, el nivel social que aborda la integración del individuo con los demás lo cual hace posible la construcción de la sociedad y el nivel educativo el cual centra su interés en la cultura que la persona adquiera para desenvolverse mejor en la sociedad.

Por otra parte el Grupo Operativo se caracteriza por presentar roles específicos entre sus miembros los cuales muestran cierta plasticidad, por una mayor heterogeneidad entre sus integrantes a la vez que una mayor homogeneidad entre ellos en cuanto a la tarea que el grupo se propuso como fin, por tener una buena red de comunicación y por ser activo y participativo en su totalidad.

El Grupo Operativo como propuesta de intervención, menciona y describe algunos conceptos centrales que caracterizan y particularizan a la teoría en la cual se apoya. Estos se mencionarán a continuación, con excepción de los conceptos de "vínculos afectivos" y "teoría de la enfermedad única", los cuales serán enunciados solamente y se abordarán más adelante en el presente capítulo.

*** PRETAREA:**

Son técnicas defensivas que estructuran la llamada resistencia al cambio movilizadas por el aumento de las ansiedades de ataque y pérdida y que conforman el primer momento por el que pasa todo grupo. El objetivo de estas técnicas es postergar la elaboración de miedos básicos los cuales al intensificarse se vuelven obstáculos en la lectura de la realidad y dan una distancia cada vez mayor entre lo real y lo fantaseado sostenido por estos miedos. La pretarea es el momento en el que se dan las resistencias al cambio el cual se presenta tantas veces como se presenten momentos defensivos frente a las situaciones de cambio.

*** TAREA:**

Es el abordaje y elaboración de ansiedades en el grupo, en donde emerge una posición depresiva básica en la que el objeto de conocimiento se hace penetrable en una tarea explícita la cual puede referirse al aprendizaje, a la curación, al diagnóstico, etc., según sea el tipo de grupo con el que se trate, a su vez el grupo trabaja también aunque implícitamente en otra tarea la cual apunta al esclarecimiento de las pautas estereotipadas que dificultan el aprendizaje y la comunicación grupal.

Para Asga (cit. en Foulkes,) el grupo entra en el momento de la tarea cuando " se percata del porqué de sus miedos así como de sus resistencias al cambio de su situación", a partir de ese momento se dirige hacia objetivos propuestos por él mismo, siendo esta tarea la que permite conocer el tipo de comunicación y los roles que se juegan y quién los juega dentro del grupo.

Para Pichon-Riviére (29) la tarea principal del grupo es elaborar un sistema de referencias común entre los miembros del grupo lo cual les permitirá reiniciar o mejorar su comunicación con el consiguiente comienzo en el aprendizaje, así como la redistribución de ansiedades y temores entre los miembros del grupo mejorándose así su comunicación y roles. Al proponer la tarea se posibilita establecer en el grupo la manera en la que se desenvolverá según su fin así como las técnicas por medio de las cuales será tratado, siendo por tanto la tarea *un elemento central en la formación del grupo operativo.*

* PROYECTO:

Cuando el grupo ha entrado al momento de la tarea se ha apropiado del objetivo, 'ha vencido su resistencia al cambio, ha constituido un ECRO común entre sus miembros originándose de ésta manera la comunicación en él y por consiguiente el aprendizaje y la adaptación activa a la realidad, el grupo entonces puede elaborar un futuro adecuado de una manera dinámica determinado por un estilo propio y por ideologías propias del grupo sobre la vida , el cual constituye el proyecto.

El proyecto se crea a partir de la fantasía del grupo, producto de propuestas de reacción y cambio, cuando éste ha logrado la pertenencia y estrategias para lograr ciertos objetivos que se plantean socialmente útiles que van más allá del aquí y ahora, adquiriendo por consiguiente el grupo "un nuevo estilo de vida" basado principalmente en la adaptación activa a la realidad, la cual está relacionada con la presencia del aprendizaje a nivel grupal. A su vez el proyecto, es un mecanismo de creación, tiene como fin superar la situación de muerte o pérdida que vivencian los miembros del grupo, al momento de realizar la tarea advierten la posibilidad de la separación o finalización del grupo.

* TRANSFERENCIA:

Es un concepto muy importante dentro de la teoría de grupo operativo puesto que es fuente de información fundamental sobre el funcionamiento grupal. Pino (30) explica que para Pichon-Riviére, la transferencia consiste en un proceso mediante el cual se adjudican en el exterior roles inscritos en el mundo interno de cada sujeto a partir de sus vínculos anteriores, consistiendo por consiguiente la interpretación de la transferencia dentro del grupo operativo en decodificar los indicios de las diversas adjudicaciones de roles que cada miembro ha hecho, es decir, transformar lo implícito en explícito y lo inconsciente a consciente.

De ésta forma, a manera de síntesis se puede decir que la transferencia dentro del grupo operativo es una manifestación de sentimientos inconscientes que se relacionan con la repetición estereotipada de situaciones durante la interacción del grupo como totalidad y de cada uno de sus integrantes con el ambiente externo, lo cual permite evitar que el grupo reconozca el control que las ansiedades básicas ante el cambio ejercen en él (ansiedad depresiva expresada por miedo a la pérdida y ansiedad paranoide expresada por miedo al ataque).

* TRANSFERENCIA RECÍPROCA:

En lo que respecta a la contratransferencia o transferencia recíproca en base a Pichon-Riviére se refiere al conjunto de reacciones inconscientes de parte del coordinador frente al grupo, la tarea y los procesos transferenciales grupales y constituye también un elemento muy importante de trabajo ya que posibilita en el coordinador su capacidad de fantasía la cual luego lo llevará a establecer hipótesis relacionadas con el acontecer implícito del grupo para así poder hacer explícito lo implícito y posibilitar de ésta manera que el grupo se vuelva operativo.

* APRENDIZAJE:

Después de que se ha entrado al momento de la tarea se produce un cambio cualitativo en el grupo el cual se ve expresado en el manejo y solución integradora de los conflictos, en la resolución de las dos ansiedades básicas y por lo tanto en el término de la resistencia al cambio; a partir de ésto el grupo asume roles necesarios situacionalmente y adquiere un ECRO común a partir del esquema referencial de cada uno de sus miembros, reestableciéndose así la comunicación en el grupo y posibilitándose por consiguiente el aprendizaje grupal, el cual es la tarea fundamental del grupo.

El aprendizaje consiste en una apropiación instrumental de la realidad, es decir, en intentos de respuesta coherente y significativa a las demandas de la realidad y en la paulatina invalidación colectiva de las pautas de conducta individuales que proceden de conflictos no resueltos; lo anterior conlleva una adaptación activa, en la cual se establece una relación dialéctica mutuamente modificante y enriquecedora entre sujeto y medio, de ésta manera el aprendizaje constituye una modificación operativa en el grupo que viene a sustituir la estereotipia antes existente.

Como consecuencia del aprendizaje los miembros del grupo adquieren la posibilidad de reconocerse a sí mismos como temporales ubicados en un aquí y ahora pero en relación con un pasado que los constituye en el presente y en un proyecto futuro el cual realizar.

*** ADAPTACION ACTIVA:**

Es considerada como el aprendizaje real y se refiere a la relación dialéctica, mutuamente edificante y enriquecedora que se establece entre el sujeto y su medio, de tal manera que uno influya positivamente en el otro y viceversa.

* ESQUEMA CONCEPTUAL REFERENCIAL OPERATIVO (ECRO):

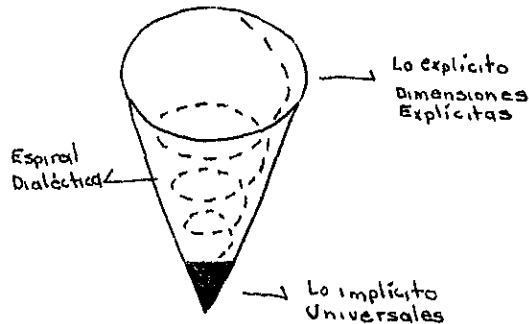
Es definido como un conjunto organizado de conceptos generales teóricos relacionados a una parte de la realidad como totalidad, lo cual permite una aproximación instrumental al objeto concreto que el grupo desea abordar. De esta manera se puede decir que el ECRO es un modelo, en el cual los miembros del grupo utilizan para aprender (y aprehender) la realidad. Por otra parte es necesaria la indagación de los esquemas referenciales para poder resolver la situación dilemática típica de los grupos, puesto que permite romper los estereotipos.

Pino (30) explica que la metodología la cual da apoyo al ECRO es la dialéctica, que consiste en permitir el conocimiento del objeto de estudio en su totalidad, es decir, tanto lo que se observa objetivamente o explícito como lo oculto o implícito de dicho objeto, así como también permite el conocimiento de las partes del objeto de estudio. El Grupo Operativo como propuesta de intervención intenta construir un ECRO común entre los integrantes del grupo, puesto que es uno de los elementos más importantes que conforman la tarea implícita grupal, es decir, la creación de un ECRO común que supere los esquemas referenciales individuales.

Por último el mismo Pichon-Riviére (29) asegura que el ECRO otorga una comprensión del sistema social (horizontalidad) donde se encuentra el grupo y del individuo miembro del grupo inserto en dicho sistema (verticalidad), a parte de proporcionar una comunicación mejor y operativa grupal lo cual posibilita el aprendizaje.

* ESQUEMA DE EVALUACION (DEL CONO INVERTIDO):

A partir de constatar sistemáticamente la presencia de diferentes procesos grupales, fue posible la construcción de un modelo el cual reuniera las diversas formas de interacción grupal que por su reiteración se consideran fenómenos universales de todo grupo en su estructura y dinámica. Este modelo se denomina "Esquema del Cono Invertido"; el cual es un instrumento que evalúa la tarea grupal y consta de una base, un vértice y una espiral dialéctica como se observa en el siguiente esquema:



Donde:

LA BASE: Se encuentran los contenidos emergentes o explícitos configurado por los cuatro momentos de la operación correctora, es decir, el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento y la profilaxis.

EL VERTICE: Se encuentra lo implícito, lo inconsciente no aceptado por los miembros del grupo, en otras palabras las situaciones básicas o universales las cuales son:

- 1) Los dos miedos básicos generados por la posible situación de cambio, es decir, el miedo a la pérdida de la estructura ya lograda y el miedo al ataque en la nueva situación;
- 2) La llamada "Situación Terapéutica Negativa" como respuesta a la situación de cambio en el grupo y expresada por el miedo y la resistencia al cambio;
- 3) El sentimiento básico de inseguridad ante el cambio, ante lo novedoso;

4) Los procesos de aprendizaje y comunicación, los cuales forman una unidad en donde ambos son interdependientes y;

5) Las fantasías básicas en el grupo que son las referentes a la enfermedad, el tratamiento y la curación. Cabe mencionar que los llamados "universales" constantemente están presentes en el grupo, su indagación es tarea del coordinador, es decir hacer todo lo implícito lo explícito.

LA ESPIRAL DIALECTICA: Se ve expresado el movimiento de indagación y esclarecimiento que antes se mencionó, esto es el paso de lo explícito a lo implícito para llevar lo segundo de vuelta a lo primero.

Los vértices del esquema del cono invertido están constituidos por los procesos de afiliación, pertenencia, pertinencia, cooperación, comunicación, aprendizaje, actitud ante el cambio y capacidad de planificación del grupo. La situación a evaluar en la cual convergen los diversos vectores antes mencionados es la tarea grupal, es decir, la actitud ante el cambio la cual es modificada en términos de decremento o resolución de los miedos básicos generadores de estereotipo en el grupo.

Los grupos operativos se centran en la movilización de las estructuras estereotipadas en las dificultades de aprendizaje y comunicación del grupo como producto del monto de ansiedades que trae consigo todo cambio de estructura en un grupo estereotipado.

*** INTERPRETACION:**

La interpretación parte del ECRO grupal y de la transferencia positiva (la cual se da en el imaginario del grupo) y se estructura en la relación intersubjetiva establecida entre los adolescentes y los coordinadores basada ésta, principalmente en la existencia del sujeto supuesto saber encarnado en la figura del coordinador, al cual el grupo le ha colocado aspectos positivos, su ideal y busca en su demanda amor de parte de él. Por lo anterior el grupo comunica a los coordinadores todo su acontecer, sus pensamientos y sentimientos, sus problemas y fallas, para que los coordinadores dis-culpen a cada uno de los miembros del grupo.

La función de los coordinadores no es llenar al adolescente de su conocimiento, sino regresar a cada integrante del grupo los emergentes y culpas que se le han confiado, para que de éste modo cada uno comprenda su situación y se haga cargo de ella asumiéndola como propia , e intente solucionarla una vez que se le ha devuelto.

Así se puede decir que la interpretación en sí, consiste en la hipótesis creada por el coordinador a partir de lo explícito (lo vertical, es decir , la historia que constituye el inconsciente de un sujeto la cual lo lleva a aceptar un rol, en este caso es el portavoz dentro del grupo) sobre el acontecer implícito (lo horizontal, lo referente al acontecer grupal encubierto).

De tal manera, el trabajo de la interpretación es el de analizar los roles y emergentes presentes en todo grupo para promover la rotación de los roles y evitar su rigidez y el estancamiento del grupo, y nunca es el intentar solucionar las problemáticas grupales o dis-culpar a sus miembros del grupo.

*** ROLES:**

Por otra parte los roles más importantes a ser analizados que se juegan dentro del grupo estereotipado están el del "portavoz" (aquel miembro que asume el papel de denunciador del acontecer grupal, así como las ansiedades, fantasías y necesidades del grupo), el de "chivo emisario" (donde alguien del grupo se hace depositario de los aspectos negativos y de las ansiedades del grupo), el rol de "líder" (en el cual un miembro del grupo se hace depositario de los aspectos positivos del grupo) y el "saboteador" (es el individuo que dentro del grupo se encarga de obstaculizar la tarea grupal).

El Grupo Operativo se caracteriza por una adecuada red de comunicación entre sus miembros, la cual es abierta y clara, además de centrarse en el interjuego de mecanismos de asunción y adjudicación de roles , la interacción y el status de los miembros del grupo, la ideología (prejuicios) que constituye la cohesión grupal, de que los miembros están ligados entre sí por constantes de tiempo y espacio y todos centrados en planear tareas tanto en forma explícita (enfocados hacia el aprendizaje, el diagnóstico, la disminución de ansiedades básicas debido al cambio, etc.) encaminada al logro de objetivos grupales e intentando la *disminución de miedos básicos para que el sujeto no deba recurrir al empleo de* mecanismos de defensa como tareas en forma implícita, es decir, hacia la ruptura a través del esclarecimiento de las pautas estereotipadas que dificultan el aprendizaje y la comunicación significando un obstáculo frente a toda situación de proceso o cambio.

Por último se mencionarán los vectores fundamentales de evaluación y análisis , los cuales son parte importante dentro de la técnica de Grupo Operativo.

☺

VINCULOS AFECTIVOS:

El vínculo es una estructura compleja de interacción en espiral, el cual es el fundamento del diálogo operativo, incluye un sujeto, un objeto y su mutua interrelación con procesos de comunicación y aprendizaje. Los vínculos afectivos como relaciones intersubjetivas se establecen en base a necesidades, siendo ésto su fundamento motivacional.

El valor del vínculo se dará cuando objeto y sujeto interactuando dialécticamente provoquen la internalización de la estructura relacional entre ambos, de ésta manera la relación objeto-sujeto puede ser gratificante configurándose así el vínculo bueno o por el contrario puede ser frustrante, originando el vínculo malo; adquiriendo estos valores una dimensión intrasubjetiva en la cual ya intervienen fantasías inconscientes. De ésta manera el vínculo se da por necesidades de la persona, las cuales piden gratificación y se ven expresadas por el self, por el mundo interno y por las fantasías inconscientes. Pichon-Riviére habla de estructuras vinculares mas bien que de instintos, es decir de estructuras que son el producto de experiencias muy precoces de gratificación y frustración.

Ahora bien, los vínculos afectivos para Melanie Klein comienzan desde el nacimiento ya que el yo es capaz de establecer (debido a que los instintos y la ansiedad impulsan a ello) relaciones objetales primitivas tanto en la fantasía y en la realidad, esto ha revelado fantasías de objetos introyectados en el yo desde la más temprana infancia, comenzando en el niño con la introyección del pecho ideal y del pecho persecutorio .

Primero el infante introyecta objetos parciales(posición esquizoparanoide) es decir el pecho, ya que debido al splitting vivencia dos objetos, uno bueno que ama y es amado y otro malo al que odia y por el que es odiado originándose así el sentimiento de divalencia, posteriormente introyecta objetos totales (Posición depresiva), la madre y el padre, la pareja parental, esto como consecuencia de la memoria, la cual se empieza a establecer en el infante, como consecuencia de esto se establecen vínculos a 4 vías (ama y se siente amado el infante, y odia y se siente odiado por el mismo objeto), a la vez el bebé conoce dentro de sí mismo sentimientos de amor, gratitud y de hostilidad y agresión, lo que origina el *sentimiento de ambivalencia junto con el temor a la pérdida del objeto amado y el sentimiento de culpa por miedo a que los impulsos hostiles puedan dañar a dicho objeto.*

Es importante mencionar que cuanto más temprana es la introyección de objetos por el niño, más fantásticas y distorsionados están dichos objetos por lo que el niño ha proyectado en ellos, conforme el desarrollo continúa y aumenta el sentido de realidad en el infante, los objetos internos se aproximan más a las personas reales del mundo exterior, como consecuencia de esto, el yo se identifica con algunos de los objetos introyectados dándose la identificación introyectiva lo cual contribuirá a su desarrollo y características, por otra parte, otros objetos internos están separados, pero el yo mantiene relación con ellos (por ejemplo el superyo), a su vez los objetos internos tienen relación mutua (por ejemplo los objetos perseguidores internos sienten que atacan al objeto ideal o al yo).

De esta forma se va construyendo el complejo mundo interno (resultante de la actividad de la fantasía inconsciente, en la que introyecta objetos, de esta forma el mundo interno se construye dentro del yo, convirtiéndose en un ambiente interno en el cual se siente a los objetos internos en relación dinámica los unos con los otros y con el yo).

Ahora bien , los vínculos pueden comprometerse en tres áreas de expresión las cuales son la mente, el cuerpo y el mundo externo, a partir de que por la fantasía inconsciente (la expresión mental de los instintos)el self o representación del yo organiza proyecciones de objetos y vínculos en las tres áreas antes mencionadas las cuales se denominan "Dimensiones proyectivas", como consecuencia de estas proyecciones el sujeto expresará fenoménicamente a través de distintos signos en la mente, en el cuerpo y en el mundo sus relaciones vinculares. Por lo anterior se posibilita que se hable de grados de compromiso de áreas en el sentido de que la depositación de los objetos con los que el sujeto establece vínculos es situacionalmente más significativa en la tarea que aparece como *predominante*.

Por lo tanto la aparición en la conducta de signos en un ámbito determinado es un emergente significativo que nos remite a las relaciones vinculares del sujeto, a su manera de percibir la realidad y a la modalidad particular de adaptarse a ellas, es decir la modalidad particular de resolver conflictos, estos aspectos fenoménicos de la conducta expresados en distintos ámbitos temporales y espaciales son resultado de la relación del sujeto depositante, lo depositado, como su valencia positiva o negativa y la ubicación de los vínculos y objetos en un ámbito perceptual simbólico que es el área.

De esta manera el sujeto proyecta vínculos y objetos y actúa lo proyectado considerando la valencia positiva o negativa de los vínculos, pudiéndose originar la divalencia (característica de la posición esquizoparanoide) en la que el yo, el objeto y el vínculo están escindidos, siendo la tarea defensiva mantenerlos en esa escisión, ya que si lo bueno se reuniera con lo malo en un mismo objeto, el sujeto caería en una depresión, con su secuela de dolor y culpa y en un sentimiento de ambivalencia, por otra parte puede el yo también elaborar una estrategia para unir los aspectos buenos y malos en un mismo objeto (integración) pudiéndose postular de esto una nosografía genética estructural y funcional en términos de localización de los vínculos bueno y malo en las tres áreas (mente, cuerpo y mundo externo) con todas las variables que de esta ecuación puedan surgir.

PARTICIPACION:

La participación es uno de los momentos más importantes en un grupo, ya que ésta se da cuando los individuos de dicho grupo comparten y comunican sus sentimientos y emociones unos con otros , es decir, que todos los sujetos toman parte de las situaciones en que viven cada uno de los integrantes del grupo.

AFILIACION:

Es el momento en el cual el sujeto se identifica con los procesos grupales, pero todavía guarda determinada distancia hacia ellos, sin incluirse totalmente en el grupo. Este momento de afiliación propio de la historia de todo grupo, se convierte más tarde en pertenencia, es decir, una mayor integración al grupo de parte del sujeto.

PERTINENCIA:

El vector de pertinencia se da cuando el grupo se centra en la tarea preescrita y en el esclarecimiento de la misma. La calidad de la pertinencia se evalúa en un grupo de acuerdo al monto de la pre-tarea, a la creatividad y la productividad que éste presente, así como en su apertura hacia un proyecto al cual dirigirse.

COOPERACION:

La cooperación es otro de los factores muy importantes dentro de la técnica del Grupo Operativo, ya que ésta se da cuando el grupo está en situación de tarea en donde es importante además de la cooperación la pertenencia y la pertinencia. En la tarea los sentimientos básicos antes mencionados (pertinencia, pertenencia y cooperación) operan en todo grupo humano y se conjugan armónicamente en el logro de una gran productividad, así entonces la cooperación se establece sobre la base de roles diferenciales, heterogéneos y que sean complementarios para que el grupo sea operativo, consistiendo principalmente en operar con el otro a partir de la propia subjetividad.

COMUNICACION--APRENDIZAJE:

El individuo y el grupo se expresan tanto en la manera de formular sus problemas como en el contenido mismo del discurso. La comunicación es un contexto que incluye un mundo de señales que todos aquellos que se intercomunican saben codificar y decodificar de la misma manera, por lo que se puede decir que el ECRO se puede definir en términos de comunicación y según sea el funcionamiento y la estructura de los esquemas individuales en un grupo se configurarán situaciones de entendimiento y malentendimiento. Por lo tanto la comunicación grupal es posible siempre y cuando exista un ECRO de carácter grupal lo cual permite que se dé una espiral dialéctica en la que coinciden la comunicación y el aprendizaje influyéndose mutuamente.

En un grupo la red de comunicaciones, es decir, los vínculos interhumanos que posibilitan la convivencia y la tarea en común a realizar pueden ser de tipo verbal o preverbal a través de gestos, es decir, se toma en cuenta en la comunicación no sólo el contenido del mensaje, sino también quién da el mensaje y la manera en que lo hace, a esto se le llama "Metacomunicación", cuando ambos elementos (verbal y preverbal) de la comunicación entran en contradicción se configura un malentendido dentro del grupo, lo cual puede originar la enfermedad en él debido a un déficit en el circuito de la comunicación y perturbación en el proceso de aprendizaje y la comunicación se realimentan mutuamente y sus perturbaciones son a juicio de Pichon-Riviére el origen de toda conducta desviada.

Sin embargo al posibilitar que el grupo comparta un ECRO común a partir de los esquemas referenciales individuales puede reiniciar y reajustar éste sus redes de comunicación averiadas durante el proceso de enfermedad, logrando de ésta manera que se origine de nuevo el aprendizaje grupal, también enfrentando, manejando y solucionando los conflictos grupales.

La construcción de un ECRO grupal constituye un objeto que al ser logrado implica un proceso de aprendizaje, obligando a los integrantes del grupo a un análisis semántico (es decir, de la formulación de las ideologías) partiendo siempre de la indagación de las fuentes vulgares cotidianas del esquema referencial de cada integrante del grupo. Esto posibilita el aprendizaje de la realidad, cuando el sujeto puede integrarse en una situación de sufrimiento tolerable para la discriminación de los miedos básicos.

Lo anterior determina un manejo más adecuado de las técnicas del yo en la tarea de preservación de lo bueno y contra de lo malo, también de ésta forma se fortalece el yo de cada integrante del grupo y por lo tanto puede el grupo como tal abordar y destruir la resistencia al cambio y reorganizar una nueva etapa cuya evaluación se realizará sobre la base de criterios de adaptación activa a la realidad, modificación de sí (el grupo) y operación en el medio; así se logra algunos de los objetivos de la técnica de Grupo Operativo los cuales son la ruptura de estereotipos de comunicación , lograr el reaprendizaje de la realidad,el esclarecimiento en términos de ansiedades básicas en el grupo, el aprendizaje, la comunicación, la toma de decisiones, el proyecto de vida y el esclarecimiento y resolución de tareas en el grupo.

De ésta manera se puede concluir explicando que el Grupo Operativo se caracteriza principalmente porque es una propuesta de intervención y una técnica enfocada al trabajo de grupos estereotipados, la cual intenta que éstos reajusten sus roles para que adquieran mayor plasticidad y por lo tanto tengan mayor operatividad.

4.3 GRUPO OPERATIVO Y PROBLEMATICA:

El Grupo Operativo como propuesta de intervención, es decir, como técnica grupal, parte de su concepto clave que es el grupo el cual es definido como el conjunto restringido de personas, las cuales se encuentran ligadas entre sí y articuladas por su mutua representación que se proponen explícita e implícitamente una tarea la cual puede constituirse espontáneamente o puede estar organizada para potencializar su interacción interna grupal por medio de un plan determinado.

De lo anterior surge la técnica de grupo operativo la cual opera en base a una psicopatología grupo al, no individual, la cual se propone como psicoterapia centrada en la tarea, así como en el análisis sistemático de las dificultades de dicha tarea; de ésta manera el grupo es el agente de la "cura" en donde el coordinador refleja y devuelve las imágenes de la estructura grupal en continuo movimiento, encarnando además las finalidades del grupo, además intenta conseguir que el grupo como gestalt aprenda a solucionar posibles dificultades creadas y manifestadas dentro de él, también pretende realizar un análisis individual en el grupo para que pueda darse un cambio en lo que se refiere a los vínculos internos y externos entre sus miembros.

Así, como se mencionó anteriormente, la técnica de Grupo Operativo se propone para tratar un grupo enfermo, por lo tanto se hace necesario explicar en qué consiste el proceso de enfermedad en el grupo. Pichon-Rivière (29) parte de su teoría de la enfermedad única iniciada en 1936 la cual se encontraba relacionada con sus "investigaciones sobre la situación depresiva básica, publicando una década después su primera síntesis relacionada con una teoría general de la neurosis y psicosis", en donde sostiene que la situación básica depresiva es el punto de inicio de elaboración y configuración de todos los diversos tipos de neurosis y psicosis, convirtiéndose de esta manera en la llamada "

Enfermedad Única " de la cual se originan todas las enfermedades mentales a partir de la estereotipia de las técnicas del yo (mecanismos de defensa), las cuales se vuelven tentativas fallidas de curación.

La teoría de la enfermedad única está basada en "la estructura melancólica, la depresión, en la que el yo del enfermo se libra de ella utilizando el mecanismo de la proyección" (ibid), si éste se da en el cuerpo el individuo puede presentar una estructura hipocondríaca, si por el contrario la proyección se da hacia el exterior se presenta en la persona una estructura paranoide.

El Grupo Operativo como técnica grupal pretende establecer una relación entre enfermo y grupo partiendo del hecho de que la enfermedad la padece todo el grupo y que sólo el sujeto que enferma cumple el papel de portavoz y/o chivo emisario, enfermando por el proceso en que el grupo deposita en él como miembro más fuerte todas las ansiedades, tensiones y conflictos del grupo; a partir de esto se da un interjuego de los mecanismos de defensa de introyección-proyección característica de la posición esquizoparanoide, a partir del cual se crean vínculos internos y externos que cada miembro del grupo se construye en relación con los otros; de ésta manera se puede esquematizar muy generalmente el proceso de enfermarse en un grupo de la siguiente manera:

FAMILIA-----ENFERMO = ENFERMEDAD

DEPOSITANTE-----DEPOSITARIO = ENFERMEDAD

El proceso terapéutico de la enfermedad única tiene como instrumento principal a la técnica de Grupo Operativo, la cual opera a partir de construir un ECRO común grupal reestableciéndose de ésta manera la comunicación y el aprendizaje, y por consiguiente la adaptación activa a la realidad en el grupo, a su vez dicha técnica intenta disminuir los miedos básicos, miedo al ataque al yo (ansiedad paranoide) y miedo a la pérdida del objeto (ansiedad depresiva) que se presentan en todo grupo enfermo y estereotipado, los cuales paralizan la acción del yo del enfermo (chivo emisario del grupo) y llegan a impotentizarlo.

Es precisamente por medio de la técnica de Grupo Operativo que se intenta dar nuevas condiciones a los grupos enfermos mediante fortalecer el yo de los miembros, volviéndolo mas plástico y flexible para que pueda adaptarse activamente a la realidad sobre la base de una *interacción dinámica* entre introyecciones y proyecciones, a su vez también por medio de distribuir el monto de ansiedad total puesta por todos los miembros del grupo el enfermo de nuevo en cada uno de los integrantes del grupo.

Así, el Grupo Operativo como técnica de intervención intenta articular el grupo interno que cada miembro se ha construido por medio de los procesos de introyección-proyección como ya antes se mencionó, con la realidad para así poder evaluar el malentendido el cual es la enfermedad básica del grupo y que consiste en la distorsión de los vínculos internos de cada integrante del grupo en relación al enfermo y viceversa.

Después de lo anterior la técnica de Grupo Operativo se centrará en el hecho de vencer la pre-tarea en el grupo, redistribuir las ansiedades, los temores y los conflictos puestos en el paciente enfermo de nuevo en todo el grupo; así como establecer una red de comunicación clara en él y por último en establecer roles específicos pero con cierta plasticidad que puedan ser asumidos por cualquier miembro del grupo, para que de éste modo el grupo pueda volverse operativo y pudiéndose centrar totalmente en la tarea que él mismo se impuso y sea capaz de elaborarse un proyecto de vida, es decir un futuro adecuado y dinámico que pueda lograr el grupo por medio de una adaptación activa a la realidad, basándose en un estilo e ideologías propias.

De tal manera la tarea central que el coordinador del grupo estereotipado debe de cumplir es el análisis sistemático de las contradicciones o malentendido grupal, el cual tiene como finalidad indagar la infraestructura inconsciente de las ideologías, es decir los sistemas de representaciones con carga emocional, que determinan la manera de pensar y actuar del grupo, puesto que pueden coexistir al interior de un grupo ideologías de signo contrario entre grupo e individuo, lo cual puede determinar diversos montos de ambigüedad manifestados como contradicción y estancamiento de la operatividad grupal, lo que ocasiona la *estereotipia*.

A su vez la técnica de grupo operativo apunta a que el grupo constituya un ECRO de carácter dialéctico que posibilite el cumplimiento de la tarea grupal (práxis); éste ECRO grupal se constituye a partir de los esquemas referenciales de cada miembro, de ésta manera el grupo comienza a funcionar sobre implícitos compartidos por todos, lo cual se ve reflejado en las características y formas que adoptan los roles que se vuelven funcionales, complementarios y suplementarios, retomando el grupo a sus sentimientos básicos de pertenencia, pertinencia y cooperación entre sus miembros que juntos dan una mayor operatividad al grupo.

Todo lo mencionado anteriormente se lleva a cabo por medio de la tarea correctora que se realiza en todo grupo enfermo, la cual en base a Pichon-Riviére (29) consiste principalmente en cuatro momentos:

1) DIAGNOSTICO: Consiste en averiguar las ansiedades del grupo y los mecanismos de segregación que éste presenta ante el paciente enfermo.

2) PRONOSTICO: Se relaciona con la imagen interna que tiene el grupo del paciente, con la estructura personal del paciente y con el grado de estereotipia en el grupo y por último con el monto de los mecanismos de segregación del grupo.

3) TRATAMIENTO: Consiste principalmente en el rompimiento de la estereotipia grupal, en la disminución de los mecanismos de segregación del enfermo así como de los miedos básicos del grupo.

4) PROFILAXIS: Se relaciona con la evitación de la recurrencia de nuevos episodios de la enfermedad en otros miembros o en el grupo en general.

Para finalizar se puede decir que el Grupo Operativo debe de orientar a la operación espontánea de sus miembros para que éstos puedan aportar esquemas referenciales, los cuales se acoplaran a la realidad fuera de los límites de la estereotipia, por consiguiente esto permite cambiar la visión del mundo del grupo para que pueda operar mejor, y dirigirse hacia el propósito general de los grupos operativos, es decir, el esclarecimiento del malentendido en términos de las ansiedades básicas por medio de la comunicación, el aprendizaje, el Esquema Conceptual Referencial Operativo, las decisiones, etc., de tal manera que coincidan el aprendizaje, el esclarecimiento en términos de ansiedades básicas y la resolución de tareas creándose a partir de esto un ECRO en todo el grupo a partir de los esquemas referenciales de sus miembros y de un proceso de aprendizaje.

Así el Grupo Operativo centrándose principalmente en la ruptura de estereotipias , en la comunicación grupal y en los mecanismos de adjudicación y asunción de roles permite que en el grupo se de una modificación de los vínculos internos y externos lo cual posibilita un abordaje mas plástico de la realidad, una conducta adaptativa creadora con capacidad de planificación y un proyecto a futuro sobre el cual trabajar de manera operativa.

Particularmente el Grupo Operativo para lograr lo anterior se ayuda en ocasiones de la técnica vivencial del psicodrama para abordar problemáticas específicas, dicha técnica se explicará en el siguiente apartado.

4.4 GRUPO OPERATIVO Y LA TECNICA DEL PSICODRAMA.

El Grupo Operativo puede ser apoyado por técnicas que posibiliten la disminución de ansiedades y miedos básicos en el grupo, que den confianza y apertura al grupo y que posibiliten a éste a la realización de su tarea propuesta, ayudando de esta forma a la acción correctiva del Grupo Operativo sobre problemáticas determinadas en poblaciones específicas.

Dentro de estas técnicas se encuentran las llamadas "técnicas dramáticas", las cuales siguiendo a Pichon-Riviére (29) consisten en " mejorar al espectador mediante el ejemplo evidente, espectacular, de males que al acaecer a otros pueden también acaecer a los demás"; así mediante una representación dramática se busca la catarsis o depuración de los sentimientos del espectador (grupo), al posibilitar que éste último se identifique y coopere a nivel subjetivo con el protagonista (portavoz) de la situación representada en cada aquí y ahora, el cual relata el acontecer de la fantasía inconsciente del grupo mediante una comunicación no sólo a nivel verbal sino también preverbal, es decir, relacionado con la mímica y los movimientos del cuerpo.

Las técnicas dramáticas son un buen ejercicio para liberar la imaginación ya que contienen en sí el fenómeno lúdico y por lo tanto la posibilidad de libertad y de tener el total control sobre la realidad. Estas técnicas utilizadas en grupos de adolescentes son muy fructíferas ya que éstos " tienen una creatividad muy grande y por lo tanto tienen mayores posibilidades de improvisar escenas que aborden sus problemas" (Caparros) (4) (, de tal manera las técnicas dramáticas dentro de su aspecto lúdico, sirven como rescate de la imaginación, de la posibilidad creadora del yo, de construir nuevas alternativas o de transformar las ya existentes.

Para enfrentar y solucionar las problemáticas particulares que los adolescentes presentan.

Actualmente se utilizan en determinadas circunstancias las técnicas dramáticas junto con la técnica del Grupo Operativo, en especial se utiliza el psicodrama, técnica propuesta por J.L. Moreno, apoyándose en las tres unidades de la ley dramática, es decir, la acción (aquí), el tiempo (ahora) y el lugar (con los integrantes que conforman el grupo).

De ésta manera la técnica de Grupo Operativo y la técnica del psicodrama pueden aplicarse conjuntamente, explicándose ésto de la siguiente manera retomando algunos comentarios de Pichon-Riviére (29): en cierto momento surge en el grupo un actor (portavoz) sobre el escenario (lugar en que se encuentra el grupo), el cual representa una catástrofe externa, lo cual ha ocasionado que cuestione su situación actual, ésto lo explica a un segundo actor cuyo encuentro parece siempre oportuno (representado por el coordinador), posteriormente aparecen otros personajes (otros portavoces o comentaristas del emergente).

Del grupo surgen dos subgrupos , uno que busca salvar algo muy importante que es a menudo el amor hacia el coordinador (es decir, la transferencia positiva) y otro, el cual le prepara una trampa al grupo anterior lo cual ocasiona que a veces el primer grupo contra-ataque (ésto constituye la estrategia, la táctica, la técnica y la logística); ambos grupos entran en conflicto hasta que la situación se esclarece, este esclarecimiento puede ser tal como en la representación dramática, súbito y pasajero, o más o menos duradero (insight), o puede continuarse en un proceso de elaboración.

De ésta manera el grupo se centra en una sólo acción (la tarea), en un sólo lugar (el aquí), el cual debe de iniciarse y desarrollarse en una sólo jornada (el ahora). Así, el Grupo Operativo y el modelo dramático tienen coincidencias fundadas en la dimensión llamada " Ecología Humana Interna" (es decir, personas ligadas entre sí por constantes de tiempo y espacio y articuladas por su mutua representación interna) .

En base a lo anterior se hace notorio el hecho de que el psicodrama como técnica dramática es un instrumento que puede ser utilizado dentro del grupo operativo para ayudar a grupos de personas de diversa edad con problemáticas particulares, especialmente en grupos de adolescentes es muy útil debido a la capacidad creativa y de representación que éstos generan.

Debido a esto en la práctica del presente trabajo, el psicodrama fue una herramienta importantísima para que los adolescentes, población con la cual se trabajó, pudieran expresar sus problemas de una manera más satisfactoria, ya que a ellos les era muy difícil abordar sus situaciones problemáticas verbalmente y sobre todo de enfrentarlas de manera individual mediante su discurso. Por consiguiente se hace necesario abordar teóricamente y de manera particular el Psicodrama como técnica dramática de proyección utilizada con fines terapéuticos.

El psicodrama clásico fue inventado en Austria por el doctor Jacob Levy Moreno, quien desde 1908-1911 comenzó a llevar a cabo juegos dramáticos con niños, creando entre 1921 y 1923 el Teatro de Improvisación, a partir del cual se dio cuenta del "efecto psicoterapéutico que sobre un cierto participante tuvo la interpretación de un cierto papel, el de una prostituta recientemente asesinada" (Ancelin) (1), por lo que se decidió aplicar ésta técnica dramática a los problemas personales lo que daría origen al Teatro Terapéutico (1923), lo que posteriormente se convertiría en psicodrama.

Por otra parte el psicodrama es conceptualizado como " una técnica activa de exploración de la vivencia subjetiva de un individuo, a través de la *representación de situaciones problemáticas* " (*ibid*), para Moreno (27) es " un cuerpo a cuerpo del psicodramatista (coordinador) con las resistencias del protagonista (portavoz)", ya que el hecho de que el psicodrama se realice con la participación voluntaria de los integrantes ^{*} no les impide resistirse a éstos de manera inconsciente.

De ésta manera puede decirse que el psicodrama poniendo a jugar al ser humano, lo reintegra en la fuente creadora que lo anima, permitiéndole vivir desde ella, como libre autor de su existencia, es por lo tanto un método de desarrollo de la persona consistente en transformar lo padecido, lo impuesto, mediante jugar a serlo, en creación personal, en obra llevado a cabo por uno mismo, en algo propio, ésto es en transformar al sufrido portavoz desconcertado en agente consciente y responsable de su cambio siendo ésto el objetivo que persigue el psicodrama, es decir, llevar al protagonista (portavoz) a un estado más armónico, centrado y balanceado, o sea, ser una persona internamente más ordenada.

Una vez definido el psicodrama es importante explicar los componentes de esta técnica los cuales son: El protagonista, es decir, la persona que representa el drama; el psicodramatista es la persona capacitada para dirigir al protagonista en la producción de su psicodrama para facilitarle una actuación eficaz y provechosa; egos auxiliares son las personas que no siendo ni el protagonista ni psicodramatista entran a tomar parte en el psicodrama, pueden ser individuos entrenados en la técnica pero no necesariamente, siendo lo importante que se sientan identificados con el rol a asumir y tengan la suficiente sensibilidad psicológica para ayudar con sus actuaciones al protagonista.

El último componente del psicodrama es el auditorio, el cual está constituido por personas que no intervienen directamente en la representación y que se hayan presentes durante ésta como espectadores, siendo su finalidad la de hacer caja de resonancia afectiva de dicha representación, de cooperar en su subjetividad con el portavoz, de identificarse con él , con su situación que representa , con sus sentimientos para posibilitar ayudarle al portavoz y al hacer ésto, los integrantes del auditorio se comprendan y/o ayuden asimismo a partir de la realización del psicodrama y de la representación del portavoz de su problemática particular.

La característica esencial del psicodrama como técnica psicoterapéutica es que en él se representan experiencias personales del protagonista, no según un texto preestablecido o memorizado de antemano, sino improvisando su actuación sobre la marcha. De tal manera el psicodrama se ocupa de poner en acciones recuerdos de lo pasado, situaciones presentes o anticipaciones del futuro; sucesos realmente sucedidos o fantasías; dificultades interpersonales o conflictos intrapersonales, etc. que cada individuo puede presentar.

Para lograr lo anterior, el psicodrama se ajusta a diversas reglas propuestas por Moreno (27) las cuales son : Que el protagonista elija el momento, el lugar, la escena y los participantes convenientes al psicodrama; así mismo el curso del psicodrama debe de comenzar tratando cuestiones menos conflictivas dejando que en su actuación se vaya el protagonista implicando y llegue así por sí mismo a niveles mas nucleares de su existencia.

Abordando de ésta manera sus problemas mas profundos y consiguiendo por lo tanto una toma de consciencia, "insight" o comprensión de su problemática no a partir de la información que el psicodramatista (coordinador) le dé en forma de conceptos verbales, sino como consecuencia espontánea de la acción que el protagonista mismo está llevando a cabo en el psicodrama, es decir, como una revelación inmediata bajo la forma de una experiencia vivida, lo cual asegura la profundidad y por lo tanto la eficacia del insight.

Por consiguiente el papel del psicodramatista no se centrará tanto en la mejora del protagonista, sino más bien en producir un psicodrama adecuado que provoque en éste una mejoría, así como que la técnica se realice en una atmósfera grupal de interés genuino así como de identificación afectiva y cooperación con el protagonista.

Ahora bien estas reglas propuestas por Moreno para el psicodrama se desarrollan a lo largo de la sesión psicodramática la cual consiste en tres partes:

* **EL CALENTAMIENTO:** Es el momento previo de todo grupo del cual ha de surgir el psicodrama. Es el proceso de animarse a actuar de un miembro del grupo, es un disponerse a, un entregarse a la tarea en cuestión progresivamente hasta alcanzar el punto en que ésta se haga posible espontáneamente.

* **LA ACCION:** Es la representación psicodramática propiamente dicha. El portavoz encarna en su representación una problemática de interés grupal.

* **LA CLAUSURA:** Es la reintegración del portavoz en el grupo del cual emergió, con la comunicación por parte de los miembros del grupo de lo que han sentido durante la representación, de ésta manera todos le dan al protagonista (portavoz)en reciprocidad lo que él les ha dado de antemano (su subjetividad y su problemática).

La técnica del psicodrama anteriormente expuesta, puede ser utilizada particularmente con adolescentes que tienen problemas familiares, con figuras de autoridad, con los demás o consigo mismos, expresados dichos problemas en ansiedad, agresividad, en sentimientos de culpabilidad, o de inferioridad (a veces sobrecompensado con superioridad). Fue en este sentido en el cual la técnica del psicodrama se utilizó como instrumento de apoyo al Grupo Operativo con la población adolescente con la cual se realizó el presente trabajo, para así posibilitarles una baja en sus ansiedades y miedos básicos para que pudieran hacer frente a sus problemáticas particulares y ser agentes de cambio en sus familias. La manera en la que se llevó a cabo lo anterior será explicada ampliamente en el siguiente capítulo.

5.- APLICACION DE LA TECNICA DE GRUPO OPERATIVO EN ADOLESCENTES AGRESIVOS

5.1 METODOLOGIA

La presente investigación utilizó como estrategia metodológica la técnica de Grupo Operativo propuesta por Pichon-Riviére , teniendo como marco teórico de referencia la teoría psicoanalítica. Para el análisis de resultados sólo fueron retomados los aspectos más relevantes en los cuales se apoya el Grupo Operativo.

Particularmente, el Grupo Operativo es definido como "el conjunto de personas reunidas por constantes de tiempo y espacio, articuladas por su mutua representación interna que tienen explícita e implícitamente una tarea que es su finalidad, la cual se lleva a cabo por la técnica operativa" (Pichon-Riviére) (29); entendiendo por técnica operativa el conjunto de constantes metodológicas que permiten la comprensión de un proceso y tiene como objetivo que los integrantes de grupo aprendan a pensar de manera coparticipativa sobre su objeto de conocimiento, entendiendo que pensamiento y conocimiento no son hechos individuales sino producciones sociales.

Pichon-Riviére (29) en base al encuadre del Grupo Operativo, explica que la psicoterapia grupal tiene como objetivo, "lograr una disminución de las ansiedades básicas (paranoide y depresiva)", es decir, que ésta trata de redistribuir las ansiedades y temores en todos los miembros del grupo, para así convertirlo en un grupo operativo en donde se establezcan redes de comunicación multidireccionales y roles específicos entre sus miembros pero con cierta flexibilidad. De manera general la tarea correctora no persigue una "curación", sino una disminución de las ansiedades básicas, llevándose a cabo ésto mediante cuatro momentos:

- 1) DIAGNOSTICO: En este momento se trata de averiguar las ansiedades del grupo y los mecanismos de segregación.

- 2) PRONOSTICO: Se observa la imagen que se tiene del paciente dentro del grupo y del grado de estereotipia.

- 3) TRATAMIENTO: Consiste en romper las estereotipias y disminuir los mecanismos de segregación.

4) PROFILAXIS: En éste último momento se trata de evitar que nuevos episodios de la enfermedad se presenten en el mismo paciente o que otro miembro del grupo enferme.

La técnica de Grupo Operativo centrada en la tarea grupal, la marcha hacia el logro de los objetivos grupales y la constitución de un ECRO común, intenta instrumentar la situación grupal ayudando a los miembros del grupo para que aprendan a aprender a solucionar dificultades creadas o presentes en él, a su vez también intenta hacer un análisis individual para que de ésta manera pueda darse una modificación de los vínculos internos y externos en el grupo de tal manera que éste se vuelva operativo, es decir, que presente una red de comunicación clara y abierta en donde sus miembros cumplan roles específicos pero flexibles así como una homogeneidad en la tarea que se han propuesto.

Así al implementar la técnica de Grupo Operativo se establece en éste el esclarecimiento del malentendido (enfermedad básica del grupo en donde se da una falla entre la representación del grupo real y la que el individuo ha internalizado con cierta distorsión, originando de ésta forma la base de sus fantasías inconscientes sobre el grupo) en términos de disminución de ansiedades básicas y dificultades de aprendizaje y comunicación, lo cual coincide con la resolución de la tarea grupal. Así la técnica de Grupo Operativo se aplica a diversos grupos, como con adolescentes con problemas de delincuencia, agresividad o conducta inhaladora asignándoles como finalidad una tarea social constructiva.

De tal manera el Grupo Operativo es una buena alternativa para evitar problemas, pero sin embargo sólo muy pocos pueden recurrir a ella por cuestiones de desinformación y economía, es por ello que en algunas instituciones se han abierto espacios en los que se trata la problemática familiar; tal es el caso del Instituto Nacional de Salud Mental, el cual depende del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF). Dicho instituto trabaja en el asesoramiento dirigido al núcleo familiar, ésto se realiza por medio del Programa de Escuela para Padres y el Curso Central.

En cuanto al Programa de Escuela para Padres, éste consiste en abordar aspectos importantes como el papel que deben desempeñar los padres e hijos dentro de la familia, el control de la farmacodependencia, el abuso sexual, el maltrato infantil, la concepción y el desarrollo y la forma de atender a los hijos. Por otra parte el Curso Central es llevado a cabo mediante dinámicas y técnicas de grupo para que se abra un espacio de expresión a los padres para escuchar y atender sus inquietudes, dudas, problemas y propuestas.

Es importante mencionar que la psicoterapia basada en técnicas grupales no sólo se aplican a grupos primarios como es el caso de la familia, sino que también es de utilidad para otros grupos como pueden ser: Grupos de trabajo, escolares y con adolescentes con problemas de todo tipo.

Este último grupo merece una atención especial para ser tratado por medio de la técnica de Grupo Operativo propuesta por Pichon-Riviére, ya que la adolescencia es una etapa de crisis y crecimiento en la que muchos jóvenes se sienten incomprendidos y no apoyados por su familia, y como consecuencia entran en conflicto a parte de los comunes en esta etapa, y a su vez si éstos presentan alguna problemática, ésta influye en todo el núcleo familiar.

5.1.1 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

OBJETIVO GENERAL:

Identificar y modificar mediante la técnica de Grupo Operativo los problemas de conductas agresivas y escolares de un grupo de adolescentes, retomando sus vínculos y estructura familiar.

OBJETIVOS PARTICULARES:

- Proporcionar a los adolescentes una estrategia didáctica, destinada a comunicar conocimientos, desarrollar aptitudes y modificar actitudes en ellos a partir de un ECRO que los ubique en el campo grupal.

- Posibilitar la formación de un grupo y posteriormente la creación de un ECRO en él, a partir de los esquemas referenciales individuales manifestados en el proceso grupal, la técnica operativa y las técnicas y dinámicas vivenciales .

- Determinar las manifestaciones de la agresividad en los adolescentes, así como los aspectos de la estructura familiar, a partir de la técnica operativa, de pruebas psicológicas y de técnicas y dinámicas vivenciales.*

- Posibilitar mediante el psicodrama y la técnica operativa que los adolescentes aprendan nuevas formas interactivas de vincularse con los demás y consigo mismos, en términos de resolución de dificultades creadas y manifestadas en el campo grupal y en el análisis individual .

- Disminuir mediante la técnica operativa las ansiedades y los miedos básicos que ocasiona el cambio de vínculos afectivos en los adolescentes.

- Posibilitar que los adolescentes, producto de la estrategia didáctica, de la técnica operativa y de las técnicas y dinámicas vivenciales disminuyan su agresividad y elaboren un proyecto positivo de vida producto del reconocimiento activo de su realidad.

OBJETIVO DE INTERVENCION:

Intervenir mediante la técnica de Grupo Operativo en un grupo de adolescentes con problemas similares, a partir de considerar sus vínculos afectivos familiares para así poder romper estereotipos y disminuir su agresividad.

5.1.2 SUJETOS, ESCENARIOS, MATERIALES E INSTRUMENTOS:

* SUJETOS:

La población que participó en la investigación fue de doce adolescentes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 14 y 16 años de edad, los cuales tenían como característica principal el presentar problemas escolares y conductas agresivas ante sí mismos y/o personas de autoridad (eje. padres y maestros) según reportes de los profesores de la institución.

* ESCENARIOS:

La investigación se llevó a cabo en un salón de segundo grado de Telesecundaria perteneciente al Sector 1, Zona Norte, con clave 09DTV111S ubicado en el Centro de Desarrollo Comunitario " República Española" perteneciente al DIF (Desarrollo Integral de la Familia) situado en Reforma No. 705 Col. Amp. Morelos.

*** MATERIALES:**

- Hojas blancas
- Lápices
- Gomas
- Cronómetro
- Videocassetera VHS
- Película formato VHS "Anoche Soñé Contigo"
- Un Televisor a color
- Mobiliario escolar (sillas, pizarrón, etc.)

*** INSTRUMENTOS:**

- Cuestionario Fases II
- Inventario de Areas Problema para Adolescentes
- Test del Dibujo de la Familia
- Test del Dibujo de un Animal

*** PROCEDIMIENTO:**

Durante la investigación se realizaron 14 sesiones de 2hrs. de duración cada una, de las cuales se obtuvo información grupal y datos individuales de cada adolescente en base a técnicas y dinámicas vivenciales y pruebas psicológicas, lo que posibilitó una fase de diagnóstico. Una de las sesiones se utilizó para la presentación de los adolescentes y coordinadores y otra fue para dar el cierre del trabajo realizado con ellos; las 12 sesiones restantes abordaron ocho temas, las cuales fueron:

Concepción del mundo externo, Autoconocimiento, autoimagen y autoestima, la Familia (miembros), la Familia (total), Concepción del rol en su familia, Amistad y Noviazgo, Problemas interpersonales y Sexualidad. (Anexo 1)

5.1.3 RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS

SESION NO. 1

FECHA: 2/Mayo/1995

Durante la primera sesión se realizó la presentación de los psicólogos y de los alumnos, en donde cada uno tenía que hacer mención de su nombre, edad y algún pasatiempo favorito. Después de lo anterior se llevó a cabo una dinámica de presentación la cual consistía en realizar un dibujo de algún animal que fuera de su agrado; al término de la realización del dibujo cada uno tenía que presentarlo ante todos y exponer el porque les gustaba y en que se identificaban con dicho animal. A partir de la revisión de los dibujos nos percatamos que existía una proyección por parte de los alumnos de autoimagen y autoestima, ya que en los dibujos se observaron figuras muy pequeñas y algunas de aspecto grotesco y agresivo las cuales eran representaciones de ellos mismos. (ANEXO 2).

Se notó que dentro del grupo fue nula la participación y la cooperación por parte de los alumnos, lo cual permite mostrar que no hubo telé, es decir, que no existió solidarización por parte de los adolescentes y por lo tanto no hubo una cohesión del grupo, ya que se observó que existían las dos ansiedades básicas (paranoide y depresiva) en donde la primera recae el miedo a hacerle frente a las nuevas condiciones de vida o miedo persecutorio por temor al ataque, en tanto que la segunda es expresada como el temor o miedo a la pérdida de un status determinado ; dichas ansiedades traen como resultado que el grupo presente una resistencia al cambio la cual está configurada por la coexistencia y cooperación de las dos ansiedades anteriores.

Durante ésta misma sesión se le aplicó al grupo un inventario para adolescentes el cual evaluaba aspectos importantes como son: fobias, depresión, educación sexual, farmacodependencia, relación familiar, etc. (ANEXO 3) . Se encontró en dichos cuestionarios que todos los adolescentes tenían problemas de depresión y de educación sexual, en cuanto al problema de relación familiar se observó que la mayoría de los jóvenes tenían problemas familiares, asimismo el inventario proporcionó resultados del problema de farmacodependencia en donde sólo dos de los adolescentes (Carlos R. y René) presentaban éste problema.

Al final de la sesión se le preguntó al grupo sobre sus expectativas acerca del trabajo que brevemente se les había explicado y cada uno de ellos realizó una demanda para la solución de sus problemas excepto un alumno (Pedro) quien explicó que realmente no esperaba nada de los psicólogos lo cual mostró que había una resistencia al cambio debido a que el monto de ansiedades en él fue mayor que el de sus compañeros.

También se puede notar que tanto René como Carlos R. fungieron con el rol de saboteador los cuales trataban de obstaculizar la tarea del grupo tomando comportamientos y actitudes infantiles (reírse de sus compañeros, distraerlos cuando estaban realizando la actividad, etc.). Tanto en Carlos R. como en René se pudo observar la presencia de agresividad dirigida hacia sí mismos (masoquismo) expresada en el hecho de hacerse odiar por los demás por crear cierta hostilidad y desconfianza en sus compañeros a partir de su conducta.

Por otra parte se pudo observar que la pretarea se dio al principio de la sesión en la cual los adolescentes mostraban técnicas defensivas que estructuran la resistencia al cambio en la cual coexistían las dos ansiedades básicas; como consecuencia de lo anterior no se pudo llevar al grupo al momento de la tarea, ésto en gran parte debido a que era la primera sesión en la cual se presentaba los psicólogos y el grupo mismo.

SESION NO. 2

FECHA: 4 / Mayo / 1995

Durante ésta sesión se trató el tema de la concepción del mundo externo de cada uno de los alumnos. Para ésto se llevó a cabo la técnica de relajación; en primera instancia se les dio una breve explicación en que consistía la relajación, y en que les podía ayudar. Se les explicó también que era la relajación desmitificándola quitándole todo posible valor mágico que se le pudiera atribuir y en su lugar se les explicó en base a mecanismos corporales, después de dicha explicación y sin quedar ninguna duda de manera explícita se realizaron ejercicios de respiración, tensión y relajación muscular, asimismo después de los ejercicios realizados anteriormente los psicólogos hicieron énfasis en los beneficios que obtuvieron y que pudieron obtener de ellos (sentimientos de tranquilidad, fluidez de pensamientos y emociones, exteriorizar sus más íntimos sentimientos sobre sí mismos y sobre su mundo externo, etc.).

Después de lo anterior se le preguntó al grupo si deseaba participar en la dinámica la cual consistiría en una relajación total, siendo la respuesta afirmativa por lo que podríamos decir que había una muy buena participación y cooperación por parte de los adolescentes, es decir, la presencia del telé. Para la relajación total se realizaron los ejercicios anteriormente mencionados junto con las siguientes indicaciones las cuales se explicarán a grandes rasgos:

Se comenzó pidiéndoles que imaginaran una playa y que sintieran el olor, textura y sabor de la arena, agua, viento, sol, etc. luego se les indicó que a lo lejos visualizaran una cueva a la cual deberían dirigirse y entrar, dentro de ella había una escalera con diez escalones indicando que al ir bajando cada uno de éstos iban a sentirse cada vez mas relajados ; al término de descender las escaleras se sentirían muy relajados y encontrarían un cuarto el cual sólo contenía una mesa y sobre de ella una vela encendida, en éste momento se les indicó que fijaran su atención en la flama de la vela y se les pidió que se vieran reflejados a sí mismos en ella, después se les pidió que visualizaran en ella como veían a su familia y a todo su ambiente externo.

Después de esto se dejaron unos minutos en silencio para que cada adolescente vivenciara del todo sus emociones y sentimientos más íntimos, posteriormente se realizó el proceso de regreso hasta el salón de clases de nuevo para todo el grupo.

El propósito de la relajación fue primeramente tranquilizarlos mediante escenas gratas en lugares conocidos por ellos, para después llevarlos hacia una luz, hacia una flama, hacia una esperanza. Durante la dinámica se pudo notar cierta inquietud de algunos de los alumnos (René, Nora y Carlos R.), mostrando con esto cierta resistencia, ya que en dichos adolescentes coexistían las dos ansiedades básicas (depresiva y paranoide) al confrontarse consigo mismos y con el mundo exterior, lo que les hacía desempeñar el rol de sabotadores ya que intentaban obstaculizar el trabajo realizado por los coordinadores y la relajación obtenida por sus demás compañeros.

Esto se veía expresado por risas y movimientos bruscos los cuales se presentaron el momento en que intentaban entrar a la cueva (Carlos R. y René) o en el momento en que se veían reflejados a sí mismos y al mundo externo en la flama (Nora).

De nuevo como en la sesión anterior Carlos R. y René, ahora junto con Nora presentaron mediante sus expresiones y conductas la presencia de un fuerte monto de agresividad hacia su persona, lo cual ocasionaba que ellos se hicieran odiar por sus compañeros durante la dinámica de relajación, poniendo a los demás en una actitud sadista .

Ahora bien, sin embargo lo anteriormente mencionado no impidió la realización de la tarea de la mayoría de los adolescentes (Román, Uriel, Pedro, Guadalupe, Viridiana, Carlos, Jorge y René) puesto que lograron relajarse y vivenciar totalmente la dinámica en su totalidad. Así entonces se llevó a cabo el cierre de la técnica de relajación, al recuperar los comentarios que originó ésta .

De manera general los alumnos mostraron que la cueva les provocaba cierto temor quizás esto simbolizaba el miedo al conocimiento de sí mismos y de la realidad. Algo muy importante que se hizo notar fue que sólo dos de los integrantes del grupo (Carlos R. y René los cuales fungieron como sabotadores) se resistieron a entrar a la cueva ya que como ellos mismo expresaron que sintieron " gran temor ante la oscuridad de la cueva" lo cual fue ocasionado por el aumento en el monto de las ansiedades depresiva y paranoide expresándose la primera en un temor al status o conocimiento que tenían de sí mismos y del mundo externo previamente.

La segunda se expresó en su temor a enfrentarse a una nueva visión propia y de la realidad la cual podía ser más verdadera y realista de la que antes tenían ellos, en la cual tenían que considerar sin evasión la agresividad presente en cada uno de ellos y el porqué la presencia de sus comportamientos y actitudes destinados a provocar la agresividad hacia su persona de parte de los demás colocándose en una posición sadomasoquista.

Por otra parte la mayoría de los alumnos visualizó en la flama un lugar lleno de armonía, tranquilidad, unión entre la gente que se encontraba en él, esto representaba el mundo ideal que cada uno de ellos deseaba. Sólo uno de los alumnos (René S) visualizó en la flama un lugar oscuro y solitario en donde él se encontraba totalmente "a gusto y tranquilo", esto puede explicarse a que en él existía cierto narcisismo en donde no necesitaba a los demás ya que en él existían ciertas tendencias y preferencias homosexuales, lo cual era reflejado en su modo de vestir de expresarse y en la finura de sus modales, las cuales ocasionaban que fuera muy retraído en su relación con el mundo externo, lo que traía como consecuencia el rechazo por parte de sus compañeros los cuales lo consideraban como alguien extraño y diferente a ellos.

También puede explicarse debido a los problemas que enfrentaba en su casa, particularmente con su padre, con el cual había llegado a expresar su agresividad hacia él hasta los golpes, esto producto de experiencias frustrantes que había tenido con su padre, las cuales solo menciono y no quiso particularizar en ellas.

SESION NO. 3

FECHA: 9/ Mayo/ 1995

Durante esta sesión se trataron los temas de autoconcepto, autoimagen y autoestima juntos, ya que se encontraban muy relacionados entre sí, debido a que abordaban la relación que los adolescentes llevaban consigo mismos, la cual posiblemente se encontraba relacionada con los problemas de agresión que presentaban.

Se dio apertura a la sesión definiendo los temas a tratar antes mencionados, para esto se realizó una "lluvia de ideas" donde participó todo el grupo, y posteriormente los coordinadores retomando algunas de las ideas expuestas definieron los 3 temas a tratar de la siguiente manera:

AUTOCONCEPTO: Son aquellas ideas, pensamientos y opiniones o juicios de valor que cada individuo tiene de sí mismo a partir de como se visualice y como se estime él mismo.

AUTOIMAGEN: Es un retrato mental. una reproducción que cada uno tiene de sí mismo, la cual determina la forma de actuar y de valorarse de cada persona. La autoimagen proviene de los comentarios de los demás (padres, familiares cercanos, etc.) y de las propias vivencias y experiencias que se han tenido a lo largo de la vida.

AUTOESTIMA: Es la capacidad para amarse uno mismo, es el aprecio, consideración, valor o afecto que cada uno tiene de sí mismo, el cual se encuentra relacionado en gran medida por el propio concepto e imagen que uno mismo se haya construido, así como por los logros obtenidos.

De los comentarios dados por los adolescentes se pudo observar que la mayoría tenía un conocimiento adecuado de los temas a tratar por lo que, teniendo un ECRO común a partir del cual abordar la presente sesión, se pasó a continuación a la dinámica propuesta; ante esto un integrante del grupo (Carlos) intentó sin éxito sabotear la sesión ya que distraía e interrumpía a los demás compañeros para que no pudieran integrarse del todo a la dinámica.

Esto quizá se debía a que en él se presentaron las dos ansiedades básicas expresadas en su conducta de no querer dejar su visión que él tenía de sí mismo y en su temor a enfrentarse él mismo ante el hecho de que dicha visión no fuera del todo real, a su vez el tomar el rol de saboteador, como se mencionó en sesiones anteriores, era una expresión de agresividad de Carlos, el querer hacerse odiar por los demás buscando que él mismo sufriera la agresividad de sus compañeros, quizá ésto debido al transferir la relación o vínculo que tenía con su madre a los compañeros de grupo y a los coordinadores.

Después de lo anterior se dio paso a la "Dinámica del Espejo" la cual consistía en primer lugar en colocar una silla delante del grupo, en la cual se sentaba cada uno de los adolescentes de frente a sus compañeros y a los coordinadores, para expresar cómo era su propio concepto, imagen y amor hacia sí mismo y por último para contrastar lo dicho por cada uno de ellos se les pedía que en base a un parámetro de 0 a 100, calificaran los tres conceptos anteriores, tomando al 0 como lo más bajo y/o denigrante, al número 50 como una aceptación no total y por último considerando al 100 como un sentirse bien consigo mismos totalmente.

Cabe mencionar que en éste momento los adolescentes estuvieron muy participativos y cooperativos y de sus comentarios se pudo observar que la mayoría tenía un concepto, imagen y valoración muy negativos de sí mismos, producto de sus relaciones familiares, de sus experiencias en la vida, y en particular en sus experiencias escolares (ya que estaban en la Telesecundaria como único recurso para ellos y/o sus padres para poder terminar su educación media); sólo dos adolescentes (Román y Uriel) aseguraban tener " una buena relación" con ellos mismos.

Para conocer si lo que se había expresado era verdadero se procedió a realizar una dinámica parecida a la anterior denominada " Devuélveme mi Imagen", la cual consistió en que cada adolescente se sentara frente del grupo dándole la espalda a éste para que cada uno de sus compañeros expresara su opinión acerca de él, para hacer notorio si lo expresado en la dinámica anterior por cada adolescente era lo que en verdad proyectaba al exterior a los demás o era algo totalmente distinto.

Ante esto el grupo que antes había estado muy participativo comenzó a presentar resistencia a enfrentar su propia idea de sí mismos con la que los demás tenían de ellos, presentando ansiedad depresiva expresada por un temor a perder un estado o status determinado que los adolescentes ya se habían formado de sí mismos, y ansiedad paranoide ya que mostraban cierto temor a enfrentarse a una nueva imagen de sí mismos proveniente del exterior de sus propios compañeros, de ésta manera se dio la pre-tarea del grupo.

Para intentar que el grupo pasara el momento de la pre-tarea los coordinadores explicaron que toda la información que se recabara durante la sesión sería considerada sólo en el aquí y ahora del grupo y no se le atribuiría ningún juicio de valor o crítica, ante esto el grupo decidió cooperar y participar en la dinámica, por lo que se puede considerar que el grupo estaba entrando al momento de la tarea.

Así, se considera que la segunda dinámica aportó datos interesantes, puesto que un miembro del grupo (Pedro) el cual aseguraba "no gustarse ni quererse en lo más mínimo", era considerado por sus compañeros como un adolescente "centrado, feliz, muy inteligente ya que había ganado un viaje por ser el mejor alumno de toda la Telesecundaria, por ser educado, responsable, etc."

Asimismo los demás integrantes del grupo que habían expresado no quererse, en especial Nora que tenía problemas relacionados con su autoestima debido a su físico, a su obesidad, se vieron contradecidos por sus demás compañeros, ya que éstos últimos tenían una idea más positiva acerca de ellos, con excepción de un adolescente (Carlos) el cual creía que para los demás él era una persona alegre, optimista, positivo, "que tenía ángel" y que hacía sentir bien a los demás, en tanto que el grupo opinó de manera unánime que para ellos dicho miembro era una persona "pesada, llevada, infantil, convenenciera, etc."

Lo anterior era una concepción totalmente contraria a la que él se tenía de sí mismo pero que se ajustaba a la demanda que él hacía inconscientemente por medio de la agresividad así mismo que mostraba en su comportamiento y en sus actitudes al adoptar el rol de saboteador; lo anterior originó que él se sintiera mal y sorprendido por lo que había escuchado de sus compañeros, finalmente aseguró que él no cambiaría a pesar de todo, ya que se sentía "muy bien consigo mismo", manifestando una resistencia al cambio y a la demanda del grupo.

Para finalizar la sesión, los coordinadores explicaron que la finalidad de la primera dinámica era abrir un espacio en el cual cada uno de los integrantes del grupo pudiera expresar sus opiniones sobre sí mismo dentro de un marco de respeto y sin prejuicios, para que de esta manera, al exteriorizar los pensamientos y sentimientos que cada uno tiene de sí mismo en el aquí y ahora se hicieran más tangibles y concretos, más "reales" y por lo tanto pudieran considerarse y evaluarse de una mejor manera. Por otra parte se explicó que la segunda dinámica tenía como fin no hacer sentir mal a nadie sino posibilitar que cada uno de los adolescentes pudieran evaluar lo dicho en la primera dinámica con la idea que los demás tienen de ellos, para que esto posibilitara mejorar en su autoconcepto, autoestima y autoimagen a partir de los comentarios propios y de sus compañeros.

Después de la explicación anterior, se pidió la opinión de los adolescentes sobre la presente sesión, la cual fue en general muy positiva puesto que todos sus comentarios convergieron en una misma cuestión, que ambas dinámicas habían producido en ellos un efecto de re-evaluación de sí mismos en sus aspectos tanto positivos como negativos, para al final poder sentirse bien consigo mismos. Posterior a esto se les dieron las gracias por su participación y así se dio cierre a la sesión.

SESION NUM. 4

FECHA: 11/Mayo/95

En esta sesión se dio principio al tema de familia, el cual inicio con la aplicación de la prueba proyectiva del dibujo de la familia. A partir de esta prueba se pudieron notar ciertas problemáticas dentro del núcleo familiar, tal como agresividad , negación de sí mismos y baja autoestima principalmente, así también se vio reflejada la familia que cada uno de los integrantes del grupo tenia en su imaginario, debido a que algunos adolescentes (Pedro y Verónica) no dibujaron a su familia, sino a su ideal posiblemente, mostrando así una negación a su situación familiar actual. (ANEXO 4)

De esta forma se pudo recabar información acerca de las posibles problemáticas que pudieran presentar en sus dinámicas familiares y como eran consideradas en su imaginario por ellos. De esta manera el grupo aunque en un principio estaba estereotipado, paulatinamente fue venciendo sus ansiedades y formándose así el telè en él, lo cual permitió que en esta sesión se obtuvieran datos muy importantes en relación a la concepción que cada uno de ellos tenía de su familia.

Por último se les pidió que cada uno definiera a su familia con una sólo palabra, todo el grupo la expresó en términos de amor, unión y comprensión lo cual se veía negado en algunos dibujos (ver ANEXO 4), mientras que en otros era aceptado tomando en cuenta a la familia ideal no a la real. Al final de la sesión los psicólogos elogiaron los comentarios y los dibujos de los adolescentes, mencionándoles que todo esto se vería complementado con la siguiente sesión en la cual se hablaría particularmente de los miembros que conforman la familia.

SESION NO. 5

FECHA: 18/ Mayo/ 1995

La presente sesión dio inicio con la explicación de parte de los coordinadores sobre el tema relacionado con la familia, explicándoles que todos tenemos una familia (real) pero sin embargo existe otra (la ideal o imaginaria), en la cual deseamos vivir. Después de la breve explicación se les hizo entrega a los adolescentes el cuestionario "Fases II" (ANEXO 5) el cual lo tenían que contestar. Dicho cuestionario consta de una serie de preguntas relacionadas con la concepción de la familia real así como de la ideal que cada persona tiene, asimismo es importante mencionar que el cuestionario Fases II se encuentra estandarizado para la población de México.

En el momento en el que los alumnos contestaban el cuestionario nos pudimos percatar que dentro de ellos existía una ansiedad paranoide, es decir, se mostraba en ellos un miedo al hacerle frente a nuevas condiciones de vida, ésto se pudo notar claramente por medio de algunas actitudes que tomaban los jóvenes en el momento de contestarlo puesto que en cada pregunta se veían muy inseguros ya que titubeaban y además se tardaban bastante tiempo en cada una de éstas, asimismo se percato de la presencia de una ansiedad depresiva dentro del grupo y quizá ésto se debió por el hecho de que cada uno de los integrantes del grupo tuvo que comparar su familia real con la que ellos idealizaban.

Durante la aplicación del cuestionario se pudo notar el rol del saboteador (Carlos C.) el cual trataba de evitar u obstaculizar que se realizara la tarea grupal, ya que dicho alumno molestaba a sus compañeros mas cercanos lo cual ocasionaba que éstos no pudieran concentrarse en sus respuestas; es por lo anterior que se considera la actitud tomada por Carlos como una salida a las ansiedades que sentía como consecuencia del cuestionario y lo que éste implicaba, es decir, hacer frente a su familia real y por consiguiente tener que aceptarla tal y como era, también el comportamiento de Carlos mostraba la presencia de ansiedad depresiva puesto que la presentaba por un cierto temor a comparar su familia real con su ideal, ya que éste podría ser visto por él como un intento de cambiar la primera aunque sea en lo imaginario.

Posteriormente se recogieron los cuestionarios e inmediatamente después se realizó una breve explicación sobre la dinámica de la " Silla Vacía " la cual se iba a vivenciar en esa sesión, así mismo se les explicó a los alumnos la utilidad de dicha dinámica. En cuanto a la primer explicación se le dijo al grupo la forma en que éstos debían sentarse de tal manera que se formara un círculo y en el centro de dicho círculo se encontraría situada una silla vacía en donde cada uno de los *adolescentes tenía que imaginàr a una persona* (en éste caso debido al tema de familia que se trató en la sesión se les pidió que se imaginaran a un familiar) la cual se encontraría en dicha silla.

En lo que respecta a la utilidad de la dinámica , se les explicó a los alumnos que la "Silla Vacía" tenía como finalidad el hecho de que ellos pudieran expresar totalmente todos aquellos sentimientos guardados dentro de sí mismos los cuales no eran expresados ya sea por pena, temor o represión dirigidos hacia una persona perteneciente al núcleo familiar de cada uno de ellos.

Después de haber realizado la explicación acerca de la dinámica, los miembros del grupo se encontraban totalmente dispuestos a participar y a experimentar la dinámica mostrando de ésta manera la presencia de: tele, cooperación, participación, pertenencia y pertinencia, pero sin embargo cuando se les dijo que en la silla vacía iban a imaginar a su padre todo el grupo comenzó a mostrarse ansioso y de pronto ya nadie quería participar, esto debido a tener que enfrentarse los adolescentes no sólo con su padre (simbólicamente) sino a los sentimientos que albergaban por él en su interior producto de las experiencias que habían tenido a partir de sus vínculos con él.

Como consecuencia de lo anterior de pronto ya no existía telé, ni había cooperación por parte de los alumnos y una prueba palpable de ello fue el hecho de que cuatro de los adolescentes (Viridiana, Verónica, Jorge y Pedro) pidieron abiertamente salir del salón en el cual se iba a llevar a cabo la dinámica, así entonces se pudo notar que dichos alumnos mostraron una resistencia al cambio, a mostrar y externalizar sus sentimientos hacia su padre debido a que coexistían las dos ansiedades básicas y por lo tanto, con lo anterior se pudo ubicar la pre-tarea dentro del grupo. En cuanto a los cuatro alumnos que aceptaron permanecer en el salón (Carlos, Pedro E., Carlos R. y Uriel) se intentó llevar a cabo la dinámica de la silla vacía en la cual los alumnos participaban y los coordinadores sólo cumplían el papel de observadores.

Ante esta situación los cuatro adolescentes dieron inicio a la dinámica imaginando en la silla vacía la presencia de su padre, cuando cada uno intentó decir algo a su padre no lo pudo hacer ya que manifestaron verbalmente que no se sentían totalmente motivados para realizar la dinámica, mostrándose por lo tanto una resistencia de los integrantes y aún existía la pre-tarea del grupo.

Lo anterior en gran parte debido a que los adolescentes no se sentían en confianza (pertenencia) por el hecho de sentirse observados "juzgados" por los coordinadores, esta situación hacía imposible la presencia de telé y cooperación en el grupo; los coordinadores al darse cuenta de esta situación presentaron la ansiedad depresiva expresada en un temor a perder su lugar o status de coordinadores de grupo y la ansiedad paranoide mostrada en su miedo a tener que enfrentar nuevas condiciones, es decir, a tener que participar en la dinámica junto con los adolescentes y tener que transmitir sus sentimientos hacia sus padres en la "silla vacía "

Por otra parte, los cuatro alumnos que salieron permanecieron fuera del salón, por lo que uno de los coordinadores (Claudia) salió a platicar con ellos; los alumnos expresaron que no querían participar en la sesión puesto que no deseaban mostrar al grupo lo que sentían por un miembro de su familia, pero cuando dicho coordinador les explicó que no podían juzgar a la dinámica ni al grupo sin antes vivenciarla y así mismo ver la reacción de sus compañeros, así fue como Viridiana, Verónica, Jorge y Pedro aceptaron reintegrarse al grupo.

De ésta manera volvieron a ingresar al salón y se dio inicio a la dinámica de la silla vacía, pero ahora incluyéndose los coordinadores los cuales vencieron sus ansiedades y se pusieron al nivel de los adolescentes posibilitando así la participación, cooperación, pertenencia y pertinencia en el grupo, como consecuencia de ésto los adolescentes estuvieron totalmente de acuerdo y además manifestaron verbalmente que con la participación de los coordinadores se sentían más motivados y con más confianza para realizar la dinámica; esto se debe a que en el momento de la participación de los psicólogos en la dinámica existió una transferencia por parte de los adolescentes hacia éstos.

Cuando se comenzó de nuevo con la dinámica y se colocó la imagen del padre existía ya en el grupo comunicación, telé y por lo tanto un clima positivo que junto con la disminución de las dos ansiedades básicas posibilitó la apertura del grupo a la tarea y por consiguiente la pertinencia.

A partir de esto los psicólogos dieron inicio a la dinámica, expresando todo lo que sentían sobre su padre, así entonces los adolescentes se concentraban totalmente en la silla y cada uno de ellos fue expresando y sacando todos aquellos sentimientos y emociones que traían muy adentro (ejemplo: Carlos expresó que deseaba que su padre quien ya había fallecido estuviera a su lado puesto que le hacía falta; Viridiana no pudo expresar nada sobre su padre ya que desde el principio de la dinámica comenzó a llorar) fue tanta su emoción que a todos los chicos se les notaba en su rostro unas ganas inmensas de llorar pero algunos se resistieron en tanto que cinco de ellos (Verónica, Viridiana, Jorge, Pedro y Carlos R.) no pudieron resistir y lloraron frente a todos, también se notó cierta ansiedad en Pedro E. y Carlos R. ya que no dejaban de moverse de su asiento, se frotaban la cara con sus manos y se tocaban el cabello con gran desesperación.

Después de todo lo ocurrido anteriormente se presentó la tarea dentro del grupo. De ésta manera se pudo observar en la dinámica de la silla vacía el proceso en espiral dialéctica por el que todo grupo pasa, expresado en los avances y retrocesos producto de la presencia o disminución de las ansiedades básicas y por consiguiente de la resistencia al cambio .

Por último, el cierre de la sesión se llevó a cabo mediante un agradecimiento de parte de los coordinadores hacia todo el grupo por haber participado y haber permitido mostrar sus más íntimos sentimientos hacia su padre y por haber depositado una gran confianza en el grupo y en los coordinadores. También se les mencionó a los adolescentes que todo lo expresado durante la sesión podía ser retomado por cada uno de ellos para iniciar una nueva y mejor relación con su padre, en el cual estuviesen presentes la sinceridad y genuinidad. Finalmente se les recordó que todo lo sucedido en la sesión pertenecía al "aquí " y al "ahora" del grupo, por lo que no tenían que andar murmurando y divulgando lo sucedido en la sesión.

SESION NO.6

FECHA: 23/Mayo/ 1995

Al iniciar la sesión sobre el tema de la familia, el grupo se encontraba muy callado, no había telé, ya que además de permanecer en total silencio nadie hacía nada por participar o por iniciar algún comentario. Se le cuestionó a cada integrante el porqué no deseaba hablar en la sesión, todos los adolescentes respondieron que era debido a que no tenían ganas, de ésta forma se mostraba en el grupo una resistencia a participar y a hablar siendo ésta mayor que en las sesiones anteriores. Dos de los adolescentes (Carlos y Román) pidieron permiso para salir al baño, actitud que extrañó a los psicólogos puesto que los dos salieron juntos y nunca habían pedido salir del salón; ambos regresaron después de 5 min.

De ésta manera y una vez completo el grupo se les preguntó si querían realizar una dinámica (psicodrama) para así abrir la sesión, pero la respuesta fue negativa y lo mismo sucedió cuando se les pidió que tan sólo alguno comentara algún problema familiar. Ante ésta situación los coordinadores pidieron al grupo que con toda confianza expresaran si en realidad querían permanecer en el salón y llevar a cabo la sesión y si alguien no quería lo dijera abiertamente y podría salir del salón sin ningún problema; después de un par de minutos en total silencio, dos alumnos decidieron dejar el salón (Carlos R. y René) mostrando de ésta forma una coexistencia y un monto de las ansiedades básicas originándose así una resistencia al cambio por parte de éstos dos adolescentes y es en éste momento en el que se hizo presencia de la pre-tarea dentro del grupo mostrándose técnicas defensivas.

Por otra parte cabe mencionar que los dos alumnos que decidieron dejar el salón en las sesiones anteriores habían tomado el rol de sabotadores expresando así en ellos un fuerte deseo masoquista de sentirse odiados por los demás, y fue precisamente en la presente sesión cuando al sentir el rechazo total del grupo abiertamente decidieron ya no ser parte de él

Después de la decisión tomada por Carlos R. y René el grupo se mostraba menos tenso y los integrantes de éste comenzaron a comunicarse entre sí y con los coordinadores., fue como si la ansiedad y hostilidad de todo el grupo se hubiera ido junto con los dos alumnos que decidieron dejar el grupo. Cuando los alumnos comenzaron a hablar, varios de ellos mencionaron a los coordinadores que al inicio de la sesión no querían hablar puesto que había sucedido algo muy desagradable por parte de Carlos R., ya que éste al final de la sesión anterior (Sesión no. 4) en donde se llevó a cabo la dinámica de la silla vacía comenzó a burlarse de todos los compañeros de grupo, además de comentar con otros jóvenes ajenos a éste lo que había sucedido, lo que provocó que todo el grupo prefiriera permanecer en silencio y no volver a participar en las sesiones, generando actitudes de rechazo y agresión de sus compañeros.

Después de lo ocurrido y los comentarios de los adolescentes, los coordinadores preguntaron al grupo si se sentían con mayor confianza ahora que ya no se encontraban sus compañeros (Carlos R. y René) y la respuesta fue afirmativa, así entonces fue como se notó que el grupo en realidad no estaba conformado como tal, además uno de los chicos (Carlos) comentó que entre ellos mismos no se conocían del todo, y fue por ésta razón que los coordinadores decidieron realizar una nueva dinámica (la cual no se encontraba programada) dentro del grupo, así entonces se realizó la dinámica de "Los Animales ".

Se les explicó a los adolescentes que dicha dinámica tenía como finalidad el conocer como son percibidos cada uno por sus demás compañeros, así entonces en dicha dinámica cada uno de los adolescentes debía tener cinco trozos de papel en los cuales pondría el nombre de alguno de sus compañeros relacionándolo con el nombre de un animal el cual representara la característica mas relevante de éste. Los animales que se utilizaron así como su significado fueron los siguientes:

- a) Perro = Agresivo y chismoso
- b) Paloma = Tranquilo y callado
- c) Oso = Perezoso

d) Gato = Sociable

e) Búho = Inteligente

La realización de ésta dinámica fue realizada con agrado por el grupo, incluso algunos alumnos (Uriel, Pedro y Román) comentaron que la dinámica fue muy divertida y además de mucha utilidad ya que les ayudaba a conocerse así mismos a partir de la imagen que daban a los demás. Asimismo ésta dinámica ayudó al adolescente a evaluar si la percepción externa sobre su persona, coincide con aquella imagen que cada uno tiene de sí mismo, y ayudó a que el grupo se conformara y cada uno de sus miembros identificara a sus compañeros con sus características específicas para posteriormente introyectarlos en su mundo interno.

Los psicólogos explicaron al grupo que dicha dinámica se aplicó para que todos sus integrantes ante la salida de los sabotadores (Carlos R. y René los cuales obstaculizaban la tarea del grupo) pudieran conformarse como grupo propiamente dicho.y conocerse más a sí mismos. Para finalizar la sesión se le pidió disculpas al grupo por el cambio de dinámica y por no seguir con las dinámicas que se tenían planeadas, de esta manera se pudo lograr satisfactoriamente la tarea grupal y además en el grupo se presento un ECRO, es decir, que existía una especie de código entre los integrantes del grupo y los coordinadores así como también se notó la presencia del telé en èl.

SESION NO. 7

FECHA: 25/ Mayo/ 1995

En la presente sesión únicamente asistieron tres integrantes del grupo (Pedro, Román y Uriel), la ausencia de los restantes miembros quizá se debió a dos causas principalmente, la primera por ser común dentro del grupo que en ocasiones faltaran muchas personas a clase debido al poco control y sanción por parte del profesor y de la institución que se ejerce sobre ellos en base a sus masistencias y la segunda causa, al parecer de los coordinadores, se relacionó con la sesión anterior (sesión 5) en la cual los miembros del grupo se vieron enfrentados a la imagen que dan ante los demás, lo que los llevó a cuestionarse la autoimágen que cada uno tenía de sí mismo y que creían que los demás también tenían de ellos.

Todo esto muy posiblemente generó en los integrantes del grupo un monto creciente de ansiedad depresiva por temor a la pérdida de un status o imagen determinada ante los demás y ante sí mismos y de ansiedad paranoide, expresada en un temor a enfrentar las nuevas condiciones en cuanto a su propia imagen se refiere, por lo que decidieron no asistir a clases exactamente el día en que volverían a tomar parte en las sesiones grupales con los psicólogos, a los cuales tomaron muy posiblemente como aquellos que los hacían cuestionarse su modo de ser y de comportarse; quizá de ésta manera presentaron cierta transferencia ante los coordinadores, tomándolos a éstos últimos como posibles figuras paterna y materna.

Todo lo anterior ocasionó que se modificara un poco la sesión y no se tratara en sí un tema relacionado con el programa a abordar con los adolescentes (en este caso el tema de autoconcepto, autoimagen y autoestima), debido a que no se encontraba ni la mitad del grupo con el cual se venía trabajando; por lo tanto la presente sesión se utilizó para empezar a disminuir ansiedades y resistencia al cambio y conocer las dudas específicas de los adolescentes sobre el tema de sexualidad, el cual era importante pero los profesores no podían tratarlo con sus alumnos ya que estos últimos no tenían la suficiente confianza con ellos (pero con los coordinadores sucedía lo contrario) para demostrar sus dudas y temores mas allá de sólo el aspecto biológico, el cual a veces se intentaba abordar en clase.

Lo anterior remite necesariamente a las ansiedades paranoide y depresiva de los profesores al enfrentarse al tema de sexualidad con los adolescentes, los cuales vivenciaban el "despertar" de su sexualidad. Por otra parte la actitud de los maestros y el grupo en sí hacia los coordinadores fue considerado un emergente que remitió a la situación interna grupal y que indicaba que el grupo estaba muy unido e identificado con los coordinadores, por lo que tenía la confianza suficiente para expresar sus dudas y para recibir instrucción y consejos de los coordinadores sobre su sexualidad.

Aquí el grupo dejó de tener a los coordinadores como la imagen de figuras de autoridad o paternas represivas y se jugó en el imaginario de los adolescentes la imagen quizá de un ideal, un amigo o confidente a quien pudieran depositarle toda su confianza y dudas; así mismo lo anterior hizo considerar que el grupo tomaba a los coordinadores como "líderes", es decir, como aquellos miembros que se hicieron depositarios de los aspectos positivos del grupo, los cuales llevaron la conducción del proceso grupal, debido a que se apropiaban de la vivencia emocional de los miembros y sabían transmitirla de nuevo a ellos.

Por lo anterior se procedió a improvisar una dinámica grupal llamada "Tiroteo" relacionada con preguntas o dudas que los tres alumnos tuvieran con respecto al tema de sexualidad, para posteriormente retomar dichas dudas o preguntas en puntos específicos a tratar en éste último tema a tratar con los adolescentes. Durante la realización de la dinámica se hizo evidente que en un principio los tres alumnos presentaban cierta resistencia a participar en la dinámica en gran parte a los prejuicios (ideologías) relacionados con el tema a tratar, ya que como los mismos miembros del grupo expresaron que casi no habían recibido información sobre el tema ni de sus padres ni de sus profesores, presentándose en ese momento la pre-tarea dentro del grupo.

Conforme los coordinadores explicaban a los alumnos que el tema no era tan difícil de tratar ni era algo por el cual sentirse avergonzados éstos comenzaron a realizar preguntas sobre sexualidad, primero entre ellos mismos y después paulatinamente a los adolescentes, de ésta manera conforme fue avanzando la sesión se inició una apertura en la participación por parte de ellos, a partir de que un alumno (Román) toma el rol de líder en ese pequeño grupo (cohesionando al grupo a adueñarse del sentir de los demás integrantes de desear participar) comenzando a formular dudas y preguntas sobre sexualidad, rompiendo de ésta manera no sólo su propia resistencia a participar en la dinámica sino la de sus otros dos compañeros, los cuales de igual forma comenzaron a exteriorizar sus comentarios sobre el tema.

En éste momento se hizo notorio que los tres integrantes del grupo se encontraba ya en la tarea puesto que habían vencido sus resistencias (expresadas por los dos miedos básicos, el miedo a la pérdida y el miedo a las nuevas condiciones a las cuales se podían enfrentar de su propia sexualidad al expresar las dudas y preguntas sobre ella) y se notaban mas participativos y cooperativos en la dinámica, así también el grupo mostraba una mayor pertinencia puesto que todos los integrantes se encontraban centrados en la tarea que se habían propuesto la cual consistía en expresar lo que pensaban sobre sexualidad para posteriormente recibir retroalimentación de parte de los coordinadores.

Como resultado de lo anterior en el grupo se formó un ECRO o código común de conceptos y nociones relacionados a un sector de lo real (en éste caso la sexualidad) para poder aproximarse a dicho sector intentar abordarlo en la comunicación entre los adolescentes y los coordinadores. A partir de todo lo anterior la producción del grupo al abordar la tarea propuesta por él mismo se vio expresada en los diversos puntos que surgieron a raíz de la dinámica , los cuales fueron: La definición de sexualidad, la masturbación, las caricias en el noviazgo, las relaciones sexuales, el amor en el sexo, etc.

En cuanto al cierre de la sesión, éste se dio con una serie de comentarios personales de los tres miembros del grupo acerca de la importancia no sólo para ellos sino según dichos miembros también para la mayoría de sus compañeros que no habían asistido, de abordar el tema de sexualidad en la enseñanza para adolescentes de una manera total y completa, no reduciéndolo sólo a cuestiones fisiológicas, sino abordándolo también a partir de los sentimientos, emociones, e ideas que al igual que lo físico son parte importante de la sexualidad humana.

Por último los coordinadores dieron una retroalimentación a los tres alumnos sobre el tema general de sexualidad abordado en la sesión, sobre el desempeño de los adolescentes en ella (el cual fue elogiado) y sobre sus comentarios personales, los cuales fueron apoyados y en algunos casos ampliados por los coordinadores.

Cabe señalar que en ésta sesión se presentó una transferencia recíproca de parte de los coordinadores para con los adolescentes, puesto que se vieron reflejados los primeros en los integrantes del grupo en lo que se refiere a sus dudas, temores y prejuicios relacionados con la sexualidad, a partir de esto se dio una identificación con los adolescentes, comprendieron su sentir y haciendo "revivir" en los coordinadores cuestiones parecidas ocurridas a cada uno de ellos, provocando esto la presencia en los coordinadores de las ansiedades paranoide y depresiva, de ésta manera se vio finalizada la sesión.

SESION NO. 8

FECHA: 30/ Mayo / 1995

Esta sesión dio inicio con la petición de los coordinadores al grupo de participar en un psicodrama relacionado con el papel que jugaban en sus familias, la respuesta fue negativa ante tal invitación , ya que como algunos miembros lo expresaron abiertamente (Carlos, Román, Guadalupe y Nora) "no se sentían en total confianza" y por el contrario " se sentían muy tensos", los coordinadores de inmediato relacionaron tal actitud del grupo con la presencia de un miembro que sólo se había presentado en la primera sesión (José Manuel) y que ahora nuevamente se intentaba integrar al grupo.

De ésta manera se presentó la pre-tarea en el grupo estructurándose una resistencia al cambio debido a un monto considerable de ansiedad depresiva expresada en un temor o miedo a la pérdida de la situación de confianza y compenetración que existía ya en el grupo antes de llegar dicho integrante, también ocasionada por un gran monto de ansiedad paranoide a tener que enfrentarse a otra situación grupal diferente al aceptar a un miembro "nuevo" con el cual como posteriormente fue conocido el grupo tenía muy malas referencias, así mismo se hizo notorio en el grupo la ausencia del telé en él puesto que había una disposición negativa del grupo para trabajar con uno de sus miembros (José Manuel), ocasionando todo ésto como consecuencia un clima muy negativo dentro del grupo, y hasta cierta hostilidad con el "nuevo integrante".

Cuando los coordinadores propusieron al grupo de nuevo realizar el psicodrama relacionado con una situación familiar actual o pasada, en el cual no sólo participarían ellos sino también los coordinadores, un integrante (Carlos) después de un rato de silencio se ofreció primero a platicar un problema relacionado con su familia, particularmente con su mamá y su hermano mayor, para después representarlo, en éste momento parecía que el grupo iniciaba su paso hacia la tarea ya que todos aceptaron participar en dicho psicodrama.

El problema giraba entorno a la relación de Carlos con su madre y el hermano mayor, ya que para él su mamá no lo tomaba ni lo consideraba para nada siendo " todo su mundo" de ella su hijo mayor al cual le tenía Carlos un cierto odio por eso; una vez expuesto lo anterior se eligieron dos personas para representar a la mamá y al hermano mayor ya que Carlos jugaría su propio papel, las personas elegidas eran los coordinadores, por lo que ellos junto con Carlos salieron del salón de clases para ponerse de acuerdo sobre los papeles que se jugarían en el psicodrama, más en lugar de lo anterior.

Carlos comunicó a los coordinadores que realmente no quería representar su problema ni participar en la dinámica al igual que sus demás compañeros, debido a la presencia del "nuevo integrante" (José Manuel) el cual era conocido por todos como alguien en quien no se podía confiar puesto que no tomaba nada en serio, de ésta forma Carlos tomó el rol de portavoz del grupo ya que denunció al acontecer grupal, en donde el grupo tenía cierta desconfianza y hostilidad por José Manuel debido a que era considerado por todos como un saboteador, cabe mencionar que durante toda la sesión José Manuel estuvo muy callado y sin participar, ésto debido a que sintió el rechazo hacia su persona de parte del grupo, el cual lo inhibió.

Así el psicodrama no pudo realizarse permaneciendo el grupo en la pre-tarea, dando el cierre posponiendo el tema para la próxima sesión, ésto debido a la falta de tiempo. En lo que respecta a José Manuel los coordinadores pretendieron hablar con él al final de la sesión lo cual no fue posible ya que salió del salón muy de prisa y se escondió, no asistiendo a las sesiones posteriores

SESION NO. 9

FECHA: 1/ Junio/ 95

La presente sesión se inició invitando de nuevo al grupo a realizar un psicodrama, el cual aceptó sin poner ninguna resistencia, con excepción de Jorge y Verónica los cuales salieron del salón puesto que a Jorge le dolía la cabeza y Verónica lo acompañó, cabe mencionar que a partir de ésta sesión ya no volvieron a participar en las siguientes sesiones, ésto debido a que en la sesión anterior se abordó el tema del papel que jugaban en sus familias, lo cual les ocasionó un gran monto de ansiedad y miedos básicos, lo que provocó en ellos una gran resistencia al cambio. Por otra parte, cabe mencionar también que a partir de esta sesión José Manuel ya no volvió a presentarse en el grupo.

Ante la aceptación del grupo a participar en el psicodrama se comenzó primero con la etapa de calentamiento, para lo cual se le pidió a cada integrante del grupo que platicara una historia, película, cuento o hecho real, para posteriormente elegir de lo expuesto el material que se representaría en un primer psicodrama de tema trivial.

En éste momento se pudo observar en el grupo la presencia del telé debido a que se mostró una disposición positiva a trabajar y participar con los coordinadores. Asimismo se notó en el grupo que al ser cooperativo y participativo ahora que no estaba ningún miembro "nuevo" a él, la presencia de un emergente, la pertinencia, cuando el grupo se centró en la tarea propuesta (realizar el psicodrama) y en el esclarecimiento de ella.

Una vez expuestas ya todas las historias de cada integrante del grupo, se eligió una de ellas la cual se relacionaba con un hecho real que le había sucedido a Román, la historia hacía referencia a un suceso ocurrido en su anterior escuela el cual como consecuencia le trajo la expulsión de ella por haber intentado incendiar un salón de clases. Para representar el psicodrama Román mismo eligió a sus propios compañeros y a los coordinadores para que participaran junto con él en la representación de su historia.

Es importante mencionar que la participación del grupo fue muy espontánea y abierta por lo que se pudo deducir que se estaba llevando a cabo el paso de la pre-tarea de la anterior sesión a la tarea en ésta. En el primer psicodrama Román jugó su propio papel y los demás los de sus compañeros de salón de su escuela anterior, para el segundo psicodrama Román tomó ahora el papel de uno de sus compañeros (en éste caso el papel que representaba Pedro) el cual a su vez tomó el papel de Román, de ésta manera éste último pudo observar su problema desde otra perspectiva y comprender su error como él mismo lo expresó.

Después de éstos psicodramas se pasó a retomar el tema de la sesión pasada para ser representado, en ésta ocasión el grupo de inmediato se mostró dispuesto a participar en el problema que Carlos en la sesión anterior propuso. Este psicodrama fue tratado de igual manera que en el caso de Román, es decir, primero Carlos jugó su papel y los dos coordinadores los papeles de su mamá y su hermano mayor respectivamente, posteriormente Carlos jugó el papel de su hermano mayor y por último el de su mamá para entender su problema desde el punto de vista de los participantes en él.

El psicodrama ayudó a Carlos como él mismo lo expresó a comprender que no necesitaba odiar a su hermano (mostrando así su agresividad sobre el objeto de amor de su madre) ya que la relación vincular establecida entre madre y Carlos por una parte y madre y hermano de Carlos por la otra era diferente debido a la edad y a la problemática particular de cada uno. A su vez lo anterior ayudó a Carlos a comprender que su mamá lo quiere y lo entiende pero de una manera diferente a como lo hace con su hermano mayor ya que él tiene muchos problemas y por lo tanto necesita demasiado apoyo. Por último en cuanto a éste psicodrama es importante mencionar que Carlos se negó a mencionar los nombres de su madre, de su padre y de su hermano.

Después de los dos psicodramas, los restantes integrantes del grupo expresaron que ellos sentían cosas parecidas a las que le sucedían a Carlos, ya que creían que para su familia ellos no tenían "voz ni voto" y que eran tomados " como unos niños a quienes no se debía tomar en cuenta" sintiendo en algunas ocasiones, como en el caso cuando se presentaba un problema, que su familia se volvía un poco hostil y agresiva con ellos y" con todo lo que hacían o decían". De ésta manera se hizo notorio que hubo un clima positivo dentro del grupo, debido a la presencia del telé, así también en el grupo se mostró la pertinencia ya que éste se centro en la tarea propuesta a realizar.

Para finalizar, el cierre de la sesión se realizó dándoles las gracias al grupo por su participación y se les invitó a sus integrantes que aunque no hubieran podido pasar a representar sus problemas tomaran en cuenta el punto de vista de sus compañeros que si lo hicieron para intentar comprender a partir de ellos un poco su situación familiar particular; ésto se hizo así por dos razones la primera debido que a través de la sesión se sentían identificados los miembros del grupo con su compañero que exponía su problemática como se pudo notar claramente en sus comentarios y la segunda debido a una falta de tiempo.

SESION NO. 10

FECHA: 6/ Junio/ 1995

Durante ésta sesión se trató el tema de la relación con el sexo opuesto (amistad y noviazgo), para ver las relaciones o vínculos que los adolescentes establecían con el sexo contrario y determinar cómo las relaciones con sus padres y/o hermanos influían en el rol que jugaban en las relaciones que establecían con los demás.

Al inicio cuando al grupo se le informó la temática a abordar, dos de sus integrantes (Nora, y Carlos) expresaron su deseo de no estar presentes en la sesión debido a que "no les interesaba el noviazgo ni la amistad con el sexo opuesto", mostrando de ésta manera la presencia de la ansiedad depresiva expresada en un miedo o temor a la pérdida de una "seguridad" mantenida al no establecer relaciones con personas del sexo opuesto, asimismo también presentaron ansiedad paranoide expresada en un temor a tener que intentar abordar una amistad o noviazgo aunque sólo hubiera sido en un psicodrama.

Es importante resaltar que la actitud de los tres miembros puede explicarse en cada uno de ellos de la siguiente manera: Nora mostraba esa resistencia a abordar el tema de la sesión debido a que era un poco "obesa" y eso repercutía en su imagen, valoración y concepto, aunque abiertamente no lo exteriorizara, por último Carlos se negaba a participar posiblemente por romper con la imagen que sus compañeros tenían de él como un tanto "agresivo y seco en la expresión de sus sentimientos".

Quizá esto también se debió a que los tres integrantes tenían problemas en sus relaciones con uno de sus padres y en todos los casos la relación marital y familiar estaba muy deteriorada de tal manera que antes de iniciar la sesión y al escuchar el tema al abordar en ella, en su imaginario transfirieron los vínculos negativos y hasta cierto punto agresivos entre sus padres como pareja, a la situación que iban a representar en los psicodramas, por lo que decidieron no participar y no enfrentarse con ello.

Ahora bien, después de que los tres integrantes decidieron salir se dio propiamente la apertura de la sesión preguntando al grupo que pensaban sobre una relación de amistad entre un hombre y una mujer y después sobre el noviazgo. las respuestas obtenidas de la pregunta no variaron en gran medida convergiendo toda la mayoría en el hecho de que la amistad entre dos personas de diferente sexo no puede existir puesto que los hombres y las mujeres "son totalmente diferentes, unos son fuertes y las otras son débiles" o debido a que como expresaron los varones "las mujeres creen que si un hombre se les acerca es porque quiere algo mas que su amistad".

En lo referente a la pregunta sobre el noviazgo todo el grupo respondió que aunque les interesaba el tema por el momento no estaban interesados en establecer una relación "tan íntima" con alguien, notándose en sus respuestas gran nerviosismo y ansiedad expresado en estar inquietos en sus asientos.

De ésta manera es posible decir que el grupo estaba en el inicio de la pre-tarea, lo cual se presentó cuando se invitó al grupo a representar una serie de psicodramas en las cuales se abordaría el tema de noviazgo y amistad, ante esta invitación el grupo se negó a participar al principio y sólo accedió cuando los dos coordinadores (Mario y Claudia) pasaron a representar el primer psicodrama como amigos y después como novios, tomando así ambos coordinadores el rol de líder dentro del grupo ya que se adueñaron de la vivencia emocional del grupo en ese momento y la expresaron abiertamente ellos al pasar a elaborar dos psicodramas, dando por consiguiente otro sentido a su rol de coordinadores

Después de la representación del psicodrama de los coordinadores dos de los integrantes del grupo (Guadalupe y Pedro) decidieron por ellos mismos pasar a representar un psicodrama referente a la amistad entre ellos, actuando como si le pidiera un consejo a una compañera, un consejo sobre un problema que tuvieron, o bien una invitación a una fiesta en plan de amigos, luego de que Pedro fue el hombre y Guadalupe jugo el papel de mujer se realizó el mismo psicodrama pero con los papeles invertidos para que así cada integrante pudieran sentir y comprender lo que su compañero(a) experimentaba al intentar una amistad con alguien del sexo opuesto.

Los comentarios de Pedro y Guadalupe fueron parecidos, ambos mencionaron que al principio estaban "muy nerviosos sin saber que decir o hacer" y que paulatinamente al enfrentar la situación (y los miedos depresivo y paranoide que ésto conlleva) pudieron sentirse mas tranquilos y seguros, en cuanto a la pregunta que se le hizo sobre el cómo se sintieron al cambiar los papeles Pedro menciona que nunca se imaginó que "ser mujer era tan difícil" ya que siempre había creído que "las mujeres eran personas sin problemas, centradas, muy maduras y seguras de sí mismas" .

Guadalupe por su parte expreso que al cambiar el papel ella sintió "todo el peso y presión que un hombre carga para poder hablarle a una mujer", por último ambos aseguraron que el psicodrama les había ayudado a considerar su "miedo" a hablarles a sus compañeros del sexo contrario, ya que ahora eran considerados por ambos no como personas diferentes a ellos sino iguales, con los mismos "temores infundados" al querer empezar una nueva amistad, mostrando así la forma de relacionarse con su padre del sexo opuesto cada participante del psicodrama.

Los coordinadores después de elogiar su desempeño en el psicodrama y de agradecerles su participación y comentarios, no necesitaron preguntar quienes deseaban participar, de inmediato Roman y Viridiana se propusieron para pasar y representar el siguiente psicodrama.

Ambos integrantes al comunicarles que ahora el tema no sería "amistad" sino "noviazgo", comenzaron a poner resistencia a participar, más cuando se les recordó que el material de la sesión sería retomado por todos sin prejuicios y sólo era válido en el "aquí y ahora" de la sesión presente éstos aceptaron cooperar. Primero Román tomo el papel de hombre y Viridiana el de mujer, Román tenía que pedirle a Viridiana si quería ser su novia, al principio ambos se mostraban muy nerviosos e inseguros pero a la vez muy centrados en sus respectivos papeles, pero una vez que Román mencionó la primer palabra comenzó paulatinamente a mostrar mas confianza expresada en su plática y postura.

Viridiana por su parte conforme notaba a Román mas seguro ella se ponía a su vez más nerviosa como si en realidad estuviera siendo cortejada, por último ella aceptó ser la novia de Román, inmediatamente después de esto los coordinadores y el grupo elogiaron la representación hecha por sus compañeros siempre dentro de un marco de respeto hacia ellos, lo cual indicó la existencia de un clima positivo de telé y de cooperación dentro del grupo, en el cual hubo cooperación ya que se "jugó" la subjetividad de los propios participantes (Román y Viridiana), los mismos coordinadores y los demás compañeros.

Después de ésto los coordinadores les pidieron a Román y a Viridiana que si querían realizar el psicodrama pero ahora invirtiendo los papeles, la respuesta de ambos fue inmediatamente afirmativa mostrándose de ésta manera una adaptación ante la situación y tarea que se estaba abordando en la sesión, así como ya se mencionó un telé positivo por el grupo y por ellos dos, ya que ambos tenían una disposición total a participar.

En ésta ocasión Viridiana se mostraba muy nerviosa y Román muy tenso por no saber que decir, después de un largo espacio de silencio Viridiana (como hombre) comenzó a cortejar a Román (como mujer) con mucho tartamudeo, pero finalmente se le declaró a Román y éste aceptó, inmediatamente el grupo y los coordinadores volvieron a elogiar la participación de ambos compañeros y posteriormente se les pregunto cómo se habían sentido, Viridiana expresó que "nunca pensó que fuera tan difícil declararse a una mujer" y que " nunca más le gustaría estar en el lugar de un hombre enamorado" pero que a su vez ahora comprendía bien el error de considerar antes la actitud de cortejo de los hombres un poco "tonta y babosa".

Por su parte Román comento que al igual que Pedro el ponerse en el lugar de la mujer le posibilito darse cuenta de su concepción errónea referida a que toda joven era "como un adulto" todavía en cuerpo pequeño, cosa que no sucede con los hombres y tomar en cuenta que son igual que un joven con miedos, sueños, fantasías, frustraciones, etc."

Los restantes miembros del grupo que no pudieron participar en un psicodrama debido al tiempo de la sesión expresaron que se sintieron muy identificados con sus compañeros que sí habían actuado, llegando a "sentir con ellos el papel que representaban", por lo tanto se puede decir que la cooperación del grupo siguió presentándose hasta el final de la sesión. De ésta manera se cumplió la tarea grupal.

Para dar el cierre a la sesión los coordinadores retomando los psicodramas, expresaron que las relaciones con los demás nos ayudan a crecer y a aprender como individuos además de que son parte fundamental de la constitución de nuestra identidad y al conocer a los demás con problemas y temores iguales a los nuestros nos permite aceptarnos y comprendernos mejor nosotros mismos y a los demás (padres y hermanos) con quienes convivimos.

En cuanto al noviazgo se enfatizó que se respetaba la decisión expresada por los adolescentes de no tomarlo como importante por ahora, pero se abordó para comprender un poco más el proceso que conlleva su inicio y la responsabilidad que implica establecer una relación íntima con otra persona, en la cual se confía plenamente y de la cual se siente y se da apoyo y comprensión, así como no sólo amor sino cariño y respeto aceptándola tal cual es con errores y defectos.

SESION NO. 11

FECHA: 13/ Junio/ 1995

La presente sesión abordó el tema de Amistad y Noviazgo: Problemática, para abordar los posibles conflictos en relación con los demás producto de la transferencia de los vínculos frustrantes que los adolescentes habían establecido con sus padres. Se comenzó la sesión retomando la opinión del grupo relacionada con el psicodrama realizado la última sesión que se trabajó, la respuesta fue muy positiva puesto que el psicodrama para ellos era "un juego excelente que les sirvió para conocerse a sí mismos" según sus propias palabras, mostrando ésto que el grupo se había identificado con los adolescentes que habían pasado a representar los psicodramas, por lo que se puede decir que dichos adolescentes tomaban el papel de portavoz, representando la fantasía inconsciente del grupo por medio de la comunicación preverbal y la palabra oral.

Después de lo anterior se dio inicio propiamente al tema a tratar invitando al grupo a realizar otro psicodrama, la respuesta fue afirmativa hasta el momento en que se les informó que el psicodrama abordaría una problemática real que alguno de ellos tuviera actualmente con un conocido o un compañero (no se realizó un psicodrama sobre problemas de noviazgo debido a que nadie de los integrantes del grupo tenía pareja), en ese momento la apertura y participación del grupo cesó y se presentaron en él las dos ansiedades básicas, la depresiva expresada por un temor a mostrar algo de ellos, situación a la que nunca se habían enfrentado y la paranoide debido a que tenían miedo a tener que abrirse y mostrar en el psicodrama delante de sus compañeros alguna problemática que ellos realmente estuvieran enfrentando. Como consecuencia de lo anterior el grupo mostró su resistencia al cambio ya que se mostraba apático a participar en ésta sesión; de ésta forma también se presentó la pre-tarea en el grupo.

Ante esta situación los coordinadores explicaron al grupo que todos tenemos problemas, siendo éstos algo inevitable en la vida, sin embargo al resolverlos éstos nos son útiles para tomarlos como experiencias y a su vez ir avanzando y creciendo en la vida; también se le recordó al grupo que toda la información dada en la sesión era sólo en el "aquí y ahora" grupal, en éste momento los coordinadores se abrieron y comentaron problemáticas que tuvieron en su adolescencia así como también les hicieron ver lo bien que se siente el externalizar los problemas a personas de confianza. De ésta forma los coordinadores tomaron el rol de líder puesto que se adueñaron de la vivencia emocional por la que pasaba el grupo y la transmitieron de nuevo a él.

Después de un tiempo breve de silencio dos integrantes del grupo (Viridiana y Guadalupe) decidieron romper con la resistencia y presentaron un problema reciente en el cual a parte de ambos miembros se involucraba otra joven amiga de ellas la cual las acusaba injustamente ante todo el grupo del robo de un reloj. Se les pidió que pasaran a realizar eligiendo a aquellas personas que intervendrían en él.

De ésta manera se dio inicio a la tarea del grupo y el telé en el grupo puesto que éste estuvo muy participativo y abierto, y como consecuencia de ésto el clima dentro del grupo fue positivo para poder realizar el psicodrama, tanto así que todos los integrantes (incluyéndose los coordinadores) decidieron por ellos mismos participar en el psicodrama.

Al finalizar el psicodrama todos regresaron a sus lugares y se procedió a recabar el punto de vista de los miembros del grupo, todos coincidieron en el hecho de que el haber pasado a representar un problema real había sido el principio, un reto para ellos, pero cuando decidieron abordarlo se sintieron bien y tranquilos; particularmente Viridiana y Guadalupe expresaron que "se sintieron muy bien" debido a que pudieron manifestar verbalmente y por medio de la acción (al recrear la situación original en el psicodrama) lo que en el momento del problema quisieron decir y hacer y no pudieron por "la sorpresa o el coraje" que la situación ocasionó en ellas.

Viridiana y Guadalupe también comentaron que el psicodrama les había ayudado a no sentirse culpables o "marcadas" por el hecho de que todos sus amigos (los cuales la gran parte de ellos participaron en la dinámica como Román, Uriel, Pedro, Carlos y René) ya se habían percatado de que en realidad ellas "no eran unas ladronas".

De ésta manera el psicodrama se utilizó como ayuda para quitar "un sentimiento de culpa" que tanto Viridiana como Guadalupe tenían en su imaginario puesto que según ellas pensaban que "sus demás compañeros las criticaban mucho y muy duro" pero sin embargo al repetir la situación y expresar delante de sus compañeros la sucesión de hechos, en los cuales ellas nunca estaban relacionadas con el robo se sintieron libres de toda acusación.

A su vez también expresaron que se sentían al principio de la sesión muy "apenadas y en deuda con el grupo" ya que hasta ese momento todos se habían abierto expresando sus sentimientos y "cosas" mas profundas por lo que ellas "comenzaron a sentirse mal" como si por el simple hecho de ser acusadas de robo estuvieran defraudando toda la confianza que los demás miembros del grupo habían puesto en ellas a lo largo de las sesiones al expresar sus "cosas mas personales e íntimas", ante ésto cada uno de los restantes miembros del grupo expresaron que "nunca habían dudado de ellas" ya que al ser parte del grupo y al conocer totalmente sus sentimientos y pensamientos a través de todas las sesiones las habían valorado como compañeras y amigas, a lo que Viridiana y Guadalupe solo pudieron agradecer al grupo su apoyo y confianza debido a la emoción que les invadía en su interior, la cual era notoria en sus expresiones faciales y corporales.

Lo anterior fue considerado como un emergente, el cual remitía al hecho de que en el grupo se había formado un sentimiento de integración e identificación con cada uno de sus miembros, es decir, la pertenencia, la cual había facilitado el trabajo de los coordinadores a través de las últimas sesiones.

Así también se puede ver en la actitud tomada por Viridiana y Guadalupe que ellas consideraban que debían ser sancionadas por el grupo por el problema sucedido, mostrando así la presencia de agresividad la cual debía provenir del grupo hacia ellas mostrando por consiguiente que adoptaban el rol de "chivo emisario" de la culpa de un robo que no habían hecho y por lo tanto merecían la crítica y desprecio del grupo, presentándose aquí la agresividad en forma de un castigo para "saldar su culpa"; toda ésta situación remitía al papel o rol que jugaban dentro de su familia tanto Viridiana como Guadalupe. De ésta manera se llevó a cabo la tarea en el grupo al mostrarse éste participativo y abierto a la realización del psicodrama y al integrarse a los comentarios que se realizaron sobre él.

Por último los coordinadores retomando todo lo sucedido en la sesión y en especial lo último, explicaron a todo el grupo que lo que había sucedido era precisamente la finalidad del psicodrama, es decir, revivir problemáticas o situaciones pasadas que nos están afectando directa o indirectamente en el presente, para intentar darles salida comprendiéndolas mejor o intentar "solucionarlas" en el presente o mínimamente sobrellevarlas de la mejor manera posible a partir de la cooperación de todos.

SESION NO. 12

FECHA: 15/ Junio/ 95

En esta sesión se inició el tema de sexualidad, dicho tema se abordó para tratar una temática sugerida por los profesores , retomando los comentarios de una sesión anterior (la sesión del día 25/Mayo/95) .La renuencia a aceptar el tema de sexualidad por parte de los maestros de los adolescentes se debía a que éstos últimos lo consideraban un "tabú" ya que no era tratado en su familia ni aún con el padre de su mismo sexo debido a que no existía comunicación ni confianza con él; por lo tanto se hizo necesario abordarlo en las sesiones grupales como un tema que según los profesores "los adolescentes deseaban conocer pero no se atrevían a preguntar".

Dicho tema se podía abordar en las sesiones ya que las ansiedades originadas por él se podían distribuir en cada uno de sus miembros y bajo un clima de confianza y pertinencia el tema y las dudas sobre él se podrían abordar de un modo claro y directo.

Para el inicio de ésta sesión se preguntó a los integrantes del grupo si deseaban participar en ella, la respuesta fue afirmativa, por lo que se paso a realizar la dinámica llamada "Caras y Gestos" la cual consistió en formar dos equipos cada equipo tenía que elegir tres películas, las cuales deberían representarse sin utilizar palabras sólo mímica por un representante del equipo contrario, el cual intentaría que sus compañeros adivinaran el título de la película y así pudieran formular una pregunta basada en las dudas de sexualidad el equipo contrario, el cual tenía que corresponderle, por otra parte si el equipo no lograba adivinar el titulo de la película, entonces el equipo contrario tenía el derecho de formular sus preguntas sobre dudas de sexualidad.

Las preguntas realizadas fueron principalmente relacionadas con la masturbación, la diferencia entre sexo y sexualidad, la menstruación y los cambios físicos y psicológicos del adolescentes en el inicio de su sexualidad; es importante mencionar que en toda la dinámica los coordinadores intervinieron ampliando, rectificando o apoyando los comentarios que surgían sobre las dudas de sexualidad que el grupo presentó, mostrándose de parte de los coordinadores una identificación con los adolescentes en relación a sus comentarios sobre sexualidad.

Al sentir empatía con ellos intentaron solucionar sus dudas de la mejor manera posible sin molestar ni herir sentimientos de algunos integrantes los cuales tenían una educación un poco diferente a la del grupo en general debido a sus padres y a su religión (por ejemplo Viridiana), dichos adolescentes aunque se mostraban un poco reservados en la temática de sexualidad no dejaron de expresar abiertamente sus dudas ante el grupo por lo que se pudo deducir que a pesar de lo "difícil" que pudiera parecer el tema de sexualidad.

El grupo en su totalidad presentó tele al estar muy motivado al participar y exponer abiertamente sus comentarios sobre el tema desde el inicio de la sesión, lo cual paulatinamente fue creando dentro del grupo un clima muy positivo entre sus miembros y entre éstos los coordinadores por lo que se posibilitó entrar en ésta sesión y con gran asombro de los coordinadores por el tema abordado directamente a la tarea grupal, la cual consistió en exponer dudas y obtener conocimiento sobre la sexualidad en la etapa de la adolescencia.

Todo ésto se presentó como un emergente que mostró a los coordinadores que en el grupo había pertenencia ya que todos los integrantes se identificaron unos con otros en sus comentarios y temores hacia el tema, así mismo también se mostró que existía pertinencia en el grupo debido a que todos sus integrantes se centraron en la realización de la tarea en esta sesión.

Por último se mencionó al grupo que todo lo sucedido en la presente sesión sería retomado en la siguiente sesión mediante una película que abordaría el tema del despertar sexual de un adolescente; los coordinadores al dar las gracias por su participación y trabajo recibieron de éste también las gracias por " haber abierto un verdadero espacio para exponer las dudas y comentarios tan difíciles de plantear ante cualquier otra persona" así como también por permitirles obtener conocimientos sobre sí mismos y despejar sus dudas y temores. De ésta manera se dio cierre a la presente sesión.

SESION NO. 13

FECHA: 20/ Junio / 95

En ésta sesión se dio cierre a la última temática a presentar al grupo, la de sexualidad, mediante la proyección de la película " Anoche soñé contigo", la cual a través de una historia sencilla y amena describe el despertar sexual de un adolescente de clase media de la ciudad de México, por ésta razón fue elegida para presentarla al grupo. Durante la proyección de dicha película el comportamiento de los adolescentes fue muy tranquilo y callado hasta el momento en que apareció una mención o expresión velada de sexualidad en la película, momento en el cual se presentaba un cierto murmullo acompañado de intranquilidad expresada en movimientos constantes de los adolescentes en su mismo lugar, ésta situación se presentó durante toda la película.

Los integrantes del grupo se identificaron en el personaje de la película, el cual era un adolescente también, y proyectaron en él todo lo que en la sesión anterior habían mencionado y al verlo expresado en imágenes las cuales reflejaban de vuelta a ellos la proyección puesta en un principio hacia el personaje, ocasionaba en ellos una cierta incomodidad y pena lo cual paulatinamente se fue atenuando sin por ello desaparecer del todo.

Así, los adolescentes aunque intentaron presentar resistencia al cambio, debido al monto de la ansiedad depresiva expresada en su temor a "negar" sus sentimientos sobre sexualidad y en su temor a "perder" su estado en el cual no tenían ninguna pregunta o importancia por la sexualidad, y al monto de la ansiedad paranoide expresada en el temor a tener que enfrentarse a una nueva situación en donde lo que antes "negaban" se volvía una parte real de su sentir, lograron pasar éste momento en que consistió la pre-tarea y pasaron a realizar la tarea ya que al terminar la película y pedir sus comentarios sobre el tema la película y en especial sus sentimientos que expresaron a través de ella, la mayoría coincidió en mencionar que aunque en un principio habían "sentido pena" ésta se atenuó al considerar que lo sucedido en la película " era un fiel reflejo de lo que en realidad pasaba un adolescente en su intento por descubrir sin falsedades su propia sexualidad".

Además todo el grupo expresó que la película les había posibilitado considerar el tema de la sexualidad de manera distinta, no ya como un tabú o como algo prohibido, sino mas bien como " una parte integrante del desarrollo y madurez del adolescente", además el grupo agradeció a los coordinadores el hecho de que el tema no hubiera estado enfocado en el aspecto fisiológico de la sexualidad debido a que eso " ya se lo sabían de memoria", sino mas bien en los sentimientos, dudas y temores que todos pasan al inicio de la sexualidad, los cuales " son muy importantes para los adolescentes", según expresó el grupo y " casi nunca son retomados en clase cuando se abordan los temas de reproducción y sexualidad".

Ante estos comentarios "abiertos" sobre sexualidad fue notorio que el grupo estaba muy unido existiendo en él telé, un clima positivo y por consiguiente comunicación y aprendizaje. Además la unión del grupo y la presencia de pertenencia, es decir, el sentimiento entre los miembros de integrar un grupo con el cual identificarse, posibilitó que pudieran vencer sus ansiedades y que se presentara la pertinencia en el grupo pudiendo este entrar al momento de la tarea.

Por último el grupo mencionó que el trabajo en general de los coordinadores " había sido muy bueno, en especial el de las dos últimas sesiones", por lo que se habían sentido muy "a gusto" durante todo el tiempo que se trabajó juntos, lo cual había posibilitado un encuentro más cercano entre ellos y un sentimiento de comprensión, comunicación, aprendizaje y apoyo al ver que sus "problemas" eran compartidos por sus demás compañeros como una parte inherente al crecimiento y a la madurez que se pasa en la etapa de la adolescencia, de ésta manera agradecieron el apoyo y el trabajo de los coordinadores los cuales a su vez agradecieron al grupo por su participación y cooperación ya que sin ello nada se hubiera podido lograr. Para dar cierre a la sesión se pasó a organizar el convivio que en la siguiente sesión se realizaría, para así dar por concluido el trabajo de los coordinadores con el grupo.

SESION NO. 14

FECHA: 22/ Junio/ 1995

* Convivió por la finalización del trabajo de los coordinadores.

ANALISIS DE RESULTADOS

En base a los resultados antes mencionados, se puede observar que al principio el grupo mostró mucha resistencia al cambio durante las primeras sesiones, cuando los coordinadores se presentaron y dieron a conocer al grupo su plan de trabajo y la manera un poco general de como lo llevarían a cabo , expresando dicha resistencia en su temor a participar y colaborar con los coordinadores en el desarrollo de las primeras dinámicas.

La resistencia al cambio del grupo puede explicarse por diversas causas , una de ellas es que los adolescentes tomaron a los coordinadores como figuras de autoridad (como sus padres y profesores) y por medio de la proyección colocaron en ellos los sentimientos negativos y de desconfianza que tenían hacia dichas figuras debido a sus experiencias que habían tenido con ellas.

Otra causa puede deberse a que los adolescentes al tener que enfrentarse consigo mismos a través de expresar sus propios sentimientos y pensamientos, situación a la que nunca se habían enfrentado, presentaron un monto considerable de las ansiedades básicas, es decir, de la ansiedad depresiva expresada en un temor a perder la seguridad y el hermetismo interno en el que vivían y de la ansiedad paranoide presentada en un temor de los adolescentes a tener que tratar ante una nueva situación en la cual tenían que enfrentarse a sí mismos viéndose reflejados e identificados en sus compañeros y sus problemáticas particulares y al tener que expresar abiertamente sus propios pensamientos, sentimientos y problemas.

Una última causa de la resistencia al cambio de los adolescentes se debió en gran parte como ellos mismos expresaron " nunca había existido un grupo" por lo que ningún adolescente tenía ni sentía la suficiente confianza a sus compañeros como para externar sus problemáticas, su visión de sí mismo y del mundo externo, es decir, a pesar de llevar un año juntos como compañeros (el primer año de Telesecundaria) nunca habían presentado el sentimiento de integrar un "grupo", es decir, no tenían pertenencia, siendo ésto lo explícito que mostraban, por lo que los coordinadores en un inicio tuvieron que crear un ambiente de confianza y compañerismo.

Para ésto los coordinadores en primer lugar tuvieron que favorecer la comunicación a través de exteriorizar alguna de sus experiencias personales e integrarse en algunas dinámicas como parte de los adolescentes, es decir, tuvieron que dar un nuevo enfoque a la forma de coordinar, adoptando para ésto el rol de líderes positivos que el grupo les adjudicó, con el fin de obtener una mayor confianza, seguridad y cooperación de los adolescentes, es decir, que éstos últimos operaran en función de su subjetividad lo que a su vez posibilitara la formación de vínculos afectivos en el grupo.

Todo lo anterior unido al hecho de que siempre se hacía hincapié en que la información de cada sesión sería tomada con respeto y sin prejuicio por los demás y en cada "aquí y ahora" de todas las sesiones ésto ayudó a que entre ellos se formara paulatinamente un grupo al sentirse identificados con los sentimientos, pensamientos y problemáticas que sus compañeros presentaban (pertenencia) en un clima de confianza y apertura producto de la presencia del telé es decir, de una disposición positiva de los adolescentes a participar entre sí y con los coordinadores.

La formación del grupo se hizo muy notoria después de las sesiones de relajación y la "silla vacía" (sesiones núm. 2 y 5 respectivamente) ya que después de ellas los adolescentes que en un inicio eran 12 se redujeron a 8 y a partir de ambas sesiones constantemente se trabajó con ellos y el grupo ya formado no aceptó a integrantes que no respetaran la confianza y respeto de sus integrantes (tal fue el caso de Carlos R.) y se negó también a aceptar otros nuevos elementos cuando ya habían adquirido pertenencia como grupo (como sucedió con José Manuel).

El hecho de que la sesión número 5 (Silla Vacía) marcó la salida de varios elementos y dio inicio a la formación de un verdadero grupo el cual mostró la presencia de varios implícitos, los cuales pueden explicarse debido a que ellos se tuvieron que enfrentar consigo mismos y con su realidad, así como con su futuro y se llegó a establecer una reflexión sobre los problemas escolares y de agresividad sadomasoquista, es decir, los problemas familiares particularmente con los padres, ya que en ésta sesión al enfrentarlos con sus sentimientos hacia ellos muchos tuvieron temor y decidieron abandonar el grupo y los restantes jóvenes permanecieron al enfrentar sus ansiedades, se sintieron apoyados y comprendidos por sus compañeros.

Así se expresaron los vínculos afectivos que empezaban a formarse en el grupo y que venían a modificar los vínculos anteriores (negativos o frustrantes en su familia) que les impedía establecer nuevos vínculos positivos, de ésta manera se creó un clima de apoyo emocional entre ellos, el cual se vería reforzado y aumentado conforme las sesiones avanzaban, ya que los integrantes del grupo (René, Carlos, Román, Uriel, Pedro, Viridiana, Nora y Guadalupe) se sentían identificados unos con otros en sus problemáticas expuestas, es decir, había pertenencia y cooperación en el grupo.

El grupo en un inicio colocó en los coordinadores el rol de líderes positivos cuando éstos últimos dieron el nuevo enfoque en la forma de coordinar y decidieron jugar su subjetividad dentro de las sesiones, técnicas y dinámicas a abordar en el grupo, siendo de especial relevancia el psicodrama.

De ésta manera el grupo depositó aspectos positivos en ellos (confianza, sinceridad, libertad de expresión, etc.), así los coordinadores tomaron la conducción del proceso de cambio en el grupo ya que se adueñaron de la vivencia grupal y la sabían transmitir comenzando a abrirse ellos primeramente para que así el grupo pudiera "engancharse" de ellos y mostrar algo de su subjetividad, por consiguiente cooperaron con los adolescentes, es decir, operaron los coordinadores en función de su subjetividad con el grupo, a partir de identificarse con ellos y de posibilitar como consecuencia de ayudar al grupo, ayudarse a sí mismos.

Así los coordinadores dieron un nuevo enfoque a la forma de coordinar al suprimir el observador explícito y al coordinar no hacerlo desde un plano " superior " al grupo, sino como líderes positivos dentro del grupo; ésto también se debió a las ansiedades de los coordinadores al no sentir un grupo y tener que formarlo y posibilitar su apertura.

Por lo tanto se pudo observar en la fase de diagnóstico que todos los adolescentes tenían un alto grado o nivel de agresividad dirigida principalmente hacia sí mismos (masoquismo) la cual se veía expresada en sentimientos de humillación y culpabilidad hacia su propia persona, en una inadecuada autoestima, autoimagen y autoconcepto el cual a su vez repercutía negativamente en la imagen exterior sobre el mundo y en particular en las relaciones familiares que ellos tenían con sus padres (ANEXO 4).

Asimismo, ésto causó en parte que los adolescentes no hubieran podido formar pertenencia en un grupo, puesto que e nunca lo habían sentido en el grupo primario, es decir, su familia, en la cual había una independencia casi total de sus miembros ya sea expresando o estando juntos éstos para discutir o pelear o no tomar en cuenta las necesidades y comentarios de los adolescentes.

Lo anterior ocasionó que los adolescentes dentro de sus familias y como se vio en los psicodramas y el inventario Fases II (ANEXO 5) relacionados con el tema, jugaron el rol de "chivos emisarios", es decir, eran los miembros en los cuales su familia depositaba los aspectos negativos y ansiedades, proyectando así sus conflictos en ellos, haciéndose cargo de las ansiedades de los padres y de la familia en general.

Todo ésto repercutía negativamente en el interior de los jóvenes, los cuales al no sentir un apoyo emocional en donde sostenerse en esa difícil etapa en que se encontraban, presentaban problemas (Datos obtenidos del Inventario de Adolescentes) escolares, de depresión, de asertividad, y en su relación con sus padres, llegando al extremo de en varias ocasiones desear suicidarse por no contar con ningún punto de apoyo y de identificación a partir del cual estructurar su propia personalidad y su propio criterio siendo ésto lo más importante para comenzar a esbozar un proyecto de vida en el cual depositarían sus ilusiones, sueños y deseos de vivir.

Así a partir de ésto se creó un grupo producto de que los coordinadores, se integraron ellos y su subjetividad en las dinámicas y temas a tratar y a la presencia por consiguiente de cooperación, confianza, respeto, comunicación y vínculos afectivos en el grupo; todo lo anterior posibilitó la presencia de solidaridad y pertenencia entre los adolescentes, así como que éstos se propusieran explícitamente cumplir un taller en donde se abordarían temas de interés para todos los adolescentes.

La tarea implícita del grupo era vencer y abordar sus ansiedades y miedos básicos para que por lo tanto pudieran vencer su resistencia al cambio para poder así analizar en el "aquí y ahora" con cada adolescente su problemática y su papel en su familia en lo que respecta a su interacción, sus roles, su comunicación, sus vínculos, para que de ésta manera todos los adolescentes pudieran compartir un ECRO común es decir, un conjunto de conceptos o código común a ellos, en los cuales se pudieran apoyar en las sesiones para poder avanzar hacia su tarea propuesta.

Lo anterior permitió la comunicación y por consiguiente el aprendizaje y la adaptación activa a la realidad del grupo, así como una flexibilidad en los roles jugados dentro del grupo (cambio de saboteador a portavoz y de coordinador a líder positivo ésto se logró debido a que entre los adolescentes se presentaron los diferentes vectores de interacción grupal, que ya se han mencionado (afiliación, identificación, pertinencia, cooperación, pertenencia, comunicación, aprendizaje y telé).

Así para finalizar es importante mencionar que aunque el presente trabajo logro romper la estereotipia de los adolescentes así como disminuir sus ansiedades y miedos básicos ante el cambio para posibilitar una disminución de su agresividad y de sus problemas escolares, en base a reportes de los profesores, no es posible afirmar un cambio directo en la familia de los adolescentes producto del proceso grupal y de los cambios que éstos presentaban, mas sí es posible mencionar que se logró un cambio de actitud de los adolescentes ante ella, lo cual puede posibilitar que ellos comiencen a ser agentes de cambio a futuro en su familia.

SUJETO NUM. 1 (PEDRO):

Pedro era un adolescente que vivía con ambos padres, teniendo una especial identificación con su padre, era muy reservado y poco participativo en un inicio, era el mejor alumno no sólo de su salón sino de toda la Telesecundaria, sus compañeros lo consideraban el más inteligente y el mejor alumno, motivado principalmente por querer llenar o cumplir las expectativas de sus padres, en especial de su madre. Debido a su excelente desempeño académico Pedro había obtenido algunos reconocimientos y premios a la vez que el reconocimiento de sus compañeros y de los mismos profesores.

A pesar de lo anterior tenía un inadecuado concepto y autoimagen de sí mismo, al igual que una baja autoestima, los cuales eran emergentes de una agresividad dirigida hacia sí mismo, es decir, un masoquismo, ya que Pedro no disfrutaba sus logros académicos y no se creía merecedor de los halagos que le hacían sus compañeros, en realidad Pedro se odiaba a sí mismo, a su persona y se negaba toda posibilidad de sentirse bien y de tener una imagen adecuada de sí mismo.

El masoquismo expresado por Pedro se debió una vez analizadas sus pruebas psicológicas y las sesiones en las cuales participó , a las experiencias sociales que Pedro había tenido en su familia particularmente con su madre, la cual es una persona dominante y muy agresiva en su discurso. A su vez Pedro consideraba que en su familia existía una muy alta independencia entre sus miembros, lo cual originaba que éstos se encontraran separados física y emocionalmente y que los vínculos afectivos estuvieran deteriorados.

Debido a lo anterior, Pedro deseaba que en su familia existiera una independencia moderada entre sus miembros, en la cual cada uno tuviera su espacio y su lugar personal pero en donde todos se apoyaran, se ayudaran, se comunicaran sinceramente y pasaran tiempo juntos. De tal manera se puede decir que la familia de Pedro era muy opresiva (principalmente su madre) y despreciativa hacia los logros y éxitos de él; particularmente Pedro ha internalizado a su madre como agresiva en su discurso, en su lenguaje .

Esto le ocasionó experiencias negativas que repercutieron en un sentimiento de no merecer o no poder sentirse satisfecho con sus logros . La madre como espejo creó en él a través de su discurso una imagen, un concepto y una estima devaluada al ser muy exigente con Pedro, ésto ocasionó que cualquier éxito o esfuerzo que él hiciera no complaciera las expectativas altas de la madre para con su hijo en su imaginario, lo cual ocasionó en Pedro frustración y por consiguiente un monto considerable de agresividad, la cual no dirigía a su madre, sino a él mismo por ser tan "incompetente" como para cubrir las expectativas de ella.

Pedro paulatinamente conforme iban pasando las sesiones se fue dando cuenta del reconocimiento que recibía de sus compañeros de grupo y poco a poco por reflejo de los demás pudo construir una autoimagen más real y positiva de sí mismo , un autoconcepto y pudo considerar la agresividad a su propia persona como algo autodestructivo. Así al final de las sesiones Pedro se amaba más así mismo lo cual se veía expresado en que se esmeraba más en su arreglo personal, más participativo, asertivo y extrovertido con los demás, y finalmente ya que se dio la oportunidad de tener un futuro pudo crearse un proyecto de vida el cual motivara sus acciones presentes.

SUJETO NUM. 2 (RENE LOPEZ MONTIEL):

René era un adolescente que vivía con sus padres siendo el hijo más chico, era muy rebelde, extrovertido y con problemas en sus estudios. Presentaba un sadomasoquismo muy marcado, expresado el sadismo por una parte en la presencia de una agresividad dirigida hacia los demás mediante su discurso, su habla llena de dobles sentidos, groserías y mediante sus acciones, al formar grupos para agredir a otras personas utilizando a veces armas, lo cual había ocasionado que René tuviera problemas legales con la policía.

También René mostraba por su parte un sadomasoquismo, expresado en su adicción a las drogas y en su marcado alcoholismo, lo cual utilizaba como medio para evadir la realidad y para autodestruirse; siendo él mismo quien se daba esa agresión hacia su persona al ingerir drogas y alcohol. René llevó al extremo su sadomasoquismo al maltratar y agredir su propio cuerpo, al ponerse argollas en los pezones y en la nariz, al descuidar su aseo y arreglo personal y al no darse una oportunidad de mejorar, de tener buenas calificaciones al no poner empeño en lo académico y por consiguiente presenta problemas en algunas materias al no tener un ideal y un proyecto de vida, así como en adoptar el rol de saboteador y hacerse odiar por todo el grupo.

Esta agresividad provenía de las experiencias familiares frustrantes que René había vivenciado con su familia, las cuales él también provocaba al no obedecer a sus padres al mostrarse indiferente ante ellos y a sus comentarios ,ya que él tenía problemas de pertenencia con su familia y sentía a sus miembros separados física y emocionalmente con una falta de comunicación y en donde él jugaba el rol de "chivo emisario", lo cual hacía que él se sintiera responsable de todo lo negativo de su familia, ésto pudo influir en el masoquismo que presentaba. En cuanto al sadismo éste pudo resultar como respuesta a tener que exteriorizar su agresividad contenida no sólo contra sus padres o familia, sino contra de los demás, es decir, con figuras de autoridad o sus compañeros.

En cuanto a su situación familiar René sentía que sus padres lo ofendían y lo subestimaban en su trato, lo cual repercutía negativamente en su autoestima, autoconcepto y autoimagen, ésto era producto de la indiferencia antes mencionada que él presentaba ante sus padres Esta situación familiar remitía a plantearse el hecho de que aunque existía una familia en el hogar de René, los vínculos afectivos entre sus miembros se encontraban muy deteriorados existiendo un egoísmo imperante en los integrantes sin importarles los demás. Por otra parte, también dentro de la familia de René no existía pertenencia, pertinencia, cooperación, teler y clima positivo, el cual era más bien negativo y frustrante.

La situación familiar antes mencionada, posibilitó que para René sus padres no lo guiaran ni le dieran apoyo emocional y esto, junto con las experiencias frustrantes que él había tenido con sus miembros y al asumir el rol de "chivo emisario" posibilitó a la presencia de agresividad en René . Por desgracia él no terminó el trabajo con los coordinadores aunque sí acudió a las primeras sesiones y mostró interés en ellas y en los temas que se abordaban. René decidió dejar al grupo después de haber estado en la sesión núm. 3 , la cual abordaba de inicio el tema de familia; en esta sesión René tuvo que enfrentarse el sólo a la concepción e imagen que tenía de su familia y de cada uno de sus miembros, esta situación , ocasionó en él un gran monto de ansiedad depresiva y paranoide, lo cual se expresó en la imposibilidad de dibujar y comentar sobre su familia, mostrando esto una resistencia al cambio.

En la sesión siguiente René ya no asistió , esta sesión también abordaba el tema de familia pero más específicamente con cada uno de sus miembros, y a la siguiente sesión (sesión número 5) René sólo asistió para que él mismo decidiera no seguir con el trabajo de los coordinadores, ya que " no se sentía a gusto en el grupo y sentía que no era bien aceptado por los demás", expresando así una excusa y el logro de lo que persiguió al adoptar el rol de "saboteador" dentro del grupo, hacerse odiar, cargar con los aspectos negativos del grupo, tal y como lo hacía en la familia; así la situación entre el grupo y René era un emergente que indicaba y aclaraba aún más las relaciones de él con su familia.

Posteriormente y de manera individual se intentó abordar a René para ayudarlo pero él se negó siempre, ésta situación no sólo ocurrió con los coordinadores sino con otras figuras de autoridad como maestros, psicólogos del DIF y el mismo director de la Telesecundaria. Esta situación remitía a la presencia de una resistencia al cambio como medida de protección para que no se abordara la raíz del problema de René, mostrándose aquí de nueva cuenta un masoquismo en él, ya que no se sentía merecedor de recibir ayuda para mejorar y terminar con sus problemas y ansiedades.

SUJETO NUM. 3 (NORA MIRNA HERNANDEZ GARCIA)

Nora era una adolescente de 15 años que vivía con ambos padres siendo la menor en su familia que presentaba una agresividad en parte manifiesta, expresada en comportamientos masculinos expresados en ademanes bruscos, en su vestir, en sus tratos con los demás y en su voz, la cual la intentaba hacer más gruesa de lo que en realidad era, en su trato con los hombres para imponerse ante ellos y en su discurso el cual se encontraba lleno de groserías y palabras de doble sentido; parecía que siempre estaba a la defensiva ante todos aunque nadie tratara de atacar a su persona, esto se debía a que tenía una baja autoestima, ya que Nora era un poco obesa y en consecuencia despreciaba su físico. En las pruebas realizadas, siempre se dibujó delgada mostrando así el deseo que tenía por poseer una imagen semejante.

La obesidad de Nora se debió principalmente, en base a las pruebas psicológicas realizadas a una fijación libidinal en la etapa oral, específicamente en el segundo modo (morder) ya que presentaba una tendencia opositora que la llevaba frecuentemente a discutir con sus compañeros presentando hostilidad verbal expresada en su discurso.

Lo anterior puede deberse a su personalidad rígida y opresiva, temerosa e indecisa y a los sentimientos de depresión y ansiedad producto de sus problemáticas particulares y familiares.

La obesidad de Nora era un problema para ella, ya que presentaba ideas persistentes sobre su cuerpo y su desarrollo físico negando en su imaginario su obesidad, pero afectando negativamente esta no aceptación de su físico real en su autoimagen y autoestima lo que a su vez influía en la presencia de la agresividad dirigida contra sí misma .

También debido a lo anterior Nora presentaba un masoquismo, un odiarse a sí misma por su físico, expresado en introversión, inhibición, en falta de seguridad y claridad hacia donde se dirige, así como en sentimientos de inferioridad; principalmente la agresividad hacia su persona se mostraba en depresiones severas en donde a veces había pensado que la vida y el futuro carecían de interés, que nadie cuidaba de ella y que se sentía sola, y a llegado a desear poner fin a su vida.

Otra forma de agredirse a sí misma se veía expresada en no tener un ideal ni un proyecto de vida, es decir, al no darse la oportunidad de crecer y mejorar, por lo que presentaba problemas académicos en su aprovechamiento escolar. Toda esta situación había creado que Nora presentara dificultades de contacto y relación con los demás así como problemas escolares como antes se mencionó, esto debido a la influencia negativa de factores afectivos (principalmente por sus vínculos averiados en su familia y por la separación física y emocional entre sus miembros) y por el equilibrio de su personalidad total.

Por otra parte aparentemente Nora llevaba una relación estable con su familia pero en su mundo interno Nora tenía un conflicto manifiesto con su madre ya que en base a las pruebas realizadas y al proceso grupal su madre era "áspera y distante" en su relación y afecto, jugando el papel masculino dentro de su familia; por el contrario consideraba que su padre lo era todo, el que le "dio la vida" según sus palabras, con el cual tenía un fuerte vínculo afectivo.

Ahora bien, particularmente en cuanto a sus relaciones fraternales eran más o menos adecuadas ya que la relación entre hermanos también no era de comunicación ya que como se mencionó existía entre ellos una distancia física y emocional y un egocentrismo muy marcado en donde cada uno se interesaba por sí mismo y no por los demás miembros. Nora en su deseo había construido una familia ideal, la cual planteó en el proceso grupal pero sin embargo esta imagen familiar se rompía por la realidad ya que en un nivel más profundo se desestructuraba puesto que aunque existían entre los miembros vínculos afectivos, éstos se encontraban defectuosos (excepto en la relación de Nora y su Padre), manifestándose en una relación superficial de conveniencia egoísta para cada integrante.

Por lo anterior se puede decir en base al proceso grupal que para Nora existía una familia pero con vínculos afectivos deteriorados entre sus miembros , por lo que se encontraba desvinculada ya que en ella se presentaba una separación emocional entre padres e hijos, ésta situación ocasionaba que las redes de comunicación entre sus miembros fueran escasas y en el mayor de los casos casi nulas, es especial en la relación de Nora con sus padres, ya que éstos no platicaban con ella ni con sus hermanos.

Por lo que no se enteraban de sus problemas ni nunca intentaban ayudarlos en ellos, ocasionando esta situación un mayor distanciamiento entre los miembros de la familia y una mayor pérdida de vínculos afectivos adecuados y de comunicación.

Como consecuencia de la situación familiar de Nora se puede decir que aunque existía una familia para ella , en su imaginario deseaba que ésta fuera "unida sin problemas en donde todos se ayudaran y fueran felices" debido a que necesitaba un apoyo y un espacio de confianza y de diálogo abierto y sincero donde pudiese exponer sus problemas, sus sentimientos y pensamientos para poder pasar de una manera mas adecuada la etapa de la adolescencia, sin embargo Nora no ponía de su parte y se mostraba distante e indiferente ante su familia La situación antes descrita la encontró Nora dentro del grupo y con los coordinadores y a partir de sentirla pudo hacer a nivel verbal y por medio de su comportamiento una demanda a su familia de un espacio, de una situación igual a la grupal , la cual estaba siendo asimilada por sus hermanos principalmente y un poco por sus padres.

Lo anterior posibilitó que Nora poco a poco al ir trabajando con el grupo fuera venciendo sus ansiedades depresiva y paranoide. La ansiedad depresiva la expresaba Nora en un temor a tener que considerar a su familia en base a su ideal en donde no existía ningún problema y todos sus miembros estaban muy unidos, y a tener que dejar de negar que su obesidad le ocasionaba problemas en su autoimagen, autoestima y autoconcepto así como en su relación con los demás. Por otra parte la ansiedad paranoide la manifestaba Nora en un temor a tener que enfrenar la realidad antes mencionada y a tener que cuestionarla e intentar establecer soluciones que pudieran resultar en cambios positivos y en su madurez personal.

A partir del trabajo grupal Nora pudo vencer su resistencia al cambio producto de la coexistencia de las ansiedades antes mencionadas, al sentir la pertenencia, pertinencia, cooperación, comunicación, tele y el clima positivo en el grupo, por lo que también pudo reconsiderar su físico y la relación existente con ella misma y con su familia, ésto principalmente producto de su cooperación en la sesión que abordó el tema de autoconcepto, autoimagen y autoestima (sesión núm. 7). Lo anterior a su vez ayudó a reconstruirse una imagen más realista de lo que era, aceptarse y amarse a sí misma y a proponerse como parte de su proyecto de vida mejorar su físico, mejorar la relación con su mamá e intentar interesarse más por sus hermanos.

Los cambios positivos en Nora se notaron ya que se esmeraba en su arreglo personal, al tratar a los demás y en su discurso el cual era menos agresivo con sus compañeros, ésto trajo consigo que la relación con los miembros del grupo mejorara y así al cooperar en lo subjetivo en los psicodramas y al abrirse al grupo entró en un espiral de aprendizaje y comunicación en donde ella comenzó a mejorar como ella misma lo dijo sus relaciones con su mamá, pues al observar los problemas con los padres que presentaban sus compañeros y cómo se resolvían pudo darse cuenta que podía mejorar la relación con su madre.

SUJETO NUM. 4 (CARLOS CARRILLO ALCERRECA) :

Carlos pertenecía a una familia en la cual vivían ambos padres y tres hijos de los cuales Carlos ocupaba el segundo lugar, el padre , por cuestiones de trabajo no estaba presente en la familia pero a pesar de esto Carlos se identificaba y le temía mucho. Carlos presentaba una agresividad reprimida producto de las experiencias con su familia, en la cual aunque vivía con ambos padres la figura paterna no estaba presente como apoyo o directriz para él por lo anteriormente dicho.

Esta situación ocasionaba según el proceso grupal que en Carlos se presentara un sentimiento de soledad y confusión a la vez producía en él frustración y por consiguiente agresividad ante la impotencia de no tener presente su figura paterna; cabe mencionar que aunque su padre estaba presente Carlos no intentaba establecer comunicación con él, sino por el contrario se mostraba distante y hasta rebelde a su presencia y autoridad.

Como consecuencia de lo anterior Carlos presentaba un odio y resentimiento hacia su familia en total, ya que ésta tampoco lo apoyaba en sus problemas y en la situación particular que estaba atravesando en la adolescencia sino por el contrario lo tomaba como el "chivo emisario" y le ponían todos los aspectos negativos y ansiedades de la familia. De ésta manera existía un círculo vicioso negativo en donde ni Carlos ni su familia ponían de su parte para mejorar su relación.

Particularmente en cuanto a su padre, Carlos presentaba sentimientos de ambivalencia de odio y de amor, ya que aunque tenía resentimiento con él por no estar a su lado y al ser un padre considerado por Carlos como " impulsivo e inepto en las relaciones sociales ", específicamente en las relaciones con él, a su vez también Carlos deseaba en su interior su presencia y lo extrañaba, lo cual pudo observarse en la sesión de la silla vacía en la cual demostró la necesidad que tenía de sentir a su padre cerca de él lo cual se expresó mediante palabras y llanto.

A su vez Carlos también sentía cierto odio por su madre ya que aunque físicamente ella estaba presente, en lo subjetivo ella no existía como figura de apoyo y de ayuda, sino más bien era considerada por Carlos como "renuente a hacer contacto estrecho en las relaciones entre madre e hijo, y en comunicar su sentir y su pensamiento". Por lo tanto era notorio el hecho de que Carlos no recibía ningún apoyo y guía en la adolescencia ya que ambos padres eran muy "fríos" en cuanto a expresar sus sentimientos, en la comunicación y en el interés que ponían en su familia y en sus hijos; esto ocasionaba que Carlos los considerara como figuras de autoridad y castigo, más que de apoyo, comprensión y guía.

Lo anterior creó sentimientos de ambivalencia hacia sus padres a los cuales odiaba y amaba a la vez, dicha ambivalencia unida a las experiencias frustrantes que tenía Carlos con su familia, en donde sus padres los subestimaban, no lo dejaban expresarse, eran autoritarios y dominantes, etc., y en donde no existía comunicación entre sus miembros y sí separación física y emocional y falta de interés por el otro y de vínculos afectivos, todo esto posibilitó que Carlos asumiera el rol de "chivo emisario" ya que sentía una agresividad de parte de su familia de manera directa e indirecta, la cual se veía expresada directamente en el discurso al relacionarse los miembros de la familia y de manera indirecta (encubierta), expresada en no apoyar ni preocuparse los padres por sus hijos en especial por Carlos.

Ante ésta situación Carlos presentaba sentimientos de frustración e impotencia lo cual ocasionaba que se presentara la agresividad en él y que él se alejara física y emocionalmente de su familia y buscara apoyo con otros compañeros de situaciones semejantes y para buscar alguna alternativa Carlos se refugiaba en las drogas y el alcohol, expresando de ésta manera una actitud sadomasoquista, es decir una agresividad que el mismo provocaba a su persona..

Además Carlos al tener problemas en la escuela en sus materias mostraba un agresividad dirigida hacia sus padres ya que públicamente hacía notorio que nadie de su familia se interesaba en él y en su situación ya que no acudían a los llamados que los profesores les hacían; también esto puede ser considerado como una demanda de amor hacia sus padres, de reconocimiento , de necesidad de apoyo, atención y guía.

Por lo tanto se puede decir que Carlos vivenciaba una agresividad reprimida, es decir, pensada sin actuar , la cual también se veía expresada en su comportamiento ya que era muy callado y reservado. Desgraciadamente no pudo concluir todo el trabajo con los coordinadores ya que en la sesión número 4 " silla vacía " al enfrentarse con los sentimientos reales y ambivalentes que tenía para con su familia y en especial con sus padres Carlos presentó un monto considerable de las ansiedades básicas (depresiva y paranoide), ya que se mostraba muy nervioso, tenso y temeroso al participar en la sesión y cuando lo hizo fue muy concreto, lo cual produjo en él una resistencia al cambio, manifestada en la sesión siguiente, en la cual ya no deseó participar y decidió dejar al grupo y ya no trabajar con los coordinadores.

SUJETO NUM. 5 (RENE CHAVEZ SALAZAR):

René era un adolescente que vivía con ambos padres y una hermana menor los cuales no estaban casados y vivían sólo en unión libre, la madre de René era la persona que sostenía el hogar puesto que sólo ella trabaja. René era un joven muy reservado en cuanto a sus asuntos personales y no era muy sociable puesto que no convivía con nadie ni tenía amigos en el salón de clases o en la escuela. Presentaba de ésta manera una actitud masoquista expresada en su trato y comportamiento hacia sus compañeros, el cual producía en ellos un alejamiento y por consiguiente un aislamiento del propio René, de ésta manera René con su actitud asocial evitaba darse la oportunidad de tener un compañero, un otro con quien convivir, platicar y recibir apoyo.

Por lo anterior, es posible decir que René presentaba un narcisismo, expresado en el hecho de que con su comportamiento y actitud antes mencionados indicaba que él creía o pensaba que nadie podía entenderlo o comprenderlo, ésto se observó en la sesión de relajación (sesión núm. 3) en la cual René mencionó que él había visualizado un lugar solitario en el que se encontraba totalmente a gusto y tranquilo consigo mismo.

El narcisismo de René también se expresaba en las compañías que frecuenta, las cuales presentaban conductas, vestimentas y arreglo. personas parecidos a él, así al buscar compañías iguales René se buscaba a sí mismo no a un otro .Lo anterior puede deberse a que en su familia había separación física y emocional y nulos vínculos afectivos entre sus miembros y debido a sus experiencias sociales con ella aprendió a sólo preocuparse y buscar su propio bienestar y placer.

A partir de ésto, se hizo notorio que René contaba con una familia en la cual existían vínculos afectivos deteriorados entre sus miembros, y una independencia muy marcada entre ellos, por lo que existía una separación física y emocional , especialmente entre René y sus padres, los cuales según él nunca le dejaban decir lo que pensaba, lo subestimaban y lo hacían menos, eran autoritarios y dominantes y frecuentemente lo ofendían, por lo tanto es posible hablar de la existencia de un sadismo paterno dirigido hacia René, producto también del comportamiento rebelde y agresivo que René presenta en su familia al no obedecer a sus padres y ser muy rebelde de tal manera, se puede decir que la situación familiar que René junto con su indiferencia para intentar mejorar su relación con su familia ocasionó que en él existiera una falta de sentimiento de pertenencia hacia ella.

Por otra parte , René dentro de su familia jugaba el rol de "chivo emisario" , en el cual se depositaban la frustración y la agresividad, así como las ansiedades y problemas de la familia principalmente de los padres, los cuales frecuentemente tenían conflictos. Específicamente la relación de René con sus padres no era adecuada , sin embargo en muy raras ocasiones la madre de Rene convivía y lo apoyaba en algunos de sus problemas, pero con su padre René no tenía comunicación ni confianza, sino odio y resentimiento por no trabajar ni ayudar en su casa y por ser demasiado autoritario y dominante.

Como consecuencia de lo anterior René tenía constantes choques en la relación con su padre, ya que demostraba su odio hacia él no sólo a nivel verbal, en su discurso, sino a nivel físico (golpes), por lo que René presentaba a su vez sentimientos de culpa que dirigía hacia sí mismo y que posibilitan en él (en parte) la presencia de un masoquismo. De igual manera la agresividad que René dirigía hacia su padre se expresaba, aunque de manera encubierta, en el hecho de comportarse René con ademanes femeninos y vestirse como mujer, para así, de ésta manera burlarse de su padre y rebelarse contra él.

La conflictiva relación establecida entre René y su padre, producía en él un distanciamiento, una falta de identificación con su padre como figura paterna, lo cual ocasionaba que René se identificara con su madre y como consecuencia de esto presentara en su comportamiento y arreglo personal actitudes femeninas.

Producto de la relación familiar antes mencionada, en donde los padres presentaban un sadismo dirigido hacia René, se posibilitó que en él se mostrara un masoquismo, un odio a sí mismo y un goce de sentirse rechazado por el otro, llámese padre, madre o compañeros de grupo. A partir del establecimiento de esta relación sadomasoquista entre René y sus padres, se posibilitó no el "aniquilamiento" de René en la familia, sino por el contrario el ganarse la atención de sus padres, el ser él, el existir.

Ahora bien, la manera de relacionarse con su familia, René la reproducía dentro del grupo con el cual se trabajó, ya que en él René se aislaba de los demás compañeros y debido a su comportamiento, actitudes y arreglo personal recibía el odio y el rechazo de sus compañeros por lo que es posible decir que ponía al grupo en una situación sadista ante él, ya que René se ofrecía a sí mismo como objeto de odio a los demás, debido a que inconscientemente gozaba, se erotizaba al sentirse odiado y tocado no sólo con la piel, sino con los ojos, la mirada o el discurso de los demás .

Debido a las experiencias frustrantes de René producto de su situación familiar, a su rol de "chivo emisario" en su familia , a la presencia de su narcisismo el cual le coartaba todo intercambio social y de posible apoyo del otro y debido a los inherentes conflictos de la etapa de la adolescencia por la cual pasaba se posibilitó que en René se presentara una agresividad manifiesta dirigida hacia su padre, como ya se mencionó y una agresividad dirigida hacia sí mismo en forma de masoquismo.

Sin embargo, el masoquismo expresado por René se expresaba también en su timidez, retraimiento, inseguridad, pasividad, incapacidad o rechazo al comunicarse con los demás, al no darse la oportunidad de externar sus problemas y sentimientos con el otro para poder recibir ayuda, y al no darse la oportunidad de intentar mejorar, expresando ésta situación en su bajo rendimiento escolar, según reporte de los profesores.

Además este masoquismo en René se veía expresado en periodos depresivos en su existencia en los cuales sentía que la vida carecía de interés, se sentía sólo y que nadie cuidaba de él, lo cual lo había llevado a tener pensamientos suicidas, es decir, René intentaba llevar su masoquismo producto del sadismo paterno hasta el extremo. Por último el masoquismo que presentaba René se expresaba en su discurso sobre sí mismo, en comentarios como " no me siento a gusto conmigo", "¡Soy tan insoportable algunas veces!" , "no valgo nada", etc.

Por otra parte conforme las sesiones fueron avanzando y en la medida que el grupo se fue formando como tal René pudo confrontar su manera de relacionarse con el otro, en éste caso con sus compañeros de grupo, debido a ésto René también pudo dejar su narcisismo y comenzar a integrarse al grupo , para posteriormente abrirse a él y a los coordinadores, para así poder recibir ayuda y apoyo.

Cabe mencionar el hecho de que en un principio, los coordinadores eran considerados por él como figuras de autoridad y paternas, por lo que en un inicio les tenía cierto resentimiento y desconfianza , ya que en las primeras sesiones aunque asistía sólo se dedicaba a escuchar y no participaba en las dinámicas y técnicas grupales, llegando a ignorar a los coordinadores en el trabajo con el grupo; durante las sesiones se dio cuenta que los coordinadores no lo rechazaban ni le demostraban hostilidad, sino por el contrario se acercaban más a él y cómo líderes positivos del grupo intentaban ayudarlo.

Lo anterior permitió que él comenzara a replantear su manera de relacionarse con sus padres y con los demás, ya que él observó que los otros no lo odiaban como creía, sino lo rechazaban por las actitudes y comportamientos que expresaba ante los demás y de los cuales nunca se había dado cuenta, de ésta manera el grupo como espejo le regresó a René una imagen de él mismo que le permitió reestructurar aunque sea en un inicio sus relaciones consigo mismo y con los demás.

Debido a esto René comenzó a participar más en las sesiones, a cooperar en las dinámicas y psicodramas realizados con el grupo y a desentranarse de sí mismo e integrarse al grupo y confiar a él sus problemáticas, para entrar de ésta manera en una espiral dialéctica de aprendizaje y comunicación grupal que permitió que comenzara a modificarse a sí mismo, para transformar su medio y su relación con él y por consiguiente éste último lo modifique de nuevo , entrando así en un juego dialéctico de apertura al desarrollo y crecimiento de su persona a partir del cual René pudo estructurar un plan de vida, un proyecto de existencia. el cual era principalmente amarse a sí mismo, respetar su propia persona, sus acciones, sus pensamientos y decisiones en su vida para así poder por sí mismo llevar sus estudios a un nivel más avanzado en una carrera profesional relacionada con el arte dramático.

Por todo lo anterior se puede decir que René obtuvo un gran beneficio, del grupo (el cual no podía obtener de su familia), producto de las vivencias y proyecciones que depositó en el grupo, ya que debido a esto pudo vivenciar sus problemas desde otra perspectiva y por consiguiente pudo enfrentarlos más positivamente. En particular René se propuso evitar enfrentarse con su padre y cambiar su relación de golpes a "una relación de plática amistosa pero siempre abierta y sincera aunque sin ofensas".

En base a lo mencionado por René es notorio el hecho de que su padre se percató del cambio parcial de la actitud de su hijo con respecto a él y por consiguiente las fricciones entre René y su padre no eran tan frecuentes y violentas como antes, asimismo el cambio positivo que presentó René ocasionó que la relación con su madre fuera más estrecha y abierta; debido a esto René consideraba que el clima imperante de su hogar era "un poco menos estresante", lo cual había influido positivamente en él y esto a su vez se había visto expresado dentro del grupo, ya que cambió su arreglo personal de manera parcial y aunque seguía presentando ademanes femeninos había comenzado a convivir y a cooperar más con sus compañeros de grupo y con los coordinadores.

Por último ,también producto del trabajo con el grupo René pudo vencer sus ansiedades básicas y dejar su manera de agredirse y tratarse a sí mismo y de relacionarse con el otro y le fue posible también proponerse un cambio radical positivo en esto, a partir del cual dejar sus anteriores actitudes, comportamientos, arreglo personal y amigos para comenzar a modificar el medio adaptándolo a los cambios positivos que en él se estaban esbozando.

SUJETO NUM. 6 (CARLOS ALBERTO CARMONA PAREDES):

Carlos vivía sólo con su madre, ya que su padre había fallecido como él mismo comentó sin querer ahondar más en el tema, y su único hermano , el cual era mayor que él , estaba casado y vivía en el estado de Guerrero. De tal manera para Carlos su familia era sólo su madre y su relación con ella era considerada por él con falta de vínculos afectivos adecuados, con una gran separación tanto física como emocional entre él y su madre, así como con una falta de apoyo de parte de su madre ya que en su familia, según las pruebas realizadas con él, no existían reglas o normas explícitas ni un líder. Lo anterior ocasionaba que Carlos se sintiera mejor y más cercano a personas ajenas a su familia que a su propia madre, ya que tenía más confianza y podía platicar sus problemas para buscarles alguna solución.

En cuanto a la relación de Carlos con su padre, ésta había sido muy "buena" según expresaba él mismo, a su vez también mencionaba que su padre era su apoyo, ya que lo entendía y lo apoyaba siempre en todo momento y lo quería como a su hermano sin hacer distinciones. Es por lo anterior que Carlos abiertamente y con gran tristeza expresaba que extrañaba a su padre y que lo necesitaba mucho en los momentos en los que se sentía muy sólo y perdido.

Ahora bien, en cuanto a la relación de Carlos con su hermano mayor , cuando vivía con él y con su madre, era de odio y de hostilidad, ya que el hermano mayor era " el consentido" para su madre, era "todo su mundo" , llegando a llamar frecuentemente a Carlos con en nombre de su hermano, originando que en Carlos se instalara un sentimiento de inferioridad y de desplazamiento del amor de su madre, de sentirse menos, con una baja autoestima , autoimagen y autoconcepto.Por lo tanto se puede decir que para su madre Carlos no existía, sólo su hermano como figura predominante dentro de su mundo interno.

Cabe mencionar en este punto que Carlos nunca aceptó dar el nombre de sus padres y de su hermano, posiblemente su padre y su hermano tenían el mismo nombre y por lo tanto no quería mencionarlo, en cuanto a su madre, Carlos no quería mencionar su nombre porque para él no existía como persona importante en su mundo interno , y mediante sólo nombrarla como "madre" y no con su nombre particular, Carlos ejercía cierta agresividad encubierta hacia ella, ya que no quería recordar ni mencionar su nombre, al mostrarse así indiferente hacia su madre.

Toda la situación familiar antes mencionada posibilita decir que para Carlos realmente aunque existía una familia propiamente dicha, entre los miembros que la constituían existían vínculos afectivos deteriorados lo cual posibilitaba el hecho de que Carlos no sintiera la presencia y el apoyo emocional de una familia y de un hogar.

La situación familiar antes descrita y particularmente la "ausencia" de su madre como figura de apoyo y guía para Carlos, se veía expresada en el hecho de que ella no asistía a las juntas o a las llamadas de atención que los profesores le hacían por inasistencias de Carlos a clases o por problemas escolares que él presentaba. de ésta manera, se expresaba una agresividad de la madre dirigida hacia Carlos por el hecho de que ella no ayudaba ni asistía a su hijo en ningún momento.

Producto de lo mencionado anteriormente, de las experiencias particulares que Carlos había tenido con su familia, él presentaba una agresividad dirigida hacia sí mismo, un masoquismo, el cual se veía expresado en el hecho de que Carlos no tenía ningún ideal que guiara su vida ni que motivara sus actos, no tenía un proyecto de vida ni un deseo de mejorar su situación presente y su relación con su madre.

De igual manera, el masoquismo que Carlos presentaba, se notaba al adoptar él el rol de saboteador, haciéndose odiar por los demás, por su comportamiento y actitud , buscando por lo tanto sentir la hostilidad de sus compañeros, su rechazo y hasta cierto punto su indiferencia, por lo que es posible decir, que Carlos presentaba una actitud masoquista en donde erotizaba, es decir, gozaba la respuesta negativa que él mismo producía que los demás tuvieran de él.

Por otra parte lo anterior es considerado un emergente que expresaba en el grupo el comportamiento y la situación que Carlos vivía en su familia, transfiriendo por consiguiente la relación y los vínculos que tenía con su madre a los compañeros de grupo y aún a los coordinadores . También al adoptar el rol de saboteador Carlos mostraba un deseo de llamar la atención, de sentir el interés del otro puesto en él, quería sentir que alguien se interesara en él.

De igual forma el masoquismo de Carlos se veía expresado en sus problemas escolares, el no poner de su parte para mejorar sus calificaciones o su comportamiento en el salón de clases, mostrando así que él no se daba la oportunidad de mejorar, de ejercitar sus capacidades, y ésto aunaba habilidades y aptitudes. El masoquismo que Carlos presentaba, también se expresaba en su arreglo personal ya que era desarreglado y su ropa estaba desaliñada .

Paralelamente mostraba depresiones profundas, las cuales se debían , en parte a un duelo no resuelto debido a que extrañaba a su padre el cual había fallecido, también estas depresiones se expresaban en un sentimiento de soledad , de no contar con nadie como apoyo, de minusvalía en donde su vida y futuro carecían de valor y de interés, ésta situación ocasionó que Carlos tuviera deseos de poner fin a su vida, de suicidarse, lo cual es un masoquismo llevado hasta su extremo, es decir, hasta la autoaniquilación.

Cabe mencionar que al pasar por las depresiones antes descritas, Carlos nunca intentaba buscar un apoyo y una ayuda en alguien, en un otro, lo que también indica el masoquismo presente en él, ya que Carlos no se daba así mismo la oportunidad de recibir una ayuda que le posibilitara solucionar o por lo menos sobrellevar de una manera más adecuada sus problemas.

Paulatinamente, Carlos conforme pasaban las sesiones modificó su rol de saboteador por el rol de portavoz de las necesidades y del acontecer grupal, a su vez pudo disminuir sus ansiedades básicas y por lo tanto su resistencia al cambio, a enfrentar su propia imagen, estima y concepto, los cuales estaban muy devaluados y a tener que relacionar ésto con sus experiencias familiares obtenidas a partir de sus relaciones o vínculos afectivos con su madre.

Lo anterior lo pudo lograr Carlos debido al apoyo grupal que sintió, el cual no recibió de su familia, y a parte de dicho apoyo Carlos también sintió en el grupo la presencia de telé y por consiguiente de un clima positivo, ésto posibilitó que Carlos presentara sentimientos de pertenencia al grupo, lo que ayudó que pudiera confiar en sus miembros y abrirse poco a poco hasta expresar sus problemáticas particulares por las cuales estaba atravesando; de igual forma la cooperación de Carlos en los psicodramas posibilitó la disminución de sus ansiedades y el poder trazarse un proyecto de vida el cual principalmente era mejorar las relaciones con su madre, comprenderla y mejorar la comunicación con ella , continuar sus estudios y por último su plan de vida abarcaba mejorar su forma de ser y de comportarse ante los demás para poder conseguir " una buena imagen para sí mismo" con la cual pudiera enfrentar sus problemas pasados.

Para finalizar , producto de la situación grupal antes mencionada, Carlos pudo estrechar sus lazos y sus relaciones con sus compañeros y coordinadores, a los cuales ya no visualizaba como figuras de autoridad o paternas , sino como figuras de apoyo, guía, ayuda y confianza. Esto posibilitó que Carlos intentara mejorar la relación con su madre y con su hermano y por lo tanto pudiera ser un agente de un cambio positivo en su familia.

SUJETO NUM. 7 (VIRIDIANA JUAREZ RODRIGUEZ):

Viridiana era una adolescente que provenía de una familia en la cual los padres estaban divorciados, ella vivía con su madre, sus hermanas (en donde ocupaba el segundo lugar) y su abuela. Las relaciones de Viridiana con su familia no eran adecuadas, lo cual se pudo observar en las pruebas realizadas con ella, en estas pruebas Viridiana expresaba un distanciamiento emocional con la familia, un odio hacia su madre, a la cual no la llamaba como tal, sino como "ella" y la consideraba no como un apoyo sino como alguien castigadora y agresiva hacia ella.

De igual forma Viridiana consideraba así a su abuela, la cual llegaban momentos en la que la ofendía como persona no permitiéndole expresarse subestimándola y siendo dominante y autoritaria con ella, producto de lo anterior, en base al proceso grupal y a las pruebas psicológicas, también el comportamiento de Viridiana era rebelde e indiferente ante su madre y su abuela.

Por lo anterior Viridiana consideraba a su familia no como su apoyo sino como represiva en todos los sentidos, como consecuencia de todo ésto y mediante las pruebas realizadas fue notorio que para Viridiana en su familia no existían entre sus miembros vínculos afectivos muy deteriorados, y no existía el sentimiento de pertenecer a un grupo, a una familia, sino por el contrario existía una alta independendencia entre sus miembros lo cual ocasionaba una separación física y emocional entre ellos y una ausencia de un líder y de disciplina en la familia.

Por lo tanto faltaba un apoyo emocional y una compañera, la madre para que Viridiana pudiera enfrentar los problemas y las crisis inherentes a la adolescencia, pero Viridiana no intentaba acercarse a ella o posibilitar una mejor relación con su madre, debido a la agresividad que sentía hacia ella y que expresaba con su indiferencia a su autoridad y a la de su abuela.

Por otra parte Viridiana deseaba que en su familia existiera una alta dependencia entre sus miembros, existiendo vínculos afectivos sinceros entre su madre y ella, con la cual deseaba estar más a su lado y tener mas apoyo de ella. Por lo tanto puede decir que existía una familia para Viridiana, pero con vínculos afectivos defectuosos, lo cual repercutía negativamente y en las relaciones y comunicaciones así como la confianza entre sus miembros, por lo anterior ella deseaba que se constituyera una verdadera familia con su madre, sus hermanas y su abuela.

Producto de la situación actual de la familia, la cual también en parte era ocasionada por Viridiana, del divorcio de sus padres, el cual la afectó ya que como ella misma mencionó que "su relación con su padre era mejor que con su madre", de los constantes comentarios agresivos de parte de su madre y de su abuela junto con la crisis y la problemática que conlleva la adolescencia y la represión abierta de su agresividad ante su madre y abuela por cuestiones de valores y de su formación religiosa, posibilitó que en Viridiana se presentara un masoquismo producto de experiencias frustrantes y de que en su familia Viridiana jugara el rol de "chivo emisario".

El masoquismo, la agresividad dirigida hacia sí misma , se veía expresada al ser muy retraída , con una baja autoestima, autoconcepto y autoimagen y poca confianza de si misma, lo que influía en su bajo aprovechamiento escolar así también el masoquismo se presentaba como en una depresión manifestada en pensamientos de que la vida carece de interés, de sentirse sola, que nadie cuida de ella y de desear poner fin a su vida, queriendo por lo tanto llevar su masoquismo al extremo, es decir, al aniquilamiento de sí misma.

También se vio un sadomasoquismo expresado en el hecho de que Viridiana había ingerido tranquilizantes , sustancias tóxicas y alcohol para sentirse bien, evadiendo la realidad y haciéndose daño así misma, por lo que ella era el objeto odiado y a la vez la persona que ejercía el acto agresivo.

Parecía como si el odio que sentía hacia su madre y su abuela por como la trataban y el odio que también sentía por su padre por haberla abandonado se lo atribuía a ella misma por no poder externalizarlo hacia sus padres a los cuales según su educación familiar tenía que respetar y amar .

La existencia de un grupo el cual la apoyara y le diera un espacio para expresarse y mostrar abiertamente sus sentimientos y pensamientos posibilitó que Viridiana pudiera comenzar a externalizar este odio a sí misma dentro del grupo para así posteriormente y como proyecto de cambio a futuro poder trabajarlo y asumirlo, aceptando y enfrentando las causas de éste así como su participación en él; de ésta manera el grupo le permitió a Viridiana el comenzar un proceso de cambio, el desarrollo del cual dependía en un futuro a Viridiana. El replanteamiento que Viridiana comenzó a hacer de su situación y problemática particulares pudo verse reflejada en los psicodramas y participar y cooperar desde lo subjetivo en ellos.

Lo anterior ayudó a que Viridiana pudiera disminuir un poco sus ansiedades básicas y pudiera comenzar a cuestionar y replantear, aunque fuera de manera leve su miedo, tener la posibilidad a un cambio en el cual se valorara y amara a sí misma asumiendo menos el rol de "chivo emisario" dentro de su familia. El grupo posibilitó lo anterior al reflejarle una imagen de sí misma y de su problemática más real, en donde había podido haber situaciones viables que Viridiana con gran temor aún comenzara a replantear y criticar la estereotipia del rol antes mencionado en donde cargaba con todos los aspectos negativos de la familia.

Así, las sesiones del psicodrama posibilitaron que pudiera abrirse al grupo con gran temor y cooperar en su subjetividad dentro de él, a partir de lo cual pudo cuestionar y plantear aunque muy poco pero fue un comienzo, una salida de su situación familiar y personal estereotipada en que se encontraba encerrada. En especial la sesión de la "silla vacía" (sesión núm. 5) le permitió rebajar el monto de sus ansiedades y externalizar en si misma los sentimientos que albergaba en cuanto a su padre y poder por consiguiente vivenciar un poco el sentimiento de duelo por la pérdida de él y el coraje y el odio que sentía por sí misma expresado todo esto en su llanto, el cual se expresó bajo un clima positivo de cooperación y apoyo en el grupo.

Todo lo anterior posibilitó que paulatinamente conforme las sesiones avanzaban, Viridiana se volviera más participativa y asertiva en el grupo, el cual a su vez le devolvía confianza , aceptación y comprensión de ella misma y de su problemática particular, el inicio de entrar de ésta manera en un proceso dialéctico de crecimiento y mejoramiento personal dentro del grupo. De esta manera Viridiana entró en una espiral de autoconocimiento y crecimiento interno, lo cual posibilitó que disminuyera un poco sus inhibiciones y ansiedades, creándose en ella una mayor apertura .

Esta situación ayudó a que Viridiana comenzara a cuestionarse su situación actual de autoestima y al reflexionar en su posición como sujeto, así como también que se creara un proyecto de vida, el cual era principalmente ser menos tímida, más decidida y más segura de sí misma, continuar sus estudios hasta una carrera profesional, así como también ser más asertiva y tener buenas redes de comunicación con todos los integrantes de su familia, ya que Viridiana estaba *cambiando un poco su actitud con su familia, aunque aún presentaba resistencia a tener confianza y sinceridad particularmente con su madre.*

SUJETO NUM. 8 (ROMAN BOJORGES BARRIOS):

Román era un adolescente de 15 años de edad que vivía con ambos padres y con una hermana menor, su padre era el que sostenía económicamente a la familia y cumplía el rol de líder ya que era él quien establecía las reglas dentro del núcleo familiar.

Para Román su familia , en base a sus participaciones y cooperación a través de las sesiones se encontraba reunido por constantes de tiempo y espacio, sus miembros se apoyaban, se comunicaban y se ayudaban, siempre estaban presentes en su mundo interno ya que frecuentemente en las sesiones hacía referencia acerca de ellos de forma espontánea y siempre mencionaba "lo agradable que era convivir" con su familia.

Ahora bien, la relación marital en la familia de Román en base a las pruebas realizadas no era del todo adecuada ya que aunque expresaba que "eran buenos, se llevaban bien y eran felices" también él mencionaba que frecuentemente ellos tenían discusiones y peleas fuertes en frente de sus hijos debido a causas insignificantes. Por lo tanto se puede decir que lo expresado en las pruebas y en su discurso por Román de que sus padres tenían una adecuada relación marital, eran sus deseos en su imaginario, en donde deseaba que las relaciones entre sus padres fueran más agradables, apartándose de ésta manera de su familia real, la cual le creaba fuertes sentimientos de angustia.

También por lo anteriormente mencionado es claro el hecho de que los comentarios sobre su familia realizados por Román en las sesiones eran expresión de su demanda de contar con una familia, la cual le diera su apoyo emocional y su guía y no le creara frustración por las experiencias que obtuviera de ella y de sus miembros. Además, en cuanto a la relación padres e hijos, ésta no era adecuada, ya que Román por su parte era un poco indiferente ante sus padres y su autoridad y también debido a que en base a las pruebas realizadas fue notorio el hecho que sus padres eran muy "fríos y lejanos, así como centrados en sí mismos" en cuanto a la expresión de afecto para con sus hijos; también fue notorio que los padres ofendían frecuentemente a Román y a su hermana con palabras inadecuadas.

Debido a las experiencias frustrantes, producto de las relaciones que Román había tenido con su familia, él presentaba un sentimiento de agresividad la cual dirigía principalmente para sí mismo, la cual provenía de su situación familiar en que se encontraba,(en la cual él también influía por su comportamiento indiferente) donde los padres no le ayudaban ni le asistían ni a él ni a su hermana y por lo contrario los ofendían, por lo tanto es posible decir que el masoquismo de Román era consecuencia de un sadismo de ambos padres. Esta actitud era producto de su propia agresividad y de sus relaciones como pareja, las cuales eran muy frustrantes y estas las transferían a sus relaciones con sus hijos, particularmente con Román.

Román expresaba el masoquismo mediante la presencia de depresiones en donde mostraba timidez, inseguridad, una inexacta valoración de sí mismo por sentimientos de inferioridad, en introversión y pesimismo sobre su futuro y su vida misma; de igual manera Román tenía dificultades de contacto y relación con los demás.

Particularmente Román sentía que era " un fracaso" y que cualquier cosa que hiciera no evitaría que "saliera de ser un fracasado", expresando de ésta forma una autoimagen de insuficiencia y una autoestima deteriorada, ésto debido a los comentarios recibidos por sus padres al ofenderlo y producto de los problemas escolares que presentaba Román y que también provenían como consecuencia de las relaciones familiares, de tal manera Román estaba en un círculo vicioso donde se iba agrediendo cada vez más a sí mismo. Debido a lo anterior Román tenía una visión pesimista de su futuro y se negaba a todo deseo e intento de superación.

Ahora bien, los sentimientos de ambivalencia, de odio y de amor que sentía hacia sus padres debido a sus experiencias con ellos, producían en él un monto considerable de tensión y frustración lo que le producía agresividad que dirigía hacia su propia persona, además el tener presente que él sentía cierto resentimiento y odio hacia sus padres le ocasionaba un sentimiento de culpa por lo que se agredía el mismo; esta situación ayudaba al mantenimiento de su masoquismo.

También la agresividad la dirigía hacia su hermana y la expresaba en celos hacia ella, puesto que temía ansiosamente que lo sustituyera en el afecto de sus padres, este odio hacia su hermana lo mostraba al no relacionarse ni convivir con ella, al no hablar bien de ella cuando la mencionaba en su discurso.

De igual manera la agresividad que Román dirigía hacia los demás, la expresaba en el hecho de formar grupos para agredir a las personas, principalmente a compañeros o a adolescentes de su misma edad, cabe también mencionar que Román no cumplía con las órdenes de los maestros en clase llegando en ocasiones a ignorarlos mostrando de ésta manera una agresividad oculta dirigidas hacia ellos, considerados por él como figuras de autoridad al igual que a sus padres.

Esta situación se presentó al inicio de las sesiones con los coordinadores pero paulatinamente conforme el trabajo se fue realizando y él sintió la presencia de un grupo propiamente dicho con el cual contar, así como cuando notó que los coordinadores no eran autoritarios sino democráticos y que dieron un giro a su rol de coordinadores y jugaron el rol de líderes en el grupo, Román pudo vencer su resistencia al cambio producto de la presencia de las dos ansiedades básicas en él.

La ansiedad depresiva se mostraba en un deseo de Román de aferrarse a la idea de que él era un fracasado y que nunca iba a poder mejorar su relación con su familia y consigo mismo; por su parte la ansiedad paranoide se expresaba en su miedo a tener que enfrentarse al hecho de que él tenía que ver el papel negativo de sus padres en él, sus sentimientos ambivalentes hacia ellos y su papel en su situación actual tan negativa y depresiva.

Román fue mejorando y teniendo una baja en sus ansiedades básicas, gracias a la existencia de un grupo que le dio confianza y un soporte emocional para poder exponer su problemática, además su cooperación y participación en las dinámicas, principalmente las relacionadas con la autoimagen, el autoconcepto, la autoestima y con la familia, posibilitaron que él mismo se replanteara cuestiones relacionadas sobre sus vínculos afectivos.

Esto posibilitó que Román pudiera, como él mismo comentó " Ayudar a mejorar" a su familia ya que platicaba con sus padres los temas abordados en cada una de las sesiones y cómo los consideraba él y ellos notaron cambios positivos en Román tanto en su relación familiar como en su comportamiento en la escuela y su desempeño académico; obtenido a través del discurso del maestro.

Lo anterior hizo posible que Román fuera un agente de cambio comenzando a replantear sus cambios dentro de su estructura familiar, para así al modificarse su familia se modificara él mismo , entrando en una espiral dialéctica de crecimiento y mejoramiento mutuo; a partir de esto su familia comenzó a cuestionarse su comunicación, su dinámica familiar, la "educación dada a sus hijos", y las relaciones entre sus miembros actuales por lo menos al nivel de su discurso.

Por último, producto de lo antes mencionado, Román pudo plantearse un proyecto de vida, el cual motivara sus acciones presentes, dicho proyecto consistía principalmente en terminar su educación hasta un nivel profesional ya que al final de las sesiones Román mostró mucho interés en estudiar la carrera de psicología, mostrando así una fuerte identificación con los coordinadores, a los cuales él vio como ideales a seguir; también su plan de vida era mejorar no sólo en la escuela sino en su "amor y relación consigo mismo, con su familia y con los demás" como él mismo lo mencionó.

SUJETO NUM. 9 (URIEL IBARRA GARCIA):

Uriel era un adolescente de 14 años de edad que vivía con ambos padres y con un hermano menor, ambos padres sostenían el hogar. Uriel y su familia residían anteriormente en Veracruz y por cuestiones de trabajo de su padre tuvieron que venir a residir al D.F. Para Uriel este cambio de ciudad y de ambiente social le causó una gran tristeza, ya que él extrañaba a sus "amigos y su vida anterior en donde todo era más tranquilo ", siendo su mayor deseo según sus propias palabras "volver a Veracruz" y encontrarse con sus amigos. De ésta manera Uriel vivía evadiendo su realidad, añorando el tiempo pasado; además todo lo anterior ocasionó en Uriel un sentimiento profundo de tristeza y pérdida, lo cual produjo que se presentara en él la depresión.

En cuanto a su familia se refiere, Uriel consideraba que ésta tiene vínculos afectivos muy fuertes entre sus miembros, existiendo una independencia moderada entre ellos; además consideraba que en su familia no existía alguien que tuviera el rol de líder y que propusiera una disciplina en ella, ésto se debía a que ambos padres trabajaban para sostener económicamente a la familia por lo que casi no se encontraban en el hogar, y cuando llegaban de trabajar se dedicaban únicamente a descansar como Uriel lo comentó.

Por lo anterior es posible decir que la comunicación entre padres e hijos no era adecuada ya que éstos no se preocupaban por la situación particular y escolar de sus hijos en especial de Uriel, el cual se encontraba en la etapa inherentemente conflictiva de la adolescencia y él mismo en base a lo obtenido en el proceso grupal se mostraba distante hacia sus padres y renuente a establecer comunicación con ellos.

Fue por lo anterior que en base a las pruebas realizadas con Uriel, él planteó una familia ideal mediante el mecanismo de sobrecompensación, en donde hubiera una alta dependencia de los miembros, con vínculos afectivos fuertes y comunicación entre padres e hijos, manifestándose de ésta manera la demanda de Uriel de necesitar la presencia subjetiva y como apoyo de su familia, particularmente de sus padres, necesitando más tiempo con ellos en el cual poder convivir y expresar sus sentimientos, pensamientos y problemas.

La demanda de Uriel antes mencionada , se debía también a que en su relación con sus padres, éstos eran según los comentarios de Uriel , autoritarios en su trato con él y discutían frecuentemente entre ellos, así como cuando intentaban entablar una conversación con Uriel, esto también en gran parte debido a la actitud de indiferencia y a su comportamiento distante en cuanto a sus padres. A pesar de lo anteriormente mencionado es notorio que sí existía una familia para Uriel pero él consideraba que en ella había una separación física y emocional entre sus miembros , no existiendo por consiguiente pertenencia entre ellos, y aunque realizaban algunas actividades juntos, éstas eran bajo un clima negativo ya que no había unión entre los miembros de la familia .

Particularmente, el masoquismo presentado por Uriel y originado en parte por sus experiencias con su familia y a partir de las experiencias sociales que había tenido en Veracruz y que ya no las podía recuperar y de las experiencias actuales, con los demás y con su familia, se expresaba en el hecho de que Uriel presentaba depresiones manifestadas en sentimientos de inferioridad, de soledad, baja autoestima, pérdida de espontaneidad y una autoimagen de insuficiencia, así como con accesos de llanto y pesimismo en cuanto a su vida y su futuro.

De igual manera, el masoquismo que Uriel tenía se mostraba en la actitud que presentaba sobre su madurez y crecimiento interno, sobre su mejoramiento personal, es decir, sobre la posibilidad de tener un proyecto de vida ya que Uriel no tenía ninguna meta ni interés que dirigiera y motivara sus acciones presentes y en parte debido a esto tenía una visión pesimista sobre su vida futura, lo cual influía directamente en su bajo aprovechamiento escolar, el cual también se debía principalmente a sus problemas afectivos expresados en depresiones.

También el masoquismo se manifestaba en una autoimagen muy deteriorada, en la cual Uriel se veía como "tonto, inepto e incapaz de hacer algo bien o de hacer nuevos amigos", ésta imagen no correspondía con la imagen que el grupo y los maestros tenían de él, para ellos Uriel era un adolescente "centrado, serio, estudioso e inteligente". La imagen que Uriel tenía de sí mismo repercutía a su vez en su autoestima y esto a su vez en su autoimagen, entrando así en un círculo vicioso el cual también influía directamente en su falta de interés por mejorar.

Para evitar lo anteriormente mencionado Uriel utilizaba la fantasía, es decir la negación de la realidad como medio de escape para no enfrentar su situación presente (como él mismo comentó largo tiempo pensaba que estaba en el pasado con sus amigos), mostrando así que tenía dificultades para responder a las presiones ambientales debido a un temor a tener que dejar de "vivir en el pasado" y de un temor a tener que enfrentar su situación presente, en la cual se encontraba sin sus anteriores amistades pero sin embargo podía hacer nuevos amigos, los cuales le ayudarían a no sentirse sólo, triste e incomprendido ante sus problemas particulares y los conflictos inherentes a todo adolescente.

De ésta manera Uriel mostraba la presencia en él de las dos ansiedades básicas las cuales originaban que presentara una resistencia al cambio, por lo que al principio de las sesiones Uriel se mostraba muy callado, serio y muy poco participativo, con un gran temor a cooperar en las dinámicas y técnicas llevadas a cabo en las sesiones; sin embargo no dejó de asistir al trabajo realizado por los coordinadores, mostrando de ésta manera su interés en él y en los temas abordados en dicho trabajo.

Paulatinamente Uriel conforme pasaban las sesiones y el grupo se fue formando como tal , pudo sentir su apoyo y comprensión y sobre todo la amistad de cada uno de sus miembros, lo cual permitió posteriormente que él pudiera dejar de "vivir en el pasado" y comenzar a enfrentar su situación presente de una manera adecuada. Fue particularmente en la sesión que abordaba el tema de autoconcepto, autoimagen y autoestima (sesión núm. 7), permitió que Uriel pudiera confrontar su imagen, con la imagen que los demás tenían de él y debido a ésto pudo criticar y cuestionar más realísticamente su visión de sí mismo y su valor como persona.

Además al participar en las sesiones anteriores y subsecuentes, así como en los psicodramas pudo cooperar subjetivamente en el grupo y verse reflejado en los demás y en algunas de sus problemáticas, por lo que al externalizar sus problemas de ésta manera y en el discurso abierto y sincero ante el grupo permitió que Uriel poco a poco comenzara a aceptar sin demasiada angustia su situación presente y también permitió que se propusiera posibles soluciones a sus problemas.

A partir de lo anterior Uriel comenzó a ser más participativo y abierto en las sesiones y empezó a plantearse un esbozo de plan de vida a partir de su identificación afectiva con los coordinadores los cuales al adoptar dicho papel al rol de líderes positivos del grupo posibilitaron el acercamiento y la confianza de todo el grupo y particularmente del mismo Uriel .

Debido a lo anterior Uriel esbozo un plan de vida el cual se centraba en el hecho de estudiar una carrera universitaria, como es el caso de la psicología ya que él consideraba que era "muy interesante la manera en que los coordinadores se relacionaron con cada uno de los miembros del grupo para ayudarlos"; también su proyecto de vida tenía como objetivo comenzar a ser nuevas amistades y a vivir en el presente intentando mejorar día con día; por último Uriel deseaba poner de su parte para tener más comunicación con su familia, con sus padre, ya que la introversión que presentaba también lo había alejado emocionalmente de sus padres.

Lo anteriormente mencionado fue comentado por Uriel en las sesiones finales y fuera del tiempo de éstas, por lo que se puede decir que Uriel con los inicios de cambio que logró gracias al grupo y la cooperación de éste pudo lograr una disminución de sus ansiedades, así mismo debido a esto Uriel comenzó a tener cambios "pequeños y positivos" dentro de su familia referentes a la actitud ante la relación con sus padres, dichos cambios habían llamado la atención de éstos últimos según comentó Uriel. De esta manera se puede decir que el trabajo realizado por los coordinadores implantó inicios de cambios positivos y radicales en Uriel .

SUJETO NUM. 10 (JORGE ALEJANDRO PACHECO)

Jorge era un adolescente de 16 años que vivía en una familia de siete integrantes, cinco hijos (en donde él ocupaba el segundo lugar) y ambos padres, los cuales sostenían económicamente el hogar y habían educado a Jorge y a sus hermanos mediante una religión protestante.

Aunque existía una familia para Jorge había entre sus miembros, en base a las pruebas realizadas con él, vínculos afectivos débiles y una ausencia de comunicación emocional y afectiva en la familia, así como una separación física y emocional entre los miembros, la cual se debía en parte a que los padres no estaban presentes en el hogar por cuestiones laborales, y cuando llegaban sólo deseaban descansar, por lo que todo ese tiempo los demás integrantes de la familia estaban en la casa realizando cada uno sus actividades escolares o fuera del hogar reunidos con amigos, y cuando llegaban sus padres, aunque se encontraban todos los miembros nadie intentaba convivir, sino cada uno se hacía cargo de sus propias responsabilidades y problemas.

Por lo anterior es importante mencionar que en la familia de Jorge no existían roles específicos para el adecuado funcionamiento de ésta, ni una disciplina que guiara las acciones de sus miembros sino por el contrario existían reglas implícitas, y la disciplina cuando se ejercía tenía consecuencias impredecibles, es decir, puede ser muy "dura" o débil en sus castigos, por lo que era extremadamente flexible.

Ante la situación familiar antes descrita Jorge consideraba que era inadecuada y en su imaginación él deseaba una familia en la cual existiera unión entre sus miembros, es decir, que existieran entre ellos vínculos afectivos explícitos a partir de lo cual se posibilitara una alta dependencia de los miembros, en especial entre sus padres y él, compartiendo al máximo todos los miembros el tiempo que estuvieran juntos en actividades familiares. A su vez Jorge también deseaba que en su familia no existiera ningún tipo de normas o reglas que limitara sus acciones ni un miembro que cumpliera el rol de líder y que determinara las reglas en su familia, esto en gran parte debido a las experiencias actuales y pasadas que Jorge había tenido en su familia.

Particularmente la relación de Jorge con sus padres no era adecuada (en base a las pruebas psicológicas realizadas) ya que en el poco tiempo que pasaba con ellos, éstos eran muy autoritarios y dominantes por lo que nunca le permitían decir lo que pensaba, lo subestimaban; lo hacían menos y lo ofendían con palabras inadecuadas; ésta situación producía como consecuencia el alejamiento físico y emocional, así como la falta de comunicación entre Jorge y sus padres, y un comportamiento rebelde de su parte ante ellos y su autoridad.

Jorge deseaba que la relación con sus padres (en base a la sesión de la silla vacía) fuera más unida y de mayor comprensión y apoyo, pero se dio cuenta que él no estaba poniendo de su parte para lograr esto, por lo tanto es claro que Jorge presentaba sentimientos de ambivalencia, de odio y amor hacia sus padres, ya que por un lado se alejaba de ellos y no intentaba establecer ningún tipo de comunicación y ningún contacto afectivo con ellos, y por otro lado sentía que los necesitaba, en especial a su padre para poder enfrentar sus problemas y la etapa de la adolescencia por la cual estaba pasando.

Lo anterior ocasionó que Jorge presentara menos sentimientos de autosuperación debido a que no tenía ninguna motivación, por lo que presentaba problemas en sus estudios; como consecuencia de ésto Jorge se resignaba fácilmente ante cualquier adversidad que se le presentara por lo que se negaba todo intento de poder mejorar y de tener un proyecto de vida y en su lugar decidía regresar al pasado evadiendo su realidad por la fantasía mediante el consumo de droga y alcohol, mostrando de esta manera una autoagresión pudiéndose hablar también de un sadomasoquismo ya que él mismo se administraba las drogas y el alcohol aún sabiendo las consecuencias, lo cual le provocaba daños a su propia persona.

A su vez toda la situación antes descrita, junto con las experiencias frustrantes de separación física y emocional de su familia ocasionaron que Jorge presentara muy pocas relaciones interpersonales y escasos vínculos afectivos con los demás, mostrando de esta manera dificultades de socialización y comunicación interpersonal lo cual se debía a su situación y experiencia familiar.

Lo anterior por su parte también originó la presencia en Jorge de depresión expresada en sentimientos negativos sobre sí mismo, sobre el mundo exterior, sobre su vida y sobre su futuro. A consecuencia de ésto Jorge pensaba y sentía que estaba sólo, que nadie cuidaba de él y que nada valía la pena, lo cual lo llevó a desear frecuentemente poner fin a su vida, a la cual la encontraba vacía y sin sentido, debido a sus experiencias frustrantes con su familia, con su entorno y consigo mismo, de esta manera Jorge expresaba su deseo de llevar la agresividad dirigida hacia su propia persona hasta el extremo, es decir, hasta el aniquilamiento total de sí mismo.

Jorge al principio de las sesiones se mostraba callado y distante, así como no muy participativo en las dinámicas y técnicas realizadas con el grupo, pero paulatinamente conforme el trabajo de los coordinadores fue avanzando Jorge se fue abriendo y confiando en los demás, en gran parte debido a que sintió el apoyo emocional y la comprensión del grupo ya formado y también debido a que sintió la apertura y el acercamiento de los coordinadores al adoptar éstos el rol de líderes positivos para coordinar y por consiguiente pudo dejar de conceptualizarlos como figuras de autoridad o "paternas".

Específicamente en la sesión en la cual se llevó a cabo la técnica de "la silla vacía" (sesión núm. 5), se presentaron en Jorge sus dos ansiedades básicas, la depresiva manifestada en un temor a la pérdida de tener que dejar de aceptar toda actitud, comportamiento y juicio que sus padres hacían de él como algo incuestionable, debido a su formación y educación moral.

Por otra parte también se presentó en Jorge la ansiedad paranoide manifestada en su temor a tener que enfrentar una nueva situación en donde podía criticar de manera constructiva a sus padres bajo un clima de confianza, apoyo y de plena libertad (en el grupo), en donde pudiera expresar abiertamente todo lo que sentía hacia sus padres y su relación con ellos, lo cual había reprimido, para así una vez externalizados poder aceptarlos y no evadirlos o reprimirlos, sino hacerse cargo de ellos para su propio crecimiento personal y en su relación con sus padres.

Posteriormente en la sesión que abordó el tema de familia y el rol de los adolescentes en ella (sesión núm.9), Jorge volvió a presentar sus dos ansiedades básicas y por lo tanto su resistencia al cambio, ya que en ésta ocasión, Jorge tuvo que enfrentarse él mismo con la realidad familiar que vivía y con su rol en ella, lo cual evitaba enfrentar por medio del alcohol y las drogas.

Esta situación ocasionó que Jorge presentara una resistencia al cambio muy fuerte, en la cual no sólo se ponía en juego el hecho de cuestionar, y criticar a su familia y su funcionamiento , sino de sí mismo y de su papel en ella, lo cual fue la causa mas importante que ocasionó que Jorge decidiera salir de la sesión y no asistir a las sesiones restantes.

SUJETO NUM. 11 (VERONICA CEDEÑO)

Verónica era una adolescente de 15 años de edad que vivía con sus padres y con sus hermanos, su padre era el que sostenía económicamente a la familia y casi no establecía vínculos afectivos con todos los miembros particularmente con Verónica ya que sus relaciones con ella eran conflictivas, sin embargo Verónica intentaba establecer una relación adecuada con su madre.

La familia de Verónica se encontraba muy desvinculada entre sus miembros ya que aunque existía una independencia moderada entre ellos casi nunca acostumbraba a hacer actividades en conjunto, discutiendo sus problemas con gente externa a la familia más que con los miembros de ésta , ésto expresaba a su vez la existencia de una distancia física y emocional entre los miembros de la familia, y por consiguiente tampoco un diálogo operativo entre sus miembros ni relaciones intersubjetivas adecuadas.

Particularmente la relación de Verónica en base a las pruebas realizadas, aunque sentía una fuerte identificación con su madre, ella era una madre "fría", distante, desapegada y centrada en sí misma, lo cual ocasionaba la ya mencionada distancia física y emocional en éste caso entre madre e hija, de ésta manera Verónica sentía que carecía de apoyo para enfrentar sus problemas particulares y los inherentes a la adolescencia, así como de apoyo, guía y comprensión de parte de su madre como figura femenina dentro de su familia.

Asimismo existía una falta de confianza y una comunicación obturada, estancada, lo cual originó que Verónica no pudiera enfrentar de una manera adecuada sus problemas y situaciones particulares presentando su aprendizaje y su adaptación activa a la realidad estancados.

Verónica por su parte presentaba, una frialdad de sentimientos hacia los demás miembros de su familia y en especial hacia sus padres, lo cual se veía expresado en el hecho de que era muy indiferente al afecto y a la interdependencia, como consecuencia de ésto Verónica presentaba a su vez lejanía, autonomía e independencia de su familia, por lo que se encontraba centrada en sí misma, características que como se mencionó antes también presentaba la madre.

Ahora bien, en base a las sesiones en las que estuvo presente Verónica y en especial a la sesión de la silla vacía (sesión núm. 5) se pudo conocer que la relación de Verónica con su padre se encontraba muy deteriorada y permeada de sentimientos de odio y de hostilidad muy profundos, ya que en dicha sesión Verónica fue muy concreta al hablar de su padre existiendo una comunicación verbal y una metacomunicación con sus gestos los cuales se volvieron tensos y con el rostro serio y la mirada fija en la silla, Verónica expresó lo siguiente de su padre "te odio papá, por como nos has humillado a mí, a mis hermanas y a mi mamá con tu trato" y "te odio por como maltratas a mi madre".

Particularmente la sesión presentó un monto considerable de las dos ansiedades básicas al saber que en la técnica de la silla vacía tendría que enfrentarse a sus sentimientos más profundos hacia sus padres, los cuales intentaba evadir por la angustia y sentimientos de culpa, debido a esto en un inicio de la sesión Verónica mostró resistencia a abordar la tarea y decidió no participar en ella junto con otros de sus compañeros (Jorge, Pedro y Viridiana).

Cuando un coordinador (Claudia) salió y habló con ella y con sus compañeros, les explicó que todo lo mencionado en la sesión se trataría con respeto en el aquí y en el ahora y que los coordinadores también participarían y cooperarían en la sesión, poniendo en juego su subjetividad, Verónica aún con reservas aceptó participar en la sesión, pero con la condición de no comenzar ella en la técnica, cuando Verónica observó que los coordinadores empezaron a participar (sin observador que inhibiera al grupo) y que en el grupo existía un clima de respeto y apoyo ante lo que decían y expresaban, Verónica y en sí todo el grupo pudieron vencer su resistencia al cambio.

Particularmente Verónica con la actitud tomada por los coordinadores de participar ellos también en la sesión, posibilitó que ella los dejara de conceptualizar como figuras de autoridad que sólo "juzgaban y hacían menos a los demás por sus errores", como su padre según ella lo hacía en su familia , y los comenzó a conceptualizar como figuras de apoyo y ayuda que también presentaron en su adolescencia situaciones parecidas a las que ella y el grupo en general tenían en la actualidad en su relación con sus padres, por lo que ella se sintió identificada con los coordinadores y pudo vencer su resistencia al cambio.

Verónica presentaba problemas de socialización y comunicación con los demás (lo que ocurría en su relación familiar). así como un marcado egocentrismo, fuertes sentimientos de desajuste y de constricción de su persona, y sobre todo un profundo sentimiento de inadecuación y debilidad compensado por comportamientos agresivos y dominantes, lo cual se veía expresado en el comportamiento y en el trato con sus compañeros de grupo.

Particularmente las experiencias frustrantes producto de la situación familiar anteriormente mencionada posibilitaron que Verónica presentara un monto considerable de agresividad dirigida principalmente hacia su propia persona y expresada en masoquismo, provocando con sus actitudes y comportamientos hostiles un alejamiento de los demás , un hacerse odiar por los otros, transfiriendo los vínculos en su familia al grupo.

El masoquismo de Verónica se veía expresado en sus problemas escolares no darse la oportunidad de mejorar, de tener un ideal, un proyecto de vida debido a que se negaba la posibilidad de un futuro, en una baja e inexacta autoestima debido a sentimientos de inferioridad en introversión y en depresión manifestada en sentir que estaba sóla , que el futuro y la vida carecían de interés, que nadie cuidaba de ella y en pensamientos de querer morir y de poner fin a su vida.

Lo anterior, es decir, los sentimientos de inadecuación y debilidad, así como de insuficiencia e inferioridad que presentaba Verónica, los compensaba por comportamientos agresivos y dominantes expresados en su relación con los miembros del grupo, mediante golpearlos a hombres y mujeres como modo de interrelacionarse y de expresar "su afecto hacia ellos", según sus propios comentarios.

Particularmente en la sesión relacionado con su familia y su rol en ella (sesión núm. 9) Verónica presentó de nuevo al conocer el tema a abordar en la sesión, las dos ansiedades básicas y por consiguiente una fuerte resistencia al cambio, producto ésto del hecho de tener que enfrentar su relación familiar, con cada uno de sus miembros y su papel en ella, por lo que decidió salir de la sesión con la excusa de salir a acompañar a uno de sus compañeros (Jorge) el cual se sentía mal. Después de esta sesión Verónica ya no volvió a asistir a las sesiones restantes y según reporte de los profesores su asistencia a clases era muy inconstante, por lo tanto no pudo terminar el trabajo con el grupo.

SUJETO NUM. 12 (GUADALUPE ROSALES SOSTENES).

Guadalupe era una adolescente que asistía al segundo grado de Telesecundaria, era una señorita muy callado y tímida y con demasiado temor a participar y cooperar en las sesiones que llegó a asistir. En base a las pruebas realizadas con ella (sólo la prueba del animal) fue notorio el hecho de que Guadalupe presentaba una agresividad dirigida hacia sí misma, expresada en introversión, inseguridad , inhibición, timidez, en su carácter retraído en su falta de firmeza y falta de seguridad en sí misma, en sentimientos de inferioridad e inadecuación y en una baja energía (astenia).

A su vez la agresividad dirigida hacia su propia persona se manifestaba en depresión presentando por consiguiente pensamientos de que la vida y el futuro carecían de interés de sentirse sólo y en deseos de poner fin a su vida.

La presencia de agresividad hacia sí misma se debía principalmente según los reportes de los profesores a "una nula participación de la familia en el desempeño académico de su hija, lo cual ocasionaba que éste fuera muy bajo y a un escaso interés en ella y en sus problemas, así como una falta de apoyo y confianza principalmente entre Guadalupe y sus padres" , ya que los padres no acudían frecuentemente a juntas, llamados o citatorios de los profesores debido a lo inconstante que era la participación y asistencia a clase de Guadalupe, a su vez nunca sus padres asistieron a los llamados de los psicólogos de la Telesecundaria .

Por consiguiente se podría decir que la familia de Guadalupe se encontraba desvinculada , es decir, existían vínculos afectivos entre sus miembros pero éstos eran muy deteriorados y como consecuencia de todo lo anterior dentro de la familia de Guadalupe existía una separación física y emocional y no existía un líder ni una disciplina.

Toda la situación anterior originó en Guadalupe una serie de experiencias frustrantes, lo cual a su vez produjo en ella agresividad que reprimió y dirigió contra su propia persona, puesto que ella no comentaba ni cuestionaba su situación familiar ni personal con los profesores ni en las sesiones con los coordinadores, ya que ella mencionaba que su familia "estaba bien" y fuera de eso no expresaba más presentando su comportamiento muy estereotipado.

Producto de la presencia de las dos ansiedades básicas, Guadalupe presentaba una fuerte resistencia al cambio, lo cual se mostró en la sesión núm. 11 que abordaba el tema "amistad y noviazgo: problemática", en donde tenía que enfrentar su manera de relacionarse con los demás y sus problemáticas, producto de transferir sus vínculos familiares en sus relaciones con otros.

Debido a esto Guadalupe dejó de asistir a las sesiones restantes con los coordinadores y aunque participó hasta la sesión núm. 11, su asistencia a nivel total fue muy irregular puesto que sólo asistió a tres sesiones más: la sesión núm. 2 que abordaba el tema "concepción del mundo externo", sesión núm. 8 que tenía el tema relacionado con "el rol que jugaban los adolescentes en sus familias" y en la sesión núm. 10 que abordó la cuestión relacionada con "amistad y noviazgo".

La participación y cooperación de Guadalupe en las dinámicas y técnicas llevadas a cabo en las sesiones fue muy escasa y en algunas (sesiones núm. 2 y 10) fue nula.

Cuando se intentó abordarla después de las sesiones para saber porqué faltaba y si tenía algún comentario o problema que quisiera mencionar a los coordinadores, Guadalupe se mostraba muy callada y tímida y sólo respondía con palabras cortas o monosílabos "sí", "no", "no me pasa nada", "todo está bien", "así soy", "así me siento bien", etc.

Por lo anterior no fue posible poder terminar las sesiones con la presencia de Guadalupe, aunque es notorio el hecho de que cuando asistía a clases y había sesión con los coordinadores ella se quedaba aunque fuera sólo a escuchar los temas a abordar en la sesión y el grupo siempre le brindó su confianza y apoyo, mostrando así Guadalupe un interés por querer mejorar o resolver sus problemas.

De esta manera, después de lo anteriormente presentado se puede concluir diciendo que los adolescentes paulatinamente formaron un grupo al identificarse entre sí en sus problemáticas, temores y dudas, aprendiendo a respetar su individualidad sin prejuicios ni críticas hacia sus personas y problemas, siendo la sesión de la silla vacía (sesión núm. 5), la que dio inicio a la formación de un verdadero grupo, en aquellos adolescentes que pudieron disminuir sus ansiedades básicas y por consiguiente su resistencia al cambio, al sentir en sus compañeros y coordinadores un apoyo emocional que necesitaban y demandaban ya que su familia no se los había dado, este hecho ayudó a que el grupo se formara y se entendiera ya que todos compartían problemas de agresividad similares (intrapunitiva).

Lo anterior se consolidó al observar que el trabajo era responsable y totalmente respetuoso realizado en cada sesión, producto de la buena relación bidireccional entre los coordinadores y el grupo, de esta manera se puede decir que el vínculo existente entre los adolescentes se creó en base a necesidades de apoyo, comprensión y entendimiento de sus problemáticas, y al recibir lo anterior, el vínculo que se constituyó entre ambos fue de tipo gratificante, lo cual a su vez posibilitó en gran parte la formación y consolidación del grupo.

Así, a partir de lo anterior se puede decir que dentro del grupo se observó la formación de un ECRO, es decir un esquema conceptual referencial y operativo constituido por un conjunto organizado de nociones y conceptos relacionados con sus sentimientos de inseguridad de inadecuación, de inferioridad y de no estar a gusto consigo mismos, todo esto como consecuencia de una situación familiar inestable en la cual todos estaban inmersos.

A partir de esto el grupo comenzó a trabajar las sesiones y el ECRO abordó otro aspecto más el relacionado a la manera no de solo plantear los problemas que a diario vivían y a los cuales se enfrentaban, sino a crear alternativas de solución en conjunto para ellos, primero modificándose ellos mismos en su interior para enfrentarlos de manera diferente a la de siempre de esta forma, se puede decir que el grupo pasó a través de las sesiones de una adaptación pasiva a la realidad, a su realidad que vivían (en donde solo veían y conocían los problemas relacionados con ello, pero no hacían nada por darles una posible solución) a una adaptación activa en la cual se propusieron modificarse de manera positiva a sí mismos para incidir de alguna manera así en su medio familiar y modificarlo un poco y así este modificara a ellos, entrando en una dialéctica de crecimiento y desarrollo mutuo.

Esto ya que el curso abordó a la familia no directamente sino a través de los adolescentes y su visión de ella, ya que su familia no acudía a ningún llamado de parte de la escuela, puesto que como el director, los maestros y los mismos alumnos expresaban, "no les interesaba" la situación de los jóvenes en la escuela, sin embargo los integrantes del grupo al final del trabajo de los coordinadores demostraron que con su propio cambio incidieron en algún grado en su familia y el trato o atención de esta con ellos ya que su demanda inicial, la cual se relacionaba con los problemas que con sus padres tenían y que sentían que directamente influían de manera negativa sobre ellos paso al final del curso a comentarios como "estoy comprendiendo mejor a mi familia y a mis padres" ,"me estoy llevando mejor con mi mamá" , "mis hermanos notaron que había cambiado un poco y que ahora era mas alegre y optimista", etc.

También se pudo observar que en el grupo se cumplió la "Regla de los Grupos" , debido a que aunque tenían situaciones y problemas similares, no eran del todo iguales existiendo por lo tanto una mayor heterogeneidad tanto de ellos como de los miembros, los cuales cumplían diversos roles como el de portavoz (Carlos) o saboteador (Carlos y Nora en las primeras sesiones del grupo) ya que el papel de líderes se puso en los coordinadores.

A partir de dicha heterogeneidad, cada uno de los miembros aportó al grupo su experiencia, conocimiento y visión sobre sí, los demás y sus problemas, lo cual posibilitó que el grupo se encausara en una misma tarea tanto manifiesta como latente mostrándose así pertinencia en él y de esta manera el grupo adquirió mayor productividad en el conocimiento, aceptación y mejoramiento o solución de los adolescentes y sus problemas, es decir, aprendizaje, ya que se apropiaron con su realidad al entrar en la adaptación activa para así modificar su realidad a partir de conocer su problema, su situación ante sí mismos, ante su familia y ante los demás, para esto tuvieron que disminuir sus dos ansiedades básicas, intentando dar una respuesta coherente y significativa a las demandas de la realidad, esto lo lograron gracias al apoyo de sus compañeros que formaron el grupo, al tele ya el clima positivo que se formó en él.

Todo esto permitió que el grupo como ya se mencionó, se centrara en la realización de una tarea manifiesta y latente, las cuales fueron llevadas a cabo en buena medida por todos los adolescentes, a su vez al realizar la tarea cada uno de los integrantes se formó por sí mismo un proyecto de vida, por lo que podemos decir que el trabajo de los coordinadores no solo quedó en las sesiones que se trabajó con el grupo sino permaneció en los adolescentes aun cuando dicho trabajo finalizó.

Por otra parte, aunque no se puede hablar totalmente de la realización de un grupo operativo entre los adolescentes debido a que no hubo un observador y un coordinador propiamente dicho debido a que los coordinadores tuvieron que dejar su papel y ponerse al nivel de los adolescentes para que estos pudieran tener la confianza necesaria para poder mostrar su interior y sentir el clima propicio para formar un grupo, además de que las ansiedades de los coordinadores del grupo al ver que este no existía y que no se iba a formar a menos que un líder lo hiciera (dicho rol lo cumplieron ambos coordinadores) no permitieron ya la separación coordinadores-grupo, sino la integración de los primeros en el segundo como iguales.

Este trabajo realizado, aunque no pudo abordar se propiamente con la técnica de grupo operativo, si aportó un nuevo campo de investigación relacionado a un aspecto que no se toma en cuenta cuando se trabaja con esta técnica, el cual es el de las ansiedades, conflictos, temores o dudas de los propios coordinadores, lo cual inevitablemente juegan un papel muy importante en la técnica de grupo operativo, siendo esta la importancia del presente trabajo ya que deja una apertura de estudio sobre un aspecto que necesita analizarse mas a fondo cuando se trabaje la técnica de grupo operativo.

Sin embargo, el trabajo en grupo con los adolescentes posibilitó en ellos una disminución de sus ansiedades básicas, una formación de un grupo, una pertenencia, el perseguir una tarea en común, es decir pertinencia, y en base a dicha tarea, se verificó un cambio en los adolescentes al finalizar el grupo, pasando de una adaptación pasiva a una activa y creando ellos mismos para sí un proyecto de vida.

CONCLUSIONES

Durante nuestra intervención en la Telesecundaria fue notorio observar que la propia institución ocasiona en parte los problemas de rebeldía, de bajo aprovechamiento escolar y de agresividad abierta entre los adolescentes, debido a que por una parte su director no ponía mucha atención al desempeño de los profesores y a la situación y problemática que los adolescentes presentaban. Por otra parte los profesores no imponían a los alumnos responsabilidades y reglas bien claras y específicas; por el contrario les otorgaban demasiada libertad, ya que les permitían faltar demasiado a clases, salir del salón, expresarse mediante groserías, etc.

Paralelamente en la Telesecundaria reciben muy poco apoyo de las psicólogas del DIF. En ocasiones dan pláticas a los adolescentes, sin embargo no se preocupan por la problemática real que viven éstos.

La situación escolar antes descrita unida a la situación familiar que los adolescentes presentaban era en gran medida lo que ocasionaba en ellos experiencias frustrantes de desorientación y falta de apoyo, lo que a su vez ocasionaba los problemas de agresividad y escolares.

La situación familiar que los adolescentes presentaban era muy parecida ya que todos tenían relaciones inadecuadas entre sus miembros, debido a que existían vínculos afectivos deteriorados en especial entre padres e hijos (esto también en gran parte debido a la actitud rebelde e indiferente de los adolescentes) y una fuerte tendencia egoísta de los miembros de la familia.

Lo anterior unido al hecho de que los padres no ayudaban en sus problemas a sus hijos y éstos no intentaban acercarse a ellos, ocasionó que los adolescentes presentaran una visión de su familia como restrictiva y represiva, por lo cual sentían una distancia emocional y física, lo que por consiguiente al ser introyectado por los adolescentes ocasionó que éstos tuvieran problemas de identificación y pertenencia en su familia y en gran parte posibilitó la depositación de las ansiedades en ellos asumiendo y adoptando el rol de "chivos emisarios".

Por lo cual ocasionó que los adolescentes vivieran experiencias frustrantes. Cabe mencionar que en el transcurso del proceso grupal se pudo observar que ellos no sólo eran víctimas de las circunstancias, sino también influían en las situaciones que vivenciaban, es decir, fomentaban las experiencias frustrantes en las que estaban inmersos ésto mediante conductas de rebelión e indiferencia hacia sus padres, al tener problemas escolares etc., de ésta manera los adolescentes se hacían odiar y ésto producía la cólera paterna.

De ésta manera la demanda que los adolescentes les hacían a sus padres de reconocimiento y amor no era satisfecha, por lo que es posible hablar de una frustración o un deseo insatisfecho originándose por consiguiente la aparición de la agresividad en dos modalidades, dirigida hacia los padres y hacia sí mismos (masoquismo).

La situación familiar antes mencionada y los vínculos afectivos que ésta ocasionaba posibilitaron que al inicio de las sesiones no se pudiera conformar un grupo ya que los adolescentes no confiaban en los demás ni en los coordinadores debido a la presencia de miedos básicos, las ansiedades que configuran la situación terapéutica negativa y por consiguiente la resistencia al cambio.

Posteriormente durante el proceso grupal se logró disminuir las ansiedades básicas y posibilitar la ruptura de estereotipias dentro del grupo, a través de la técnica operativa, a las técnicas y dinámicas vivenciales (en especial a la sesión de la silla vacía sesión núm. 5), a la creación de un ECRO grupal a partir de los esquemas referenciales individuales y debido al hecho de que los coordinadores por sus ansiedades tuvieron que dar un nuevo enfoque a su rol, se suprimió el observador explícito para evitar la inhibición del grupo y se integró la pareja coordinadora al grupo adoptando el rol de líderes positivos para así poder coordinar y a su vez siendo observadores implícitos, siendo ésto un aspecto novedoso que planteó el presente trabajo.

Por lo tanto es posible mencionar que en la presente investigación se trabajó la técnica de Grupo Operativo con los adolescentes con características especiales antes descritas debido a la historia particular del grupo.

A pesar de lo anterior posibilitó que se formara un grupo y que se presentara en él los vectores que conforman toda conducta grupal, es decir , afiliación, pertenencia, pertinencia, cooperación, comunicación, aprendizaje y telé y por consiguiente un clima positivo de confianza y apertura entre los miembros del grupo.

Lo que posibilitó que el grupo entrara en la situación de tarea tanto explícita como implícita al conjuntarse los vectores de pertenencia, cooperación y pertinencia, habiendo sido su tarea explícita cubrir un taller que abordaba temáticas importantes para los adolescentes y su tarea implícita consistió en crear un ECRO, disminuir sus ansiedades básicas para que el grupo dejara de emplear mecanismos de defensa expresados en su resistencia al cambio y por consiguiente pudiera romper su estereotipia posibilitando así la comunicación y el aprendizaje.

De tal manera es posible decir que en el presente trabajo al coordinar sin observador explícito y mediante participar la pareja coordinadora en el proceso grupal como líderes positivos y democráticos se posibilitó romper una asimetría existente en la técnica de Grupo Operativo en la cual existen dos personas frente a un grupo "enfermo" al cual se debe ayudar; por consiguiente el presente trabajo posibilitó reestructurar de manera diferente la labor del coordinador y del observador (siendo éste implícito al cooperar también en el proceso grupal) y la relación de éstos con el grupo y su tarea.

Por lo anterior es claro que en el presente trabajo se hizo notorio el rol creativo del coordinador y observador, ya que posibilitaron el rompimiento de la estereotipia grupal al romper su propia estereotipia perteneciente al rol de coordinador y observador como ya se mencionó. Además lo anterior también hizo posible el inicio de la movilización de roles dentro del grupo al pasar el coordinador y el observador explícito a ser líderes positivos y democráticos dentro del grupo así como también ambos fueron observadores implícitos.

Por lo anterior es posible decir que el trabajo rompió el falso concepto "terapeuta-sano-aséptico", frente a los adolescentes permitiendo que el observador y coordinador se unieran con el grupo y su tarea, aprendiendo sus vivencias, sus angustias, sus roles y su forma de comunicación, pero no quedándose en éste momento (eso hubiera hecho esta propuesta no operativa) sino por el contrario posibilitó que el coordinador y el observador se volvieran a separar del grupo y pudieran ayudarlo, mostrándole nuevas formas de actuar y de enfrentar sus problemas, posibilitando de ésta manera que los miembros del grupo pudieran visualizar otras posibles estructuras vinculares diferentes a las que tenían y pudieran comenzar a replantear sus vínculos familiares para que ésto pudiera influir en una disminución de su agresividad y de sus problemas escolares.

Por otra parte también lo novedoso del presente trabajo fue el hecho de abordar la familia de los adolescentes, sus vínculos y su estructura no directamente, sino por medio de ellos, a través del proceso grupal, las pruebas psicológicas y las técnicas y dinámicas vivenciales (en especial el psicodrama), para de ésta manera poder posibilitar que los adolescentes replantearan sus vínculos afectivos y pudieran entender el papel de su familia y de su rol en ella para que presentaran problemas de agresividad y escolares.

De ésta manera fue notorio el hecho de que el presente trabajo planteó la importancia de la familia como institución social básica, como el espacio que posibilita a partir del otro la estructuración de un sujeto cultural y su ingreso al mundo social, en éste caso el paso de los adolescentes al mundo de los adultos; además en el presente trabajo también destacó el papel de la familia para así posibilitar en parte la presencia de problemas en los adolescente.

Ahora bien, una vez explicado lo anterior, se puede decir que con el grupo de adolescentes aunque se presentaron cambios éstos no fueron del todo radicales, sin embargo éstos presentaron actitudes mas positivas lo que posibilitó que aceptaran las responsabilidades de su presente y su futuro. Por lo tanto se puede decir que el trabajo con los adolescente ayudó a la creación de un grupo y en él de un espacio de reflexión sobre sus problemas así como de posibles soluciones a éstos.

Es posible decir que éste trabajo cumplió aunque no totalmente pero sí adecuadamente con los objetivos propuestos ya que se logró formar un grupo, disminuir sus ansiedades, identificar sus problemas de agresividad y escolares de los adolescentes a partir de retomar sus vínculos y estructura familiar, ésto por medio de las dinámicas y técnicas vivenciales siendo de gran importancia el psicodrama y de las pruebas psicológicas realizadas en la estrategia didáctica otorgada a los adolescentes en forma de taller, a partir de posibilitar mediante la técnica operativa y la cooperación y participación de la pareja coordinadora, la disminución de las ansiedades y miedos básicos y la ruptura de estereotipia en su conducta, lo cual ayudó a que los adolescentes pudieran elaborar un proyecto positivo de vida el cual guiara y motivara sus acciones presentes.

Esto también debido al reconocimiento activo de su situación problemática para posteriormente poder enfrentarla.

Los objetivos no se cubrieron plenamente ya que aunque se identificaron los problemas de los adolescentes no se puede hablar de un cambio totalmente radical debido principalmente a la limitación del tiempo que se trabajó con los adolescentes (cerca de fin de curso) pero si se logró crear un espacio de reflexión y replanteamiento de su problemática que posibilitara a su vez una crítica activa de su realidad en que vivían.

Sin embargo, no se pudieron modificar totalmente las actitudes de los adolescentes, por lo cual no es posible hablar de la disminución total de la agresividad en los adolescentes, sino de un replanteamiento de ella a partir de abordar sus problemas familiares.

Por lo tanto retomando el título de la presente investigación, es posible decir que el Grupo Operativo como intervención terapéutica resulto adecuado para tratar la conducta agresiva de los adolescentes ya que posibilitó, ante la cooperación de la pareja coordinadora el grupo pudo tener una apertura en donde los adolescentes pudieron bajo un clima de confianza poder exponer su problemática, de esta manera se posibilitó la cooperación y pertenencia de los miembros del grupo.

Se dice que la intervención terapéutica fue adecuada porque se logró disminuir la agresividad de los adolescentes y dirigir la restante hacia medios socialmente aceptables, como por ejemplo: poner mayor empeño en sus estudios, vencer obstáculos para posibilitar sus metas y sus proyectos de vida, y al externalizar sus sentimientos de manera positiva y abierta a todos los integrantes del grupo y en sus familias.

Por consiguiente puede decirse que el Grupo Operativo como intervención terapéutica posibilitó la creatividad del grupo y éste pasó de un grupo estereotipado a un grupo plástico en donde se creó un proyecto y en donde se enfrentaban las problemáticas de los adolescentes con alternativas diferentes, entendiendo su papel activo dentro de la realidad y dentro de su situación particular.

El Grupo Operativo posibilitó en los adolescentes la salud mental no en forma absoluta al ayudar a los miembros a romper estereotipos y pasar de la adaptación pasiva a la activa, donde se posibilitó un aprendizaje de la realidad a partir del enfrentamiento, manejo y solución integradora de los conflictos; a su vez el Grupo Operativo ayudó a que los adolescentes comenzaran a replantear sus relaciones consigo mismos y con los demás. La salud mental de los adolescentes se pudo observar en términos de calidad de comportamiento social en el trabajo con los coordinadores y en el reporte de los profesores.

Para finalizar y a pesar de las limitaciones expuestas el presente trabajo permitió una ayuda a los adolescentes que presentaban conductas agresivas y problemas escolares , a partir de abordar dichas problemáticas mediante la técnica operativa y mediante el psicodrama principalmente como herramienta necesaria para posibilitar la imaginación y la creación de nuevas alternativas o transformar las existentes mediante un enmarque lúdico y seguro que posibilite la mejor actuación de los adolescentes en su realidad cotidiana.

SUGERENCIAS:

En base al presente trabajo nos pudimos percatar que en éste se presentaron ciertas limitaciones debido a las ansiedades básicas de los coordinadores, a la falta de tiempo así como también por la resistencia al cambio que los adolescentes presentaron al inicio de las sesiones, y es precisamente a partir de estas limitaciones que se proponen las siguientes sugerencias tanto para la técnica de Grupo Operativo como para trabajos posteriores que retomen algunos aspectos de la presente investigación.

*Se sugiere poder continuar con el trabajo realizado con adolescentes con problemas escolares y de agresividad contando con un poco más de tiempo y extendiendo su alcance no sólo a nivel de secundaria, sino en un estudio más de seguimiento hasta preparatoria, observando el proceso dialéctico en cada adolescente en base a la técnica operativa.

*Se sugiere considerar para próximas investigaciones la cuestión novedosa relacionada con el presente trabajo con las ansiedades de los coordinadores y con el hecho de que un observador, aunque pasivo y explícito, puede ser un obstáculo en el proceso grupal (inhibiéndolo), y para la formación de un grupo en especial con adolescentes con problemas de agresividad y escolares, por lo que se sugiere pensar en el rol de un observador implícito que esté presente y participe en el desarrollo grupal .

* Intentar que la familia participe en los trabajos que se lleven a cabo con los adolescentes , a partir de proporcionarles talleres relacionados a la problemática familiar(Comunicación padres e hijos, practicas de crianza, y particularmente el tema de la adolescencia).

*Involucrar a los profesores del grupo dentro del trabajo realizado por los coordinadores, dándoles las herramientas necesarias para que el grupo continúe madurando y volviéndose operativo y participativo como grupo en totalidad así como a nivel individual..

* Se sugiere que todo lo anterior se lleve a la práctica con adolescentes y adultos que presenten otro tipo de problemáticas.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ancelin, A. Introducción al Psicodrama. Aguilar: Madrid 1970 p.p 59-82
- 2) Andersen, M., y Ackerman, N. Sociología de la familia. FCE: México 1981 p.p 51-55
- 3) Brückner, P. Psicología Social del Autoritarismo. Siglo XXI: México. 1974 p.p 131-156
- 4) Caparros, N. Psicología y Sociología del Grupo (2a. ed.) Fundamento: Madrid. 1979 p.p 22-77
- 5) Cerroni, U. Comunidad Doméstica y Sociedad Capitalista. Akal: Madrid. 1975 Akal p.p 61-83
- 6) Cuelli, J y Reidl, L . *Teorías de la Personalidad*. Trillas: México . p.p 137-171
- 7) De la Garza, G.F. Adolescencia Marginal e inhalantes. Trillas: México. 1979 p.p 31-126

- 8) De Weiss,P.S y Trujillo-Vargas,E Yo Adolescente: Respuestas claras a mis grandes dudas.Limusa: México. 1990 p.p 11-18 y 30-36
- 9) Dührssen, A.. *Psicoterapias de niños y adolescentes*.FCE: México: 1986 p.p 59-74.
- 10) Foulkes, S.. *Psicoterapia Grupo-Analítica, Métodos y Principios*.FCE: México. 1986 p.p 110-156
- 11) Freud,S. (1920) *Más allá del principio del Placer*. Iztaccihuatl, S.A: México. 1984 p.p 58-193
- 12) Freud. S. (1921) *Psicología de las Masas y Análisis del Yo*. Iztaccihuatl, S.A : México. 1984 p.p 13-314
- 13) Gale, D. *What is Psychodrama?. A personal and practical guide*. Gale Centre:Loughton, 1990 p.p 346-405

- 14) González, CH. Psicoanálisis y Grupos. Pax: México. 1988 p.p 13-62

- 15) Hirsch, M. y Singer, E. Adolescent dependence and Rebellion. New York: Norton. 1981 p.p 353-361

- 16) Horney, K. . La Personalidad neurótica de nuestro Tiempo. Paidós: México. 1989 p.p 15-87 y 229-236

- 17) Hurlock, B. Psicología de la Adolescencia. Paidós: Barcelona. 1980 p.p 15-43, 45, 97-99, 494-452

- 18) Klein, M. Las Emociones Básicas del Hombre. APA: Buenos Aires 1980 p.p 80-105

- 19) Klein, M. El Psicoanálisis de Niños. Hormel: Buenos Aires. 1984 p.p 132-159

- 20) Klein, M. Contributions to Psycho-Analysis. Hogarth: Londres. 1984 p.p 145-192

- 21) Laplanche,J. y Pantalís,J. Diccionario de Psicoanálisis. Labor: Barcelona. 1971 p.p 170-183
- 22) Linares,L. Agresividad e Ideología. Fontana: Barcelona. 1981 p.p 14, 46-68
- 23) Lindzey, G, et al. Psicología. Omega: Barcelona.1987 p.p 397-419, 722-724
- 24) López, G.M. "La Comunicación con el Adolescente" en: Revista de Psiquiatría (Órgano Oficial de la Asociación Psiquiátrica Mexicana A.C.)Vol. 6 p.p 87-96, Mayo-Agosto 1990
- 25) Madanes,C. y Hales, J. Dimensions of Family Therapy en: Lournal of Mental and Nervious Diseases. Norton:New York. 1977p.p 83-98
- 26) Miller, J. Los Molinos de la Mente. FCE: México 1989 p.p 303-324
- 27) Moreno,J. Psicoterapia de grupos y psicodrama. FCE:México. 1979 p.p 79-107
- 28) Novoa,J. Juventud, autoridad y violencia. CREA. Serie aspectos Teóricos 1. Direcciones de Planeación del Consejo Nacional de Recursos para la Atención de la Juventud. 1990 p.p 5-97

- 29) Pichon- Rivière, E. El Proceso Grupal. Nueva Visión: Buenos Aires. 1985 p.p 13-213
- 30) Pino. D. Grupo Operativo a Madres de Infantes cons Síndrome de Down. ENEPI: México 1995 p.p 18-33 (Tesis)
- 31) Powell, M. La Psicología de la Adolescencia. FCE: México. 1985 p.p 13-37, 173-180, 193-195, 276-315 y 491-531
- 32) Ruvalcaba, P. Estudio de las Categorías Analíticas de la Teoría del Grupo Operativo de Fernández y Cohen. ENEPI: México. 1991 p.p 80-88 (Tesis).
- 33) Saal, F. La Nave de los Locos. La Familia. Gedisa: Barcelona. 1986 p.p 8-13
- 34) Sánchez, J. Familia y Sociedad. Mortiz: México. 1985 p.p 22-26
- 35) Satir, V. Psicoterapia Familiar Conjunta. Prensa Médica Mexicana: México. 1983 p.p 82-95

36) Segal, H. Introducción a la obra de Melanie Klein. Paidós: Buenos Aires. 1985
p.p 15-93

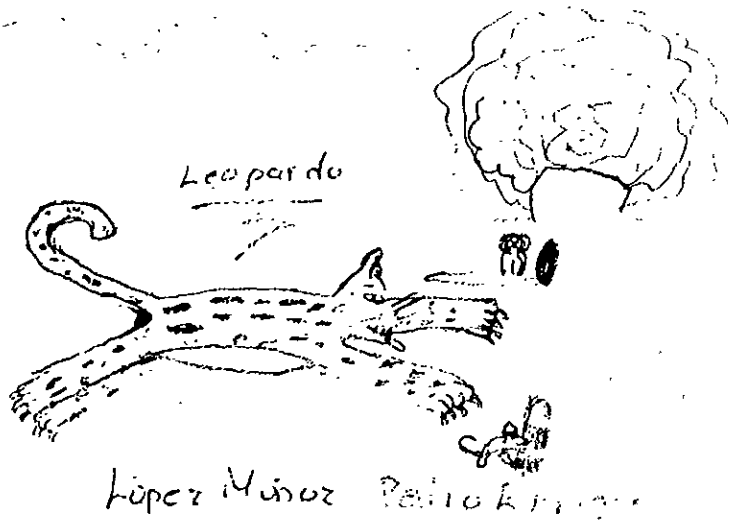
37) Spranger, E. Psicología de la Edad Juvenil . Nacional: México. 1983 p.p 42-59

ANEXO 1

SESION	TEMA	OBJETIVO
1	PRESENTACION	Realizar la presentacion de los psicologos y los adolescentes para asi poder conocerlos en forma general mediante pruebas psicologicas y un inventario.
2	CONCEPCION DEL MUNDO EXTERNO	Identificar como los miembros del grupo perciben el mundo externo y determinar su influencia en los problemas escolares y conducta agresiva que estos presentan.
3	AUTOCONCEPTO AUTOIMAGEN Y AUTOESTIMA	Determinar la concepcion, imagen y estima que tienen los adolescentes de si mismos, asi como modificarlas y evitar su relacion con los problemas escolares y de conducta agresiva que estos presentan.
4	FAMILIA TOTAL	Identificar de manera general la estructura y la concepcion que tienen los adolescentes sobre su familia y especificar su relacion con la problematica que presentan.
5	FAMILIA MIEMBROS	Conocer y proponer soluciones a los vinculos y problemas que presentan los integrantes del grupo con los miembros de su familia, que influyen en sus problemas escolares y de agresividad.
6	REAPERTURA DEL GRUPO	Posibilitar la reapertura del grupo, producto del proceso dialectico de conformacion, a partir de una dinamica entre sus integrantes.
7	SEXUALIDAD <TEMA ADELANTADO>	Recabar informacion sobre los intereses de los adolescentes acerca del tema de sexualidad para abordarlo en las ultimas sesiones.

SESION	TEMA	OBJETIVO
8	CONCEPCION DE SU ROL EN SU FAMILIA	Conocer el rol que los adolescentes asumen dentro de su familia, intentar romper su estereotipo y determinar su relacion con las conductas problema que estos presentan.
9	REAPERTURA DEL GRUPO (RETORNAR EL TEMA ANTERIOR)	Posibilitar nuevamente la reapertura del grupo por medio de psicodramas relacionados con un tema trivial, retomando el tema de la sesion anterior y asi posibilitar la tarea grupal.
10	AMISTAD Y/O NOVIAZGO	Conocer y plantear las nuevas modalidades de relaciones sociales en los adolescentes y determinar como influyen en los problemas escolares y de agresividad que presentan.
11	AMISTAD Y/O NOVIAZGO: PROBLEMATICA	Representar mediante psicodramas problemas y posibles soluciones en las relaciones sociales de los adolescentes conociendo su influencia en la problematica que presentan.
12	SEXUALIDAD	Proporcionar a los adolescentes informacion sobre sexualidad y la forma en la que pueden vivirla adecuadamente.
13	PELICULA Y CIERRE	Proporcionar a los adolescentes una vision general del tema de sexualidad, asi como de todas las tematicas abordadas en las sesiones anteriores, dejando un espacio de reflexion para su continuo desarrollo.
14	CLAUSURA (CONVIVIO)	Realizar un convivio para fomentar la pertenencia grupal entre los adolescentes y para agradecer a estos su participacion en el trabajo realizado.

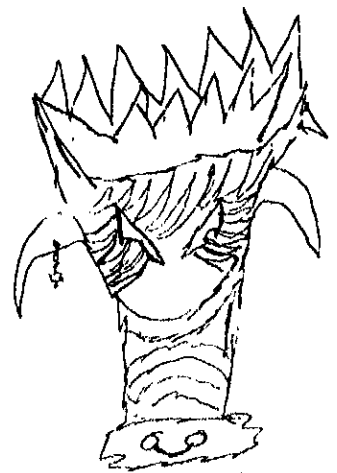
ANEXO 2



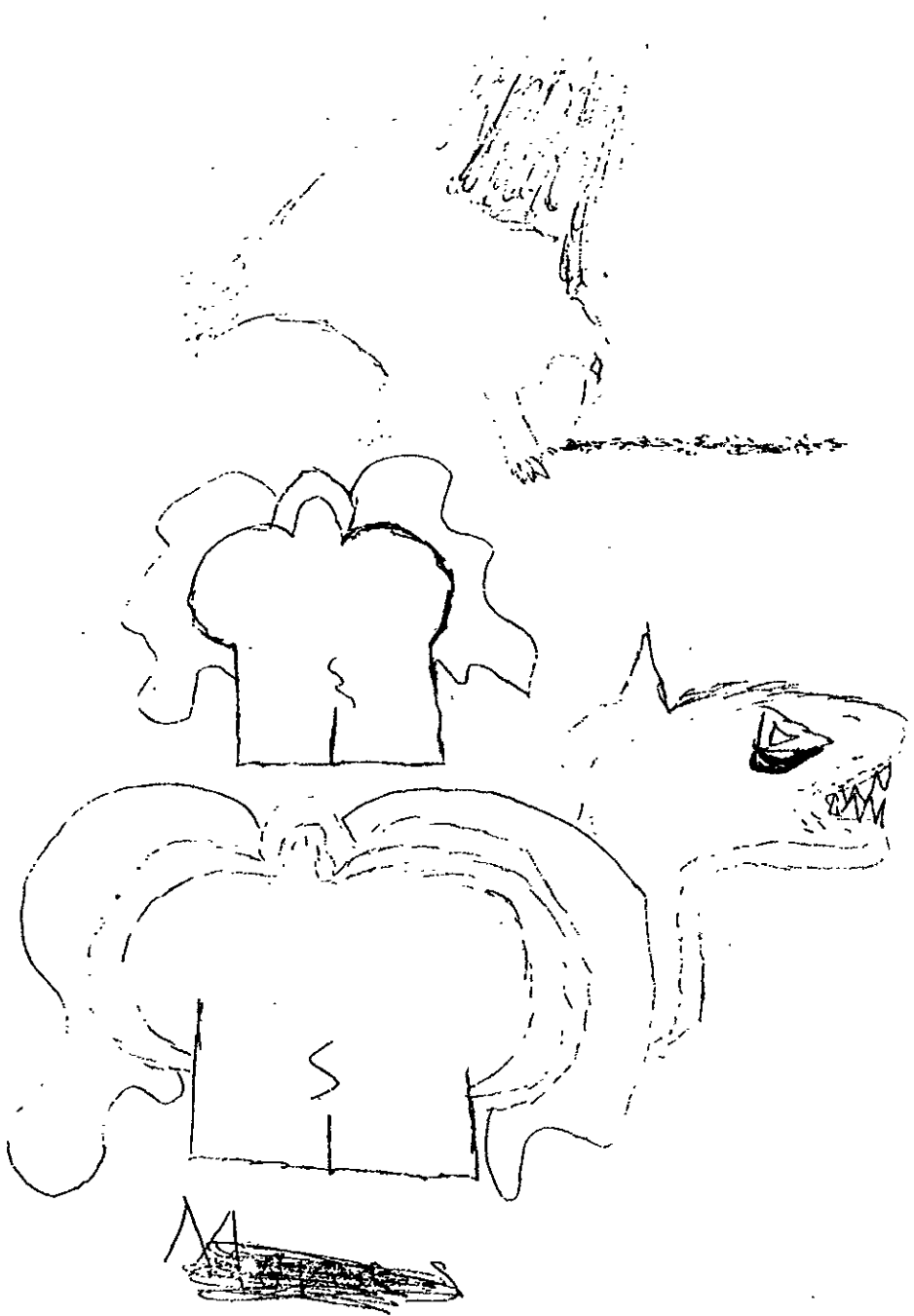
AMORPHOUS
MEDICATED
REPULTURE



TRANSMETALS



Carlos



1. 2nd choice



INSTRUCCIONES: USA EXCLUSIVAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA CONTESTAR

Con este cuestionario pretendemos saber que es lo que piensan los jóvenes de tu edad, por lo que te pedimos que lo contestes con mayor sinceridad posible, pues de lo contrario este no tendrá validez. Para garantizar el anonimato de tu información, no es necesario que pongas tu nombre.

De las alternativas que se te dan, escoge la que más se acerque a tu manera de pensar, marcando con una X el número que corresponda.

Lugar de origen: DE Secundaria: III

Tipo de secundaria: 1. Pública Turno: 1. Matutino Sexo: 1. Masculino
2. Privada 2. Vespertino 2. Femenino

Grado: 2 Edad: 16 años

8. ¿Con quién vives?
- | | | |
|--------------------|-------------|--------------|
| 1) Padres hermanos | 2) Hermanos | <u>1</u> 2 3 |
| 3) Familiares | 4) Otros | |
9. ¿El estado civil de tus padres es?
- | | | |
|----------------|----------------|--------------|
| 1) Casados | 2) Unión libre | <u>1</u> 2 3 |
| 3) Divorciados | 4) Viudo (a) | |
10. ¿Cuántos hermanos tienes? 2
11. ¿Qué lugar ocupas por edad entre tus hermanos?
 En orden descendente (del mayor al menor): el menor
12. ¿Quién sostiene los gastos de tu casa?
- | | | |
|-------------|-------------|--------------|
| 1) Tu padre | 2) Tu madre | <u>1</u> 2 3 |
| 3) Ambos | 3) Otros | |
13. ¿Qué religión profesas?
- | | | |
|-------------|-----------------|--------------|
| 1) Católica | 2) Protestante | <u>1</u> 2 3 |
| 3) Mormona | 4) Otra, ¿Cuál? | |
14. ¿Realizas tus tareas y trabajos que te asignan en la escuela?
- | | | | |
|-------------------|------------------|----------|--------------|
| 1) Frecuentemente | 2) Algunas veces | 3) Nunca | <u>1</u> 2 3 |
|-------------------|------------------|----------|--------------|
15. ¿En dónde estudias?
- | | | |
|---------------------|-----------------|--------------|
| 1) En el salón | 2) En la casa | 1 <u>2</u> 3 |
| 3) En la biblioteca | 4) En el parque | |
16. ¿Cuándo estudiar lo haces?
- | | | |
|-------------|------------------|--------------|
| 1) Acostado | 2) Recostado | 1 2 <u>3</u> |
| 3) Sentado | 4) Otros, ¿Cuál? | |

17. ¿Tienes dificultad para expresar tus pensamientos por escrito?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
18. ¿Tu asistencia a clases es?
1) Constante 2) Irregular 3) Otro 2 2 3
19. ¿Cuándo acostumbras estudiar?
1) Antes de examen 2) Solo cuando se dicen que lo haga 3) Diario 4) Otro, ¿Cuál? 1 2 3 4
20. ¿Cuándo estas estudiando, ¿realizas alguna otra actividad?
1) Cozer 2) Oír música 3) Ver televisión 4) Solo estudio 1 2 3 4
21. ¿Cómo acostumbras estudiar?
1) Memorizando 2) Leyendo muchas veces lo mismo 3) Razonando 4) Otro, ¿Cuál? 1 2 3 4
22. Durante las clases:
1) Tomas apuntes 2) Memorizas 3) Otro, ¿Cuál? 1 2 3
23. ¿Cuándo vas a presentar un examen en que materiales estudias?
1) Tus apuntes 2) Libros sobre la materia 3) Apuntes y libros sobre la materia 4) No estudio 1 2 3 4
24. ¿Te causa temor estar cerca de aguas profundas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
25. ¿Tienes miedo a algún animal en especial?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
26. ¿Si permaneces mucho tiempo en un lugar cerrado, sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
27. ¿Te causa miedo ser tocado por otros?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
28. ¿Cuándo estas en el último piso de un edificio muy alto sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
29. ¿Te causa temor enfrentarte a situaciones novedosas o indefinidas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
30. ¿Tienes temor a estar solo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3

- 31. ¿Cuándo vas a presentar algún examen académico sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 32. ¿Cuándo asistes a un lugar donde hay mucha gente, como te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente 1 (2) 3
- 33. ¿Si permaneces mucho tiempo en lugares abiertos, te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente (1) 2 3
- 34. ¿Cuándo estás deprimida buscas a alguien que te levante el ánimo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
- 35. ¿Sientes que el futuro carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 36. ¿Te sientes sola(o)?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 37. ¿Pienzas que la vida carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 38. ¿Pienzas que nadie cuida de ti?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 39. ¿Has sentido que vas a tener un ataque de pánico?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
- 40. ¿Te sientes decepcionado cuando la gente no hace lo que tú quieres?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
- 41. ¿Tienes accesos de llanto o deseos de llorar?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 42. ¿No puedes dormir en las noches?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 43. ¿Has deseado poner fin a tu vida?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 44. ¿Sabes que es la masturbación?
1) Autoestimulación 2) Ejacular 3) Llegar al orgasmo 1 2 (3)
- 45. Menciona al menos tres ejemplos del aparato reproductor masculino.
1. _____ 2. _____ 3. _____
- 46. ¿Lees libros que traten temas sobre el sexo en forma seria y no los textos para adolescentes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3

47. Menciona al menos tres órganos del aparato reproductor femenino

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

48. ¿Consideras que el sexo es una función?

1) Fisiológica natural 2) Pecaminosa 3) Inmoral

1 2 3

49. ¿La eyaculación del hombre tiene como función?

1) Placer y reproducción 2) La competencia 3) La superioridad

1 2 3

50. ¿La ovulación en la mujer tiene como función?

1) La reproducción 2) La competencia 3) La superioridad

1 2 3

51. Menciona al menos tres anticonceptivos que conozcas

1. el condón 2. _____
3. el anticonceptivo 4. _____

52. ¿Tus padres te dan informes sobre sexualidad?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

53. ¿Cuando tienes dudas acerca de cuestiones sexuales con quién las consultas?

1) Padres o algún familiar 2) Maestros
3) Amigos o conocidos 4) No le pregunto a nadie

1 2 3 4

54. ¿Has inhalado thinner?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

55. ¿Has fumado marihuana?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

56. ¿Has ingerido tranquilizantes sin prescripción médica?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

57. ¿Has tomado refrescos de cola con pastillas?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

58. ¿Has ingerido excitantes o estimulantes sin prescripción médica?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

59. ¿Acostumbra ingerir alcohol?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

60. ¿Has inhalado alguna sustancia tóxica?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

61. ¿Te has dado cuenta que necesitas beber para sentirte bien?

1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

- 62. ¿Has inhalado cesento?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 63. ¿Fumas cigarrillos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
- 64. ¿Has tenido problemas con la policia?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 65. ¿Has formado grupos para agredir?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
- 66. ¿Has agredido a alguien por venganza?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 67. ¿Has agredido a personas solas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 68. ¿Te han llamado la atención por tomar cosas ajenas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 69. ¿Has agredido en grupo a otros grupos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 70. ¿Has utilizado algún tipo de armas cuando agredes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 71. ¿Has agredido en grupo a personas solas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 72. ¿Has agredido tú solo a otras personas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 73. ¿Has tenido problemas legales por agredir?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (3) 3
- 74. ¿Sientes que eres equivocado?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 75. ¿Estás siempre dispuesto(a) a expresar tu opinión?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 76. ¿Te pones nervioso al presentarte en público?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 77. ¿Qué haces cuando estas con tus amigos?
1) Te dedicas a escuchar 2) Dejas que te hagan bromas 3) Te integras 1 2 (3)
- 78. ¿Cuando te hacen un cumplido sales que decir?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3

79. ¿Te cuesta trabajo entablar una conversación con alguien? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
80. ¿Si la petición inicial de algo que te quieres es rechazada la pides para una ocasión posterior? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
81. ¿Te gusta hacer amigos cuando vas a lugares nuevos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
82. ¿Si un amigo te hace una petición que consideras no razonable, eres capaz de negarte a hacerla? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
83. ¿Cuando sientes que un amigo te esta ofendiendo se lo haces saber? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
84. ¿Cuando estás discutiendo con tus padres te dejan decir lo que piensas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
85. ¿Cuando comes con tus padres estos se la pasan discutiendo? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
86. ¿Tus padres te subestiman o te hacen menos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
87. ¿Tus padres son autoritarios y dominantes cuando hablas con ellos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
88. ¿Cuando estás en problemas tus padres te ayudan? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3) 3
89. ¿Generalmente cuando tus padres te castigan están siendo justos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
90. ¿Tus padres y tú realizan actividades juntos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) (3) 3
91. ¿Tus padres y tu tienen grandes discusiones por cosas insignificantes? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
92. ¿Las platicas que tienen tus padres y tu son improductivas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
93. ¿Cuando discutes con tus padres, ellos te ofenden con palabras inadecuadas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3

INSTRUCCION: USA EXCLUSIVAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA CONTESTAR

Con este cuestionario pretendemos saber que es lo que piensan los jóvenes de tu edad, por lo que te pedimos que lo contestes con la mayor sinceridad posible, pues de lo contrario este no tendrá validez. Para garantizar el anonimato de tu información, no es necesario que pongas tu nombre.

De las alternativas que se te dan, escoge la que más se acerque a tu manera de pensar, marcando con una X el número que corresponde.

Lugar de origen: México

Secundaria: Telesecundaria #11

Tipo de secundaria

1. Pública
2. Privada

Turno

- ①. Matutino
2. Vespertino

Sexo

1. Masculino
- ②. Femenino

Grado: 2da

Edad: 13 años

8. ¿Con quién vives?

- 1) Padres hermanos
- 3) Familiares

- 2) Hermanos
- 4) Otros

① 2 3 4

9. ¿El estado civil de tus padres es?

- 1) Casados
- 3) Divorciados
- 2) Unión libre
- 4) Viudo (a)

1 2 ③ 4

10. ¿Cuántos hermanos tienes? 5

11. ¿Qué lugar ocupas por edad entre tus hermanos? estoy en medio

En orden descendente (del mayor al menor): 3 mayores y 3 menores

12. ¿Quién sostiene los gastos de tu casa?

- 1) Tu padre
- 3) Ambos
- 2) Tu madre
- 3) Otros

1 ② 3 4

13. ¿Qué religión profesas?

- 1) Católica
- 3) Mormona
- 2) Protestante
- 4) Otra, ¿Cuál?

1 2 3 ④

14. ¿Realizas tus tareas y trabajos que te asignan en la escuela?

- 1) Frecuentemente
- 2) Algunas veces
- 3) Nunca

1 ② 3

15. ¿En dónde estudias?

- 1) En el salón
- 3) En la biblioteca
- 2) En la casa
- 4) En el parque

1 ② 3 4

16. ¿Cuándo estudiar lo haces?

- 1) Acostado
- 2) Sentado
- 3) Recostado
- 4) Otros, ¿Cuál?

1 2 ③ 4

17. ¿Tienes dificultad para expresar tus sentimientos por escrito?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3 4
18. ¿Tu asistencia a clases es?
1) Constante 2) Irregular 3) Otro ③ 2 3
19. ¿Cuándo acostumbras estudiar?
1) Antes de examen 2) Solo cuando me dicen que lo haga 3) Diario 4) Otro, ¿Cuál? 1 ② 3 4
20. ¿Cuándo estas estudiando, ¿realizas alguna otra actividad?
1) Comer 2) Oír música 3) Ver televisión 4) Solo estudio ① 2 3 4
21. ¿Cómo acostumbras estudiar?
1) Memorizando 2) Leyendo muchas veces lo mismo 3) Razonando 4) Otro, ¿Cuál? ① 2 3 4
22. Durante las clases:
1) Tomas apuntes 2) Memorizas 3) Otro, ¿Cuál? ① 2 3
23. ¿Cuándo vas a presentar un examen en que materiales estudias?
1) Tus apuntes 2) Libros sobre la materia 3) Apuntes y libros sobre la materia 4) No estudio ④ 2 3 4
24. ¿Te causa temor estar cerca de aguas profundas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ③ 2 ④ 3
25. ¿Tienes miedo a algún animal en especial?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
26. ¿Si permaneces mucho tiempo en un lugar cerrado, sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
27. ¿Te causa miedo ser tocado por otros?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ③ 2 3
28. ¿Cuándo estas en el último piso de un edificio muy alto sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
29. ¿Te causa temor enfrentarte a situaciones novedosas o indefinidas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
30. ¿Tienes temor a estar solo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3

31. ¿Cuándo vas a presentar algún examen académico sientes miedo?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
32. ¿Cuándo asistes a un lugar donde hay mucha gente, como te sientes?
 1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente ① 2 3
33. ¿Si permaneces mucho tiempo en lugares abiertos, te sientes?
 1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente ① 2 3
34. ¿Cuándo estás deprimido buscas a alguien que te levante el ánimo?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
35. ¿Sientes que el futuro carece de interés?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
36. ¿Te sientes sola(o)?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
37. ¿Piensas que la vida carece de interés?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
38. ¿Piensas que nadie cuida de ti?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
39. ¿Has sentido que vas a tener un ataque de pánico?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
40. ¿Te sientes decepcionado cuando la gente no hace lo que tú quieres?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
41. ¿Tienes accesos de llanto o deseos de llorar?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
42. ¿No puedes dormir en las noches?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
43. ¿Has deseado poner fin a tu vida?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
44. ¿Sabes que es la masturbación?
 1) Autoestimulación 2) Ejacular 3) Llegar al orgasmo 1 2 ③
45. Menciona al menos tres ejemplos del aparato reproductor masculino.
 1. Los testículos 2. Postrota
 3. Pene
46. ¿Lee libros que traten temas sobre el sexo en forma seria y no los textos pornográficos?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③

cuando

cuando

cuando

cuando

cuando

cuando

47. Menciona al menos tres órganos del aparato reproductor femenino
 1. Vagina 2. Trompas de Falopio
 3. Ovarios 4. _____
48. ¿Consideras que el sexo es una función? 1 2 3
 1) Fisiológica natural 2) Pecaminosa 3) Inmoral
49. ¿La eyaculación del hombre tiene como función? 1 2 3
 1) Placer y reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
50. ¿La ovulación en la mujer tiene como función? 1 2 3
 1) La reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
51. Menciona al menos tres anticonceptivos que conozcas
 1. Condón 2. Capsulas
 3. Pastillas 4. _____
52. ¿Tus padres te dan informes sobre sexualidad? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
53. ¿Cuándo tienes dudas acerca de cuestiones sexuales con
 quién las consultas? 1 2 3 4
 1) Padres o algún familiar 2) Maestros
 3) Amigos o conocidos 4) No le pregunto a nadie
54. ¿Has inhalado thinner? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
55. ¿Has fumado marihuana? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
56. ¿Has ingerido tranquilizantes sin prescripción médica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
57. ¿Has tomado refrescos de cola con pastillas? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
58. ¿Has ingerido excitantes o estimulantes sin prescripción
 médica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
59. ¿Acostumbra ingerir alcohol? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
60. ¿Has inhalado alguna sustancia tóxica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
61. ¿Te has dado cuenta que necesitas beber para sentirte
 bien? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

62. ¿Has inhalado cocaína? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
63. ¿Fumas cigarrillos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
64. ¿Has tenido problemas con la policía? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
65. ¿Has formado grupos para agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
66. ¿Has agredido a alguien por venganza? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
67. ¿Has agredido a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
68. ¿Te han llamado la atención por tomar cosas ajenas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
69. ¿Has agredido en grupo a otros grupos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
70. ¿Has utilizado algún tipo de armas cuando agredes? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
71. ¿Has agredido en grupo a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
72. ¿Has agredido tú solo a otras personas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
73. ¿Has tenido problemas legales por agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
74. ¿Sientes que eres equivocado? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
75. ¿Estás siempre dispuesto(a) a expresar tu opinión? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
76. ¿Te pones nervioso al presentarte en público? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
77. ¿Qué haces cuando estas con tus amigos? 1) Te dedicas a escuchar 2) Dices que te hagan bromas 3) Te integras 1 2 ③
78. ¿Cuándo te hacen un cumplido sabes que decir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③

79. ¿Te cuesta trabajo entablar una conversación con alguien?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
80. ¿Si la petición inicial de algo que tu quieres es rechazada la pides para una ocasión posterior?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
81. ¿Te gusta hacer amigos cuando vas a lugares nuevos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
82. ¿Si un amigo te hace una petición que consideras no, razonable, eres capaz de negarte a hacerla?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
83. ¿Cuando sientes que un amigo te esta ofendiendo se lo haces saber?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
84. ¿Cuando estás discutiendo con tus padres te dejan decir lo que piensas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
85. ¿Cuando comes con tus padres estos se la pasan discutiendo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
86. ¿Tus padres te subestiman o te hacen menos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
87. ¿Tus padres son autoritarios y dominantes cuando hablas con ellos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
88. ¿Cuando estás en problemas tus padres te ayudan?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
89. ¿Generalmente cuando tus padres te castigan están siendo justos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces ③ 3) Nunca
90. ¿Tus padres y tú realizan actividades juntos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
91. ¿Tus padres y tu tienen grandes discusiones por cosas insignificantes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 ③ 3
92. ¿Las pláticas que tienen tus padres y tu son improductivas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
93. ¿Cuando discutes con tus padres, ellos te ofenden con palabras inadecuadas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3

Hernández, García Nora Mirna

INSTRUCCIONES: LEE EXCLUSIVAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA CONTESTAR

Con este cuestionario pretendemos saber que es lo que piensan los jóvenes de tu edad, por lo que te pedimos que lo contestes con la mayor sinceridad posible, pues de lo contrario este no tendrá validez. Para garantizar el anonimato de tu información, no es necesario que pongas tu nombre.

De las alternativas que se te dan, escoge la que más se acerque a tu manera de pensar, marcando con una X el número que corresponda.

Lugar de origen México D.F. Secundaria Tecla secundaria

Tipo de secundaria

- 1) Pública
 2) Privada

Turno

- 1) Matutino
 2) Vespertino

Sexo

- 1) Masculino
 2) Femenino

Grado: 2^o A

Edad: 15 años

8. ¿Con quién vives?

- 1) Padres hermanos
 3) Familiares

- 2) Hermanos
 4) Otros

1 2 3 4

9. ¿El estado civil de tus padres es?

- 1) Casados
 3) Divorciados

- 2) Unión libre
 4) Viudo (a)

1 2 3 4

10. ¿Cuántos hermanos tienes? 4 y 40 5

11. ¿Qué lugar ocupas por edad entre tus hermanos?

En orden descendente (del mayor al menor): la más chica

12. ¿Quién sostiene los gastos de tu casa?

- 1) Tu padre
 3) Ambos

- 2) Tu madre
 4) Otros

1 2 3 4

13. ¿Qué religión profesas?

- 1) Católica
 3) Mormona

- 2) Protestante
 4) Otra, ¿Cuál?

1 2 3 4

14. ¿Realizas tus tareas y trabajos que te asignan en la escuela?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

1 2 3

15. ¿En dónde estudias?

- 1) En el camión
 3) En la biblioteca

- 2) En la casa
 4) En el parque

1 2 3

16. ¿Cuándo estudias lo haces?

- 1) Acostado
 3) Sentado

- 2) Recostado
 4) Otros, ¿Cuál?

1 2 3 4

17. ¿Tienes dificultad para expresar tus pensamientos por escrito?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
18. ¿Tu asistencia a clases es?
1) Constante 2) Irregular 3) Otro ① 2 3
19. ¿Cuándo acostumbras estudiar?
1) Antes de examen 2) Solo cuando me dicen que lo haga 3) Diario 4) Otro, ¿Cuál? ① 2 3
20. ¿Cuándo estas estudiando, ¿realizas alguna otra actividad?
1) Comer 2) Oír música 3) Ver televisión 4) Solo estudio 1 2 3
21. ¿Cómo acostumbras estudiar?
1) Memorizando 2) Leyendo muchas veces lo mismo 3) Razonando 4) Otro, ¿Cuál? 1 ② 3
22. Durante las clases:
1) Tomas apuntes 2) Memorizas 3) Otro, ¿Cuál? ① 2 3
23. ¿Cuándo vas a presentar un examen en que materiales estudias?
1) Tus apuntes 2) Libros sobre la materia 3) Apuntes y libros sobre la materia 4) No estudio 1 2 ③
24. ¿Te causa temor estar cerca de aguas profundas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
25. ¿Tienes miedo a algún animal en especial?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
26. ¿Si permaneces mucho tiempo en un lugar cerrado, sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
27. ¿Te causa miedo ser tocado por otros?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
28. ¿Cuándo estas en el último piso de un edificio muy alto sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
29. ¿Te causa temor enfrentarte a situaciones novedosas o indefinidas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
30. ¿Tienes temor a estar solo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③

31. ¿Cuándo vas a presentar algún examen académico sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
32. ¿Cuándo asistes a un lugar donde hay mucha gente, como te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente 1 (2) 3
33. ¿Si permaneces mucho tiempo en lugares abiertos, te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente 1 (2) 3
34. ¿Cuándo estás deprimido buscás a alguien que te levante el ánimo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
35. ¿Sientes que el futuro carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
36. ¿Te sientes sola(o)?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
37. ¿Pensas que la vida carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
38. ¿Pensas que nadie cuida de ti?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
39. ¿Has sentido que vas a tener un ataque de pánico?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
40. ¿Te sientes decepcionado cuando la gente no hace lo que tú quieres?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
41. ¿Tienes accesos de llanto o deseos de llorar?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
42. ¿No puedes dormir en las noches?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
43. ¿Has deseado poner fin a tu vida?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
44. ¿Sabes que es la masturbación?
1) Autoestimulación 2) Ejacular 3) Llegar al orgasmo 1 2 (3)
45. Menciona al menos tres ejemplos del aparato reproductor masculino:
1. el pene 2. los testículos
3. los epididimos
46. ¿Has libros que traten temas sobre el sexo en forma seria y no los textos para adolescentes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)

47. Menciona al menos tres órganos del aparato reproductor femenino
 1. el aparato reproductor 2. los ovarios
 3. la vagina 4. _____
48. ¿Consideras que el sexo es una función? 1 2 3
 1) Fisiológica natural 2) Pecaminosa 3) Intoral
49. ¿La eyaculación del hombre tiene como función? 1 2 3
 1) Placer y reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
50. ¿La ovulación en la mujer tiene como función? 1 2 3
 1) La reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
51. Menciona al menos tres anticonceptivos que conozcas
 1. las pastillas 2. el condón
 3. las inyecciones 4. _____
52. ¿Tus padres te dan informes sobre sexualidad? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
53. ¿Cuándo tienes dudas acerca de cuestiones sexuales con quién las consultas? 1 2 3
 1) Padres o algún familiar 2) Maestros
 3) Amigos o conocidos 4) No le pregunto a nadie
54. ¿Has inhalado thinner? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
55. ¿Has fumado marihuana? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
56. ¿Has ingerido tranquilizantes sin prescripción médica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
57. ¿Has tomado refrescos de cola con pastillas? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
58. ¿Has ingerido excitantes o estimulantes sin prescripción médica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
59. ¿Acostumbra ingerir alcohol? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
60. ¿Has inhalado alguna sustancia tóxica? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
61. ¿Te has dado cuenta que necesitas beber para sentirte bien? 1 2 3
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

62. ¿Has inhalado cemento? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
63. ¿Fumas cigarrillos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
64. ¿Has tenido problemas con la policía? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
65. ¿Has formado grupos para agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
66. ¿Has agredido a alguien por venganza? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
67. ¿Has agredido a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
68. ¿Te han llamado la atención por tocar cosas ajenas? 1) frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
69. ¿Has agredido en grupo a otros grupos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
70. ¿Has utilizado algún tipo de armas cuando agredes? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
71. ¿Has agredido en grupo a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
72. ¿Has agredido tú solo a otras personas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
73. ¿Has tenido problemas legales por agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
74. ¿Sientes que eres equivocado? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
75. ¿Estás siempre dispuesto(a) a expresar tu opinión? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
76. ¿Te pones nervioso al presentarte en público? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
77. ¿Qué haces cuando estas con tus amigos? 1) Te dedicas a escuchar 2) Dejas que te hagan bromas 3) Te integras 1 2 ①
78. ¿Cuándo te hacen un cumplido sabes que decir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3

79. ¿Te cuesta trabajo entablar una conversación con alguien?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
80. ¿Si la petición inicial de algo que tu quieres es rechazada la pides para una ocasión posterior?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
81. ¿Te gusta hacer amigos cuando vas a lugares nuevos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
82. ¿Si un amigo te hace una petición que consideras no razonable, eres capaz de negarte a hacerla?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
83. ¿Cuando sientes que un amigo te esta ofendiendo se lo haces saber?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
84. ¿Cuando estás discutiendo con tus padres te dejan decir lo que piensas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
85. ¿Cuando comes con tus padres estos se la pasan discutiendo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
86. ¿Tus padres te subestiman o te hacen menos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
87. ¿Tus padres son autoritarios y dominantes cuando hablas con ellos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
88. ¿Cuando estás en problemas tus padres te ayudan?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
89. ¿Generalmente cuando tus padres te castigan están siendo justos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
90. ¿Tus padres y tú realizan actividades juntos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
91. ¿Tus padres y tu tienen grandes discusiones por cosas insignificantes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 2
92. ¿Las platicas que tienen tus padres y tu son improductivas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
93. ¿Cuando discutes con tus padres, ellos te ofenden con palabras inadecuadas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③

INSTRUCCION: USA EXCLUSIVAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA CONTESTAR

Con este cuestionario pretendemos saber que es lo que piensan los jóvenes de tu edad, por lo que te pedimos que lo contestes con la mayor sinceridad posible, pues de lo contrario este no tendrá validez. Para garantizar el anonimato de tu información, no es necesario que pongas tu nombre.

De las alternativas que se te dan, escoge la que más se acerque a tu manera de pensar, marcando con una X el número que corresponda.

Lugar de origen: _____ Secundaria: _____

Tipo de secundaria: 1. Pública 2. Privada

Turno: 1. Matutino 2. Vespertino

Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

Grado: 2^{da} Edad: 16 años

8. ¿Con quién vives? X 2 3
- 1) Padres hermanos 2) Hermanos
- 3) Familiares 4) Otros
9. ¿El estado civil de tus padres es? 1. X 3
- 1) Casados 2) Unión libre
- 3) Divorciados 4) Viudo (a)
10. ¿Cuántos hermanos tienes?: una hermana
11. ¿Qué lugar ocupas por edad entre tus hermanos?
En orden descendente (del mayor al menor): el mayor
12. ¿Quién sostiene los gastos de tu casa? 1 X 3
- 1) Tu padre 2) Tu madre
- 3) Ambos 3) Otros
13. ¿Qué religión profesas? X 2 3
- 1) Católica 2) Protestante
- 3) Mormona 4) Otra, ¿Cuál?
14. ¿Realizas tus tareas y trabajos que te asignan en la escuela? 1 X 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
15. ¿En dónde estudias? 1 X 3
- 1) En el salón 2) En la casa
- 3) En la biblioteca 4) En el parque
16. ¿Cuándo estudiar lo haces? 1 2 X
- 1) Acertado 2) Recordado
- 3) Sorprendido 4) Otros, ¿Cuál?

17. ¿Tienes dificultad para expresar tus pensamientos por escrito?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
18. ¿Tu asistencia a clases es?
1) Constante 2) Irregular 3) Otro 1 X 3
19. ¿Cuándo acostumbras estudiar?
1) Antes de examen 2) Solo cuando me dicen que lo haga 3) Diario 4) Otro, ¿Cuál? X 2 3 4
20. ¿Cuándo estas estudiando, ¿realizas alguna otra actividad?
1) Comer 2) Oír música 3) Ver televisión 4) Solo estudio 1 X 3 4
21. ¿Cómo acostumbras estudiar?
1) Memorizando 2) Leyendo muchas veces lo mismo 3) Razonando 4) Otro, ¿Cuál? 1 2 X 4
22. Durante las clases:
1) Tomas apuntes 2) Memorizas 3) Otro, ¿Cuál? 1 X 3
23. ¿Cuándo vas a presentar un examen en que materiales estudias?
1) Tus apuntes 2) Libros sobre la materia 3) Apuntes y libros sobre la materia 4) No estudio 1 2 X 4
24. ¿Te causa temor estar cerca de aguas profundas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
25. ¿Tienes miedo a algún animal en especial?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
26. ¿Si permaneces mucho tiempo en un lugar cerrado, sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
27. ¿Te causa miedo ser tocado por otros?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
28. ¿Cuándo estas en el último piso de un edificio muy alto sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
29. ¿Te causa temor enfrentarte a situaciones novedosas o indefinidas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
30. ¿Tienes temor a estar solo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X

31. ¿Cuándo vas a presentar algún examen académico sientes miedo?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
32. ¿Cuándo asistes a un lugar donde hay mucha gente, como te sientes?
 1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente X 2 3
33. ¿Si permaneces mucho tiempo en lugares abiertos, te sientes?
 1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente 1 X 3
34. ¿Cuándo estás deprimido buscas a alguien que te levante el ánimo?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X
35. ¿Sientes que el futuro carece de interés?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
36. ¿Te sientes sola(o)?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
37. ¿Piensas que la vida carece de interés?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
38. ¿Piensas que nadie cuida de ti?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
39. ¿Has sentido que vas a tener un ataque de pánico?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
40. ¿Te sientes decepcionado cuando la gente no hace lo que tú quieres?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
41. ¿Tienes accesos de llanto o deseos de llorar?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
42. ¿No puedes dormir en las noches?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X
43. ¿Has deseado poner fin a tu vida?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
44. ¿Sabes que es la masturbación?
 1) Autoestimulación 2) Ejacular 3) Llegar al orgasmo 1 X 3
45. Menciona al menos tres ejemplos del aparato reproductor masculino:
 1. Penis 2. Utrículo
 3. glandulas 4. _____
46. ¿Lees libros que traen temas sobre el sexo en forma seria y no los textos pornográficos?
 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X

47. Menciona al menos tres órganos del aparato reproductor femenino

1. Vagina 2. Ovulo
3. Trompas de Falopio 4. _____

48. ¿Consideras que el sexo es una función?

- 1) Fisiológica natural 2) Pecaminosa 3) Inmoral 2 3

49. ¿La eyaculación del hombre tiene como función?

- 1) Placer y reproducción 2) La competencia 3) La superioridad 2 3

50. ¿La ovulación en la mujer tiene como función?

- 1) La reproducción 2) La competencia 3) La superioridad 2 3

51. Menciona al menos tres anticonceptivos que conozcas

1. Condón 2. inyecciones
3. pastillas 4. _____

52. ¿tus padres te dan informes sobre sexualidad?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

53. ¿Cuándo tienes dudas acerca de cuestiones sexuales con quién las consultas?

- 1) Padres o algún familiar 2) Maestros 1 2 3
3) Amigos o conocidos 4) No le pregunto a nadie

54. ¿Has inhalado thinner?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

55. ¿Has fumado marihuana?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

56. ¿Has ingerido tranquilizantes sin prescripción médica?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

57. ¿Has tomado refrescos de cola con pastillas?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

58. ¿Has ingerido excitantes o estimulantes si prescripción médica?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

59. ¿Acostumbra ingerir alcohol?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 3

60. ¿Has inhalado alguna sustancia tóxica?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

61. ¿Te has dado cuenta que necesitas beber para sentirte bien?

- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2

- 62. ¿Has inhalado e.sento?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 63. ¿Fumas cigarrillos?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 64. ¿Has tenido problemas con la policia?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 65. ¿Has formado grupos para agredir?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 66. ¿HAS agredido a alguien por venganza?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 67. ¿Has agredido a personas solas?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 68. ¿Te han llasado la atención por tomar cosas ajenas?
 - 1) frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 ~~X~~ 3
- 69. ¿Has agredido en grupo a otros grupos?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 70. ¿Has utilizado algún tipo de armas cuando agredes?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 71. ¿Has agredido en grupo a personas solas?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 72. ¿Has agredido tú solo a otras personas?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 73. ¿Has tenido problemas legales por agredir?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 2 ~~X~~
- 74. ¿Sientes que eres equivocado?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 ~~X~~ 3
- 75. ¿Estás siempre dispuesto(a) a expresar tu opinión?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 ~~X~~ 3
- 76. ¿Te pones nervioso al presentarte en público?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 ~~X~~ 3
- 77. ¿Que haces cuando estas con tus amigos?
 - 1) Te dedicas a escuchar
 - 2) Dejas que te hagan bromas
 - 3) Te integras~~X~~ 2 3
- 78. ¿Cuando te hacen un cumplido sales que decir?
 - 1) Frecuentemente
 - 2) Algunas veces
 - 3) Nunca
 1 ~~X~~ 3

79. ¿Te cuesta trabajo entablar una conversación con alguien?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
80. ¿Si la petición inicial de algo que tu quieres es rechazada la pides para una ocasión posterior?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
81. ¿Te gusta hacer amigos cuando vas a lugares nuevos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
82. ¿Si un amigo te hace una petición que consideras no razonable, eres capaz de negarte a hacerla?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
83. ¿Cuando sientes que un amigo te esta ofendiendo se lo haces saber?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
84. ¿Cuando estás discutiendo con tus padres, te dejan decir lo que piensas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X
85. ¿Cuando cosas con tus padres estas se la pasan discutiendo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 X
86. ¿Tus padres te subestiman o te hacen menos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
87. ¿Tus padres son autoritarios y dominantes cuando hablas con ellos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
88. ¿Cuando estás en problemas tus padres te ayudan?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
89. ¿Generalmente cuando tus padres te castigan están siendo justos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
90. ¿Tus padres y tú realizan actividades juntos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
91. ¿Tus padres y tu tienen grandes discusiones por cosas insignificantes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca X 2 3
92. ¿Las platicas que tienen tus padres y tu son improductivas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3
93. ¿Cuando discutes con tus padres, ellos te ofenden con palabras inadecuadas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 X 3

INSTRUCCIONES: USA EXCLUSIVAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA CONTESTAR

Con este cuestionario pretendemos saber que es lo que piensan los jóvenes de tu edad, por lo que te pedimos que lo contestes con la mayor sinceridad posible, pues de lo contrario este no tendrá validez. Para garantizar el anonimato de tu información, no es necesario que pongas tu nombre.

De las alternativas que se te dan, escoge la que más se acerque a tu manera de pensar, marcando con una X el número que corresponda.

Lugar de origen D.F. Secundaria III

Tipo de secundaria

1. Publica
2. Privada

Turno

1. Matutino
2. Vespertino

Sexo

1. Masculino
2. Femenino

Grado: 2

Edad: 16 años

8. ¿Con quién vives?
- | | | | | | |
|--------------------|-------------|---|---|---|---|
| 1) Padres hermanos | 2) Hermanos | ① | 2 | 3 | 4 |
| 3) Familiares | 4) Otros | | | | |
9. ¿El estado civil de tus padres es?
- | | | | | | |
|----------------|----------------|---|---|---|---|
| 1) Casados | 2) Unión libre | ① | 2 | 3 | 4 |
| 3) Divorciados | 4) Viudo (a) | | | | |
10. ¿Cuántos hermanos tienes? 1
11. ¿Qué lugar ocupas por edad entre tus hermanos?
En orden descendente (del mayor al menor): Menor
12. ¿Quién sostiene los gastos de tu casa?
- | | | | | | |
|-------------|-------------|---|---|---|---|
| 1) Tu padre | 2) Tu madre | ① | 2 | 3 | 4 |
| 3) Ambos | 3) Otros | | | | |
13. ¿Qué religión profesas?
- | | | | | | |
|-------------|-----------------|---|---|---|---|
| 1) Católica | 2) Protestante | ① | 2 | 3 | 4 |
| 3) Mórmona | 4) Otra, ¿Cuál? | | | | |
14. ¿Realizas tus tareas y trabajos que te asignan en la escuela?
- | | | | | | |
|-------------------|------------------|----------|---|---|---|
| 1) Frecuentemente | 2) Algunas veces | 3) Nunca | 1 | ② | 3 |
|-------------------|------------------|----------|---|---|---|
15. ¿En dónde estudias?
- | | | | | | | | |
|----------------|---------------|---------------------|-----------------|---|---|---|---|
| 1) En el salón | 2) En la casa | 3) En la biblioteca | 4) En el parque | 1 | ② | 3 | 4 |
|----------------|---------------|---------------------|-----------------|---|---|---|---|
16. ¿Cuándo estudiar lo haces?
- | | | | | | | | |
|-------------|--------------|------------|-----------------|---|---|---|---|
| 1) Acostado | 2) Recostado | 3) Sentado | 4) Otro, ¿Cuál? | 1 | 2 | ③ | 4 |
|-------------|--------------|------------|-----------------|---|---|---|---|

- 31. ¿Cuándo vas a presentar algún examen académico sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2
- 32. ¿Cuándo asistes a un lugar donde hay mucha gente, como te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente ② 3
- 33. ¿Si permaneces mucho tiempo en lugares abiertos, te sientes?
1) Bien 2) Mal 3) Te es indiferente ④ 3
- 34. ¿Cuándo estás deprimido buscas a alguien que te levante el ánimo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 35. ¿Sientes que el futuro carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 36. ¿Te sientes sola(o)?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 37. ¿Pensas que la vida carece de interés?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 38. ¿Pensas que nadie cuida de ti?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 39. ¿Has sentido que vas a tener un ataque de pánico?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 40. ¿Te sientes decepcionado cuando la gente no hace lo que tú quieres?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ⑤
- 41. ¿Tienes accesos de llanto o deseos de llorar?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 42. ¿No puedes dormir en las noches?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
- 43. ¿Has deseado poner fin a tu vida?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
- 44. ¿Sabes que es la masturbación?
1) Autoestimulación 2) Ejacular 3) Llegar al orgasmo ① 2 3
- 45. Menciona al menos tres ejemplos del aparato reproductor masculino.
1. ~~.....~~ 2. ~~.....~~ 3. ~~.....~~
- 46. ¿Lee libros que tratan temas sobre el sexo en forma seria y te los leíste por completo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ①

17. ¿Tienes dificultad para expresar tus pensamientos por escrito?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
18. ¿Tu asistencia a clases es?
1) Constante 2) Irregular 3) Otro 1 (2) 3
19. ¿Cuándo acostumbras estudiar?
1) Antes de examen 2) Solo cuando me dicen que lo haga 3) Diario 4) Otro, ¿Cuál? (1) 2 3 4
20. ¿Cuándo estas estudiando, ¿realizas alguna otra actividad?
1) Comer 2) Oír música 3) Ver televisión 4) Solo estudio 1 2 (3) 4
21. ¿Cómo acostumbras estudiar?
1) Memorizando 2) Leyendo muchas veces lo mismo 3) Razonando 4) Otro, ¿Cuál? 1 (2) 3 4
22. Durante las clases:
1) Tomas apuntes 2) Memorizas 3) Otro, ¿Cuál? (1) 2 3
23. ¿Cuándo vas a presentar un examen en que materiales estudias?
1) Tus apuntes 2) Libros sobre la materia 3) Apuntes y libros sobre la materia 4) No estudio 1 2 (3) 4
24. ¿Te causa temor estar cerca de aguas profundas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
25. ¿Tienes miedo a algún animal en especial?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
26. ¿Si permaneces mucho tiempo en un lugar cerrado, sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
27. ¿Te causa miedo ser tocado por otros?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
28. ¿Cuándo estas en el último piso de un edificio muy alto sientes miedo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
29. ¿Te causa temor enfrentarte a situaciones novedosas o indefinidas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
30. ¿Tienes temor a estar solo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)

47. Menciona al menos tres órganos del aparato reproductor femenino
1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
48. ¿Consideras que el sexo es una función? 1 2 3
- 1) Fisiológica natural 2) Pecaminosa 3) Inmoral
49. ¿La eyaculación del hombre tiene como función? 1 2 3
- 1) Placer y reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
50. ¿La ovulación en la mujer tiene como función? 1 2 3
- 1) La reproducción 2) La competencia 3) La superioridad
51. Menciona al menos tres anticonceptivos que conozcas
1. El condón 2. _____
3. _____ 4. _____
52. ¿Tus padres te dan informes sobre sexualidad? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
53. ¿Cuándo tienes dudas acerca de cuestiones sexuales con quién las consultas? 1 2 3 4
- 1) Padres o algún familiar 2) Maestros
3) Amigos o conocidos 4) No le pregunto a nadie
54. ¿Has inhalado thinner? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
55. ¿Has fumado marihuana? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
56. ¿Has ingerido tranquilizantes sin prescripción médica? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
57. ¿Has tomado refrescos de cola con pastillas? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
58. ¿Has ingerido excitantes o estimulantes sin prescripción médica? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
59. ¿Acostumbras ingerir alcohol? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
60. ¿Has inhalado alguna sustancia tóxica? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca
61. ¿Te has dado cuenta que necesitas beber para sentirte bien? 1 2 3
- 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca

- 62. ¿Has inhalado cemento? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 63. ¿Fumas cigarrillos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 64. ¿Has tenido problemas con la policía? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 65. ¿Has formado grupos para agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 66. ¿Has agredido a alguien por venganza? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 67. ¿Has agredido a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 68. ¿Te han llamado la atención por tomar cosas ajenas? 1) frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 69. ¿Has agredido en grupo a otros grupos? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 70. ¿Has utilizado algún tipo de armas cuando agredes? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 71. ¿Has agredido en grupo a personas solas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 72. ¿Has agredido tú solo a otras personas? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 (2) 3
- 73. ¿Has tenido problemas legales por agredir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 74. ¿Sientes que eres equivocado? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 75. ¿Estás siempre dispuesto(a) a expresar tu opinión? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)
- 76. ¿Te pones nervioso al presentarte en público? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca (1) 2 3
- 77. ¿Qué haces cuando estás con tus amigos? 1) Te dedicas a escuchar 2) Dejas que te hagan bromas 3) Te integras (1) 2 3
- 78. ¿Cuando te hacen un cumplido sabes que decir? 1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 (3)

79. ¿Te cuesta trabajo entablar una conversación con alguien?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
80. ¿Si la petición inicial de algo que tu quieres es rechazada la pides para una ocasión posterior?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 ③
81. ¿Te gusta hacer amigos cuando vas a lugares nuevos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
82. ¿Si un amigo te hace una petición que consideras no razonable, eres capaz de negarte a hacerla?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
83. ¿Cuando sientes que un amigo te esta ofendiendo se lo haces saber?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
84. ¿Cuando estás discutiendo con tus padres te dejan decir lo que piensas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ⑤
85. ¿Cuando comes con tus padres estos se la pasan discutiendo?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
86. ¿Tus padres te subestiman o te hacen menos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
87. ¿Tus padres son autoritarios y dominantes cuando hablas con ellos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
88. ¿Cuando estás en problemas tus padres te ayudan?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
89. ¿Generalmente cuando tus padres te castigan están siendo justos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 3
90. ¿Tus padres y tú realizan actividades juntos?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca ① 2 3
1 2 ⑤
91. ¿Tus padres y tu tienen grandes discusiones por cosas insignificantes?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③
92. ¿Las pláticas que tienen tus padres y tu son improductivas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 ② 3
93. ¿Cuando discutes con tus padres, ellos te ofenden con palabras inadecuadas?
1) Frecuentemente 2) Algunas veces 3) Nunca 1 2 ③

ANEXO (4)

TEST PSICOLOGICO DE LA FAMILIA

NOMBRE DEL ALUMNO: Carlos Richard Carrillo Alcerreca

EDAD: 16 años

1.- Realizar una historia de la familia.

R= No la realizó.

2.- Nombre, edad y sexo de cada integrante.

Mi papá se llama Rodolfo Carrillo Salas

Mi mamá se llama Adela Alcerreca Cabrales

Mi hermana se llama Yadira Carrillo Alcerreca

Mi hermano más chico se llama Roberto

Nombre	Edad	Sexo
Rodolfo	40 años	Masculino
Adela	41 años	Femenino
Roberto	10 años	Masculino
Yadira	17 años	Femenino
Carlos	16 años	Masculino

3.- ¿Dónde está la familia ?

R= No respondió

4.- ¿Qué están haciendo todos?

R= Nada

5.-¿Cuál es el más bueno y por qué?

R= Ninguno, todos son codos

6.-¿Cuál es el más feliz?

R= No respondió

7.-¿Cuál es el menos feliz?

R= No respondió

8.- ¿A quién de la familia prefieren y por qué?

R= A mi hermana porque fue la primera y es la consentida

9.- ¿Quién serías tú y por qué?

R= Ninguno de los 4 porque no me gusta dibujarme

10.-¿Qué otro personaje desearías ser?

R= Nadie, así estoy bien.

NOMBRE DEL ALUMNO: René Chávez Salazar

EDAD: 17 años

1.- Realizar una historia de la familia.

La Familia:

La familia es un conjunto de personas en la que está integrada la madre, el padre y los hijos. En la que es una convivencia grata y divertida a la vez, la familia es sincera y no debe de ocultarse nada entre ella por lo cual es confiable, se apoyan en problemas y siempre salen adelante.

2.- Nombre, edad y sexo de cada integrante.

Rosario Salazar 40 años

Federico Chávez 50 años

René Chávez 17 años

Anaid Chávez 11 años

3.- ¿Dónde está la familia?

R= Trabajando y estudiando

4.-¿Qué están haciendo todos?

R= Trabajando y estudiando

5.-¿Cuál es el más bueno y porqué?

R= No respondió

6.- ¿Cuál es el menos bueno y por qué?

R · No respondió

7.-¿Cuál es el más feliz?

R= Es mi mamá porque es la que da consejos y solventa la casa

8.-¿Cuál es el menos feliz?

R= No respondió

9.-¿A quién de la familia prefieren y por qué?

R= A mi mamá porque desde chico convivo con ella

10.- ¿Quién serías tú y por qué?

R= El dolor de cabeza por problemas familiares

11.-¿Qué otro personaje desearías ser ?

R= El lobo por astuto, veloz y agresivo, y cuando lo hieren o agreden ataca y lastima.

NOMBRE DEL ALUMNO: René López Montiel

EDAD: 16 años

1.- Realizar una historia de la familia.

Mi familia está integrada por 5 personas que son mi papá, mi mamá, mi hermano, mi hermana y yo me llamo René López Montiel tengo 16 años y me llevo un poco bien con mi familia.

2.- Nombre, edad y sexo de cada integrante.

Nombre	Edad	Sexo
René	16	Masculino
Mario	45	Masculino
Celia	43	Femenino
Leticia	19	Femenino

3.-¿Dónde está la familia?

R= Mi papá trabajando, mi hermana trabajando, mi mamá en la casa y yo en la escuela.

4.-¿Qué están haciendo todos?

R= Estudiando

5.-¿Cuál es el más bueno y por qué?

R= Mi hermano el más grande porque se hace cargo de todo lo de la casa

6.- ¿Cuál es el menos bueno?

R= Yo porque no les hago caso.

7.-¿Cuál es el más feliz?

R= Mi hermana porque se lleva bien con mis padres

8.-¿Cuál es el menos feliz?

R= No respondió.

9.-¿A quién de la familia prefieren y por qué?

R= A mi hermana porque los respeta y los obedece.

10.-¿Quién serías tú y por qué?

R= El más chico y mas travieso de mi casa

11.-¿, Qué otro personaje desearías ser?

R= Ninguno así me gusta mi persona

NOMBRE DEL ALUMNO: Viridiana Juárez R.

EDAD: 13 años

1.-Realizar una historia de la familia.

R= En la ciudad de México vivía una familia feliz pero Ignacio salió a cazar animales y regresó muy herido y no pudieron ya hacer nada por él.

Pasó el tiempo y las muchachas ya tenían novio pero Asunción todavía no, era muy pequeña.

Así después de la muerte de su papá su mamá les ordenó que terminaran con sus novios y ellas sufrieron mucho. Pasaba el tiempo y ellas estaban muy dolidas pero lo que no sabían es que Asunción se mandaba cartas con un muchacho y después el muchacho fue su casa y nadie los vio sólo una sirvienta y no tardó en decirle a Martha.

Después Asunción salió embarazada y su mamá la llevó a un convento pasó un tiempo y ella tuvo a su hijo pero las monjas lo regalaron y ella sufrió mucho. Su mamá la sacó y ella lloraba regresaron a su casa y ella no hablaba.

Pasaron tres años y ellas como su mamá nunca dejó casarlas ellas salieron de su casa en busca de la felicidad y Martha quedó sola.

2.- Nombre, edad y sexo de cada integrante.

Nombre	Edad	Sexo
Madre: Martha	43 años	Femenino
Padre: Ignacio	42 años	Masculino
1 Hija: Constanza	20 años	Femenino
2 Hija: Liliana	18 años	Femenino
3 Hija: Asunción	15 años	Femenino

3.-¿ Dónde está la familia?

R= En su casa

4.- ¿Qué están haciendo todos?

R= Están muy tristes por la muerte de su papá (Ignacio)

5.- ¿Cuál es el más bueno y por qué?

R= Liliana ayudaba a su hermana en todo lo que podía.

6.-¿Cuál es el menos bueno y por qué?

R=- Constanza no comprendía a Liliana

7.- ¿Cuál es el más feliz?

R= Asunción como era la más pequeña se sentía feliz pero después de lo que pasó ya no es feliz.

8.- ¿Cuál es el menos feliz?

R= Las tres muchachas por lo que hacía su mamá.

9.-¿ A quién de la familia prefieren y por qué?

R=- Asunción por más pequeña que era.

10.-¿ Quién serías tú y por qué?

R= Liliana porque trata de ayudar a mis amigas y hermanas

11.-¿ Qué otro personaje desearías ser?

R=- Ya ninguna en particular.

NOMBRE DEL ALUMNO: Nora Mirna Hernández García

EDAD: 15 años

1.- Realiza una historia de la familia.

R= La familia se ve que es unida que no tiene problemas fuertes que se ayudan unos a otros y que sobre todo se quieren y son felices.

2.- Nombre, edad y sexo de cada integrante:

1 :José Guillermo Hernández Ramos 43 años masculino en su casa

tomándose una foto.

* Jaime* resuelve los problemas

* Memo* casi no nos ayuda

Daniel porque para todo te cotorrea

Magaly porque se aburre

Mi papá.

Nombre	Edad	Sexo
José Guillermo	48 años	
Clara	50 años	

Memo	25 años
Jaime	24 años
Daniel	23 años
Magaly	16 años
Nora	15 años

3.-¿ Dónde está la familia?

R= En su casa

4.-¿ Qué están haciendo?

R= Tomándose una foto

5.- ¿Cuál es el mas bueno y por qué?

R= Jaime porque resuelve los problemas

6.-¿Cuál es el menos bueno y por qué?

R= Memo porque no nos ayuda en nada

7.- Cuál es el mas feliz?

R= Daniel porque de todo te cotorrea

8.-¿Cuál es el menos feliz?

R= Magaly porque de todo se enoja

9.- ¿A quien de la familia prefieren y por qué?

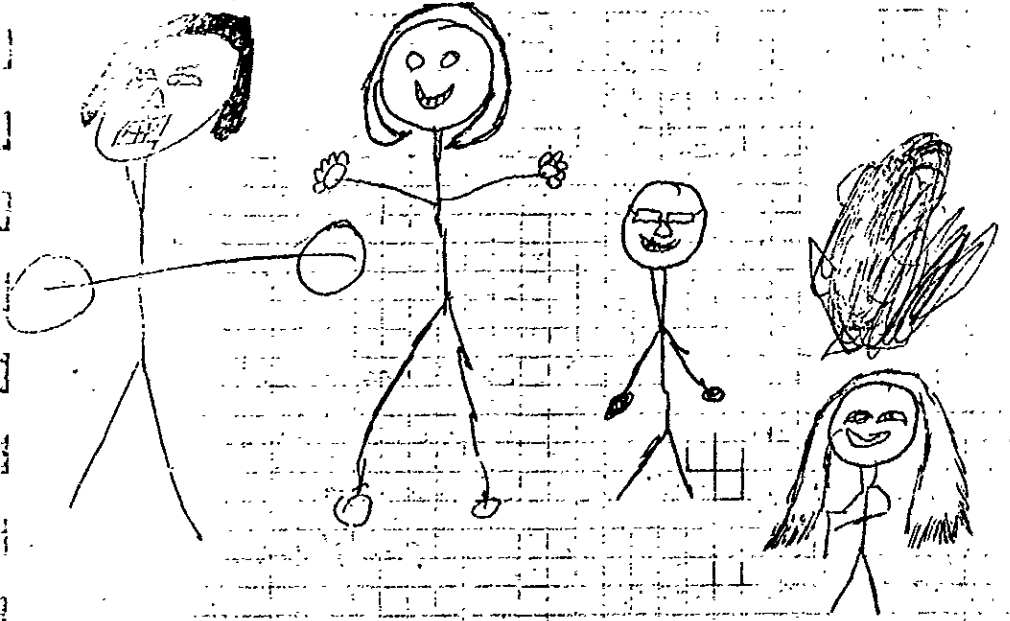
R= José Guillermo porque él me dio la vida

10.-¿ Quién serías tú y por qué?

R= La última por la edad

11.-¿ Qué otro personaje desearías ser?

R= La que soy



Emi Chavez.

1. ¿quién de la familia prefieres Porque

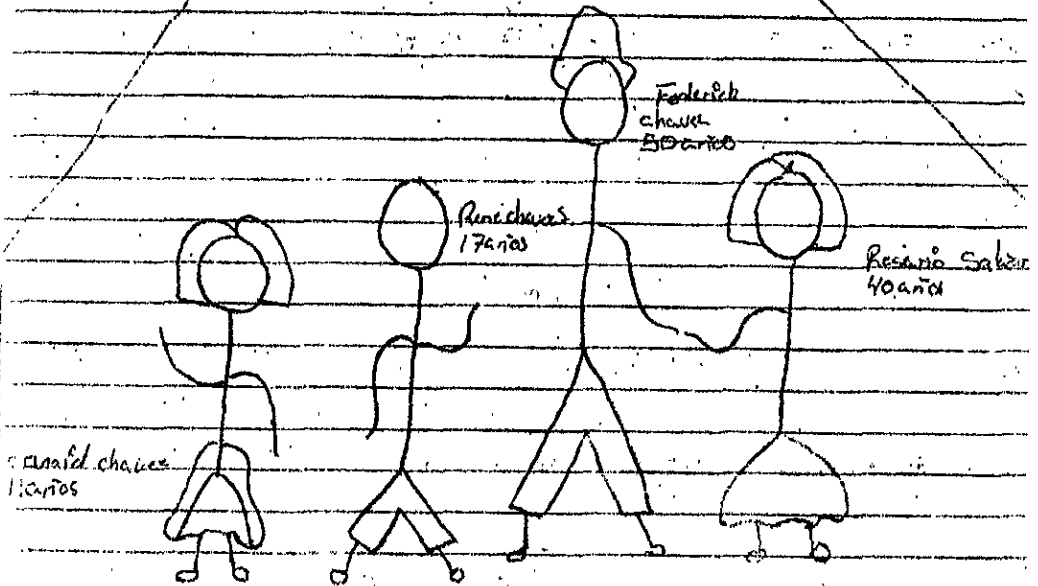
= a mi mamá porque desde chica combino con ella

2. ¿quién serías tu (o Quiéncratur) Porque

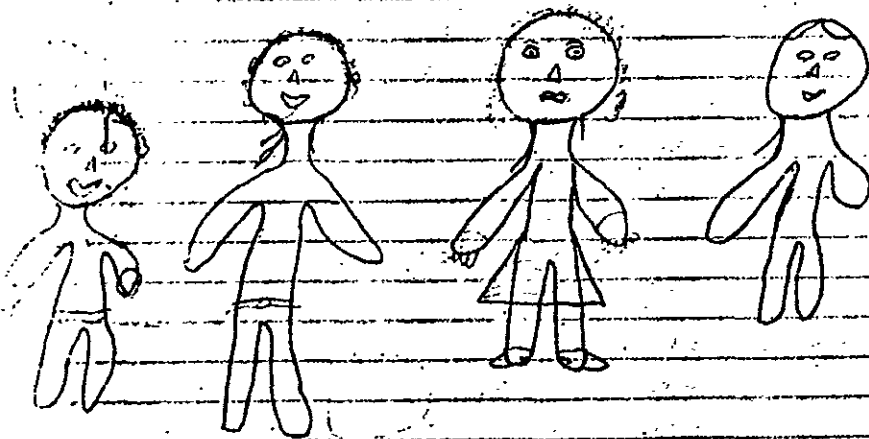
= el dolor de cabeza por problemas familiares

3. ¿a qué persona te gustaría ser

= el lobo por astuto, veloz y agresivo, y cuando lo necesito ataco y lastimo



Rene Lopez Montiel
16 años
LA FAMILIA



Pasdata viva la familia

Nombre	Edad	Sexo	Integrante
Rene	16	Masculino	
Mario	45	Masculino	
Lidia	43	Femenino	
Patricia	19	Femenino	

¿Dónde está la familia?

Mi papa trabajando mi hermano
y abuelo mi mamá en la casa ya
en la escuela.

¿Qué están haciendo todos? (Por que se base
estudiando cargo de todo lo de la
familia es el más bueno Porque para
mi hermano el más grande
papa es el más bueno)

¿Por que no los hago casa?

Mi mamá feliz mi hermano Por que se lleva
bien con mis padres

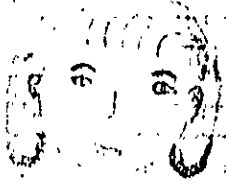
¿Quién de la familia prefieren Porque

mi hermano por que los respeta y los quiere

Verónica Juárez R.

Edad: 13 años

Padres



Hijos (as)



1 hija



2da hija



3ra hija

Preguntas:

Hombre	Edad	Sexo	Integrante
Madre Martha	43 años	Femenino	
Papa Evario	42 años	Masculino	
1ra Hija Constanza	10 años	Femenino	
2da Hija Verónica	12 años	Femenino	
3ra Hija	15 años	Femenino	
¿Dónde está la familia?			

En su casa

¿Qué están haciendo todos?
Están muy tristes por la muerte de su papá (Evario)

¿Cuál es el más bueno? ¿Porque?
1. Papa ayudaba a su hermana en todo lo que podía.

¿Cuál es el menos bueno? ¿Porque?
Constanza no me comprendía a L.P. Pero

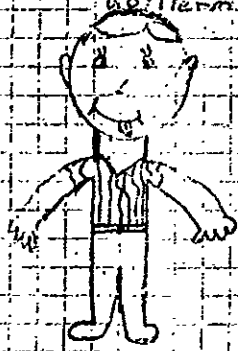
¿Cuál es el más feliz como era la mamá después de lo q' pasa ya no es feliz.
¿Porque?

¿Cuál es el menos feliz?
Las 3 muchachas por lo q' hacía su mamá.

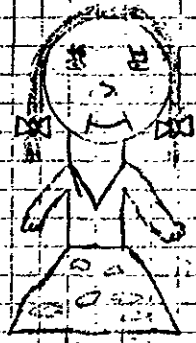
HERNÁNDEZ GARCÍA NORA HIRSA

15 años

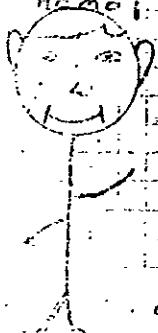
Sasa Guillermo



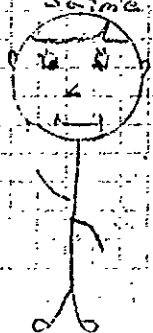
Clara



Mama



Sama



benial



Mami



Mami



Juárez Rodríguez Ursula
Edad 83 años.

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS: Contesten los siguientes ítems en ambas columnas del parentesis, en la primera dice como es su familia (familia real) y en la segunda como le gusta que sea (familia ideal). Realice la primera columna y conteste la segunda. Para lo anterior nos valemos de la siguiente escala:

- (1) CASI NUNCA (2) DE VEZ EN CUANDO (3) ALGUNAS VECES
(4) FRECUENTEMENTE (5) CASI SIEMPRE

	FAMILIA REAL	IDEAL
1.- Los miembros de la familia se apoyan unos a otros en momentos difíciles.	(2)	(5)
2.- En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión.	(1)	(4)
3.- Es más fácil discutir problemas con gente de fuera de la familia, que con los miembros de la misma familia.	(3)	(1)
4.- Cada miembro de la propia familia aporta algo en las decisiones familiares importantes.	(2)	(5)
5.- Nuestra familia acostumbra reunirse en el mismo cuarto.	(1)	(4)
6.- Los niños tienen voz y voto en cuanto a su propia disciplina.	(3)	(3)
7.- Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto.	(1)	(5)
8.- Los miembros de la familia discuten problemas y se sienten bien acerca de las soluciones.	(3)	(2)
9.- En nuestra familia cada quien escoge su propio camino.	(3)	(1)

- | | | |
|--|-----|-----|
| 10. Rotamos los quehaceres del hogar entre cada uno de los miembros de la familia. | (5) | (5) |
| 11. Los miembros de la familia conocen respectivamente a los amigos más íntimos de los otros miembros de la familia. | (4) | (5) |
| 12. Es difícil saber cuales son las reglas que se siguen en nuestra familia. | (3) | (4) |
| 13. Los miembros de la familia consultan a los otros miembros sobre las decisiones que tienen que tomar. | (4) | (5) |
| 14. Los miembros de la familia dicen lo que quieren. | (3) | (5) |
| 15. Cuando pensamos en hacer actividades como familia, tenemos dificultades. | (3) | (5) |
| 16. Cuando hay que resolver problemas, aceptamos las sugerencias de los niños. | (2) | (4) |
| 17. Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros. | (3) | (5) |
| 18. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia. | (4) | (5) |
| 19. Los miembros de la familia se sienten más cercanos a personas ajenas que a los propios miembros de la familia. | (4) | (5) |
| 20. Nuestra familia intenta nuevas maneras de enfrentarse a los problemas. | (5) | (5) |
| 21. Los miembros de la familia aceptan lo que la familia decide hacer. | (3) | (3) |
| 22. En nuestra familia todos compartimos responsabilidades. | (5) | (5) |
| 23. Los miembros de la familia acostumbran a compartir su tiempo libre con los demás miembros de la misma. | (2) | (5) |
| 24. Es difícil conseguir que se cambien las reglas en nuestra familia. | (3) | (3) |
| 25. Los miembros de la familia se evitan unos a otros cuando están en la casa. | (2) | (2) |
| 26. Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos. | (2) | (5) |

27. Aprobamos a los amigos de cada quien. (3) (4)
28. Los miembros de la familia tienen expresar sus pensamientos, es decir lo que piensan. (2) (5)
29. En la familia se forman alianzas en vez de actuar como familia total. (4) (2)
30. Los miembros de la familia comparten intereses y pasatiempos unos con otros. (1) (5)
-

CARLOS CARRILLO ALCERRECA
N. 48

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS: Contesten los siguientes ítems en ambas columnas del parentesis, en la primera dice como es su familia (familia real) y en la segunda como le gustaria (familia ideal). Realice la primera columna y conteste la segunda. Para lo anterior nos va a servir de la siguiente escala:

- (1) CASI NUNCA (2) DE VEZ EN CUANDO (3) ALGUNAS VECES
(4) FRECUENTEMENTE (5) CASI SIEMPRE

	FAMILIA REAL	II IDEAL
1.- Los miembros de la familia se apoyan unos a otros en momentos dificiles.	(3)	(5)
2.- En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión.	(1)	(2)
3.- Es más fácil discutir problemas con gente de fuera de la familia, que con los miembros de la misma familia.	(1)	(1)
4.- Cada miembro de la propia familia aporta algo en las decisiones familiares importantes.	(5)	(3)
5.- Nuestra familia acostumbra reunirse en el mismo cuarto.	(1)	(1)
6.- Los niños tienen voz y voto en cuanto a su propia disciplina.	(2)	(3)
7.- Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto.	(1)	(2)
8.- Los miembros de la familia discuten problemas y se sienten bien acerca de las soluciones.	(1)	(2)
9.- En nuestra familia cada quien escoge su propio camino.	(1)	(3)

- | | | |
|--|-----|-----|
| 10. Rotamos los quehaceres del hogar entre cada uno de los miembros de la familia. | (3) | (3) |
| 11. Los miembros de la familia conocen respectivamente a los amigos mas intimos de los otros miembros de la familia. | (1) | (2) |
| 12. Es dificil saber cuales son las reglas que se siguen en nuestra familia. | (3) | (2) |
| 13. Los miembros de la familia consultan a los otros miembros sobre las decisiones que tienen que tomar. | (3) | (2) |
| 14. Los miembros de la familia dicen lo que quieren. | (1) | (3) |
| 15. Cuando pensamos en hacer actividades como familia, tenemos dificultades. | (1) | (1) |
| 16. Cuando hay que resolver problemas, aceptamos las sugerencias de los niños. | (1) | (1) |
| 17. Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros. | (1) | (2) |
| 18. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia. | (3) | (2) |
| 19. Los miembros de la familia se sienten más cercanos a personas ajenas que a los propios miembros de la familia. | (2) | (3) |
| 20. Nuestra familia intenta nuevas maneras de enfrentarse a los problemas. | (4) | (3) |
| 21. Los miembros de la familia aceptan lo que la familia decide hacer. | (1) | (2) |
| 22. En nuestra familia todos compartimos responsabilidades. | (5) | (2) |
| 23. Los miembros de la familia acostumbran a compartir su tiempo libre con los demás miembros de la misma. | (1) | (2) |
| 24. Es dificil conseguir que se cambien las reglas en nuestra familia. | (1) | (2) |
| 25. Los miembros de la familia se evitan unos a otros cuando estan en la casa. | (5) | (5) |
| 26. Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos. | (2) | (3) |

27. Aprobamos a los amigos de cada quien. (1) (2)
28. Los miembros de la familia temen expresar sus pensamientos, es decir lo que piensan. (5) (2)
29. En la familia se forman alianzas en vez de actuar como familia total. (4) (3)
30. Los miembros de la familia comparten intereses y pasatiempos unos con otros. (1) (1)
-

Pedro Enrique Lopez Torres

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS: Contesten los siguientes ítems en ambas columnas del parentesis, en la primera dice como es su familia (familia real) y en la segunda como le gustaria que fuera (familia ideal). Realice la primera columna y elimine la conteste la segunda. Para lo anterior nos vamos a valer de la siguiente escala:

- (1) CASI NUNCA (2) DE VEZ EN CUANDO (3) ALGUNAS VECES
 (4) FRECUENTEMENTE (5) CASI SIEMPRE

FAMILIA	II	
	REAL	IDEAL
1.- Los miembros de la familia se apoyan unos a otros en momentos difíciles.	(2)	(5)
2.- En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión.	(3)	(5)
3.- Es más fácil discutir problemas con gente de fuera de la familia, que con los miembros de la misma familia.	(5)	(1)
4.- Cada miembro de la propia familia aporta algo en las decisiones familiares importantes.	(4)	(5)
5.- Nuestra familia acostumbra reunirse en el mismo cuarto.	(5)	(3)
6.- Los niños tienen voz y voto en cuanto a su propia disciplina.	(1)	(5)
7.- Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto.	(1)	(3)
8.- Los miembros de la familia discuten problemas y se sienten bien acerca de las soluciones.	(2)	(3)
9.- En nuestra familia cada quien escoge su propio camino.	(5)	(4)

10. Rotamos los quehaceres del hogar entre cada uno de los miembros de la familia. (4) (5)
11. Los miembros de la familia conocen respectivamente a los amigos mas intimos de los otros miembros de la familia. (2) (3)
12. Es difícil saber cuales son las reglas que se siguen en nuestra familia. (3) (2)
13. Los miembros de la familia consultan a los otros miembros sobre las decisiones que tienen que tomar. (4) (5)
-
14. Los miembros de la familia dicen lo que quieren. (1) (3)
-
15. Cuando pensamos en hacer actividades como familia, tenemos dificultades. (3) (4)
16. Cuando hay que resolver problemas, aceptamos las sugerencias de los niños. (1) (3)
17. Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros. (2) (5)
18. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia. (1) (4)
19. Los miembros de la familia se sienten más cercanos a personas ajenas que a los propios miembros de la familia. (3) (1)
20. Nuestra familia intenta nuevas maneras de enfrentarse a los problemas. (1) (4)
21. Los miembros de la familia aceptan lo que la familia decide hacer. (1) (4)
22. En nuestra familia todos compartimos responsabilidades. (4) (5)
23. Los miembros de la familia acostumbran a compartir su tiempo libre con los demás miembros de la misma. (4) (4)
24. Es difícil conseguir que se cambien las reglas en nuestra familia. (1) (2)
25. Los miembros de la familia se evitan unos a otros cuando estan en la casa. (2) (1)
26. Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos. (2) (5)

27. Aprobamos a los amigos de cada quien. (5) (5)
28. Los miembros de la familia temen expresar sus pensamientos, es decir lo que piensan. (2) (1)
29. En la familia se forman alianzas en vez de actuar como familia total. (4) (2)
30. Los miembros de la familia comparten intereses y pasatiempos unos con otros. (1) (3)
-

Antonio Carmona Paredes

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS: Contesten los siguientes ítems en ambas columnas del parentesis, en la primera dice como es su familia (familia real) y en la segunda como le gustaria (familia ideal). Realice la primera columna y conteste la segunda. Para lo anterior nos vamos a servir de la siguiente escala:

- (1) CASI NUNCA (2) DE VEZ EN CUANDO (3) ALGUNAS VECES
(4) FRECUENTEMENTE (5) CASI SIEMPRE

II

FAMILIA REG. IDEAL

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1.- Los miembros de la familia se apoyan unos a otros en momentos difíciles. | (3) | (4) |
| 2.- En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinion. | (2) | (3) |
| 3.- Es más fácil discutir problemas con gente de fuera de la familia, que con los miembros de la misma familia. | (5) | (2) |
| 4.- Cada miembro de la propia familia aporta algo en las decisiones familiares importantes. | (3) | (4) |
| 5.- Nuestra familia acostumbra reunirse en el mismo cuarto. | (3) | (4) |
| 6.- Los niños tienen voz y voto en cuanto a su propia disciplina. | (4) | (5) |
| 7.- Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto. | (4) | (5) |
| 8.- Los miembros de la familia discuten problemas y se sienten bien acerca de las soluciones. | (5) | (5) |
| 9.- En nuestra familia cada quien escoge su propio camino. | (1) | (3) |

- | | | |
|--|-----|-----|
| 10. Rotamos los quehaceres del hogar entre cada uno de los miembros de la familia. | (3) | (3) |
| 11. Los miembros de la familia conocen respectivamente a los amigos mas intimos de los otros miembros de la familia. | (3) | (5) |
| 12. Es dificil saber cuales son las reglas que se siguen en nuestra familia. | (3) | (4) |
| 13. Los miembros de la familia consultan a los otros miembros sobre las decisiones que tienen que tomar. | (4) | (5) |
| 14. Los miembros de la familia dicen lo que quieren. | (4) | (5) |
| 15. Cuando pensamos en hacer actividades como familia, tenemos dificultades. | (1) | (1) |
| 16. Cuando hay que resolver problemas, aceptamos las sugerencias de los niños. | (1) | (2) |
| 17. Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros. | (3) | (2) |
| 18. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia. | (2) | (4) |
| 19. Los miembros de la familia se sienten mas cercanos a personas ajenas que a los propios miembros de la familia. | (2) | (1) |
| 20. Nuestra familia intenta nuevas maneras de enfrentarse a los problemas. | (4) | (1) |
| 21. Los miembros de la familia aceptan lo que la familia decide hacer. | (3) | (4) |
| 22. En nuestra familia todos compartimos responsabilidades. | (3) | (4) |
| 23. Los miembros de la familia acostumbran a compartir su tiempo libre con los demas miembros de la misma. | (2) | (3) |
| 24. Es dificil conseguir que se cambien las reglas en nuestra familia. | (3) | (4) |
| 25. Los miembros de la familia se evitan unos a otros cuando estan en la casa. | (3) | (4) |
| 26. Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos. | (1) | (3) |

27. Aprobamos a los amigos de cada quien. (1) (2)
28. Los miembros de la familia temen expresar sus pensamientos, es decir lo que piensan. (2) (4)
29. En la familia se forman alianzas en vez de actuar como familia total. (3) (5)
30. Los miembros de la familia comparten intereses y pasatiempos unos con otros. (4) (4)