

192
2 es.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO
CAMPUS - IZTACALA**

PORTILLO ESCAMILLA ANA PATRICIA

**QUE PARA OBTENER EL
TITULO DE LICENCIADO
EN PSICOLOGIA
PRESENTA LA TESIS**

**LA SUBJETIVIDAD EN EL ANCIANO
A TRAVES DE UNA PERSPECTIVA
PSICOSOCIAL :**

“CON TODA LA VIDA SOBRE LA PIEL”

ASESORES :

Lic. Leticia Hernández Valderrama

Lic. Laura Palomino Garibay

Lic. Emiliano Lezama Lezama

268056

Los Reyes Iztacala

Noviembre 1998

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

FAGINACION

DISCONTINUA

DEDICATORIAS

Si para recobrar lo recobrado
Debí perder lo perdido.
Si para conseguir lo conseguido
Tuve que soportar lo soportado.
Fue menester haber esta herido
Tengo por bien sufrido, lo sufrido,
Tengo por bien llorado, lo llorado.
Porque después de todo he comprendido
Que no se goza bien lo gozado
Si no después de haberlo padecido ;
Porque después de todo he comprendido
Que lo que el árbol tiene de florido
Vive de lo que tiene sepultado.

A.N.

Deseo dedicar este trabajo a todas las personas que de una u otra manera me han ayudado en algún momento de mi vida :

A Dios

A mi Madre, Hermanos y Abuela

Amigos (as) y Asesores

En especial a :

Mi pareja, Carlos.

Gracias mil.
Patty

INDICE

Dedicatorias	2
Resumen	4
Introducción	5
Generalidades de la 3 ^{ra} Edad	13
1.1 Definición	14
1.2 Características	15
1.3 El valor del anciano en el pasado	18
Condiciones de salud	25
2.1 Aspecto biológico	26
2.2 Aspecto social y familiar	29
2.3 Aspecto psicológico	34
El grupo operativo y psicodrama : una alternativa de intervención con ancianos	42
3.1 Características	43
3.2 Estructura de grupo operativo	50
3.3 Características del psicodrama	53
3.4 Elementos en el psicodrama	55
3.5 En conjunto : Grupo Operativo y Psicodrama	57
Metodología	66
4.1 Resultados	75
4.2 Conclusiones	92
4.3 Anexos	97
4.4 Bibliografía.....	117

Existe un interés reciente en el envejecimiento y en la vejez relacionado con el hecho de que la proporción de personas mayores en nuestras sociedades es ahora mucho mayor que antes. A medida que avanza la ciencia medica las personas están viviendo más, y pasando la duración bíblica de la vida de setenta años. Los ciudadanos mayores se hacen presentes en más de una forma en nuestras culturas y eso es importante desde el punto de vista social, como también desde la perspectiva personal de ayudarlos a lograr lo mejor de sus vidas, siendo de igual importancia ayudar a las personas jóvenes a comprenderlas y a entenderse con ellas en la familia, el trabajo y la comunidad.

De la anterior perspectiva se derivó el objetivo de la investigación que fue : conocer la concepción que el anciano tenía de sí mismo proporcionando la reflexión y análisis de su historia a través de la conformación de un grupo que funcionó de manera operativa para alcanzar una resignificación de su posición frente a la vida.

Para el desarrollo del mismo se dividió el trabajo en cuatro capítulos :

En el primer capítulo se identificó la historia de la humanidad en relación a la intervención cultural de los ancianos : los aztecas, los mayas y casi todos los pueblos mesoamericanos le rindieron un culto al anciano el cual se encargaba de transmitir el pasado de su cultura a las nuevas generaciones. Todo lo que para estos pueblos era estimable y valioso, como la agricultura, religión, arte o ciencia se hacia remontar a un tiempo legendario en donde los ancianos por medio de sus conversaciones iban uniendo a las generaciones ya que memorizaban y transmitían ese pasado, y por lo tanto siendo tratados con dignidad y en algunas culturas con veneración por la acumulación de experiencias que originaban sabiduría dada a los jóvenes por medio de "charlas" o conversaciones que involucraban las anécdotas propias y las tradiciones, mitos, leyendas, etc., De un pueblo.

El presente trabajo tuvo como objetivo conocer la concepción que el anciano tiene de sí mismo, propiciando una reflexión y análisis de su historia a través de la conformación de un grupo funcionando de manera operativa para alcanzar una resignificación de su posición frente a la vida. Teniendo como marco teórico al psicoanálisis tomando como herramienta una de sus técnicas que propicia la movilización, del sujeto : el “grupo operativo”. ; Se tomó a una población de ancianos indigentes ; en donde la depresión de los cambios físico-biológicos y psico-sociales se veían enmarcados con la pobreza extrema en la que se desenvolvían cotidianamente. En los resultados se pueden observar cambios de actitud en menor y mayor grado de manera individual. Concluyendo que el miedo a envejecer puede ensombrecer la vida, es necesario propiciar en la sociedad e individuos, creatividad, juicio agudo, amor y energía que nos permita revalorar el significado de vejez.

INTRODUCCION

“Seamos como el sol y
la pradera, que no se
preocupan lo más mínimo
porque se aproxime el
invierno”

G. Bernard s.

Envejecer es un proceso de acumulación de experiencias y enriquecimiento personal a través de la adquisición de conocimientos y habilidades físicas.

Papalia (1990) menciona que el término vejez suena tan mal a tantas personas, que a quienes avanzan en años difícilmente se les designa como "personas viejas". En cambio se les llama ciudadanos mayores, "personas en la edad de oro", "personas de edad madura", personas que están en "los años de la cosecha", o en los años "del crepúsculo", más recientemente "personas de la tercera edad".

Los estereotipos que giran al rededor de la vejez son muchos. Existe el estereotipo positivo de la vejez como época de tranquilidad, como una "edad de oro", de paz y descanso, cuando las personas pueden cosechar los frutos de su larga vida de trabajo.

Sin embargo, la mayor parte de los estereotipos son negativos: las personas mayores tienen coordinación pobre, se sienten cansadas la mayor parte del tiempo y fácilmente son presas de infecciones. Sufren muchos accidentes en el hogar y pasan la mayor parte del tiempo en cama. Tienden a vivir en hospitales, hogares de cuidado u otras instituciones adecuadas para personas cuya salud y habilidades están en constante declinación. Ya no son tan ingeniosas; son incapaces de recordar las cosas más simples, o de aprender nuevos hechos y habilidades. Carecen de interés o deseo por las relaciones sexuales. Aisladas de la familia y las amistades se sientan a ver televisión o escuchar la radio. No emplean productivamente su tiempo. Su personalidad es muy diferente de los que usualmente fue y ahora tienen mal humor, sienten lástima de sí mismos, son quisquillosos y testarudos (Butler, citado en Papalia 1990).

Un observador de la edad adulta tardía podría rechazar cada uno de los enunciados dichos antes pues gracias a este tipo de estereotipo negativo hacia la vejez existe una negación a la misma viéndose sólo como algo distante no permitiendo que las personas se den cuenta de que día a día se envejece y esto no es algo negativo sino como se menciona al inicio un proceso de enriquecimiento personal que se ve empañado y negado por el reclamo de una sociedad en la que los individuos deben ser "productivos" dejando a un lado experiencias y sabiduría de esa otra parte de la población "los ancianos".

Existe un interés reciente en el envejecimiento y en la vejez relacionado con el hecho de que la proporción de personas mayores en nuestras sociedades es ahora mucho mayor que antes. A medida que avanza la ciencia medica las personas están viviendo más, y pasando la duración bíblica de la vida de setenta años. Los ciudadanos mayores se hacen presentes en más de una forma en nuestras culturas y eso es importante desde el punto de vista social, como también desde la perspectiva personal de ayudarlos a lograr lo mejor de sus vidas, siendo de igual importancia ayudar a las personas jóvenes a comprenderlas y a entenderse con ellas en la familia, el trabajo y la comunidad.

De la anterior perspectiva se derivó el objetivo de la investigación que fue : conocer la concepción que el anciano tenía de sí mismo proporcionando la reflexión y análisis de su historia a través de la conformación de un grupo que funcionó de manera operativa para alcanzar una resignificación de su posición frente a la vida.

Para el desarrollo del mismo se dividió el trabajo en cuatro capítulos :

En el primer capítulo se identificó la historia de la humanidad en relación a la intervención cultural de los ancianos : los aztecas, los mayas y casi todos los pueblos mesoamericanos le rindieron un culto al anciano el cual se encargaba de transmitir el pasado de su cultura a las nuevas generaciones. Todo lo que para estos pueblos era estimable y valioso, como la agricultura, religión, arte o ciencia se hacia remontar a un tiempo legendario en donde los ancianos por medio de sus conversaciones iban uniendo a las generaciones ya que memorizaban y transmitían ese pasado, y por lo tanto siendo tratados con dignidad y en algunas culturas con veneración por la acumulación de experiencias que originaban sabiduría dada a los jóvenes por medio de “charlas” o conversaciones que involucraban las anécdotas propias y las tradiciones, mitos, leyendas, etc., De un pueblo.

Un ejemplo de lo anterior más amplio son los totonacas que tenían una especie de monjes dedicados a su diosa Centeotl. Vivían en una grande austeridad y abstracción, y su vida quitaba la superstición y la vanidad. En este monasterio se entraban hombres de más de 60 años. Era tan grande el crédito de estos monjes, que no solamente eran consultados por personas “vulgares”, sino aún de la principal nobleza y del sumo sacerdote. Oían las consultas en cunclillas y con los ojos fijos en el suelo respondían en pocas palabras y sus respuestas eran respetadas como oráculos, aún por los reyes de México. Se ocupaban de hacer pinturas históricas las cuales entregaban al sumo sacerdote para que las comunicase al pueblo (Clavijero, 1989).

La representación del pasado y su uso da cuenta de la vida y la obra de aquellos que se propusieron recoger los acontecimientos para que no lleguen “a desvanecerse con el tiempo la memoria de los hechos públicos de los hombres”. El depositario de los conocimientos antiguos y profundos, el que conservaba y comunicaba los secretos contenidos en los libros pintados, al que ilumina lo que ocurre en la tierra es reconocido como sabio y señalado como “tea que no ahuma”, luz brillante o clara., Encarnación de la sabiduría misma.

El mito, el ritual, la ideología religiosa, la pintura y los discursos pictográficos y orales explicaban al mundo, mostraban como había sido creado y destacaban la participación de los dioses en su creación (Flores, 1987).

Lo importante de los ejemplos mencionados es que existía una tradición oral y un respeto hacia la población anciana considerándola como sabia por sus experiencias que en cierta medida podían enriquecer la vida de la población joven. Conocer el pasado es un instrumento que ayuda a sancionar y mejorar el poder establecido ; cualificandose el concepto de anciano en la historia de la humanidad en este primer capítulo.

En el segundo capítulo identificamos el concepto de anciano en la actualidad en referencia a 3 aspectos básicamente :

- a) Aspecto psicológico. Caracterizado por la capacidad que pudiera tener el anciano para adaptarse al cambio de tipo biológico y psicológico, generado por dicho estado, ya que las formas de reaccionar ante la vejez pueden variar de persona a persona, así como las respuestas a cada una de ellas.

- b) Aspecto biológico. Considera a la vejez como un proceso fisiológico que produce mayor sensibilidad y susceptibilidad a contraer enfermedades degenerativas como diabetes, etc., Incluso se pueden observar cambios en las funciones de los órganos (corazón-pulmones) sentidos (vista-oido), lo que a su vez determina cambios en el comportamiento ya sea a nivel de trabajo o funcionamiento del cuerpo.

- c) Aspecto social. Fue importante tomar en cuenta el contexto social para el desarrolló del presente proyecto con el fin de apoyar y/o fomentar la realización de actividades que le permitiesen al anciano indigente en particular adaptarse a su nueva condición y por otro el proporcionar el deseo por querer salir de ella y buscar una expectativa nueva para su vida. Esto como una alternativa para ayudarlo a aceptar de forma agradable el continuar de su vida manifestándose desde un plano práctico y espiritual. La plenitud y la riqueza de los años que les queda por vivir esta en sus manos. Con la excepción de posibles accidentes y enfermedades, la calidad de sus años dorados depende en primer lugar de ellos mismos y en segundo del aspecto social en el cual nos desarrollamos. Ambos van paralelos, se entrelazan y se confunden para desarrollar su personalidad.

Para lograr lo anterior se retomó la técnica de grupo operativo, analizada en el tercer capítulo. Ya que esta técnica reúne un conjunto de personas que tienen la finalidad de aprender a pensar para dar solución a dificultades utilizando en este trabajo la herramienta del psicodrama y la creación particular y colectiva manifestada en el ámbito grupal.

Dentro de esta situación se detecta al portavoz el cual es el emisario de si mismo y de las fantasías inconsistentes del grupo. Al detectar alguna situación se hace referencia a que este suceso es un problema del grupo, pues todos son producto de una interacción, por tanto entre todos darán solución a dicho conflicto.

Básicamente grupo operativo, es para :

- a) Detectar situaciones patológicas y/o distorsiones en el proceso de maduración.
- b) Identificar cambios en la estructuración de la personalidad y descubrir nuevos procesos de señalización en la comunidad y
- c) Facilitar y detectar la relación sociocultural - individual de las personas : en general grupo operativo pretende la movilización de sus integrantes en cuanto a su propia historia y en relación con el grupo. (Anzieu, 1982 y Pichón, 1985).

Para dar solución a los conflictos es necesario emplear las técnicas adecuadas que tiene como características generales :

- 1) El lenguaje corporal y oral (conversación).
- 2) Herramientas que permitan producir en el individuo fenómenos de reorganización y
- 3) La actuación como referencial para la visualización de su particular modalidad de pertenencia a un grupo.

La herramienta que más se utiliza en este tipo de grupo es el psicodrama el cual tiene como objetivo desplegar y descubrir a través de resonancias y asociaciones los conflictos con un ser humano o en una área cultural. Por medio de esto se pretende dar una relación del mundo externo e interno. Existen varias modalidades para realizar un psicodrama como son :

- a) Representación personal
- b) Soliloquio
- c) El espejo
- d) Utilización del doble
- e) Utilizar música
- f) Las mascararas (Albizuri, 1987).

Estas diversas formas de aplicación del psicodrama empleadas dentro de grupo operativo pueden ser aplicadas a cualquier tipo de población : teniendo como requisito principal el ser explicados en términos de la capacidad de comprensión de la persona (Moreno, 1982). Por lo tanto es una herramienta óptima para el desarrollo de este trabajo en donde se pretende movilizar la concepción que tiene el anciano de sí mismo, a través de esta técnica (Grupo Operativo).

El objetivo de esta investigación es : conocer la concepción que el anciano tiene de si mismo, propiciando la reflexión y análisis de su historia a través de la conformación de un grupo que funcione de manera operativa para alcanzar una resignificación de su posición frente a la vida.

Pensemos que el anciano es siempre un pasado vivo, una realidad que reactualiza constantemente en el presente, los ancianos y su pasado representa un pasado vivo, que actúa como una realidad vital y profundamente integrada a su presente.

En el último capítulo se plantearon situaciones cambiantes del grupo de estudio en donde se caracterizo el lugar que cotidianamente visitan (Comedor familiar No.1), así como el aspecto biológico, psicológico y social en el cual se encuentran.

La selección de los sujetos tuvo 3 características esenciales que fueron :

- a) Edad
- b) Asistencia al comedor
- c) Asistencia voluntaria al grupo

Grupo Operativo para ancianos tuvo asistencia de cuatro personas con las anteriores características; tres de ellas mantuvieron una conducta deprésiva y la cuarta tenía la cualidad de acceder a la depresión y salir de ella en cada uno de los momentos en los cuales se le presentaban conflictos.

El trabajo se realizó con 10 temas básicos los cuales se podían modificar si era requerido.

En los resultados obtenidos encontramos que se produce un aprendizaje en cada uno de los individuos. Originándose esté al producirse la verticalidad y horizontalidad en el grupo que permitieron la operación grupal.

La integración que se dió entre los participantes al grupo propició que surgiera la enfermedad y la corrección de la misma a través de un reaprendizaje propiciado por el individuo y el grupo.

“Pensemos que el anciano es siempre un pasado vivo, una realidad que se reactualiza constantemente en el presente, los ancianos y su pasado representan un pasado vivo, que actúa como una realidad vital y profundamente integrada a su presente”.

CAPITULO 1

GENERALIDADES DE LA TERCERA EDAD

“Los ancianos se
parecen a los libros viejos
que contienen cosas
excelentes aunque estén
apolillados, mohosos y mal
encuadrados”.

Clemente XIV

1.1 DEFINICIÓN

En este capítulo se describirá un panorama general de lo que es la vejez y como se ha caracterizado mediante algunas teorías que tratan de explicarla.

Para comenzar hay que considerar una serie de vocablos que son utilizables en este tema, ya que la similaridad y congruencia que guardan nos permiten emplearlos para referirnos al mismo fenómeno. Los vocablos son :

- ◇ **Vejez.-** Calidad de viejo, senectud. Último período de la vida de los organismos.
- ◇ **Senectud.-** Edad senil, que por lo común comienza a los 60 años, también llamada vejez.
- ◇ **Longevidad.-** Largo vivir, duración de la vida mas allá del término común.
- ◇ **Anciano.-** Adj. Y s., Persona de muchos años. García, (1991)

Como se puede observar, en estas definiciones se toma como criterio para considerar el inicio de la vejez, la edad de los 60 años, no sólo en este caso se consideran así, sino que internacionalmente también (Mc Pail, 1988).

Al respecto se han tratado de realizar clasificaciones que permitan de una forma más acorde el estudio del desarrollo humano, por ejemplo, según los reportes bibliográficos, Bierren (1987) considera que las etapas evolutivas comienzan con la primera infancia de 0-3 años, la segunda infancia 3-5 años y la edad escolar de 5-12 años. Ponce (1989) considera que sigue la etapa de la adolescencia de 13-18 años y juventud de los 18-25 años. Pieron (1989) señala que la edad adulta es de 25-50 o 60 años y la edad senil (vejez) es de 60 años en adelante (Gutiérrez, 1980).

Por su parte Enrico Greppi (citado en Nicola, 1989) presentan otra clasificación mas detallada acerca de la última etapa de la vida, es decir, desglosa la categoría de la vejez de la siguiente manera :

De : 45-60 años - edad del medio

De : 60-72 años - senectud gradual

De : 72-90 años - vejez declarada

De : 90 o más años - grandes viejos (o longevos)

Lo anterior obedece a que según Nicola, dadas las investigaciones realizadas con otras personas de edad posterior a la adulta, se presentan con mayor frecuencia trastornos y problemas que han caracterizado el inicio del envejecimiento a partir de los 45 años, lo cual se conoce también como “edad presenil o edad crítica” y “edad del medio” según la organización mundial de la salud (OMS) (Nicola, 1989)

1.2 Características

Los criterios que se dan para considerar a una gran persona como anciana o vieja se basan en la cronología, es decir el tiempo, ya que este es un indicador confiable de los cambios que ocurren en la mente, cuerpo, facultades y limitaciones de los individuos.

Existen algunas teorías que han tratado de explicar las causas del envejecimiento basándose principalmente en los efectos que ha hecho el paso del tiempo.

Algunas de ellas consideran que los fenómenos del envejecimiento son consecuencia de un desgaste de los órganos y tejidos debido a su uso prolongado.

Otras, además de lo anterior, atribuyen también el envejecimiento al cúmulo de residuos o de envejecimiento en el organismo.

La proposición de la explicación nerviosa, postula que las células nerviosas (neuronas) sufren una lenta pero progresiva destrucción y a diferencia de otras células no son renovables, por lo tanto se altera la homeostasis que el sistema ejerce.

La teoría de las mutaciones considera que el envejecimiento es consecuencia de la pérdida de información del ADN, por agentes mutágenos (por ejemplo las radiaciones), o por cambios en la estructura de las macromoléculas integradas en los sistemas metabólicos. (Nicola, 1989).

A partir de lo expuesto anteriormente, podemos encontrar que nuevamente la manera de indicarnos el envejecimiento, es decir, el llegar a "viejo" es mediante un proceso puramente biológico, no obstante, hay que agregar que por concernir al hombre, deben de contemplarse la vinculación de varios aspectos más. Como los de índole biológica, psicológica y social.

En cada uno de estos conceptos la definición de vejez tiene sus particularidades. En relación a lo social el concepto de anciano cambia de una sociedad a otra, así como el trabajo desempeñado en ella y el sexo al que se corresponda (Sáez, 1990).

El aspecto psicológico está caracterizado básicamente por la capacidad de aceptación por parte del anciano en relación a los aspectos biológicos y a las condiciones sociales que genera dicho estado.

Estos tres aspectos serán definidos con mayor amplitud más adelante, ya que lo pretendido en este apartado es reflexionar acerca del concepto de anciano.

J. Paul Sartre (citado en kastenbaum, 1980) opina respecto a la edad :

“Un viejo nunca se siente viejo. Mi vejez no es algo que de por si me enseñe nada como si lo hace la actitud de los demás con respecto a mi. La vejez es una realidad mía que no siento, pero que los otros perciben. Me ven y dicen : “ese viejo”. Y son amables porque pronto moriré, los otros son mi vejez”.

Los pensamientos de este escritor respecto a su vejez hacen una reflexión en relación a los diferentes aspectos que intervienen en el proceso de envejecimiento de cualquier ser humano.

El otro que figura como espejo, que a manera de un juego especular le devuelve su imagen ; imagen externa que pareciera no vincularse siempre con esa parte subjetiva del anciano.

Lo anterior da pié para identificar el significado del proceso de envejecimiento relacionado fundamentalmente con factores culturales y de socialización en otras teorías como :

La teoría de la desvinculación que consiste en afirmar que los individuos mayores son propicios a ciertas formas de aislamiento social, es decir, a modelos sociales que implican reducción de contactos humanos. Esta teoría propone que el bienestar y la felicidad de los ancianos, no está en función de sentirse útiles o de ejercer una función, ya que si a la vejez, se le “dota” de seguridad, ayuda suficiente, servicios, lo determinante será el deseo de desvinculación del contexto social previo a una separación social.

La teoría de la actividad en donde la hipótesis planteada afirma que sólo el individuo activo puede sentirse feliz y satisfecho.

El contexto en el que vive una persona anciana engloba no sólo aspectos sociales sino tres factores destacados : la salud, los condicionamientos económicos y los apoyos sociales que son la propuesta de la teoría del contexto social.

Algunas otras teorías manejan hipótesis relacionadas con la continuación, es decir el mantener al anciano en contacto con personas de su misma edad formando un grupo social aparte (Saez, 1990).

Todas estas teorías están referidas a aspectos concretos de la amplia realidad presentada por la tercera edad y podemos considerar a cada una de ellas como portadoras de preciosas explicaciones a variables muy concretas y concisas.

Concluyendo definiremos a la tercera edad como un período de adaptación y socialización del ciclo de vida con sus características peculiares y diferenciales que exigen análisis y estrategias de intervención y tratamiento diferencial al igual que lo demandan otros momentos de la vida.

1.3 El valor del anciano en el pasado.

A partir de lo anterior y no olvidando el tema central de este trabajo que se basa en la resignificación del concepto de anciano vincularemos la definición de vejez en la actualidad que acabamos de dar con la forma como era definido en anciano en un pasado y pretendiendo con esto ampliar el manejo del concepto de vejez.

La gente mayor ha hecho, y hace posible que se valore el pasado, disfrutando el presente y preparándonos con confianza para el futuro. Han existido hombres y mujeres que con su continuación han demostrado que la tercera edad de la vida puede ser un período activo y fecundo, así mismo significativo para el desarrollo de la humanidad. Llegando a la vejez no sólo en pleno dominio de sus facultades, sino con vigor y una claridad que les ha permitido a muchos de ellos dar, en esta etapa de su vida, frutos de gran valor para la humanidad en todas las esferas. Los ancianos han sido parte integrante y decisiva de la historia de la humanidad, en la actualidad no existe un espacio claro para el valor del anciano.

Kastenbaum (1980) menciona que es “una paradoja” el hecho de reducir la mente y la personalidad a un “simple hecho biológico”, ya que las personas continúan desarrollándose como seres humanos a lo largo de su vida y continua diciendo :

“Es ridículo pensar, por ejemplo, que un jefe de estado, un filósofo o un profesor estén marchitándose, cuando en realidad están funcionando aun nivel avanzado. A pesar de la etapa de deterioro a un en el que entra nuestro cuerpo podemos continuar floreciendo, teniendo experiencias nuevas, profundas y edificantes”.

Por otra parte Papalía (1990) dice y propone que existe una necesidad de reestructurar la sociedad para permitir a las personas mayores participar activamente en ella. Para hacer posible esta participación debemos hacer cambios en la educación adulta, en las políticas de retiro y en las prácticas de segregación, por edad.

El efecto de la edad marca elementos diferenciales que se pueden aprovechar en beneficio de las posteriores generaciones. En los anteriores autores el primero enmarca la necesidad de no dividir la explicación del ser humano únicamente por el lado biológico y en el segundo básicamente la necesidad de una reestructuración social. Ambos apuntan hacia una revaloración del mismo ser humano comenzando no sólo a partir de lo social sino desde la aceptación individual de la etapa por la que se esta atravesando y el valor que esta debería tener, es decir educar para la vejez.

En este apartado se pretende examinar parte de la historia de la humanidad para observar como ha ido cambiando el concepto de anciano en las sociedades llevando a cabo una sinópsis histórica y sin que esta implique realizar una cronología de hechos, más bien teniendo como objetivo que esta revisión nos lleve a una reflexión de la resignificación del concepto de anciano que a través de la historia ha tenido.

Comenzaremos primero por los antiguos griegos ya que ellos apreciaban en sobremanera la sabiduría que tenían las personas de mayor edad, el respeto por ellos y un lugar muy especial dentro de sus comunidades como los hombres más sabios y a los que se recurría en cualquier situación para pedir consejos. Personajes como Homero el poeta más grande de toda la antigüedad y quizás el lírico más grande de todos los tiempos, poemas como la Iliada y la Odisea no son sólo los mejores documentos para reconocer la historia, las costumbres, las concepciones éticas y religiosas de su tiempo,

sino que fueron las bases que cimentaron toda la cultura de occidente. Homero encuentra alusiones a la capacidad propia de las personas de edad avanzada y a la real disposición de los jóvenes a someterse al “Congreso de Ancianos”.

El gran filósofo Sócrates quien no dejó sus doctrinas escritas pero que a través del diálogo con discípulos entre los que sobresalen Cebes, Jenofonte y Platón, los cuales dan a conocer su filosofía en escritos posteriores. Este último escribió los diálogos socráticos donde se plasman los postulados filosóficos de su maestro.

Los aportes de Sócrates al pensamiento filosófico, teológico y lógico occidental son de gran valor. Su método inductivo establece conclusiones tomadas de casos particulares, investigando, sin afectar la verdad dogmáticamente y dando los antagonismos con el fin de demostrar la falsedad de su propio terreno, derrumbando con esto las teorías de los sofistas. Tomó la filosofía que estaba tallada en el templo de Apolo en el oráculo de Delfos que decía “conócete a tí mismo”. Mediante esto convierte al hombre en ser moral, siendo él el centro de la investigación en filosofía. Este concepto es uno de los manejados en la conformación de la teoría psicoanalítica construida por Sigmund Freud.

Platón adoptó una postura de gran respeto y considerando que sus vivencias se ven determinadas por las experiencias que se tuvieron en la juventud y en la adultez. Ciceron habla después del aumento de entendimiento y razón, de ponderación y tolerancia, de capacidad de juicio y de perspicacia, de dignidad humana y de sabiduría, las cuales menciona se dan sólo si se han ejercitado durante toda la vida (Lehr, 1980).

Miguel Angel pintor, escultor, arquitecto y poeta italiano. Fue sin duda, uno de los más grandes genios del renacimiento italiano, a los 71 años fue nombrado arquitecto jefe de la obra más portentosa para la Cristiandad “La Catedral de San Pedro en Roma”.

Benjamin Franklin quien fue un escritor, político, pensador, científico e inventor. De joven se dedica al periodismo y al negocio de impresión. Es considerado como el norteamericano mas sabio, se mantuvo plenamente activo hasta edad avanzada. A los 70 años fue uno de los hombres que redacto la “Declaración de Independencia de los Estados Unidos”. A los 75 años también negocio la paz con Gran Bretaña, y a los 81 años forjó el compromiso que dió como resultado la Constitución Americana. (Taibo, 1993).

Albert Einstein científico, Pablo Picasso pintor español, Golda Meir estadista israelí ; son sólo algunos nombres de individuos que han contribuido de manera más notoria en la historia de la humanidad. Sin embargo, no se debe de olvidar que no se necesita ser un anciano famoso para merecer un reconocimiento, ya que cada uno de ellos es una fuente de experiencias comunes e individuales que conforman su personalidad y que pueden ser compartidas ; encontrando dentro de la cotidianidad algo nuevo. Como menciona Clemente XIV :

“Los ancianos se parecen a los libros viejos, que contienen cosas excelentes aunque estén apolillados, mohosos y mal encuadernados”. (Taibo, 1993).

En nuestra cultura la intervención de los ancianos se puede encontrar por ejemplo en los Aztecas, Mayas y casi todos los pueblos Mesoamericanos en donde se le rindió un culto al anciano, encargándose este de transmitir el pasado de su cultura en las nuevas generaciones.

Los ancianos memorizaban y transmitían su pasado en relación a lo más estimable y valioso de su pueblo.

La historia de toda cultura es importante para conocer de donde somos y en determinada medida, saber hacia donde vamos, la historia de México no es la excepción ya que en su pasado precolombino se encuentran raíces fundamentales de la nación actual, cuya fisonomía cultural y étnica son consecuencia del choque entre la cultura occidental del viejo mundo y las formas de vida indígena. El estudio del legado fundamental prehispánico es indispensable para comprender el proceso formativo del México moderno, y en donde los ancianos tuvieron una parte importante en la conservación de

valores en el desarrollo y poderío de la cultura que se estaba y sigue conformando. (Sámamo, 1993).

Para transmitir enseñanza, así como consultas de la nobleza y sacerdotes, los totonacas por ejemplo tenían una especie de monjes que se ocupaban no solamente de lo anterior sino de hacer pinturas históricas (pictografía) las cuales se entregaban al sumo sacerdote para que las comunicase al pueblo. La diosa a la que se rendía culto era Centeotl (diosa de la lluvia), para entrar a este monasterio se pedían requisitos como ser hombres de más de 60 años. (Clavigero, 1989).

Una tradición Nahuatl menciona un antiguo texto que habla de los más remotos orígenes culturales del México antiguo y el cual era vertido a la población por los ancianos :

(Mencionaré sólo una estrofa)

*Además no iban
por su propio gusto,
sino que sus sacerdotes los guiaban
y les iba mostrando el camino su dios,
Después vinieron,
allá llegaron,
Al lugar se llama Tamoanchan,
que quiere decir "nosotros buscamos nuestra
casa" (León, 1983)*

El mito, el ritual, al ideología religiosa, la pintura y los discursos pictográficos y orales explicaban el mundo, mostraban como habían sido creados y destacaban la participación de los dioses en su creación. (Flores, 1987).

Otro caso es el de los Huicholes, los Seris y los Yaquis, donde los cantos de los viejos tienen un valor de conjuro mágico que provoca las lluvias o el buen tiempo, y pueden curar enfermedades (opcit.).

Un ejemplo más de culto al anciano eran los incas quienes escribieron acerca de los tlacuilos encargados de escritos o pinturas quienes se les consideraban los artistas e historiadores diciendo de ellos :

*Los que están mirando,
los que cuentan,
los que vuelven ruidosamente
las hojas de los libros de pinturas
los que tienen en su poder
la tinta negra y roja, las pinturas.
ellos nos llevan, nos guían,
nos dicen el camino. (García, 1991)*

Lo rescatable de todos los anteriores ejemplos es el tiempo que se daba al diálogo, a esa tradición oral y respeto al anciano que en la actualidad se pierde y se confunde con la productividad en la que se está sumergido.

La educación entre los pueblos del México antiguo fue esmerada primero dándose en el seno de la familia y luego en los templos - escuelas, estos niños y jóvenes adquirirían los conocimientos necesarios para desempeñarse en su papel social y también se aseguraban la asimilación de los valores.

En la actualidad parecería que este conjunto de formación educativa tiene mayor peso en las instituciones dejando de lado una parte importante de la conformación del individuo su propia familia en la cual puede formar y afirmar el dominio de si mismo, así como la aceptación y gozo de cada etapa de la vida por la que se puede atravesar. (Papalia, 1990).

Ahora siguen existiendo hombres y mujeres de la tercera edad que con su filosofía de la vida están dando cambios a las nuevas generaciones. Existen muestras claras como la madre, Teresa de Calcuta, la cual hasta sus últimos momentos, dió muestras de que el llegar a la tercera edad no implicaba la muerte, pues se podía seguir creciendo y construyendo como ser humano.

Tal vez se necesitarían más nombres de gente famosa o por lo menos más reconocida que esté haciendo algo en esta etapa de la vida, pero sería más valioso. Para que mis palabras anteriores fueran veraces, el pensar, observar a nuestro alrededor dentro de la cotidianidad encontraremos, seres humanos deseantes de transmitir conocimiento (o consejos) de compartir una vida de ser escuchados. Ya que si bien el papel de anciano históricamente se ha venido deteriorando hasta el punto de pensar que ya no tienen nada que ofrecer, el anciano también se desatendió de su propia existencia. Es inminente que la población anciana crece en %, será posible que la tecnología creada por el mismo ser humano lo pueda sustituir, es decir, que una conversación frente a frente sea cambiada por un : “ellos ya no saben nada...” y por su parte el anciano con un : “no sirvo”.

A partir de esto es que se sugiere el buscar en la cotidianidad individual y revalorar al anciano con el cual tenemos contacto ; a su vez el anciano reconoce que el llegar a esta etapa no lo convierte en un ser diferente... en un ser vencido por los años sino que ha crecido con los años.

CAPITULO 2

CONDICIONES DE SALUD

“No hay modo más
noble de vencer
que morir luchando”.

Anónimo

2.1 Aspecto Biológico

En este capítulo se pretende ubicar el concepto de anciano en aspectos fundamentales del desarrollo de cualquier ser humano que conjugan lo bio-psico-social. En lo biológico el estado de salud general

Iniciaremos con el aspecto biológico, el cual considera que el envejecimiento es un proceso fisiológico que produce mayor inestabilidad, mayor sensibilidad y susceptibilidad a los procesos patológicos (Papalia, 1990), entendiéndose éstos últimos como la aparición de enfermedades degenerativas como la arteriosclerosis, diabetes, etc...

Este aspecto se caracteriza porque se observan cambios en las condiciones funcionales de órganos tales como el corazón, pulmones, etc..., y sentidos de la vista, oído, etc..., que determinaron cambios en el comportamiento, ya sea en la capacidad para el trabajo como en el estado homeostático del funcionamiento de su cuerpo. Ejemplos de las manifestaciones que acompañan al envejecimiento son: cambios neurohormonales que originan la aparición del olivaterio, problemas de memoria, en la marcha, así como la pérdida de agua en la piel, etc... (Saez, 1990).

En México a partir de 1972 (Martínez, 1984) se realizaron investigaciones así como la creación de organizaciones en relación a la Gerontología y Geriatria, las cuales tienen como objeto de estudio el envejecimiento del organismo y sus consecuencias, así como la medicina de los viejos respectivamente que tratan de dar una nueva perspectiva al fenómeno, ya que anteriormente no se consideraba científico este tipo de investigaciones, pues lo que se pretendía encontrar era "el elixir de la eterna juventud," más que el análisis de las causas y consecuencias provocadas por la vejez.

La importancia que ha tomado este tipo de investigaciones se deriva del análisis estadístico de los censos, ya que las curvas de la duración media de vida, demuestran que tienden a aproximarse a edades mayores, sobre todo en países desarrollados, esto se considera como el resultado de las medidas tomadas dentro del sector salud de esas naciones las cuales según Martínez (1984) son :

- 1) Mejoramiento de las condiciones sanitarias y uso de antisépticos.
- 2) Reglas de higiene, control de salud pública e inmunizaciones
- 3) Uso de antibióticos, desarrollo de medidas terapéuticas, mejor nutrición y educación médica.
- 4) Avances farmacológicos en el ataque de enfermedades cancerosas, cardíacas, etc...

También se menciona que al realizar comparaciones estadísticas, México se encuentra en desventaja con los países desarrollados, pero a pesar de esto, debido a las mejorías de vida que se han realizado en los últimos años, ha cambiado un poco la situación, pues la doctora Ordoñez (citada en Martínez, 1984) ha reportado que en nuestro país se presentan “tanto enfermedades propias de sociedades pobres, como de las desarrolladas, ya que en la niñez se registran principalmente la desnutrición y enfermedades crónico degenerativas como hipertensión arterial, problemas cardiovasculares y diabetes en edades posteriores” (pag. 240).

Por el análisis de los datos Nicola (1989) plantea que en los últimos años, la esperanza de vida, es decir la edad máxima alcanzable no ha aumentado paralelamente a la duración media de la vida, ya que antiguamente quienes alcanzaban los 70 años significaba que habían resistido y superado todos los achaques, mientras que actualmente, se llega a esa edad, debido especialmente a medidas preventivas.

Considerando lo anterior para el caso de México se debe mencionar que la esperanza de vida y la duración media de esta se relaciona con las medidas preventivas y además de esto intervienen otros factores como el aumento acelerado de la población, ya que por ejemplo en 1970 se calculó una tasa de incremento anual de 3.9%, habiendo 34,800,000 habitantes menores de 15 años lo que trae en consecuencia el aumento en la frecuencia de algunos grupos de edad, sobre todo en el infantil, de ahí que el país se pronosticara como una nación de jóvenes en las siguientes décadas.

Sin embargo en la actualidad este País de Jóvenes tiende a un mayor control natal disminuyendo ahora el incremento de nacimientos y pronosticando con esto que dentro de algunas décadas (próximas) la Nación estará constituida por ancianos y niños en su mayoría, razón por la cual es de vital importancia la detección temprana y observación del desarrollo de prevención de enfermedades, ya que según Nicola (1989) en mayor medida se pueden provocar estados de invalidez a nivel del aparato locomotor, vista u oído.

En este aspecto Papalia (1990) menciona que las sociedades en general deben de informar y educar a su población para pensar en una posible vejez y saber que hacer al llegar a ella.

Un ejemplo de esto es la pérdida de la visión después de los 65 años, en las cuales las personas tienden a presentar 20/70 de visión o menos. Poseen menor habilidad para percibir profundidad o color y no pueden ver muy bien en la obscuridad, desventaja que impide a muchas personas mayores realizar actividades como manejar.

La perdida extensa de agudeza visual es más elevada en personas no blancas. En la actualidad existen avances en lentes y nuevas técnicas quirúrgicas para eliminar cataratas y muchas visiones perdidas pueden corregirse parcialmente, sin embargo este tipo de operación requiere de economía, situación que en algunas ocasiones no pueden subsidiar las personas de la tercera edad para tratar de mejorar su calidad de vida (Papalia, 1990).

La audición es otra habilidad sensorial que las personas mayores sufren, especialmente para altas frecuencias. La habilidad para escuchar el lenguaje oral también decae con la edad y la pérdida de audición es más común entre hombres mayores de la misma edad que entre mujeres, esto debido al diferente desempeño del trabajo en la juventud y madurez.

Los otros sentidos disminuyen perceptivamente en su evaluación por ejemplo el gusto, este puede perder sensibilidad por presencia de menos papalias gustativas en la lengua y quizá a una atrofia en el bulbo olfatorio, el órgano situado en la base del cerebro, del cual depende la percepción olfativa.

En el aspecto motor los ancianos pueden hacer todas las mismas cosas que los jóvenes, aunque de una manera más lenta y limitada para realizar actividades que requieran resistencia o transportes de cargas pesadas. Su lentitud general afecta la calidad de sus respuestas, como también el tiempo que se demoran en darlas. Esta lentitud en el procesamiento de información se revela en todos los aspectos de la vida de estas personas. (Papalia, 1990).

Estos son sólo algunos rasgos biológicos del deterioro físico que se dan en la etapa de la vejez y deben ser tomados en cuenta para diseñar ambientes que ofrezcan mas apoyo a los adultos mayores, ayudando a manejar sus vidas en forma mas segura y comfortable.

2.2 Aspecto Social y Familiar

En relación al aspecto social y familiar, es importante considerar el contexto que rodea al anciano y hechos que presentan, que de alguna manera señalan la aparición de esta etapa de la vida, por tal motivo hay que hacer notar que de acuerdo a la ideología imperante en determinada sociedad, el impacto y significado de la vejez será concebida de manera diferente.

Un ejemplo de esto son lo subgrupos pequeños de las comunidades indígenas que viven separadas de la civilización donde se consideran sabios y dirigentes del grupo. Por otro lado en sociedades cambiantes y enfocadas en la producción, las personas de mayor edad, no poseen la velocidad y destreza suficientes requeridas para la producción en serie, por lo tanto se les retira y se consideran una carga al colocarlas dentro de la población económicamente inactiva además del aumento que se genera dentro de su grupo de edad, aquí que se considere a la vejez entremezclada con los factores demográficos, económicos y culturales, que la engloban en un contexto social bien determinado (Talmon, 1988 ; Acevedo y Mulinari, 1981).

La influencia de los factores demográficos como ya se mencionó, reside en que a medida de que la población de ancianos aumentó, se requiere mayor atención médica, de servicios, inclusive si hay quienes ya no tienen familiares o quien se hagan responsables de ellos, se alojan en casas hogares, asilos o en alguna otra institución, en donde se ve mas claramente el incremento de este grupo de población donde comienzan a generarse los problemas demográficos de este grupo, por ejemplo de espacio, distribución, atención y servicios. Por otro lado, en cuanto a las oportunidades de trabajo, se observa que donde hay mayor población joven y adulta, se desplaza fácil y justificadamente las escasas fuentes de trabajo de las personas de mayor edad, tanto por la velocidad, como por la cantidad de producción.

Los factores económicos por su parte, toman cierta importancia sobre todo en las sociedades productivas, ya que se permite un retiro y jubilación tempranas, significando una pérdida de ingreso hasta un promedio de 25% (en relación a las económicamente activas) y por lo tanto, una reducción en el nivel de vida, ya que son igualmente afectados por la economía del mercado y la burocratización (Talmon, 1988 ; Lara, 1984).

La jubilación constituye un punto fundamental de transición ocupando el décimo lugar en una lista de 43 crisis de la vida realizada por Holmes y Rahe (1976, citados en Papalia 1990) después de hechos tales como la muerte de un miembro cercano de la familia, el divorcio, ir a la cárcel y enfermedad de la persona.

Con frecuencia la jubilación es menos tensionante para la mujer que para el hombre, ya que el rol social desempeñado por ella se cumple funcionando no sólo como madre, sino también como proveedora de alimento y vestido. Por otra parte el rol social desempeñado por el hombre en relación a la jubilación es asumida como si el dejara de ser portador del bienestar familiar, viviéndose en los varones como si fueran algo inservible después de la jubilación.

La forma en la que las personas reaccionan ante el hecho de dejar sus trabajos no solo depende de su sexo sino que también involucra en gran medida el agrado del trabajo desempeñado, que tanto necesitan el dinero, de si ellos toman la decisión de dejar de trabajar o si se ven obligadas a jubilarse. La planeación anticipada de un cambio de vida laboral : a partir de la

identificación de otros intereses que puedan desarrollar y hacerlos crecer en su vida personal.

Otro punto importante que promueve una nueva adaptación del individuo jubilado de lo social a lo familiar es el significado que esta tiene para el matrimonio, es decir se vive una tensión a medida que los esposos permanecen juntos 24 horas al día, reencontrándose o rechazándose como pareja.

En toda esta asimilación de cambios la cultura juega un papel determinante en la adaptación del individuo a su medio.

Los factores culturales que corresponden al grupo del anciano, influyen principalmente en la opinión o concepto de la vejez, ya que según Talmon (1988) las sociedades que miran hacia el pasado, consideran valiosos a los ancianos por los lazos significativos con las tradiciones, sin embargo, se considera como una desvalorización en sociedades que “hacen hincapié en la innovación y el progreso” (pag. 297), como lo visto en el último punto del anterior capítulo.

Un ejemplo de la influencia de los patrones culturales en la concepción de la vejez son los Mixes, ya que para ellos llegar a esta etapa, significa en la mujeres la liberación de las restricciones sociales, y por lo tanto “pueden hablar con cualquiera sin ocultar su cara, pueden beber y bailar en las fiestas y adquieren la autoridad para dirigir los actos sociales en los que participan las mujeres” (Acevedo y Mulinari 1981, pag. 251).

Por otro lado, Talmon (1988) ha reportado un análisis del ciclo familiar en el medio urbano, señalando que la relación entre esposos esta determinada por los “acontecimientos claves que señalan el proceso de envejecimiento”, (pag. 273) como pueden serlo la terminación de crianza de los hijos, climaterio, retiro, y disolución del lazo matrimonial por fallecimiento, etc...

Ante este último, menciona que las mujeres a pesar del mayor número de problemas a los que se enfrentan, superan mas fácil y frecuentemente el choque del duelo por la muerte del compañero, que los hombres. Por otra parte, considera que el llegar a ser abuelo, es uno de los acontecimientos claves en el inicio de la vejez, sin embargo, hay gran probabilidad de serlo

antes de los cincuenta años. En relación a este hecho, en las sociedades modernas se ha cambiado al patrón de autoridad familiar, y por lo tanto los abuelos ya no tienen el significado que tenían para sus nietos.

En cuanto a las relaciones interpersonales, se observa que los contactos entre parientes, las visitas regulares y las grandes reuniones familiares, constituyen para los ancianos sus lazos más importantes, ya que los amigos y compañeros se han separado de ellos desde el retiro o la jubilación.

Según los reportes de Talmon aunque persisten estas obligaciones tradicionales, un alto porcentaje de ancianos están abandonados, pues se estima que apenas un tercio de las personas mayores de 65 años viven con uno de sus hijos, y por otro lado, a pesar que se ha adoptado el modelo de "vivir cerca de los hijos, más que con ellos o lejos de ellos" (pag. 299), la realidad demuestra que con este modelo se ha tendido más al abandono y aislamiento de los ancianos.

En el núcleo familiar los ancianos fueron fundadores, sostén y guía por la cual se le respetaba, admiraba y quería (Kastenbaum, 1980).

En la antigüedad como ya vimos la información era transmitida de forma oral y el avance era de pasos lentos, los ancianos resultaban una fuente de archivos vivientes que enlazaban el pasado con el presente y previniendo el futuro por lo cual eran respetados y oídos.

En la actualidad la vida moderna y sus adelantos científicos y técnicos que se suscitan rápidamente, propicia que lo que se aprende hoy quizás resulte obsoleto en un período de 5 o 6 años, es decir se envejece rápidamente sino se actualizan los conocimientos por lo tanto este riesgo de estar desactualizado es un plano biológico sino social.

El estar desactualizado puede provocar riesgos tanto individuales como colectivamente, por ejemplo en el plano político el voto de los ancianos tiene fuerte peso y adquirirá más, a medida que la población mayor de 65 años aumente. Ahora bien, no cabe duda de que en nuestra sociedad occidental se aumenta la competencia, la originalidad, la rapidez, la fuerza, elementos todos, si no contrapuestos, ausentes generalmente de la psicología del anciano en donde priman otros factores como el conservadurismo, alimentado en gran

medida por la actitud de rechazo de la sociedad que los hace aferrarse a sus convicciones y esquemas como medio de salvaguardarse. Por ello una masa anciana con fuerza política suficiente para determinar el curso de los acontecimientos, puede dirigir éstos en contra de las exigencias reales que el momento histórico requiere, todo ello provocado por una desactualización individual. El envejecer no es sinónimo de desaparición, y sí una etapa de continúa actualización.

Sin embargo, la experiencia vital humana, la que resulta del andar a través de los años por la vida, proporciona una sensibilidad profunda, así como una serie de recursos prácticos para analizar y enfrentar las diferentes contingencias que puede deparar el destino que en lugar de disminuir con el tiempo, se acentúa, convirtiendo a los ancianos en un resumen de sabiduría, que lejos de ser obviada o regalada puede resultar de un gran valor y utilidad.

2.3 Aspecto Psicológico

En cuanto al aspecto psicológico, se puede decir que está caracterizado básicamente por la capacidad de adaptación por parte del anciano en relación a los aspectos biológicos y a las condiciones sociales que genera dicho estado (Birren, 1987, Lara, 1984) ya que las formas de reaccionar ante las circunstancias propias de la vejez son cambios generados por las alteraciones que ha tenido efecto, y que pueden variar de persona a persona, así como la respuesta dada por cada uno de ellos.

Por tal motivo debe decirse que así como el aspecto biológico no puede olvidarse del psicológico y social, estos otros, también deben de tomarlo en cuenta, pues son mutuamente influyentes.

Es por esto, que al considerar a un anciano desde el punto de vista psicológico, se han observado las reacciones provocadas por cada una de las condiciones o situaciones que actúan en ellos, realizando investigaciones de tipo transversal, es decir, comparando los resultados de grupos en diferentes

rangos de edad. El primer intento fue reportado por el instituto de gerontología de la academia de ciencias médicas de la unión soviética, fundada en 1959 (Chevotarev, 1982), posteriormente por Birren en 1989, y por Finley en 1981, este último más específicamente en relación a países latinoamericanos.

Entre algunos de los aspectos investigados se encuentran :

A)Función sensorial.

Considerada (Birren, 1980) que los receptores del sistema nervioso central de la edad reducen su sensibilidad a la estimulación.

Las conclusiones a las que se han llegado son :

- 1) Los ancianos son más letárgicos independientemente de la situación.
- 2) En las habilidades psicomotoras se encuentran grandes cambios en los trabajadores hasta los 60-65 años, mientras que en los atletas es a partir de los 40..

B)Aprendizaje.

Se considera (Birren, 1980, Finley, 1981) que los cambios debidos a la edad son pequeños, ya que las diferencias se deben a factores como la percepción, motivación, actitudes, etc...

- 1) El dar intervalos de codificación más largos favorece tanto a los ancianos como a los jóvenes en el aprendizaje verbal.
- 2) El dar intervalos más largos para recobrar la información, favorece solamente a los ancianos.

C)Memoria

Se cree que decae con la edad, y sólo ha servido para determinar diferencias individuales (Finley, 1981).

Al respecto se ha encontrado :

- 1)** Las diferencias por la edad son mínimas en cuanto a los almacenadores sensoriales y a la memoria breve.
- 2)** Los ancianos fallan en la memoria a largo plazo, y tienen más problemas en la recuperación que en la adquisición de información.

D)Inteligencia

Generalmente referida a las capacidades evaluadas por Wais (Birren, 1980, Finley, 1981).

Se ha llegado a la conclusión de que :

1) Las habilidades verbales se mantienen relativamente estables y algunas veces mejoran con la edad.

2) En las habilidades de ejecución :

- a)** Se encuentran niveles intelectuales altos en todas las edades
- b)** Existen diferencias biológicas individuales que caracterizan a cada edad en el ser humano, estas van disminuyendo o deteriorándose a medida que aumenta la edad.

- 3) En la relación de problemas, no se encontraron cambios diferenciales en las aptitudes ; las diferencias se deben al cambio de actitudes.

E) Motivación.

Concebida como la disponibilidad y el empuje para realizar una actividad (Finley, 1981).

Los resultados revelan que :

- 1) El funcionamiento intelectual se afecta tanto por poca como por demasiada motivación.

- 2) La actividad sexual, se ve determinada por el sexo, ya que en las mujeres con frecuencia suele reprimirse, y en el hombre exaltarse por medio del conocimiento que tenga de ello. En la relación de pareja puede modificarse ya que la ternura, calidez, etc ; que puede producir el contacto con el otro no lleva siempre como fin el acto coital, y si una sexualidad sublimada.

F) Personalidad.

Se considera (Birren, 1980 ; Tournier, 1979 ; Finley, 1981) que las decadencias que tienen lugar, comienzan porque el ambiente coloca al individuo en una posición menos comprometida, y por lo consiguiente los rasgos de la personalidad, es decir, las aptitudes y actitudes varían con la edad, unas permaneciendo estables, mientras que otras cambiarán.

Según estudios se ha concluido que :

1) Con la edad surge una tendencia hacia una mayor introversión, además de que la personalidad se ve afectada por el envejecimiento, por ejemplo en cuanto a hábitos y rutinas.

2) Las diferencias de carácter entre los ancianos se acentúan por las actitudes previas que se toman en relación a las consecuencias que tienen lugar.

Ejemplo de lo anterior es la actitud hacia sí mismo, en relación al sentimiento de utilidad, ya que la diferencia de respuesta entre el hombre y la mujer, se debe a que socialmente esta última tiene variadas actividades hasta el fin de su vida, mientras que en el hombre el fin parece señalarse con la jubilación como ya se había mencionado.

3) La edad es menos importante que la inteligencia para la adaptación de la personalidad.

Aunque ya se han expuesto brevemente las conclusiones a las que han llegado en las investigaciones de los aspectos psicológicos, es conveniente señalar como Tournier (1979) al tomar en cuenta las diferencias de actitudes, que las reacciones o respuestas personales a las circunstancias conflictivas en los ancianos, por lo cual sugiere evitar el precipitado abandono de intereses que tienen efecto en este período de la vida, apoyando y/o fomentando la realización de actividades que puedan llevarse a cabo hasta la tercera edad, pues lo que se pretende es mantener intereses que lleven a una actividad donde el anciano pueda buscar una readaptación a su nueva condición y donde tal vez su plenitud humana pueda no ser sólo a través de lo intelectual, sino por otro interés como puede serlo "...el artístico, espiritual y el práctico".

Esto puede llevarlo a introducir nuevos valores y metas que le permitan evolucionar, hasta conseguir la adaptación necesaria en el último ciclo de su vida, sin que por ello tenga que considerársele más desventajoso.

Una vez expuesto lo anterior , de forma general podemos mejorar el concepto de vejez manejado en el primer capitulo mencionando que es una etapa del desarrollo humano, concebido de acuerdo al grupo social al que se pertenezca y caracterizada por alteraciones fisiológicas de reacción y conducta del ser humano.

Dichas posibilidades de reacción y conducta son caracterizadas por las actitudes propias de su personalidad, algunas de las cuales han venido a acentuarse en el proceso de envejecimiento, lo cual denota en el anciano la presencia de un potencial que puede manifestarse, permitiéndole con esto una adaptación o en otro de los casos, con posibilidades de desarrollar ese potencial para lograr alcanzar dicho estado.

Sin embargo el estado psicológico desarrollado por la mayoría de las personas refleja una no aceptación a la condición de vejez observándose esto en la depresión manifestada al llegar a esta etapa de la vida.

Por supuesto al preguntarnos de qué manera explicar la etiología del estado depresivo, así como su desarrollo y su permanencia o mantenimiento veremos que hay una explicación dialéctica dentro de la cual surge el individuo y de la que forma parte, por lo tanto, aunque en principio se adopta el análisis psicodinámico, a éste se le añaden las deficiencias de la cultura a las cuales pertenece el individuo.

Así pues, la probable etiología de la depresión es la incapacidad del sujeto de reestablecerse ante las pérdidas ya sea de un objeto amado, de un novio, esposo, propiedades, valores, etc...

El proceso de desarrollo de la depresión comienza a partir de los rasgos de la personalidad, así como de los valores y normas internalizadas o apropiadas por el sujeto. Mientras esto acontece, parece ser que el estado depresivo se mantiene por el contexto social y la consecuente inhabilidad del sujeto para modificar ya sean las concepciones internalizadas o su relación con la realidad.

Teorías como la conductual (Lewinshon y Cols, 1976); la del “desamparo aprendido” (Garber y Seligman, 1980); la cognitiva de Beck en 1972 y 1974 (citado en Rehm, 1980) coinciden en definir a la depresión en primero como una alteración producida por una multiplicidad de factores, y que al mismo tiempo toma matices diferentes en cada sujeto.

Asimismo, consideran que las manifestaciones de dicha alteración son tanto fisiológicas y verbales, como de relación del individuo y su medio externo, sin embargo, la diferencia radical entre dichas teorías, reside en la conceptualización de la alteración y su origen, es decir, en su etiología y definición.

La vejez como ya revisamos puede ser una etapa del desarrollo humano que implique una serie de pérdidas, ya sean de actividad, económicas, de tolerancia a los agentes provocadores de enfermedades, separación de familiares y amigos, temporal y/o definitivas (en el caso de la muerte de alguno de ellos), etc... Es necesario contemplar todo este panorama para poder llegar a una real y concordante interpretación y explicación de la depresión a esta edad.

Murphy (1982) en una investigación realizada en Inglaterra para determinar las diferencias existentes entre ancianos depresivos normales, encontró los siguientes resultados :

A) Los depresivos presentan mayores problemas en los hechos trascendentales de su vida, por ejemplo fallecimiento y enfermedades tanto de personas cercanas como personales.

B) El 42% de los deprimidos, presentaron mayores dificultades sociales, por ejemplo de vivienda, salud, hijos, económicos, etc...

C) En los deprimidos, los problemas de salud iniciaron dicho estado.

D) El riesgo de iniciar la depresión en presencia de un acontecimiento severo, ya sea una dificultad social o de salud, fue de 25% mientras que con la ausencia de dichos factores, disminuye a un 16%.

E) Se encontró una tasa significativamente más alta de “mal estado de salud” y dificultades sociales mayores, entre la clase trabajadora.

F) Se encontró mayor vulnerabilidad a la depresión en los ancianos que no tienen una relación de intimidad con alguna persona cercana (“confidente”).

Las diferencias presentadas en estos resultados se atribuyen a las particularidades de comportamiento de cada anciano, en combinación con su medio externo, ya que hay quienes a pesar de las dificultades, enfrentándose a las situaciones logran resolverlas de alguna manera y no permanecen en dicho estado. Esto último a grandes rasgos, es lo que define la alteración psicológica (Zimberg y Kaufman, 1982) y puede ser aplicable a las diferencias en las concepciones teóricas.

Por lo tanto podemos considerar a la depresión como una alteración psicológica, factible de presentarse en los ancianos, quienes de acuerdo y en función a los elementos que integran su comportamiento, se enfrentan a dicho estado, donde habrá para quienes sea pasajero, o para quienes sea una situación en la que se encuentran inmersos. No obstante, así como es factible que dicha alteración pueda presentarse, también es factible que con el potencial que existe en el anciano, aunque se ha visto mermado, pueda trabajarse en una nueva interpretación y por ende a una mayor tolerancia a las situaciones depresivas de su vida, las cuales son innegables e inevitables durante el transcurso de su existencia.

Lo anterior no significa ser pesimista, ya que en la forma de vida de los ancianos, les demuestra patentemente que las cosas ya no son como eran antes, y de aquí que ya no deban interpretarse como se había hecho antes. Pues en esto reside el origen del problema para muchos, que cuando ven sus limitaciones, no las aceptan, o quienes de antemano se sienten derrotados sin

ver que en ellos existe todavía un potencial que pueden y deben emplear para alcanzar su óptimo estado de salud física y mental.

Una vez expuesto lo anterior podemos decir que los ancianos depresivos, son una población en riesgo de caer o presentar depresión. Se puede realizar una intervención psicológica con el potencial que presenta ; para mejorar el concepto de vejez observado en el primer capítulo. Partiendo del entendido que es una etapa del desarrollo humano, concebido de acuerdo al grupo social al que se pertenezca y caracterizado por alteraciones fisiológicas que influyen en el estado del organismo, tanto a nivel de órganos y sentidos como las posibilidades de reacción y conducta del ser humano.

A partir de todo lo anterior se puede identificar a la etapa de la vejez, como una etapa de difícil transición para el individuo, quizá la de mayor dificultad a asumir. Ya que comparativamente con la adolescencia, (la cual ha sido y es considerada como una etapa llena de crisis) son diametralmente distintas ; ya que en ésta última el sujeto tiende a elevarse (en todas sus esferas) mientras que en la vejez, se tiende a un declive. Siendo importante desarrollar una cultura que posibilite tener otra “mirada” y otra “escucha” hacia el anciano ; que a la vez nos enriquezca y nos permita seguirlos considerando como sujetos vivos, y en tanto vivos deseantes y plenos para compartir y competir con su saber sobre la vida.

CAPITULO 3

•El Grupo Operativo y Psicodrama :

***Una alternativa de intervención
con ancianos.***

“Si encuentras una
solución y te aferras
a ella, esa solución
puede convertirse en
tu próximo problema”.

Anónimo

3.1 Características

La mayoría de las características que definen a la vejez analizadas en los anteriores capítulos involucran el liberarse de la sensación de soledad, de aislamiento, del miedo a la muerte y otros conflictos psico-bio-sociales.

Dijo Ciceron que “la inteligencia, la reflexión y el discernimiento habitan en los ancianos, y si estos no hubiesen existido, tampoco habría existido ningún estado”.

Y esta verdad, expresada hace muchos siglos por uno de los hombres más ilustres que ha tenido la historia, se ha hecho evidente en el devenir de la humanidad a través de la actuación de miles de hombres y mujeres de La Tercera Edad, que con su ejemplo han demostrado que el hombre es, en último caso, el único encargado de mantener activas, al ciento por ciento, sus capacidades, con la finalidad de ser útil a la sociedad y de sentirse, así mismo, parte integrante del Mundo y de la Historia.

Tomando en cuenta lo anterior fue que se decidió trabajar la técnica de grupo operativo, incluyendo también de manera auxiliar la técnica de psicodrama. Ambas reúnen características que analizaremos de forma particular. Al reunir a estas dos técnicas, se pretendió originar en el anciano una resignificación propia, sacándole provecho a la experiencia que ha ido ganando y a su visión amplia de la vida.

La técnica de grupo operativo pretende atender a más de dos personas juntas, situación favorable para este trabajo pues una de las primeras características era el atender a un grupo de la Tercera Edad.

Sigmund Freud (1965) señala en su trabajo “Psicología de las masas y análisis del yo”, que existe un vínculo y no una separación entre Psicología individual y Psicología social o colectiva. Esta relación es pertinente hacerla en estos momentos para después continuar con la significación real de grupo operativo, es empleado de Psicología social.

Freud, S (analizado por Pichón, 1985), menciona que la oposición entre Psicología individual y Psicología social o colectiva que a primera vista puede parecer profunda, pierde significación en cuanto la sometemos a un detenido examen. La Psicología individual se concreta al hombre aislado e investiga los caminos por los que el mismo intenta alcanzar la satisfacción de sus instintos, pero sólo muy pocas veces y bajo determinadas condiciones excepcionales, le es dado prescindir de las relaciones del individuo con sus semejantes. En la vida anímica individual aparece integrado siempre, afectivamente “el otro” como modelo, objeto, auxiliar o adversario y de este modo la Psicología individual es al mismo tiempo y desde el principio social, en un sentido amplio, pero plenamente justificado” (Pichón, 1985).

De esta manera se puede desmadejar y encontrar relaciones marcadas entre mi yo y los otros ; ya que no habría significación de un yo sin la formación que los otros tienen de ese yo, esto es que toda la Psicología, en un sentido estricto, es social.

Los primeros análisis de grupos que comienza a manejar Pichón (1985) es la familia, esto se da porque grupo operativo y familia tienen similitudes en cuanto a su finalidad. Pichón define a sí al Grupo Operativo : Conjunto de personas reunidas por constantes de tiempo y espacio ; articuladas por su mutua representación interna que proponen implícita o explícitamente una tarea a la que, se sobreentiende como su “finalidad”.

Una de las incapacidades de relación que señala Pichón (1985) en función de la lectura que hace de Melanie Klein se da a partir de una “locura”, la cual es la expresión de una incapacidad para soportar y elaborar un monto determinado de sufrimiento. El nivel de tolerancia es en relación a la capacidad que el individuo tenga para asumirla “y depende en gran medida de la dificultad relativa de superar la depresión infantil básica, tejida de frustraciones, aspiraciones, demandas biológicas excesivas provocando la emergencia de la agresión (rabietas), ansiedades depresivas y paranoides (los miedos), ambivalencia, la culpa inhibiciones, etc.”

La emergencia de una neurosis o psicosis en el ámbito de un grupo familiar significa un miembro de este grupo asume un rol nuevo, se transforma en el portavoz o depositario de la ansiedad del grupo. La estructura grupal se altera, suceden perturbaciones en el sistema de adjudicación y asumisión de roles, aparecen mecanismos de segregación del enfermo y dependiendo de la intensidad de estos mecanismos puede ser alienado por su grupo inmediato. Es entonces cuando la “inseguridad social” se instala en el seno grupal ligada a ansiedades frente al cambio estas ansiedades son de dos tipos : la depresiva, expresada como temor o miedo a la pérdida de status determinado, y la segunda paranoide que se presenta frente a las nuevas condiciones de vida o miedo al ataque. Después de que emerge la enfermedad en uno de los miembros del grupo estereotipa al individuo.

Es en este ámbito o campo donde la enfermedad de uno de los miembros del grupo debe ser comprendida y esclarecido. Este grupo estereotipado y poco productivo puede ser transformado con el uso de determinadas técnicas. En este caso fue elegida la técnica denominada grupo operativo de esclarecimiento, de aprendizaje, de capacitación o de tareas que actúa como proceso terapéutico. La tarea está centrada en la curación del enfermo. Una nueva red de comunicaciones se configura, posibilitando así el cambio y el aprendizaje consecuente. La ansiedad global asumida por el paciente se fragmenta de nuevo y cada miembro del grupo se hace cargo de una parte de ella. El grupo se transforma entonces en una empresa cuyo negocio es la curación de uno de los miembros a través del esclarecimiento de todos. Siendo este uno de los objetivos de grupo operativo, pues en el se pretende además un aprendizaje.

Pichón (1985), crea la técnica de grupo operativo en 1946 cuando estaba a cargo del servicio de adolescentes del Hospital Neuropsiquiátrico de hombres de la ciudad de Buenos Aires, según el “grupo operativo tiene el propósito de la movilización de los integrantes para la una curación, esto entendiéndolo como una disminución de ansiedad, ya que al compartir un esquema referencial, se puede reiniciar otro aprendizaje mencionado como una “revaloración”. Con la técnica de grupo operativo se pretende aprender a pensar pero en términos de resolución para la conformación grupal.

Los grupos operativos con sus herramientas movilizan al individuo y por lo tanto al grupo, cambiando estructuras dentro del mismo grupo para provocar una comunicación, aprendizaje y la resolución de las tareas.

Al utilizar este tipo de técnica de la psicología social se pretende integrar al hombre en situación”, es decir determinarlo en su circunstancia histórica y social.

Con todo el material analizado Pichón (1985) construye un núcleo de análisis operacional llamado ECRO que significa “esquema conceptual, referencial y operativo”, orientado hacia el aprendizaje a través de la tarea. “Este conjunto estructural y genético permite la comprensión horizontal (totalidad comunitaria) y vertical (el individuo inserto en ella) de una sociedad en permanente situación de cambio y los problemas de adaptación del individuo a su medio. Como instrumento es lo que permite planificar un manejo de las relaciones con la naturaleza y sus contenidos en las que el sujeto se modifica así mismo y modifica el mundo en un constante interjuego dialéctico” (Pichón, 1985).

Esta dialéctica es entendida bajo un concepto de interciencia, siendo caracterizada como interdisciplinaria y grupal, acumulativa, de núcleo básico, instrumental y operacional. Este tipo de dialéctica se apoya en la preexistencia, la individualidad de un esquema referencial (que no es otra cosa que el conjunto de experiencias, conocimientos y afectos con los que un individuo piensa y actúa) adquiriendo unidad por medio del trabajo grupal “promoviendo simultáneamente en este grupo o comunidad un esquema referencial y operativo sustentado en el común denominador de los esquemas previos” (Pichón, 1985).

Grupo operativo puede ser aplicado en cualquier agrupamiento social, ya que en todos los grupos existe una estructura y función del mismo, y estas están dadas por el interjuego de mecanismos de asunción y adjudicación de roles.

Una característica importante en la técnica de grupo operativo que ya se ha mencionado pero que en estos momentos se explicará más ampliamente es “la tarea” en la cual puede irse al aprendizaje, la curación (abarcando en este sentido a los grupos terapéuticos) el diagnóstico de una de las dificultades de una organización laboral, etc.

Partiendo de esto se fija una “tarea explícita, y a su vez existe “otra implícita que apunta a la ruptura, a través del esclarecimiento de las pautas estereotipadas que dificultan el aprendizaje y la comunicación”, significando un obstáculo frente a toda situación de progreso o cambio.

La interpretación de los resultados en este tipo de grupos, como en la tarea terapéutica, tiene el carácter de una hipótesis elaborada acerca de la fantasía grupal, es decir no apunta a la exactitud que podemos encontrar en otras técnicas de teorías “científicas”, si no en términos de operatividad, en la medida que permite o favorece la ruptura del estereotipo y favorece el análisis cualitativo.

Pichón (1985) realiza una escala que es un punto referencial para la construcción de interpretación.

A) Afiliación o identificación con los procesos grupales, pero en los que el sujeto guarda una determinada distancia, sin incluirse totalmente en el grupo.

El momento de afiliación al grupo más tarde se convierte en :

B) Pertenencia, logrando una mayor integración al grupo, lo que permite elaborar a los miembros una estrategia, una táctica, una técnica y una logística.

La pertenencia hace posible la planificación. En la formación de esta se origina

C) La cooperación que consiste en la contribución, aun silenciosa, a la tarea grupal. Esta se establece sobre la base de roles diferenciados ; y es a través de ella como se hace manifiesto el carácter interdisciplinaria del grupo operativo y el interjuego de lo que más adelante se definirá como verticalidad y horizontalidad.

- D) La pertenencia consiste en el centrarse del grupo en la tarea prescrita y en el esclarecimiento de la misma. Esto es evaluada de acuerdo con el monto de la tarea, la creatividad y la productividad del grupo y sus aperturas hacia un proyecto.
- E) La comunicación entre los miembros en donde se puede llevar a cabo verbal o preverbalmente a través de gestos. Se toma en cuenta no sólo el contenido del mensaje si no también, el cómo y el quién de ese mensaje ; a esto Pichón (1985) llamó “metacomunicación”. Cuando ambos elementos entran en contradicción se configura un mal entendido dentro del grupo.
- F) Fenómeno de aprendizaje, se logra por sumación de información de los integrantes del grupo, cumpliéndose en un momento dado la ley de la dialéctica de transformación de cantidad en calidad. Produciéndose un cambio cualitativo en el grupo, traducido en términos de resolución de ansiedades, adaptación activa a la realidad, creatividad, proyectos, etc.

Una categoría universal de la situación de grupo es el factor tele que es la disposición positiva o negativa para trabajar con un miembro del grupo. Esto elabora el clima que puede ser traducido como transferencia positiva o negativa del grupo con el coordinador y los miembros entre sí.

Situación central del grupo operativo es la actitud ante el cambio que se manifiesta en términos de incremento o resolución de las ansiedades depresiva o paranoide, de pérdida y ataque, coexistentes y cooperantes en tiempo y espacio.

Pichón (1985) menciona que hay que poner atención a las características de situación de estereotipo o resistencia al cambio, ya que ésta se elegiría a la síntesis de una “teoría general de la neurosis y psicosis”, originando la existencia de un núcleo depresivo patogenético que se da en intensidades diferentes en el individuo normal, neurótico o psicótico. Este núcleo depresivo está vinculado a la situación de nacimiento y desarrollo, y es responsable de la pauta estereotipada de conducta como resultante de una situación de estancamiento de la comunicación, viciando el abordaje del objeto de conocimiento y situación de tarea.

Todo esto origina “la teoría de la enfermedad única” Pichón (1985) en donde se considera a la depresión como situación básica patogenética y las otras estructuras patológicas. (cuadro 1)

Una sesión de grupo operativo se desarrolla en tres momentos temporales : apertura, desarrollo y cierre. Los emergentes de apertura deben ser cuidadosamente registrados por el observador y el coordinador, pues todo ese material obtenido será trabajado durante la sesión y es observable al aparecer modificado al momento del cierre.

En términos de trabajo grupal se distinguen tres instancias : la pretarea, en la que se ponen en juego las técnicas defensivas del grupo movilizadas por la resistencia al cambio y destinadas a postergar la elaboración de las ansiedades que funcionan como obstáculo epistemológico.

La tarea consiste en este abordaje donde el objeto de conocimiento se hace penetrable a través de una elaboración que implica la ruptura de la pauta estereotipada que funciona como estancamiento del aprendizaje y deterioro de la comunicación. Cuando se logra una pertenencia de los miembros, el proyecto surge concretándose así una planificación.

El grupo se plantea objetivos que van más allá del aquí y ahora, construyendo una estrategia dirigida a alcanzar dicho objetivo. En el aquí y ahora de cualquier proyecto, existe un mecanismo de creación, destinado a superar la situación de muerte o de pérdida que vivencian los miembros cuando a través de la realización de la tarea advierten la posibilidad de la separación a finalización del grupo.

Para concluir y dar paso a las definiciones de roles observados dentro de esta técnica Pichón (1985) menciona que “en la actualidad se utilizan estas técnicas operativas en la formación de psicólogos, también es empleada en la creación publicitaria, el trabajo institucional, la formación de líderes, el estudio de la dirección e interpretación teatral ; y resumiendo en todas las situaciones en que el grupo cara a cara pueda convertirse en una unidad operativa de tarea.

3.2 Estructura de grupo operativo (Roles)

Como ya se analizó grupo operativo pretende una movilización de los individuos que la conforman ahora cual es la estructura de los papeles o roles que pueden ser observados o manipulados para lograr esos cambios o movimientos que le permitan al individuo reelaborar la configuración de determinada situación, ya que como se ha investigado existen mecanismos de asunción y adjudicación observados a través de los roles.

A continuación se mencionaran los roles con su definición y características :

- 1) Coordinador, cumple con el grupo un rol prescrito : dando ayuda a los miembros del grupo a pensar, abordando ansiedades básicas. Opera en el campo de las dificultades de la tarea y la red de comunicaciones. Su instrumento es el señalamiento de las situaciones manifiestas y la interpretación de la causalidad subyacente. Integrándose en un equipo con un :
- 2) Observador por lo general no participante, cuya función consiste en recoger todo el material, expresado verbal y preverbalmente en el grupo, con el objeto de realimentar al coordinador, en una reajuste de las técnicas de conducción.

La interpretación del coordinador debe orientarse generalmente sobre situaciones universales (definidas en el punto 3.3) en una formulación que incluya siempre la vertical del portavoz y la horizontal del grupo.

El grupo se estructura sobre la base de un interjuego de roles. De estos destacan principalmente tres dada la importancia que adquieren en la vida del grupo :

- a) El rol del portavoz
- b) El de chivo emisario y
- c) El líder

El primero es el miembro del grupo que en un momento denuncia el acontecer grupal, las fantasías que lo mueven, las ansiedades y necesidades de la totalidad del grupo. El portavoz no habla solo por sí, si no por todos, en él se conjugan lo que se llama verticalidad y horizontalidad grupal. La verticalidad se refiere a la historia personal del sujeto y la horizontalidad es el proceso actual que se cumple en aquí y ahora en la totalidad de los miembros. El portavoz puede desempeñar su rol en virtud de que se da en él una articulación entre su fantasía inconsciente que sigue un modelo primario y el acontecer del grupo en que se inserta -. Ese encaje permite la emergencia del material que debe ser interpretado. La interpretación tomará esos dos elementos : el vertical y el horizontal. Debe ejemplificar, a través del problema enunciado por el portavoz en su verticalidad, la situación de todos los miembros del grupo en el aquí y el ahora, en relación con la tarea.

Las necesidades, las ansiedades y las fantasías enunciadas por el portavoz y su manera de formularlas hacen referencia a su historia personal, en tanto que el hecho de que las formule en un carácter horizontal del emergente.

Un miembro de un grupo, bajo un “proceso natural de adjudicación y asunción de roles”, se hace depositario de los aspectos negativos y atemorizantes del mismo o de la tarea, “en un acuerdo táctico en el que se compromete tanto él como los otros miembros. Apareciendo entonces los mecanismos de segregación configurándose otra de las situaciones significativas :

b) De chivo emisario. Otro miembro en cambio, siempre por el mismo proceso, puede hacerse depositario de aspectos positivos del grupo y obtiene un liderazgo que se centrará en una o varias de las categorías ya enunciadas (pertenencia, cooperación, etc.)” (Pichón, 1985)

Sin embargo, ambos roles,

c) El de líder y chivo emisario, están íntimamente ligados ya que el rol de chivo surge como preservación del liderazgo a través de un “proceso de disociación o splitting” necesario al grupo en su tarea de discriminación.

A estos tres roles analizados se puede agregar uno más el saboteador, que es el liderazgo de la resistencia al cambio.

Partiendo de esta asumisión de roles surgen dos principios (Pichón, 1985) presentándose uno o ambos en el contexto del grupo.

- 1) El principio de complementariedad, es el que debe regir el interjuego de roles en grupo ; permitiendo con esto que sean funcionales y operativos, y el de :
- 2) Suplementariedad, que cuando aparece invade al grupo con una situación de competencia que esteriliza la tarea.

Cabe mencionar que las posiciones dentro del esquema de trabajo pueden variar, ya que no hay un lugar fijo para cada uno de los roles, la colocación en la que se recomienda estar con el grupo es manteniendo una pequeña distancia realizada por el coordinador y observador (esquema 1), quienes están fuera del grupo el cual formara un círculo.

Coordinador y observador se mantendrán fuera del círculo tratando de no estar juntos si no distribuidos en él mismo.

La situación de análisis grupal no está exenta de los procesos de transferencia y contratransferencia de la teoría psicoanalítica., Ya que en ellos se distinguen distintos tipos de relaciones que van a originar el contexto de la relación psicoterapéutica.

En grupo operativo se toman en cuenta los procesos de interacción grupal en función de la relación de los integrantes del grupo con la tarea, es decir que el análisis de los procesos transferenciales en la interacción grupal se basan en la relación “grupo-tarea”.

La transferencia recíproca (contratransferencia o conjunto de reacciones inconscientes del operador frente al grupo); constituye según Pichón (1985) “un elemento de trabajo de inestimable valor, ya que alimenta en el operador la capacidad de fantasía para establecer hipótesis acerca del acontecer implícito del grupo”.

Para terminar la transferencia se puede ver caracterizada en el proceso grupal como un “reencuentro” (Pichón, 1985) determinado por la “tele positiva o negativa” de los integrantes de un grupo entre sí.

3.3 Característica del Psicodrama

La siguiente técnica a la cual se recurrió para lograra mejores resultados en cuanto al objetivo que fue la resignificación del anciano es la de Psicodrama ella también cumple la particularidad de poder ser utilizada en forma grupal.

Tomando en cuenta la situación de la población elegida entenderemos que para la mayor parte de los ancianos es difícil aceptar esta etapa de la vida pues se sienten poco útiles y olvidados si consideramos que estos sentimientos son vividos por ancianos con un hogar, familia, estabilidad económica; pensemos cómo se sienten y viven ese proceso de envejecimiento los ancianos indigentes población con la cual se trabajó en el desarrollo práctico de esta investigación.

Se le da el adjetivo de indigente a las personas que están faltas de medios de subsistencia; entonces los ancianos indigentes son personas a quienes la vida y la cultura los ha abortado como individuos ya no servibles viéndose privados de apoyo, amor, familia y economía.

Es a raíz de estas situaciones conflictivas que influyen en la construcción de la etapa de la vejez en donde se pretende utilizar una de las técnicas del Análisis Grupal que es la de Grupo Operativo.

El Análisis Grupal ha tenido una gran riqueza en variedad para su elaboración por ejemplo encontramos a Foulkes quien establece una creativa síntesis de Psicoanálisis, Psicología de la Gestalt y Sociología como fundamento teórico de su trabajo clínico.

Pichón quien reconoce la enorme diferencia que en su pensamiento y para la creación del cono invertido (figura en la que simboliza las 6 constantes del proceso grupal: pertenencia, cooperación, pertenencia, aprendizaje, comunicación, telé) han tenido diversos autores: Moreno con sus conceptos de telé y escena dramática; Kurt Lewin y los T-groups; la teoría de la Gestalt; G. Mead, psicólogo social norteamericano que insistió en la importancia de la formación de los psicólogos sociales; Bateson y toda la escuela de Palo Alto de los que difiere al ser psicoanalista (como Faulkes) por el manejo grupal de la teoría del inconsciente y la transferencia, pero de los que toma la concepción de la enfermedad grupal familiar como unidad de patología, identificando al paciente como posible agente de cambio de dicho grupo, la concepción de secreto familiar y de malentendido básico como corto circuito en la comunicación, etc.; de Levi Strauss y de la Antropología Cultural, la importancia de analizar las distintas generaciones del grupo familiar para las concepciones de “tiado” y “abuelato”; de la Sociología y la Filosofía: Marx, para la utilización del método dialéctico de pensamiento y del vínculo, de la Pedagogía: Gaston Bachelard, para los conceptos de aprendizaje, reaprendizaje y enseñaje (aprender a pensar, aprender a aprender, aprender a enseñar) y obstáculos (epistemológico y epistemofílico); de la Filosofía Sartreana y su integración de los distintos tiempos grupales; la literatura, sobre todo de Isodoro Ducastese (el conde de Lautreamont) en sus profundizaciones de “lo siniestro”. (Kesselman, 1987).

Todas estas son algunas de las influencias en la construcción particular de una epistemología convergente para comprender, explicar y corregir el comportamiento en grupo.

Con la epistemología de Pichón se originan diferentes vertientes en el estudio de los grupos principalmente en América del Sur y Centroamérica dando lugar al desarrollo de morenianos, freudianos, kleinianos, lacanianos, sistémicos, gestaltistas, psicodramatistas analíticos, etc. Por último Pichón sostenía que el grupo es más operativo cuando es más homogéneo en la tarea y más heterogéneo en su composición. (Kesselman, 1987).

Jacob L. Moreno es el creador del término “Psicoterapia de grupo” al rededor de 1930 al 1933.

Moreno (citado en Portuondo, 1985) mantiene una visión “totalista” de los grupos, concibiendo su estructura de manera sociométrica y alejándose considerablemente de las interpretaciones individualistas.

Bajo el concepto sociométrico del grupo se puede afirmar que un paciente puede ser un agente terapéutico para otro paciente. Conformándose el grupo como una realidad en forma cooperativa y no proyectiva, es nuevamente un concepto sociométrico que Moreno llama “telé”. (Portuondo, 1985).

Grupo Operativo creado por Pichón (1985), es una de las modalidades de Psicoterapia de Grupo que existe también conocido con el nombre de Grupo Vida, y es aquel grupo en el que los problemas o conflictos surgen realmente, y en donde se aprende a pensar para dar solución a las dificultades, a su vez se puede explicar también como “el encuentro de dos, cara a cara : “Y cuando estemos cerca tomaré tus ojos y los pondré en lugar de los míos, y tomaré los míos y los pondré en lugar de los tuyos. Entonces yo te miraré con tus ojos y tu me mirarás con los míos” (Moreno, 1982 ; pag. 230)

No bastando con que el individuo se exprese, sino siendo preciso que, además de la liberación, produce la transformación de sí mismo : descubriéndose el individuo en toda su magnitud y variantes. (Portuondo, 1985).

3.4 Elementos en el Psicodrama

A continuación se identificaran los elementos de análisis en el Psicodrama tomando en cuenta las investigaciones de Moreno (1982) sobre la organización de las masas, la posición del individuo dentro del grupo, y los movimientos o juegos de las fuerzas de atracción y repulsión entre los diferentes conglomerados humanos, así como el estudio de sus distintas estructuras, lo llevaron a concebir y formular nuevos conceptos y una nueva terminología para la aplicación de sus hallazgos.

Moreno (1982) destaca que fuera del individuo, existe una zona importante y aún poco explorada, llamada "área-individual", la cual se conformara en diversas modalidades, de acuerdo con los impulsos sociales que recibe y que, por tanto, desborda los límites tales como instintos, reflejos, síndromes mentales, etc., Nacidos a la luz de las investigaciones sobre los organismos individuales tienen poca fuerza representativa en la citada área "inter-individual", o sea, en la zona de las inter-relaciones personales. Esto se observa claramente al comprobar como un sujeto en su vida personal y aislada se comporta diferente cuando se integra en un grupo y durante el tiempo que permanece en el grupo.

Las relaciones originadas por pertenecer o integrarse a un grupo se pueden identificar básicamente en 3 formas :

A) Relaciones reales, que son responsables del grado de cohesión, objetividad y cooperación de los grupos. Estas pertenecen al fenómeno de "tele" y de ellas dependen la durabilidad y la solidez de las relaciones entre los miembros de un grupo.

B) Relaciones fantásticas o irreales, las cuales pertenecen al fenómeno de la transferencia y juegan un papel en el aspecto psicoterapéutico.

C) Relaciones estéticas, que forman parte del fenómeno de empatía. Según Lipps, la empatía es el proceso afectivo unilateral de penetración en el mundo privado de otra persona, constituyendo así la relación más simple de una persona hacia otra (aquí no hay transferencia ni "telé").

Moreno (1982) sostiene que en la medida en que va disminuyendo el fenómeno de la transferencia (en sentido psicoanalítico) y en su lugar aumenta la "telé", el grupo progresa y mejora. Pues el objetivo principal es el que el individuo encuentre su existencia propia en esencia.

También Moreno identifica los dos siguientes conceptos en la integración de un grupo :

A) Atomo social : en un grupo el individuo proyecta sus “emociones” hacia los restantes miembros que lo rodean y, a su vez, dichos miembros la proyectan hacia él, lo cual hace que se establezca un complejo patrón de relaciones, compuesto por atracciones y repulsiones a causa del choque entre las emociones provenientes de los distintos sujetos.

B) Socióostasis : es la fuerza coercitiva y equilibrante dentro de la totalidad del grupo. Ella mantiene la unión y el equilibrio de los “átomos sociales”.

También resulta importante destacar que en todo grupo humano es necesario que el “medio” o “estímulo” esté de acuerdo con las características del grupo, sin lo cual tenderá a producirse su desintegración : puede decirse que el “medio ambiente” es el sostén de la vida del grupo, cuando aquel Grupo Operativo pretende que los individuos participantes obtengan una movilización de sus emociones, actitudes, etc. (personalidad), tanto de la realidad como de su fantasía, así como la reelaboración de conflictos de todo tipo y de los más diversos temas o asuntos, mediante el intercambio de roles, aprendiendo a pensar, pero en términos de resolución para la conformación grupal.

3.5 En conjunto : Grupo Operativo y Psicodrama.

En Grupo Operativo encontramos diversas herramientas para llevar a cabo esta terapia. En la utilización de cada una de ellas debemos tomar en cuenta las siguientes características generales :

A) El lenguaje corporal y oral como indicador de los problemas individuales, es decir en forma general a la conversación.

B) Son herramientas que permiten producir en el individuo fenómenos de organización.

C) La actuación como punto referencial para la visualización de su particular modalidad de pertenencia a un grupo.

La técnica que principalmente se utiliza en la visualización de soluciones a un conflicto en el grupo operativo es el psicodrama el cual tiene diferentes formas de aplicación. Esta técnica es creada por Moreno (1982). Los fundamentos del Psicodrama planteado por este autor se desarrollan en tres etapas :

1) Una primera etapa cuando el sujeto es niño, donde esta en actitud receptiva, profundamente egoísta y obtiene toda la satisfacción de sus necesidades de las figuras protectoras (los padres y las personas mayores).

2) Una segunda etapa, en la adolescencia, donde existe una situación de mayor o menor igualdad y donde el sujeto ya da y toma de su grupo social contribuye a la formación y maduración del otro, a través de la situación de dar y tomar.

3) Por último, la tercera etapa, la madurez, en la que ya la persona da más de lo que recibe. Es la actitud psicológica básica del padre sano, normal y maduro que da a sus hijos mucho sin esperar recibir nada o sólo muy poco, contribuyendo así al buen desarrollo emocional de sus hijos.

El método psicodramático utiliza principalmente cinco instrumentos : el escenario, el individuo o paciente, el director, un grupo de asistentes terapéuticos o egos auxiliares y el público.

El primer instrumento es el escenario el cual procura al paciente un espacio vital multidimensional y flexible al máximo. El espacio vital es frecuentemente estrecho y limitativo, la persona puede perder fácilmente el equilibrio. En el escenario puede encontrarlo debido a su metodología de libertad, libertad respecto a tensiones insoportables y libertad, para experiencia y expresión. La escena es una extensión de la vida, más allá de las pruebas reales de la vida misma. Realidad y fantasía no se encuentran en un conflicto, sino que ambas son funciones dentro de una esfera más amplia : el mundo psicodramático de los objetos, personas y sucesos. Ilusiones y alucinaciones se encarnan, toman forma y cuerpo en el escenario y se establece una igualdad de status con percepciones normales. El diseño arquitectónico del escenario se efectúa de acuerdo con las necesidades terapéuticas. Sus formas circulares y niveles de escena, niveles de aspiración, destacando la dimensión vertical, estimulan el alivio de las tensiones y permiten movilidad y flexibilidad de acción. La localización de un psicodrama, en caso necesario, puede ser situada en cualquier parte, donde se encuentren los pacientes, el campo de batalla, la clase o una casa particular. El apropiarse de este primer instrumento puede compararse en importancia por ejemplo con “la religión, en la cual, aunque el devoto puede rezar a su Dios en su propia habitación, es en la iglesia donde la comunidad de los creyentes alcanza la confirmación más completa de su fé”. (Portuando, 1985).

El segundo instrumento es el sujeto o paciente. Se le pide ser él mismo en la escena, retratar su propio mundo privado. Solicitándole que sea el mismo, no un actor, ya que el autor está obligado a sacrificar su yo propio al papel impuesto por una obra. Y una vez que el sujeto reacciona favorablemente frente a su tarea, es relativamente fácil para el detallar su vida cotidiana por medio de la acción, ya que nadie más que él representa su propia autoridad. La actuación debe ser según surjan las cosas en su mente : ésta es la razón por la que se le tiene que dar, libertad de expresión, espontaneidad. El proceso de actuación sigue, en importancia a la espontaneidad. El plano de la verbalización trasciende y es incluido en el plano de la acción. Existen varias formas de desarrollar un papel : fingir una actuación, representar una escena pasada, vivir en escena un problema que oprime en la actualidad, creando vida en escena o probándose a uno mismo para el futuro. Después de esto puede o no venir el principio de la implicación. (Portuando, 1985).

El individuo lleva un calentamiento para la representación psicodramática es estimulado por medio de numerosas técnicas, algunas de las cuales pueden ser : autopresentación, soliloquio, proyección, interpolación de resistencia, cambio de papel, doble ego, técnicas de espejo, mundo auxiliar, realización y técnicas psicoquímicas. El fin de estas técnicas diversas no es transformar a los pacientes en actores, si no más bien moverlos para que actúen como ellos son, más profunda y explícitamente de lo que parecen ser en la realidad viva. (Portuando, 1985).

El tercer instrumento es el director. El director tiene 3 funciones : la de productor, terapeuta y analista. Como productor debe estar alerta para transformar cada pista que el paciente le ofrece en acción dramática, fusionar lo que está siendo producido a la vida del paciente, convirtiendo a ambos en una misma cosa y nunca dejar que la producción pierda contacto con el público. En su cometido de terapeuta, atacar y conmover al individuo está tan permitido como reír y bromear con él. Pudiendo volverse directo y pasivo y a todos lo efectos prácticos la sesión parece ser dirigida por el paciente. En su papel de analista, el director puede complementar su propia interpretación con respuestas de los informadores entre el público, marido, padres, hijos, amigos o vecinos.

El cuarto instrumento lo compone un grupo de egos auxiliares. Estos egos auxiliares o actores terapéuticos tienen un doble significado. Representan una prolongación del director, exploradora y terapéutica, pero son al mismo tiempo una prolongación del paciente, representando el personaje real o imaginario de su drama existencial. Las funciones del ego auxiliar son tres : función de actor, interpretando los papeles que requiere el mundo del paciente ; función de agente terapéutico, manejando al individuo, y función de investigador social.

El quinto instrumento es el público, y tiene una doble finalidad. Puede servir para ayudar al paciente, o, ayudado a su vez por el individuo en escena, el público pasa a ser el paciente. En su ayuda al paciente es un tornavoz de la opinión pública. Son respuestas y comentarios, son tan improvisados como los del paciente y pueden oscilar de la risa a la protesta violenta. (Portuando, 1985).

Ahora que se han descrito los cinco instrumentos básicos que se requieren para montar una sesión de psicodrama, es necesario decir que se provoca un sólo fenómeno la catarsis mental, (derivado del griego purga, purificación).

Generalmente toda actividad humana puede ser la fuente de un grado cualquiera de catarsis, el problema radica en determinar en que consiste la catarsis, de que manera difiere, por ejemplo, de la felicidad, del contento, del éxtasis, de la necesidad de satisfacción, etc. Por lo tanto la meta sería el definir la catarsis de tal manera que todas las formas de influencia que tienen un efecto catártico demostrable puedan definirse como pasos positivos dentro de un proceso único y total de acción. Descubriéndose así que el principio común productor de la catarsis es la “espontaneidad”.

En el psicodrama se trata de crear una situación emocional en la que también se siente participe la audiencia. Cuando se logra un grado óptimo de tensión emocional, las personas ríen o lloran, participan, se levantan de sus sillas, pasan a las plataformas, etc.

Por esta razón Moreno (1982) establece que el psicodrama tiene que ser muy espontáneo, pero al mismo tiempo bajo un cierto plan, porque si no la espontaneidad puede llegar a producir una gran liberación de impulsos disgregados que no tienen valor terapéutico de ninguna clase.

El psicodrama cuenta con finalidades claves o mecanismos operantes clasificadas de la siguiente forma según Portuando (1985).

- 1) La catarsis, es decir, lograr la expresión de contenidos reprimidos con una buena liberación de su carga emocional.

- 2) La reminiscencia transferencial, o sea, que el paciente, a través del director y de los “yo auxiliares”, tienen la posibilidad de revivir situaciones infantiles o conflictos que estén sin resolver en alguna etapa particular de su vida.

3) La objetivación, la cual se produce a través de un mecanismo (o técnica) que Moreno (citado en Portuando, 1985), representación de su propio papel de hijo por ejemplo en una discusión con su padre. (este representado por un yo auxiliar”). Después de esto se invierten los papeles y el hijo (paciente) representara ahora el de padre, y el “yo auxiliar” lo representara a él (al hijo). Esto es con el fin de que el paciente logre una imagen más objetiva de sí mismo y de todos los ángulos posibles de su conflicto.

4) La experiencia emocional correctiva por medio de la cual, el sujeto tiene nuevas vivencias y desarrolla dentro de el “aquí y ahora” psicodramático nuevas vías de reacción y comportamiento.

Según Moreno (citado en Portuando, 1985), la psicoterapia en general puede establecerse en tres niveles :

A) *El monólogo*, que es cuando el paciente por sí mismo expresa o escenifica tendencias, logrando “la catarsis” a través de éste.

B) *El diálogo*, que es la situación de la psicoterapia convencional : un paciente con un terapeuta.

C) *El psicodrama*, en el cual hay un grupo de pacientes bajo la dirección de un terapeuta en una forma de psicoterapia de grupo.

Moreno (1982) opina que el psicodrama contiene todas las características beneficiosas de todos los otros tipos de psicoterapia, y lo considera como el método más completo que permite la catarsis, la transferencia, la reminiscencia, la experiencia emocional correctiva, la reeducación, etc.

El psicodrama tiene la posibilidad de crear utilizando escenas pasadas, actuales, corriendo y buscando entre lo olvidado y lo reprimido ; fantasmas, imagos y deseos, construidos y atravesados por el drama social actual, pasado y proyectado al futuro. Existen varias formas de aplicar la técnica del psicodrama (Moreno, 1982) como son :

1) Representación personal, en donde el sujeto revive una situación que forma, ha formado o podría formar parte de su vida, incluso puede representar la existencia o conflicto de alguno de los participantes. Para esta situación el paciente puede elegir entre el grupo a alguien semejante para que represente a su madre, padre, pareja..., Tal como el portavoz o la persona elegida los esta concibiendo.

2) El soliloquio, es la dramatización con un compañero de una escena real de su vida, en esta el paciente expresara por medio de la voz pensamientos y sentimientos que secretamente expresaba hacia ese compañero y que en la vida real había o habría ocultado. Una modificación que puede hacerse a esta forma de psicodrama es que en lugar de elegir un compañero se realice con una silla vacía donde se imaginara que se encuentra sentada la persona a la que se desea decir algo y nunca se ha hecho. Para generar algo más colectivo se puede utilizar un símbolo general como puede ser la madre, hermano, pareja..., a quienes los participantes le dirán lo que ellos en ese momento deseen. Puede llevarse a cabo de forma colectiva o individual.

3) El espejo. El individuo es representado en el escenario por un yo auxiliar que muestra como actúa en las diversas situaciones de su vida, como lo ven otros, el paciente podrá estar sentado entre los demás participantes a veces no tiene que estar informado de que esto sucederá, pues la finalidad de esta forma de psicodrama es producir un choque en el, llevándolo a reaccionar ante la imagen desconocida que ofrece de sí mismo a los otros.

4) *Utilización del doble*; un yo auxiliar representa con la autorización del paciente un aspecto de este; es interesante aquí observar en que medida la representación del doble es aceptada por el paciente. El paciente puede improvisar una escena en la que se encuentra a uno de sus dobles y también comparar la misma situación con un tercero representado sucesivamente por el mismo y después por su doble.

5) *Utilizar música*; con ella se pueden reiterar escenas pasadas utilizándolos como un móvil para la representación de un conflicto comenzando primero con una imagen inmóvil o en movimiento que finalmente llegue a una forma más elaborada y que forme parte también del psicodrama.

6) *Las máscaras*. Existen básicamente 3 maneras para realizar esta forma de psicodrama que son :

A) *Máscara neutra*, confeccionada con tela elástica de uno o varios colores que desdibuja los rasgos, cubre la cabeza y permite ver de una manera muy borrosa produciendo una pérdida de definición de rasgos. Produce un clima onírico que incrementa la producción de fantasías regresivas o alrededor de la significación que paradójicamente adquiere el cuerpo ante ese rostro desdibujado.

B) *Máscaras personajes*, tiene una forma o estructura definida que sugiere un personaje o una sensación con este tipo de máscara se puede observar el encuentro de cada paciente con sus fantasías proyectándolas a través de la (s) máscara (s).

C) *Maquillaje*, este tipo de máscara es una de las que se van haciendo, gestando sobre el rostro. Tanto el proceso de irse maquillando como el resultado final son muy importantes.

Como se puede leer el psicodrama en sus diversas formas de aplicación es psicoterapia de grupo en 3 sentidos (Anzieu, 1982), “el primero es que no se trata al paciente sólo si no conjuntamente con sus compañeros reales ; es tercero porque la masa de espectadores participantes, retoman la función de coro en la tragedia antigua, les hace presentes a cada momento las reacciones de la opinión pública...”

El psicodrama es todo un entrenamiento en la espontaneidad. Utilizando la dramatización como técnica posibilita la disminución de las resistencias y la simbolización de lo imaginario. Como dice Albizuri (1987),... “El juego dramático expresa y libera afectos, posibilitando una creativa producción grupal...”

Las diversas formas de la aplicación del psicodrama empleadas dentro del grupo operativo pueden ser aplicados a cualquier tipo de población ya sea niños, adolescentes, adultos y ancianos ; teniendo como requisito principal el ser explicados en términos de la capacidad de comprensión de la persona.

Para la realización de este trabajo el grupo operativo que se conformó estuvo formado por personas de la tercera edad (ancianos).

CAPITULO 4

METODOLOGIA

“Otros te pueden
detener momentáneamente,
solo tú lo puedes
hacer permanentemente”.

Anónimo.

El objetivo de esta investigación es : conocer la concepción que el anciano tiene de sí mismo, propiciando la reflexión y análisis de su historia a través de la conformación de un grupo que funcione de manera operativa para alcanzar una resignificación de su posición frente a la vida.

GRUPO DE ESTUDIO

Los datos que a continuación se detallan fueron proporcionados por el departamento de trabajo social.

Características de la población

AMBIENTALES

La investigación se realizó en el “Comedor Familiar No.1”, perteneciente a la Dirección de Asistencia Social y Rehabilitación de la institución para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).

La organización de la misma, está integrada por el personal de servicios, que es el que prepara alimentos, laborando en tres formas :

Matutino cuenta con 10 personas, vespertino con 4 y el nocturno con 3, en este rubro de servicios se incluye el personal de intendencia, mantenimiento y fogonero, los cuales son 6. El personal administrativo, incluye a los responsables de almacén son 13. El personal técnico y de trabajo social son 8 y por último tienen asignado un medico y un director. (Gráfica 1 y 2).

El comedor está ubicado en la calle de Rodríguez Puebla no. 32, en el centro de la ciudad de México. La ubicación del comedor es una zona altamente conflictiva, en la que prolifera la prostitución, alcoholismo, delincuencia, vagancia, subempleos y desempleo.

Se brinda asistencia a la población indigente o de escasos recursos económicos, así como se da servicio básicamente a dos tipos de población interna y externa. En la primera se atiende a 279 personas. La segunda se proporciona a instalaciones de asistencia privada como serían casas-hogar, albergues, etc.

Durante el día se proporcionan 3 alimentos que son desayuno, comida y merienda.

Los porcentajes de la población que asiste al comedor es de un 54.49% femenino y un 45.51% masculino. El grupo etario de la población anciana es la más baja encontrándose distribuida en dos grupos : el de 45 a 64 años el 8.61% y el de 65 o más, el 7.89% (Gráfica 3)

BIOLOGICAS

Los ancianos que asisten al comedor son personas cuyo promedio de edad fluctúa entre 60 - 98, con padecimientos que van desde alteraciones de los sentidos (vista, oído, marcha, etc.), Hasta diabetes, desnutrición, etc., y las relacionadas a casos más extremos como la demencia senil, síndrome orgánico cerebral, etc.

Por otro lado, un 70% de la población utiliza prótesis para ver y caminar, siendo en igual proporción letárgicos tanto para ambular como para orientarse.

PSICOLOGICAS

Dentro de este aspecto solamente se proporcionaron los siguientes datos : Del total de la población sólo un 2-5% participa en las actividades de ir a paseos o visitas por su voluntad ya que su mayoría asiste a estas actividades por presión para que no le sea quitada su tarjeta de comida.

Después de desayunar y comer al 90% regresa a su “trabajo” que es el vender (dulces, cigarros, etc.)

Un día típico en el comedor se registra así, desde temprano hasta las 8 :00 AM. Es la entrada del personal. Se prepara el desayuno y se sirve para que cada uno de los comensales pase con su charola, esta actividad se realiza de 8 :00 a 9 :00 AM. Se termina ésta y se comienza a trabajar para elaborar la comida, la cual sigue el mismo proceso y se sirve de 1 :00 a 2 :30 PM., La merienda es servida de 7 :00 a 8 : 00 PM.

No está permitido sacar algún alimento fuera del comedor, todos los alimentos tienen que ser ingeridos dentro del mismo, para evitar que se lleven la comida se les pide colocar sus pertenencias (bolsas, bultos, etc.) En un anaquel que se encuentra a la entrada del comedor.

SOCIALES

Las personas que ingresan a esta institución tienen la particularidad de ser una población de bajos recursos económicos, inclusive en un 10% no tienen una casa donde habitar y duermen en las calles, iglesias, parques, etc. Los familiares con quienes cuentan básicamente suelen abandonarlos por motivos como :

- ◊ Economía familiar, muy baja.
- ◊ Cuidados especiales para el anciano.
- ◊ Se encuentran dentro del núcleo familiar, sin embargo son ignorados en la toma de alguna decisión.
- ◊ Por fallecimiento de familiares que los puedan atender.

SELECCIÓN DE LOS SUJETOS

Los participantes de este proyecto tuvieron las siguientes características :

- a) Mayores de 60 años, conformaron un grupo de 4 personas.
- b) Pertener al comedor de indigentes (DIF) y
- c) Que su asistencia al grupo de manera voluntaria y participación por cuestionamientos propios y no por alguna sanción que pudieran recibir por no participar en esta actividad.

MATERIALES

- Hojas que permitieron obtener información de los participantes en relación a un tema específico.
- Lápices y/o gomas
- Moños y veladoras de diferentes tamaños, empleadas en la sesión de “muerte”.

ESCENARIO

El salón que está dentro del comedor familiar del DIF cuenta con sillas de madera y con un espacio para llevar a cabo las actividades de 2.50 x 2.50 m. Además de tener una ventana amplia y luz eléctrica, permitiendo con esto estar óptimamente iluminado. La construcción del comedor es antigua y por lo tanto los techos son muy elevados provocando que el lugar sea frío.

PROCEDIMIENTO

En el comedor familiar No.1 se realizó la intervención.

Elaborándose para reunir a la población cartelones y volantes así como conversaciones en donde se invitó personalmente a la población de la tercera edad a participar en lo que se llamó “Taller Vivencial.”

Las actividades para reunir a la gente se realizaron durante dos semanas.

El taller vivencial se dividió en sesiones. En todas ellas el papel de la coordinadora era el dirigir la participación de cada uno de los integrantes y llegar a una conclusión que estuviera encaminada a que el propio individuo eligiera y conociera por el mismo las posibles soluciones a su problemática, mediante otra forma de cómo verla así como escuchar los comentarios de los otros integrantes del grupo. El coordinador dejaba que el grupo funcionara sólo, pero señalaba el “obstáculo” para que éste se fuera disolviendo y el grupo siguiera creciendo. Asimismo se contaba con una observadora quien registraba lo sucedido en cada uno de los servicios; Posibilitándose una retroalimentación al finalizar cada sesión y un análisis identificándose los siguientes aspectos dentro del grupo :

- Líderes positivos, aquella (s) persona (s) que impulsa (n) al grupo.
- Líderes negativos o de resistencia, menosprecio de la tarea o se coloca en posición contraria a la realización de la tarea.
- Saboteador, aquel que resiste a la tarea.

En cada una de las sesiones se colocaron todos los Integrantes del grupo (incluyéndose a la colaboradora y coordinadora) en círculo para que todos se pudieran ver y escuchar lo más claramente posible.

Se programaron 10 sesiones las cuales se modificaron por considerarlo necesario, ocurriendo esto cuando algún tema quedaba inconcluso o por cansancio de los integrantes.

Los temas que se trataron en las sesiones fueron :

- 1) Conocernos
- 2) Historia del nombre
- 3) La familia (de origen)
- 4) La pareja y el amor
- 5) Los hijos
- 6) Los amigos
- 7) Película
- 8) La vejez
- 9) Trabajo y jubilación
- 10) La muerte

Cambios realizados en las sesiones :

El primero de ellas que en la sesión 5 ; En el inicio de ésta se realizó la actividad denominada “la atadura”, que consistió en encerrar a uno de los integrantes (F) que “no podía” decirle a su hijo la necesidad que tenía de su afecto y protección. En la siguiente sesión se realizó una carta (anexo 1) por parte de otro integrante (T) que manifestó malestares emocionales como llorar y desear hablar acerca, de su hijo (único) muerto.

La sesión 7 se suspendió, pues en la anterior, Trini la persona que realizó la carta mencionó que era su cumpleaños y en lugar de realizar la sesión (7) se le festejó su cumpleaños. Para ello se compró un pastel, platos, tenedores, velas y cerillos. Se invitaron a otras personas del mismo comedor como cocineros, vigilantes y personas de intendencia. Se cantaron las mañanitas y se convivió con los integrantes del grupo. Para finalizar la sesión se le dió el abrazo al festejado.

La sesión 10 se agrandó, ya que los comentarios en relación a la muerte fueron amplios y no dió tiempo de realizar algún ejercicio. Al platicar con la tutora de este proyecto sugirió que el ejercicio fuera el enfrentar a los integrantes con idea de la muerte. El salón donde se llevo a cabo la sesión se adorno con moños negros y veladoras. El objetivo de esta sesión fue el que los integrantes reflexionaran sobre esa experiencia y apreciaran su vida. Ya que la hay hasta que llegue ese momento y siempre habrá cosas por hacer. Paralelamente que se percataron si realmente tienen o no pendientes antes de su partida. La calidad de muerte depende de la calidad de vida.

Después de esta sesión se pretendió hablar acerca de otro tema antes de concluir el taller el cual fue el amor. Siendo este tema el 12 y teniendo como objetivo que se de una reflexión acerca de la vida que están viviendo en relación a ellos y los otros que los rodean. La actividad que se realizó fue la silla vacía.

Continuando con la descripción de los resultados se utilizaron abreviaturas en los nombres de los participantes siendo estas :

<i>Regina</i>	<i>R</i>
<i>Trinidad</i>	<i>T</i>
<i>Felix</i>	<i>F</i>
<i>Demetrio</i>	<i>D</i>

Como se puede observar los participantes son 4 sin embargo estas personas se mantuvieron constantes en la mayoría de las sesiones.

La descripción de los resultados se basó en las 12 sesiones realizándose una tabla (anexo 2) que describe la participación individual de cada uno de los integrantes.

El análisis de los resultados es producto de la descripción hecha en la tabla (anexo 2) y se dividieron en 2 como ya se observó.

4.1 Resultados

Analisis Individual:

REGINA

R desde que llegó al grupo y en varias sesiones fue el líder positivo. Se manifiesta inmediatamente un sentimiento de pertenencia al grupo, lo cual le provoca una mayor integración y aceptación, permitiéndole planear y cooperar para alcanzar la tarea propuesta en cada una de las sesiones.

En las primeras sesiones R manifiesta el factor tele positivamente hacia T y F, con D es negativa al final de la 7 sesión se vuelve positiva, esto se debió a que cantaron juntos y ella le dió gusto esta actividad encontrando así un punto a fin con su compañero. El aspecto físico de D es sucio pero siempre se lava cara y dientes antes de llegar al grupo sin embargo su ropa aunque se cambie “huele mal” esto a R le molesta pero a partir de que D sabe tocar guitarra y le gusta cantar ella demuestra un cambio significativamente positivo en su relación con D.

R trató de que la tarea se llevara a cabo en las cuatro primeras sesiones (tabla 2) posteriormente se convierte en el portavoz a partir de que en la quinta sesión sus comentarios ya no son sólo dirigidos a hablar por ella si no que involucra y habla por todos. Su historia personal sale a flote junto con su sentir y sus cogniciones de su situación, pero ahora se pregunta y relaciona su pasado con su presente, con sus compañeros del grupo. R es una persona muy sensible lo que le permite colaborar con el grupo involucrándose en la búsqueda de soluciones para todos los integrantes.

Le fue asignado el rol de cuidadora (madre de hermanos y padres) y ella lo asumió dentro de su núcleo familiar por “ser la mayor y además perteneciente al sexo femenino”. Ella se hace responsable de este rol y cree ser la que rescata a la familia (su familia nuclear y posteriormente su hermana y sobrina). Al realizar esta acción se olvida de ella de su propia vida ; era menos peligroso vivir el amor de otros que vivirlo con todo lo que conlleva el sentirlo, pensarlo, afrontarlo, disfrutarlo y padecerlo.

Metafóricamente hablando su vida sería como un barco en donde el timón lo tienen los otros y sus sentimientos son callados quizá sedados por instantes que se convirtieron en años, esto por medio de sus cogniciones ; y entonces encontrándose ahora en la edad de oro piensa y recuerda el amor con nostalgia, con añoranza es ahora cuando se da cuenta de que no hubo otros, ella decía : (tabla 2) “hubieron momentos que hizo lo que deseó, estudió y se relacionó con quien ella quiso.” A partir de esto es que surge una conclusión primera, pues se cuestiona una vida con toda la subjetividad y se propone el sabotaje a bordo, el hundimiento de su barco. Sin asumir que ella era el capitán, y en este sentido quien dicto el rumbo de su vida.

Su destino (si continuamos con la misma metáfora sería su ruta) fue construido por medio de la fortaleza que siempre tuvo (y ahora quiere tener) aún estando sus padres, al fallecimiento de ellos, su reinado termina y ella se ve sola, desamparada reclamando afecto y solidaridad a los problemas de su vida ; pero no encuentra ninguna de las dos cosas en los hermanos que ella “formó” o por lo menos creer haber “formado” (tabla 2). Existe soledad y desesperación que hacen que se refugie en diversas actividades buscando la forma de cómo salir adelante pero nuevamente no es sólo por ella sino por el deseo de su sobrina ; ella es el motor que la hace pensar en realizar diferentes actividades que la lleven a estar “mejor”, - Depositando siempre su deseo en el deseo de otro.

El amor hacia su sobrina comienza a crecer cuando su hermana por su trabajo no puede atenderla ; es R quien la atiende y cuida, más adelante su hermana fallece y su sobrina es lo único que ella cree tener. En este sentido hay que rescatar es que ella la ve como “su hija”, el ser al que nunca dió vida por su vanidad y su hermana con su muerte se la cede, le da un lugar ; R ahora tiene por quien luchar algo más que su “vida vana” (tabla 2). A partir de ésto se toma al otro nuevamente como el timón, pero ahora ya lo hace convencida en sus sentimientos.

Posiblemente se rescate y proyecte en su sobrina como la buena madre que siempre ha deseado ser. Pues se paso siendo la madre anónima a quien nadie reconoció.

R es la única de este proceso grupal operativo que manifiesta verbalmente su disgusto por estar en el comedor como indigente, pues para ella esto representa una condición muy baja (económicamente) a lo que no quiere ni logra adaptarse. Busca el cambiar, el mejorar pero como se dijo anteriormente vuelve a involucrar a otro para lograr salir y construir su propia vida, y quizá no sea tan enfermizo este síntoma si ha entendido su pasado y es capaz de involucrarse afectivamente con un ser humano y no sólo la obligación es la que la mueve para sacar adelante a “la nena” (sobrina). El rescatar a su sobrina, es rescatarse a sí misma.

En ella y D se da el factor tele en relación a una movilización subjetiva con respecto al amor, es amor que en el caso de ella lo niega y en el de D es la añoranza pero de forma verbal no negada ni encubierta como lo hace R (específicamente en relación al amor de pareja).

Asistir a grupo operativo por parte de R fue encontrar algo que la diferencia de los otros y después en el transcurso de las sesiones se ve reflejada y movilizada reflexionar sobre su construcción personal, es decir la división de su ser era absurda mientras más negaba sus sentimientos de frustración, coraje, ira, etc., Menos lograr entender porque había llegado a la vejez sola. La revaloración de su vida por pasos fue clave pues era como tocar una melodía en donde encontrábamos notas que compusieron una canción que era la vida de R, sus pensamientos depresivos entonces disminuyeron y aparecieron sentimientos dormidos que quiere hacer realidad ya no en su persona si no en la persona de su sobrina, no obligando, ni relegando roles mas bien llevándola a una reflexión de lo que ella desea logre en su vida ; como la mayoría de la gente mayor que nos dice aprende de mí, de mi experiencia. Pero no con la idea de atraparla en la realización de sus deseos, sino con la búsqueda de los propios, para lograr asumir su vida con responsabilidad.

TRINIDAD

En la mayoría de las sesiones T manifestaba afiliación ya que transmitía aliento a posibles soluciones a los problemas planteados por sus compañeros, pero cuando se trataba de él no mencionaba nada. Guarda una determinada distancia.

A partir del cumpleaños que se le festejó (ver tabla 2) su conducta cambia y él comienza a interactuar con los miembros del grupo. Inclusive cuando llegaba temprano y platicábamos (esto sucedió en las últimas sesiones), él nos mencionaba que ahora busca a sus compañeros “para comer acompañado aunque no hablemos”. Comenzando a darse el momento de pertenencia al grupo, tiene un marcado sentimiento de soledad y en el grupo ha encontrado a ese otro (s) que lo pueda acompañar por medio de una charla o con su presencia pues comparte un lugar “especial” dentro del comedor.

En la sesión 12 (tabla 2) se puede observar el cambio surgido en T el cual al principio no le importaba estar solo aunque le doliera ese era su destino ; en esta última sesión se puede identificar el deseo de buscar, el ya no continuar solo, al ya no bajar todo el sonido a su aparato auditivo, pero sí tratar de buscar un camino nuevo en donde si no tiene el amor de pareja, sí logre tener amigos. Al cultivar la amistad con los individuos de grupo operativo en el comedor lo hace incluirse a él mismo en el mundo, ya que las personas que lo rodean no lo han excluido el se había ido excluyendo de actividades y relaciones sociales con el mundo.

T es una persona amable, pulcra y seria que comenzó con nosotros desde la primera sesión. En las primeras pláticas actuaba y se movía en el grupo es decir propiciaba la reflexión de sus propios compañeros en torno al problema suscitado en cada uno de ellos. Sin embargo cuando a él por alguna razón le toca mencionar algo de sí mismo su conducta participativa se veía disminuida al grado de : no hablar, negaba un pasado no ventilando sus sentimientos y pensamientos, si no más bien huyendo de su propia vida. Todas las posibles alternativas para las situaciones de los demás tenían salida o respuesta pero para él no había nada, ya que su pasado era negado y al hacerlo se negaba su propia existencia.

T llegaba a la mayoría de las sesiones antes de que comenzaran y esto nos dió la oportunidad de conocer alguno de sus problemas principales que derivaban a “la soledad”.

Al observar que Trini se quedaba con algunos recuerdos que titubeaba en sacar con todo el grupo se decidió darle tiempo y no forzarlo pero sí motivarlo a reconocer que el podía dar una alternativa para solucionar algún problema de sus compañeros. Así como ellos podrían también sugerirle algunas opciones ; y poco a poco T fue contando de manera grupal que y cuáles eran sus problemas observando que sus compañeros lo escuchaban y no criticaban.

Cuando se festejo su cumpleaños, se observó contento y dueño de su fiesta pues repartió su pastel y nos atendió a todos logrando identificarse no sólo en los momentos amargos con sus compañeros si no también en los de algarabía.

Trini como le gusta que le digan, al final de las sesiones se da cuenta de que su soledad no es producto de que la gente “no lo quiera y se aisle de él”, si no que : él mismo se distanciaba apagando su aparato auditivo y no hablaba con nadie sólo entrando a comer y salir, sin importar quiénes son o con quién estoy. Cuando se terminaron las sesiones Trini les dijo a sus compañeros “nosotros nos vamos a seguir viendo y río”...

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

FELIX

F es amigo de D, lo acompaña pues D no puede ver y F lo ayuda, se cuentan todo inclusive se defienden entre sí. D es muy amoroso y a F a veces le molesta esto. Sin embargo gracias a este efecto F ha podido tener un amigo verdadero.

En las dos primeras sesiones F no asiste al grupo, pero D sí, y es a partir de la 3^{ra} cuando F comienza asistir regularmente.

A F le invade constantemente la idea del maltrato que su hijastro tiene hacia él, la desventaja física en la que se encuentra : ya no es fuerte como cuando joven, tiene artritis en sus manos, sus pies están hinchados por no tener una buena circulación sanguínea (esto es lo que más le afecta movilidad y mayor dolor físico), así como sus sentidos de la vista y auditivo están disminuidos. Su desventaja física la menciona siempre al término de cada sesión.

En F se produce un momento de afiliación que dura menor tiempo que el de T, e inmediatamente comienza a darse un proceso de pertenencia la cual estuvo influida porque su amigo y protector estaba ahí. Para F es valioso lo que D hace y el estar asistiendo a un grupo en donde se habla, no hay sanciones por parte de las reglas del comedor para que asista la gente (no se obligaba) es algo que lo intrigaba y si además esta persona con la cual mantiene una relación estrecha. Fue una situación atractiva y de lo que se apropia (ver tabla 2).

La cooperación para la realización de la tarea se manifiesta abiertamente por F contribuyendo para su relajación.

El carácter de F era el más “explosivo” esto es que él si deseaba aplaudir, gritar y en la mayoría de las veces sonreír y carcajearse, lo hacia contagiando al grupo de su alegría. Para realizar estas actividades en él se daban 2 situaciones : la primera era que durante su relato recordara algo y esto lo hacia vivir ese momento de “alegría” o que durante el relato de sus compañeros estos sonrieron ligeramente ante alguna anécdota chistosa de su propio pasado la cual era asumida por F como gustosa y reía más que ellos

provocando quizá un recuerdo más feaciente de él mismo y gozando del momento de forma grupal.

F era el que junto con R manifestaba más que una conducta preverbal, pues sus movimientos y gestos eran mas empleados.

F es un líder negativo, un líder de resistencia al cambio ya que se encuentra en una gran depresión, continuamente regresa a su propio dolor de padre y no es capaz de salir de ese papel. Tiene culpa al observarse como un padre poco amoroso, e irresponsable de su educación. Y en el hogar poco afectuoso. El amor es quizá lo que hace que su relación con D sea firme, pues mientras uno da amor sin pedir más que amor el otro todavía tiene resistencia a pensar y sentir que eso es lo que le ha hecho falta en su vida, dándose una transferencia por parte de F hacia D.

Hijo e hijastro están lejos de proveerle amor, con D es diferente aunque él no es su hijo si lo provee de afecto y es constante para darlo. Con D es como rectificarse en su rol de padre e identificarse de forma positiva ante el mismo, ya que guía a D a donde el desea ir y D a su vez lo acompaña a donde él elige.

D le expresa continuamente que debe de buscar otro lado donde vivir, otro ambiente donde le traten bien, esto a F no le gusta es decir menciona que porque ha de dejar su casa si es suya.

F es el más alegre, el más expresivo, pero se ha perdido y se ha encasillado en una sola forma de vivir (la obtención de su casa) porque es suya y no es lo material como aparentemente se pudiera ver, si no la forma como la consiguió, el momento en el que la compra, para quien la compra, etc. Todo esto pasó cuando el tenía una esposa, hijos, trabajo... Amor. Quiere proteger su pasado pues es lo más valioso que ha tenido. Y a través de el sostener el lugar y sus recuerdos, se sostiene a sí mismo.

Al enfrentarse a la muerte en la sesión 11 y 12 (ver tabla 2) lo único que le mueve es el cariño que desea sentir por parte de su hijo verdadero, necesidad de protección que se ve frustrada al aparentar ante esta persona que es fuerte y feliz.

La situación de amor para F no fue removida en su totalidad. Por otra parte nos encontramos que en su pasado no existen manifestaciones de amor físicas, ni verbales, simplemente se le proveía de lo material. F ha amado y ama su vida, no deseando perder su casa, por no perder su espacio, y día a día lucha para no perder sus grandes amores, “sus grandes recuerdos”.

DEMETRIO

Es invidente y tiene el sentido auditivo disminuido, trabaja vendiendo chicles o cualquier otra cosa, como el pedir limosna, las ganancias de su sueldo en ocasiones se las quita "Pachita" una persona de unos 69 años que le guisa o le da hospedaje a veces en su casa. Lo anterior él no lo menciona pero lo dice F y también este mismo manifiesta disgusto porque "abusen de la condición de D".

El se integra al grupo no dándose la afiliación en más que las dos primeras sesiones posteriormente se manifiesta una mayor pertenencia, esto le permite tener una mayor integración al grupo.

Coopera continuamente, su forma a veces es silenciosa, pues su impedimento visual y auditivo a veces no le permitía saber cuando iban a terminar de hablar para que el pudiera intervenir. Esto se trató de solucionar colocando a la observadora cerca de él, esta acotándole lo que no alcanzaba a escuchar.- También el grupo se unía más (físicamente, ya que las sillas se juntaban más cerca para que todos pudieran escuchar de lo que se hablaba).

D se convirtió en el chivo emisario un miembro en el grupo en cambio constante.

El factor de que no podía ver ni escuchar muy bien "es quizá" lo que lo hace sensible a la búsqueda e inquietudes nuevas por percibir, ya que su mundo si bien es oscuro, antes de joven no fue así y podía ver, oír y ser diferente de hoy. En estos momentos le queda su "corazoncito" como el lo llama para saber como son las cosas y para no amargarse y si lucha día a día amando a la gente, y a él mismo.

D manifiesta su cariño por F, le agradece su compañía y los momentos que F le ha dedicado para acompañarlo, (tabla 2) así cómo también trata de pagarlos acompañando a F a ver a su licenciado para saber cómo va lo del trámite de su casa. El dice "él me cuida y yo... A veces también lo cuido y lo quiero, claro como amigo..." (hace una pausa y sonrío).

ANALISIS GENERAL

Este grupo formado por ancianos del comedor de indigentes sí funcionó como tal ; pues se dió en cada uno de los integrantes la afiliación, pertenencia y cooperación para el logro de los diferentes objetivos que se planeaban realizar con todos los individuos de ese grupo.

Para realizar las tareas no hubieron grandes obstáculos solamente hubo uno que fue la confianza de los participantes hacia el grupo operativo formado por todos.

El grupo operativo formado por personas de la tercera edad del comedor de indigentes lograron establecer su condición de indigentes como una medida de afiliación pero una condición que no siempre tiene que ser así por ejemplo Regina tiene expectativas de salir y de luchar por otra forma de vida. Los otros participantes aunque nunca lo mencionaron buscaban también nuevas expectativas y su participación de manera constante en este grupo los hace diferentes y con expectativas si no de salir, sí de ver y participar ahí mismo en algo que los haga diferentes a los demás.

La comunicación verbal o preverbal a través de gestos se dió en todas las sesiones pero no causó problema alguno, ya que los participantes lo tomaron como manías o simples expresiones y no se adjudicaban o personalizaban los gestos que abundaban en las sesiones, para ellos resultaba algo natural, algo que no producía malestar o mal entendidos entre ellos. En ninguna de las sesiones se contrapusieron los conceptos de comunicación y metacomunicación.

El fenómeno de aprendizaje se logra ya que todos participan y dan comentarios del cómo resolver “la tarea” de cada día, de esta forma se cumple la dialéctica de transformación de resolución de ansiedades, adaptación activa a la realidad, creatividad etc.

La categoría del factor tele dado en el grupo se transformaba de positiva o negativa y viceversa, ya que todos manifestábamos una transferencia entre sí y hacia los temas tratados (tabla 2).

En las tres instancias del trabajo grupal, la Pre-tarea que pone en juego las técnicas del grupo para ser movilizado en una resistencia al cambio el que manifestó mayor conflicto para ser “movilizado” fue F. Aunque ya dentro de la tarea se daba un rompimiento a estas ansiedades de la pretarea al término de la misma F volvía a abundar sobre su propia ansiedad.

La verticalidad y horizontalidad se dan a partir de la tercera sesión (tabla 2) ya que ambas se juntaban y armaban la operación grupal, a partir de su propia historia - esquema referencial personal - que les permite en una horizontalidad, encontrarse con los otros para llegar a la contribución del ECRO grupal.

En la horizontalidad el grupo se expresaba como un todo perteneciente a la totalidad del mismo. A partir de la unión de estos dos vectores se comenzó, a dar o producir la operatividad dentro del grupo.

En los cuatro casos se fueron identificando construcciones personales, que estancaban o sacaban a flote situaciones, pero siempre utilizando el pasado para lograrlo, en una casualidad - continuidad.

En el caso de Regina el pasado funge como la asunción de un rol que para aceptarlo le debió de haber dado ventajas y desventajas, pero que ella aceptó y que ahora no puede borrar sino construir sobre él, su propio presente donde su “Nena” su objeto de amor, estará incluida con una nueva perspectiva.

Trini tiene un camino largo por recorrer y no habló de tiempo, si no de aceptación personal ; de saber que si él se niega a los demás no habrá nadie que sepa que ahí está, que vive y siente. Su mundo ahora se amplía y mismo cambia por nosotros, por darse cuenta de que no está solo, ha querido estar solo. El otro (s) no tiene toda la culpa, está donde Trini fue responsable de su soledad.

El pasado de Felix es suyo y nadie va a poder cambiarlo o quitárselo. Felix debe de reconocer sus capacidades y asumir que hay cosas en las cuales ya no tiene la misma fuerza física ni emocional que de joven, pero que esta no es un impedimento ni algo malo, pues existe gente a su alrededor en la cual puede confiar como su amigo Demetrio quien lo apoya, escucha y ama.

El demostrarse siempre fuerte ante su hijo es como el negarse a sí mismo, esta necesidad afectiva, pues esta hambriento de amor y no dice nada por el contrario quiere dar la imagen de fortaleza. Por otro lado hasta donde resulta tranquilidad o indiferencia para su hijo “no darse cuenta de la necesidad de su padre”.

Demetrio tiene amor para él y para los otros, su pasado no lo ata, limita o obstaculiza, lo recuerda con alegría, dolor, etc., Es capaz de percibir sus diferentes momentos y salir adelante. Su pasado lo construye y no destruye, es feliz de tener un amigo, de seguir conociendo a gente nueva que le enseña algo en su vida. De haber y seguir viviendo sino totalmente bien en lo físico si satisfecho consigo mismo.

Ya dentro del proceso grupal se dan dos momentos de un mismo proceso, tanto en la enfermedad como en la corrección y son los momentos de divergencia y convergencia, que se complementaron en el proceso grupal a través de una experiencia emocional correctora. La integración de estos momentos se fueron dando en el campo del aprendizaje producido en cada sesión utilizando los temas ya planteados anteriormente ; pues sensibilizaban a los integrantes y a su vez producían un análisis de su propia situación. Como menciona Pichon (1985) “... La salud mental consiste en este proceso, en el que se realiza un aprendizaje de la realidad a través del enfrentamiento, manejo y solución integradora de los conflictos.”

Al producirse lo anterior en este grupo, la red de comunicaciones fue constantemente reajustada, y solo así fue posible elaborar un pensamiento capaz de un diálogo con el otro y a su vez de enfrentar el cambio (ver tabla 2).

Como podemos identificar la superestructura del proceso observador en los resultados obtenidos de cada sesión puesto en la tabla 2 se le adjudican al grupo formado : motivos, necesidades y aspiraciones, que constituyen el inconsciente con sus fantasías (motivación), que fueron producto de las relaciones entre los miembros del grupo interno entre si (grupo interno como grupo mediato e inmediato internalizado).

El aprendizaje y la comunicación en el proceso grupal con ancianos se produce por la motivación que de forma individual fue construyendo lo grupal, es decir que estos aspectos instrumentales introyectaron el logro del objeto ; esto no lo olvidemos mediante la conducta motivacional, lo más ligada al destino de cada sujeto. Al encontrar la motivación del anciano encontrábamos el “sentido del síntoma” (Freud, citado en Pichón, 1985).

En los casos de Regina y Felix se produce una ansiedad paranoide y el “sentimiento de estar a merced” (ansiedad depresiva de la posición esquizoide) siendo estos coexistentes y cooperantes en la estructura neurótica normal de estas cosas. Los sentimientos reflejados por Regina en cuanto a la ansiedad, angustia y miedo de su vida tenderían a desaparecer al trascender lo inconsciente o lo implícito (la aceptación de tener que cuidar a sus hermanos y padres olvidándose de ella).

En Felix se producen también estados de ansiedad, angustia y miedo, dirigidos en su caso a la pérdida de los material que lleva implícito el valor emotivo adquirido a través de los años, la presencia de hijos en donde se observaba como un mal padre (nunca lo dijo él mismo) deducido esto por el comportamiento ante sus hijos (hijastro e hijo). En ambos casos la ansiedad y angustia estaban vaciados al concepto de una realización objetal. Esto significa que su posición esquizoparanoide se vinculaba con la creciente idealización del objeto bueno, consiguiendo cada uno a su yo por medio de su técnica la preservación del objeto idealizado.

En Regina mientras más crecía la idealización de lo bueno que era el ser el dirigente, el guía aumentaba el control y el alejamiento de lo malo y persecutorio convirtiéndose lo primero en un objeto invulnerable que fue ella misma para su vida ; la reina, la sufrida, dadivosa, bondadosa, no obteniendo a posteriori presencia dentro de su vida.

Felix aumentaba cada vez la idealización de haber sido un padre, de haber logrado una casa (que reflejaba su hogar, compañía, etc.) Esto le producía control pero alejamiento de sus sentimientos en relación a la presencia no solo física de un padre ante sus hijos sino también de comprensión, apoyo y sobre todo amor.

La posición depresiva de Trini y Demetrio. En esta posición esquizoparanoide se ven reflejados en el manejo que tuvieron sus ansiedades. En Trini lo domino el miedo a la perdida del objeto (hija, esposa, madre). Es decir los procesos de splitting, introyección y proyección no le permitieron ordenar sus emociones y percepciones, separando lo bueno (objeto ideal) de lo malo (objeto malo) anclándose en una posición de soledad y no aceptando su realidad. En la estructura vincular entre el yo, vínculo y objeto, producida esta por la coexistencia en el tiempo y el espacio vistos en el como aspectos malos (destructivos) y no aceptables. Los sentimientos de duelo, culpa y pérdida forman su núcleo existencial produciéndole soledad.

En el caso de Demetrio logra un manejo exitoso de sus ansiedades organizando su universo interno y externo. Los procesos de integración (splitting, introyección y proyección) se hacen más estables y continuos. En Demetrio se produce a lo largo de su vida diferentes situaciones que lo colocan como un ser vulnerable y a las cuales no huye y escucha ; se permite sentir dolor, angustia, miedo, soledad pero después sale madurando fisiológicamente a su yo trayendo como consecuencia la organización de sus percepciones de múltiple origen, así como el desarrollo y la organización de su memoria.

En síntesis, la estructura de la pauta depresiva de conducta en los tres primeros casos asentados en la situación de ambivalencia frente a un objeto total, originaba la culpa (amor y odio frente a un mismo objeto, en un mismo tiempo y espacio). La ansiedad depresiva derivada del miedo a la pérdida real o fantaseada del objeto, el conflicto de ambivalencia, producto de un cuádruple vínculo (el sujeto ama y se siente amado, odia y se siente odiado por el objeto), paraliza a Regina, Felix y Trini por su intrincada red de relaciones. La inhibición se centra en determinadas funciones del yo. La tristeza, el dolor moral, la soledad y el desamparo reflejados en los tres casos derivaban a la pérdida del objeto, del abandono y de la culpa. Frente a esta situación de sufrimiento surge la posibilidad de una regresión a una posición anterior operativa e instrumental para control de la ansiedad de la posición depresiva a la cual pudo acceder Demetrio en sus momentos de conflicto. El mecanismo básico es la división del yo y sus vínculos, y la aparición del miedo al ataque al yo, en los cuatro casos en referencia a la área paranoide. Apareciendo también un miedo depresivo frente al objeto bueno depositado con sentimientos de estar a merced y nostalgia.

En relación a los momentos del proceso grupal comenzaremos con el diagnóstico en donde como grupo operante fue un conjunto de personas de la tercera edad del cual surgió el paciente emergente y que en la mayoría de las sesiones fue Regina (tabla 2) adquiriendo el rol de portavoz de la enfermedad grupal. En ella fueron depositadas las ansiedades y tensiones del grupo, en la asunción de este rol se puede observar nuevamente marcada la tendencia de Regina a proteger, sacar adelante, sentir y percibir necesidades de los otros, como una buena cuidadora (una buena madre).

Los depositantes de ansiedades a las situaciones ventidas en el grupo fueron Trini, Felix y en menor cantidad Demetrio, pues por ejemplo en el tema del amor el surge como un portavoz y no como un depositario.

Con el análisis anterior podemos decir que si bien Regina y Demetrio fueron portavoces no significa que sean los más débiles por asumir la situación de los otros sino que por el contrario en sus momentos particulares resultaron ser los más fuertes, ya que no resulta fácil entender al otro y transmitir sus síntomas para crecimiento grupal. Conforme fueron pasando las sesiones se puede observar en el grupo un cierto equilibrio y mejor manutención de su economía sociodinámica.

Otro momento de la situación grupal es el pronóstico en donde encontramos que existe ya una estructura primaria de cada una de las personas conformaban el grupo y que a partir de ellas se comenzaba a dar la dinámica y funcionalidad del grupo por ejemplo en el caso de Regina era la única mujer y como mencionamos antes su tendencia es a proteger y sacar adelante al otro (s), en el caso de Trini es la parte sabotadora en algunas ocasiones al igual que Felix quienes en determinados momentos no permitían el avance del grupo pero quienes poco a poco fueron dando un cambio que provocaba un crecimiento no solo grupal sino que individual al reflexionar de su actuar en la vida.

En el tercer momento : el tratamiento ; se trató de romper con los estereotipos de asunción de rol utilizando básicamente los temas en los cuales se ve envuelta no solo la vida de una persona mas bien tratando de involucrar a todos para lograr una unión alguna directriz que provocara el movimiento no en una sola persona sino en todos en alguno (s) momento (s)

de la situación. La terapia fue dirigida a romper con esos estereotipos y a su vez disminuir los mecanismos de segregación como podemos identificar en los resultados de la tabla 2, se pueden observar cambios de una a otra sesión y los avances individuales al plantear su situación particular respecto al tema tratado en cada sesión.

Al reducir estructuras individuales y grupales por medio de los temas y dinámicas hechas en las sesiones se comenzó a producir la profilaxis del grupo operativo con ancianos en su totalidad.

Los niveles de abordaje terapéutico fueron desde un ángulo de la tarea correctora es decir que se trato de involucrar individualidades para generar cambios globales. En un nivel psicosocial encontramos relación ya existente entre Demetrio y Felix de amistad, en Trini la soledad que es quizá lo que lo acercaba y a su vez alejaba del grupo ; y Regina la lucha constante por defender un lugar, un espacio que le recordaran que existen limites de pertenencia propia. Los vínculos que internamente se van dando permitieron mejorar los vínculos externos, al curarse el enfermo a su vez se “cura” al grupo externo, a los demás, a través de sus cambios de actitudes. Al reflexionar en estos momentos de su vida sobre la lucha, los logros, tropiezos, etc., De su pasado van aceptándose y aceptando a los demás.

A un nivel sociodinámico se puede decir que las técnicas del psicodrama causaron mayor impacto y por lo tanto una reflexión más clara de su comportamiento a lo largo de su vida.

En un nivel institucional el grupo se une en estos momentos en su estructura socioeconómica y sus relaciones intergrupales. Al ingresar a este proyecto ellos marcan una diferencia con las otras personas que acuden al comedor buscando quizá al entrar al grupo una nueva opción, algo que les permitiera observarse y observar cosas diferentes de la vida, nuevas alternativas.

En el análisis sistemático de la situación grupal se conjuntaron procesos que permitieron el identificar fenómenos universales del grupo en su estructura y dinámica. Es decir encontramos conceptos explícitos puestos a través de los cuatro momentos de la operación correctora analizados anteriormente y los implícitos constituidos por los “universales” (Pichón,

1985) que siempre están actuando y que en grupo operativo con ancianos se dieron: los miedos básicos, miedo a la pérdida de la estructura ya lograda y a su vez al ataque en la nueva situación a estructurar en los cuatro casos planteados. Sentimientos de inseguridad, procesos de comunicación y aprendizaje que posibilitaban la visualización de mi realidad vista por los otros y que daba las armas para un análisis más completo de la persona.

Por otra parte la situación como terapeuta mantenía también ansiedades al no ver cambios inmediatos y si observar resistencias, posteriormente se fue identificando que los cambios no ocurrían cuando uno los deseaba sino cuando el paciente reflexionaba sobre si mismo y llegaba a conclusiones propias que lo llevaba a asumir una responsabilidad de sus transformaciones.

Grupo operativo con ancianos como se observó se formó a través de la historia pasada de sus integrantes emergiendo de un grupo interno, en donde se identifican el placer y displacer, escenas y recuerdos con otras personas con las cuales en algún momento tuvieron algo que ver como nos mencionó Demetrio “fue agradable porque me hicieron recordar cosas buenas y ratos tristes...” Y quizá es como se dice comúnmente recordar es volver a vivir y a la vez saber que todavía somos y podemos hacer cosas diferentes para satisfacer nuestro presente.

4.2 CONCLUSIONES

A lo largo de este trabajo se identificaron aspectos claves como el llegar a “ser viejo”, lo cual es relativo pues día a día envejece nuestro cuerpo, sin embargo, nos dimos cuenta como se estigmatiza a la gente con esta connotación. El llegar a viejo implica que se vayan dejando de tomar decisiones y otros las tomen por nosotros, argumentando que a través de la edad las enfermedades se empiezan a manifestar y a agudizarse como la pérdida de memoria inmediata, de tipo motor, de afección visual, etc., y es bajo estas condiciones que se justifica el restarles la palabra a los ancianos pensando “en su beneficio”.

Es a partir de este primer punto que comienza una reflexión ya que la edad en ocasiones es un obstáculo para no realizar actividades, por ejemplo en las disciplinas deportivas (tomemos la gimnasia) existen edades claves para ingresar a ellas pues si se exceden entonces puede pasar que te digan “ya no puedes entrar, eres viejo” y quizá tengas 10 o 11 años. De ahí que no resultó fácil el definir a la vejez y para ello se tomaron en cuenta aspectos teóricos y prácticos.

El llegar a la tercera edad implica modificaciones de vida en un aspecto psico-biológico y social. Al anciano se le aleja como si fuera algo malo, algo a lo que no se quiere llegar. Ver a un anciano es recordar la desaparición, la ausencia es decir la muerte, es sentirnos amenazados con la idea de algún día estar ocupando ese rol.

Otro aspecto planteado dentro del concepto de la tercera edad fue el de revalorar a nuestros ancianos, sus conocimientos y sentimientos conjugados ahí, en un sólo ser.

De forma científica podemos encontrar libros que nos hablen de teorías, paradigmas, etc., Y en ellos encontramos rechazo a “enfrentar”, a lo subjetivo, por no saber localizarlo u objetivarlo por su carácter acientífico; todos nosotros nos hemos acercado a ese mundo de conocimiento que nos permite saber y explicarnos sobre lo que nos rodea ; y sin querer hacemos de lado a alguien que no sólo tiene cogniciones sino emociones que ya se conjugaron e intercambiaron entre sí - pues nunca se pueden separar - y dieron como resultado el conocimiento de la vida. A veces lo tenemos tan a la

mano que quizá sea esta cotidianidad lo que nos hace olvidar el valor de la tercera edad, de ser un anciano, olvidamos que nuestros antepasados muy sabiamente los amaban y respetaban, no sólo para admirarlos como a los templos edificados, si no por todo lo que ellos podían mostrarles y por lo que tenían (simbólicamente) dentro de su templo (su cuerpo).

Nuestros ancianos son libros, en los que es necesario leer y también escuchar, cultivando la conversación, ellos no tienen palabras impresas, pero sí huellas corporales “Con toda la vida sobre la piel” además tenían una charla, un lenguaje verbal que permite el conocerlos. Es decir su inscripción es de otra índole.

Socialmente sabemos que existen ancianos, están ahí, pero no basta esto si no se sabe en que condiciones viven, y sobretodo para qué y para quién viven. Actualmente se han dado más eventos para los ancianos y a su vez reconocimiento por parte de la restante población por medio de pláticas, programas (t.v. canal 11), congresos, etc., Todo esto enfocado a la sensibilización de la gente, pero resulta como en caso de la Educación Especial en donde se plantea el que estas personas se adapten a la sociedad.

Sin embargo, su educación es un lugar aparte. Cuando ya salen para integrarse no existen los medios adecuados (de construcción), la cultura de la tolerancia no se da y por el contrario sale la cultura del morbo de cómo se mueven, como son físicamente, de si tropiezan, etc., Con esto quiero llegar a subrayar que a los ancianos se les ve o trata de ver tan lejanos que desaparecen, se niega su existencia. Por lo tanto el metro, camiones, combis, restaurantes, centros comerciales, edificios, estacionamientos, etc., (nuestra agitada ciudad) se convierte en un peligro constante para esta gente que tiene disminuidas sus capacidades biológicas, su agilidad para poder cruzar una calle y que exista el riesgo inminente de que un automovilista con prisa lo pueda arrollar.

Los lugares para obtener servicios adecuados a esta edad son claves (y son pocos) entonces pasa igual que con los sujetos con discapacidad, relegados y aislados proporcionando un alejamiento y una negación a lo que posiblemente podemos llegar a ser (y digo posible porque nadie sabe cuánto vamos a vivir).

Esta tesis está enfocada a la revalorización de los ancianos, así como el mostrar aspectos que tenemos que identificar para prepararnos y llegar en mejores condiciones físicas a esta etapa ; ya que el llegar a la tercera edad no significa convertirse en un ser diferente, en un ser vencido por los años, aislado, temeroso, con soledad, con miedo a la muerte, con conflictos económicos, etc., Se continúa viviendo y perteneciendo a la sociedad.

Grupo operativo fue la técnica elegida para la elaboración de este trabajo ya que cumple con características (ya analizadas) específicas que propician una “movilización” de concepción de ideas individuales por medio de la cooperación de cada uno de los integrantes.

La característica de indigente fue un factor importante, pues con todo lo investigado sobre la tercera edad aunada a la falta de recursos económicos y sociales marcado en esta clase social se convertía en un reto para propiciar un cambio. Lo cual como vimos en los resultados en su mayoría fue positivo (hubo movilización de su actitud frente a la vida).

De todo lo anterior surge una propuesta dirigida a prepararnos y establecer el respeto a la vida y la dignidad humana :

- A) Que las instituciones educativas y los medios de comunicación nos sensibilicen e informen sobre la diferencia de envejecer y ser viejo. Pues se envejece a través de los años y ser viejo es un estado mental.
- B) Enseñar como cuidar nuestro cuerpo, pues él va a ser el único que estará con nosotros por siempre. Esto se puede lograr utilizando a los maestros, implementando desde los primeros años escolares materias específicas de alimentación por ejemplo una vez por semana dedicarlo a realizar comida creativa que de en el alumno el aprendizaje pero también el amor por nutrir adecuadamente su cuerpo, utilizando verduras, leguminosas y frutas básicamente. Esto con el fin de prevenir enfermedades con el paso del tiempo.

- C) Confeccionar “naturalmente” sin estandarizar es decir, sin tener que etiquetar diciendo: tiene que contemplar a todos sus habitantes sin distinciones de edad o enfermedad “ésto es para ancianos” y “ésto para jóvenes”. El acceso a los lugares cotidianos. No olvidemos que dentro de algunos años puede convertirse en un país de ancianos en su mayoría. La propuesta es ir modificando paulatinamente la estructura de nuestra ciudad para poder acceder a ella sin sufrir algún tropiezo u accidente.
- D) La persona anciana al igual que cualquiera puede acceder a una economía que le permita tener un lugar donde vivir decente y adaptado a sus necesidades. Esto mediante la ejecución de trabajos productivos y actividades útiles.
- E) No olvidar que en la tercera edad se siguen teniendo derechos a una vida social, es convivir con sus semejantes alejándose de la soledad. No relegarlo a convivir únicamente con gente de su edad si no revalorarlo y aprender de ellos.
- F) Por último deseo recordar que las propuestas anteriores son poco, pues la sociedad tiene un alto grado de responsabilidad para los miembros de la tercera edad. Debiendo velar por ellos satisfaciendo gustos e intereses como ellos lo hicieron con nosotros a través de la vida (su vida). En suma, ofrecerles una vida tan agradable como la deseamos para nosotros mismos, retribuirles en parte lo que nos legaron haciéndolos participantes de los mismos derechos de que antes gozaban y que la edad ni elimina ni enajena.

Sin olvidar que los avances tecnológicos, científicos, culturales, etc., En gran medida ellos son forjadores y autores de estos avances. La historia esta hecha por los mismos hombres y mujeres que hoy tal vez están junto a nosotros.

Este trabajo tuvo dos ejes principales que a lo largo de él se han marcado y que para finalizar volveré a soslayar.

El primero de ellos es el manejo errado de muchas concepciones sobre esta etapa de la vida, y que desgraciadamente son dados por la propia sociedad, el deseo de seguir siendo joven eternamente hace inexistente el poder acceder a la tercera edad como una etapa más llena de pros y contras

como cualquiera de las otras etapas que la antecedieron, pero sí con la ventaja de la experiencia adquirida a través de la vida.

La finalidad de desmitificar muchas de estas concepciones, al rededor de la edad de oro, y brindar a nuestros mayores una serie de informaciones oportunas sobre diferentes facetas de su vida afectiva, fisiológica, social, etc.

El segundo vincular a la juventud con la vejez proporcionando un acercamiento por medio del lenguaje oral.

Ojalá que este trabajo sirva para abrir horizontes positivos para todos los miembros de la tercera edad, y más que eso, para que comprendan lo útiles que fueron en sus años jóvenes, el gran apoyo que representaron en su madurez y el enorme potencial de experiencia y sabiduría que pueden ofrecer a la sociedad en general, en la etapa que constituye la tercera edad, sin que esta sea impedimento para lograr un acercamiento generacional, en donde el anciano pudo haber adoptado una posición de separación para dejar vivir a los jóvenes en la creencia de que ellos ya vivieron ; aquí cabría cuestionar hasta que punto la publicidad marca límites al crecimiento cronológico del individuo devaluándole y delimitándolo como algo perjudicial, deteriorado, etc. y hasta donde el propio sujeto también provoca el distanciamiento, por cuestionamientos de ya haber cumplido su misión en la vida.

Quiero finalizar con el siguiente texto :

*Hay hombres que luchan un día,
y son buenos.*

*Hay otros que luchan un año,
y son mejores.*

*Hay quienes luchan muchos años,
y son muy buenos...*

*Pero hay quienes luchan
toda una vida esos...
son los imprescindibles.*

Bertol Brich.

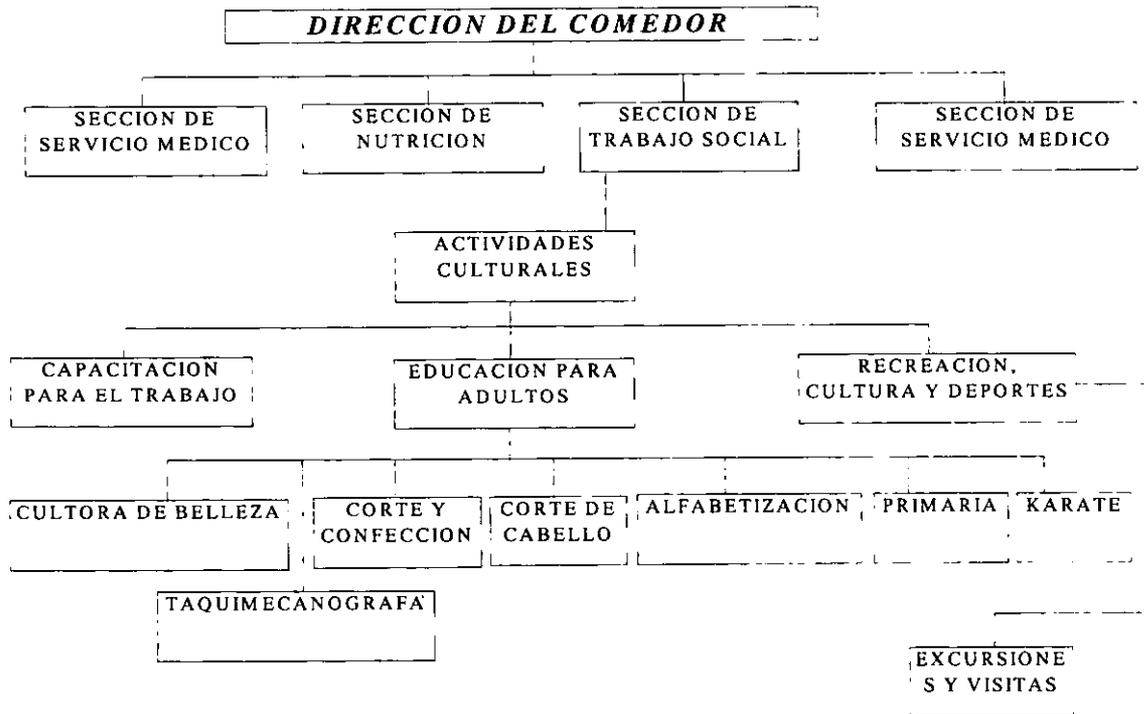
ANEXOS

“Saber envejecer es la
mayor de las sabidurías
y uno de los mas difíciles
capítulos del gran arte de vivir”.

E. Federico Amiel.

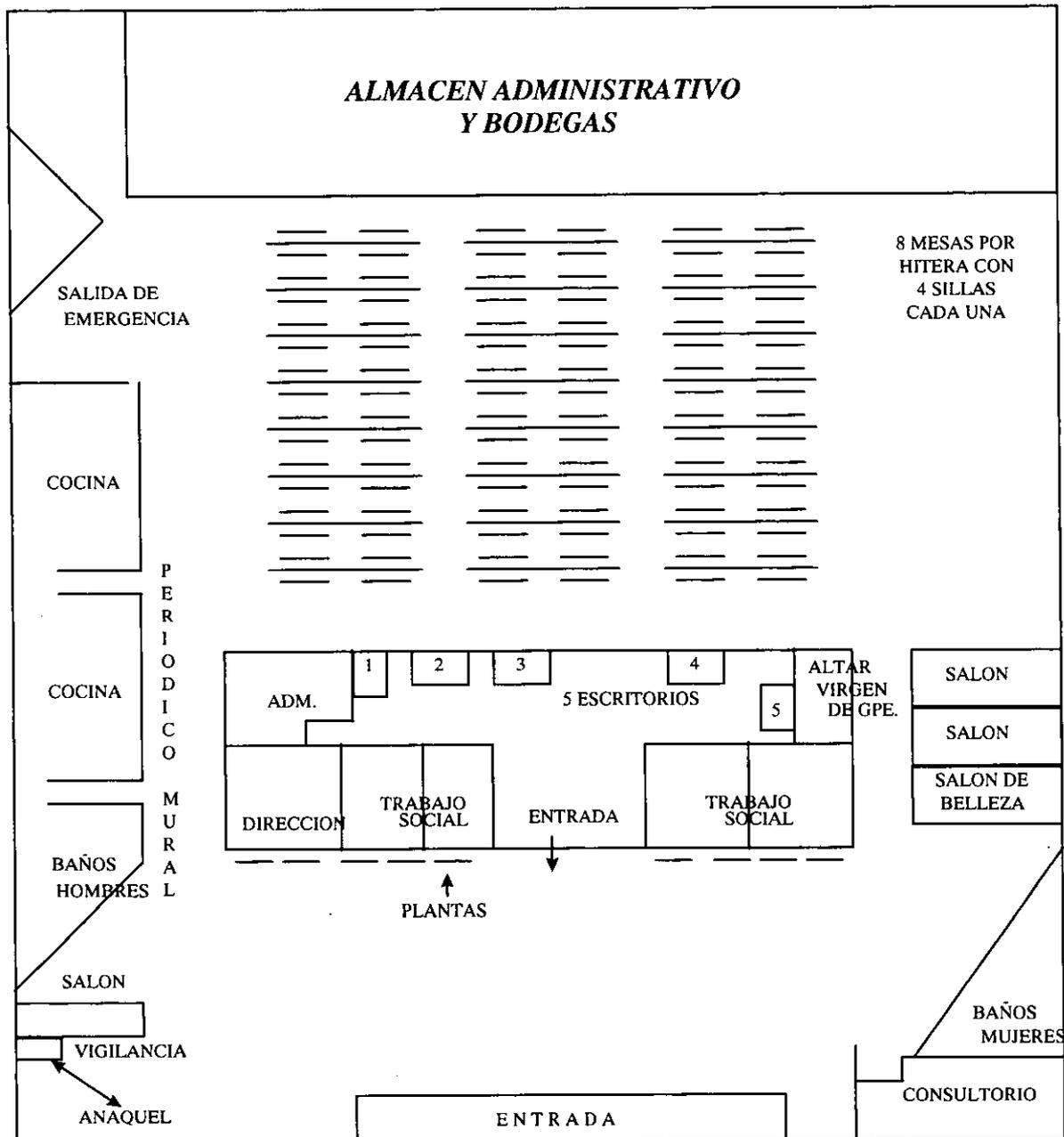
GRAFICA 1

ORGANIGRAMA



GRAFICA 2

PLANO



GRAFICA 3

EDADES DE LA POBLACION 1996

<i>EDADES</i>	<i>MASCULINO</i>		<i>FEMENINO</i>		<i>GENERAL</i>	
	<i>No.</i>	<i>%</i>	<i>No.</i>	<i>%</i>	<i>No.</i>	<i>%</i>
0-4	15	5.37	12	4.3	27	9.67
5-14	60	21.5	58	20.8	118	42.3
15-24	14	5.01	20	7.16	34	12.17
25-34	5	1.8	17	6.09	22	7.89
35-44	8	2.87	24	8.6	32	11.47
45-64	13	4.66	11	3.95	24	8.61

TABLA 1

SESION	TEMA	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO
1	Conocernos	Establecimiento de una comunicación e integración como parte del grupo vivencial para la tercera edad.	Se realizó la presentación de cada uno de los integrantes y una dinámica en la cual cada uno de ellos mencionó tres aspectos positivos y tres negativos de sí mismos, esto con el fin de que se conocieran y se diera un ambiente de confianza.
2	Historia del hombre	Reconocer a su nombre como parte del comienzo de su historia de individuos únicos.	Al formar el círculo se pidió se eligiera de que lado se quería iniciar (derecho o izquierdo) y se mencionó ¿por qué tenemos ese nombre ? ¿qué significaba para sus padres el dárselos ? ; y en relación a ellos ¿cómo se sienten con el nombre que llevan ?, ¿les agrada, les disgusta o sienten un gran peso al llevarlo ?, Etc.
3	La familia (de origen)	Analizar el vínculo pasado con su presente.	Se comenzó hablado acerca de su origen provocando en los integrantes una retrospectiva de su vida, esto es de dónde vienen, ¿sus padres los deseaban ?, ¿cómo fue su relación con ellos ?. Relato de su historia hasta la actualidad.
4	La pareja	Identificar sentimientos positivos y negativos en sus relaciones de pareja.	¿quién fue o es su pareja ?, En esta sesión se pretendió identificar si existe algún anhelo de cambiar el tipo de relación vivida con su pareja ?, ¿qué está sucediendo con ellos en relación a la soledad y al alejamiento de los hijos. Se utilizó la técnica del espejo pretendiendo identificar otras opciones relacionadas al problema planteado y la forma cómo se puede resolver mediante otra perspectiva.

5	Los hijos	Conocer la relación que existe entre el o ella y sus hijos, generando alternativas que le permitan mejorar la relación	La edad de los integrantes fue mayor de 60 años, en relación a esto los hijos ya no están con ellos, ¿cómo lo asumen?, ¿cuáles son sus planes?, ¿qué hacen para compensar su ausencia?, ¿si viven con ellos a que problemas se enfrentan?
6	Los amigos	Búsqueda de nuevas opciones y/o alternativas que les permitan nuevamente tener amigos?	En esta sesión se comentó acerca de las amistades que tuvieron en su juventud y ¿cómo se sienten sin ellos?, ¿conservan alguna?, Así como las amistades con las que cuentan actualmente. Si no tienen ya amigos ¿por qué sucedió?, ¿cómo se sentirían teniendo amigos?, ¿de qué hablarían?. Se utilizó la técnica del doble.
7	Película Nombre los Años Dorados de Greta	Realizar una reflexión transferencial por medio de la visualización y/o condición.	La película se proyectó con un sonido alto para que la mayoría pudiera escucharla. Se les dió una introducción breve diciéndoles que "es una historia de una persona mayor de edad la cual atraviesa por una variedad de dificultades". Al finalizar la película se realizó una conversación cuestionando la vida de Greta y provocando que se realizara una reflexión de su propia vida.
8	La vejez	Reidentificación de hombre o mujer antes de identificarse como anciano.	Este tema se eligió para resignificarse como hombre o mujer antes de darse el adjetivo de ancianos, ¿qué significa ser viejo?, ¿qué deterioros tiene su cuerpo?, ¿lograron sus metas planteadas en la juventud?. Se utilizó la técnica del espejo.
9	Trabajo jubilación	y Identificar si existe la necesidad de alguna actividad o sueño por realizar que modifique su perspectiva de "ya no hay nada que hacer".	Los integrantes tenían que comentar las actividades a las que se habían dedicado en su juventud, sus trabajos desempeñados les fueron satisfactorios, y si están jubilados ¿cómo se sienten?, ¿cuál de sus trabajos les gusto más?, ¿por qué

está jubilado ?, ¿qué hacen con su dinero ?. Se utilizó la técnica de proyección a futuro.

10

La muerte

Llevarlos a una reflexión acerca de este tema que les permita identificar metas no alcanzadas o la elaboración de otros objetivos para seguir viviendo.

¿que significa la muerte para ellos ?, Ya no tienen metas o cosas pendientes que deseen realizar antes de morir, ¿como desearían morir ?, ¿quién estaría con ellos, les llorarían, por qué ?.

TABLA 2

<i>SESION</i>	<i>NOMBRE</i>	<i>RESULTADOS</i>		<i>OBSERVACIONES</i>
1	R	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	
		<ul style="list-style-type: none"> - Ser una persona católica. - Es alegre, de joven asistía a bailes y reuniones, actualmente no hace estas actividades porque sus huesos no le resisten sin embargo todavía se considera alegre. La bondad, pues se considera dadivosa hacia los demás. 	<ul style="list-style-type: none"> - El no casarse por no hacerle falta de joven ya que Dios la buscó y ella lo prefirió. - A veces es enojona. Actualmente se siente "sonsa" se le olvidan las cosas. - Y por último menciona que la preocupación es por todos antes de pensar en ella y de hacer su propia vida. 	<p>Según sus palabras la bondad que ella siente hacia los demás es "buena" pero también la hizo olvidarse de ella como mujer para formar su propia familia.</p>
1	T	<ul style="list-style-type: none"> - "Me agrada el arte". - "No peleo, soy ordenado y limpio". - "La soledad", pues es parte de su vida y hay que aceptarla como se está presentando". 	<ul style="list-style-type: none"> - Desconfiado - La muerte de su esposa pues le causó pena y demasiada soledad. 	<p>A T, le costó trabajo pues nunca se había puesto a pensar en ninguno de estos dos aspectos.</p>
1	D	<ul style="list-style-type: none"> - Agradable, cariñoso. - No ser majadero. - Y ser condescendiente 	<ul style="list-style-type: none"> - "De joven me metía en lo que no me importaba porque veía una injusticia y no la aguantaba ahora comprendo que eso era malo, pero en base a mi juicio de joven" - La mala suerte - "Mi enfermedad pues está acabando conmigo" 	<p>Condescendiente él lo considera como en tomar en cuenta a los demás y de vez en cuando "darles el avión".</p> <p>Mala suerte : el ir perdiendo todo o la gran mayoría de cosas que iba ganando a lo largo de su vida como empleos, vista, movimientos corporales, etc.</p>

- 2 R Los padres de ella se encargaron de buscar el nombre que le fue asignado así como a sus hermanos por medio del calendario. Además de que “el nombre simboliza a la virgen María madre del cielo, sublime”.
- Su nombre le gusta, pero le agrada más su pronunciación en latino que dice es “Regina”.
- Su nombre la hace sentir “abnegación”, un ser callado y significaba como la “Virgen Madre de Dios”.
- Su sobrina le dice “Cone” por un Sr. Que una vez le mencionó que las personas se parecen a un animal y le dijo a ella que se parecía a un conejo.
- Todas las formas de su nombre en general le gustan.
- 2 D Lleva el nombre por el día del calendario y “yo nací en el día de los Demetrios”.
- Le gusta porque no hay muchas personas con ese nombre. Demetrio en la Biblia dice de “significa de la degollación de Eródes, y mi vida también ha sido santa, buena y bonita”.
- El comenta que su nombre le es dado por su madre y dice que es nombre de mujer porque su abuela se llamaba así.
- 2 T Cuando era joven no le gustaba porque cuando le hablaban pensaban que era una mujer, sin embargo con el paso del tiempo ya le fue indiferente acostumbrándose a el y gustándole cuando le llamaban Trini. Actualmente no se siente incomodo por llevar este nombre.
- 3 D Vivió con su madre la mayor parte de su vida. De niño trabajó para ganar dinero pues le gustaba comprarse dulces o algún juguete. Trabajo primero en una peluquería barriendo afuera y arreglando lo que le decían esto lo hacía antes de irse a la escuela (iba en la tarde). Los sábados y domingos boleaba los zapatos de las personas que asistían a cortarse el pelo. Gastaba un poco de su dinero y otra parte se la daba a su mamá. Su niñez la ve como algo “hermoso”. De adolescente trabajó en distintos lugares pero él que más recuerda es el de motociclista en el que había “la posibilidad, de subir a otro puesto”. Esto no paso pues le declararon “pérdida visual progresiva”, la cual fue producto de un golpe que tuvo de pequeño (2 o 3 meses de nacido) en donde se cayó de los brazos de la madre golpeándose la cabeza.

Al salir del trabajo de motociclista entra a correos en donde tenía que revisar las cartas y pesarlas colocándolas en relación al color del timbre que traían pegado. Sus supervisores se dan cuenta del problema visual reportándolo y perdiendo su trabajo. No lo jubilan ya que el médico de correos diagnostica que la pérdida de la vista fue causada por un golpe y no por el desarrollo del trabajo que desempeñaba.

Siempre le gustó asistir al teatro, carpas y diversos espectáculos acompañado de su mamá. Le gusta toda la música y menciona que era un “buen” bailarín de swin, danzón, etc., Aunque con su actual artritis no puede realizar esta actividad.

Vivió 20 años con su compañera a la cual avisó y con la que vendía diferentes mercancías en la calle, no tuvo hijos y al principio sólo era “agradecimiento” el que sentía hacia su compañera y con los años se convirtió en “cariño”, sin embargo “nunca” la amo. El agradecimiento fue por guiarlo y cuidarlo de su enfermedad de ceguera. En la vecindad donde vivió había una señora que tenía varios hijos y al nacer el último el decide decirle que se lo den “en adopción sin papeleo” simplemente para comprarle cosas y darle educación al principio esta persona no acepta pero al paso del tiempo acepta por su misma situación inclusive unos meses después también le da a su hija. A estos dos niños les da educación el hombre es ingeniero y la mujer solamente quiso estudiar hasta la secundaria. Con estas 2 personas sigue conviviendo y de vez en cuando le da su “hijo” dinero para algunos gastos, nada fijo. Actualmente se siente satisfecho por sus “niños” a los cuales formó y por todo lo vivido en su juventud cuando podía ver. Los recuerdos lo “hacen reír y volver a ser feliz”.

3

T

Desde niño vivió únicamente con su madre, hermano, abuela y tías recuerda que salían a la entrada de su casa a platicar con ellas. No conoce a su padre. Al llegar a la adolescencia decide venir a vivir a la capital radicando en el centro por años, al llegar al D.F., se emplea en una tienda de caballeros, frente a ella había hoteles en los cuales se hospedaban en su mayoría estudiantes del IPN con ellos se relaciona y viaja a diferentes lugares de la República Mexicana. Su empleo le dejaba un sueldo suficiente para vivir cómodamente y le gustaba vestir bien así como estar limpio. Recuerda una vez que guardó dinero para comprarse una camisa que le “gusto mucho” y la conservó por muchos años.

La relación con su patrón era “muy buena”, le regaló un viaje a los EE.UU. en donde convivió con gente rica y asistió junto con su patrón a las Vegas conociendo en sus inicios este lugar. Al paso del tiempo conoció a su esposa a la cual quiso,

Al mencionar la relación con su esposa e hijo tiembla de manos y boca enrojeciéndose sus ojos pero no llora.

Al final de su relato sus ojos se tornan rojos y dice “es la soledad la que ya no soporto”. Le baja el sonido a su audiómetro y se toma las manos.

se casó con ella. Eran muy felices acrecentando esta felicidad con la llegada de su primer hijo. El no era muy cariñoso con su esposa ni hijo pero los amaba a los dos. Su madre se viene con su hermano a vivir también al D.F. y rentan un departamento.

Su hijo se enferma y desgraciadamente muere al poco tiempo mi esposa se muere también dicen y yo creo también que fue de tristeza por el niño. Se va a vivir con su madre pero ahora trabaja en lo que sea (no tiene algo fijo). En el temblor de 1985 el edificio donde vivía se cae (era vecindad) rescatando unas pocas de sus cosas vestimenta y zapatos, su madre enferma de reumatismo. Un Lic. Les dice que le construirán sus casas y les regalarán su departamento, su hermano asistía a las juntas para lograr que esto pasara. Cuando les van a dar las llaves de su casa el hermano no estaba así que el las recibe y queda a su nombre el departamento. Su hermano se casa tiene 2 hijos y compra una casa "lejos por Iztapalapa". Su madre muere y el se siente muy solo, de vez en cuando va con su hermano y este le promete llevárselo a vivir con él algún día. Pensando en esta promesa T empaca sus cosas en cajas actualmente continúan sus pertenencias en cajas pues espera que ese día llegue y su hermano se lo lleve a vivir con él.

3

R

Es la mayor de dos hermanas, proviene de una familia tradicional en la cual le enseñaban a la mujer a "servir" es decir a "saber cocinar, coser, tejer", etc., La prepararon para el matrimonio pero como era tradición la hija mayor se podía casar hasta que su hermana lo hiciera y sus padres estuvieran muertos. Este papel en un inicio la gustaba pues tenía la autoridad casi igual de sus padres, después en su adolescencia ya no le gustaba porque quería enamorarse al ver su situación ella quería ser monja, pues estudió en un colegio de monjas pero no pudo ser porque su padre lo impidió. Su hermana se casa con un "vago" y se viene a vivir al D.F. Después mi hermana no tenía con quien dejar a mi sobrina y yo acepte cuidarla en ese tiempo yo quería estudiar arte dramático y estudiaba en bellas artes conocí a varias personas que hoy son muy importantes en T.V. como José Alonso, Ofelia Medina, etc., Ellos me enseñaron mucho conseguí un trabajo para pagar mi carrera pero la tuve que dejar porque mi sobrina no la podía cuidar y mi hermana enfermó muriendo al poco tiempo. Antes de que muriera mi hermana una vez fui a la iglesia a rezar para que se compusiera y conoció a un muchacho que estaba llorando porque su padre y hermano había muerto lo consolé y al poco tiempo me enamoré de él pero su madre al conocerme no quiso que me casara con él y lo obligó a casarse con otra. Mi refugio entonces fue mi nena (su sobrina) con la cual vivo y deseo sacar adelante. Vivo por ella, yo no importo ya.

3	F	<p>Desde su niñez trabaja en el campo aprende a leer y escribir pero no termina su primaria. Una vez cuando tenía cuatro años se perdió y como estaba la Revolución lo colocaron para fusilarlo en compañía de otros hombres que no conoció, apareció Villa y les dijo cuando estaban a punto de disparar : “y ese niño déjenlo ir” le tocó la cabeza y T se echó a correr subiéndose a un tren para llegar a su casa. De adolescente se enamoro de una persona que ya tenía un hijo y se fueron al D.F. Trabajó y consiguió comprar una casa ; su relación con su hijastro no “es buena”, no lo quiere y dice “yo quiero que él se vaya con su esposa y sus hijos de mi casa”. El hijastro lo trata mal y aveces le roba o inspecciona sus cosas esto lo tiene muy alterado.</p>	<p>F, Se integra al grupo porque es amigo de D y su guía por lo menos para llegar al comedor o asistir a algún lugar lejano se “hacen compañía”. Llega solicitando ayuda jurídica pues piensa que se le podía ayudar para que le devolvieran su casa. A partir de esta sesión comenzó a asistir.</p>
---	---	---	--

ASPECTOS POSITIVOS ASPECTOS NEGATIVOS

4	R	<p>Primer amor :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenía una carrera - Era respetuoso - Me amaba y yo a él <p>Segundo amor :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Guapo pues era alto y moreno - Estudioso - Educado - “Que provenía de una familia estable” - Seria y ascendosa - Sin pretensiones - Amorosa 	<ul style="list-style-type: none"> - Orgullosa - Débil de carácter - Una vez le dijo “no seas taruga”. - “No era lo que quería pero tampoco lo que no quería”. - “Platicona con las otras personas”. - Y “descuidada de vez en cuando en la elaboración de la comida”. - “Era su enfermedad (ataques cardiacos) si no las hubiera
4	T	<ul style="list-style-type: none"> - Noble y buena 	<ul style="list-style-type: none"> - “Era su enfermedad (ataques cardiacos) si no las hubiera

		- "Me leía los libros"	tenido, hubiera sido mi mujer perfecta".
		- "Era una señora que tejía y hacía bien de comer"	- "Era envidiosa, pues quería que nada más a ella la quisiera y no me quería compartir ni con mi madrecita, pero de todos modos era buena con mi mamacita".
		- Era comprensiva conmigo en todo	
		- "Siempre compartíamos nuestro tiempo"	- "Se había casado antes y tal vez el tener ya un hijo podía ser un problema".
4	F	- Limpia	
		- Trabajadora	
		- Bonita	
5	F	No quiere a su hijastro y desea vivir solo pues la casa donde viven es de él y el trato que le dan "no está bien" (hurtan sus documentos, dinero y no dejan que lleve gente conocida como amigos y sobretodo no acepta que vaya su hijo legítimo).	F nunca manifestó necesitar la ayuda de su hijo, con la actividad de la atadura, logró manifestar con palabras y corporalmente lo indefenso que puede sentirse al enfrentarse con su hijastro.
		A su hijo lo quiere mucho y lo visita en su casa ya que el hijastro "no lo quiere ver" en su casa, amenazando a F en golpearlo a él y su hijo.	
		F no le ha comentado el trato que le da esta persona pues no desea que se peleen y lastimen a su hijo.	
5	R	No tuvo hijos y esto "no me hace sentir mal, pues cuide a mi hermana y la considero también como hija, así como rechace el ponerme gorda como mis amigas que se iban casando y teniendo hijos, soy vanidosa y me agrada estar atractiva".	Al hablar con su hijo simbólicamente le pidió ayuda.
5	D	Agradecía a Dios el haber educado a esos niños que fueron la alegría de su vida aunque no me digan papá pues no lo soy. Sin embargo, los amo Dios no me dió hijos, y me prestó unos ajenos.	Actualmente R continúa delgada no se identificó ningún molestar al hablar de este tema.
5	T	Le escribió una carta a su hijo pues no le podía decir nada. (anexo 1)	En toda la carta el trata de demostrarle su amor, que según palabras nunca se lo manifestó cuando vivía.
6	f	De niño no tuvo amigos se la pasaba sentado al lado de su abuela al regreso de la escuela. Los amigos que tuvo en su juventud fueron los estudiantes que rentaban en la misma pensión donde él vivía. Con estas personas paseó por	Con T es la sesión que se aumenta. Las

diferentes lugares de la República. Después de algún tiempo se separaron y jamás se han vuelto a ver.

charlas que dice tener con su amigo no son frecuentes, incluso a pesar de preguntarle por el nombre de ese muchacho no lo mencionó.

Trabajó en un bar cuando tenía como 45 años. Esto “le da la oportunidad de conocer otras personas a las cuales consideraba como conocidos, pero no amigos, y muy esporádicamente los ve”. Con estas personas conoce otras partes de EE.UU.

En la actualidad tiene un sólo amigo, él cual vive en el edificio donde el tiene su departamento. Considera su amigo a este muchacho porque platica con él y aveces toman algún refresco.

De niño tuvo muchos amigos le gustaba pasear y divertirse. Cuando era joven no sólo compartía su tiempo con hombres, sino que las “muchachas” lo buscaban para ir a bailar, aveces no aceptaba porque tenía que cuidar a su mamá acompañándola por ejemplo al mercado. Cuando regresaba se iba con sus amigos y bailaba mucho. Menciona que nunca aprendió a bailar como “resortes” y le hubiese gustado aprender a hacerlo.

En la actualidad tiene pocos amigos entre ellos esta “Chonito” como le dice a F.

6 F

Conoció pocos amigos pues su vida la dedicó a sembrar en el campo, el cuidado de su familia y posteriormente de su pareja.

F no menciona a D como amigo sin embargo fue gracias a esta relación que el llega al grupo.

Conoció mucha gente, pero en el tiempo en el que fue niño y adolescente el país vivía “una carestía fuerte así que había otras preocupaciones y no importaba no tener amigos”.

En la actualidad conoce a gente con la cual convive y a la cual a llegado a estimar.

6 R

Tuvo muchos amigos de los cuales se fue alejando por tener que realizar actividades relacionadas con el cuidado de la siembra y de su hermana.

Ella hace referencia a que “para considerar a alguien amigo tenía que suceder algo así como un encuentro emocional. Esto significa que al ver a la persona le cayera bien.

Cuando estudio en el INBA conoció a varias personas pero nunca le cayó bien Pedro Vargas y con “las demás se llevaba bien”.

Actualmente se considera “muy desafortunada” pues los

amigos que tiene “desgraciadamente están como yo con necesidades de dinero, casa, etc., Son buenas pero no me pueden ayudar ni yo a ellas.”

7

En la sesión pasada T nos dijo que iba a cumplir años. Festejándole su cumpleaños en esta sesión (7) con pastel y refrescos sin gas.

Lo que se tenía programado para esta sesión se suspendió porque era el cumpleaños de T.

Sus compañeros le cantaron las mañanitas y después otras canciones una o dos cada uno, a coro o de solistas. Recordaron sus cumpleaños, contaron chistes y al final le dieron un abrazo mencionándole algún deseo para él.

Cuando abrazan sus compañeros a T, el llora y por instantes no los suelta, es decir, permanece en contacto con cada uno escuchándolos y diciendo “si desea cambiar su soledad”.

8

T

Menciona que es parte de la vida y “lo único que hay que hacer es tener cuidado con su cuerpo, pues vienen muchos achaques que no permiten llevar a cabo actividades divertidas, por ejemplo ahora yo no puedo sostener un lápiz o aguja con firmeza, pues mis manos me tiemblan, me llego a desmayar y las caídas que he tenido me han llegado a lastimar dejándome cicatrices en brazos y cara”.

“La vejez es parte de la vida pero no es una etapa de soledad, de no saber que hacer, de ser estorbo...”

La mayor preocupación de T es la de que cuando muera, esté sólo que no halla alguien para rezarle o llorar por él.

Cuando llega a ir a bailes de la tercera edad, “ es triste ver como no pueden moverse los que bailan y les dan infartos, se sofocan o desmayan...”

8

D

“Yo estoy contento con todo lo que he hecho, ya bailé, canté, ví muchas cosas y la vejez es sólo la espera a la hermana gemela de la vida (la muerte)”.

Nos dice que no tiene objetivos ya, sin embargo menciona todavía tocar la guitarra y quiere aprender más sobre ella.

La actividad de tocar la guitarra no siempre la realiza pues tiene artritis y sus dedos le duelen para realizarla.

R le sugiere traer la guitarra y tocarla para cantar, D dice que en la siguiente sesión la llevará.

8

F

Comenta que “hizo todo lo que tenía que hacer, vivió como debía ser”, es decir trabajó, se casó y tuvo a su hijo.

Las molestias que tiene con respecto a su salud son producto de la mala circulación de la sangre. La actividad que le gusta realizar es tocar la guitarra, y lo único que “lo desanima pero a la vez le da fuerzas para continuar haciendo cosas para el y

- 8 R para su hijo es el trato que recibe de su hijastro.
- “Es la etapa más triste de su vida en la cual le hace falta todo y sólo encuentra cierto consuelo en el amor de la nena (su sobrina) es por ella que continúa luchando.”
- Ahora esta “panzoncita” no como de joven que se veía al espejo y decía “que bonita me veo delgada, que bueno que no he tenido hijos sino estaría vieja y gorda como mis amigas...”
- La vejez le “asusta un poco” ya que menciona “no quiere ver su cuerpo destruido”.
- 9 F “Yo siempre trabajé en el campo y me gustaba ver crecer la milpa, siempre trabajé y trabajaré aunque no en la milpa porque sino como quien me va a mantener. Mi hijo me da aveces dinero pero a mí no me gusta yo quiero trabajar.”
- 9 D “El trabajo ha sido mi vida y de verdad que lo he amado pues sin él no conocería lugares como los que conocí las carpas, las fiestas, mi ropa, etc. Llevó la guitarra. A partir de esta sesión todos los días se cantaba y recordaban canciones que a cada uno le traían recuerdos que compartían con el grupo.
- 9 R “Me siento contento porque conocí a gente importante y aprendí de ellos, mi mejor trabajo es el de cuidar a “la nena” y ella es mi mejor pago, es como si me hubiera jubilado la vida y me pagara con ella”
- 9 T “El trabajo es lo mejor que se puede tener porque ahí conoces a gente, te rodea y compartes tu vida con alguien más, yo me sentí útil pero ahora ya no puedo trabajar mis piernas aveces no me sostienen y no se que hacer, pues a veces no tengo ni para pagar mi tarjeta de comedor por eso lo cuido mucho, nunca me jubilé de ningún trabajo y aveces me arrepiento... La verdad es que a veces pienso que ya no sirvo para nada”.

PRIMERA PARTE

SEGUNDA PARTE

- 10-11 D Para referirse a la muerte No asistió comienza primero con la vida la cual dice “he vivido con mucha satisfacción”, pues sus “hijos son gente de bien uno estudió, la niña no pero vive feliz con su esposo e hijos”.
- Esta sesión se realizo en 2 sesiones en la primera los participantes se muestran indiferentes a su propia muerte y dicen no tener ya nada que realizar en su vida. En la segunda sesión se enfrenta a la

Si llega a morir no tiene nada pendiente así que no le teme le ve como "la gemela del sueño". Menciona "cuando se está vivo, el vivir no sólo es saber lo que le pasa a uno mismo, sino también que sucede al rededor, y yo lo conozco aunque no lo veo, lo he imaginado escuchando mi radio y pienso en esos accidentes que escucho... Las noticias de como estamos vendidos. Yo sigo viviendo y la muerte no me da miedo, sólo pido que cuando llegue sea así como un sueño sin que sufra y tal vez si lo consiga pues estoy enfermo del corazoncito y espero que alguien esté junto a mi para que me reze".

muerte de manera diferente, es decir el salón se decora con moños y veladoras alusivas a la muerte y es en esta sesión en donde cada uno de los participantes menciona algo pendiente por realizar con su propia vida.

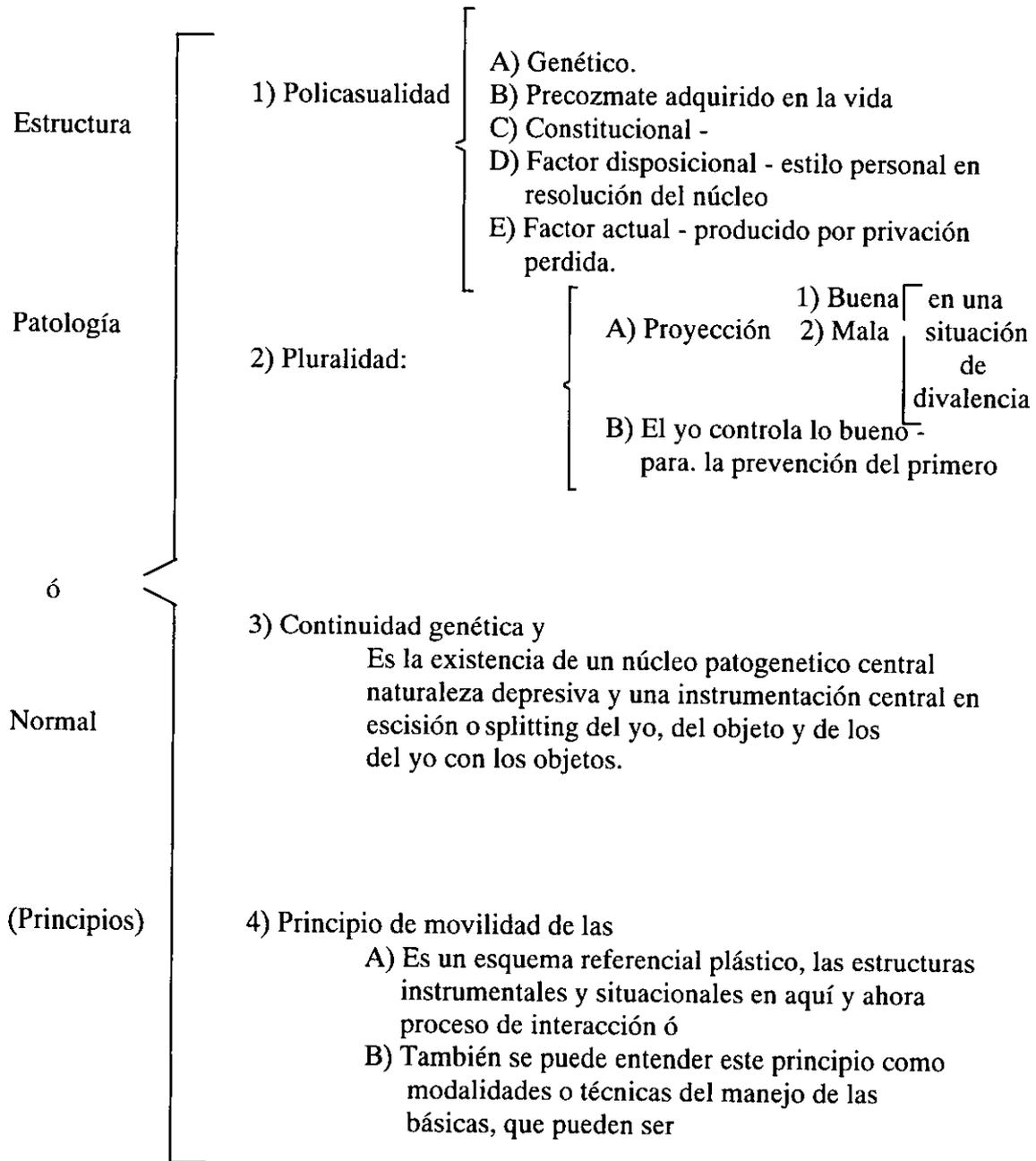
- | | | | |
|-------|---|--|---|
| 10-11 | F | No le tiene miedo a la muerte pues se ha enfrentado a ella y no se lo ha llevado en enfermedades como : pulmonía, gripes, varices, vómitos. En la actualidad físicamente se siente "bueno y sano", y dice : "la muerte no se siente es un camino". | Le gustaría que su hijo cuidara de él y estuviera cuando él muera. También le gustaría aprender guitarra y poner en orden sus papeles sacando a su hijastro de su casa y él viviendo solo o con sus amigos. |
| 10-11 | T | No tiene nada que decir "es sólo el otro paso y nada más" | Le gustaría "no morir solo y que le rezen porque dicen que si no es así no puede descansar uno en paz, quizás ahí ya no voy a sentirme tan solo."

Respecto a su hermano menciona ; "me iría a vivir con él y con su familia, y no les estorbaría, me agradaría vivir con ellos antes de morir, aunque sus hijas son muy escandalosas pero son jóvenes y eso con el tiempo se quita". |
| 10-11 | R | La muerte le da miedo pues no le gustaría ver su cuerpo deshecho y comido quizás por gusanos, soy católica sin | "creo que lo que me falta por hacer es arreglar las cosas para que la nena sea feliz que le devuelvan sus |

embargo me da mucho miedo bien por eso necesito a un morir, imagínense con quien se Licenciado y a mí... Me quedaría mi sobrina, yo quizás gustaría dirigir una obra de no importo pero ella que va ha teatro o escribir una, no sé... hacer sola sin nadie ni nada, ni Si eso me agradaría". casa, ni dinero, ni nada".

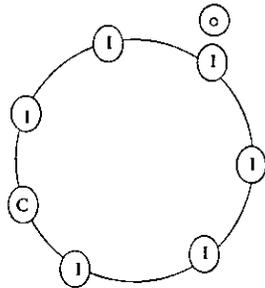
- 12 D "El amor se da a diferentes niveles como son la madre, los hermanos, amigos, esposa". Sus más grandes amores han sido "sus papasitos" y en especial su mamá.
- 12 F "El amor se da primero a los padres y después a todos los demás". A su hijo lo ama "y por eso hizo cosas por el como darle estudios, alimento", etc. A su hijastro nunca lo ha amado, con su hijo platica y lo busca, pero con su hijastro no le gusta platicar pues por lo regular lo agrede y hasta ha pretendido lastimarlo físicamente.
- 12 R Hace referencia al amor por los demás y en primera instancia a los padres. Hizo también referencia al amor que experimento por 2 hombres y con los cuales no se casó porque el primero era 10 años mayor que ella y sus papás le dijeron que lo olvidara pues era muy grande para ella (la cual hizo), el segundo fue un hombre al que conoció llorando por la muerte de su padre y hermano, con el tiempo se enamoró de él. Pero en una conversación con la mamá le dijo algunas palabras groseras que a ella no le gustaron y jamás se volvieron a buscar. Después de esta relación juró no volverse a enamorar, ¡lo cual ha cumplido !.
- Su amor se lo da actualmente a la "nena"
- 12 T Quiso y quiere a su madre y su abuela, se siente solo sin ellas, sin embargo, cree poder amar a alguien más. Desea buscar no una pareja pero si un amigo. Darle su amor a sus sobrinas, las cuales quiere pero no las ama. Su esposa e hijo los amo aunque no se los dijo verbalmente, pero trabajó para ellos para que estuvieran bien y fueran todos juntos felices.

CUADRO 1

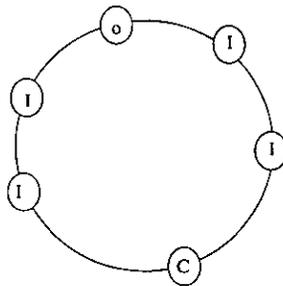


ESQUEMA 1

Distribución de grupo operativo modificable de acuerdo a necesidades terapéuticas o ambientales.



En grupo operativo con ancianos se tuvieron que modificar las posiciones, pues D no escucha ni ve y F esta disminuido auditivamente por lo tanto coordinadora y observadora tenían que repetirles algunas cosas que ellos no alcanzaban a escuchar fungiendo un rol de eco del emisor. Para lograr lo anterior se colocaban junto a ellos quedando las posiciones de la siguiente manera :



I Integrantes
O Observador
C Coordinador

El observador y el coordinador pueden intercambiar lugares de posición, lo más recomendable es que estén en cada extremo obteniendo con esto mayor control grupal. (en cuanto a la información). El coordinador debe estar dentro del grupo terapéutico y observador fuera de este.

BIBLIOGRAFIA

“La sonrisa del anciano
es el colmo de la esperanza”.

Word Edwards.

BIBLIOGRAFIA

- Albizuri, Guillermo. Temas grupales por autores argentinos.
Edi. Cinco, Argentina, 1987, pp 11-22,61-74
- Aguilar S. K. Caligrafía, ortografía y redacción. Edi Aguilar, México,
1995, p150-159
- Anzieu, Didier. El psicodrama analítico en el niño y el adolescente
Edi. Paídos, Barcelona, 1982, pp 28-39
- Baena, Guillermina. Instrumentos de investigación. Edi Mexicanos Unidos
México, 1995, revisión total.
- Birren, J. E. Envejecimiento : aspectos psicológicos. Enciclopedia
internacional de las C. S. Vol 4 Edi Aguilar, Madrid,
1987, pp 256-304
- Clavijero, Javier. Historia antigua de México. Edi. Porrúa, México,
Tomo II, 1989, pp 111-118
- Chevotarev, D. La biología del envejecimiento. Salud Mental,
Mayo, 1982, pp 27-29
- Finley, E. G., y Delgado M. La psicología del envejecimiento
Rev. Latinoamericana de psicología, vol 13,
3, 1981, pp 415-432
- Flores, Enrique. Memoria Mexicana. Edi Contrapunto, México, 1987,
pp 55-89, 130-132, 155-157
- Garber y Seligman, Human Helplessness : Teory and aplicaciones, Edi
Appleton Century, N.Y., 1980, Cap 1, 2, 3, y 7
- García P. Ramón Y Cros. Larousse enciclopedia metodica en color. Edi
Larousse, México Tomo II, 1991, pp 130, 149, 328
- Gutiérrez A. Rafael. Psicología Educativa Edi Prentice - Hall
Hispanoamericana, México, 1980, pp 134-157

- Gutiérrez, L. de G.V., Antología. Características del
estudiante a nivel superior. Dto de Pedagogía - UNAM
Iztacala, 1980
- Kastembaum, Robert. Vejez años de plenitud. Edi Tierra firme, México,
1980, pp 4-108
- Lara, de S.E. Aspectos psicológicos del proceso de
envejecimiento. Op cit., pp 55-59
- Lehr, V. Psicología de la Senectud. 1980, pp 54-79
- León Portilla, M. Los antiguos mexicanos : a través de sus crónicas y
cantares. Edi Fondo de la cultura, México, 1983,
pp 89-103
- Lesltan, J. La crisis maravillosa de la tercera edad. Edi Diana,
México, 1989, pp 19-74
- Lewisnshon, P. M., Biglan, A., y Zeiss, A.M. Behavioral treatment of
depression, en P. Davision, Depression and Pain. Edi
Brunner Mazal, N.Y., 1976, pp 35-40
- Martínez, Z. G., La gerontología en México, Naturaleza. Vol 8,
Núm. 4, Agosto 1984, pp 235-246
- Matras, Judah. Dependency, obligations y entitlements. Edi Prentice
Hall, E.E.U.U., 1990, pp 12-25
- Mc Phail, M : El viejo enferma. Primer simposium sobre problemas de
la vejez, op cit., pp 123-129, 1988
- Moreno. Grupo Operativo. Edi Paídos, México, 1982, pp 25-30, 42-47, 230
- Murphy, E., Social Origins of depression in old age, Brit. J.
Psichiatric, Vol 14, 1982, pp 135-142
- Nicola, P. de, Fundamentos de gerontología y geriatría, Edi JIMS.
Barcelona España, Cap 1, 1989, pp 16-43
- Oley, P. Pedro. Manual de técnicas de investigación documental.
Edi Esfinge, México, 1990, pp 73-80, 92-95

- Papalia, Diana. Desarrollo humano. Edi Mc-Graw-Hill, México, 1990,
pp 542-602
- Pichón R. Enrique. El proceso grupal. Edi Nueva visión, Argentina,
1995, pp 41-75, 101-149, 191-199, 205-246
- Portuando, J. A. Psicoterapia de grupo y Psicodrama. Edi Paídos,
México, 1985, pp 37-61
- Rehm, L. P., Detecting the dimension of depression : Behavioral Assess
Advences in the study of comunication and affect.
Edi Plenum Press, N.Y. and London, 1980, Vol 6,
pp 95-115
- Saez, Narciso y Vega Jósél. Acción socio-educativa en la tercera edad,
Edi Pedagogía social, España, 1990, pp 9-15,
17-32, 71-94, 115-144
- Safouvan, M. Reflexiones sobre el psicodrama analitico Edi Argonauta,
España, 1986, pp 7-55 (revisión)
- Sámano C. Javier ; Meneses, M. Teresa y otros. Nueva Historia Temática
de México. Edi Planeta, México, Tomo Prehispanico,
conquista y colonia, 1993, pp 14-76
- Seligman, M. Kein A, y Miller., Depression, en : H. Leitenberg,
Heindbook of Behavior modification and
Behavior therapy, Appleton Century ; Crof, 1984,
pp 168-210
- Soler, Ma. del Carmen. Enriquecer la tercera edad. Edi Argus - Verrara,
Barcelona, 1985, pp 87-110, 159-168
- Taibo A. Carlos, Olivar. B ? J y otros. Nueva enciclopedia temática.
Edi. Planeta, Chile, Tomo Historia, 1993, pp 104-109
248-250

- Talmon, Y. Envejecimiento : aspectos sociales en
Sillis, D. L. Ed ; Enciclopedia Internacional
de las Ciencias Sociales Vol 4 Edi Aguilar,
Madrid, 1988, pp 273, 197-299.
- Tournier, P. La psicología de la vejez. Enciclopedia de la
psicología y la pedagogía vol 3, SEPMA Y,
Edi. Madrid, 1979, pp 211-219
- Zimberg, N. E., y kaufman, J. Psicología normal de la vejez. Edi Paídos
Buenos Aires, 1982, pp 65-75
- Zimberg, N.E. y Kaufman, J. Psicología normal de la vejez.
Edi. Paídos, Buenos Aires, 1982, pp. 65-75

VIDEO-FILM

- Los años dorados de Greta. 120 min. Campus - Iztacala
Catálogo de temas generales - México. DRAPA
- Los vivos y la muerte. 30 min. Campus - Iztacala
Catálogo de temas generales. México - DRAPA
- Senectud. 29 min. Campus - Iztacala. Catálogo de
Psicología. México. DRAPA.
- Miedo a la soledad. 33 min. Campus - Iztacala. Catálogo de
Psicología. México. DRAPA.