

# UNIVERSIDAD NACIONAL TUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

# GRUPO OPERATIVO A MADRES DE INFANTES CON SINDROME DE DOWN

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
PRESENTAS BLANQUEL



ASESORES: MA. DE LOURDES JACOBO ALBARRAN ARTURO JALIFE ALVAREZ LETICIA HERNANDEZ VALDERRAMA

LOS REYES IZTACALA, EDO. DE MEXICO

1995

FALLA DE ORIGEN





# UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

# DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

## **AGRADECIMIENTOS**

Porque agradecer es una forma de ponerse en justicia con la vida. Es reconocer que nuestra existencia es parte de la existencia de otros.

#### A los profesores:

Ma. de Lourdes Jacobo Albarrán Arturo Jalife Alvarez

Leticia Hernández Valderrama

no sólo por su apoyo en la elaboración de este trabajo, sino por su ejemplo como maestros.

A mi mujer y colaboradora Angélica Jaimes Castañeda que vivió activamente esta tesis.

A mi madre que me amarró los pies al suelo, a mi padre ejemplo total de trabajo y dedicación, a Carmen por su colaboración en el original, a Male por su tiempo y ayuda cuando la necesité, a Nancy por sus sonrisas cuando no carcajadas, a Enrique por marcar una larga senda académica, a Lourdes porque crecimos juntos y casi pegados en muchos momentos, incluso los difíciles.

Al único, insustituible, maravilloso, el más grande, maestro de maestros: Gabriel Lara, por la formación que me dio, por las enseñanzas que aún aplico y por la tradición que me obsequió, misma que sigo continuando. Al mismísimo "Diablo" Luis Pineda González por la pasión en todo lo realizado, a la "Muñe" Cinthia Castillo por los momentos compartidos, la amistad. A Erica, Olivia, Lourdes, Cory, Lilia, Vero, Luis Miguel, Gustavo "Johny Bon", Mary, Gaby Ruíz, Maribel Camacho,

Pati, Chela, Romeo, Miguel "Copetes", Bernardo "Bubú", a Noé, a Ricardo Gálvez, a Castañeda, a Pedro Paramo, al Santo, a Alicia por tantas vueltas compartidas, a Oliva, al mar que amablemente me recibe, a la barra que tantos años me acompaño.

A tantos pacientes que arriesgaron un cambio de vida confiando en mi apoyo y capacidad, y muy especialmente a las madres de niños "especiales" que día a día viven con entereza la diferencia en sus vidas. Así como a todos aquellos que intentan por cualquier otro medio o disciplina ayudar a la gente.

Pino Dueñas Blanquel
Zihuatanejo, Guerrero abril 1995

## **INDICE**

Ţ.	Introducción				
•	Capítulo 1.	El Sí	ndrome de Down		. 6
		1.1	Características físicas		8
		1.2	Aspectos psicológicos		10
		1.3	Problemática parental		11
		1.4	Ejercicio del psicoanálisis en e		
			daño orgánico en infantes		13
	Capitulo 2.	Grup	oo Operativo		
		2.1	Antecedentes del trabajo grup	al psicoanalitico	18
		2.2	Grupo operativo		21
. • 1.		2.3	Teoria del grupo operativo		23
		2.4	Técnica del grupo operativo		27
		2.5	Consideraciones Iniciales		31
II.					34
iii.	Procedimiento				46
IV.	Resultados y discus	ión			92
٧.	Apéndice			1	03
VI.	Bibliografia	- 45		1	20
				are controlled the second of	ः, ः

"Se implementó la técnica de GRUFO OPERATIVO a ocho madres y dos mujeres que fungían como figuras maternas de niños con Sindrome de Down. A lo largo de diecinueve sesiones, dos a la semana con duración de dos horas cada una, el grupo operativo es una técnica que ofrece posibilidades efectivas en una problemática de raíces profundas y alcances severos en lo relacionado a esta enfermedad. La intensidad del grupo operativo resulto propiciadora de un cambio positivo tanto para la madre como para los hijos con dicha afección, en términos operativos se llegó a los momentos de pre-tarea y tarea grupal, se aplicó un pre-test, un post-test que demostró un cambio altamente significativo que indica con algunas reservas que el grupo operativo es una forma de intervención efectiva para la problemática materna de infantes con Síndrome de Down".

## I. INTRODUCCION

### Capitulo 1. El Síndrome de Down

Es en 1866 que un médico Inglés realiza una descripción de un tipo particular de retraso mental, basándose en las características del rostro, los pómulos salientes, la nariz aplastada y los ojos sesgados, lo denomina como "Idioacia Mongoliana" debido a las semejanzas encontradas con la raza étnica de los mongoles del Asia Central, raza que para el mundo científico de la época se situaba en lo más bajo de la escala humana. Es hasta 1956 que Tdio y Levin (citados en Jasso 1991) establecen las bases genéticas existentes en el hombre, que indican 46 cromosomas para los seres humanos, que permite a Lejeune y Cols en 1959 (citados en Lambert 1991) el descubrimiento de un cromosoma acrocéntrico extra y un número diploide total de 47 cromosomas. El Sindrome de Down es una alteración cromosómica detectable pero no prevenible, ha sido denominada con la siguiente terminología.

- a) ^ Acromicria congénita
- b) Amnesia peristática
- c) Displasia fetal generalizada
- d) Anomalía de la trisomia 21
- e) Mongolismo

En el Síndrome de Down la distribución de los cromosomas es defectuosa, de forma tal que, una de las dos células, producto de la división celular, recibe un cromosoma extra y la otra uno menos. Esto ocurre con el par de cromosomas número 21, por lo cual es llamada trisomía 21, mientras que los demás pares de

cromosomas se distribuyen en las células hijas de manera correcta. El momento en que se produce una defectuosa distribución de los cromosomas, puede darse a cada instante, sin embargo la importancia será diferente dependiendo de cuando esto ocurra, ya que cuanto más temprano sea la "Apareación" o unión de la célula trisómica pueden producirse mayores alteraciones en el ser en formación.

A decir de Jasso se reconocen tres tipos (Jasso 1991).

- Trisomía 21 regular, en ésta todas las células del organismo tienen 47 cromosomas en vez de 46.
- Trisomía 21, se caracteriza porque sólo una porción del total de las células del organismo del niño tiene un cromosoma 21 extra, mientras que otra porción de las células es normal.
- Translocación, se distingue de las otras porque una parte del cromosoma del par 21 se encuentra "fundido, pegado, unido" con otro cromosoma que no es del par 21.

#### 1.1 Características Físicas

Citaremos las características físicas más preponderantes en acuerdo con Goldsmith y Bery (1978), Jasso (1991) y Lambert (1982); la primera es una forma de detectarlo.

- Nacimiento previo al término normal de gestación
- Hipotonia muscular o déficit del tono muscular
- Déficit óseo, que provoca estatura reducida y perturbación del crecimiento.
- Articulaciones con hiperflexibilidad
- Perfil plano de la cara
- Exceso de piel en el cuello posterior
- Pliegue palmar simiano
- Cráneo, la capacidad craneal se encuentra reducida, delgadez general de los huesos del cráneo, paladar plano, crecimiento limitado de los maxilares superiores y huesos faciales
- Columna vertebral, la fusión es incompleta en los arcos de la porción inferior de la columna vertebral, configuración anómala de las vértebras lumbares
- Pelvis y caderas, los huesos pelvianos muestran aplanamiento de los bordes internos del ilion, ensanchamiento de las alas y del cuerpo iliaco, en pacientes mayores se observa un aumento en la incidencia de luxación de la cadera.
- Manos, anchas y gruesas, los huesos metacarpianos y falanges están acortados.
- Pies, cortos y anchos, presentan pliegues planos desde la hendidura entre el primer y segundo dedo.
- Estatura, la estatura media del varón es de un 1.50 m. y en la mujer es de 1.41 m.

- Abdomen, es prominente en relación a la hipotonía de los músculos abdominales, lo que permite la distensión abdominal.
- Cuello, corto y ancho.
- ~ Nariz, presentan aplanamiento del dorso de la nariz, subdesarrollo o ausencia de los huesos nasales.
- Voz, gutural y timbre bajo, articulación defectuosa.
- Lengua, presentan hipertrofia papilar y fisuración.
- Boca, el paladar es más estrecho y corto.
- Labios, secos y agrietados porque la boca está constantemente abierta.

## 1.2 Aspectos Psicológicos

En la amplia variedad de rasgos que presentan los individuos con Sindrome de Down, el que más problemas presenta es al que nos referimos como inteligencia y su escala de medición. Existen muchas variaciones con respecto al nivel de inteligencia en el Sindrome de Down, algunos autores afirman que su coeficiente intelectual (C.I.) está por debajo de 25 (Smith y Bery 1979), otros lo señalan con un promedio de 46 (Fishler 1963), al respecto Escamilla (1983) señala que siempre habrá una divergencia clara y precisa entre la edad mental y el crecimiento cronológico, divergencia que será siempre clara y manifiesta, lo que nos lleva a una imprecisión en el nivel intelectual de los afectados, aunque sabemos que están por debajo del C.I. normal.

Consideraremos ahora algunas de las causas que tienen relación al nacimiento de un hijo con Síndrome de Down:

- Edad superior a 35 años, debido a que a esta edad empiezan a existir reducciones en ciertas funciones vitales, que abarcan también los procesos ovulatorios Pérez (1985).
- Agotamiento por muchos embarazos.
- Después de un largo período de esterilidad.
- Enfermedad de la mucosa uterina.
- Implantación anormal del huevo.
- Hipotirodismo.
- Infantilismo maternal (Workang 1975) cit. en Reyes 1992.

#### 1.3 Problemática Parental

A decir de López-Méndez (1991) existen muy pocos estudios en México, sobre la atención que se brinda a las madres de niños con Síndrome de Down, sin embargo Jasso (1991) nos ofrece una clasificación de las etapas por las que pasan los padres en cuanto a su comportamiento y reacciones.

- a) Choque, con el impacto de la noticia.
- b) Negación, no aceptar la realidad.
- c) Tristeza y enojo, que son los sentimientos que se suceden.
- d) Adaptación.
- e) Reorganización.

La magnitud y la proporción del tiempo es muy variable, no presentarse alguna etapa, o el orden de aparición puede ser diferente.

Los pensamientos que se suceden en los padres son de fracaso, de falla, existe el peligro de que los padres se culpen mutuamente, especialmente si alguno de ellos tiene antecedentes familiares. Se intenta buscar la causa en alguna situación externa, ya sea algún medicamento o un incidente emocional que haya provocado a la madre algún desajuste.

Otra reacción primaria esta relacionada con la vergüenza que sienten para con sus familiares y amigos, puesto que su imagen familiar ha sido deteriorada.

Otras causas que tienen influencia sobre las reacciones son:

- Las ideas preconcebidas que tengan del significado de ser padres.
- Aspectos demográficos tales, como educación, edad, número de hermanos, posición del niño Down, etcétera.

- Actitudes sociales y culturales de la comunidad hacia los niños con Sindrome de Down.

Revisaremos las caracterísitcas en el manejo interno y anímico que se suceden en las madres con el nacimiento de un hijo con Síndrome de Down o algún otro trastorno genético.

1.4 Ejercicio del psicoanálisis en el retardo y daño orgánico en infantes.

Con la aplicación de los conceptos desarrollados por Freud en un caso de la fobia de un niño que fue atendido por él mismo, Freud obtiene un enriquecimiento que sumado a sus descubrimientos sobre la dinámica inconsciente, la sexualidad infantil, la configuración y destino del complejo de Edipo, obligan a reconsiderar lo que hasta entonces se suponía era un niño, Manonni (1987).

Tales avances alentaron a otros psicoanalistas en la aplicación del método analítico y en el tratamiento de los trastornos infantiles. El desarrollo de esta área, explorar el psiquismo infantil, la dinámica entre padres e hijos y los conflictos "necesarios" por los que atraviesa el infante en la dinámica triangular para constituirse como sujeto humano y proporcionan una perspectiva diferente de aquellas teorias que sólo le atribuyen - cualquiera que sea su origen, un déficit en las capacidades fisiológicas o psíquicas del sujeto, Manonni (1968).

El énfasis que el psicoanálisis ha marcado para con la madre del niño que ha nacido dañado orgánicamente, ha permitido descubrir el cúmulo de emociones inconscientes desvitalizadoras y ansiogénos por sus hijos, encubiertas bajo comportamientos aparentemente normales, Dolto (1987). Para comprender la significación de un hijo dañado para una madre, es (cuando ha existido el deseo de tener al niño durante el embarazo), una revancha, una especie de recirculación de su propia infancia, así el nuevo ser va a ocupar un lugar entre los sueños perdidos, una imagen que será la encargada de llenar lo que quedó vacío en aquella

resolución edipica de la niña, ese nuevo ser tiene la misión de restablecer aquello que en la historia de la madre fue juzgado como una deficiencia, debido a una carencia a prolongar aquello a lo que la madre debió renunciar. Más cuando en esa realidad materna irrumpe una imagen que no coincide con el deseo materno, cuando el hijo no es aquello que la madre esperaba y de entrada es un ser deteriorado, Dolto (1987), señala que, dicho evento sacude consciente e inconscientemente las fibras más íntimas de la estructura psiquica de la función materna, ya que todo sentimiento materno está ligado al narcisismo.

De esta manera la madre afectada por esta realidad vivirá según su propia estructuración, un drama real que evocará una experiencia vivida en el pasado y ocasionará además un tremendo golpe a la imagen narcisista de la madre, la que no puede concebirse como Madre de un ser deteriorado, Manonni(1967). La falla en la identificación de los padres hacia el hijo genera que el reconocimiento no exista, porque una falla torna al hijo distinto de la madre, Jerolinsky (1988).

Esta condición condena al no-sujeto a existir como una instancia fisiológica pero no psíquica, no humana, Bettelheim (1984). Así se entiende que un niño nacido con alguna falla física hace pedazos la función haciendo imposible el camino de la constitución psíquica del niño. Manonni (1968), cita como ejemplo a la señora B, que sabe que su hijo es mongólico desde su nacimiento, sólo que ella no oye las palabras del partero. Cuando el niño tiene tres meses, un pediatra confirma ese diagnóstico. Esta vez, la madre lo entiende y rechaza los exámenes orgánicos que permitirian establecer el diagnóstico en forma irrevocable.

"¿De qué sirve lo que me piden? A un ser anormal se le mata, no se le deja vivir".

La enfermedad de un niño afecta a la madre en un plano narcisista: hay una perdida brusca de toda señal de identificación y, como corolario la posibilidad de conductas impulsivas, se trata de un pánico ante una imagen de sí, que ya no se puede reconocer ni amar. Cuando se tiene un hijo anormal se está a la vez muy sola, pues en ese niño una no se reconoce como ser humano, y muy vigilada, ya que, más que otra madre, se debe dar de sí misma cierta imagen soportable, Manonni(1964).

"La madre no termina jamás de batirse por su niño retardado. Cuando en torno a ella todos desesperan, es la única en proseguir las consultas, en exigir nuevos diagnósticos, nuevas investigaciones, nuevos tratamientos. La resignación le resulta imposible, milagro de amor eterno, pensamos, sublime ceguera. Esa madre lucha por otro ser como si se tratara de su propia existencia.

Descubrimos que la existencia de la madre engloba también el retardo del niño y que la enfermedad del niño servía asimismo para proteger a la madre contra su angustia profunda. Que al luchar por él para curarlo sin curarlo - luchaba también por ella misma a riesgo de terminar por luchar también contra él, en nombre de esa parte enferma de éste que es ella misma y cuya desaparición no puede soportar.

El amor materno es uno de los tabúes de nuestra civilización, pero el serhumano no alcanzará la plena humanidad hasta el día en que el verdadero rostro de cada tabú aparezca a plena luz, las frustraciones, los sentimientos de un paraiso perdido, los infortunios que conforman por adelantado el sentimiento que une a la madre, desde el embarazo, con el ser que saldrá de ella. Descubrimos el papel que puede desempeñar en una familia la enfermedad de un niño, lo que va a representar para todo un grupo, de tal modo que se hace imposible discernir, en el meollo de esta totalidad, la lesión orgánica original y saber donde comienza la enfermedad del niño y donde termina la neurosis de los padres", (Audry en Manonni 1990). Del mismo modo acota Mannoni "Cualquiera que sea la madre, la llegada de un niño no corresponde jamás exactamente a lo que ella espera. Después de la experiencia del embarazo y el parto, debería llegar la compensación que hiciera de ella una madre feliz. Pero la ausencia de esa compensación produce efectos que merecen ser considerados, aunque más no sea porque nos introducen en otro orden de problemas aun más importantes. Porque puede ocurrir que sean las fantasías de la madre las que orientan al niño hacia su destino".

Aún en los casos en que se haya en juego un factor orgánico, ese niño no tiene que afrontar tan sólo una dificultad innata, sino también la forma en que su madre utiliza ese defecto en un mundo fantasmático que termina por ser común a ambos. La relación amorosa madre-hijo tendrá siempre, en ese caso, un trasfondo de muerte, de muerte negada, disfrazada, la mayor parte del tiempo de amor sublime, a veces de indiferencia patológica, en ocasiones de rechazo consciente,

pero las ideas de muerte están, en verdad ahí, aunque todas las madres no puedan tomar conciencia de ello.

## Capítulo 2 Grupo Operativo

## 2.1 Antecedentes del trabajo grupal psicoanalítico

El camino deseable hacia la constitución psíquica del niño dañado orgánicamente, se puede posibilitar a través del trabajo en terapia grupal por parte de la madre. Dado que el individuo es un ser social, producto de fuerzas ambientales e intrapsíquicas, así como de impulsos biológicos, el grupo parece ser el marco natural para la experimentación y elaboración de los conflictos intrapersonales e interpersonales, Sheidlinger (1952) cit. en Faulkes (1906).

#### Historia del trabajo grupal psicoanalítico

Los primeros ensayos de que se tienen historia se deben a Burrow (1926), basaba su método de tratamiento en la teoría de que la gente vivia y formaba parte de una sociedad en la que el aislamiento de un individuo durante un tratamiento, podria destruir su sentimiento de relación con su grupo, encontró que todo el material verbalizado en el análisis individual (por ejemplo, fantasías sexuales o conflicto-familiares) era también verbalizado en grupos relativamente grandes, encontró también manifiestaciones de relaciones de transferencias, mecanismos de defensa, así como otras dimensiones conocidas del psicoanálisis tradicional, cit. en Foulkes (1986).

A principio de la década de los treintas, Lois Wender (1936) emprendió el uso de la terapia de grupo psicoanalíticamente orientada en un marco clínico, utilizó el método de grupo como respuesta a la necesidad de perfeccionar el tratamiento a cierto tipo de enfermedades mentales leves, convino el método de grupo con entrevistas individuales y descubrió que los pacientes se expresaban más libremente, encontrándose con mayor material conflictual en las sesiones individuales cuando también se sometían a terapia de grupo.

En la misma década Shilder (1936) decía que: La psicoterapia le permitia al paciente convencerse de que sus convicciones estaban muy poco asentadas en la realidad, se obligaba al paciente a preguntarse como había llegado a aceptar otra ideología particular y como ésta había influido tanto en sus actos.

Para 1980 S. Foulkes practicó y desarrolló la psicoterapia de grupo con fundamento psicoanalítico, señalando a partir de sus experiencias que: "La terapia de grupo era la expresión de una nueva actitud ante el estudio y mejoramiento de las relaciones humanas", en su sistema teórico-práctico tiende a limitar las variaciones dentro del grupo en relación a la edad, por ejemplo de 18 a 25 años, de 30 a 35 años, etcétera, y de igual forma para con el C.I. eligiendo pacientes con elevadas dotes intelectuales. Otro de los precursores es S. Slavson, considerado como uno de los más prolíficos contribuyentes, el concepto de Slavson es que "Los elementos comunes a toda psicoterapia, incluyendo la psicoterapia analítica de grupo son: 1) relación transferencia, 2) catarsis, 3) insight, 4) prueba de realidad, 5) sublimación. La terapia de grupo proporciona los cinco elementos a diferencia de la terapia individual que proporciona solo los tres primeros", cit. Foulkes (1986).

A decir de Grotjahn (1979) "Hay tres especies diferentes de terapia grupal analítica, una de ellas se ocupa del psicoanálisis de todo el grupo como una totalidad, representada por Moreno. La segunda que es la variedad de terapia grupal analítica representada por Foulkes, es el análisis por y para el grupo, la tercera es el análisis de los individuos en el grupo mención aparte y más extensa será la técnica y principios teóricos que sustentarán el presente trabajo".

### 2.2 Grupo operativo

Los antecedentes de esta teoría se remiten a su creador Enrique Pichón Riviere, psiquiatra argentino, que se interesaba por la observación de personajes prototípicos, que le invitan a descubrir los modelos simbólicos, por los que se hace manifiesto el interjuego de roles que configura la vida de un grupo social en su ámbito ecológico. En su aproximación formativo-académica, en la medicina se da cuenta de dos fenómenos netamente diferenciables, lo que se manifiesta explícitamente y lo que subyace como elemento latente, lo que le plantea acercarse a la psicología desde una formación psicoanalítica, el contacto con sus pacientes y el intento de establecer con ellos un vínculo terapéutico, le permite confirmar que detrás de toda conducta "desviada" subyace una situación de conflicto, siendo la enfermedad la expresión de un fallido intento de adaptación al medio, su experiencia en la tarea psiquiátrica le lleva a conocer en su contexto el proceso de la enfermedad.

A partir de la praxis de su labor, sus planteamientos, que se encontraban sugeridos en algunos trabajos de Freud (Fsicología de las masas y análisis del yo), rompen con el pensamiento psicoanalítico ortodoxo, al que estuvo involucrado en sus inicios, esa ruptura lo coloca en posición de desarrollar su propio marco referencial, hacia los años 40's en el presente siglo.

Dejaré a sus propias palabras describir su labor teórica: "La trayectoria de mi tarea que puede describirse como la indagación de la estructura y sentido de la conducta, en la que surgió el descubrimiento de su indole social, se configura como una praxis que se expresa en un esquema conceptual, referencial y operativo", Riviere (1985).

A decir de Bleger (1967) el grupo operativo, es un conjunto de personas con un objetivo común al que intentan abordar operando como equipo.

#### 2.3 Teoría del Grupo operativo

Entre algunos conceptos centrales en el grupo operativo destaca:

Teoría de la enfermedad única

En 1936 Pichón Riviere inicia sus investigaciones sobre la situación depresiva básica publicando diez años después su primera síntesis sobre una teoría general de la neurosis y psicosis, en la que sostiene que es una situación básica de melancolía el punto donde se inicia la elaboración de otras situaciones que van a configurar todos los tipos clínicos de neurosis y psicosis, es decir que a partir de la depresión nacen todas las enfermedades mentales lo que denomina núcleo generativo de toda enfermedad o enfermedad única, Riviere (1987).

Esquema Conceptual Referencial Operativo (ECRO) se entiende por ECRO a un conjunto organizado de conceptos generales teóricos, referidos a un sector de lo real, a un determinado universo de discurso, que permitan una aproximación instrumental al objeto particular concreto (Riviere citado en Zito 1985).

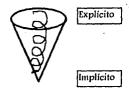
El ECRO es un modelo para aprender la realidad, permite la comprensión de cada hecho particular desde una organización o articulación de conceptos universales, la metodología que fundamenta el ECRO es la dialéctica que nos permite el conocimiento del objeto en su totalidad, lo que se ve a simple vista y lo que está oculto, así como el conocimiento de las partes.

El grupo operativo pretende construir un ECRO común, pues uno de los elementos importantes de la tarea implícita de un grupo, es la elaboración de un esquema referencial que supere los esquemas referenciales individuales, Charur citado en Bleger (1987).

Bleger (1987) apunta que, la indagación de un esquema referencial para resolver una situación dilemática, señalando que la indagación es el método para romper estereotipos, pero áquel sólo se indaga y cambia usándolo. La técnica del grupo operativo deberá orientarse a la operación libre, espontánea de sus integrantes, con lo cual aportarán sus esquemas referenciales y los pondrán a prueba en una realidad más amplia, fuera de los límites de la estereotipia del autismo o del narcisismo, tomando conciencia de ellos con la consiguiente rectificación. De este modo el grupo operativo permite cambiar la visión del mundo de manera que le permita operar.

Ahí el ECRO nos brinda una comprensión del sistema social (horizontalidad), y del individuo inserto en esa sociedad (verticalidad). La comunicación se realiza por una semejanza de esquemas referenciales, el grupo evolucionará "del lenguaje común al lenguaje científico", (Riviere 1987).

#### Esquema de cono invertido



#### Dónde

- a) En la base, se ubican los contenidos emergentes, manifiestos, o "explícitos".
- b) En el vértice: las situaciones básicas o universales "implícitos".
- La espiral grafica el movimiento dialéctico de indagación y
  esclarecimiento que va de lo explicito a lo implícito con el objeto de
  esclarecerlo, esta labor de esclarecer o analizar le pertenece al terapeutacoordinador.

Ahora bien, las situaciones básicas universales son a su vez:

- Los miedos básicos: 1) miedo a la perdida de la estructura ya lograda y 2)
   miedo al ataque en la nueva situación a estructurar.
- "La situación terapéutica negativa" frente a la situación de cambio configurada por: 1) miedo al cambio, 2) resistencia al cambio.
- Un sentimiento básico de inseguridad (la fórmula es "más vale pájaro en mano que cien volando").
- d) Los procesos de aprendizaje y comunicación: ambos aspectos forman una unidad y son interdependientes. La comunicación es el riel del aprendizaje.

e) Las fantasias básicas: 1) de enfermedad, 2) de tratamiento y 3) de curación.

## 2.4 Técnica del grupo operativo

Si se trata de un grupo terapeutico, la tarea es resolver el común denominador de la ansiedad del grupo que adquiere en cada miembro características particulares. Es la curación del grupo. El propósito general es el esclarecimiento, en términos de las ansiedades básicas: aprendizaje, comunicación, esquema referencial, decisiones, etcétera. De esta manera coinciden el aprendizaje, la comunicación, el esclarecimiento y la resolución de tareas, con la curación se ha creado un nuevo esquema referencial.

Esta técnica fue producto de una aplicación denominada "experiencia Rosario", realizada en 1958 por Riviere, Oleger, Liberman, Rolla. Dentro de las labores específicas del terapeuta destacan:

- 1. El análisis de los Folkes que son a su vez:
  - a) Portavoz, que es áquel que asume un miembro para denunciar el acontecer grupal, las ansiedades, fantasias y necesidades de la totalidad del grupo.
  - El chivo emisario se presenta cuando un miembro del grupo se hace depositario de los aspectos negativos del grupo.
  - c) El líder, se reconoce cuando un miembro del grupo se hace depositario de los aspectos positivos del grupo.
  - Saboteador, lo desempeña aquel que se encarga de obstaculizar la tarea grupal.

De todos los anteriores señalar su rigidez promoviendo la rotación.

2. El análisis de las ideologías (o prejuicios)

- El análisis de los secretos grupales (todo el mundo los conoce, pero nadie habla de ellos).
- 4. El análisis de los mecanismos de segregación y de sus infraestructuras.
- Las fantasías de omnipotencia e impotencia, que fácilmente se proyectan en el terapeuta como una forma de impotentizarlo y paralizarlo (o lo puede todo, o nada puede hacer).

### El trabajo grupal

Existen tres instancias de trabajo grupal.

- Pre-tarea, en este primer momento el grupo manifiesta una resistencia a enfrentar la tarea a que se debe abocar.
- 2. Tarea, si el grupo se percata del por qué de sus miedos y de su resistencia entra al momento de la tarea, donde trabajará en función de los objetivos propuestos por el grupo. Cabe señalar en este caso, que la tarea es sólo un pretexto para conocer la dinámica de comunicación y existencia de roles en los participantes del grupo, la tarea puede ser desde la discusión de un texto, hasta la discusión de una película o filmación, utilizando el sicodrama ideado por Moreno en la década de los 20's, ya que esta técnica es sobremanera eficaz con personas a quienes se les dificulta la comunicación verbal y encuentran más fácil la expresión a través del movimiento, Asga (1963) cit. en Foulkes (1986).
- Proyecto, este momento se alcanza cuando el grupo comienza a plantearse
  objetivos en forma socialmente útil, ya sea al interior de la institución o
  contexto donde se esté inserto, o bien en el ámbito familiar.

#### Transferencia

Mención aparte merece la transferencia en el grupo operativo porque es una importante fuente de información en la implementación de la técnica.

La denominada transferencia es para Freud (1985) un fenómeno frecuente y regular, que supone el compromiso de dos instancias temporales: pasado y presente; posteriormente Freud apunta a la transferencia como nuevas ediciones o facsímiles de tendencias o fantasias que se despiertan y hacen conscientes en el transcurso del tratamiento analítico, pero que implica el reemplazo de la persona anterior (objeto) por la persona del médico.

Fara Riviere la transferencia es un proceso de adjudicación de roles inscritos en el mundo interno de cada sujeto. Los indicios de las distintas adjudicaciones deben ser decodificados, y en esa decodificación consiste la interpretación: es decir, la transformación de lo implícito, de lo inconsciente en consciente.

Con relación a la llamada transferencia recíproca o conjunto de reacciones inconscientes del operador o coordinador frente al grupo, la tarea y los procesos transferenciales que en él se cumplen, constituyen un elemento de trabajo de inestimable valor, ya que alimentará en el operador la capacidad de fantasía para establecer hipótesis acerca del acontecer implícito del grupo.

La transferencia es una "conducta réplica" una "analogía emocional: debe ser entendida como la manifestación de sentimientos inconscientes que apuntan a la reproducción estereotipada de situaciones, características de la adaptación pasiva. Esta reproducción evitación de un reconocimiento doloroso del control de las ansiedades básicas (miedo a la pérdida, miedo al ataque).

Un elemento crucial es el denominado interpretación que viene a ser una hipótesis, formulada a partir de lo explícito, acerca del acontecer implícito; lo vertical del portavoz que le permite asumir el rol y lo horizontal del grupo. Muchas veces esa horizontalidad, acontecer grupal, sólo puede ser decodificada por la sumación de lo verbalizado o actuado por varios portavoces. Por otro lado, la transferencia recíproca o conjunto de reacciones inconscientes del operador frente al grupo, la tarea y los procesos transferenciales que en él se cumplen constituyen un elemento de trabajo de inestimable valor, ya que alimentará en el operador la capacidad de fantasía para establecer hipótesis acerca del acontecer implícito del grupo.

#### 2.5 Consideraciones iniciales

No consideré aqui a las madres de niños con Síndrome de Down como susceptibles de enfermedad mental, sino que, al existir fallas en la identificación con su hijo, Manonni (1967), existe una pérdida, Riviere (1987) y por lo tanto, puede derivar en inadecauda lectura de la realidad, y si el individuo es un ser social, producto de fuerzas ambientales e intrasiquicas, así como de impulsos biológicos, el grupo parece ser el marco natural de experimentación y elaboración de los conflictos intrapersonales e interpersonales. Ese marco puede ser aportado por la técnica de grupo operativo, ya que es capaz de intervenir en variadas situaciones de aprendizaje o bien terapéutica en problemas específicos, ya que el Sindrome de Down en su afectación paterna cumple con patrones de respuesta como los descritos por Jasso (1991) ver Capítulo 1. Así como acertadamente apunta Manonni (1967) "La madre es quien emprenderá contra la inercia o la indiferencia social una larga batalla cuya meta es la salud de su niño desahuciado, salud que ella reivindica, manteniendo una moral de hierro en medio de la hostilidad del desaliento" y que mejor que brindarle para esa batalla un mejor autoconocimiento a través de su propia confrontación en un trabajo terapéutico de "grupo operativo".

Considerando los hallazgos de López-Méndez (1991) acerca de elevados niveles de frustración y depresión en los padres de infantes con Sindrome de Down, nos plantea la necesidad de intervenir en esa situación ansiógena con una propuesta, que sea capaz de dar, no sólo un asomo a lo existente, sino en mayor medida una solución, como tal el "grupo operativo" en el trabajo terapéutico ha sido una útil aproximación que ha arrojado resultados satisfactorios en

problemáticas familiares, en el ámbito de la clínica psiquiátrica, en la enseñanza de la misma, en la enseñanza teatral, etcétera.

Dado que existen muy pocos estudios en México, sobre la atención que se brinda a las madres de niños con Síndrome de Down, López-Méndez (1991), esta investigación llevará la técnica de "grupo operativo" a las madres de niños con Síndrome de Down, el objetivo será terapéutico por parte del tratamiento y de abordar nuevas experiencias a la nula investigación de "grupo operativo" sobre la problemática dada (Síndrome de Down).

### Objetivo

Ante la carencia de investigación que existe en torno a la perspectiva materna en el Síndrome de Down, el presente trabajo intentó revelar el mundo animico de las madres de infantes con Síndrome de Down, posibilitándoles además un espacio de reflexión, enfrentamiento y superación de sus problemáticas personales y familiares a través de la técnica del grupo operativo, de la cual habría de reconocerse su efectividad como postura de intervención en la problemática señalada.

### Objetivo del tratamiento

Que el "grupo operativo" al explicitar la situación y conflicto grupales implícitos, permita (con ayuda del terapeuta-coordinador) confrontarse a si mismas, conocer sus propios conflictos, que por medio de su enfrentamiento puedan cobrar conciencia en su condición de madres, mujeres y responsables del desarrollo de individuos que, al no serle posible librarse de un daño orgánico irreversible, puedan

aspirar a una vida plena, con un horizonte emocional más amplio, que la madre pueda alcanzar (y con ello posibilite el niño propio) el desarrollo de su personalidad, naturalmente con los recursos que las circunstancias y la cultura lo permitan.

La información obtenida en el tratamiento será analizada en términos de los tres momentos del grupo señalados por Riviere (1985). Pretarca, tarea, proyecto si lo hubiere este último considerando enfáticamente lo formulado por Deveraux (1967) que señala "La existencia del observador, sus actividades observacionales y sus angustias (aún en la observación de sí mismo) producen distorsiones que son técnicamente imposibles de eliminar, toda metodología efectiva de la ciencia del comportamiento ha de tratar esos trastornos como los datos más significantes y características de la investigación de la ciencia del comportamiento y debe usar la subjetividad propia de toda observación como camino real hacia una objetividad auténtica, no fícticia, que debe definirse en función de lo realmente posible y no de lo que debería ser". Ello se aplica al observador que apoyó mi labor coordinadora, la cual recibió entrenamiento en trabajo operativo, cuyas observaciones fueron consideradas en el procedimiento más no incluidas, sino a través de la indagación operativa que va de manera implícita en mi manera de describir, puntualizar lo ocurrido en las sesiones, así como su interpretación y análisis final.

## III. METODO

Diseño: de grupo simple con pre y post-prueba.

Sujetos: Se trabajó con ocho madres de niños con Síndrome de Down y dos

más que, aunque no son sus madres biológicas ejercían la función

materna, con edades que iban desde los 22 a los 53 años (ver

apéndice), las cuales estuvieron de acuerdo en participar, todas

tenian a sus hijos con Sindrome de Down en la misma escuela de

educación, aunque nuestro trabajo estuvo totalmente ajeno a dicha

institución.

Materiales: Cuestionario de pre-prueba, cuestionario de post-prueba, bitácora,

papel, lápiz, dos articulos relativos al Sindrome de Down titulados

"Introducción al Sindrome de Down" por Jean Lambert y otro más

relativo a la familia titulado "¿Cómo es tu familia? de Virginia Satir

(ver apéndice), y las películas: "Gente como uno", "Mi pie izquierdo",

una videocassetera formato VHS, televisión a color donde se

proyectaron ambas cintas.

Escenarios: En la primera y segunda sesión se trabajó en un salón

proporcionado por mi de 4 x 10 m., ventilado y con sillas

individuales, a partir de la tercera sesión se trabajo en un salón

proporcionado por una participante de 4 x 8 m., igualmente

acondicionado con sillas, con la ventaja de que quedaba más

cercano al domicilio de la institución, y dado que las sesiones se

realizaban mientras los hijos de las participantes se encontraban en la escuela.

Duración del tratamiento: Las sesiones se realizaron de 10:00 a 12:00 horas, los días primero o último de la semana, en ocasiones por circunstancias fortuitas se alteraban los días, el total de sesiones fue de diecinueve, iniciándose en el mes de abril y terminando el mes de junio.

**Participantes** 

Nombre: Ma. Antonieta M. de R.

Ocupación: Hogar

Edad: 47 años

Estado civil: Casada

Máximo grado: 20. de secundaria

Familiograma

Madre - Antonieta Padre - Ricardo R. P.

Luis R.M. - 27 años

Antonieta R.M. - 23 años

José Antonio R.M. - 13 años (Síndrome de Down)

Nombre: Luisa A. de G.

Ocupación: Hogar

Edad: 43 años

Grado de estudios: Secundaria

Casada

Familiograma

Estado civil:

Madre - Luisa A. de G. Padre - Gerardo G.S.

Julieta G.A - 21 años

Mario G.A - 5 años (Sindrome de Down)

Nombre: Carmen R. de L.

Ocupación: Hogar

Edad: 38 años

Estado civil: casada

Grado de estudios: Carrera técnica (secretaria)

Familiograma

Madre Carmen Padre German - 51 años

Luis C.R. - 8 años

Marta C.R. - 5 años (Sindrome de Down)

Nombre: Ma. Pilar G.P.

Ocupación: Empleada

Edad: 31 años

Grado de estudios: Técnico (en belleza)

Divorciada

**Familiograma** 

Estado civil:

Madre - Pilar G. P.

Claudia G.R. (hermana)

Fermin G.P. (Sindrome de Down)

Nombre:

Martha Z. R.

Ocupación:

Hogar

Edad:

33 años

Estado civil:

Soltera

Grado de estudios: Preparatoria 1er. grado

**Familiograma** 

Madre Odelina R.B. - 56 años

Hija Marta Z.R.

sobrino José Z.R. - 8 años (Sindrome de Down)

Marta funge como figura materna de José desde los 3 años de nacido

Nombre:

Eloisa J. Vda. de C.

Ocupación:

Hogar

Edad:

53 años

Estado civil:

Viuda

Grado de estudios: 40. Primaria

Familiograma

Madre, Eloisa J.

Arturo C.J. - 27 años

Lorena C.J. - 24 años

Miriam C.J. - 18 años (Síndrome de Down)

Nombre: Ma. Elena S.S.

Ocupación: Maestra

Edad: 30 años

Estado civil: divorciada

Grado de estudios: técnico

Familiograma

Madre Ma. Elena

Martin V.S. - 5 años

Ana Maria V.S. - 3 años (Sindrome de Down)

Nombre: Herminia C. de A.

Ocupación: Hogar

Edad: 41 años

Estado civil: Casada

Grado de estudios: Secundaria

Familiograma

Madre - Herminia C. de B.

Padre - José B.A.

Armando B.C. - 17 años Mariana B.C. - 13 años

Lucy B.C. - 9 años (Sindrome de Down)

Nombre:

Joaquina H. T.

Ocupación:

Hogar

Edad:

27 años

Estado civil:

Amasiada

Grado de estudios: Preparatoria

Familiograma

Madre - Joaquina H.T.

Padre - Joel R.M.

Claudia H. T. - 2 años (Síndrome de Down)

Nombre:

Berenice F. M.

Ocupación:

Hogar

Edad:

30 años

Estado civil:

casada

Grado de estudios: Medicina 3er. semestre

Padre - Fernando M.O.

Madre - Berenice F.M.

Lourdes M. F. - 9 anos (Sindrome de Down)

Fernando M.F. - 7 años

Nombre: Maritza S. L.

Ocupación: Estudiante

Edad: 22 años

Estado civil: Soltera

Grado de estudios: Universidad 1er. semestre

Madre Laura L. de S. - 43 años Padre Pedro S. M. - 44 años

Maritza S. L.

Alberto S. L. - 12 años (Sindrome de Down)

Maritza funge como figura materna de su hermano Alberto.

#### Programa

Sesión 1 Reclutamiento e información a las posibles participantes

Propósito Exponer las características del grupo operativo, requisitos, objetivos, horarios, lugares, etcétera.

Encuadre aplicación del pre-test.

Sesión 2 Diagnóstico

Propósito Iniciar con la tarea grupal al indagar todo lo relativo a las participantes en el primer diagnóstico de Síndrome de

Down en su hijo. Entrega de material de apoyo.

Sesión 3 El Síndrome de Down

Propósito Discutir el tema de Síndrome de Down. Material texto

denominado "El Sindrome de Down" de J. Lambert, (ver

Bibliografia).

Sesión 4 La terapia psicológica

Propósito Someter a discusión grupal el tema, para desentrañarlo

en función de las expectativas generales y la fantasía

sobre la labor del grupo operativo.

Sesión 5 Apoyos institucionales

Propósito Reconocer en sus experiencias individuales un común

denominador acerca de los servicios de apoyo

institucional a la problemática del Síndrome de Down y

establecer conclusiones al respecto. Entrega del texto de

trabajo próximo.

Sesión 6 La familia

Propósito Discutir el texto sobre la familia. Materiales, texto titulado "¿Cómo es tu familia?" de Virginia Satir

Sesión 7 "La Familia", "La Pareja"

Propósito Ante el interés del grupo se designó esta sesión para tratar el tema de pareja.

Sesión 8 Proyección de la película "Gente como uno" del Director Robert
Redford

Proposito Exposición de una problemática familiar auxiliada por un terapeuta, donde los participantes pudieran apreciar una problemática ajena con su consecuente discusión.

Materiales, TV y videocassetera VHS, película "Gente como uno" formato VHS.

Sesión 9 Discusión de la película "Gente como uno".

Propósito Que las participantes, expusieran sus reflexiones, detectar transferencias.

Sesión 10 Proyección de la Película "Mi pie izquierdo"

Propósito Exponer la temática que aborda la cinta sobre las capacidades, impedimentos y condiciones en general de un individuo con impedimentos físicos. Materiales: TV, videocassetera VHS, película "Mi pie izquierdo" formato VHS.

Sesión 11 Discusión de la pelícia "Mi pie izquierdo"

Propósito Reconocer las reflexiones grupales acerca de la problemática, haciéndola extensiva a sus propias condiciones, reconociendo transferencias, conclusiones y por supuesto desempeño en la tarea.

Sesión 12 Psicodrama

Propósito A través de la técnica de psicodrama posibilitar a las participantes la actuación de una situación de angustia, sugerida por el grupo mismo.

Sesión 13 Discusión de la técnica anterior

Propósito Propiciar la reflexión en torno al psicodrama planteado, reconocer las fantasías grupales e interpretarlas.

Sesión 14 Psicodrama

Propósito Ante el interés del grupo por la técnica se trabajo otra representación con iguales propósitos que las anteriores.

Sesión 15 Discusión del psicodrama anterior

Propósito Reflexión y conclusión de la técnica de la sesión anterior.

Sesión 16 Propuestas de proyecto

Propósito Que el grupo sugiriera un posible proyecto grupal,
anuncio del próximo fin de mi coordinación ante el
grupo. Sugerencias de apoyo como posibles proyectos.

Sesión 17 Suspensión de la sesión por una junta escolar y de la que recibi cancelación telefónica.

Sesión 18 Preparación del grupo para finalizar la coordinación. Adelantar conclusiones del trabajo realizado.

Sesión 19 Conclusiones grupales

Propósito Las participantes hicieron un balance del trabajo

realizado y conclusiones, así como perspectivas a futuro.

Sesión 20 Despedida

Propósito Cerrar el ciclo de trabajo con el grupo, conclusiones,

despedidas y convivio.

## III. PROCEDIMIENTO

Esta sesión fue denominada de pre-prueba e informativa. Se invitó por medio de una de las participantes a las mujeres que fuesen madres de un niño con Síndrome de Down a una sesión de tipo informativa, con perspectivas de formar un grupo terapéutico, se presentaron once mujeres que tienen un hijo con Síndrome en una escuela de educación especial de carácter privado, con horario de 9:00 a 12:30 horas de lunes a viernes.

Se les dio la bienvenida a las 10:00 horas, les solicité que se sentaran en las sillas (que estaban dispuestas en forma circular), como lo desearan, hecho esto, me presente con mi nombre completo, mencione el objetivo personal de este trabajo (mi proceso de titulación de tesis), el nombre de la escuela, mi grado de pasante en Psicología, les expliqué el motivo de mi invitación: promover a través del trabajo terapéutico un autoconocimiento en cada una y como grupo, para lograr o posibilitar un cambio en la persona, que permita a su vez mejorar la relación con sus hijos, familia y de manera personal.

Afirmé que el único requisito para participar es que tengan deseo de hacerlo, compromiso con las reglas que se establecieran, ya que ingresar a un grupo terapéutico es una decisión muy importante, porque se pueden suscitar situaciones difíciles o desagradables de si, que nos causan dolor emocional pero que nos pueden hacer crecer a través de enfrentarlos con ayuda de un grupo, que aunque el nombre no les dijese nada lo denominaría "operativo".

A continuación les mencioné las condiciones del tratamiento que tendrian que conocer y tener presentes en el caso que aceptaran:

- El tratamiento sería gratuito, no va a existir ningún costo por instalaciones,
   materiales o mis servicios.
- La puntualidad sería fundamental con diez minutos de tolerancia a la hora asignada.
- c) La relación del coordinador (que sería yo), para con las participantes sería tan sólo en los horarios y fechas de las sesiones, con la sola comunicación telefónica en caso de adelantar, posponer, cancelar fechas u horarios.
- d) Habrían de conducirse con respeto hacia las demás participantes, así como con el coordinador, situación que de mi parte sería recíproca.
- e) Existiría un observador que participaria tan sólo realizando registros, con fines técnicos como única función.
- f) Toda la información vertida en las sesiones sería enteramente confidencial y para fines de investigación, es decir que todo lo que dijesen quedaría sólo al interior del grupo.
- g) La regla fundamental, la más importante a respetar será "lo del grupo para el grupo", se tendrían que abstener de comunicar o comentar entre sí o para con otros, lo ocurrido o dicho en las sesiones, que toda la información que hubiese, quejas, descontento o aquello que se quisiera decir se comente al interior del grupo en el transcurso de las sesiones.
- h) Una vez iniciado el tratamiento nadie más podría ingresar.

Terminado lo anterior, les solicite que me contestaran un cuestionario, con toda calma, confianza, la información sería igualmente confidencial, si existieran dudas me las preguntaran, la resolución al cuestionario dura aproximadamente veinticinco minutos, con algunas preguntas aclaratorias que resuelvo sin mayor problema.

Finalmente les solicite me expusieran sus dudas acerca de lo explicado del grupo, horario, actividades, etcétera. La primera pregunta la hizó Carmen: ¿Por qué había dicho que podía ser un "trabajo doloroso" asistir al grupo?. Respondo que hago referencia al dolor emocional que nos podría ocasionar realizar actividades que nos den un atisbo o reflejo de nuestros sentimientos, pensamientos, ya que algunos de ellos podrían resultar difíciles de comprender de primera impresión. La segunda pregunta la hizó Eloisa que cuestionó sobre la duración, respondí que en total serían mínimo veinte sesiones, todo lo relacionado sería acordado por las posibilidades de todo el grupo, aprovechando las horas que sus hijos se encuentran en las escuelas, nuevamente Carmen pregunta qué tipo de actividades se realizarían, respondo que la lectura y discusión de algunos textos, la proyección de películas, etcétera. Se hace el silencio, no hay más preguntas, les pido que las que estén de acuerdo se presenten el jueves 14 de abril en este mismo lugar a las 10:00 horas. Maritza dice que a ella si le gustaria participar pero que es la hermana del niño con Sindrome. Marta interviene diciendo que en su caso es ella la tía del niño. pero que se encarga de él como si fuera la mamá, en ambos casos por mi parte no hay inconveniente si lo desean, nos vemos la próxima sesión. (Ver apendice).

## Segunda sesión 14 de abril (Reporte ver apéndice)

Para esta sesión se presentaron las siguientes mujeres, Ma. Antonieta, Luisa, Carmen, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena, Herminia, Joaquina, Berenice, Maritza (Ver apéndice). Se programó el tema de "Diagnóstico", como punto de partida hice la pregunta ¿Cómo se sintieron, qué pensaron cuando recibieron el diagnóstico de Sindrome de Down en sus hijos?. Les solicité que háblasen libremente al respecto. Joaquina inició señalando que ella casi no lo podía creer, a pesar de que se lo dijeron en corto tiempo a los seis meses de nacido, mas antes de que se lo dijeran, ya lo presentia, de forma que no le cayó por sorpresa el diagnóstico, pero aún así la hizo sentir triste. Herminia dijo pensar que todas pasaron por lo mismo de no aceptar que les había pasado a ellas, en ese sentido la mayoría asintió y durante los treinta minutos siguientes tocaron el tema exponiendo sus pensamientos o sentimientos al respecto, Herminia menciona el tema de pareja, diciendo que es posible se divorcie porque su esposo le deja casi toda la responsabilidad de los hijos, la educación, decisiones, etcétera. Ese comentario despertó en las demás participantes una serie de menciones acerca de la sobrecarga que tienen para con ellas, en cuanto a las actividades para con los hijos, que esa responsabilidad debiera ser compartida, cuando ya han sido agotadas las menciones, pregunto a Maritza que hasta entonces, al igual que Joaquina, no han participado, sobre su opinión Joaquina dijo estar escuchando, pero que preferia no decir lo mismo que ya han dicho porque estaba de acuerdo, Maritza dijo que con ella es diferente porque es su hermano el que tiene Síndrome, así que ella comparte con su mamá la responsabilidad, les pregunté a ambas su situación personal pero dicen que preferían escuchar, en ese

momento, surgió Ma. Elena que les dijo que sería bueno que dieran su opinión porque se trata de que todas digan lo que piensan, buscando la confirmación conmigo a lo que asiento, Maritza contestó que no todas están en la misma situación por lo que no es lo mismo, se hizó el silencio, espere algunos minutos observándolas, hasta que Herminia me cuestionó a mi si están bien o mal, si tienen razón en lo que están diciendo, digo que están explicando lo que sienten y una persona no puede estar mal en lo que siente, ya que los sentimientos no son buenos ni malos son sólo sentimientos. Ma. Elena dijo que no iban a ver si estaban bien o mal sino a ver que se podía arreglar con lo que no les gustaba, silencio, al observar que faltan quince minutos para finalizar la sesión, pregunto en que posición las pone el hecho de que carguen con toda la responsabilidad de sus hijos, silencio, Herminia dijo no entender, les expliqué la pregunta: si bien ellas cargaban con toda la responsabilidad de sus hijos, en qué situación las ponía eso para con sus vidas. desviaren la mirada, silencio, lo rompió Ma. Elena diciendo que es una posición injusta que ellas mismas pueden cambiar para mejorar, imperó el silencio, Herminia dijo que era difícil contestar, que nunca había pensado en eso, las demás asintieron, expliqué que a veces uno se apropiaba de papeles, funciones, actividades, actitudes, que no nos corresponden (a las cuales llamo rol o estereotipo) que es necesario hacerlo explícito en el grupo. Con esto cierra la sesión. Planeando la siguiente el jueves 21 de abril, les entrego un material de apoyo titulado "El Sindrome de Down" (ver apéndice), escogido por su simplicidad y sencillez que deberá ser leído en la próxima sesión.

## Tercera sesión, jueves 21 de abril

El tema de la sesión es el Síndrome de Down (ver apéndice). En esta sesión trabajamos en un lugar ofrecido por una de las participantes, el cual me fue informado por teléfono, reunía las condiciones similares al anterior con la ventaja de estar muy cerca a la institución escolar, y permitía una puntualidad total a las participantes de modo que lo aceptamos como lugar oficial. Iniciamos a las 10:00 horas, los lugares estaban dispuestos circularmente, me explicaron que Maritza se disculpaba por no poder asistir pues tenía una tarea escolar. Pregunté si leveron sus materiales, respondieron algunas que si. Otras que no lo terminaron por falta de tiempo, pregunté si tenían algo que agregar de la sesión anterior, silencio, Herminia lo rompió preguntándome ¿Cómo los vi? respondí que hablaron de su sentir, de lo que pensaban, cosas comunes y compartidas por todas, pero que ninguna llegó a una conclusión acerca de esos momentos críticos, no concluyeron sobre el valor de esos momentos en sus vidas, loaquina intervino diciendo que no se puede concluir sobre cosas que fueron diferentes para cada una, aunque el diagnóstico fue el mismo, silencio, Ma. Elena opinó que Joaquina tenía razón, a todas les pasaron cosas distintas pero también parecidas, lo cual no es malo, pues aunque en su momento se sentían las únicas, ahora saben que no fue así, silencio, Ma. Elena me mira, sus ojos se tornan vidriosos y rompe a llorar, las participantes la miraron, Ma. Elena balbuceando dijo que culparse o culpar a Dios por haber tenido un hijo así, no era bueno, silencio, pregunté si cada una va encontró a su culpable, silencio. Antonieta dijo que en los momentos de desesperación se agarran a lo que sea y que esos momentos son así, Joaquina dijo que eso era cierto que al principio se busca un

culpable, pero que después había que preocuparse de lo que se tiene y no ¿Por qué se tiene?, Marta dijo que llegar a la conclusión de que nadie tiene la culpa cuesta mucho trabajo, silencio, pregunté la opinión de Luisa, dijo que se pueden pasar años en buscar un culpable que no existe, y que para ella fue bueno escuchar que no era la única que sufría con eso, intervengo señalando que buscar una culpabilidad es una defensa psicológica, estereotípica, contra algo de la realidad difícil de aceptar, silencio, pregunto si tienen algo más que agregar, dicen cada una que no. Pasamos entonces a la discusión del tema. Planteo que empiecen como desearan, la participación se tornó constante por parte de Ma. Elena y Joaquina, Herminia aunque no muy certera, Eloisa y Marta permanecieron en silencio, cuando les preguntaba por qué no participaban dijeron no haber leído muy bien el texto, Carmen y Pilar participaban regularmente; Luisa, Antonieta y Berenice intervinieron muy poco, la mayor parte del tiempo asentían lo dicho por las demás. En vista de que el año escolar de los hijos de las participantes terminaba en julio a partir de la siguiente sesión se trabajarán dos veces por semana.

## Cuarta sesión, lunes 25 de abril

### La terapia psicológica (ver apendice)

Dimos inicio a las 10:05 horas, todas las participantes presentes, pregunté si quedó algo que agregar de la sesión anterior, silencio, Maritza dijo que era un excelente material, porque las personas que están relacionadas con el Síndrome de Down sólo recibian información de boca de los profesionales, Eloisa dice que ahora si leyó muy bien su texto, Marta de igual modo dijo lo propio, por otro lado les señale que todas se avocaron tan sólo al texto sin señalar lo que a su propio parecer

era el Sindrome de Down, silencio que se prolonga unos tres minutos, Ma. Elena dijo no entender a lo que me referia, expliqué que: si bien, se revisó el tema sólo se discutió en base al texto, nadie aportó una visión propia aunque no fuese de tipo científico, médico o psicológico, sino de tipo vivencial, producto de la experiencia de cada una, silencio que se prolonga por espacio de unos cuatro minutos, les di la interpretación de este silencio "Me parece que el grupo tiene un miedo a expresarse en lo individual, el temor puede ser a la critica de los miembros del grupo de exponer su caso personal, de mostrar sus pensamientos o sentimientos, en el caso de Ma. Elena que logró vencer ese temor por una ocasión, venciendo su resistencia, creo que obtuvo una sensación de liberación, de descanso y que el poder decir lo que nos molesta, nos angustia, nos deprime, es un paso importante para poder lograr un cambio para sí mismas, para con los demás, que en estas sesiones son los del grupo, pero asimismo seguimos en un grupo más grande que es la sociedad", silencio, intervinó Ma. Elena diciendo que en esa ocasión ella sintió vergüenza, pero que cuando terminó de decir lo que traia dentro se sintió mejor, como cuando se quita un peso de encima, mejor todavía porque se dio cuenta que no era la unica, silencio, Herminia agregó que no es fácil poder hablar de esas cosas delante de la demás gente, pero que es bueno que aquí en el grupo aunque cueste trabajo se puedan decir esas cosas que se traen "muy adentro", silencio, pasamos a la discusión del tema con la pregunta ¿Qué es la terapia? y ¿Para qué sirve?, en esta parte hice la aclaración de que se revisaría en otra sesión este mismo tema con un apoyo en formato de película, nuevamente lancé la pregunta ¿Qué es la terapia?, silencio, Marta comenta que alguna vez ella asistió con una psicóloga que le daba

terapia, que le ayudo mucho, que lo que hacían era platicar de como se sentía, qué pensaba y qué la animaba a tomar decisiones, ya que en ese tiempo tenía problemas con la familia, que aunque no fue mucho tiempo le sirvió, silencio. Pilar diio que ella cree que es hablar con alguien de nuestros problemas, para que le proporcionen consejos de que hacer, enseguida cada una fue aportando lo que pensaba sobre la cuestión, excepto Joaquina, que dijo no saber muy bien lo que era, Ma. Elena dijo que éste también era grupo de terapia porque se habla de las cosas de cada una, aunque no se proporcionen consejos. Maritza la interrumpio para decir que a veces se hace lo contrario de lo que nos aconsejan, pregunté a Maritza porque interrumpió a Ma. Elena, respondió que para agregar lo de los consejos, Ma. Elena volvió a tomar la palabra para decir que estaba bien pero que la hubiese dejado terminar. En otra parte de la discusión donde pregunté a Carmen porque no participó, Maritza interrumpió para decir que a lo mejor porque no quería hablar, le pregunté porque vuelve a interrumpir, dijo que para que no hicieran hablar a alguien que no quería. le pregunté si era porque había algo que ella misma no quisiera decir, se turbó momentáneamente para decir que nada, Hermínia laconminó a que dijese si estaba molesta por algo o con alguien, la secundó Ma. Elena, respondió que no enrojeciendo del rostro, silencio, Ma. Antonieta volvió a tomar el hilo de la discusión. Ma. Elena le preguntó cosas a Marta sobre su terapia. silencio, pregunté en ese momento ¿ Para que creen que sirva ?, a continuación se suscita una discusión al respecto donde la mayoría participó excepto Maritza y Eloisa. El resto del grupo llegó a la conclusión de que, la terapia sirve para avudarse cuando se necesita apoyo de alguien que conozca, para cuando alguien no pueda

arreglar sus problemas, cuestioné a Maritza y Eloisa sobre su mutismo, Eloisa dijo que le cuesta trabajo hablar pero no porque no quiera sino que siempre había sido así, Maritza dijo que ya no quería interrumpir, le pregunté si se sintió agredida por los comentarios, dijo que no, pero que tenían razón, por eso mejor calló. En ese momento el tiempo terminaba, pregunté si había algo que agregar, silencio. Doy por terminada la sesión, estableciendo fecha y hora de la próxima.

# Quinta sesión, jueves 28 de abril (ver apéndice)

En esta sesión dimos inicio a las 10:00 horas con la ausencia de Carmen, los lugares a partir de mi derecha fueron ocupados de la siguiente manera Antonieta, Joaquina, Herminia, Berenice, Maritza, Eloisa, Ma. Elena, Pilar, el lugar de Carmen fue dejado libre, pregunté si había quedado algo que decir de la sesión anterior, silencio, niegan con la cabeza, di el tema de la sesión preguntando ¿Que opinan de lo que pasa con los apoyos de las instituciones relacionadas con el Sindrome de Down? Berenice comentó que empezaban a tener contacto desde el nacimiento del niño, pues daba inicio el vía crusis de los padres para tratar de encontrar una solución o por lo menos una buena explicación de lo que necesitaban sus hijos, pues era un peregrinar de "aqui para alla", de un especialista a otro, Ma. Elena dijo que el servicio era impersonal, frio, burocrático, a partir de aquí las participantes se dedican a relatar o a criticar las partes negativas de las instituciones públicas, entre las aseveraciones que realizaron destacaron, no se atiende a las madres, dan diagnósticos sin explicarlos, mandan a las familias de un lugar a otro, el trato es muy burocrático, existen muy pocos lugares de atención y alta la demanda, están muy retirados, Berenice se mostró muy participativa, cuando le pregunté a que se

debia a que hasta este momento se hubiera decidido a hablar activamente, dice que a ella le disgustaba y le daba mucho coraje que fueran tan ineptos, Maritza que casi no habló dice que no le tocó ir a las instituciones, pero que en los servicios normales también ocurre, las más participativas casi una detrás de otra fueron Ma. Elena, Herminia, Luisa y Marta que comentó algo al oído de la primera, le pregunto si es que tienen algo que decir lo pueden comentar a todo el grupo, dijeron que nada, les digo que aunque no sea en relación al tema, Marta dijo que fue sobre el comentario de Maritza, cuando dijo que acompaño ocasionalmente a su mamá, Marta le comentó a Luisa que entonces debió ser la mamá de Maritza, pregunté por qué creen que deberia estar aquí la mamá de Maritza, Marta respondió que pues porque era la mamá, todas rieron, Maritza dijo entonces que ella estaba aqui porque su mamá trabajaba en las mañanas y ella iba a la escuela en la tarde, por esa razón se encarga de su hermano (esto lo dice visiblemente enojada), silencio que se prolonga, pregunté a Maritza por qué se enojó si es que existe algo que le moleste de lo que dijo, responde que sí, que por qué aunque ella no sea la mamá en ocasiones tiene casi que serlo, de manera que realiza todas las actividades que las demás, silencio, pregunté si eso es una responsabilidad que le corresponde, dijo que si porque es su hermano, le pregunte si le molestaba eso, rompió a llorar, se tapó el rostro con las manos, las participantes del grupo miraban a Marta en forma reprobatoria, cuando se hubo calmado, le pregunté que era lo que más le molestaba de la posición en que se encontraba con respecto a su hermano y en la familia, respondió entrecortadamente, que no podía salir con amigos, llevarlos a su casa, hacer trabajos y cosas así por tener que cuidar a su hermano, le pregunté si esa es una

responsabilidad que le pertenece por entero, dijo que si pero no toda, silencio, lancé la pregunta de que le sugieren. Marta se disculpo dijo que no quizó referirse a eso de ese modo, pregunté en que posición creían que estaba Maritza, Herminia respondió que como era la más joven del grupo, casi la niña, pensaban que todo era más fácil para ella, al ser muy joven y no era la responsable del niño, le pide disculpas sugiriéndole que apoye a su mamá, pero que también disfrute su juventud puesto que es una etapa muy bonita, que se dé tiempo para sus cosas, Ma Elena le dijo que hablé con su mamá de las cosas que siente para llegar a un arreglo, pero que lo dialoguen sin discutir, Eloisa le dijo que no se entristezca, que aprovechara su juventud, silencio, Marta le dijo que a ella le ocurrió algo parecido, que cuando su hermana supo que tenía un hijo con Síndrome de Down se desentendió de él, teniendo ella que hacerse cargo del niño, de manera que como lo cuido desde chico ya se siente como la mamá, aunque no lo sea, silencio, le pregunté a Maritza si esa pudo ser la razón de que se sintiera agredida, respondió que si que eso fue, le pregunté como se sentía en ese momento, dijo que bien, agradece las sugerencias. De regreso al texto les comenté que la mayoría habló de lo negativo de las instituciones pero no lo positivo, así como que se podía hacer respecto a lo negativo, a partir de esto dan razones positivas como: que es gratuito, que se puede encontrar a algún profesional que sea comprensivo, que hay que exigir - con buenas maneras - que les atiendan bien; antes de finalizar les dije que era importante destacar que en ocasiones tenemos que asumir un rol que no nos pertenece, nos aferramos a él. cuando tan sólo es una defensa ante una realidad difícil de afrontar, lo que nos puede llevar a la frustración a largo o corto plazo y que esa misma adquisición de

roles se da en el grupo, que es importante hacerlos evidentes para reconocerlos y aquellos que no convengan cambiarlos. Cierro la sesión proporcionando el material para la siguiente sesión titulado ¿Cómo es tu familia? de Virginia Satir.

Sexta sesión, lunes 2 de mayo (ver apéndice)

Iniciamos a las 10:05 horas, todas las participantes presentes, la distribución de lugares fue idéntica a la de la anterior sesión, con la asistencia de Carmen que ocupó el lugar que le dejaron vacante. Antes de pasar a la discusión del tema, pregunté si quedó algo que agregar. Maritza comentó que le sirvió mucho lo que ocurrió la vez pasada y que ya entonces había empezado algo al respecto, su mamá reaccionó muy comprensivamente, silencio, Ma. Elena dijo que le gustó mucho lo que se concluyó sobre pedir un servicio de buena manera, que permite pedir tan sólo lo justo, les pregunté por qué vuelven a ocupar los mismos lugares que la vez pasada, Luisa dijo que es como hacer de un lugar propio, Ma. Elena dijo que está bien que se quedarán con los lugares para evitar problemas, pregunté quién los había organizado así, responde Ma. Elena que nadie, pregunté si alguien los designó, dicen que nadie, que así se dio, cuestioné si todas estaban de acuerdo, responden que si, apunte que en ocasiones nos encontramos con situaciones ya organizadas cuyo orden no es perfecto y vale la pena intentar cambiar. Les pregunté si todas habían leido el texto, respondieron que si, inicia Ma. Elena, cuando terminó su participación le pregunté por qué la mayor parte de las veces iniciaba las discusiones, extendiendo el cuestionamiento al grupo, cuestioné si era porque sólo ella levó o sólo ella sabe, respondió Ma. Elena enseguida que siempre ha sido así, pero no porque sea la única que sabe, Herminia dijo que era cierto que

casí siempre le gustaba iniciar las cosas cuando veía que no había mucha decisión, pregunté entonces si es que la decisión le pertenecía a Ma. Elena o al grupo, Berenice dice que no, que desde el principio se dijo que era responsabilidad del grupo el discutir los temas, pregunté quién era responsable del grupo, Berenice respondió que todas, entonces, inquirí por qué Ma. Elena dirige o empieza casi siempre, silencio, señalé que si no sería más fácil dejarle la responsabilidad a alguien más, en vez de compartirla en este grupo, les mencioné nos comportamos como lo hacemos en una familia o en la sociedad, silencio, Carmen preguntó si eso debía cambiar puesto que los temas se trabajaban bien, le pedí al grupo le respondieran a Carmen, silencio, Berenice dijo que de lo que se trataba era de revisar los temas no como si fueran clases y que todas tomaran su responsabilidad en las discusiones, señalé que era importante revisar estas situaciones externas al tema para poder reconocer los comportamientos estereotipados en el grupo para lograr cambiarlos, reorganizarlos, movilizarlos para que el grupo no se estanque y todas puedan aprender mejor, lo mencionado no es para que Ma. Elena participe menos sino para que todas puedan hacerlo. Ma. Elena dijo que eso se le hizo costumbre porque cuando nació su hija Anita tuvo que hacerse cargo de todo lo de la casa, ya que su esposo del que está ahora divorciada no participaba, de forma que volvió a trabajar para llevar dinero a la casa, puesto que sino lo hacía nadie más iba a ver por sus hijos, enseguida los comentarios del grupo se orientaron a la participación nula o deficiente de las parejas, siendo Pilar la más activa en la crítica hacia los hombres, que se acobardan, se avergüenzan, etcétera, pregunté al grupo que ya que se había mencionado tan insistentemente el tema de pareja dieran su

opinión al caso, es decir si estaban de acuerdo con Pilar o disentían, Pilar al cuestionarse por lo mencionado, dijo que a ella le ocurrió que se casó con un buen hombre pero que en cuanto nació el niño, se volvió un desobligado hasta irse de la casa, teniendo ella que irse a vivir con su hermana, silencio, le pregunté que opinión tenía de lo que hizo su ex-esposo o de él, dijo que era un cobarde así de simple, le pregunté que le quedó de la relación con su esposo, dice que mucho odio por no haberse aguantado, por no haber afrontado la responsabilidad, le pregunté ¿Qué responsabilidad? respondió que la de esposo y padre, que luego, luego se echo a correr, Ma. Elena dice que le pasó lo mismo, pero que duro más tiempo, peleaban mucho hasta que la situación se volvio insoportable y se separaron, ahora que ya pasó el tiempo se da cuenta que él se fue al no poder soportar la presión de tener un hijo con Síndrome, dijo saber que fue lo mejor, en esa misma línea el grupo se manifesto dando sus experiencias personales, que para Luisa, Antonieta, Herminia ha sido aceptable. La discusión se dio con fluidez hasta el final de la sesión. Señalé que se continuará el tema de familia y el subtema de pareja que surgió en esta ocasión.

Séptima sesión, viernes 6 de mayo (ver apéndice)

Iniciamos a las 10:05 horas como de costumbre se encontraban presentes, me comunican que Carmen no podrá asistir más al grupo que me llamaría para agradecerme y disculparse. Hago hincapié que en la sesión anterior surgió un subtema de pareja, que en esa discusión se expusieron muchas experiencias vivenciales pero que de ningún modo se llegó a una aclaración o conclusión general, les di la interpretación acerca de las críticas de la pareja, "el rencor hacia la pareja que no colabora, se escapó, se fue, es parte de una envidia hacia esa posibilidad que, como madres es mucho más dificil de tomar porque en los momentos de crisis es lícito dar soltura a la fantasía del escape, pero que en su condición de madres por tradición, es mayor la responsabilidad social o la culpa, lo que no significa una justificación para los hombres que logran pasar de la fantasía al escape en otras ocupaciones, bajo pretextos externos", silencio, Filar responde de manera firme que cuando se casó era para estar en las buenas y en las malas, que cuando aparecieron las malas el hombre opta por lo más fácil que es irse, le pregunté si estaba enoiada por qué su pareia se fue o por qué ella no se pudo ir. silencio, respondió que porque no se aguantó, que huyó sin darse una oportunidad como pareja para afrontar esa situación, que la abandonó cuando más lo necesitó (con voz entrecortada), porque no confio en ella, silencio, Ma. Elena apuntó que eso de la salida más fácil es muy cierto, pero que es una puerta falsa, ya que de todas maneras no pueden olvidar que tienen un hijo con Síndrome de Down, lo que les puede quedar como un trauma, a diferencia de ellas que como quiera que sea tratan de darles lo mejor a sus hijos, porque su ex-esposo cuando le llega a llevar dinero a

ella, le lleva muchos regalos a Anita, ella piensa que es por culpabilidad que le dá. muchas cosas para no sentirse mal, pero que de todas maneras él no ha tenido hijos aunque vive con otra mujer, pregunté qué opinan las demás, si es que es el mismo caso el del hombre que está presente pero no colabora, Herminia dice que más o menos, porque casi no se responsabilizan en lo importante la educación o la atención, silencio, pregunte por qué el grupo venía ese día tan apático, Luisa dijo que al menos en su caso es la primera vez que observaba las cosas de esa forma, que a lo mejor eso le pasaba a todas, pregunté que pensaban de ambas posiciones, la de enfrentar la situación o la de evadiria, Antonieta que había permanecido en silencio señaló que: "en las dos posiciones se enfrentan al mismo problema pero de distinta manera, en la posición de enfrentar la situación uno tiene más oportunidad de transformarla, porque las cosas se transforman para bien, mientras que cuando no se enfrentan pueden quedar así por años, convirtiéndose en una situación estereotipada que no cambia y lo que se busca es el cambio para encontrar la manera de enfrentar y hacer las cosas, con el rencor no consigue más que amargarse el corazón o echarle la culpa a quien no la tiene". Herminia dijo que Antonieta tenia eso muy guardadito, esa conclusión, todas ríen, Luisa dijo que Antonieta debió decirlo antes para ahorrarse tiempo, risas, pregunté que si se quedaban con esa conclusión, dicen que si, Ma. Elena dijo que además todo está en que si uno quiere cambiar las cosas no tiene más que empezar por la casa, Berenice además felicitó a Antonieta por esa conclusión, mencioné que el tema de pareja se podía manejar en una próxima sesión desde otra técnica, hice un parentesis para cuestionarles por qué ahora no dejaron vacante el lugar de Carmen, Berenice dijo

que cuando llegaron y Eloisa dijo que ya no vendría Carmen, ella les sugirió que se quitara la silla porque el grupo se iba a hacer más chico, que los cambios empezaban porque ahora las que contaban eran las que quedaban, todas estuvieron de acuerdo porque tenían que hacerse responsables de los cambios, votaron, aceptaron la propuesta, agradezco la explicación, inicié con la pregunta de: ¿Qué es la familia?, la discusión se sitúa con una alusión al texto y una opinión personal que lleva al grupo a mencionar lo más importante en una familia:

- Debe educar a los hijos
- Debe preparar a los hijos
- Debe darles confianza
- Debe ser un lugar de apoyo, de cariño
- Es con la gente que una persona recibe gran parte de su personalidad
- Es necesaria la comunicación
- Debe haber comprensión
- La familia es familia con los miembros que sean
- La familia necesita reglas que no sean exageradas
- La familia debe mantenerse unida

Al término agregué que no existe familia perfecta, que tenga todas las características mencionadas.

Hice la pregunta de ¿Cuáles serían los cambios que tendrían que intentar al interior de sus familias?, Berenice respondió que a su parecer para poder dar confianza a alguien primero se debe tener confianza en sí mismo para transmitirla a otros, le pregunté si tenía confianza en el grupo, dice que antes no la tenía pero que ha cambiado porque ahora comparten cosas parecidas y se pueden apoyar, extendi la pregunta al grupo que responde de manera similar a lo que señaló Berenice, al principio el ambiente era muy tenso pero que ahora está muy bien, que pueden hablar de lo que piensan y sienten, etcétera, cierro la sesión con la aseveración de que "los cambios que sean necesarios en las familias puedan darse poco a poco, para lograr lo que se desea dentro de las posibilidades existentes".

## Octava sesión, lunes 9 de mayo (ver apéndice)

En esta sesión se proyectó la película "Gente como uno" del director Robert Redford, se inicio a las 10:15 horas. El formato de presentación fue en videocassete. Al término de la misma se explicó que se discutiria en la siguiente sesión.

## Novena sesión, jueves 12 de mayo (ver apéndice)

Iniciamos a las 10:05 horas, hice la pregunta ¿Qué les pareció la película, les gusto, qué fue lo importante, lo mejor? Antonieta respondió que esa película ya la había visto antes pero que se acordaba muy poco, hasta que la vio con el grupo, en el tiempo que la fue a ver al cine, unos diez años, le pareció aburrida, pero en esta ocasión le gustó mucho pues el martes fue día de las madres, y la pudo ver con otros

ojos, la hizo reflexionar, pregunté si la madre de la película era buena o mala. silencio. Marta dijo que cuando ella fue con una psicóloga en la preparatoria, se le grabó lo que le dijo, que no la iba a juzgar sino a ayudarla, de forma que pensó que sería un error juzgarla como buena o mala al personaje de la madre en la pelicula, que sería mejor hacer lo que se hacia en el grupo, revisar las razones de lo que hizo. Marta dijo que la madre no pudo con el dolor de perder a su hijo consentido y sólo lo disfrazó haciendo sus sentimientos como de piedra, Ma. Elena dijo que independientemente de todo la situación en esa familia provocó un intento de suicidio y eso ya indicaba una falla familiar, Eloisa apuntó que la falla estuvo no en consentir mucho al que se ahogó sino en descuidar al que quedó vivo, al grado de hacerlo sentir culpable de estar vivo en vez de su hermano, porque aunque no se diga como madres, tienen cada una a sus hijos consentidos y eso no es malo pero no hay que descuidar a los otros hijos, le pregunté si ella tiene consentidos en su familia, respondió que si, a su hijo Arturo porque le recuerda a su esposo ya muerto, pero no hace distinciones en el trato, que es muy estricta con todos, Maritza dijo que eso era cierto puesto que en una ocasión discutió con su mamá acerca de que consentía mucho a su hermano Beto, su mamá le respondió que si lo consentía más que a ella era porque así se esforzaba más y que a Beto no le exigía tanto porque su situación era de por si difícil, pero que los quería igual a los dos. Maritza dijo que no lo había visto así y que lo aceptó porque se puso en la situación de su mamá y a lo mejor ella haría lo mismo, silencio, Berenice dijo que lo mejor de la película es que los padres aunque tengan una forma ya de educar a los hijos, esa forma puede cambiar, como en el caso de la película, Ma. Elena dijo que a esa mamá de hierro le

hacía falta llorar, desahogarse para poder superar el dolor, para no enojarse con alguien más, en este caso su hijo, señalé que la madre de la película se dio cuenta de la raíz de su comportamiento y la pudo modificar, posibilidad que tenemos todos, mi siguiente pregunta fue si ¿El hijo intentaba romper su rol en la familia? Marta respondió que saca de su concha a la mamá como en la escena en la que le dio un beso y ella no sabe como reaccionar. Herminia preguntó si el intento de suicidio pudo haber sido una forma de romper el rol que se había asignado. Luisa respondió que si porque no pudo soportar la culpa de quedar vivo en lugar de su hermano. Berenice preguntó a Joaquina y Pilar porque no participaban, Joaquina respondió que estaba escuchando a las demás puesto que no se había puesto a pensar en como hacemos sentir a los hijos en la familia, para las decisiones que toman o el carácter que desarrollan, Pilar dijo que no preparó ninguna reflexión pero que estaba muy atenta a lo que decian, ya que nunca había platicado así de una película, sin embargo está de acuerdo en lo que se dice en el grupo, mencione que no era necesario preparar lo que se iba a decir sino decir lo que se les ocurriera, cuestioné sobre los otros dos personajes, terapeuta y padre, el grupo dio en una sucesión variada de intervenciones enriquecedoras al respecto, terminando con el consenso de que las conclusiones se dieron a lo largo de toda la sesión, cierro a las 11:50 horas con la mención de que en la siguiente ocasión se proyectaría otra película, titulada "Mi pie izquierdo".

Décima sesión, lunes 16 de mayo (ver apéndice)

Iniciamos la proyección con la inasistencia de Berenice a las 10:10 horas, señalando la discusión para la siguiente sesión.

Undécima sesión, jueves 19 de mayo (ver apéndice)

Dimos inicio a las 10:00 horas todos presentes, Antonieta me informó que se tendría que retirar a las 11:00, realicé las preguntas de ¿Qué fue lo que les gusto, disgustó, pareció, etcétera?. Berenice comentó que aunque no pudo ver la película con el grupo, la rentó y la vio en video, lo que más le gustó fue el impulso que tenía el personaie principal Christy, para intentar y lograr las cosas que deseaba, cosas que a veces no valoramos en los demás ni en nuestros hijos, porque ellos deben trabajar el doble o el triple para lograr avanzar, en general lo que se dio cuenta es que en casa de cada una de ellas ocurren cosas como las de la película, en cuanto a esfuerzo, condiciones económicas, etcétera, pese a que el problema físico del personaje es distinto, observó que las madres tienen mucho que ver en el desarrollo y avance de los hijos. Antonieta dijo que eso era muy cierto porque en su casa su hijo José quería aprender a andar en bicicleta, cuando se la compraron su papá le trató de enseñar, pero como a la semana todavía no aprendía, su esposo se dio por vencido, sin embargo ella se dio tiempo para llevarlo al parque y ayudarlo, aunque él se desanimaba ya que le costaba mucho trabajo ella lo apoyó hasta que por fin lo logró, actividad que satisfizó mucho a ambos, Ma. Elena dijo que era esa una forma de acostumbrarse a que la cosas que intentan cuestan más trabajo, pero que a la vez causan mucha satisfacción, pese a que la gente alrededor no lo comprenda. pregunté por qué se refirió a la "gente alrededor", ¿Quién es esa genta alrededor y por qué no comprende?, Herminia dijo que esa gente es cualquier que vé con malos ojos a los niños, como si fueran fenómenos, o de otro planeta, incluso pueden ser familiares cercanos con morbo, Antonieta dijo que eso era muy cierto ya que los

mismos familiares son poco comprensivos, sobre todo las suegras, que no pueden creer que uno de sus nietos tenga Síndrome y traten de culpar indirectamente a la nuera, relató que eso le ocurrió en su caso hasta que habló con su esposo para que su suegra no se entrometiera. Ma. Elena dijo que antes se enojaba con otros niños u otros personas que se quedaban viendo a Anita, pero después lo comprendió porque la gente no puede comprender lo que es tener un hijo así, entonces pregunté que significa tener un hijo así. Ma. Elena respondió que es una responsabilidad mayor porque hay que hacer de ese hijo especial alguien aun más especial, silencio, Antonieta comentó que había que convertirse en una mujer con más visión, con más coraje para no dejarse aplastar por los problemas, así las participantes dan cada una su propia significación, al término les pregunté si es que esa respuesta, ya la tenían o la formularon en ese momento, Marta dijo que quizá la tenían pero nunca la habían explicado, loaquina mencionó que lo que existía era la pregunta más no la respuesta, antes ella se preguntaba porque le había tocado cargar esa cruz, pero ahora se da cuenta de que es como una prueba en la que cada vez le va mejor, Maritza regresa al temá para señalar lo que le gustó de la película, para que enseguida el grupo señalara igualmente lo que les gusto destacando: el apoyo de la familia, el personaje principal busca sus formas de expresión, sirve como ejemplo. Cuando les cuestioné sobre ¿Cual pensaban que era mi objetivo por qué viera esa película? Berenice dijo que lloró en la película porque es muy chillona (todas rien), pregunté por qué rieron, Herminia respondió que era como para hacer llorar a cualquiera (vuelven a reir), Ma. Elena respondió que probablemente la programé para observar lo positivo en otros casos. Eloisa dice que para poder observar todas la misma familia y poder aprender de ahí o como se dice saber que: "en cualquier lado se cuccen habas", pregunté ¿Qué fue lo que influyó en el personaje para que saliera adelante?, enseguida el grupo mencionó las siguientes conclusiones, hacer que se apoyen entre hermanos, buscar maneras especiales de que se desarrollen, quererlos mucho, forjarse como puntales de su desarrollo, pedir apoyo siendo ejemplo de apoyo, tener metas que cumplir sin ser aferradas, aprovechar la vida como venga, pregunté si había algo más que agregar, Eloisa nos hace una invitación al cumpleanos de Miriam el sábado, por mi parte invitación que declino, pregunto a Antonieta el por qué no se retiró a las 11:00 dijo que la discusión estuvo interesante y que puede cambiar su cita con el médico. Cierro la sesión a las 12:00 horas en punto.

### Duodécima sesión, lunes 23 de mayo (ver apendice)

Iniciamos a las 10:05 horas con ausencia de Herminia, pregunté si quedó algo que decir de la sesión anterior, Maritza señaló que en el fin de semana asistió al cine y que no pudo evitar hacer un análisis de la película, fue un análisis sencillo pero le gusto esa nueva manera de poder ver las cosas, Pilar la secundó diciendo que también mira y piensa las cosas desde un ángulo distinto al de antes, que ahora las cosas no parecen tan difíciles, ni le molestan tanto como antes, mencioné que liberarse de actitudes o comportamientos estereotipados cuesta trabajo o no resulta muy agradabe, pero puede resultar en un gran avance, expliqué enseguida el tema de la sesión a la que denominaríamos psicodrama, en la que simularemos una actuación de alguna situación real que le hubiese pasado a alguna participante del grupo, o una situación fícticia a sugerir por el grupo, en la simulación las

participantes podrían escoger su personaje o serían asignados al azar, vo fungiria como Director, posterior a la representación se realizaria la discusión de lo ocurrido. Pilar me pregunto si ésta fue la actividad que señalé anteriormente para trabajar el tema de pareja, respondí que si, Filar dice que le gustaría se revisara una situación que tuvo con el padre de Fermín (su hijo), le pregunté que situación le gustaría revivir, respondió que una de las discusiones que tenían en relación a su responsabilidad en la casa, en éstas se enojaban, discutían, se insultaban, la golpeaba, le gustaría ser ella misma en la representación, pregunté al grupo quienes deseaban participar, levantaron la mano todas menos Maritza, le cuestioné por qué no queria participar, respondió que carecía de experiencia, le comenté que era una actuación y no un examen, dijo que entonces si participaría aunque no lo hiciera muy bien, le pedí a Pilar nos platicara la ocasión más difícil que tuvo con su exesposo o lo más memorable, comentó que fue la noche que derivó en la separación o la huída de Fermín (que es como se llama su ex-pareja), esa noche llegó él muy de madrugada despues de dos días de no ir a su casa, llegó borracho, Pilar lo esperaba despierta, el niño estaba dormido, ella le recriminó su estado, su proceder. discutieron, él le dijo que sabía lo que hacía, que era su vida, ella le dijo que tenía que cumplir su obligación, respondió que no tenía obligación de mantener a un hijo tarado, que él no tenía la culpa de que hubiera nacido así (al relatar esto Pilar lo hace de manera entrecortada), el le dijo que el chamaco salió tarado por alguien de su familia de ella, en ese momento Fermín chico empezó a llorar por el escándalo, Pilar fue a atenderlo, mientras tanto escuchó como él iba a la recámara de ambos y sacaba cosas, tirando objetos, no quiso ir a ver porque temia que la golpeara, a los

diez minutos se oyó que azotaban la puerta de la casa, cuando se atrevió a salir vio toda la casa en desorden, Fermín se había llevado sus cosas, se fue con sus padres, al poco tiempo Pilar supo que se había ido a Veracruz y en un año no ha vuelto a saber de él. Al finalizar el relato que resultó doloroso para Pilar pues lloraba abundantemente, pregunté quién quería ser el marido de Pilar en la actuación puesto que veríamos tres representaciones de la misma escena, Marta sugiere que las restantes lo hagan de manera azarosa, Berenice pidió ser el marido de Pilar (Fermín), mediante monedas en "volado" quedando como sigue, los papeles de Pilar fueron: Pilar, Antonieta, Maritza, Marta; en los papeles de Fermín: Berenice, Joaquina, Luisa, Ma. Elena. Eloisa que quedó sin pareja sería parte del público de tantos actores (todas rien).

Les dí un tiempo de diez minutos para organizarse en tanto abríamos el espacio para dejar el escenario, iniciaron Pilar y Berenice con una actuación de la escena muy similar a lo relatado, Berenice muy apegada a la descripción de su papel, el público se mantiene atento, Pilar no llora discute con enojo y sin inhibición, entre lo más importante expresado por Pilar destaca: que le señaló a Fermín (Berenice) que "aunque sea tarado el niño es su hijo y hay que tratarlo con mucho cariño", al terminar la representación Pilar luce muy desahogada, el aplauso es nutrido.

En la siguiente representación Antonieta y Joaquina la hicieron muy mecánica, sin tono, sin matiz, terminaron rápidamente, en el caso de Maritza y Luisa la representación resulta divertida, Luisa interepreta a Fermín de manera jocosa al simular estar ebria, el público rie mucho. Maritza señaló en la actuación

cuestiones muy importantes como "aunque me abandones no podrás superar lo que te duele, no podrás escapar de tus traumas" cosa que provocó hilaridad en el público, en general es una representación muy fresca, espontánea y fluida. Para con Ma. Elena y Marta la actuación fue muy firme, más que representación fue ilustración de un diálogo o conversación, que se orientó a las razones del disgusto de ambos, actuación muy reveladora en tono sereno, se enfatizaron los motivos del abandonó con la mención por parte de Marta de "te vas Fermín por no poder soportar que de tí haya salido un hijo que no fuera perfecto". Cerré la sesión dejando la discusión para la siguiente sesión.

Decimotercera sesión, jueves 26 de mayo (ver apéndice)

Iniciamos la discusión, todas presentes, pero antes les pedí que intercambiaramos lugares, Herminia preguntó de que manera, les informé que como sean, en seguida se levantaron y se acomodaron pero hacia sus extremos, prácticamente intercambiaron lugares a los extremos, por mi parte me crucé enfrente hacia el asiento de Ma. Elena, mi silla la ocupó de indecisa manera Marta era el único lugar disponible, ya que nos sentamos, les pregunté como se sintieron en esos nuevos lugares diferentes, Maritza dijo que se sentía un poco rara pues ya se había acostumbrado a la otra manera, le pregunte ¿Cómo veía las cosas desde ahí?, respondió que lo único que cambiaba es que no tenía ya la misma distribución, cuestioné sobre su posible significado extendiendo la pregunta al grupo, Berenice dijo que pudo ser para cambiar las cosas, desde la misma posición se ven siempre igual, como lo que se hizo con las películas ponerse en el lugar de otros, pregunté a Marta por qué tuvo tanta indecisión al ocupar mi lugar, respondió que no sabía si lo

iba a volver a ocupar, Pilar dijo que a veces nos toca un sitio en la vida, pero no nos detenemos a reflexionar si nos pertence o no nos gusta, tan sólo se lo cree, Antonieta me preguntó por qué cambié al lugar de enfrente, respondo que dado que dije cambiarse no recorrerse, pregunté por qué se recorrió la mayoría, Luisa dijo que por fuerza se tenían que recorrer, pregunté por qué nadie cruzó para cambiar de lugar, Marta pregunto a dónde quiero llegar, respondo que a saber por qué se defienden tanto en cuanto a los lugares, cuando en una sesión anterior me decian que no causaba problemas, Ma. Elena respondió que se pudo deber a que no les era importante discutirlo, que se fueron a lo más fácil y más cómodo, Maritza dijo que quizá se acostumbraron a tener una posición en las discusiones, Berenice dijo que había miedo a discutir sobre los lugares, les doy mi intrepretación "que el grupo tiene miedo de perder la seguridad que le brinda tener un lugar específico en el grupo o la proximidad de ciertos miembros, vencer esa resistencia es un manera de superarlo y romper ese estereotipo". Dimos inicio a la discusión del psicodrama anterior con preguntas al caso: ¿Qué les pareció?, ¿Cómo se sintieron en las posiciones que tuvieron? ¿Qué diferencias hallaron de una representación a otra?. Pilar dijo que hubo de todo, principalmente a ella le sirvió para desahogarse y segundo se dio cuenta de que Fermín la abandonó por causa de él, no de ella, que ella no tuvo la culpa de nada, simplemente él no pudo soportar el dolor, agradeció al grupo que la hubieran escuchado, Berenice compartió la opinión pues ella sintió que el marido de Pilar, Fermín tan sólo eludía la responsabilidad, para evitar confrontarse culpando a cualquier otro, Maritza apuntó muy cruda pero ilustró bien la manera de como ocurrió, como el enojo de Fermín que al estar borracho

simplemente salió a flote, Eloisa dijo que cuando uno se acuerda de las cosas, difíciles que le han ocurrido, lo hace sólo desde su punto de vista, Luisa dijo que ese tipo de escenas son comunes en los matrimonios con problemas, pero que lo importante es como quiere uno tener sus discusiones, Ma. Elena dijo que la representación de Fermín y Pilar utilizó la palabra "tarado" que se pudo hacer explícita sabemos que están implícitas (haciéndome referencia), de manera que diga quien lo diga sabemos que no es cierto, así el grupo va describiendo lo más importante de las representaciones, pregunté al grupo por qué la risa en la representación de Maritza y Luisa, responde Berenice que fue divertida pero no por ello alegre, las conclusiones del grupo se orientaron a que: es bueno poder tener otra vision de las cosas, ponerse en otra posición diferente a la usual, e incluso en la posición de la parte negativa podemos comprender los motivos que impulsan a las personas a actuar de cual o tal manera, Antonieta dijo que ellas no pudieron actuar muy bien pero porque era la primera vez que lo hacía, loaquina dijo que se puso muy nerviosa por lo emotivo de la representación, y pensó que había que hacerlo mejor pero que se daba cuenta que no se trataba de eso, pregunte por qué lo sintieron como una competencia, Berenice respondió que en ocasiones la gente se cree que las cosas hay que hacerlas no porque nos beneficien, sino para beneficiarnos más que otros, pero que ahora no debe existir eso porque es trabajo de todas y se deben ayudar. Antonieta repondió que es lo que intentaba aunque le era difícil pues no podía hablar muy bien, le pregunté si se sentía diferente a las demás del grupo, respondió que si que un poco tonta, Marta dijo que no se preocupara, ya que eso les pasaba a todas porque no había mucha confianza en el grupo, ni en sí

mismas, Ma. Elena comenzó un aplauso que continuaron las demás participantes, pregunté por que el aplauso, Ma. Elena dijo que es para el grupo, pregunté si hay algo más que agregar, niegan, cierro la sesión.

#### Decimocuarta sesión, lunes 30 de mayo (ver apéndice)

En esta sesión las participantes se encontraban en lugares diferentes que en pasadas ocasiones, inclusive el lugar que me dejan vacante está en otra posición, iniciamos a las 10:05 horas, comenté que en la sesión de este día se trabajaría otrarepresentación, real o ficticia, Herminia pregunto que se debe hacer puesto que no estuvo en la primera ocasión, le pido al grupo que le explique, Berenice le respondió que se escoje una situación que alguien haya tenido y que se vuelve a actuar con ellas como actores. Filar dijo que cada una escoge un personaje que le gustaria representar, Herminia dijo entender, Joaquina dijo que le gustaría se revisará la situación de cuando llevan a los niños a lugares públicos o parques y lo que pasa con la gente alrededor, ¿Qué es lo que pasa con la gente alrededor?, pregunté, respondió que cuando ya al cine o a cenar, la gente se les queda viendo y a los niños como si fueran marcianos, a ella le gustaría decirle a esa gente que si no tienen otra cosa que ver, le pregunté ¿Qué le molestaba de que los vieran?, dijo imaginarse que piensan que es algo raro, un fenómeno, la gente los ve como si no fueran hermanos, en ocasiones los ven con cara de "pobrecitos", con lástima, Berenice dijo que eso le pasaba como a todas hasta que le dejo de importar la gente, le pedi a Joaquina que nos describa una escena que le haya ocurrido al respecto, comento que en una ocasión fue a un restaurante con su esposo y su hija, cuando comían, otro niño como de cinco años que estaba en otra mesa dijo a su mamá en voz alta refiriéndose

a Claudia (la hija de Joaquina), que por qué estaba tan gordita esa chinita, la mamá de ese niño le respondió que era porque estaba enferma, por eso no era como los demás niños, todo eso lo dijo de manera que los comensales voltearon a ver a Joaquina y su familia, eso la llenó de nerviosismo y se puso muy roja, su esposo la trato de tranquilizar porque estaba temblando, aunque sabía que la mamá del niño no lo había dicho de mala fe, ella quería gritar que su niña era igual a cualquier otra, tierna, cariñosa, consentida es decir con lo mismo que cualquier otro niño, que no era "enfermita" tan sólo era diferente, esto último lo dijo con el ánimo encendido, pregunté al grupo si deseaban trabajar sobre esa escena, Antonieta dijo que esa estaba bien porque le ocurría a la mayoría en mayor o menor grado, Pilar la secundo porque comento que antes no le gustaba salir porque le daba vergüenza, les dije que si estaban de acuerdo organicen la representación, Joaquina hizo un recuento dijo que una era su esposo, la mamá de la otra mesa, Claudia la hija de loaquina, las participantes escogieron a su personaie quedando así. Ma. Elena esposo de Joaquina, Maritza es Claudia, Berenice la mamá del niño de cinco años, Antonieta pidió ser comensal, Luisa pidió ser esposo de la señora de la mesa contigua, Herminia pide ser el niño de cinco años. Eloisa pidió ser el mesero, Marta y Pilar quedaron como otros comensales, le pedí a Joaquina que organizara el escenario, cuando estuvieron listas les dije que iniciaran desde la entrada al restaurante, según su personaje. Dan inicio a la representación, tardaron un poco hasta que Berenice y Herminia agilizan, hasta que Joaquina se queda callada, intervienen para decirle que dijera lo que quería decir, titubeo, le pedí que no se detuviera, que dijera lo que pensaba o sentía, respondió entonces con el rostro muy

encendido y la voz muy alta que su hija no es un fenómeno, dirigiéndose a Berenice le dijo: "la gente como usted no puede comprender lo que significa tener a un niño que es como un ángel", Berenice le respondió para decir que la disculpara que no lo había dicho de mala fe las palabras que la molestaron, que ella sólo intentaba explicarle a su hijo sobre la niña, tiene razón debe ser muy difícil comprenderla, Luisa que hace el papel del esposo de Joaquina, le dice a Berenice que se tiene que disculpar que en ocasiones para ellos es un poco molesto que los miren por la niña, pero le agradece que los trate de entender, Joaquina que había permanecido callada, le dice a Berenice que la disculpe que no tenía que haberle gritado, las participantes dirigieron la mirada hacia mí, pregunté a Joaquina si era todo, respondí que si, dimos por terminada la representación pedí un aplauso para todas, el aplauso fue nutrido, faltaba tiempo para terminar la sesión de forma que pedí a los comensales iniciaran con lo que habían observado, Antonieta, Pilar, Marta, Eloisa, que se avocan a lo observado sin llegar a explicaciones, participaron activa y fluidamente. Cierro la sesión dejando la continuación para la siguiente ocasión.

### Decimoquinta sesión, viernes 3 de junio (ver apéndice)

Iniciamos a las 10:15 horas con la ausencia de Pilar, pedí al grupo que hicieran un pequeño resumen de la sesión anterior, silencio, Joaquina tomó la palabra para describir lo ocurrido donde enfatizó que le agrado mucho como actuaron las otras participantes, ella pudo decir lo que sentía y que al mismo tiempo pudo ver lo que los otros personajes también sentían, que pudo además resolver la situación sin enojarse o frustarse, Berenice dijo que además tuvieron la oportunidad de ponerse en otra posición, para darse cuenta que la gente alrededor habla o hace

cosas pero no por maldad sino porque no sabe, Pilar apuntó que eso no quiere decir que vamos a andar explicándole a todo el mundo nuestra situación o lo que pensamos y sentimos, sino que sabemos lo que tenemos y con eso basta, aplauden, sonrien, gritan "bravo", "eso", pregunté al grupo por qué estaba tan jubiloso, Ma. Elena respondió que las cosas parecen mejorar tan sólo porque las vemos de mejor manera, vuelven los aplausos, además dijo Maritza yo como Claudia sabía que hablaban de mi como una niña enferma pero en ese plan no me afecto en lo absoluto, ya que a veces vemos mal las cosas ya que somos los familiares porque los niños ni se preocupan o se les olvida rápido, pregunté que opinaban las demás participantes de lo que se obtuvo de esa dramatización. Antonieta planteó que en algunas ocasiones dejó de asistir a lugares por temor a que le hicieran "el feo" por llevar a Fepé, se sentía como sin derecho a salir a algún sitio, cuando lo hacía buscaba sitios apartados, por eso escogió ser comensal antes de que le asignara otro papel, más con la actuación de las demás se dio cuenta que eso no importa, que tienen derecho a las mismas oportunidades que cualquiera, pregunté ¿Qué relación podía tener esto con lo de los estereotipos?, Berenice respondió que se refiere a que hay cosas que nos creemos que son ciertas y las vivimos como tal, cuando no es así, Ma. Elena apuntó que lo importante es darse cuenta de esos estereotipos que nos afectan para poder cambiarlos, Luisa dijo que lo malo de esos estereotipos es que hay unos que ya tienen muchos años, lo que los hace difíciles de "echar fuera", enseguida las participantes van ejemplificando sus esterotipos que consideran dáñinos, la única que no mencionó nada fue Herminia cuando le cuestioné al respecto, respondió que su más feo estereotipo es creer que es tonta, ya que a veces

# ESTA TESIS **no debe** Sali**r de la b**iblioteca

entiende las cosas pero aun así pregunta, dijo estar tratando de mejorar en cuanto a eso, pregunté si es que había algo más que agregar, Luisa dijo que esa técnica fue muy buena para ver mejor las cosas, Herminia dijo que fue parecido a lo de las películas pero con actores del grupo, les anuncié que ya no habría más técnicas que revisar, que restaban sólo cinco sesiones más, a partir de la siguiente sesión los temas podrían ser sugeridos por las participantes, por mi parte llevaria también algunas opciones que se discutirían para que finalmente el grupo decidiera que hacer, les señalé que la última sesión sería de despedida, Herminia preguntó si es que se podría repetir otra técnica anterior, le dije que en la siguiente sesión veríamos todas las opciones posibles, de manera que trajeran sugerencias, Maritza pregunto que se haría en la despedida, les expliqué que contestar un cuestionario, hacer un recuento de lo obtenido en las sesiones, lo que gustó, no gustó, sirvió, etcétera, incluyéndome a mí, Antonieta preguntó si en esa sesión diria como ví al grupo, respondi afirmativamente, así como el análisis del grupo con respecto a la función que cumplí, Ma. Elena dijo que los niños terminaban la escuela antes de que terminara junio, les pedi que confirmaran cuando terminaban las clases para organizarnos. Cierro la sesión a las 11:50 horas.

#### Decimosexta sesion, lunes 6 de junio (ver apéndice)

Iniciamos a las 10:00 horas, nuevamente los lugares ocupados de forma diferente que la anterior sesión, todas presentes, realicé una reseña de la sesión anterior donde especifiqué que quedaban sólo cinco sesiones contando ésta, que habían quedado pendientes sugerencias sobre posibles actividades, las participantes señalaron de manera temerosa técnicas similares a las anteriores, pero no de manera

positiva sino un tanto incómoda, pregunté por qué estaba el grupo tan poco dispuesto a discutir las propuestas, pregunté si es que acaso no les interesaban, me preguntó Berenice que pasó con las propuestas que yo tendría, le respondi que se las explicaría cuando me dijeran por qué no discutían las propuestas que mencionaron, las participaciones se dejaron oir, señalando que se sentían inseguras, no sabian que sugerir, interpreté que posiblemente era que el grupo tenía miedo de enfrentar una responsabilidad, Ma. Elena respondió que quizá era cierto pues aunque escogieran un tema no sabrian como dirigirlo o trabajarlo, le comenté que la experiencia que el grupo había adquirido era vital, enseguida las participaciones se vuelven repetitivas hacia las técnicas anteriores, procedí entonces a explicarles mis sugerencias:

- a) Obra de teatro, implicaría buscar una obra para que el grupo la representara ante cualquier público, el grupo lo discutió llegando a la conclusión de que sería complicado escoger la obra, ensayar, y que es una opción que el grupo no desea, la discusión es ágil y certera por parte del grupo.
- b) Viaje recreativo, ésta es una opción que se podría haber planeado aunque sería como parte recreativa en un proyecto de mayor alcance que podría ser.
- c) Un circulo de estudios, donde se realizan reuniones periódicas en las que se programan temas que las participantes investigan, para enriquecer el tema aportando cada una su información, entre dichas fuentes destacan, libros, revistas, periódicos, películas, información de campo, etcétera. Herminia me cuestionó sobre la información de campo, le explique que era asistir adonde

se dá la aplicación práctica a lo relativo al tema, a entrevistas a los involucrados, inicio de discusión en la que el grupo revisó la viabilidad del proyecto, el gusto personal, grupal, se muestran mas entusiasmadas, quedando de acuerdo en conocer esa técnica, les pedí que entonces eligieran un tema, Ma. Elena sugirió que sea un tema de común interés como la mujer, Pilar y Maritza secundan la mención, Eloisa dijo que podría ser de "ovnis", todas ríen, corrige aduciendo broma, que le gustaría de agresión, nadie apoya, silencio, Berenice dijo que le gustaría sobre autoestima, pregunté si todas sabían lo que era eso, Antonia respondió que se lo imaginaba pero que no lo tenía claro, pedí que alguien se lo explicara, Berenice lo hizo, diciendo que es como se considera una persona, lo que se valora a sí misma, se quiere, las participantes van secundando la aceptación concordando utilizarlo como tema para la siguiente sesión. Cierro en esta ocasión pactando la siguiente.

#### Viernes 10 de junio

Recibí una llamada de Antonia en la que me comunica que el grupo no podrá asistir a la sesión por una junta escolar, por lo que pospuse la sesión para el lunes 13 de junio con idéntico horario.

#### Decimoséptima sesión, lunes 13 de junio (ver apéndice)

Me explicaron sobre lo ocurrido el viernes en su junta escolar de la que se desprendió que el fin de cursos sería el viernes 11 de junio, que aunque iban a dar curso de verano eso sería hasta el mes de julio, por esa razón la junta les era urgente, señaló que habría que replantear las últimas sesiones pero eso se vería en la siguiente sesión, les pregunté si había quedado algo que agregar de la sesión

anterior, silencio, emerge Ma. Elena para comentar que cuando les dije que si tenían miedo de enfrentar solas la responsabilidad de trabajar el tema, ella se acordó de cuando se abandona a la familia para formar otra, que en esas ocasiones uno sabe que lo debe hacer por bien propio, pero aún así es difícil, pregunté si para ella el grupo era como una familia, respondió que algo así, en ese caso dije ¿Qué papel juego en la familia? si acaso fui como el Papa, todas rien. Ma. Elena respondió que más bien como el hermano mayor, pregunté al grupo si eso era en general, Berenice dijo que fui un profesional que les brindó ayuda, silencio, Luisa dijo que al principio ella pensó al verme tan joven que no era de confiar, mas cuando se dio cuenta de que sabía mucho, que me interesaba el grupo, que era muy profesional, obtuvo más confianza, Antonieta que en ese momento agacho la cabeza, le pregunté su opinión, dijo que yo como profesional a su parecer dí el apoyo como un hermano, pensando si fuésemos una familia, pues a los hermanos se les puede comunicar todo aunque no sea agradable lo contado, pregunté quién había sido el menor de la familia, rieron, Maritza dijo que al principio ella pero que después cada una fue siendo la menor en diferentes ocasiones, corroboró Eloisa porque según dijo, hasta ella que es la más vieja de todo el grupo hubo ocasiones en que se sentía la hermana más chica que oia hablar a las más grandes, Antonieta dijo sentir que se había dado una granamistad en el grupo, pregunté por qué creveron haberles parecido una familia. Marta respondió que quizá porque compartieron cosas muy personales, a veces dolorosas, pero que se dieron apoyo desde dentro como ocurre en las familias, Berenice apuntó que ese apoyo fue difícil al principio pero que posteriormente resultó muy bueno, casi el apoyo que cualquier persona hubiera deseado tener en su

familia, Maritza dijo que la función que pude haber tenido fue de jefe de familia, ya que organizaba las discusiones, pero sin mandar, les interpreté que "no es ni malo ni bueno que cada una haya sentido al grupo como una representación de la familia, ya que eso es un reflejo de la fantasia del grupo, los miembros del grupo se remitieron cada una a su familia de origen y asumieron en ocasiones algún rol que tuvieron o que no tuvieron pero que hubieran deseado, la representación que tuve ante el grupo no fue una sola, sino que estuvo relacionada con lo que cada participante vio en mi, un padre, un hijo, una pareja, etcétera. Esa significación que tuvo para cada una sirvió para las relaciones y afectos que se dieron en el grupo, sin embargo es necesario entender que el "rol" que cada una me asignó dependió de una necesidad que no fue cubierta en su tiempo o un deseo, si bien mi labor fue la de coordinar al grupo para las tareas o trabajos, ayudar a que el grupo se ayudará a si mismo, ayudarlo a que venciera su resistencia a transformarse, desentrañar las partes no explicitas o no expresadas en el grupo, que las participantes tendrían que darse cuenta que la representación que tuve estaba en el plano de la fantasía pero es necesario situarnos en el plano de lo "real". Si no había nada más que agregar les pedí que pasaramos al tema del círculo de estudios, sacaron sus notas, libros, revistas e iniciaron la discusión, al principio fue lenta pero mejoró conforme avanzaba el tiempo, la distribución de las participaciones fue móvil, fluida, al término del tiempo límite cerramos la sesión dejando pendiente el tema para la próxima sesión.

### Decimoctava sesión, viernes 17 de junio (ver apéndice)

Dimos inicio a las 10:05 horas con la ausencia de Eloisa, la distribución de los lugares es similar a la de la sesión anterior, pregunté si es que había quedado algo pendiente antes de continuar el tema de autoestima, silencio, Ma. Elena dijo que estuvo pensando lo que les dije acerca de la representación que tuve para cada una y pudo comprender no sólo lo que le pasó con el grupo mismo, en donde ella trataba de seguir comportándose en su trabajo como muestra, así se dio cuenta de que en ocasiones sus alumnas la tratan como si fuera su mamá, a veces les ayudaba pero no siempre sabía que decirles, en el grupo señaló que ocurrió problamente lo mismo con la diferencia de que el responsable "si sabe", le pregunté quién era el responsable, respondió que yo, le pregunté al grupo quién era el responsable del grupo, Maritza respondió que el grupo era el responsable, de eso se dieron cuenta con la ayuda que les dí, pero eso les sirvió para entender que en ocasiones cualquiera podia ser responsable de alguien más, mas esa responsabilidad estaba en guiar o ayudar a dicha persona, mas no en echarse la culpa de que logre avanzar o no.

Berenice apuntó que eso era cierto puesto que uno no puede actuar como la otra persona, también uno comete errores, ya que de los errores se aprende aunque duelan, pregunté al grupo que más aprendieron, Antonieta respondió que aprendió que es necesario hablar las cosas que nos molestan pues aunque se dice que hay cosas que no nos afectan, en el fondo si nos afectan, pregunté ¿Cosas como qué?, respondió que cosas como que miren a los niños, que no ayude el marido, Pilar dijo que también aprendieron a ver por sí mismas, a ocuparse de las cosas propias para

poder mejorar las de la familia, a aplicar eso de que "para poder ayudar a otros hay que ayudarse primero", Marta dice que también a ver las cosas desde otros puntos de vista, no sólo a juzgarlas por la primera impresión, Luisa dijo que aprendieron a saber que existen pensamientos o sentimientos ocultos que nos lastiman y que una manera de librarse de ellos es confrontarlos o como se dice "no darles la vuelta", Berenice comentó que quizá lo más importante fue a compartir tanto el entusiasmo. como las cosas tristes o difíciles porque esas cosas unen, pregunté a Joaquina y Herminia si nos podían comentar algo de lo que aprendieron, loaquina comentó que el saber que la responsable de su vida es ella misma. Herminia aprendió que no es nada tonta, que no debería vivir como si le hiciera un favor, le pregunté quién la hacía sentir como si le hicieran un favor, respondió con la voz entrecortada que su marido le hacía sentir como si le hiciera un favor al estar a su lado, ella le agradecía que así fuera, pero que ahora estaba exigiéndole el respeto que merecia, silencio, Marta dice que eso es algo que de un modo u otro estaban haciendo todas, aplausos, les pregunté qué era lo que habían aprendido de manera grupal, Berenice dijo que en primera las relaciones entre ellas se ven impedidas por razones oscuras que al esclarecerse se transforman y pierden lo negativo, Ma. Elena dijó haber aprendido a librarse de los estereotipos de unas con otras, Maritza dijo que como grupo compartieron cosas como las películas y el gusto por las mismas, pero que también compartieron problemas comunes y como resolverlos, por mi parte les comenté que si el grupo se ha unido compartiendo cosas similares, eso planteaba que podrían intentar algo más en proporción a la capacidad del grupo, con mayor alcance, no sólo para el bienestar de las integrantes, ya que tienen las bases para una

organización grupal que puede operar o trabajar en conjunto, podría ser desde una asociación civil hasta una microempresa, no como una obligación sino como el ejercicio de una capacidad. Antonieta dijo que eso era muy cierto pero que ahora había que organizarse pues se venían las vacaciones. Luisa preguntó como iba a ser en la siguiente semana, ya que en su casa era difícil encontrar quién le cuidara a los niños, pregunté quién estaba en similar situación, levantaron la mayoría su mano, les comenté que faltaban sólo dos sesiones, Marta señaló que se llevaría a su familia de vacaciones, Antonieta dijo que iniciaría a trabajar con su esposo en el negocio que tienen, en tal caso decidi pedirles que hicieran lo posible por asistir una sesión más, la de despedida, para que todas lograran estar presentes, Ma. Elena sugiere dejar a los niños encargados con alguien de confianza, el grupo la secundó, ella ofreció a alguien de toda su confianza, quedamos para el martes 21 de junio idéntico horario, les solicité que durante el tiempo que restaba concluyeran el tema del circulo de estudios, que fue una exposición propiamente de conclusiones personales de la autoestima y su significación en cuanto al grupo y al exterior. Cerramos la sesión.

Decimonovena sesión, martes 21 de junio (ver apéndice)

#### Despedida

Iniciamos a las 10:15 horas, con un retraso de Herminia, todas presentes, les entregué los cuestionarios de post-prueba y repetí las instrucciones de la primera sesión acerca de las dudas, veracidad, etcétera, les indiqué que para la pregunta final había una hoja extra si deseaban. La respuesta al mismo se dio sin problemas, el último cuestionario es entregado a las 10:50 por Eloisa. Recibidos los

cuestionarios les dije que era ésta la última ocasión para decir todo lo ocurrido, sentido, lo que nos gustó, nos disgustó, que obtuvimos, que ganamos, que perdimos y que ocurrió en sus familias mientras concurrían al trabajo grupal, de forma que podían empezar, silencio, Marta respondió que para ella reconocer que la decisión que tomó de hacerse cargo de su sobrino significó un cambio total en su vida, que esa decisión le perteneció, no fue movida por la lástima, no se arrepiente de lo que hizo, pero que ahora se toma tiempo para sí misma, para hacer las cosas que le gustan, que por fin podía hacer lo que su madre le recomendó por años, buscar una pareja o como decía su madre "no dejar que se marchitara su juventud", por ello estaba muy satisfecha de haberse aguantado en el grupo pues al principio le daban ganas de faltar pues era muy aburrido, pero valió la pena, le pregunté en que parte se quería ir, respondió que cuando se trató lo de la pareja, en ese entonces sólo pensaba que se debía al niño, pero se dio cuenta que no debía descuidarse por atenderio. Eloisa dijo para ella lo más duro fue darse cuenta que pasó muchos años en la ignorancia de muchos complejos consigo misma que le valieron para no aprovechar muchas cosas de la vida, de la familia, de la gente, hasta de sí misma, pero ya sabe que nunca es tarde para disfrutar de la vida. Berenice dijo que lo más dificil que tuvo que enfrentar fue la desconfianza que tenía hacia la gente, siempre estaba a la defensiva, pero que aquí con el grupo se dio cuenta de que esa desconfianza la tenía en sí misma, en su casa organiza a la familia como un equipo, no se queja de tener tantas responsabilidades porque ahora las reparte, y como le dijo su hija Lulú está "contenta mucho". Joaquina que se notaba entusiasmada dijo que para ella fue muy importante el grupo, porque se pudo enfrentar a su familia de

origen, pues al ser hija única sus padres le ayudaban en muchas cosas pero se entrometían mucho en su matrimonio, su esposo Joel soportó mucho, por fin se decidió a hablar con él, sin enojarse llegaron a la conclusión de que era mejor para ellos alejarse un poco de los abuelos maternos, aunque esto representaba perder la ayuda que recibian, por otro lado era probable que empezará un trabajo por su cuenta. Ma Elena explica que para ella los cambios fueron muchos, tanto que aún no se daba cuenta de todos, lo principal fue que aprendió a darse la oportunidad de hacer o decir cualquier cosa o como decía el coordinador, arriesgarse a vivir. Berenice dijo que eso fue muy valioso para todas como que se arriesgaron juntas para poder hacerlo por separado.

Eloisa dijo que nunca había participado en algo así, aunque no podía explicar todo lo benéfico que fue, sin embargo se sentía agradecida conmigo y con el grupo.

Herminia dijo que para decir todo lo que a ella le ayudó tendría que utilizar otras diecinueve sesiones (risas generales), lo mejor fue todo, desde la experiencia hasta las cosas que le entristecieron porque en muchas ocasiones se iba con el ánimo triste, pero se recuperaba diciéndose que todo estaba bien, que aunque estuviera vieja podía cambiar, dejó de ser regañona con sus hijos, reprochona con su esposo (se volvió a suscitar la risa), en general que árbol que crece torcido si puede enderezar su rama, su tono es muy festivo lo que provoca sonrisas en todo el grupo.

Maritza dijo que para ella fue una ventaja recibir esta experiencia a su edad porque le abrió un mundo de decisiones por su propia cuenta lo que la hace sentirse afortunada, que hacía las cosas con más ganas, con gusto, sin enojarse con la vida.

Luisa señaló que para ella lo mejor fue que se atrevió a hablar de si misma, que intentó comprender a los demás, poniéndose como se dice "en los zapatos de otros".

Pilar agregó que para ella lo peor es que ya se terminó (risa general), pero lo mejor fue que todas se unieron, se apoyaron, y se comprendieron, cosa que no es fácil de lograr y que ayudó a mejorar nuestras vidas.

Aplausos del grupo, el ambiente se torna festivo, Antonieta dijo que las cosas mejoraron porque tuvieron ganas de mejorarlas, de hacer las cosas bien, de esforzarse, nuevamente aplausos, yo les dije que para mi el trabajo fue dificil al principio, hasta cierto punto me sentía pesimista con respecto al grupo, pero fue muy sorprendente que en pocas sesiones cambiaran tanto, se interesaran tanto en la labor, lo que convirtió mi trabajo en una gran satisfacción, reviviendo en mí nuevamente los orígenes de mi vocación, no sólo se convirtió en un trabajo para titularme, sino que me agrado mi grupo, en ciertos momentos lo sentia como mío. aunque en el plano de lo real no lo fuera (todos reimos), a través de este trabajo aprendí a valorarlas, como mujeres, madres y considero que son asimismo muy fuertes y valiosas de espíritu templado, de mucho corazón, las que agradezco que hayan tomado el riesgo conmigo, y que se hayan comprometido con este trabajo. aplausos que se prolongan, Pilar señala que también aprendieron a no confiar en las apariencias, ya que por mi juventud en inicio no les inspiré confianza en mi capacidad, Maritza dijo que para ella era un objetivo convertirse en una profesional igual de capaz que yo, les pregunté que como grupo cuál fue el momento más memorable, Berenice respondió que probablemente cuando se fue Carmen, porque

justo en ese momento fue cuando la mayoría en lugar de desanimarse tomaron más coraje, pregunté por qué iban a desanimarse. Luisa dijo que en esa ocasión se sintieron un poco confusas porque pensaron que se empezarían a retirar poco a poco, mas Berenice les sugirió que continuaran porque estaba resultando bien, les estaba sirviendo y que era una oportunidad de cambiar, que no la desperdiciaran. por esa razón decidieron suprimir el lugar que había ocupado Carmen, Antonieta aprovechó para agradecer a Berenice que estuvo predicando y apoyando con el ejemplo a todas. Luisa dijo que eso es muy cierto que se merece un aplauso, todos aplaudimos efusivamente, Ma. Elena dijo haberse reflejado en Maritza porque al igual que ella tuvo responsabilidades desde muy joven, le hubiera gustado darse la oportunidad que tuvo Maritza, ésta a su vez comentó que no lo habría logrado sin la ayuda de todas, que gracias a eso su hermano Beto ahora es un poco más independiente, más seguro, Joaquina mencionó que eso de la participacion en la familia se ha dado en su caso puesto que su esposo tiene que apoyarla dado que prescindieron de sus padres, Ma. Elena dijo que lo mejor de todo fue que, aprendieron que para provocar un cambio en otra persona es necesario cambiar primero uno mismo, Herminia señaló que es "requetebien cierto", risas generales, porque ella misma era de las que les decía a sus hijos que cambiaran, que la ayudaran pero nunca le hacían caso hasta que dejó de pedirlo e intento ayudarse a sí misma, dejando que sus otros hijos hicieran sus cosas por cuenta propia, funcionó y ahora la ayudan en casa.

Les expliqué que cuando se cierra una etapa en la vida de alguien nos puede embargar una sensación de tristeza o nostalgia, porque entregamos en esa etapa parte de nuestra vida, pero tenemos que evolucionar, aceptar que las cosas pasan, se aprovechan, se disfrutan, pero que también hay que dejarlas ir a su tiempo, como es el caso de nosotros que terminamos nuestra participación en este grupo operativo, lo mejor es el futuro que como grupo pueden conformar, les doy las gracias por mi parte y cerramos con un aplauso. Comentaron que se tomaron la libertad de llevar algunas "cositas" para un convivio al que nos dispusimos.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSION

Distingo resultado a dos niveles, en primer término referiré a los que atañen al primer objetivo planteado al inicio del presente trabajo, la visión que de la problemática nos arroja el grupo operativo; nos encontramos a personas con una serie de barreras psicológicas que les impiden promover una reflexión que les posibilite un cambio en torno a si mismas, y que a su vez pueda dar origen a un cambio en el propio afecto (el hijo o hija con Sindrome de Down) tanto en el lugar que ocupa en la familia, como en la fantasía de la madre. Dichas barreras que el grupo operativo reconoce como estereotipias, pueden ser primero reconocidas por el parcitipante y en segundo nivel confrontadas con las otras participantes para poder llegar a un consenso nuevo que instaure en una posición dinámica y operativa, tales comportamientos repetidos, el G.O. permitió además reconocer que los comportamientos que son considerados normales en las madres participantes llevan animicamente una variedad de emociones ansiógenas y desvitalizadoras, lo que concuerda con lo señalado por Dolto (1987) y además puedo agregar que esos comportamientos llevan encubierta una idea o fantasía de recompensa por el sacrificio, recompensa que no se sabe cuando, ni como llegará, pero se espera.

El golpe a la imagen narcisista de la madre por el nacimiento de un ser deteriorado, Manonni (1967) la lleva a buscar una causa externa atribuyéndola en ocasiones al cónyuge, a Dios o "algo" más allá de sí y es ésta una forma de librarse de la carga emocional del aparente fracaso. Así el grupo operativo fue un importante medio para permitir que la madre dote al lujo con Sindrome de una

necesaria condición humana (que la falla fisiológica le negó ante los ojos de la madre, evitándole convertirse en una instancia psíquica Bettelheim (1989) en tanto que pudo distanciarse del hijo en términos de tornarse primero en una reflexión personal sobre la vida propia y luego la vida del niño, mas, reconociéndose ante todo como dos instancias distintas, la soledad que abate constatemente a la madre por ser la "responsable" de un ser anormal, Manonni (1964) y que además es agudizada por la lucha individual que emprende por la "curación" de su hijo, se convierte como se observó en el G.O. en una curación para sí misma, aunque concuerdo con lo señalado por Audry en Mannoni (1990) donde señala que "es imposible saber donde empieza la enfermedad del niño y donde termina la neurosis de los padres". Disiento en su aseveración de que "el ser humano no alcanzará la plena humanidad hasta el día en que el verdadero rostro de cada tabú aparezca perdido" y es que a mi parecer el tabú del amor materno al que se refiere la anterior autora está lejos de reconocerlo en su total y cabal valor para la sociedad y se acerca más a la supervivencia humana. La forma en que la madre utiliza la enfermedad del niño en su mundo fantasmático siempre lleva un trasfondo inconsciente de muerte, negada o disfrazada y el G.O. permitió hacer de esto algo explícito, algo presente, real y necesario en la medida en que la muerte del niño o de la madre tendrá que presentarse.

Ahora bien en los resultados obtenidos del tratamiento en relación a las participantes, dejaré que sus frases expresadas en la respuesta a la pregunta número once del post-test que fue ¿Qué le aportó a su vida la experiencia de grupo en que participo?, sean las definitivas.

- Sujeto 1. "Me aportó unos cambios muy necesarios, que debería hacer mucha gente, porque no me atrevía a arriesgarme a hacer las cosas que me hacian falta, me detenía porque pensaba que hacía mal en querer cosas mejores para mi familia, esas cosas mejores no eran bien vistas, ahora sé que eso no debe importarnos en lo más mínimo, lo que importa es el bienestar de los que uno quiere, sólo es cosa de intentarlo con muchas ganas".
- Sujeto 2. "A mi vida le aportó muchos cambios buenos, en principio fue poderme quitar el miedo a hablar de mí misma, de enfrentarme con lo que no me gusta de mí, pero que nunca quise cambiar o saber las razones de porque soy así, además la unión que logramos en el grupo, es una unión que se puede lograr donde sea, la familia, la escuela, todo está en que uno lo desee".

- Sujeto 3. "Me encontré con que de uno, depende lo que haga de su vida, si se esfuerza puede lograr lo que se proponga, claro que lo más importante estuvo en que nos enfrentamos cada cual consigo misma, porque hay que corregirse primero, como quien dice en el grupo empezamos por nosotras mismas y que no todo es lo que parece".
- Sujeto 4. "A lo largo de todo el tiempo me di cuenta de muchas cosas que ocurrían en mi vida, lo más importante fue que me di cuenta de la importancia de las decisiones que tenemos en la vida, como la que tomé de hacerme cargo de Pepé, que valió la pena, que puedo tomar otras decisiones para aprovechar mi vida, ahora comprendo a lo que no se pudo enfrentar mi hermana (la madre de Pepé), no la juzgo ni la disculpo, sólo la comprendo"
- Sujeto 5. "Me dio por pensar sobre el número de años en que viví con ideas o pensamientos que no me dejaban nada bueno, fueron muchos años los que pasé con algunas frustraciones de querer hacer cosas pero suspenderlas por el "qué dirán", el grupo me enseño que si uno desea cambiar lo puede lograr a la edad que sea, no importa si se piensa ser muy vieja se puede de todas maneras lograr lo que se desea, el grupo me enseño que se puede volver a empezar sin temor a lo que venga, me sentí muy agusto por lo que obtuve aunque no di mucho a los demás".

- Sujeto 6. "Me aportó muchas ganas de vivir, de esforzarme por obtener lo que quiero en compañía de todos los míos, que las situaciones negativas no sólo hay que recibirlas, hay que luchar contra ellas, defenderse, me aportó también que tengo que dar a los demás, a mí misma, a todos, me dejó que las cosas no son lo que parecen, que hay que llegar más allá para poder encontrar la verdadera raíz del problema".
- Sujeto 7. "Obtuve del trabajo con el grupo un optimismo que había perdido hace mucho, una confianza en mí misma que ya no tenía, que ahora que la he recuperado me siento muy bien, muy contenta porque ahora me puedo querer a mí misma, puedo organizar mejor a mi familia, de cualquier manera son muchas las cosas que me han servido, que no las cambiaría por nada".
- Sujeto 8. "Me aportó tantas cosas que aunque no pueda expresarlas me hicieron mucho bien, que se extendió a mi familia, mi manera de ver la vida, de lo que quiero para nuestro futuro, la experiencia en el grupo me hace saber que no me va a ser fácil pero creo que me dejó bien preparada para lo que venga, me deja con mucha estima por las compañeras, pues gracias al apoyo de todas pudieron progresar".
- Sujeto 9. "Pues de lo que me sirvió fue que reconocer que la desconfianza de la gente que yo tenía, era una desconfianza más personal, pensaba que no era digna de tener motivación e impulso para hacer las cosas, como que no era capaz de luchar por lo que deseo, la experiencia me demostró que soy muy capaz de hacer lo que sea, por lo pronto tomar

la responsabilidad del bienestar de mi persona, mis hijos, mi familia, eso es algo de lo que voy a agradecer a los que participamos incluyendo al psicólogo que nos ayudó", que ese ejemplo fue muy gratificante, porque es una muestra de profesionalismo y gusto por la profesión".

Sujeto 10. "Me aportó un mundo de decisiones a mi corta edad, la ventaja de conocerme a mi misma, darme cuenta que sólo yo tengo la responsabilidad de mi vida, no debo culpar a nadie por lo que me ocurra, me permitió reponerme de muchos problemas, ver las cosas de mejor manera, no siendo a la vez tan egoista".

Toda ciencia del comportamiento ha de usar la subjetividad propia como camino real hacia una objetividad auténtica, Deveraux (1967), es por ello que déjaremos estas respuestas exentas de análisis ya que, al ser de los beneficiarios del tratamiento marcan por si mismas el alcance del tratamiento.

En términos de aprendizaje señalaremos que el tratamiento se convirtió en una influencia capaz de promover un cambio a las participantes, en relación a sus ideas, percepciones, actitudes, sobre las temáticas revisadas, permitiendo a su vez una lectura de la realidad con menor angustia.

Pasamos ahora al análisis directo de la técnica operativa desarrollada en esta investigación a partir de dos momentos que se dieron como instancias grupales pretarea, tarea, aunque Pichon-Riviere (1987) cita una tercera proyecto a la que no llegamos y más adelante ahondaremos el por qué.

#### Pre-tarea

Es este primer momento en el que grupo manifiesta una resistencia a enfrentar la tarea a que se debe abocar.

Este momento se dio de la sesión dos hasta la sesión seis los estereotipos identificados fueron:

portavoz - Herminia

chivo emisario - Maritza

líder - Ma. Elena

Saboteador - este rol fue cumplido a lo largo de esta primera etapa por varias participantes.

Este primer momento estuvo marcado por la resistencia del grupo a las tareas programadas, los silencios prolongados de donde emergia alguna de las participantes para aminorar la ansiedad producida por la tensión de los "silencios", desviando la atención de la tarea o depositándome la responsabilidad de los temas con preguntas dirigidas a mi sobre "cómo las veia", "qué opinaba del grupo", en boca básicamente de Herminia, en esta parte existió poca disposición para hablar de sentimientos, se dio una rigidez en la distribución de lugares, que fueron defendidos por el grupo, la sugerencia de trabajar en otro escenario surgió de una necesidad de estar en un terreno por el grupo conocido, en algunos miembros como Maritza se alegó una indiferencia a las temáticas, a las situaciones, a la lectura de los materiales, a la incapacidad de expresar las ideas, pese a la labor del líder el grupo se resistía por medio del silencio, se resistían a mis preguntas esclarecedoras, argumenban motivos que eran elaborados en el momento, abordaban los temas sin

orden ni planificación, no aportaban conclusiones, parecía que el líder trabajaba sola, a excepción de Herminia no recibia apoyo, es momento donde participaban siempre las mismas desviándose unas del texto y otras regresando insistentemente a él, en la tercera sesión el lider se abrió y permitió salir sus sentimientos explicitándolos ante la atónita mirada del grupo, en la cuarta sesión inicié con interpretaciones que cimbraron al grupo, se dieron los primeros enfrentamientos entre las participantes, aumenté mis preguntas tendientes a explicitar los secretos grupales, con lo identificado por el observador hice un recuento de mi transferencia reciproca fue tal mi ansiedad por la resistencia del grupo y me senti tan demandado que en los momentos de silencio aparecía como emergente de mi propia ansiedad, en la realización de preguntas busqué con la mirada sin darme cuenta a la líder, puesto que era una forma de enviarle la estafeta de la conducción y por último no aproveché los momentos para lanzar mis interpretaciones, en la cuarta sesión se suscitó una indagación de mi parte a la segregación que sufria Maritza por el grupo, revelada por unas palabras al oído entre Marta y Luisa que permitió desentrañar el secreto implicito de que Maritza por no ser madre no era asimilada en el grupo como miembro que le pertenecía, el grupo mismo expuso la explicación de sus ideas y sentimientos al respecto para sugerir a Maritza opciones, me marcó la pauta para enfatizar teóricamente sobre los estereotipos y la necesidad de explicitarlos para movilizarlos y promover la transformación de la resistencia, se empezó a entender mi labor como coordinador, sugería las formas mas no daba respuesta, ni consejos, orientaba al grupo a concluir, esclarecer, desentrañar, más no definir. La sexta sesión marcó el inicio de la operatividad del grupo de manera sorprendente se dio

un avance impresionante al vencer su resistencia como grupo, en esta misma sesión se da un esclarecimiento e identificación de roles por mi parte con una explicitación del grupo, confronté al líder con el grupo, identificando la primera el origen de su conducta estereotipada, surgió un tema no planeado - la pareja - al que el grupo se abocó reflejando una necesidad relativa al surgimiento espontáneo de ese subtema. Tarea.

Este momento surge a partir de que el grupo identificó los estereotipos, se aboco a los objetivos grupales, expresó sus sentimientos, trabajó las tareas por sí sólo, las concluyó o concluía con afirmaciones grupales en fin que conformó un ECRO común, se dio de la sesión séptima a la decimonovena.

En la sesión siete inicie con una interpretación de la fantasía del grupo relativo a la aparición del tema pareja, interpretación recibida, aceptada y discutida en la misma sesión, ésta marcó también la deserción de Carmen que dio al grupo una nueva etapa de coraje, aunque fue violada la regla "del grupo para el grupo", se unieron para tomar una decisión que resultó vital para ellas, al grado que posibilitó la permanencia del grupo en el tratamiento, evitando deserciones. La utilización de técnicas como la proyección de películas transformó al grupo de una apatía a una avidez de información, el psicodrama reveló facetas de algunas participantes no exploradas, ni por si mismas, en acuerdo con Moreno (1926) en que permitió expresión a través del uso del cuerpo en personas poco hábiles en expresión verbal. El intercambio de roles fue fluido, móvil, operativo, el grupo practicamente se dirigia solo, se reconoció la rigidez de los lugares, se discutió, se movilizaron. En relación a la transferencia recíproca me sentía regocijado por el

cambio, en mi se dio la fantasia de que el grupo me pertenecia cosa que reconoci con ayuda del observador. A partir de la decimoquinta sesión se dio un abrupto cambio que no calificaría de retroceso, sino, como la intrusión de una nueva resistencia provocada por la ansiedad que representó el anuncio del fin cercano del trabajo grupal, pues la tarea se vio interrumpida por ese nuevo cambio que se anunciaba y que ponía a prueba al grupo, en esas últimas sesiones se fue dirimiendo la transferencia, la adaptación al cambio, la despedida y su preparación. Con la selección de un posible proyecto que fue ejemplificado pero no acordado, se vislumbro en el grupo la importancia de un proyecto que se vería interrumpido por cuestiones de trabajo, en esta parte el grupo se automotivo (por medio de aplausos), toma conciencia el grupo de su capacidad y la sesión de despedida se realizó en un tono muy festivo, con la explicitación de una transferencia, mi transferencia reciproca. Transferencias grupales, valoración del trabajo realizado, perspectivas de proyecto a futuro, y de mi parte cerré el tratamiento con un buen pronóstico para el grupo. El tiempo calculado para esta investigación no fue suficiente para llegar al proyecto grupal, ni mucho menos a la creatividad que va implicita al proyecto, en parte también porque no se dio tiempo a que el grupo se consolidara en la tarea, lo que me permitio reconocer algunas reservas en cuanto a su aplicación y efectividad:

- El grupo operativo como investigación arroja información muy amplia y
   extensa que requiere de una planificación, que considere con mucha libertad
  la duración del tratamiento.
- El grupo operativo es dentro del mismo campo terapeutico una especialización que se debe conocer lo más ampliamente posible en forma teórica y práctica.
- Se debe dejar al grupo operar y seguir un cauce específico de forma natural para evitar romper una continuidad, como se dio en este caso.
- El coordinador debe seguir las reglas básicas del grupo operativo y llevar de ser posible una asesoría externa y otra como opción terapéutica personal.
- Existe un marco socio-cultural-económico al que el grupo operativo no podrá
  pasar e intentarlo puede ser frustrante para el individuo.
- Por último el grupo operativo es una técnica efectiva pero dificil de llevar al marco institucional y debe vencer muchos obstáculos si quiere trascender.

Sin embargo, el esfuerzo se ve ampliamente recompensado en términos de satisfacción profesional y personal al reconocer que la vocación cumplida brinda la sensación de utilidad de nuestra existencia.

## V. APENDICE

Cuestionario 1. (pre-prueba).

Instrucciones.- A continuación se presentan algunas preguntas, trate de responderlas con la mayor amplitud posible, no deje de responder ninguna pregunta. La información recibida será enteramente confidencial y con fines de investigación, por su cooperación gracias.

Nombre	
Edad	
Teléfono	
Domicilio	
Estado civil	
Grado de estudios	
Cuántos familiares v	riven con usted
Nombre	Edad

¿Qué pen	só usted y como :	se sintió cu	ando recibi	ó el diagnós	tico de que
hijo padeo	cia Sindrome de l	Down?			
		· · · ·	<u> </u>		
				GM. A	
¿Qué es p	ara usted el Sínd	rome de D	own?		
			445		
.0				y. Hûrsê	
ZQue pien	isa usted de la te	rapia psico	nogica, y pa	ra que cree	que sirva?
			10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	711, 270	

Down en gene	ral, hospitales, centro	s comunitarios, e	scuelas especiales
etcétera?			
		4. 图 3. 图 3.	
1 Oué es nara 1	ısted la familia?		endre viteria ev Partine
ZQue es para	·		
		The second of th	- Harris (Astronom
		er en	
¿Qué opina de	las personas que asis	len a terapia psic	ológica?
		Konstantin kwalika - Canada kwalika kwalika k	e i de la companie d La companie de la co
			and the second s
¿Qué opina de	las personas que tien	en impedimentos	fisicos?
			eller ver skrivere.
1 1 1 1 1 1 1			an i kanan sandasa

						•	
	1.						
,							
¿Sobre qué tem	a le oustar	is bace	r una oh	ra de te	itro7		1817. - 18
Coore due term	u ic Susiai	m nacc	una OD	ia ue iei			
			<del></del>				. 7
ı Si estuviera en	un grupo	de geni	e con la	nue co	nnarta	aloún afín	aue
¿Si estuviera en		de geni	te con la	que cor	nparta	algún afin,	que
LSi estuviera en gustaría hacer c		de gen	le con la	que coi	nparta	algún afín,	que
		de geni	te con la	que con	nparta	algún afin,	que

El cuestionario de post-prueba será igual que el de pre-prueba, pero se agregará					
una í	iltima pregunta:				
11.	¿Qué le aportó a su vida la experiencia del grupo en el que participó?				

V. Apéndice

Grupo Operativo

Reportes de Sesión

Coordinador: Pino Dueñas Blanquel

Fecha: Abril 8, 1994

Hora de inicio: 10:10 horas

Sesión: 1

Participantes: Antonieta, Luisa, Carmen, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia, Joaquina, Berenice y Maritza

Acotaciones: Pocas preguntas, cierto interés en las participantes, buen

pronóstico de aceptación, un ligero escepticismo.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Abril 14, 1995

Hora de inicio: 10:10 horas

Sesión: 2

Participantes: Antonieta, Luisa, Carmen, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia, Joaquina, Berenice y Maritza

Acotaciones: Lo explícito en el grupo es la recriminación hacia una pareja

que no apoyo en el diagnóstico, implicitamente el grupo giró

alrededor de la culpabilidad que se le alude a las madres. El

grupo me hace sentir demandado a responder sobre la correción o incorrección de sus actos o pensamientos

angustiantes. Les causa recelo el observador denotado por

miradas constantes hacia su sitio.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Abril 21, 1994

Hora de inicio: 9:50 horas

Sesión: 3

Participantes: Antonieta, Luisa, Carmen, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia, Joaquina y Berenice.

Acotaciones: Las participantes comenzaron a aceptar el sistema del grupo

operativo, donde no doy respuestas. Se comenzó a vencer la

resistencia en algunas participantes y con ello la del grupo, el

campo fue propicio para iniciar la señalización de los

estereotipos. Estabamos en etapa de pre-tarea.

Coordinador: Pino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Abril 25, 1995

Hora de inicio: 10:00 horas

Sesión: 4

Participantes: Antonieta, Luisa, Carmen, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia, Joaquina y Berenice.

Acotaciones: Inicié las interpretaciones tendientes a develar lo implícito del

grupo. Se confirman los estereotipos en las participantes, se

caracterizan los roles, aunque han aceptado que no dirijó el

trabajo. Seguiamos en la pre-tarea.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Abril 28, 1994

Hora de inicio: 10:00 horas

Sesión:

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia y Joaquina

Acotaciones: Resultó significativa la sesión en cuanto a que se desentraño la

posición explícita-implícita de Maritza, se discute el rol que el

grupo le tenía asignado a ésta. Primera vez que las

participantes rien para liberar su angustia, participantes poco

activas se tornaron participativas, el grupo empieza a cerrar

con conclusiones al término de la sesión.

Coordinador: Fino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica laimes Castañeda

Fecha: Mayo 2, 1994

Hora de inicio: 10:05 horas

Sesión:

Participantes: Antonieta, Luisa, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena, Herminia y

loaquina

Acotaciones: Es la sesión más cercana, hasta ese momento a la operatividad,

la temática que se desvió al subtema de pareja denotó una

fuerte ansiedad de las participantes.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 6, 1994

Hora de inicio: 10:05 horas

Sesion: 7

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Pilar, Marta, Eloisa, Ma. Elena,

Herminia, Joaquina y Maritza

Acotaciones: Fue una sesión muy completa, se intercalaron interpretaciones

de mi parte, a su vez reflexionadas, se inició el intercambio de

roles, el grupo se interno en la tarea. Carmen se retiró del grupo, no obstante se ve optimismo, el grupo tomó decisiones

propias.

Coordinador: Pino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 9, 1994

Hora de inicio: 10:15 horas

Sesión:

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Película proyectada

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 12, 1994

Hora de inicio: 10:05 horas

Sesión: 9

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: El proceso grupal se encontraba ya en el momento de tarea,

soltura en las participantes, movilidad del rol de líder, aprendía

rápido y se encaminaba a formar su propio ECRO.

Coordinador: Pino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 16, 1994

Hora de inicio: 10:10 horas

Sesión: 10

Participantes: Antonieta, Luisa, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Película "Mi pie izquierdo"

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 19, 1994

Hora de inicio: 10:00 horas

Sesión: 11

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Se dio la operatividad grupal. El grupo adquiria identidad, no

se notaba tensión, mayor cantidad de sonrisas, confianza. Se

rompió la estereotipia dando lugar a movilización del líder.

Coordinador: Fino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 23, 1994

Hora de inicio: 10:05 horas

Sesión: 12

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: El manejo de la tarea fue casi total por parte del grupo, se

encontró una técnica muy propicia para liberar fantasias,

ansiedades, y ruptura de estereotipos. Las participantes

indagaron por lo implicito de las situaciones o representaciones,

el desempeño grupal me satisfizó enormemente.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 26, 1994

Hora de inicio: 10:05 horas

Sesión: 13

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Operatividad grupal, confianza, soltura en la tarea,

automotivación grupal (aplausos), los líderes incitaron a las

participantes menos activas a la comunicaicón, en esta parte
analice mis sentimientos (en colaboración con la asesora) que

resultan ser de pertenencia, tenía la fantasía de que el grupo me

pertenecia.

Coordinador: Pino Dueñas Blanquel

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Mayo 30, 1994

Hora de inicio: 10:00 horas

Sesión: 14

Participantes: Grupo completo

Acotaciones: La resistencia que existía en el grupo fue vencida al cambiar de

posición en los asientos (al igual que el mío), el grupo operó

cada vez más independientemente a lo largo de la sesión,

improvisaron, se adaptaron.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Junio 3, 1994

Hora de inicio: 10:15 horas

Sesión: 15

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Las participantes elaboraron a lo largo de la semana

afirmaciones que llegaron a verter en la sesión. El grupo se celebró con aplausos, las participantes ejemplificaron sus propios roles, estereotipos, resultando una reflexión en torno a sus casos personales. Anuncié el próximo cierre del trabajo

grupal con mi colaboración como coordinador, lo que provocó

una ansiedad perceptible.

Observador: Angélica Jaimes Castañeda

Fecha: Junio 6, 1994

Hora de inicio: 10:10 horas

Sesión: 16

Participantes: Grupo total

Acotaciones: Se detuvo el trabajo grupal en la primera parte, no por

dificultad en la tatea, sino por el anuncio del imminente cierre, flotaba la fantasia del abandono, no se explicitó el sentimiento

de angustia grupal, reiteré que les quedaba aún un proyecto

que planear.

Coordinador: Fino Dueñas Blanquel

Sesión: 17 Suspendida

Acotaciones: Recibí una llamada el jueves en la que Antonia me comunicó la

cancelación de la sesión por una junta escolar.

Coordinador:

Pino Dueñas Blanquel

Observador:

Angélica Jaimes Castañeda

Fecha:

Junio 13, 1994

Hora de inicio:

10:00 horas

Sesión:

18

Participantes:

Grupo completo

Acotaciones:

Necesidades de replanteamiento de las siguientes sesiones, por causas de fuerza mayor, se aceleró el trabajo de interpretación,

se explicito que el grupo fantaseaba con la idea de que el grupo mismo era una familia y se retiraba el padre que en la fantasía

fui yo o en el caso respectivo el marido o pareja, sin embargo se

paso la fantasia al plano de lo real.

Coordinador:

Pino Dueñas Blanquel

Observador:

Angélica Jaimes Castañeda

Fecha:

Junio 17, 1994

Hora de inicio:

10:05 horas

Sesión:

. 19

Participantes:

Grupo sin Eloisa

Acotaciones:

Se revisó de nueva cuenta mi función en el grupo,

interpretación, formaron su ECRO propio, concluyeron

positivamente, pero quedaron temas sin abordar, no obstante

reconocieron lo aprendido.

Observador:

Fecha: Junio 21, 1994

Hora de inicio: 10:15 horas

Participantes: Antonieta, Luisa, Berenice, Herminia, Pilar, Eloisa, Marta,

Ma. Elena y Joaquina

Acotaciones: Se realizó el post-test sin problemas, se procedió a la despedida

que fue en tono festivo, emotivo, positivo, cada participante dio

su cierre, así como por mi parte quedó un pronóstico bueno

sobre la vida del grupo, con dudas por el proyecto, pero muy

satisfecho.

## VI. BIBLIOGRAFIA

- Blegar, José., 1987, Temas de Psicología. Ed. Nueva Visión, Argentina.
- Betelheim, B., 1989, <u>La fortaleza vacia</u>, Material editado con fines didácticos, UNAM.
- Craig, J.R. y Metze, C.P., 1987, <u>Métodos de la investigación en psicología</u>, Ed.
  Interamericana, México.
- Deveraux, G., 1967, De la ansiedad al método en las ciencias del comportamiento,

  Ed. Siglo XXI, México.
- Dolto, F., 1987, En el juego del deseo, Ed. Siglo XXI, México.
- Foulkes, S.H., 1986, <u>Psicoterapia grupo-analítica</u>, <u>método y principio</u>, Ed. Fondo de Cultura Económica, México.
- García, E.S., 1993, El niño con Síndrome de Down, Ed. Diana, México.
- García, S., 1980, El niño con Síndrome de Down, Ed. Diana, México.
- González, CH.S.L., 1988, Psicoanálisis y grupos, 1988, Ed. Pax, Mexico.
- Grotjahn, M., 1976, El arte y la técnica de la terapia grupal analítica, Ed. Paidos,

  Argentina.
- Jerusalinsky, A., 1988, La dirección de la cura de lo que nos curafsicoanálisis en problemas de desarrollo infantil, Ed. Nueva visión, Argentina.
- Lambert, J. y Rondall J., 1982, El mongolismo, Ed. Merder, Barcelona.
- López, L.D. y Méndez V.V., 1991, <u>Sindrome de Down: análisis de las vivencias</u>

  paternas de <u>frustración y depresión</u>, tesis, UNAM, México.

- López Melero, 1982, <u>La educación intelectual del niño trisómico</u>, Ed. Narcea, España.
- Pérez, R.G. y Viga, de A., 1985, El Síndrome de Down y las alternativas de rehabilitación, Tesis, E.N.E.P.I., México.
- Pichón-Riviere, E., 1987, El proceso grupal, Ed. Nueva visión, Buenos Aires, Argentina.
- Reyes, G.J.G., 1992, El Síndrome de Down, educación y desarrollo, la realidad actual en nuestro país, Tesina, E.N.E.P. Iztacala.
- Satir, Virginia, 1991, Relaciones Humanas en el núcleo familar, Ed. Pax, México.
- Servicio Internacional de Información sobre sub-normales, 1979, <u>Datos sobre</u>

  <u>Sindrome de Down en mujeres mayores de 35 años</u>, San Sebastian, SIIS,

  <u>España</u>.
- Slauson, R.G., 1976, Tratado de psicoterapia grupal analítica, Ed. Paidos, Argentina.
- Smith, G.F., 1975, <u>Fresent approaches to the rapy in Down's syndrome (mongolims)</u>, New York, Brunner y Manzel.
- Smith, G.F. y Bery, J.M., 1978, <u>Sindrome de Down (mongolismo)</u>, Ed. Médica y Técnica, Barcelona.