

# **LA AGONÍA DE LA FAMILIA**

**"La Familia en Lucha para Sobrevivir"**

ENSAYO

*Dr. Luis E. BARRERA*

2014

Barrera, Luis Enrique

La agonía de la familia : la familia en lucha por sobrevivir . - 1a ed. - Buenos Aires : Universidad de Flores, 2013.

E-Book.

ISBN 978-987-710-010-5

1. Psicología. 2. Familia. I. Título  
CDD 150

Fecha de catalogación: 20/09/2013

## **AGRADECIMIENTOS**

*En primer lugar históricamente a mi familia de origen, de donde hemos mamado la generosidad y los valores.*

*A Norma Rita que me acompañó más de 50 años en una aventura de la cual brotaron 7 retoños de una calidad humana superlativa, Luis Gabriel, Guillermo Carlos, María Fabiana, Fernando Ignacio, María Alejandra, María Eugenia, María Elizabeth, de quienes aprendimos lo que nos faltaba aprender, el amor, el cuidado, la solidaridad y el amor fraterno.*

*En particular a toda mi familia biológica y política, amistades, ex-pacientes que no han cesado en estimular la realización de esta obra. En especial al Dr. Roberto Kertész – Rector Emérito de la Universidad de Flores – que me confió el dictado de la materia "Familia y Sistemas Sociales" en el Doctorado de Psicología, y que fue la que brindó el material de las clases que en gran parte integran este libro.*

*Gracias al aliento de todos (incluidos los profesionales que me asistieron en esta última etapa de mi enfermedad y que con sus preguntas e interés actualizaban la concreción del trabajo.*

*Un reconocimiento muy especial a mis colaboradores más cercanos, mis hijos Luis Gabriel y María Alejandra, a mi nieta María Noelia, quienes con las tareas agotadoras de tipeo y compaginación hicieron a su modo posible la realización del mismo.*

*Y gracias a la vida que me permitió vivenciar como de circunstancias adversas y penosas, pueden surgir nuevos entusiasmos y palancas de donde agarrarse.*



# ÍNDICE

Colaboradores.....	7
Prólogo .....	9
Introducción .....	11
I - Persona: presencia y misterio .....	13
II - Totalidad - estructura - sistema .....	27
III - El mundo primario .....	39
Conclusiones.....	159
Glosario de conceptos afines a la psicopatología y psicología familiar .....	161
Glosario de autores citados.....	171
Bibliografía .....	179
Apéndice - trabajos complementarios.....	189
“Resolución de los conflictos en la familia, con especial referencia a las empresas familiares”, Dr. Roberto Kertész .....	191
“El adolescente y su familia”, Lic. Beatriz Labrit.....	187
“El argumento de vida familiar”, Dr. Bernardo Kerman .....	201
“Violencia, adolescencia y familia”, Dr. Norberto R. Garrote .....	219
“Síndrome de Munchausen por poder y manifestaciones de supuesto evento de aparente amenaza a la vida”, Dr. Norberto R. Garrote y Cols. ....	227
“Trastorno por estrés post traumático. Sus manifestaciones en el abuso sexual infantil”, Dr. Norberto R. Garrote .....	237
El Instituto Privado de Psicología Médica.....	243
Publicaciones de la Editorial de la Universidad de flores .....	245



## **COLABORADORES**

### **Dr. Norberto GARROTE**

Médico Psiquiatra Infante Juvenil. Neuropediatra. Director del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde. Docente Universitario (UBA). Coordinador de la Red de Asistencia a la Violencia de la Dirección General de Salud Mental del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Ex Presidente de AAPI. Vicepresidente de la Federación Latinoamericana de Psiquiatría Infante Juvenil. Miembro de la Sociedad Internacional para la Prevención del abuso y la negligencia en la infancia

### **Dr. Bernardo KERMAN**

Médico Psiquiatra. Psicoterapeuta. Secretario Científico de la Universidad de Flores. Docente Universitario (UBA — UFLO).

### **Dr. Roberto KERTÉSZ**

Médico Psiquiatra y Doctor en Medicina (UBA). Director del Instituto Privado de Psicología Médica (Buenos Aires) desde 1970. Autor de varios libros y trabajos sobre Análisis Transaccional. Fundador y Rector de la Universidad de Flores desde 1994 hasta 2011. Fundador y Director del Instituto Iberoamericano de Empresas Familiares (1994). Fundador (1968) y Presidente de la Asociación Internacional de Análisis Transaccional y Ciencias del Comportamiento (ANTAL). Autor principal o colaborador en más de 20 libros. Introdutor (personalmente y como coordinador del equipo profesional) del Análisis Transaccional, el Manejo del Stress para la Calidad de Vida y la Terapia Multimodal en Latinoamérica, España y Hungría.

### **Lic. Beatríz LABRIT**

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta. Decana de la Facultad de Psicología y ciencias Sociales de la Universidad de Flores (UFLO).





## PRÓLOGO

El título de la obra, "La agonía de la familia: La familia en lucha por sobrevivir", indica el interés del autor por describir los aspectos esenciales de la organización y evolución del grupo familiar hasta nuestros días. Su enfoque es multidisciplinario, empleando aportes de la psicología, psiquiatría sociología, filosofía y el derecho para dicho objetivo.

Los sustanciales cambios producidos en el Siglo XX, de índole socioeconómica, política y tecnológica, ésta última especialmente en cuanto a la informática, han impactado fuertemente en la familia actual, tanto sobre su estructura como su dinámica.

Lejos estamos en nuestro país, como ejemplo, de los modelos tradicionales de comienzo del Siglo XX, con una expectativa de vida de unos 48 años para ambos sexos, noviazgos matrimonios únicos y duraderos, inicio sexual en promedio luego de los 20 años y en el matrimonio, hijos que salían del hogar para casarse, esposos que aportaban el ingreso y esposas que se ocupaban de la crianza de la descendencia y las tareas del hogar.

Hoy día se han ganado cerca de 30 años en cuanto a la longevidad, las mujeres se educan y trabajan a la par de los hombres y si se casan lo demoran hasta su afirmación académica o laboral, (aunque con algunas discriminaciones por el sexo aun), por lo menos la mitad de las parejas viven en concubinato, una libertad sexual antes desconocida, un número similar de divorcios al de casamientos, nuevos matrimonios e hijos que forman "familias ensambladas", creciente legislación permisiva para las parejas homosexuales y su adopción de hijos, parejas que se conocen o sólo se comunican por internet. Y en cuanto a las patologías psiquiátricas, un predominio de los cuadros de ansiedad, depresión, afecciones por stress, adicciones, trastornos de la alimentación y de la conducta, especialmente en niños y adolescentes.

¿De qué recursos necesita disponer la familia actual para perdurar y poder cumplir sus funciones educativas, formativas y afectivas?

Las psicoterapias previas a estas ciencias, creadas a comienzos del Siglo XX, no pueden responder a estas nuevas demandas, por basarse en postulados no demostrables o ya superados por los cambios mencionados más arriba.

Consideramos que los aportes de las nuevas ciencias de la conducta, surgidas en la segunda mitad de ese Siglo, como el análisis transaccional, la terapia cognitivo-conductual, sistémica-familiar, o la logoterapia, ofrecen herramientas valiosas, integradas con los desarrollos recientes de la psicología evolutiva.

Pero todo ello bajo la influencia de los valores adecuados, que definimos como conceptos amplios que influyen sobre nuestras decisiones y la asignación de recursos como el tiempo, energía y bienes materiales. También es recomendable inspirarse, como lo hace el autor, en las aportaciones de los grandes filósofos que hayan elaborado sistemas de vida éticos y que apunten al bienestar de la familia y la comunidad.

Hoy día la familia puede y debe informarse y capacitarse para sobrevivir como una entidad efectiva que constituya un grupo de protección y formación, y las mencionadas disciplinas brindan los recursos para ello, tanto para sus integrantes como para los profesionales afines.

En nuestra opinión, una asignatura sobre la pareja y otro sobre el rol de padres debería formar parte de la currícula de los estudios secundarios, además de la organización y difusión de escuelas y talleres para la formación en estos temas. En síntesis, destacamos

el valor de esta obra, accesible para el lego tanto como el profesional, basada en la amplia experiencia del autor como docente y terapeuta. Sin duda servirá de inspiración para nuevos desarrollos emergentes de sus múltiples facetas, ayudando a supervivencia de la familia contemporánea como entidad fundamental de la sociedad.

Dr. Roberto Kertész

# INTRODUCCIÓN

El co-mundo más primario e inmediato es, indudablemente, el familiar, en cuanto allí emerge biológicamente el ser humano. Es la estructura que lo recibe y cobija y le permite la apertura al mundo y la realización de su proyecto.

La familia se halla jaqueada por múltiples fuerzas y tensiones. Es la micro-sociedad que da origen a la gran sociedad, pero a su vez, sufre los embates y agobios de ésta.

En nuestro tiempo, este interjuego adquiere relevancia dramática y decisiva.

Se puede hablar de agonía de la familia, agonía en el sentido unamuniano. *"Agonía quiere decir lucha. Agoniza el que vive luchando, luchando contra la vida misma y contra la muerte"* (Unamuno "Agonía del Cristianismo"). Es precisamente esa nota de lucha que surge como aspecto de la universalización del conflicto, un signo de los tiempos.

Debemos analizar los modos cambiantes y permanentes de la familia, para poder visualizar mejor, con mayor claridad, lo mutable de lo esencial. No es extraño que a veces un cambio en lo formal haga desestabilizar la estructura, endeble de por sí en nuestro tiempo, y tambalear lo que no debe ser removido. Lo que ocurre es que nuestra visión es muchas veces deformada. Y la deformación más común es la de perder la objetividad perceptual de lo que es principal y lo que tiene tan sólo un valor transitorio y secundario.

El árbol no nos permite ver el todo. Es frecuente que un juicio de valor quede adherido obsesivamente a una circunstancia precedera, a un aspecto de índole costumbrista o condicionado históricamente.

Esta adherencia nos hace perder la perspectiva adecuada. Esto ocurre cuando se evalúa teniendo en cuenta tan sólo un modelo que se ajusta a determinada "urdimbre creencial" (Saurí) de un momento o de un lugar.

Es un lugar común la afirmación de que la familia es la "célula básica" de la sociedad humana. Pero nos preguntamos si más allá de los aspectos reproductivos, es realmente la unidad funcional de la sociedad de hoy. ¿Tiene la familia como institución, en el mundo de hoy, fuerza y estabilidad? ¿No será que la frecuente desintegración de los vínculos nos está señalando un proceso de extinción que nos negamos a ver? Pero también podemos preguntarnos si lo que está en vías de desaparición es un determinado tipo de familia y no la familia en sí.

El presente análisis intentará integrar las distintas dimensiones del fenómeno humano familiar. Los aspectos personales, la valoración del ser y del quehacer. Luego los dinamismos interactivos, lo interpersonal como realidad determinante y constitutiva del ser humano. El enfoque sistémico que nos permite abarcar la vida en forma totalizante, interrelacionada, solidaria, y a la estructura familiar con una nueva luz. La apertura existencial al mundo como dadora última de sentido y como explosión del amor, fuerza convergente en evolución creadora como lo quiere Teilhard de Chardin.

La tesis de este libro sería lo siguiente: La familia siempre ha estado acosada y forzada a cambiar para adaptarse a esas exigencias. Si consideramos a la familia como un sistema viviente éste deberá estar sometido a las características como a la de poder adaptarse sin perder su identidad a las exigencias del entorno.

Así sucedió siempre desde la pre-historia hasta nuestros días. La familia para sobrevivir debió ser "punalúa", "matriarcal", "patriarcal", y por épocas "extensa" o "nuclear". Cuando las condiciones histórico políticas de una determinada comunidad necesitó que la

familia fuera "kibutz", lo fue y se salvó la función familiar. Lo que se quiere salvar en realidad no es un determinado tipo de familia sino la funcionalidad familiar, que en ciertos aspectos no fácilmente reemplazable por nada ni nadie. Klaus y Kennel (1978) en su importante trabajo sobre la madre y el hijo citan un dicho ruso que dice: "*nadie hace por una paga lo que una madre hace gratis*". La madre -y la función materna en especial- no puede ser reemplazada por la mejor asistencia técnicamente perfecta, falta un plus que es fácilmente comprensible pero no es tan fácil de delimitar con palabras. Todos sabemos de qué estamos hablando y está más allá del sentimiento que se siente por el propio hijo que es casi un sentimiento vital anclado en la corporalidad y absolutamente intransferible.

Si se logra la función familiar ya respiramos tranquilos. La familia persiste y sobrevive en su especificidad mayor, el vínculo madre-hijo y la socialización de éste. Sigamos con la comparación entre familia y sistemas vivientes: el cuerpo humano como sistema viviente está expuesto a las exigencias ambientales. El ejemplo más simple es ver cómo se adaptan nuestro cuerpo a los cambios de temperatura ambiente. El calor provoca dilatación de los vasos y el frío contracción de los mismos. Todo para mantener nuestra temperatura interna a valor constante (homeostasis).

De la misma manera la familia para mantener su función debe negociar con el entorno el problema: es que así como el calor y el frío excesivo pueden ser letales, un exceso de permeabilidad y de cambio para la familia puede aniquilarla.

La pregunta sería: ¿hasta dónde podemos estirar el elástico para aumentar la capacidad de aumentar cambios sin perder la identidad propia?

Es la pregunta esencial y vale para cualquier situación humana donde estén en juego principios y convicciones y en esos casos hay que buscar cual es el límite en el cual ya no hay posibilidad de ningún consenso ni cambio (ecumenismo religioso, alianzas políticas, relación ciencias-religión, etc.).

La consigna sería doblarse y no quebrarse. Permeabilidad y capacidad de cambio son aspectos positivos son en la evolución de la humanidad. Pero el riesgo de la ruptura de la identidad frena poderosamente la imaginación creadora que es la que permite elaborar nuevas formas que sean bifrontes, por un lado mirando hacia lo esencial de la familia que no puede ser removido sin perecer, y por otra parte, mirando a las ventajas de permeabilidad para crecer y enriquecerse y tratar de consensuar una resultante que contemple ambos aspectos.

*"Quién no ve, quién no siente,  
que piedras, ladrillos y tejas  
son a un tiempo todo y nada  
para convertirse en una casa?  
Juntos, tienen el valor de la esperanza  
al servicio de un plan,  
viviendo la unidad,  
forman un conjunto,  
Y el conjunto,  
es mucho mayor que las parcelas dispersas".  
(Helder Cámara "El Desierto es fértil")*

Si como dice E. Mounier la función de la familia es parir personas ¿no habrá llegado el momento de averiguar qué cosas son las personas?

# I

## PERSONA: Presencia y Misterio

*"... toda presencia es misteriosa"*

G. Marcel

*"El yo descubre su propia intimidad, es decir, su presencia ante sí mismo, tan sólo cuando el mundo comienza a afectarlo"*

L. Lavelle

*"Conviértete en lo que eres"*

Pindaro

El criterio moderno respecto a que cosa es la *"conducta humana"* involucra prácticamente a la totalidad de la actividad psíquica. Es, por un lado, la relación interactuante y bidireccional entre el hombre y su medio. Pero es también su fantasía, su producción mental, sus deseos, sus temores, etc.

La conducta siempre implica distintos niveles de expresión. Son las llamadas áreas de la conducta. Si bien en todo momento se interesa de la totalidad, puede el acento recaer sobre una de ellas mente, cuerpo y sociedad. En los dos primeros casos la acción revierte fundamentalmente en el propio sujeto (conducta autoplástica). Es el último, la conducta se abre en abanico sobre el mundo exterior (conducta aloplástica).

El hombre se manifiesta a través de una conducta que debemos descifrar. Este proceso de decodificación del comportamiento se puede realizar de dos maneras considerando la conducta como la suma de elementos constitutivos, o bien, como una unidad indivisible.

El criterio molecular se fundamenta en la psicología de la relación. En esta posición tenemos al Conductismo de Watson y las interpretaciones de la conducta humana mediante los conceptos de estímulo-respuesta y de los condicionamientos reflejos. Watson se interesaba únicamente en la conducta, no en la experiencia consciente. La conducta humana debía estudiarse tan objetivamente como el comportamiento de las máquinas.

La conciencia no era objetiva, por consiguiente, no era válida científicamente y no se la podía estudiar en forma significativa. En cuanto a la "conducta", Watson entendía por esa palabra algo tan abstruso como el movimiento de los músculos. ¿Qué es el habla? El habla subvocal conversar silenciosamente consigo mismo. ¿Qué son los sentimientos y la emoción? Movimientos de los músculos del intestino. De este modo, Watson hacía caso omiso de la mente, en favor de una ciencia puramente objetiva de la conducta. (W. Hill) La conducta, en consecuencia, debería ser evaluada exclusivamente merced a las manifestaciones externas (motoras, glandulares y verbales) se rechaza la introspección y la posibilidad de estudiar la conciencia.

Además, todo acto debe ser reducido a sus componentes más simples denotando así la interpretación molecular del mismo, dejando de lado su articulación interna y su objetivo.

El enfoque molar o totalista de ver la conducta surge como respuesta a la insuficiencia de la valoración elementalista. El nudo es la consideración del ser humano como una unidad indivisible e inseparable de su medio.

Dilthey, Spranger, Krueger, Tolman, la Gestalt theorie y la Fenomenología existencial son los jalones que van enriqueciendo esta nueva actitud holista y comprensiva de la conducta humana.

El atomismo elementalista resulta a todas luces insuficiente excepto para la apreciación de segmentos de conducta artificialmente separados a los fines de la investigación. El estudio de la secreción de las glándulas lacrimales es una evaluación molecular que implica una disociación o desarticulación del acto de llorar.

La conducta molar es más que la suma de las partes, es más que el acopio de actos físicos y mentales y lleva implícita tanto la intencionalidad como la significación. Es la resultante de un organismo concreto en una situación dada.

Lagache (1965:149) define la conducta como "*el conjunto de operaciones materiales y simbólicas por medio de las cuales un organismo en situación reduce las tensiones que lo motivan, y realiza sus posibilidades*".

La conducta emerge en tanto exista un desequilibrio que requiera resolverse. Surge por una necesidad y tiende a restablecer el equilibrio perdido. El concepto de homeostasis desarrollado por W. Cannon y C. Bernard (1926) en el campo biológico ha resultado de gran utilidad para la interpretación del fenómeno conductual. Homeostasis significa "permanecer igual" y alude a la capacidad del organismo vivo de mantener equilibrio pese a la constante alteración del mismo por presiones endógenas y exógenas.

Pero el equilibrio no es estático pues en ese caso homeostasis sería sinónimo de "no vida".

El equilibrio es profundamente dinámico y si ponemos el énfasis en este aspecto, el concepto de homeostasis debería apuntar a la regulación de la adaptabilidad cambiante.

Dice Ackerman (1961) al respecto:

(...) la homeostasis o principio del equilibrio dinámico, significa la capacidad de adaptación fluida, creativa, al cambio, y al mismo que asegura ese monto de control coordinado que impide que el organismo sea abrumado por una cantidad de estímulos sería, por supuesto, la desorganización. El principio de homeostasis, reinterpretado de ese modo, se entiende como 'inestabilidad' creativa, controlada, regula la respuesta a la experiencia no para mantener la igualdad, sino más bien para preservar una capacidad flexible para el cambio, mientras impide que el cambio se vuelva demasiado rápido, tan rápido como para desintegrar las fuentes de adaptación y crecimiento.

El equilibrio inestable o dinámico es la condición de todo organismo vivo, y además, el factor fundamental sin el cual no existe el crecimiento ni la adaptación creativa.

La pérdida de dicho "dinamismo equilibrado" genera un estado peculiar de tensión, que es el elemento que pone en marcha el aparato conductual adaptador.

Dice Ravagnan (1965): "*Hay conducta en tanto subsiste un estado tensional que desata las motivaciones, lo cual supone que el campo psicológico no es homogéneo, desde el momento que en él gravitan las presiones del medio o los sistemas y subsistemas vigentes en el sujeto*".

La motivación energiza la conducta según la expresión de Nuttin, mientras que las características que adoptará dependerán de los aspectos adquiridos y aprendidos.

La motivación alude a fuerzas de tipo psicológico, tanto que hablar de causas nos remite a procesos materiales. La motivación nos lleva a adoptar una actitud de comprensión. La causalidad, en cambio, debe ser explicada. "*Expliquemos la naturaleza pero comprendamos la mente*" es la conclusión de Dilthey.

La conducta es básicamente el esfuerzo intencional del organismo para satisfacer sus necesidades *"tal como las experimenta en el campo, tal como las percibe"* (Rogers). Este autor insiste en que para evaluar el comportamiento debemos salir de nuestro propio marco de referencia para situarnos en el del sujeto en estudio.

*El organismo reacciona ante el campo tal como lo experimenta y lo percibe. Este campo perceptual es, para el individuo, la realidad (...) la conducta se adecua a la realidad tal como es percibida (...) no se reacciona ante la realidad, sino ante la percepción de esa realidad (...) es importante reconocer que es la percepción -y no la realidad- lo crucial en la determinación de la conducta.*

El autor acentúa por otra parte, la importancia de ubicarnos en la situación actual del individuo sin recurrencias paralizantes a lo pretérito.

*La conducta no es 'causada' por algo que sucedió en el pasado. Las tensiones presentes y las necesidades presentes son las únicas que el organismo intenta reducir o satisfacer. Si bien es cierto que la experiencia pasada ha servido, evidentemente, para modificar el significado que será percibido en las experiencias presentes, no tiene lugar ninguna conducta que no se oriente a satisfacer una necesidad presente (Rogers, 1974:33).*

Las necesidades pueden endógenas o exógenas. Las primeras obedecen a requerimientos fisiológicos o biológicos (oxígeno, alimentación, etc.), las segundas a las necesidades psicológicas (necesidad de afecto, de seguridad, de autoafirmación, de reconocimiento, de libertad, etc.).

La necesidad de afecto, o más precisamente, de reconocimiento de la propia existencia, constituye una motivación fundamental de la conducta del niño desde sus primeros momentos de vida.

En un comienzo se manifestará a través de la necesidad de contacto físico, ser acariciado, etc. Este tipo de estímulo, que generalmente acompaña la actividad de higiene y cuidado general del lactante y del acto de alimentación, es de extraordinaria importancia incluso para la salud física del pequeño.

Los bebés privados de contacto físico ven seriamente perturbado su desarrollo emocional y orgánico.

Más adelante esa necesidad adquiere matices de mayor complejidad y ya no es solamente el hecho de la aproximación física, sino el reconocimiento psicosocial, los gestos de aprobación, las miradas, las sonrisas, los tonos de voz, etc.

Esta necesidad va a acompañar por toda la vida al ser humano y básicamente podemos decir que, de una u otra manera, todo hombre necesita que se le reconozca como viviente en su originalidad personal. Esto es básico. Lo contrario, aquello que descalifica o descuenta la existencia, es la indiferencia. Toda la conducta del hombre estará, en consecuencia, orientada a satisfacer esa motivación primaria: que "mi" existencia sea tenida en cuenta. La "indiferencia mata" se dice en el lenguaje popular, y no es lamentablemente una metáfora, es literalmente una verdad.

Sabemos que las primeras relaciones niño-madre son fundamentales y constituyen verdaderos patrones de reacción conductual que ejercerán durante toda la vida una poderosa influencia merced a su potencia programadora. Dice Bowlby (1997): *"La primera línea de lucha contra la enfermedad mental debe estar orientada a preservar esta primera relación madre-hijo"*. Y más adelante enfatiza la *"importancia que tienen los seres privados de afecto en su infancia como elementos tóxicos y enfermantes en la sociedad"*.

Es conocido el hecho de que las privaciones afectivas prolongadas en los primeros tres años de vida dejan rasgos permanentes en la personalidad del niño, y que, a veces pueden determinar futuras psicosis o personalidades mal estructuradas con conductas antisociales o perversas. No podemos dejar de citar a autores como Spitz y Bowlby cuyas investigaciones han jalonado el estudio sobre las privaciones precoces.

En 1945, precisamente Spitz introduce un neologismo médico que ya nadie desconoce: el "hospitalismo", y considera a éste como el conjunto de perturbaciones orgánicas y psíquicas derivadas de la estancia prolongada en una Institución y privado del vínculo materno.

Esta situación determina, además, la posibilidad de infecciones repetidas, la pérdida de adquisiciones madurativas y la detención del desarrollo. No es necesario que el niño permanezca internado. Se habla también del "hospitalismo" intrafamiliar: hogares desintegrados, abandono, despaternalización, madres ausentes, etc.

Incluso en estos casos últimos no es extraño que cuando por cualquier razón deben ser internados, se produzca una brusca aceleración de la madurez psicossocial. Este "antihospitalismo" es de observación frecuente y pone de manifiesto en esos casos la enorme carencia afectiva y de estimulación del ámbito familiar.

La conducta, repetimos, estará encaminada a obtener el reconocimiento. Pero ese reconocimiento puede adoptar diferentes formas. El estímulo que una persona brinda a otra (el caso que nos interesa: los padres a sus hijos) puede configurar una aceptación absoluta e incondicionada del Otro en cuanto a tal. Evidentemente este es el mensaje más nutritivo que se puede dar.

No obstante, cuando no se logra esa forma de aceptación se intentará obtener un reconocimiento condicionado: la conducta sumisa y "adaptada" al requerimiento ambiental es la resultante, y es el precio que se paga.

No siempre es así, y en muchas circunstancias el pequeño consigue un mínimo de valoración cuando inspira lástima, cuando despierta agresión, es decir, el "portarse mal" o el "enfermarse" para ser tenido en cuenta.

Lo vital, lo importante en estos casos es que de una u otra manera se opera un reconocimiento. Lo contrario, lo letal, es la falta del mismo. Estímulo positivo es aquel que hace sentirse bien al destinatario. Es el halago sincero, es la caricia física, es el escuchar reflexivo, etc. Es en suma la satisfacción de esa "*hambre*" que va a condicionar la salud psíquica y físicas del niño.

Por otra parte, estímulos negativos son aquellos que no transfieren sensación de bienestar a quien los recibe, aunque sí un reconocimiento de su existencia personal. Son las más arriba mencionadas "caricias" de lástima o de agresión. Como estos estímulos son indispensables para la vida, el ser humano en su evolución hará todo lo posible para obtenerlos. Si no puede lograr los positivos intentará conseguir los negativos. De ahí la importancia de descubrir esta búsqueda en conductas anormales, como ser aquellas que se valen de la enfermedad para sentirse paradójicamente "vivos" para los otros, o aquellas que no tienen otra alternativa que el despertar en quienes lo rodean agresión o rechazo. Todo es mejor que pasar como un ser invisible o anónimo. De esta manera queda fijado un tipo de comportamiento que es el que el sujeto aprendió a usar como medio de obtención de estímulos de su ambiente. Este condicionamiento determinará que las pautas de vinculación interpersonal se repitan en distintas situaciones vitales.

Las exigencias fisiológicas amenazan el equilibrio y entonces se suscita un determinado comportamiento relacionado con la situación total del viviente.



En la definición mencionada más arriba de Lagache, se hace referencia a que la respuesta conductual puede ocasionar o bien, la "reducción de las tensiones" o bien la "realización de las posibilidades del organismo en situación". En el primer caso se habla de "ajuste disociativo" que provoca el rechazo o la postergación de una necesidad para lograr la reducción tensional. En el segundo caso, se trata del llamado "ajuste normativo-integrativo", el que permite al organismo la actualización de sus potencialidades.

Dice Lagache (1965):

*Siendo la motivación un estado de disociación y de tensión, la integración corresponde a otra fase de alternativas de la conducta, que es la que restablece la unidad del organismo y el equilibrio siempre inestable en sus relaciones con el entorno. El efecto de la integración es el de modificar las relaciones del organismo y del contorno, sea por modificaciones 'autoplásticas' del organismo. Pero el resultado de la integración no es siempre 'adaptativo' o 'normativo', si es que con estos términos se alude a efectos favorables para el individuo o para la especie. Por ello es preferible sustituir el término adaptación por el 'ajuste', que no produzca acerca del valor vital de los efectos de la conducta: el animal sediento que absorbe elementos sabrosos y refrescantes pero tóxicos, suministra el ejemplo de una reducción de tensión y de un ajuste funcional no adaptativo.*

En el hombre, no olvidemos, la conducta es en realidad mucho más que la simple reducción tensional. Es el instrumento de una apetencia de valores y de una apertura trascendente.

La Personalidad se halla conformada por la suma de procesos y manifestaciones psíquicas que son percibidas por el sujeto como conciencia de si mismo. Stern (1967:7) define a la persona como una "totalidad viviente, individual, única, que aspira a fines, y que, por estar abierta al mundo que la rodea y referida a si misma, es capaz de tener experiencias".

De esta definición podemos extraer las siguientes ideas: por un lado la de unidad viviente que supone la interpenetración bio-psico-espiritual, el carácter de singularidad y por ende, el de originalidad, la apertura al mundo lo que significa la posibilidad de trascender si (sistema abierto), la autorreferencia que implica la autoconciencia de su unidad y unicidad, y la capacidad de experimentar de la que deviene la posibilidad de evolución, de enriquecimiento, de sentir, etc.

Si estas son las notas de la persona humana, la idea de personalidad está incluida en ella, y es precisamente, la señalada como el carácter de "singularidad y originalidad". Es el "como" este sujeto concreto "vive" su condición humana.

La definición de Jaspers es interesante: conjunto de relaciones comprensivas entre los estados psíquicos, en cuanto tiene de particularidad en cada individuo. El concepto de "estado psíquico" puede aplicarse a distintos aspectos de la personalidad. Apela indudablemente a una estratificación de la misma.

El ser individual de las cosas y entes vivientes inferiores nos parece falto de peso, no tenemos ningún interés en él, de modo que permanece completamente inadvertido. En el hombre adquiere importancia para nosotros, porque se debe a la personalidad. Si el hombre no fuera algo particular para el hombre, es de suponer que no podríamos descubrir en el mundo nada que tuviera individualidad. (Jaspers, 2003:213)

Lo individual personal se extiende a través de todos los estratos del ente humano. En el cuerpo se deja percibir directamente por medio de los sentidos, en la esfera corpórea anímica se plasma en lo exterior como expresión diáfana de lo interior, carácter, y en la relación íntima entre el hombre y hombre, como aquello que destaca al individuo

inequívocamente frente a la multiplicidad de las personas, pese a que, en el fondo, permanece incognoscible e inefable. (Hartmann, 1974:78.)

Es decir, que la condición de singularidad de la persona inunda distintos grados de manifestación. Esta concepción hartmanniana de la estatificación en la organización de la realidad es desarrollada posteriormente por P. Lersch y otros autores especialmente de la escuela alemana.

De acuerdo con este enfoque tenemos en la realidad 'hombre' los siguientes niveles:

1. Nivel biológico: ser natural, cuerpo, organismo.
2. Nivel psíquico: en el se diferencian dos instancias, la consciente y la inconsciente.
3. Nivel espiritual o autoconsciente.
4. Nivel existencial: apertura a la trascendencia y en interrelación con el mundo a su triple estructura. Esta triplicidad del mundo es en lenguaje existencial: el mundo de las cosas ("Umwelt": el mundo alrededor), el mundo de los otros ("Mitwelt": el mundo con), y el mundo consigo mismo ("Eigenwelt": el mundo propio).

El concepto de estructura y estratificación, aplicado al estudio del hombre y su personalidad, ha gozado de una importante consolidación y desarrollo que hace justificable que le dediquemos atención preferencial.

Su base de sustentación se alimenta de aportes provenientes de la psicología, de la neurofisiología y de la filosofía.

Referente a esta última ya hemos citado a Hartmann con su estructuración de la realidad, y podríamos agregar otras contribuciones especialmente de la fenomenología existencial. Con respecto a los antecedentes relacionados con la neurobiología, éstos serán objeto de consideración cuando analicemos el fundamento biológico de la conducta.

La estratificación freudiana del aparato psíquico significó una raíz importante en el progreso de los enfoques estructurales de la personalidad. Es indudable que, fenomenológicamente, la persona humana se nos aparece en distintos grados de expresión, y más allá del primitivo edificio entrevisto genialmente por Freud, otros desarrollos se asentaron en ese punto de mira.

Por ejemplo, E. Berne (1976) señala que la personalidad se halla estructurada en lo que él llama "estados del yo". Define a éste como un sistema coherente de pensamientos, emociones y conducta, relacionados con una situación humana específica.

Estos estados del yo son, básicamente, en el que Berne llama análisis de primer grado, tres estados denominados: exteropsiquis, neopsiquis y arqueopsiquis.

La exteropsiquis es aquel estado del vinculado con lo recibido desde el exterior al propio yo, en relación con los valores y deberes, y emocionalmente con las actitudes de crítica y protección.

La neopsiquis es la parte de nuestro psiquismo que esencialmente analiza y actualiza la información según patrones de razonamiento propios, y programa las decisiones.

La arqueopsiquis se relaciona con los niveles biológicos, instintivos y sentimentales. (Fondo endotímico de Lersch. Persona profunda de Kraus, etc.). A su vez estos estados son pasibles de un análisis estructural de segundo grado que pone de relieve las diferenciaciones funcionales que no corresponde detallaren este lugar.

La personalidad considerada conformada por estratos superpuestos tienen la enorme ventaja de involucrar dos notas: por un lado el aspecto dinámico, y por otro, su cualidad de apertura.

Es dinámico por cuanto supone el permanente interjuego entre los distintos niveles, en los que se da interpenetración y conflicto. La apertura está implicada ante los estratos existenciales (de intención superconsciente) que significan una trascendencia del propio ser.

Las teorías que intentan dar cuenta de que cosa es la personalidad y como se forma, son múltiples. Siguiendo a F. Nuñez (1979) podemos señalar que cada una de estas teorías *"sólo expresan conceptos acentuantes pero no excluyentes de una síntesis con otras teorías básicas"*.

El carácter de "no excluyentes" significa que la complejidad de la realidad humana es posible de abordajes parciales según el modelo analógico que los patrocine.

Consideramos que el error capital consiste en el reduccionismo, lo cual supone una estrechez de mira que no hace más que escotomizar la realidad. Sin negar lo inabarcable de la persona y las limitaciones de nuestra capacidad cognoscente, debemos acercarnos a ella con todo nuestro arsenal científico-filosófico. Pero sabemos también que esa realidad corpórea explicable con los recursos científico-naturales, está animada y goza de una serie de privilegios que le hacen persona, es decir, misterio.

*"El problema de las denominadas ciencias del hombre, esto es, aquellas ciencias cuya constitución no está basada en la apodicticidad sino en la ambigüedad de la aprehensión de la región ontológica ambigüedad"; dice Yañez Cortes (1974).*

Esa ambigüedad o misterio no puede ser abordado con las reglas de juego científico-naturales. La aproximación fenomenológica comprensiva no busca la explicación causalista.

Se mueve en el terreno de las significaciones humanas. Von Weizsacker afirma que el

(...) hombre no está en un mundo espacial, ni temporal, ni en mundo habitado por fuerzas y energías, sino que tan sólo vive en cierto modo a través del tiempo, del espacio y a través de las fuerzas, energías y números. Este 'a través de' pretende expresar que las dimensiones no limitan ni constituyen su realidad.

Esta posición nos lleva a buscar en otro lado esa realidad, y si las coordenadas témporo-espaciales y las fuerzas energéticas no alcanzan para delimitarla, podemos atrevernos a pensar que la característica de apertura del ser del hombre es lo que hace que se nos escape de la patina del microscopio.

Esa apertura es no sólo hacia el mundo: ser-en-el-mundo. Es también hacia lo Absoluto. Podemos decir que ¿el hombre es-un-ser-para-lo-absoluto? W. Daim (1964) dice:

*El absoluto es inevitable para el hombre es incapaz de existencia, aunque esto no le sea consciente (...) Estamos convencidos de la existencia de un absoluto real y verdadero. Y, precisamente, por razones psicológicas. Si no fuese así, es decir, si no hubiera ningún absoluto, tendríamos entonces que quitar al hombre su capacidad más esencial, su potencia de comunicarse con el absoluto, su objeto externo, y condenarlo, finalmente, a la desesperación.*

K. Jaspers nos ayuda a completar este pensamiento cuando al referirse a la posibilidad de que el hombre sea un objeto cognoscible afirma: "(...) todas estas ramas del conocimiento conciben algo que hay en el hombre, algo que sucede de hecho, pero nunca

*al hombre en su totalidad (...) porque el ser hombre es libertad y referencia a Dios". Y más adelante: "ser hombre es llegar a ser hombre" (Jaspers, 1968:28.).*

Esta idea de llegar, de estar haciéndose, de cosa no concluida, etc. Nos lleva a pensar el "como" se va armando la personalidad humana. Dice Paunero (1977) que el *"desenvolvimiento de la existencia en cada hombre es singularísimo, y que a partir del nacimiento comienza el proceso creativo de "existir", el modo-de-ser y de-ir-siendo-personal"*.

En el interjuego entre lo "dado" y lo "adquirido", como ya fue indicado en las consideraciones sobre conducta, se va plasmando la realidad personal. El elemento fundamental en la dinamización del desarrollo de la personalidad es la interrelación personal. Es a través de ésta que se actualiza la maduración y las potencialidades del ser en evolución.

De la confusa e indiferenciada situación primitiva va emergiendo la personalidad del niño en interacción activa y fundamental con su ambiente. Esta inter-acción determina la conformación de pre-conductas, de actitudes, que van indicando los impactos del contacto con lo no-yo. Decimos "con su ambiente" y no "con el ambiente", porque de acuerdo con lo que afirma Castilla Del Pino:

*Es el significado de la realidad, más que la realidad misma, lo que importa para hombre como persona (..) el hombre está siempre en alguna y determinada forma respecto de la realidad interna y externa que lo envuelve. Esta forma de estar el hombre respecto de la realidad en general es su situación. A poco que se piense, se verá que la situación no es sólo singular, referida a la persona, es decir, en la medida en que esa situación es la mía, cada uno está ante la misma realidad, en su personal situación, nadie puede ponerse, salvo metafóricamente, en la situación del otro, sino que es, aun para la misma persona, singular de un instante a otro(Castilla Del Pino, 1972:43.).*

En la formación de la personalidad debemos tener en cuenta no sólo la dotación genética del ser humano, sino también la influencia determinante de la sociedad, del marco histórico, de la acción microsociológica intrafamiliar, de los acontecimientos vividos, etc.

En consecuencia diremos que la personalidad es la resultante de una serie de interacciones dialécticas. En primer lugar, de la síntesis entre soma y psiquis surge el concepto de lo vital orgánico como una matriz común. Como la "costura del alma" según la expresión de López Ibor.

El intercambio dialéctico entre el organismo y la sociedad (instituciones), da como fruto la persona humana. En un primer encuentro como personalidad básica. Esta forma de personalidad es hartamente discutida. Se trata de una realidad vigente en niveles primitivos de organización social. Pero es un concepto útil y didáctico para comprender lo que Kardiner (1967) considera como: *"una configuración psicológica particular, propia de los miembros de una determinada sociedad, que se manifiesta por un determinado estilo de vida el cual los individuos tejen sus variantes singulares"*.

De la confluencia de la persona humana y la sociedad deviene ésta como cultura. Linton define la cultura como la *"configuración de las conductas aprendidas y de los resultados de la conducta, cuyos elementos comparten y transmiten los miembros de una sociedad"*(1969:226.). Esta comunicación se hace primariamente y fundamentalmente a través de la familia, cuyo poder en la transmisión de pautas analizaremos en otro lugar.

De esta evolución espiralada de interacciones circulares entre la personalidad y su situación, van emergiendo progresivamente nuevas síntesis de realización existencial.

A través de esa mixtura de condicionamientos biológicos, de determinismos socioculturales, de mecanismos de reacción psicológicos anclados en factores temperamentales, en la fuerza de los hábitos caracterológicos, siempre es y será posible desglosar el sentimiento de mismidad.

Es conciencia de si supone, en el presente de su afirmación, la asunción del pasado en su multiplicidad y del futuro en su proyecto. Es el resultado de una fuerza organizadora interna que opera como sostén en medio de la turbulencia endógena y exógena. Es como dice Caruso *"ese principio configurador incomunicable, que representa tanto un óptimum de individuación dentro de la especie como de relaciones con un Tu, consigo y con el mundo"*.

La "mismidad" realiza esa síntesis y otorga significado a la sucesión temporal. Miguel De Unamuno nos dice en su obra *Del Sentimiento Trágico de la Vida*:

*Y lo que determina a un hombre, lo que hace un hombre, uno y no otro, el que es y el que no es, es un principio de unidad, primero en el espacio, merced al cuerpo, y luego en la acción y en el propósito...es un principio de continuidad en el tiempo (...) el que soy proviene, por serie continua de estados de conciencia, del que era en mi cuerpo hace veinte años*

Por otra parte, la nota de mismidad remite forzosamente a la singularidad. La persona humana sólo puede concebirse en su originalidad.

El carácter de "único" que trasciende todo condicionamiento y determinismo desemboca finalmente, en la autonomía del hombre, en la posibilidad de erguirse frente a los requerimientos de dentro y de fuera.

Sabemos que el hombre no se agota en sus "procesos y fuerzas", sino que su ser es un "auto ser". Se pertenece a si mismo. Pero su libertad no es absoluta. Está condicionada por la realidad bio-psico-social.

Al respecto afirma Luypen (1967:258.):

*No hay libertad absoluta en los seres humanos, porque el sujeto que es el hombre no es una subjetividad aislada. El yo sólo se da envuelto en la densidad de la realidad, en la facticidad del cuerpo y mundo, con los que no es idéntico. El yo se pone a si mismo únicamente en relatividad: existe, es intencional y está situado. Por consiguiente, la autonomía ontológica que es el hombre es muy relativa, pues no le es sin el cuerpo y sin el mundo.*

Ser hombre, ser sujeto, es ser libre. El hombre no puede elegir no ser libre, está "condenado" a serlo según la conocida expresión de Sartre.

En la posibilidad de elección, siempre presente en una u otra forma, radica el ser libre del hombre.

*No existe una libertad para todos, sino la libertad de cada uno, no un tiempo común a los hombres, sino el tiempo del individuo (singolo), el que comienza con el acto con que cada uno adquiere por primera vez conciencia de poder elegir, voluntariamente, el no ser como las cosas. El hombre 'nace' al espíritu: no existiría en él la voluntad como poder de elección, sino se hubiera despertado también a la inteligencia y a la razón, sino fuera capaz de actos intelectivos y racionales, de pensar, juzgar, valorar y discernir. (Sciacca, 1967:25.)*

Desde antiguo el hombre se pregunta por el ser, y se pregunta por el hombre mismo. Y en ese ¿qué cosa es mi ser? va involucrando ineludiblemente la referencia a su cuerpo, y

a ese componente que él intuye no-corporal que determina sus pensamientos y afectos.

La historia del pensamiento nos muestra una pendularidad entre los enfoques materialistas y espiritualistas. La filosofía de nuestro tiempo en la caracterización de la Existencia humana, supone un intento de equilibrio entre esos criterios extremos.

Los materialistas consideraban que el hombre es, como todas las cosas, el resultado de "procesos y fuerzas", es decir, el hombre es una cosa entre otras cosas, una porción cósmica. No logra el materialismo explicar al hombre porque entraña un reduccionismo y, por lo tanto, una parcelación de la realidad.

*No se puede refutar con conceptos 'a priori' el materialismo que intenta reducir toda la realidad del ser al juego mutuo de partículas de materia en movimiento, juego cuya única explicación es causal. Tal materialismo no contiene una contradicción 'in terminis' sino una contradicción práctica, es decir, en el materialismo encontramos, a más de un sistema del mundo material con sus leyes causales. Este recurso es un acto de la conciencia que, si lo consideramos en su estructura esencial, trasciende el determinismo causal (Dondeyne, 1967:25.).*

Las tesis espiritualistas absolutizan la subjetividad, y suponen también un reduccionismo de signo contrario.

En realidad la unidad de la persona humana trasciende esa polémica.

*La conciencia solamente puede ser integrada en la existencia si se considera como conciencia encarnada y, por otra parte, el cuerpo llega a constituir una dimensión inseparable de nuestra integridad desde el momento en que se abandona para siempre la idea de su carácter instrumental entre el sujeto y el mundo. El yo se corporaliza en los actos y el cuerpo emerge improntado de psiquismo (Ravagnan, 1965:80.).*

Decíamos que el concepto de existencia supera en síntesis dialéctica la lucha de los opuestos. La existencia es lo esencial del fenómeno humano. Es lo que queda cuando hemos quitado lo contingente, lo que puede no ser y aquello pasible de enumeración y clasificación. Etimológicamente deriva del latín "existere", formada por "ex" que significa "fuera de", y "sistere" que significa "poner, colocar". La palabra "éxtasis" (grecolatina) tiene el sentido de "salirse de sí mismo" (Seguin).

La existencia es un permanente trascender de sí (salirse de sí). El existir es un continuo "poder-ser" y un "siendo".

¿Qué es entonces el hombre? Se pregunta Luyten (íbid.) y dice: *"ser hombre es fundamental y esencialmente existir (...). El hombre es un sujeto, indudablemente, pero un sujeto existente, un sujeto que se coloca fuera de sí, en el mundo...no puede concebirse un modo real de ser hombre que no sea el modo de ser-en-el-mundo".*

La inserción en la realidad está mediatizada, no instrumentada, por el cuerpo. Mi ser-ahí es corporal. Me aparezco a mi mitwel a través de mi cuerpo. Y los otros son aprehendidos en su manifestación física.

La vivencia del propio cuerpo, del llamado "cuerpo fenomenal" (leib) permite al existente la apertura al lugar de las cosas y de los otros.

La presencia del hombre es corporal, y ser-un-cuerpo-humano es ser-una-conciencia-encarnada. Esta es la condición humana. Ni cuerpo ni el alma como entidades yuxtapuestas y opuestas. El hombre es un "cuerpo animado", o si se quiere, un alma "encarnada".

Es por eso que Marcel puede decir que tenemos nuestro cuerpo y somos nuestro cuerpo, a lo que agudamente agrega López Ibor, y que, además "nuestro cuerpo nos tiene".

Dice Marcel en su trabajo sobre la Fenomenología del Haber:

*En el fondo todo se reduce a la distinción entre lo que se tiene y lo que se es. Pero es extremadamente difícil expresarlo en forma conceptual y, sin embargo, tiene que poder hacerse. Lo que uno tiene presente cierta exterioridad respecto de sí mismo. Esta exterioridad no es, con todo, absoluta. En principio, lo que se tienen son cosas...No puedo tener, en el sentido estricto de la palabra, más que algo que posea una existencia hasta cierto punto independiente de mí (...) No tengo sino aquello de que puedo en cierto modo y bajo ciertos límites disponer (...) ¿Puedo decir, en rigor, que mi cuerpo es algo que poseo? (..) mi cuerpo es, yo no soy nada.*

Luyten comenta que, justamente, el cuerpo está para el sujeto a mitad de camino entre el ser y el tener. Significa el anclaje en el mundo del yo consciente.

El cuerpo fenomenal (intracuerpo de Ortega, "leib" o "corporalidad") es la vivencia del cuerpo, que incluye la cenestesia y la postura, en íntima relación con la estructura vital.

La investigación neurofisiológica y neuroanatómica ha progresado lo suficiente como para despertar inquietudes en la interpretación de los fenómenos conductuales del ser humano, a la luz de dichos avances.

Es indudable que cualquier teoría sobre el hombre, ya sea de carácter psicológico, filosófico o religioso, no puede prescindir ni negar el basamento corporal y dentro de éste, de la instancia reguladora suprema cual es la acción del sistema nervioso central.

Por otra parte, y partiendo de la patología y del terreno experimental, si determinadas lesiones o estimulaciones de ciertas zonas concretas, provoca cambios a nivel conductual, hay que aceptar la existencia de una relación o interacción entre cerebro y conducta.

Ningún intento de aproximación al fenómeno humano puede dejar de lado al organismo como un todo.

Frente al fenómeno psíquico debemos evitar caer en el fácil reduccionismo: neurologismo o psicologismo. Ni lo uno ni lo otro.

A los fines operativos debemos aceptar una concepción integral. Lo humano supone aspectos materiales y otros no materiales. Aunque en realidad, la separación entre materia y no-materia, o entre materia y energía, es muy difícil de establecer, lo que si sabemos es que hay fenómenos humanos que trascienden la posibilidad de una explicación exclusivamente materialista.

*"El mundo espiritual no puede existir sin el psíquico, ni éste sin el biológico, ni éste sin el material" (López Ibor, 1965:60.).*

Goldar siguiendo el modelo estratificado de la personalidad, y estableciendo el correlato neuroanatómico de cada estrato, nos habla de tres esferas: la inferior o vital, la superior o intelectual y la intermedia o valorativa.

1. La esfera vital tiene como cimiento anatómico al cerebro interno o límbico. También recibe el nombre de Paleopsique de Jakob, Persona profunda de Kraus, fondo endotímico-vital de Lersch, "Ello" de Freud, etc.

Sus funciones están relacionadas con lo instintivo-tímico, y el mantenimiento de los ritmos endógenos, las reacciones de huida y agresión, el control sobre el nivel de

actividad (hiper o hipocinesia) y la actividad sexual.

Las estructuras afectadas son las pertenecientes al Cerebro límbico, fundamentalmente, la amígdala, el hipocampo, los cuerpos mamilares, los centros preóptico-hipotalámicos y las conexiones tálamo-corticales. Este nivel vital es el que condiciona los tipos temperamentales.

2. La esfera valorativa que, según Goldar *"condiciona las respuestas vitales indirectas frente a los acontecimientos intelectualmente captados determina el carácter individual. La esfera valorativa es, entonces, el estrato caracterológico de la personalidad, en el sentido de las actitudes generales de orientación pática en el mundo. Tales actitudes son: dar-importancia y permanecer-indiferente"*.

Las estructuras vinculadas a esta función son la corteza temporal de la base, la zona frontal orbitaria y cingular anterior.

3. La esfera superior o intelectual corresponde al llamado cerebro externo, es decir, el neocórtex de la convexidad frontal (cerebro externo anterior), y parieto-témporo-occipital (cerebro externo posterior o sensorial).

*Este plano superior o intelectual edifica el mundo conocido, otorga capacidad de orientación, más allá del presente, explora el pasado, construye leyes, ofrece un modelo de la realidad y termina en una teoría que contiene las probabilidades. El intelecto es, finalmente, un operador discriminativo al servicio de la vida (Superestructura de Lersch, 1974:453.).*

En otra línea convergente de investigación han surgido hechos científicos que, conjuntamente con los estudios anatómicos mencionados, han configurado lo que Fischer llama una verdadera revolución en la forma de apreciar la patología psíquica.

Todo comienza empíricamente con la psicofarmacología quien abre el juego para el estudio del metabolismo cerebral y de las sinapsis. En éstas se encuentra la llave maestra de una nueva interpretación etiopatogénica. De esta manera, lentamente, empalmado dato sobre dato, se construye un modelo biológico de la enfermedad mental, que, entendemos en nada es excluyente de otros parámetros de interpretación.

En un aparente ir y venir dialéctico (por ello aparente) la ciencia nos lleva desde el fondo mágico de la historia, en donde los demonios daban cuenta de los trastornos psiquiátricos, pasamos a un momento en que el afán de acoplarse al ritmo marcado por la ciencia positivista, se valoraba la enfermedad como resultado exclusivo de la lesión cerebral.

Entre estos polos emerge como la única síntesis posible en esa época la obra de Freud, quien vuelve dialécticamente a un enfoque no organicista, por lo menos en el sentido decimonónico, revalorizando los aspectos afectivos y emocionales aunque ya sin la connotación demonológica.

Una nueva síntesis se opera en nuestro tiempo entre las posturas psicologistas, filosóficas y las derivadas del enfoque científico-natural del hombre enfermo. Esta síntesis holista y antropológica está cimentada en parte, por el criterio biológico en la interpretación.

En una primera aproximación que esta vuelta a lo biológico supone un renacer de las viejas teorías localizacionistas. No es así y no puede serlo además. La síntesis significa enriquecimiento. El retorno al cuerpo es simplemente para integrarlo en una totalidad orgánismica. No hay tal sentido de localizaciones. Tan sólo el reconocimiento de que la corporalidad tiene "voz y voto" en el quehacer humano.



Dice López Ibor (1975:440.):

*Es evidente el peligro de crear a través de los nuevos descubrimientos neurofisiológicos una nueva mitología cerebral que destruya unos ídolos para poner en su lugar a otros (...) Lo único que podemos entrever por ahora, es que los dispositivos del tronco cerebral constituyen un instrumento sobre el que se apoya el tono de la vida psíquica. A la integración en el plano neurofisiológico corresponde una integración psicológica, pero en tal correlación hay que hacer valer simultáneamente, el principio de totalidad.*

El hecho de descubrir específicas alteraciones anatómicas o bioquímicas en determinados cuadros que cursan con sintomatología psíquica, no enerva de modo alguno el posible psicodinamismo actuante. Más aun, si todo enfermar es un acontecimiento personal, siempre el psicodinamismo estará presente. Será la condición o el clima personal que trasciende luego como "disposición" o como "terreno", es decir, la forma única e individual de responder a la agresión endógena o exógena.

Puede también ser, por sí mismo, el factor psíquico el "agente etiológico" y, en ese caso, el hallazgo de perturbaciones en el área somática no hace sino indicar hasta que nivel de profundidad y compromiso con totalidad orgánica ha actuado la fuerza deletérea.

### **Bibliografía:**

1. ACKERMAN, Nathan: "Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares", Paidós, Buenos Aires, 1961
2. BAILLY, D.: "Angustia de separación", Masson, Barcelona, 1997
3. BERNE, Eric: "Análisis transaccional en psicoterapia", Psique, 1976
4. CASTILLO DEL PINO, Carlos: "Dialéctica de la persona y de la situación", Península, Barcelona, 1972
5. LERSCH, Phillipp: "La estructura de la personalidad", Scientia, Barcelona, 1974
6. LÓPEZ IBOR, Juan: "El descubrimiento de la intimidad", Aguilar, Madrid, 1958
7. LÓPEZ IBOR, Juan: "Las neurosis como enfermedades del ánimo", Gredos, Madrid, 1966
8. LUYPEN, Wilhelmus: "Fenomenología existencial", Lohlé, Buenos Aires - México, 1967
9. NUÑEZ, Flavio: "Fundamento de la Psicología Médica", López Libreros Editores, Buenos Aires, 1979
10. ORO, Oscar: "Persona y personalidad", Fundación de logoterapia, 2003
11. RAVAGNAN, Luis: "Introducción a la psicología", Kapelúz, 1965
12. SAURI, Jorge: "Historia de las ideas psiquiátricas", Lohlé, 1969
13. SCIACCA, Michele: "La libertad y el tiempo", Miracle, Barcelona, 1967

14. STERN, William: "Persona y mundo" en Aportaciones a la Psicología de la Personalidad, Paidós, 1967
15. WYSS, Dieter: "Escuelas de psicología profunda", Gredos, Madrid, 1964
16. YAÑEZ CORTÉS, Roberto: "El método fenomenológico y la psicología", Revista de Neuropsiquiatría, Año V N°2, Buenos Aires, 1974

## II

### TOTALIDAD - ESTRUCTURA - SISTEMA

*"Tan unidas están nuestras cabezas  
Y tan atados nuestros corazones  
Ya concretadas las inclinaciones  
Y confundidas las naturalezas,  
Que nuestros argumentos y razones  
Y nuestras alegrías y tristezas  
Están jugando al ajedrez con piezas  
Iguales en color y proporciones  
En el tablero de la vida vemos  
Empeñados a dos que conocemos,  
A pesar que no diferenciamos,  
Es un juego amoroso que sabemos  
Sin ganador, porque los dos perdemos,  
Sin perdedor, porque los dos ganamos.*

F. L. Bernárdez

(Soneto del Amor Unitivo)

*"Que todos sean uno:  
como tú, Padre, estás en mí y yo en ti"*  
Juan 27:21

Fracasa el intento positivista en la comprensión abarcativa de la realidad por cuanto ni el mundo de la naturaleza y cuanto menos el de la significación corresponden a dicha epistemología.

Es apasionante apreciar como convergen en este siglo desde distintas disciplinas enfoques que apuntan a una visión totalizante e interdependiente. Esta cosmovisión holista se va gestando históricamente con diversos aportes que surgen como una reacción a la mira fragmentaria y analítica. Se enfatiza la solidaridad e interpenetración de las partes en el todo y se señala la carencia de sentido de la consideración de cualquier parcela de la realidad fuera del contexto continente.

El siglo XIX es el momento histórico de la llamada omnipotencia de la ciencia. Ciencia que se fundamenta esencialmente en los postulados de la Física clásica, todo es medible, todo es predecible, la idea de Progreso continuo, de Orden y de Seguridad le "arrebata al mundo su carácter amenazador". El determinismo no deja de lado ningún aspecto de las ciencias llamadas naturales y por ende, al hombre mismo. La pregunta por la Libertad muere a manos de la esclavitud absolutamente determinista a la que por lo visto, ni el mundo significativo ha podido escapar.

Lain Entralgo llama *mentalidad cosmopatológica* a aquella dominante en la centuria pasada y que intenta explicar el enfermar humano e incluso en su vertiente psíquica, con la concepción y metodología de la ciencia natural.

La psicología se independiza de su raíz filosófica y queda anclada en lo psicoexperimental. Es la tendencia psicofísica, la psicología de laboratorio que valoriza lo medible y que en un enorme esfuerzo de reduccionismo biológico decreta la autoría orgánica cerebral del pensamiento, etc. Los materialistas seguidores del "homo machine" de La Mettrie (siglo XVIII) consideraban que el cerebro "segrega" orgánicamente el pensamiento de modo análogo a como el hígado segrega la bilis. El epifenomenalismo alude precisamente a la dependencia esencial de la fenomenología psíquica de la

actividad orgánica. *"Nosotros somos autómatas conscientes"* (Huxley). La dirección psicósomática es ilusoria. La causalidad es, según esta teoría, exactamente a la inversa, la conciencia emerge como epifenómeno de la estructura neurofisiológica y carece de existencia "per se".

Esta línea de pensamiento va ahogando los resabios espiritualistas que aún persistían: el dualismo cartesiano, el ocasionalismo de Malebranche y toda la filosofía idealista.

La ideología psiquiátrica se hace cada vez más materialista. El modelo médico impregna su obsesiva búsqueda de etiologías, de hallazgos anatomopatológicos, de los determinantes genéticos, etc.

La doctrina de las localizaciones cerebrales asentada en importantes observaciones del funcionamiento de determinadas regiones del sistema nervioso central, y las consecuencias de su alteración lesiona!, fue dominante en el pensamiento psiquiátrico de la época. Exponente de esa línea Griessinger (1969) afirma:

*El primer paso para comprender bien los síntomas de la enfermedad mental es localizarlos. ¿A qué órgano pertenecen los fenómenos de la locura? La respuesta a estas preguntas es la condición primera de toda psiquiatría. Si los hechos fisiológicos y patológicos nos muestran que éste órgano no puede ser sino el cerebro, se desprende que debemos siempre ver ante todo en las enfermedades mentales, una afección del cerebro.*

Frente a esta mentalidad cosmopatológica surgen reacciones desde diversos campos en afán de hallar un "principio de unificación" ante el atomismo disgregador, que con el pretexto de buscar aquellas unidades elementales constituyentes de la realidad del hombre, precisamente la destruían en el mismo análisis.

Una actitud revolucionaria fue la de H. Bergson. Este autor considera engañosa la evaluación de los estados de conciencia como "unidades distintas", como "átomos psíquicos". Lo real es un constante fluir de aparente multiplicidad. Existe un yo profundo que se mueve en libertad y despejado de todo determinismo. Referente a la doctrina de las localizaciones cerebrales señala que las mismas son el soporte funcional que asegura la interacción yo-medio, pero cuyo papel no trasciende el de mero factor condicionante. Alude a que la fisiología nunca podrá dar cuenta de lo esencial de la conciencia.

Funda este pensador su espiritualismo en la "intuición" del mismo espíritu, el que es captado no como una cosa. La percepción es de indivisibilidad y continuidad. En "Materia y memoria" señala que percibir es una actividad que resume y unifica un largo acontecer. Una sensación de color rojo condensa en un instante que no se puede dividir cuatrocientos trillones de vibraciones. Dice Bergson (1956:665):

*Imaginemos una conciencia que asistiera al desfile de cuatrocientos trillones de vibraciones, todas instantáneas, y sólo separadas unas de otras por las dos milésimas de segundo necesarias para distinguirlas. Un cálculo muy sencillo nos dice que son necesarios 25.000 años para acabarla operación. Así esta sensación de luz roja percibida por nosotros durante un segundo corresponde, en sí, a una sucesión de fenómenos que, desplegados en nuestra duración, con la mayor economía posible de tiempo, ocuparía más de 250 siglos de nuestra historia.*

Las ideas bergsonianas catalizaron el incipiente pensamiento fenomenológico existencia con el acento en la primacía de lo inmediato, el tiempo vivido, la experiencia pura, la distinción entre el yo profundo y el superficial y la intuición del "élan vital" como motor evolutivo de la vida.

La reacción de la filosofía tiene su correspondencia en el propio campo de la fisiología y fisiopatología. El acento en el trastorno funcional y en la patología de los sistemas traslada la visión médica hacia el conjunto alejándola de la consideración del elemento aislado. La patología de "órganos" deja su lugar a la enfermedad de la "totalidad".

Por otra parte, en orden a la evaluación de conductas perturbadas, será culminando el fin de siglo y el comienzo del nuestro, cuando el aporte de Freud va a marcar indudablemente un antes y un después.

Lain Entralgo en el análisis de lo que significó para la Medicina toda la obra freudiana la califica como "hazaña" con sentido histórico. Y agrega *"gracias a la obra de Freud, la patología de occidente ha comenzado a ser antropológica. Así clínica como patológicamente, el enfermo ha llegado a ser considerado persona"* (1981:139.). Esto es lo que nos interesa en este recorrido histórico. Descubrir como se va configurando una visión totalizadora y unificada de la realidad humana.

En esta trayectoria en pos de la unidad, y de la superación de los opuestos, es decir, de la síntesis holista, vamos a indicar algunos hitos que, ya en este siglo, confluyen en esa dirección.

W. Dilthey (1955) habla de estructura como semejante a totalidad, lo que supone una organización con solidaridad funcional, apoyo mutuo de las partes integrantes del todo. Estos elementos únicamente adquieren significación en función de la estructura de la que forman parte. *"La Estructura es el orden con arreglo al cual se hallan regularmente relacionados entre sí, en la vida psíquica desarrollada, los hechos de diferente índole mediante una relación visible"*. Este autor hace una distinción fundamental en ciencias de la naturaleza y ciencias del espíritu. La naturaleza se explica causalmente, pero los fenómenos del espíritu sólo pueden ser comprendidos en su motivación.

La teoría de la forma parte de la noción de configuración (Gestalt) que integra en sí la primacía del todo sobre las partes. Los elementos integrantes constituyen abstracciones, y el enlace asociativo cobra significación en referencia a la solidaridad con el todo.

F. Krueger (1969) se refiere al concepto de totalidad como dato vivencia inmediato y apunta a que es en los sentimientos donde la presencia de lo total es más captable. El punto de partida, como regla metodológica, es lo hallado inmediatamente en la conciencia, como dato vivencia unificador y centralizante. Para este autor el encuentro con la "totalidad" parte de lo *ánimico*. Por otra parte señala lúcida como el hecho psíquico personal está anclado también en la dimensión mundanal de la personalidad. *"No hay en realidad un sólo acaecer interior que no esté también determinado por los productos sociales a los cuales el sujeto de la vivencia pertenece o ha pertenecido. Nuestras más profundas vivencias en lo que le es más esencial reposan asimismo en la comunidad"* (Krueger, 1969:XIX.).

Estructura, configuración, totalidad, son expresiones equivalentes que van marcando un camino que, en cierta medida, adquiere su formulación más acabada y totalizadora con el concepto de sistema. Se opera entonces una convergencia que cabalga sobre un profundo cambio en la mentalidad científica.

La Física de Newton operaba con una concepción cosmológica determinista, donde todo estaba sujeto a leyes y a procesos causales lineales.

W. Wieser (1968:10.) señala:

*"(...) al siglo pasado le interesaba la imagen de un proceso lineal. Era agradable pensar que la complejidad del mundo con todas sus transformaciones podía reducirse finalmente a un número, por así decir, de*

*piezas definidas, acabadas y palpables. Habían pasado las épocas de coherencia mística en las que todo se vinculaba con todo de alguna forma, y se vivía, bajo el amparo de la concepción ideal de Newton, en un mundo de cuerpos esféricos, cuyas trayectorias son predictibles y de acontecimientos B que indefectiblemente suceden a acontecimientos A. A esta imagen del mundo pertenecía, también la idea de que se lo pudiera explicar en su totalidad por los dos conceptos: 'energía' y 'materia'.*

"El clima espiritual que posibilitaba esta contemplación científica del mundo ha comenzado a cambiar en las últimas décadas. Surgió el interrogante: ¿El análisis de un sistema hasta sus elementos y procesos elementales no descuida una particularidad esencial del sistema y, más aún, no la destruye irrevocablemente en el instante del análisis? Los elementos se combinan precisamente con otros elementos en unidades superiores, y ¿quién podría decir que un componente no resulta definitivamente modificado en el mismo instante en que se lo retira de su relación con el todo?"

L. Von Bertalanffy, ya en al década del veinte efectúa, una importante crítica a la metodología científica tradicional por cuanto implicaba una rigurosa aplicación del método cartesiano de la descomposición analítica del todo, la consideración de la realidad en sus elementos aislados y, en especial, el estudio de los sistemas vivientes con la óptica de los principios físico-químicos "in vitro". En 1954 se funda la Sociedad para la Investigación General de los Sistemas, cuyas preocupaciones centrales se referían a:

- a) El estudio de las isomorfias entre conceptos, leyes y modelos de distinta procedencia teórica.
- b) Al desarrollo de modelos teóricos en disciplinas carentes de ellos.
- c) A la minimización de la duplicación del esfuerzo teórico.
- d) A la promoción de la unidad de la ciencia.

Nos interesa de manera muy especial este último aspecto. La teoría general de los sistemas apunta a una visión sintetizadora del conocimiento, una visión que tiende a la unificación del saber.

Sistema es un conjunto de unidades interrelacionadas. Esta interrelación implica que la actividad de cada uno está influida por la de los otros. El concepto de sistema abarca un espectro amplio, su límite lo marca la actitud del observador como definición del objeto de su estudio.

Los sistemas cerrados (algunas reacciones químicas) son aquellos que no tienen intercambio con el medio. Los sistemas abiertos si lo hacen. Constituyen los seres vivientes fundamentalmente, bolsones antientrónicos, que tienen la característica de acumular energía libre, mantener la estabilidad pese a los cambios internos, adaptarse a los requerimientos externos, desarrollarse y generar a su vez, otros sistemas.

Todo sistema es a su vez subsistema de un sistema mayor.

Un organismo vivo o un cuerpo social no constituye un conglomerado de partes elementales, es una jerarquía integrada de subtotalidades semiautónomas, que consisten en sub-subtotalidades, y así sucesivamente. De esta manera, las unidades funcionales en todos los niveles de la jerarquía son, por así decirlo, bifrontes: actúan como un todo cuando miran 'hacia abajo', y como partes cuando miran 'hacia arriba'

Este concepto de la entidad de rostro doble lo lleva a A. Koestler a crear un neologismo para designarla: "holón", es decir, aquello que es a la vez "todo" y "parte" en contención recíproca.

La familia como sistema participa de las propiedades de los sistemas vivientes. Estos como ya señalamos, son sistemas abiertos hacia las demandas y requerimientos de lo exógeno y de lo endógeno al grupo. Las propiedades son las de:

- a) Totalidad
- b) Retroalimentación
- c) Homeostasis
- d) Equifinalidad
- e) Adaptación

La totalidad alude a la alta interrelación entre sus miembros, a cómo la alteración de uno de ellos repercute y modifica todo el sistema, a cómo éste reacciona "in toto" y por ende a la no-sumatividad por cuanto las propiedades del Todo superan y son distintas a la suma de las propiedades de sus elementos.

En la familia opera un mecanismo de identificación mutua, una internalización del aspecto sistémico. Laing (1971:18.) arroja luz sobre este proceso señalando que lo que se internaliza no son los elementos aislados sino la relación entre ellos. Afirma a tal efecto:

La familia, en cuanto internalizada, es un sistema témporo-espacial (..) La familia es un nosotros común que se contrapone a ellos, ajenos a la familia (..) En tal familia nosotros, cada uno de nosotros, no sólo reconoce su propia síntesis de la familia, sino que espera que una síntesis semejante exista también en los demás (..) La unidad de la familia se encuentra en el interior de cada síntesis, y cada síntesis está vinculada por interioridad recíproca con la internalización de cada miembro (...) Integrar una familia es sentir /a misma familia' dentro de `si"'. (Cuando Laing usa el término "familia" en comillas se refiere a la familia internalizada, estructura grupal caracterizada por la co-inherencia, el "ser-uno-con").

Este "ser-uno-con" es luego proyectado sobre la misma familia, y a otras situaciones, porque se lleva dentro de un modelo estructural y relaciona que es transferido.

El mecanismo de retroalimentación sirve para la graduación de las salidas por incorporación de parte de la energía emitida. La energía que vuelve actúa regulando la emisión.

Esta comunicación circuital (feed-back) puede significar dos tipos de acciones: si actúa en forma positiva aumentando el cambio (favoreciendo la morfogénesis al determinar una ampliación de la desviación) o bien, en forma negativa apuntando la estabilidad mediante la morfostásis.

La familia es un sistema informacional que despliega acciones de regulación donde las conductas (emisiones) son realimentadas en forma positiva o negativa a fin de corregir las respuestas del sistema.

La capacidad de las familias de soportar la adversidad o la exigencia de cambio depende de las posibilidades de retroalimentación. El grado de patología se va a medir por la refractariedad a las modificaciones y la posibilidad del mantenimiento de cierta estabilidad fundamental en la variación.

Vimos anteriormente el concepto de equilibrio dinámico como condición del ser viviente y como la homeostasis funciona como mecanismo para regular la inestabilidad creativa que va a significar, en última instancia, capacidad de crecer y vivir.

Según Watzlawick, Beavin y Jackson, el término más exacto para designar este proceso de regulación, es el de "calibración" que lo hace equivalente al de regla. Se ejemplifica con la regulación o calibración del termostato. La retroalimentación negativa permite que una y otra vez la temperatura vuelva al rango calibrado. Pero cuando se modifica la regulación del aparato (se cambia el rango) el mecanismo de retroalimentación sigue funcionando por cuanto el nuevo parámetro marca un nuevo nivel de homeostasis. D. Jackson relata una situación familiar donde este recurso de recalibrar salva el "prestigio" (homeostasis) del sistema:

Si los vecinos se compran un coche nuevo, es probable que haya oscilaciones en la familia alrededor de lo que se necesita para hacerles felices. Sin embargo en algunas familias esa variable puede requerir la introducción de un nuevo parámetro, por ejemplo, el concepto de lo agradable que es no sentirse materialista. Daría la impresión de que la introducción de un nuevo parámetro puede tratarse como una simple experiencia de aprendizaje, esto es, si nos sentimos frustrados por no tener un coche nuevo, creamos la regla según la cual en realidad no lo queríamos. (Jackson, 1971:169.)

Los circuitos homeostáticos ponen de manifiesto las relaciones de circularidad entre los elementos constitutivos del sistema.

Cuando se habla de equifinalidad se hace referencia a la propiedad de la que depende que el resultado final de un proceso interactivo no esté determinado por sus condiciones iniciales sino por la naturaleza de la relación. La variación de los elementos no afecta, merced a esta capacidad de los sistemas vivientes, el efecto de la actividad como un todo. Los parámetros del sistema son los que condicionan la relativa constancia del resultado.

El proceso de adecuación de un organismo viviente a las demandas del entorno cabalga en sus posibilidades de adaptación, es decir, en la capacidad de establecer prioridades para lograr la supervivencia del sistema. La noción de adaptación adquiere relevancia a partir de las perturbaciones de la misma, ya sea en el orden fisiológico como psicológico.

La orientación a los requerimientos y la selección de respuestas en función de la transformación adaptativa es un potencial del ser humano que se va actualizando en el decurso de las interacciones personales: "*el ambiente no se establece aparte del sujeto o en conflicto primario con él, sino más bien constituye una matriz dinámica que, al mismo tiempo, facilita y requiere la adaptación*" (Insua, 1974, 366.).

El conjunto de las propiedades de todo sistema viviente derivan básicamente de la idea de totalidad. Ese primer rasgo ya comentado, es el que se va manifestando en diversos procesos y mediante distintos mecanismos. Y existe un aspecto de esa totalidad que en lo que hace al sistema familiar no debemos soslayar. Me refiero a lo que I. Berenstein denomina "estructura inconsciente de las relaciones familiares".

Se trata de un esqueleto o armazón basamento sobre el cual se asienta la organización grupal, y que además, es determinante de conductas y por consiguiente, de lo relaciona) intersubjetivo.

Forma parte de esta estructura inconsciente los aspectos históricos y conflictivos en lo que hace al mantenimiento de pautas, ideologías, mitos, fantasías colectivas, etc.

Este autor define como inconsciente "*aquello que de la organización no pasa por la conciencia de los integrantes o aquello que de su historia no es apreciado como determinante de la estructura actual*" (Berenstein, 1976:55.).

La totalidad es la propiedad sistémica esencial. Resuelve la tensión dialéctica yo-no yo, así como la relación psiquis-soma. El organismo considerado como totalidad vital, se nos



presenta en una proyección finalista, en forma dinámica, merced a la privilegiada intervención del sistema nervioso. La patología será entonces, como lo quería Golstein, un trastorno del equilibrio de la totalidad.

La Totalidad vital u orgánica es la matriz psicobiológica humana, *"que lleva a la captación de relaciones originales y objetos ideales, tanto como a la de entes también intemporales como los valores, no obstante que cabe reconocer que el ser de los contenidos representados no es signado por el status de aquellas posibilidades"* (Elordieta, 1978:41.).

Este autor distingue entre lo psíquico y lo espiritual. Lo psicobiológico es considerado el ser óptico de lo biológico, es lo que hace ser al organismo lo que es, es la forma aristotélica, y se manifiesta por la sensibilidad, los afectos y la actividad intelectual que suponga una actitud analítica. Lo espiritual *"trasciende y libera a la persona de su naturaleza"*, al hacer factible la reflexión autoconsciente *"Lo espiritual en sí mismo es extratemporalidad que se expresa sólo en hechos de conciencia temporal e intencionadamente, tal como lo exigen las condiciones psicobiológicas"*.

Lo que nosotros llamamos totalidad, Teilhard de Chardin llama la Complejidad. Señala que Materia y Espíritu no se le presentan como "cosas" en un análisis fenomenológico. Más bien, dice Teilhard (1974:363.):

como 'variables' conjugadas, de las que se trata de determinar, no la esencia secreta, sino la curva en función del espacio y del tiempo. Y recuerdo que, en ese nivel de reflexión la 'consciencia' se presenta, y así pide que se la trate, no como una especie de entidad particular y subsistente, sino como un 'efecto', como el 'efecto' específico de la complejidad.

## **FAMILIA y SISTEMAS SOCIALES**

*"La familia no es una categoría eterna e inmutable en el tiempo y en el espacio (...) no existe 'la familia', sino diferentes tipos de familia que cambian en función de la época, de la geografía, del desarrollo económico, técnico y social, de la clase social y del desarrollo de ideas"*

(Andree Michel)

*"La institución familiar ha conocido en el curso del tiempo diversas estructuras. Cada época siente, la tentación de confundir un modo transitorio, el que ella encubre, con los valores permanentes a los que ese modo da un nuevo rostro. Es lo que hacen hoy un número elevado tanto de fieles como de adversarios de la familia (...) si una evolución de las costumbres y de las instituciones llega a afectar a ciertas supervivencias puramente sociológicas, las buenas almas sienten pavor y creen que la institución se desmorona en sus fundamentos (...) los paladines de lo eterno han pecado siempre por defecto de imaginación. ¿En qué reconocer lo eterno, si no es en que pervive, contra las previsiones de los espíritus estrechos, bajo las diferencias materiales de apariencia radical que le impone el paso del tiempo? ¿Y entonces? Entonces es preciso tener buen cuidado en no confundir conservadurismo con fidelidad, y la familia, en lugar de comprometerse en restauraciones académicas, encontrará en nuevas formas una consolidación de sus estructuras fundamentales"*

(E. Mounier)

## FAMILIA COMO SISTEMA

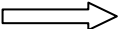
Definiciones:

Sluzki: "Familia es un conjunto de interacción, organizado de manera estable y estrecha, en función de necesidades básicas, con una historia y un código propios que le otorgan singularidad; un sistema cuya cualidad emergente excede la suma de las individualidades que lo constituyen para adquirir aquellas características que le son específicas"

Selvini Palazzoli: "Es un sistema autocorrectivo — autogobernado por reglas, que se constituyen en el tiempo, a través de ensayos y errores"

Características:

- Se transforma en el TIEMPO (Reestructurándose para seguir funcionando)
- Posee una ESTRUCTURA (su fortaleza depende de la capacidad de movilizar pautas alternativas)
- Se adapta al ESTRÉS (según la rigidez de su respuesta será su disfuncionalidad)

**PROPÓSITO o META**            Despertar personas (Mounier)

**ELEMENTOS**            Hombre y Mujeres – Adultos - Niños

**FUNCIONAMIENTO de los ELEMENTOS**

- Autoestima — Reglas/Normas/Creencias — Comunicación

**MEDIO que INICIA el SISTEMA**

- Relaciones sexuales de la pareja

**MEDIOS para MANTENER la ENERGIA**

- Afectividad — Bienes Materiales — Actividad
- Creencias respecto de:
  - Vida Emocional, Intelectual, Física, Social, Espiritual de los Miembros
  - La forma en que los Miembros funcionan juntos

## FILOSOFÍA de la TOTALIDAD

TOTALIDAD

- SOLIDARIDAD E INTERPENETRACIÓN DE LAS PARTES DE LA ESTRUCTURA
- EN LA RELACIÓN PARTES-TODO LOS MIEMBROS CONSIDERADOS AISLADOS PIERDEN SENTIDO

## F. KRUEGER (1874-1948)

- TOTALIDAD COMO DATO INMEDIATO DE LAS VIVENCIAS HUMANAS
- EN LOS SENTIMIENTOS ESTÁ LO GLOBAL COMO FUNCIÓN UNIFICADA Y CENTRALIZANTE
- IMPORTANCIA DE LO SOCIAL
- *"No hay en realidad un solo acontecimiento interior que no esté también determinado por los productos sociales a los cuales el sujeto de la vivencia pertenece o ha pertenecido. Nuestras mas profundas vivencias, en lo que es más esencial reposan asimismo en la comunidad"* (1934)

## TEORÍA DE LA FORMA

- ÉNFASIS EN LA PRIMACÍA DEL TODO SOBRE LAS PARTES
- EL ENLACE ASOCIATIVO SÓLO ES INTELIGIBLE SI SE ADMITEN "TODOS" SOLIDARIOS
- NOCIÓN DE CONFIGURACIÓN – FIGURA– FONDO
- ACTIVIDAD PSÍQUICA = RED DE IMPLICACIONES Y APOYOS SOLIDARIOS

## K. GOLSTEIN

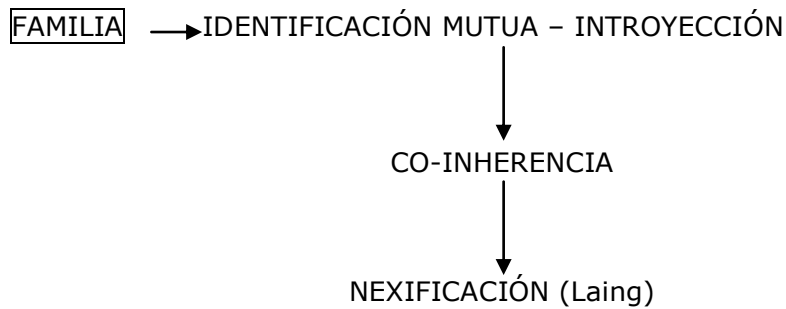
### ORGANISMO

- SISTEMA QUE BUSCA SU EQUILIBRIO
- TOTALIDAD ORGANIZADA
- NO EXISTEN PARTES AISLADAS
- PATOLOGÍA: TRASTORNO DEL EQUILIBRIO DE LA TOTALIDAD

## **TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS: PROPIEDADES**

### I) TOTALIDAD

- ALTA INTERRELACION ENTRE LOS ELEMENTOS
- ALTERACIÓN DE UN ELEMENTO REPERCUTE EN EL TODO
- SISTEMA REACCIONA COMO UN TODO
- NO – SUMATIVIDAD



## II) **RETROALIMENTACIÓN**

- GRADUACIÓN DE LAS SALIDAS POR INCORPORACIÓN DE PARTE DE LA ENERGÍA EMITIDA
- LA ENERGÍA QUE VUELVE REGULA LA EMISIÓN (Comunicación Circuital – Circularidad
- "Feed-Back')
- POSITIVA -\* T el CAMBIO (MORFOGÉNESIS)
- NEGATIVA -> 1 el CAMBIO (MORFOSTASIS: Estabilidad)

**FAMILIA** → La capacidad de soportar la adversidad o exigencia de CAMBIO según posibilidades de RETROALIMENTACIÓN

## III) **HOMEOSTASIS**

- CAPACIDAD DE MANTENER CIERTOS PROCESOS DENTRO DE VALORES CONSTANTES
- MANTENIMIENTO DE EQUILIBRIO DINÁMICO
- CALIBRACIÓN (Termostato)
- RECALIBRACION (Proceso Adaptativo)
- INTERVALO DE ESTABILIDAD

**FAMILIA** → Refuerza una conducta cuando contribuye al mantenimiento de la Homeostasis

(Permanencia) o a la evolución del sistema (Cambio) y viceversa

## IV) EQUIFINALIDAD

- EL RESULTADO FINAL DE UN PROCESO INTERACTIVO NO ESTA DETERMINADO POR SUS CONDICIONES INICIALES SINO POR LA NATURALEZA DE LA RELACIÓN
- VARIACIÓN DE ELEMENTOS NO AFECTA A LA RELATIVA CONSTANCIA DEL RESULTADO

## V) ADAPTACIÓN

- ADECUACIÓN DE UN ORGANISMO A LAS DEMANDAS DEL ENTORNO
- CAPACIDAD DE ESTABLECER PRIORIDADES PARA LA SUPERVIVENCIA

FAMILIA -> GRADO DE PERMEABILIDAD - RIGIDEZ - ESTABILIDAD

### **Bibliografía**

1. BERENSTEIN, Isidoro: "Familia y enfermedad mental", Paidós, Buenos Aires, 1976
2. INSUA, Jorge: "Psicosemiología y psicopatología", Columba, Buenos Aires, 1974
3. JACKSON, Don: "Interacción familiar, homeostasis familiar y psicoterapia familiar conjunta" en "Interacción familiar", T. Contemporáneo, Buenos Aires, 1971
4. JOLIVET, Regis: "Psicología", Lohlé, Buenos Aires, 1956
5. KRUEGER, Felix: "Estructura y totalidad psíquica", Juárez, Buenos Aires, 1969
6. LAING, Ronald: "El cuestionamiento de la familia", Paidós, Buenos Aires, 1971
7. RIVERA, Luis: "Antropología existencial", Guadalupe, 1983
8. SAURI, Jorge: "Historia de las ideas psiquiátricas", Lohlé, 1969
9. SCIACCA, Michele: "La libertad y el tiempo", Miracle, Barcelona, 1967
10. TORCHIA ESTRADA, Juan: "Filosofía del siglo XX", Atlántida, 1955
11. WIESER, Wolfgang: "Organismos, estructuras y máquinas", Eudeba, 1968



### III

## EL MUNDO PRIMARIO

*"Una familia que no conoce sino los plazos de la sangre  
se vuelve fácilmente un nido de víboras"*

E. Mounier

*"Pero el amor reclamaba trascendencia.  
Como en puntas de pié buscaba estrellas.  
Fue Sacramento cuando unidad y ser  
-dos manos y un silencio-  
comprometieron a la Cruz  
cumpliendo la promesa y el mandato  
Ahora ya intentamos  
casi transfigurados  
ser el Amor inmenso en lo absoluto".*

Mario Briglia

En el concepto existencial de "mundo" encontramos acercamientos a la idea de lo social que iluminarán la interpretación del "qué" y del "cómo" de la injerencia determinante sobre el comportamiento.

Heidegger (1983:105.) nos dice referente a la idea de mundo: *"en la expresión estar-en-el-mundo, 'mundo' no significa, pues, absolutamente, el ente terreno a diferencia del celestial, tampoco lo 'mundano' a diferencia de lo 'espiritual'. En aquella determinación, 'mundo' no significa, en general, un ente y tampoco ningún dominio del ente, sino la apertura del ser"*.

La única forma en que podemos aproximarnos a atisbar el ser será, entonces, mediante el acto comprensivo de la persona en su aspecto vincular, en su mundo, con su mundo.

El mundo es *"la estructura de relaciones significativas en que existe una persona y en cuya configuración toma parte"*, dice Rollo May (1967). Y agrega que el mundo comprende el pasado del hombre que condiciona su existencia, toda la variedad de influencias que actúan sobre él y, además, todas las posibilidades que se abren al ser.

Estas posibilidades nos llevan a tres esferas, a tres mundos, a estar con las cosas, con los otros o con nosotros mismos. Esta concepción se debe completar con la apertura jaspersiana a la Trascendencia.

El mundo con las cosas es el mundo *"alrededor"*, el mundo natural, el mundo de los objetos que nos rodean. El mundo con los Otros es el co-mundo. El mundo propio es según la expresión de May, un terreno casi desconocido.

El *Eigenwelt* presupone autoconciencia y auto-relación y únicamente se presenta en los seres humanos. Pero no constituye exclusivamente una experiencia interior y subjetiva, sino más bien el fondo que nos ayuda a ver el mundo real en su verdadera perspectiva y el fundamento de nuestra relación. Es la captación de lo que significa para mí determinada cosa del mundo.... El ser humano vive simultáneamente en el *Umwelt*, *Mitwelt* y *Eigenwelt*. No representan de ninguna manera tres mundos diferentes, sino tres facetas simultáneas de ser-en-el-mundo (Rollo May, 1967:89)

Esta existencia *"incorporada"* biológicamente cuanto socialmente se encuentra expuesta y determinada por esa misma incorporación a salir de su *"en-sí"*. Siempre se trata de la apertura del ser. El repliegue a la profundidad del centro recóndito del en-sí es un abrirse a la interioridad, a la riqueza escondida, al reino de la potencia y de lo posible. La exteriorización involucra la descentralización, el *"salir de sí"* y la disponibilidad para "lo

*otro*". Dice I. Quiles (1970):

el hombre necesita la sociedad civil como el medio de subsistir y de desarrollarse. Pero no es eso solamente. No es suficiente este argumento. Creo que es mucho más profunda en el hombre la necesidad de lo social. No sólo porque la necesita para desarrollarse. La necesita porque la necesita. Es decir, la necesita porque si... Uno no es uno sino a condición de su entrega al otro, y por eso en el otro se realiza paradójicamente.

Lo "*otro*", lo "*no- yo*" (en realidad sería lo '*no-en-sí*'), se encuentra en permanente relación dialéctica con la interioridad. Mundo y persona constituyen una unidad estructural, un todo gestáltico, yo y mundo en mutua implicancia. De esa unidad estructural debemos extrapolar formas significativas de '*yo otro*'. Por ejemplo: la familia, la sociedad en general, el marco histórico, etc. El co-mundo más primario e inmediato es, indudablemente, el familiar en cuanto es aquella realidad mediante la cual emerge el ser, lo recibe y le permite la apertura al mundo y la realización de su proyecto.

La familia se halla jaqueada por múltiples fuerzas y tensiones. Es la microsociedad que da origen a la gran sociedad, pero que a su vez, sufre los embates y agobios de ésta. Los sociólogos consideran que la familia es una "*institución adaptativa*" por cuanto la relación con la sociedad no es una relación simétrica aunque sí recíproca. Es decir, la fuerza e influencia que ejerce la sociedad sobre la familia es mayor que la que ésta pueda hacer con aquella. Pero a su vez, es recíproca, porque es la familia la estructura de donde emergen los integrantes de la sociedad, y es la familia la transmisora de normas y valores.

Siguiendo a Galtung podemos distinguir cuatro tipos de familias según dos criterios de clasificación: según la existencia o no de una nivelación social o estratificación, o bien, de acuerdo con la existencia o no de integración social. Galtung señala que la primera categorización hace referencia a los aspectos distributivos diferenciales de cosas que importan en una sociedad (bienes materiales, información, poder, etc.). Por otra parte, considera la integración social como aquellos caminos que aspiran a la unidad de los distintos roles dentro de la sociedad.

Según el primer criterio la diferenciación se efectuaría en los polos igualitario y no igualitario. De acuerdo con el segundo criterio tendríamos la forma colectivista, con bajo grado de diferenciación o similitud y la forma pluralista, con alto grado de diferenciación o disimilitud.

Integrando los dos criterios podemos clasificar los distintos tipos de familia en cuatro categorías (F. Suárez y M. C. Mo, 1976):

1. Colectivista – no igualitaria: basada en elementos homogéneos, en lo social, religioso, racial. Hay similitud de vida pero no existe igualitariedad. Tiene una estructura autoritaria. Es la clásica familia agrícola-pastoral o tradicional. Formada por elementos homogéneos no-diferenciados.
2. Pluralista – no igualitaria: en este tipo existe diferenciación y heterogeneidad social, religiosa y racial. Pero aún es no-igualitaria (resabios de autoritarismo). Es la familia de la sociedad industrial, liberal y capitalista.
3. Colectivista – Igualitaria: se trata de un tipo de familia subordinada al Estado. "*...dado el carácter colectivista y el análisis y el énfasis en la similitud y por la naturaleza de la ideología predominante, los sistemas que se generan son, esencialmente, de naturaleza estatista*".



4. Pluralista – Igualitaria: los mismos autores señalan que este modelo *"que llamaremos de sociedad pluralista-comunitaria, que es fundamentalmente un construcción teórica, será utilizado para estudiar aquellos cambios que posiblemente ocurran en las sociedades industriales contemporáneas y que pueden ser inferidos a partir del cuestionamiento que se realiza tanto en el seno de la sociedad liberal capitalista como en la de tipo socialista"*. Es un verdadero ideal de familia. Es la familia comunitaria y creativa cimentada en metas cualitativas de autorrealización de todos los integrantes.

Para comprender mejor los distintos tipos de familia es útil hacer algunas consideraciones sobre aspectos históricos-evolutivos.

Existen varias teorías o enfoques ideológicos referentes a cómo ha sido la evolución de la familia a través de la Historia.

Morgan (1976) considera que han existido distintos tipos antes de consolidarse la que hoy conocemos. En primer lugar lo que él llama la familia consanguínea, es la familia en estado salvaje, su característica es la promiscuidad. No obstante, existen ya algunas reglas como ser la prohibición de relaciones sexuales entre padres e hijos, no así entre hermanos. La familia punalúa (en hawaiano significa *"consorcio"*) es la que corresponde al estado de barbarie. En este tipo hay una comunidad recíproca entre hombres y mujeres: matrimonio de grupo. Aparece la prohibición de relaciones sexuales entre hermanos. La familia sindiásmica constituye un nivel de transición. El hombre vive ya con una mujer pero mantiene el derecho de tener otras. Puede haber separación de vínculo. Los hijos quedan con la madre. Es la también llamada familia patriarcal polígama que aparece en la cultura agrícola ganadera. La mayor riqueza y el mayor poder queda en manos del varón. La mujer pierde sus derechos y pasa a un grado de casi esclavitud (*"famulus"*: esclavo), formando parte del patrimonio (*'lo que pertenece al padre'*) del varón quien llega a tener derecho de vida o muerte sobre su mujer e hijos.

Sucede luego la familia patriarcal monógama. Según algunos la instalación de la monogamia tuvo que ver más con la escasez de mujeres (en número semejante al de varones) que con la evolución del sentimiento amoroso. Además la monogamia cubre otra necesidad: la de paternidad cierta. Correlato de la paternidad como papel y función social es la propiedad y el poder de transmitirla por herencia.

Se cree que esta familia patriarcal aparece recién en el Neolítico con la instrumentación por arado de los cultivos.

Bachofen (1976) acepta también que las relaciones sexuales eran promiscuas en un comienzo. Enfatiza la distinción entre civilizaciones con el culto a la Maternidad (diosas madres que aparecen antes que los dioses masculinos) y la posterior instalación de la civilización patriarcal, con la que comienza el autoritarismo, el aislamiento y la competitividad.

Según Engels (1992), el estadio primitivo matriarcal termina cuando el desarrollo de la capacidad productiva del hombre le permite cultivar la tierra. Aparecen los excedentes y con ello la propiedad privada. La esclavitud (que se incrementa por la actividad bélica) se ocupa de la mano de obra. Se establece la imposición del hombre a la mujer y la descendencia pasa a ser en línea patriarcal. El varón se erige en poseedor de bienes, y entre ellos, su mujer e hijos.

La estructura social en las organizaciones primitivas es la resultante de la combinación de varios elementos. Unos dependen de hechos biológicos (edad, sexo, parentesco), otros de aspectos socioculturales (territorio, especialización, dominaciones). El sexo condiciona la división del trabajo, la edad, los grupos y los ritos iniciáticos. El principio que resulta clave es el de los sistemas de parentesco. Sobre éstos asienta la estructura social. Si

bien tiene un fundamento biológico, lo más importante es el sentimiento de solidaridad que surge del reconocimiento social.

Según Meyer Fortes (1976) este sistema fundamenta el principio universal del altruismo. La fuerte cohesión solidaria entre los miembros de un grupo se estima que ha constituido el factor esencial en la formación de la sociedad humana.

Un punto de encrucijada es el tabú del incesto. Para Levi-Strauss se explica de la misma manera que la división del trabajo. Establece dicha prohibición una dependencia mutua entre las familias y crea lazos de alianza exogámicos, y con ello la apertura a la vida en sociedad. Afirma esta autor que el desarrollo social es el que funda a la familia. Las relaciones entre padres e hijos y entre hermanos son de tipo social fuertemente reforzadas por la potente transmisión de normas. La prohibición del incesto marca el paso fundamental de la naturaleza a la cultura. Se produce la oposición a lo natural mediante lo reglado, Se trata de una protección cultural de la funcionalidad de la familia. Dice Malinowski (1974: 213.):

En el hombre, la cultura crea una nueva necesidad, la de continuar relaciones estrechas entre padres e hijos durante toda la vida. Esta necesidad está condicionada por un lado por la transmisión de la cultura de una generación a otra, y, por otro lado, por la necesidad de que los lazos que constituyen el modelo y punto de partida de toda organización social duren toda la vida. La familia es el agrupamiento biológico que constituye invariablemente el punto de referencia de todo parentesco y que determina, por las normas de descendencia y herencia, el status social de los hijos

Una vez adquirido el estado monogámico de familia ésta a su vez, no cesa de sufrir, merced a los cambios sociales, resistencias y procesos adaptativos hasta llegar a nuestro momento histórico en el cual los cuatro tipos de grupo familiar citados tienen vigencia.

En nuestra sociedad coexisten fundamentalmente dos tipos de familia: la llamada tradicional y la conyugal.

La familia tradicional o patriarcal es la que, históricamente, corresponde al período pre-industrial. En la clasificación de Galtung se incluiría en el tipo colectivista – no igualitario. Es un emergente de la sociedad pre-industrial. Esta sociedad es amplia y estable, sencilla pero rígida y poco cambiante.

Las características de esta familia son:

- a) Alta natalidad
- b) Residencia común o muy próxima entre varias generaciones. Convivencia entre ellas, y por lo tanto, mayor amplitud del grupo. Es la familia también llamada, por ese motivo, "familia extensa".
- c) Pluralidad funcional, es decir, la familia es un centro económico, educativo, religioso, político, etc. Nos hay delegación de funciones en el Estado.
- d) El patrimonio es común y transmisible.
- e) Jerarquización rígida. Las mujeres están absolutamente subordinadas a los hombres y los jóvenes a los viejos. Por ello el varón más anciano es la máxima autoridad.
- f) La elección de cónyuge pertenece a la familia. No hay libertad individual para hacerlo. Es importante la dote y las conveniencias del grupo familiar (económicas, políticas, etc.).

- g) El nuevo matrimonio queda incorporado en la gran familia sin autonomía propia.
- h) La familia es en sí una unidad de producción.
- i) Las relaciones sociales fuera del ámbito de la gran familia son escasas y controladas.
- j) El status personal depende de la ubicación dentro del grupo de la familia.

Esta descripción es muy simplista y esquemática, y es probable, que excepcionalmente se dieran todos los ítems. No obstante, esta caracterización es significativa en cuanto nos descubre una "*mentalidad familiar*" que aún persiste en determinados grupos contemporáneos.

La familia conyugal o nuclear es, históricamente, consecuencia de las modificaciones determinadas por el Industrialismo. El impulso renovador que surge en Europa, y más precisamente, en Inglaterra a fines del siglo XVIII, conocido como Revolución Industrial, no sólo significó un enorme progreso en lo que hace al desarrollo técnico y económico, sino el comienzo de un proceso de extraordinarias modificaciones en el estilo de vida de los hombres. Demandó una intensa migración de población de zonas rurales a urbanas, se establece la división del trabajo, se fragmenta la unidad familiar por los desplazamientos, etc.

Las características de la familia de este momento son las siguientes:

- a) Índice de natalidad bajo.
- b) Residencia autónoma, determinada por la migración de población que debió abandonar el "locus" de la gran familia. La familia se integra, entonces, casi exclusivamente, por la nueva pareja y su descendencia. Por ese motivo se llama a este tipo familiar como "nuclear".
- c) Funciones mínimas, por cuanto la familia deja de ser el centro de la economía, de lo social y de lo educativo. Estos aspectos son delegados al Estado.
- d) El patrimonio ya no es común a toda la gran familia. El hombre no depende de ésta para subsistir, ni siquiera de la herencia de bienes.
- e) Jerarquización que no tiene la rigidez de la familia tradicional. No sólo el varón va perdiendo su poder absoluto, sino que la edad ya no significa "per se" condición de mando.
- f) Posibilidad de elección personal y libre de cónyuge.
- g) La familia nueva tiene autonomía. Pierde su condición de "injerto" en la familia grande. En el presente las enormes dificultades de independización económica de los jóvenes puede determinar una cierta "vuelta al hogar" como refugio y protección, lo mismo se suele observar con los cónyuges separados, etc. Es interesante apreciar como este hecho no es patrimonio exclusivo de nuestras latitudes. En un informe de la UNESCO sobre la juventud en la década del 80 se hace referencia a los cambio de una generación de adolescentes a otra, tomando en consideración las actitudes y el vocabulario de cada época. "Las palabras clave del informe de 1968 eran: confrontación-contestación, marginación, contracultura, contra poder, cultura de los jóvenes.....A los jóvenes se les tomaba entonces como un grupo distinto e identificable históricamente.....Esta generación ha estado separada de sus mayores por un enorme abismo. Las palabras clave de la vida de los jóvenes en el curso de la próxima década serán: penuria, paro,

sobrecualificación, inadecuación entre el empleo y la formación recibida, ansiedad, actitud defensiva, pragmatismo, y se podría añadir a esta lista subsistencia y sobrevivencia... Si los años 60 han movilizado a ciertas categorías de jóvenes en ciertas partes del mundo alrededor de una crisis de cultura, de ideas e instituciones, los años 80 impondrán a la nueva generación una crisis material y estructural de incertidumbre económica crónica, incluso de privación".

- h) La nueva familia, con las salvedades señaladas más arriba, no tiene el tipo de dependencia referente a la estructura de origen.
- i) Las relaciones sociales se amplían. Se vive un proceso de apertura en todos los frentes: social, ideológico, religioso. Las circunstancias han determinado que los hombres se vincularán estrechamente, por razones de estudio o trabajo, con personas ajenas al ámbito de la gran familia. De esa manera se fuerza la independización del individuo con respecto a sus antecesores. Los lazos pierden fuerza operativa. Tan sólo mantienen vigor afectivo.
- j) El status personal no depende de la familia, de su aceptación dentro de ella ni de los privilegios que ésta pueda conferirle. Depende exclusivamente de su funcionamiento personal dentro de la sociedad.

Los nuevos matrimonios se van formando con otros condicionamientos. La familia conyugal actual tiene aspectos positivos y negativos. Entre los primeros hay tres aspectos fundamentales:

- 1) La unión afectiva como base de la constitución del vínculo.
- 2) La promoción de la mujer.
- 3) El respeto intrafamiliar, superando las anacrónicas discriminaciones por edad y sexo.

La vulnerabilidad de nuestra familia se manifiesta en el elevado índice de desintegraciones. Pareciera que la fundamentación afectiva como cimiento constitutivo fuera una base poco sólida para sobrellevar las dificultades de la convivencia. La estabilidad de la vieja familia tradicional cimentada en otras bases, no precisamente afectivas, era mayor. Contribuye a esta endeblez la excesiva permeabilidad a la estimulación exógena, la ausencia prolongada de la mujer, la impotencia frente a la agresión externa y la natural dependencia con el presente momento histórico.

Afirmar que vivimos un tiempo de cambio y ruptura es ya un lugar común. Crisis en la historia de la Humanidad han habido muchas. No obstante se insiste en que esta, la que nos toca vivir, es distinta.

López Ibor (1958:63.) dice al respecto

(...)las crisis anteriores se produjeron porque el hombre descubría unos horizontes nuevos que le atraían más que aquél en que se hallaba inserto. Los nuevos valores, las nuevas ideas, los nuevos modos de vivir forzaban secundariamente a la destrucción de los viejos. En la coyuntura presente, en virtud de un largo proceso las crisis se producen de otra manera. Los viejos valores se han agotado antes que surdan los nuevos. El mundo occidental ha agotado la forma actual de vida, tan esperanzadamente conseguida, antes que haya surgido una nueva. De ahí que su nihilismo sea más radical, más profundo y desesperanzador que en cualquiera otra época

El hombre contemporáneo al quebrar todos los lazos, las columnas sólidas del pasado, al derribar todo sostenimiento, se enfrenta consigo mismo, y encuentra soledad,

desprotección, encuentra la nada. Nada tiene sentido. Todo vale igual. El sentirse descolgado de su pasado y sentirse vacío de futuro determina la angustia el mundo moderno. El sentimiento de "*vacuidad existencial*" descrito por V. Frankl está sustentado por la paradoja en que está inmerso el hombre. Por un lado a diferencia del animal su vida instintivo-impulsiva no es suficiente y decisiva en cuanto marcar un derrotero para su conducta, y por otro, contrariamente a lo que sucedía en el pasado, tampoco es guiado por sus tradiciones.

No sabiendo, pues, lo que debe hacer, y no sabiendo lo que debería hacer, ni siquiera sabe tampoco, con frecuencia, lo que básicamente desea hacer. El peligro de esto está en que o querrá hacer simplemente lo que hacen los demás, y esto fomenta el conformismo, o querrá simplemente hacer aquello que los demás quieren que haga, y esto conduce al totalitarismo (Frankl, 1955)

La vida de otras épocas no gozaba de los múltiples beneficios técnicos de confort, de control de la salud, de protección social, etc. De que hacemos gala nosotros. Nuestros antepasados vivían menos, no tenían la tecnología a su servicio, la ciencia era rudimentaria, pero no tenía nuestra angustia. Porque estaba parado firmemente en un terreno sólido. Ese terreno firme puede ser el sentirse unido sin discontinuidad con el pasado y el futuro. La diferencia con las generaciones que lo precedían y con las que iban a sucederle no era significativa. La lentitud de consolidarse un cambio otorgaba un marco estable, sin fisuras y seguro al hombre de entonces.

La situación actual deriva de complejos factores. La tecnología operó un avance de inusitada magnitud, provocando virajes forzados sin tiempo para la adaptación racional y emocional, la hipercomunicación que pone codo a codo el planeta entero y con ello disuelve tradiciones, costumbres, y convoca a una universal masificación, etc.

El hombre contemporáneo queda sumergido en una honda incertidumbre, es decir, "*sin certeza*" en si mismo, en su pasado, y más aún en su por-venir. Laing nos habla de la "*inseguridad ontológica*" y, en cuanto al sentimiento de identidad comprometido, a su precaria diferenciación, a su soledad, podemos hacerla extensiva a nuestro hombre de hoy. Si éste pierde las raíces donde abastecerse deberá buscar caminos que alimenten su alicaído sentimiento de identidad en otras formas que le permitan sentir y sentirse bien.

La Humanidad en búsqueda de un nuevo *Becerro de Oro* se sumerge en una absolutización idolátrica de la posesión de bienes materiales, subordinando así, la realización personal a la trepada competitiva, al culto del bienestar y confort, a la caza neurótica de sensaciones. En el fondo es la fobia al sufrimiento lo que hace que se tema tanto vivir. El hombre de nuestros días es miedoso, inseguro e inmaduro emocionalmente. Estos tres aspectos emergen como reacción defensiva, traducidos en agresividad, el signo de nuestro tiempo.

Agresividad en los distintos niveles de la vida de relación y que va a configurar un clima muy peculiar en el cual se va a moldear la familia.

A este respecto nos señala Caruso (1964:28.):

Es en este clima específico de inseguridad, de general descontento y de sorda desesperación, donde crece, trabaja, se descompone y muere la familia, educadora consciente, y más aún inconsciente del niño. La familia, viviendo esta cultura, para no verse condenada a morir, intenta, en cuanto le es posible, adaptarse positivamente o negativamente, y adaptar al niño que regalará a la sociedad... Así, la adaptación de la familia a una sociedad opresora y agresiva provocará inevitablemente reacciones regresivas de defensa: agresividad, conformismo, miedo, inseguridad, egoísmo. Esta actitud se convertirá en molde formador del niño, puesto que introyección e identificación le imprimen, a través de la formación del superyó, un sello indeleble, antes de que él mismo haya entrado en contacto directo con la sociedad. En la familia el niño sucumbe ya a la tríada de angustia, ansiedad y sentimientos de culpa. Hecho

adulto él mismo alimentará el caldo de cultivo neurótico presentado por la sociedad que lo enmarca.

Un signo de cómo la sociedad condiciona las reacciones de sus miembros es la frecuente sensación de inferioridad del hombre moderno, determinada por la discrepancia entre las "metas" que se le proponen y la posibilidad de alcanzarlas. Es interesante el comentario de Ruth Benedict (1971:234.):

En una sociedad en la que la voluntad de poder goza de la más alta consideración, aquellos que fallan pueden no ser los que están diferentemente constituidos, sino simplemente los que están insuficientemente dotados. El complejo de inferioridad tiene gran parte en el sufrimiento de nuestra sociedad. No es necesario que los sufrientes de este tipo tengan una historia de frustración en el sentido de que fuertes propensiones congénitas hayan sido inhibidas, sus frustraciones son muy a menudo sólo el reflejo de su incapacidad de alcanzar un cierto fin. Hay también aquí una implicancia cultural, según que el fin sea accesible a gran número o a pocos, y en la medida en que el éxito sea obsesionante y limitado a unos pocos, un número más y más grande estará expuesto a las extremas consecuencias de la inadaptación

Lo importante y que nos interesa de esta cita es, cómo una sociedad que centra la realización personal en el éxito socialmente reconocido, engendra generaciones de frustrados. Lo más grave, lo capital, es el materialismo asfixiante, que al no poder intrínsecamente dar sentido a nada, decreta la angustia como única salida al nihilismo.

Vivimos una era de inseguridad, no sabemos si estamos en decadencia o en el amanecer de un renacimiento, sentimos que todo es relativo y provisorio, pero también no podemos soslayar que necesitamos un sentido para vivir. Pese a todo, y evitando caer en un optimismo ingenuo, debemos pensar que, como lo quiere I. Lepp en esa angustia acrecentada del hombre moderno, subyace un signo de vitalidad que tiñe a la crisis de un pronóstico alentador. Es una "verdadera crisis de crecimiento". Es innegable que, no obstante, existe un progreso en la búsqueda de una moral adulta y solidaria, en un proceso de real sinceramiento del hombre consigo mismo, en una mayor conciencia de la dignidad humana, etc. No podemos dejar de aceptar la invitación de Teilhard de Chardin (1964) cuando dice: "*Alzaos, pues, un momento del polvo y de la humareda que ocultan el horizonte, y contemplad conmigo un poco como avanza el mundo*".

Es en estos momentos de angustia e incertidumbre cuando es más necesario que nunca precisar nítidamente lo nuclear del fenómeno familiar, es decir, rescatar lo inmutable.

Si tenemos que extraer lo esencial como común denominador, podemos pensar que es la función de mantenimiento de la especie la que da fundamento biológico a la unión hombre-mujer. Pero evidentemente ello no basta. Las funciones biológicas al llegar al estrato humano adquieren una valencia psíquico-espiritual que las modela, las refina, las jerarquiza o las pervierte.

No es suficiente, por supuesto, la función procreadora para dar razón de ser a la familia. Lo mismo puede cumplirse en un contexto no institucional. Pero tampoco basta la justificación afectiva. La familia es el lugar privilegiado donde deberían encontrarse y concretarse los sentimientos. Pero éstos, si bien adquieren una solidez y estabilidad con el sostén estructural, pueden prescindir del mismo, y de hecho durante mucho tiempo "*matrimonio*" y "*amor*" eran términos antitéticos.

Si existen rasgos o notas de permanencia en la institución familiar debemos indagar por otro camino de qué cuenta de la necesidad de aquella. Es evidente que la relación más fuerte, con mayor basamento biológico es la relación madre-hijo. De hecho es la que ha existido desde siempre. Pero, por otra parte, fuerza es reconocer que sin un sistema institucional que vertebré las funciones procreativas y de crianza éstas no se llevarían a cabo, o por lo menos, no de la mejor manera.

Siguiendo a Kingsley Davis (1978) podemos decir que la familia es un "*complejo institucional adaptado a la satisfacción de las necesidades societarias en lo que se refiere al continuo reemplazo de los miembros de la sociedad*". El reemplazo se realiza mediante el cumplimiento de las funciones de reproducción, manutención, ubicación social y socialización. Ninguna de estas funciones sociales posee vinculación necesaria entre sí. Incluso ciertas funciones pueden ser cubiertas por personas distintas de las que cubren otras. Por ejemplo, los niños pueden ser adoptados para su crianza o pueden ser educados o socializados por personas o instancias independientes de las que lo engendraron.

El hecho, dice Davis, que si bien esas funciones pueden ser cumplidas por separado, normalmente se verifiquen en el mismo grupo, le confiere a éste características muy peculiares. Debe ser un grupo biológico por la función reproductiva, un grupo que trabaja con solidaridad y división del trabajo para cubrir la manutención, que sus miembros tengan un semejante status social para la ubicación social, y, por último,

debe ser un grupo íntimo, que posea una habitación común y que perdure largo tiempo, porque el período reproductivo humano y el período de dependencia de los hijos son prolongados y pueden llegar a ocupar, juntos, cuarenta años de la vida de los padres..... Así, del análisis puro de las funciones concurrentes podemos deducir el tipo de grupo que las ejecuta. El que acabamos de describir es, en todo sentido, el familiar. No podría ningún otro tipo de grupo cumplir a la vez esta combinación peculiar de funciones principales como su tarea societaria principal (1978:386.).

Esta es la razón fundamental: las exigencias de la socialización del hijo. La familia es esa estructura que facilita el proceso de inserción del sujeto en la sociedad por ser el grupo que naturalmente brinda el campo para los primeros pasos de la socialización, además proporciona identidad grupal) al individuo por la pertenencia, y le permite la experiencia de relaciones verticales y horizontales.

La familia es un grupo humano al que todos pertenecemos y que tiene varias funciones. Y son precisamente esas funciones, deberes y derechos las que le confieren su importancia. La familia cubre como institución, la satisfacción de las necesidades materiales del individuo, le da oportunidad para el despliegue de su vida afectiva, el aprendizaje del amor, la formación de su identidad, el aprendizaje de los roles sexuales y sociales, y el desarrollo de la personalidad y de la creatividad.

En un proceso dinámico la familia es la unidad de intercambio cuya función indelegable es la socialización del hijo.

El aprendizaje de los roles nos remite a la consideración de la especificidad de las funciones maternas y paternas, a su posible determinismo biológico y al condicionamiento cultural.

El anclaje biológico de los comportamientos maternos no arrojan ya ninguna duda. Las observaciones y experiencias en mamíferos y en humanos nos autorizan a comprender las raíces naturales del llamado "*instinto maternal*". Para no detenernos en el alcance del concepto de lo instintivo, nos basta señalarlo como "*conducta maternal*". Citemos algunas experiencias que abonan la aceptación de una dimensión hundida en la especie y en su defensa. En 1967, J. Delgado ha demostrado que la estimulación eléctrica de la formación reticular del cerebro inhibe la conducta maternal en las monas. Se presume que existen estructuras nerviosas destinadas al reconocimiento del hijo y a la producción de comportamientos adecuados respecto al cuidado y defensa de la prole.

Rozenblatt y Lehrman en 1963 ya habían estudiado los efectos de la separación madre-hijo sobre la respuesta maternal en ratas de laboratorio. Comprobaron que la separación inmediatamente después de nacer es significativamente debilitante. Al parecer los efectos son más perturbadores cuanto antes haya ocurrido la separación. En la formación del

apego son decisivos los primeros momentos después de la parición, y en un comienzo los factores biológicos son los principales responsables. Más tarde la interacción entre madre e hijo fortalece el vínculo.

Es indudable que los primeros momentos de vida constituyen un período de alta sensibilidad para el binomio y cuanto más precoz e íntimo ha sido el contacto mejor desarrollo de la respuesta maternal.

M. Klaus y J. Kennell (1978) analizan la importancia del contacto postnatal inmediato y citan una serie de características que se manifiestan posteriormente en la relación madre-hijo. Por ejemplo, mejor amamantamiento, menor ansiedad materna, madres con mayor confianza en sí mismas, con sensación de mayor competencia en el cuidado del bebé, con un contacto visual más prolongado y frecuente, más cantidad de intercambio caricia!, evidencian las madres más interés en la evolución y los aspectos de salud del niño quien por lo general tiene mejor cociente intelectual que el grupo testigo de madres e hijos que no habían gozado de esa relación inicial intensiva y ampliada.

Estos autores señalan también que en los casos de contacto inicial dificultado (por ejemplo, en los niños prematuros), la separación madre-hijo en ese período sensible no se facilita la aparición de conducta maternal (lo cual no significa que no aparezca sino que biológicamente no está favorecida). Al respecto afirman:

Minuciosos estudios arrojan un incremento en la frecuencia de niños golpeados y de niños que no prosperan pese a no haber ninguna causa orgánica, sobre todo entre los prematuros y los hospitalizados por otras razones en el período neonatal, en comparación con recién nacidos no separados de sus madres. La falta de lozanía sin enfermedad orgánica es un síndrome en que el niño no crece, no aumenta de peso y su conducta no progresa con celeridad normal durante los primeros meses de vida en su hogar. Estos niños sólo prosperan con rapidez en todos los aspectos de su desarrollo cuando se les presta asistencia hospitalaria de rutina( Klaus y Kennell , 1978:16.)

La conducta maternal humana acusa un franco dominio de los factores socioculturales sobre los biológicos. Ello no puede dudarse, pero los hechos de observación aludidos son realmente significativos para reconocer una importante raíz genética. Sobre esa dimensión basal lo social teje y construye lo que para cada época y lugar es lo esperable como supuesto maternal. Toda la lucha de la mujer para escapar de la marginalidad, de su presunta razón de ser al servicio del mantenimiento de la especie, no debe dejar de tener en cuenta que la relación madre-hijo, cuanto menos, se asienta en su naturaleza como un "a priori" latente y disponible. Matriz vital de la va a emerger la continencia y plenitud que va a impregnar todo lo que ella sea y haga.

El papel del padre tiene otras connotaciones. Su vinculación con lo natural es más periférica y alejada en el tiempo. Tiene que ser pensada para ser sentida. La paternidad es una función desvinculada del hecho fisiológico de la concepción. Es más una actuación, es un modo de adopción. Lleva en si la impronta social como Ley.

El rastreo etimológico nos remite a los conceptos de autoridad, de poder y de tradición. Significa la irrupción del mundo en esa primaria simbiosis madre-hijo. Determina la socialización de éste y su personalización, opera como modelo de identificación y su función esencial es delimitar la realidad. M. Artilles dice:

El padre es ese "tercero" que aparece señalando los límites que la realidad marca en toda vida, en si misma y en sus circunstancias. El esférico y cálido mundo de lo imaginario es hendido por esa presencia y gracias a ella surge la dimensión de un devenir personal que implica la aceptación de sí mismo y los otros, de la propia libertad, del futuro creativo, de la vinculación intencional



con los otros, de una existencia que se hace co-existencia, de una existencia que se hace historia(1975:37.)

Y es precisamente la ausencia de esa "presencia" una de las notas negativas de nuestra sociedad. La precariedad modélica, la descalificación de la madre, la inseguridad, la resultante autoritaria y sobre todo, esa ausencia, ese vacío ineluctable, van a configurar la llamada despaternalización, signo de este tiempo.

*La familia como institución ha sido fuertemente cuestionada y en algún caso hasta se decretó su "muerte". No podemos minimizar esta corriente de pensamiento.*

Cooper por ejemplo, afirma que la familia bloquea a sus miembros exigiéndoles sacrificios, y la considera como la "invención humana más poderosa y destructiva". Cuestiona especialmente a la familia como "inductora del conformismo" enfatizando que "criar a un niño equivale en la práctica a "hundir" a una persona" (Cooper, 1981:13.).

La capacidad destructiva de la familia obedecería a la gran aptitud que posee de reprimir las tendencias naturales de sus miembros, y de imponer la no-necesidad de plantearse dudas.

El cuestionamiento por lo general, pone el énfasis en el poder que tiene la familia para "bloquear", "destruir", "castrar", etc. a sus miembros. Es un reconocimiento de la importancia de este grupo humano como educadora y transmisora de normas de conducta. Esta importancia es una exigencia, no para proclamar la "muerte", sino para buscar la transformación para que realmente sea "un centro de aprendizaje de la realidad y del amor" como lo quiere Pichón Riviere.

La transmisión de normas se opera desde el vamos, y de diversas maneras. Siguiendo al autor antes mencionado, es interesante observar que la proyección de una generación sobre la otra se efectúa de una forma similar a las sugerencias hipnóticas. Transferir nuestras proyecciones a otro supone usar una metodología que fuerce la imprimación en un nivel no-racional, profundo, primitivo, que no genere cuestionamiento, es decir, que la pantalla se erija como "la realidad" y que se escamotee el proyector y quien lo opera. Colby ha llamado al contenido y forma de lo transmitido "gramáticas culturales". Es decir, las reglas para el ordenamiento de elementos culturales que regulan toda clase de actividad humana. Esto está en el fondo de todo lo que se le enseña al niño, desde los rituales sociales hasta las creencias.

Este concepto de "gramática cultural" resulta útil, de acuerdo con lo expresado por Usandivaras (1974) para "comprender todos los sistemas de normas que se le enseñan al niño en la familia, sin saberlo, y que van a constituir la estructura cognoscitiva básica sobre la cual irá construyendo su visión del mundo. En realidad, todas las manifestaciones organizadas de una cultura son "gramáticas culturales" que se transmiten en grupo familiar y llevan implícitos sistemas de valores que pueden ser concordantes o discordantes entre sí".

Además no debe olvidarse que, cuanto más compleja sea una cultura más difícil será la transmisión. En nuestras sociedades civilizadas no existe un sistema de normas bien definido sino que coexisten varios e incluso contradictorios entre sí.

Innegablemente, el hombre es un animal ético. La necesidad de diferenciar aspectos buenos o malos en su quehacer está entroncada hasta en su neurobiología.

Las vivencias llamadas valorativas están estructuralmente relacionadas con el cerebro intermedio o paralímbico. Sin entrar a discutir sobre la subjetividad de los valores, lo real es que la patología neuropsiquiátrica nos enseña que determinadas lesiones del sistema nervioso ocasionan perturbaciones de la conducta y de la personalidad que modifican

ostensiblemente la actitud ética del enfermo.

Se integran esas vivencias en lo que Lersch (1974) ha denominado el fondo endotímico vital. Y más específicamente, la alteración de lo que este autor señala como "*emociones del ser-para-otro*" o sea, las emociones sentimentales, cuya estructura orgánica radica en la región orbitaria anterior. Esta zona se halla cabalgando entre lo racional que viene de la corteza prefrontal y lo profundo, tímico y vital que se entronca en el cerebro límbico.

Es preciso dejar constancia de que no postulamos una "*localización*" de los sentimientos y de la moral del hombre. Simplemente la moderna neuroanatomía establece que estas vivencias valorativas exigen la indemnidad de ciertas estructuras biológicas.

Ontogenéticamente los primeros atisbos de valoración se efectúan en la dimensión de lo que produce bienestar y lo que provoca malestar. La maduración e integración social del niño se opera mediante un proceso de identificaciones con sus progenitores. De esto se desprende la enorme importancia de la adecuación a modelos sanos de identificación que posean o no los padres.

Como señalábamos antes, la transmisión de pautas será un proceso más o menos sencillo o complejo, según lo sean las sociedades en donde se produce. En tribus primitivas la familia transmite una "*gramática cultural*" única, simple y estable, que configura una cierta uniformidad social, lo que indudablemente no suceda en nuestra sociedad. En estos casos hay normas contradictorias y a veces paradójales, entre los miembros adultos de una misma familia.

Esta confusión genera ansiedad y la necesidad de adherir a sistemas de ideas que no admitan ninguna ambigüedad, lo cual explica ciertas conductas adolescentes. Por cierto que la familia no puede hacerse al margen del pluralismo reinante en la sociedad, pero, lo grave y riesgoso, no es el pluralismo, sino la falta de coherencia y de autenticidad en los mensajes y conductas adultas.

En el proceso de transmisión de normas importa, además del "*qué*", el "*cómo*". Por lo general la forma autoritaria puede desembocar en conductas reactivas de oposición o de sumisión apática, una actitud absolutamente complaciente, de "*laissez faire*" conduce a desórdenes de comportamiento, falta de límites, búsqueda de seguridad, adicciones, etc.

Lo más adecuado es el enseñar persuasivo, con profundo respeto por la individualidad, con coherencia y autenticidad, y estableciendo límites claros pero siempre dejando la puerta abierta para su posible revisión a la luz de nuevos hechos o circunstancias. Esta es la actitud más dificultosa por cuanto supone un esfuerzo constante y una revisión permanente, pero por otra parte, es la única que conduce a la descendencia a la adquisición de la madurez.

E. Berne (1976) nos habla de lo que él llama el Guión o Argumento de vida y la Programación paterna del niño.

Un guión es un plan de vida formado en la primera infancia bajo la presión paterna y que después continúa en vigor. Es la fuerza psicológica que impulsa a la persona hacia su destino, tanto si la persona la combate como si dice que es su libre voluntad". Y agrega más adelante: "Una persona real puede definirse como la que actúa espontáneamente de forma racional y digna de confianza, con una razonable consideración a los demás. El que sigue una fórmula es una persona no real.

Las diferencias entre lo que es un argumento de vida en el sentido expresado más arriba, y un plan de vida, las sintetiza Kertész (1978) señalando que en el primer caso nos encontramos con un guión implantado por los padres.

Es rígido, está predeterminado en la infancia por las necesidades irracionales de las figuras parentales, está anclado en el pasado. No está aquí y ahora. Varía desde una limitación del crecimiento (argumentos banales), hasta los auto y heterodestructivos. Encuadra a las otras personas en roles prefijados y rígidos". En cambio, el plan de vida parte del mismo sujeto como decisión propia. "Es racional, realista y ético. Es flexible, pues responde a necesidades personales cambiantes con el tiempo. Dirigido al futuro, pero vivido aquí y ahora. Es constructivo y es ejemplo conductual positivo para otras personas.

Los guiones pueden ser culturales, subculturales, familiares e individuales. Los culturales son aquellos que responden a la expectativa de una determinada sociedad, es lo que se llama el "*carácter nacional*" o "*estilo de vida*", etc. Los subculturales corresponden a grupos que se diferencian dentro de los culturales, y que adoptan modas, posturas, lenguaje, forma de ver las cosas, etc. (Por ejemplo, una clase social, la juventud, etc.). Los guiones familiares corresponden a la transmisión de patrones de realización condicionados por expectativas ancestrales, de matrices de fracaso, o de triunfo, o de determinado camino profesional, es decir, todo desarrollo que responda a lo "*que debe hacer un miembro de tal familia*". Los guiones individuales presuponen, contienen los anteriores, a los que se le añaden las influencias parentales que actúan exclusivamente sobre el sujeto, o la forma personal de elaborarlas.

James y Jongeward dicen respecto a la forma no verbal. Casi como si tuviese un radar, un bebé empieza a captar mensajes sobre sí mismo y su valor a través de sus primeras experiencias de ser tocado o dejado de lado por los demás. Pronto distingue expresiones faciales y responde a ellas, así como al contacto y a los sonidos.

La conducta parental (verbal y no verbal) llega al niño como mensajes que una vez que son internalizados se convierten en órdenes o mandatos sobre el "*que*" y el "*como*" hacer. Estos mandatos no son ni voluntarios, ni concientes por parte del programador parental. Parten de su propio argumento de vida que es proyectado.

Es precisamente este mecanismo proyectivo, como veremos al analizar las actitudes parentales, el que determina el "*enfermar psíquico*" del hijo en muchas ocasiones. En el fondo está señalando el carácter común que tienen todas las actitudes parentales negativas: la no aceptación del hijo como tal, en su condición de ser personal, libre, con necesidades de afecto y reconocimiento, y, fundamentalmente, de ser respetado.

Usar al hijo de pantalla para proyectar nuestra propia novela es justamente eso, usarlo. Es no respetarlo, con el agravante que sabemos que es una pantalla de gran fidelidad, y que no puede "*per se*" dejar de reflejar, a veces de por vida, lo que nuestra linterna personal quiera imprimirle.

Repetimos, en este poder de transmisión y de moldeamiento de conductas humanas reside la grandeza de la familia, así como, su peligrosidad. En ese poder se cimenta el futuro de la humanidad. Como dijo Pablo VI: "*Podemos creer legítimamente que la suerte futura de la Humanidad está en manos de aquellos que den a las generaciones siguientes una razón para vivir y tener esperanzas*".

### **TRIADAS (T. CAPLOW)**

El trabajo de Theodore Caplow, sociólogo destacado y docente de varias universidades europeas y estadounidenses, se basa en la idea de que la interacción social es fundamentalmente triangular en lugar de lineal. "*La interacción social, proceso social básico que se da donde quiera que personas o grupos modifican unos la conducta de otros, es triangular ya que siempre recibe la influencia de un determinado auditorio que interpreta el sentido de la interacción, y así la conducta del actor social resulta controlada en nombre de una comunidad más extensa*" (Caplow, 1974:13.)

El sociólogo Georg Simmel (1974:12.) afirma que *"no existe triada en la que no aparezca de vez en cuando cierto desacuerdo entre dos de sus elementos y en las que el tercer miembro no juegue un papel mediador."*

Continúa Caplow afirmando que *"a geometría de las triadas está llena de sorpresas, porque en la mayoría de las situaciones triádicas la coalición de dos frente a uno puede convertir la fuerza en debilidad y la debilidad en fuerza."* En los experimentos de laboratorio se dan con una regularidad predecible las coaliciones de dos sujetos más débiles frente a uno fuerte. En la actividad social organizada existen diversos mecanismos que ponen trabas a la tendencia del más débil a asociarse contra el fuerte, pero dicha oportunidad no puede nunca quedar suprimida por completo y el poder del superior siempre está controlado por la amenaza de coaliciones entre sus subordinados.

En la triada más elemental de padre, madre e hijo, la formación de una coalición puede acabar con la autoridad paterna antes de que el niño salga de la cuna. En mayor escala, podemos decir que en el alborotado medio ambiente de ciertas naciones soberanas, la paz se mantiene gracias a una frágil disposición triádica denominada equilibrio de poder.

Una triada es un sistema social formado por tres miembros relacionados entre sí en una situación persistente. Los modernos estudios sobre triadas fueron iniciados por Simmel en 1890.

Considera este amor que toda experiencia social tiene un dualismo fundamental:

- 1) El equilibrio de fuerzas positivas y negativas
- 2) Tendencias centrípetas y centrífugas

*"La unidad social no es únicamente el resultado de tendencias armónicas y fuerzas integradoras, sino que las tendencias diferenciadoras juegan un papel significativo. Igual que el universo necesita amor y odio y así también fuerzas de atracción y rechazo, de la misma manera la sociedad necesita cierta relación cuantitativa de armonía y desarmonía y competición para adoptar una estructura definida."* (Caplow, 1974:29.)

Cualquier situación social puede quedar descompuesta en tendencias positivas y negativas, además de la síntesis de ambas (dialéctica hegeliana). El hombre es a la vez un ser individual y social. Anhela autonomía y seguridad de pertenencia grupal. Obedecer y resistirse. Sumisión y dominio.

El conflicto se plantea entre la conformidad con la voluntad colectiva y la oposición a la misma (estima Simmel que en esto nace el sentido trágico de la vida). El conflicto es de suyo, una forma de interacción que lleva consigo comunicación, mutua influencia y desarrollo de una unidad (Síntesis) a costa de la anulación de las partes iniciales.

*"El conflicto conduce inquietablemente a una forma particular de síntesis. Las diferencias de poder son tanto como consecuencias el conflicto."* (Caplow, 1974:29.)

La forma más importante de relación que se da en el mundo social es la relación entre el superior y los subordinados. Es una forma de socialización sin la cual no es posible la vida social, y el factor fundamental que sostiene la unidad es los grupos. La sumisión nunca es positiva porque siempre tiene control sobre su superior.

La conformidad de los subordinados se refuerza por la presencia de un enemigo común y se pueden socializar entre sí para resistir al superior.

Simmel distinguió en la triada las funciones para la tercera persona (la más débil).

Las coaliciones constituyen la combinación de dos o más personas que adoptan una

estrategia común frente a otro.

Las 3 personas (A, B y C) tienen distinto poder ( $A > B > C$ ). El superior (A) eventualmente puede ser superado por una coalición entre los 2 inferiores. Por ello afirma que a veces la debilidad es una ventaja, y que el poder superior (A) puede perderlo porque queda más débil que la suma entre (B) y (C).

La tercera persona (C) puede actuar como mediador entre (A) y (B) o puede generar un conflicto entre (A) y (B) para sus fines. Aprovecha el disenso a favor suyo ("tertius gaudens") la relación jerárquica con uno o varios subordinados. La distribución del poder depende de distintas situaciones en que puedan aparecer las triadas. En las familias, por ejemplo, hay coaliciones que le son privativas. Por ejemplo, un progenitor hace coalición con un hijo en contra del otro progenitor.

La propiedad más significativa de la triada es su tendencia a descomponerse en una coalición de dos de sus miembros frente al tercero.

El ejemplo clásico es el de los tres contrabandistas A, B y C, que se reparten el botín en una isla desierta lejos de las autoridades civiles.

B y C tienen igual poder, A es más peligroso. A puede vencer a B y a C, pero podría ser vencido por B y C juntos. A es más débil que B y C juntos. ¿Qué le conviene hacer a A? Formar una coalición con B o con C pero estos no lo van a aceptar.

Si B elige a A como compañero de coalición su posición sería menos favorable, pues estaría supeditado a A y estaría a merced suya si C desapareciera de escena. Sería más difícil calcular una justa distribución del botín.

A pediría la mayor parte, B no aceptaría una menor y podría exigir más por haber hecho coalición con A.

Puede aparecer una tendencia de hacer una coalición BC lo cual es muy frecuente. Esta es la transformación de la fuerza en debilidad y viceversa. La pérdida de poder de A podría llegar a hacerlo más débil que B o C. Coalición probable: AB ó AC.

A se convierte en el *tertius gaudens*. Puede inclinar la balanza a B ó a C.

Otra propiedad de las triadas son sus efectos catalíticos. Cada una de las relaciones binarias pueden tener lugar en ausencia o presencia del tercer miembro. Ejemplo: la presencia de un antagonista hace crecer nuestro afecto a un amigo y la presencia de un amigo fomenta nuestra hostilidad hacia un adversario común.

El antagonismo entre A y B se verá agudizado por la presencia de C, mientras que A y C estarán cada vez más distanciados por la cercanía de B. Otro efecto catalítico es la modificación del status racional. Gran parte del trabajo que se realiza lo desempeñan triadas jerárquicas como: 1. Caudillo, lugarteniente, súbdito; 2. Maestro, oficial, aprendiz; 3. Empresario, capataz, trabajador.

Y podríamos decir en la familia Padre (A), Madre (B) e Hijo (C).

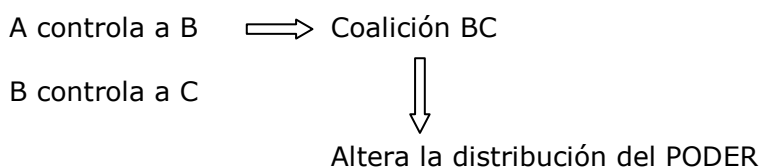
A tal efecto dice Simmel: "*Un segundo hijo puede ser incorporado como tercer miembro o una relación diádica entre los padres, actúan como una unidad y el primer hijo. Afirma que la estructura de una relación jerárquica varía cuando hay dos subordinados. Un solo subordinado tiende a identificarse con su jefe, pero dos constituirán una unidad frente al jefe. Para un superior es más fácil guardar las distancias con dos subordinados que con uno.*" (1974, 33.)



- STATUS                      Expectativas
  - PODER                        Conducta real
- } Discrepancias  
} Proceso de Coalición  
(ej., Triada 5)

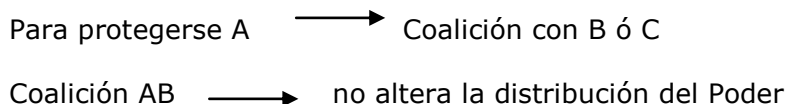
**COALICIÓN REVOLUCIONARIA**

COALICIÓN QUE DOMINA AL MIEMBRO SUPERIOR DE LA TRIADA



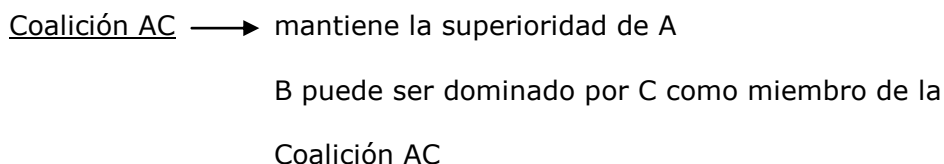
**COALICIÓN CONSERVADORA**

COALICIÓN QUE NO ALTERA EL ORDEN DE STATUS PRESCRITO



**COALICIÓN IMPROPIA**

COALICIÓN QUE NO ES REVOLUCIONARIA NI CONSERVADORA



Triada de difícil funcionamiento     $\Rightarrow$  el elemento más representativo  
(A) ha socavado la autoridad de B sobre C

**EVOLUCIÓN DE LA TRÍADA PRIMARIA (CICLO VITAL)**

- 1) H  $\rightarrow$  3 años = empieza la rr tipo 61
- 2) H  $\rightarrow$  sigue creciendo = ÍT tipo 71
- 3) A no puede seguir dominando sólo la T
  - ↓
  - C. conservadora (con B)
  - ↓
  - C. impropia (con C)
4. Se puede dar C. (AC) por intereses comunes ("alianza" según Haley)

5. Puede adoptar la C. parental (AB) para dominar a C
6. C sigue creciendo  $\longrightarrow$   $\boxed{T \text{ tipo } 5}$
7. B puede adoptar C. (AB) ó C. (BC) — Si elige BC domina a A y a C
8. C sigue creciendo  $\longrightarrow$  B = C  $\longrightarrow$   $\boxed{T \text{ tipo } 2}$
9. C. (BC) sigue dominando a A pero B se enfrenta a un futuro de ser el más débil = reconsidera los beneficios de una C. (AB) para dominar a C
10. C  $\Longrightarrow$  se independiza

### **TRÍADA PRIMARIA (P – M – H)**

- Es *una* Triada Organizacional y Jerárquica
- Formación de la Triada  $\longrightarrow$  el H surge progresivamente como Actor  
 $\longrightarrow$  es imperceptible el momento en que la  
 DIADA PARENTAL TRIADA

### $\boxed{\text{TIPOS DE TRÍADA PRIMARIA}}$ (A =P B=M C= H)

#### I) FAMILIA PATRIPOTESTAL

- $A > B > C$   $A > (B + C)$  (tipo 6)
- El dominio de  $B > C$  es menor que el de  $A > C$
- No hay posibilidad de C. Revolucionaria
- Puede haber C. Conservadora (BC) como aliados

#### II) FAMILIA EQUIPOTESTAL

- $A = B > C$   $A = B = C$  (tipo 'I')
- $A < (B + C)$   $B < (A + C)$   $C < (A + B)$  (C. Revolucionaria)
- Flexibilidad — Variedad

#### III) FAMILIA MATRICÉNTRICA

- $B > A$   $C > A$
- Padre parásito — Ausente o Marginal

### **DISFUNCIONALIDAD DE LA TRÍADA**

#### 1) CONFLICTO TRIGENERACIONAL

- Triada integrada por 3 generaciones diferentes
- Ej.: Abuelo — Nieto contra Progenitor



## 2) CONFLICTO BIGENERACIONAL (C. Transgeneracional)

- Una persona se alía con otra de distinta generación en contra de una persona de la misma generación
- Ej.: Padre — Hijo en contra de la Madre

## 3) NEGACIÓN DE LA TRÍADA DISFUNCIONAL

- Problema agravado: Ocultamiento y Reiteración

## 4) DEFINICIÓN SIMULTÁNEA DE 2 JERARQUÍAS OPUESTAS

## 5. INESTABILIDAD JERÁRQUICA

- Se establece una jerarquía e inmediatamente otra
- Familias Monoparentales
- Ordenamiento Confuso

## **CARACTERÍSTICAS DE LAS COALICIONES**

- 1) Las Tríadas Primarias están formadas por 2 miembros de un sexo y 1 del otro
- 2) Es más fácil que se forme una C. de Compañeros Semejantes (Madre e Hijos — Hermanos del mismo sexo)
- 3) El Miembro Superior preferiría una C. Conservadora
- 4) Ejemplo: FAMILIA NUCLEAR

P (A) m (B) Hijo Adolescente (C) Hija Adolescente (D)

Distribución del Poder -\*  $A > B > C > D$

Tipo 5 —>  $A < (C+D) B < (C+D)$

Relación con Compañero de COALICIÓN —>  $A == B C == D$  Relación con Oponentes  
—>  $A...0 A...D B...0 B...D$

- 5) Tríadas Solidarias (COALICIÓN TRIPLE) — Equilibradas — Estables — No viola expectativas universales

Ejemplo (agregando E. otra Hija)

Poder:  $A > B > C > D > E A < (B+C) A < (C+D) A < (D+E)$

$A == B C == D C == E D == E$

$A < (\text{todas las C. de los hijos})$

Coalición Triple  $CDE = AB$

Solidaridad entre hermanos

—> si AB es estable y real

—> si AB es débil —>

—> Rivalidad entre Hermanos

## TIPOS DE TRÍADAS ORGANIZACIONALES

PODER	NIVELES	C. CONSERVADORA	C. REVOLUCIONARIA	C. IMPROPIA
1) $A = B = C$	1 <b>sólo Nivel</b> "Status" iguales	-----	AB - BC - AC	-----
2) $A > B$ $B = C$ $A < (B + C)$	<b>2 Niveles</b> 1 Superior 1 Inferior	-----	BC	AB - AC
3) $A < B$ $B = C$	<b>2 Niveles</b> 1 Inferior 2 Superiores	BC	BA - CA	-----
4) $A > (B + C)$ $B = C$	<b>2 Niveles</b> 1 Superior 1 Inferior	BC	-----	AB-AC
5) $A > B > C$ $A < (B + C)$	<b>3 Niveles</b>	AB	BC	AC
6) $A > B > C$ $A > (B + C)$	<b>3 Niveles</b>	AB BC	-----	AC
7) $A > B > C$ $A = (B + C)$	<b>3 Niveles</b>	AB	-----	BC - AC
8) $A = (B + C)$ $B = C$	<b>2 Niveles</b> 1 Superior 1 Inferior	-----	-----	AB - BC - AC

## FUNCIONES DE LA FAMILIA

KINGSLEY DAVIS

"La Familia es un complejo institucional adaptado a la satisfacción de las necesidades societarias en lo que se refiere al continuo reemplazo de los miembros de la sociedad"



"...debe ser un grupo íntimo, que posea una habitación común y que perdure largo tiempo, porque el período reproductivo humano y el período de dependencia de los hijos son prolongados y pueden llegar a ocupar, juntos, 40 años de la vida de los padres...Así, del análisis puro de las funciones concurrentes podemos deducir el tipo de grupo que las ejecuta. El que acabamos de describir es, en todo sentido, el familiar. No podría ningún otro tipo de grupo cumplir a la vez esta combinación peculiar de funciones principales como su tarea societaria principal'

**RAZÓN FUNDAMENTAL**    ⇨ Las exigencias de la Socialización del Hijo

⇨ **FUNCIÓN INDELEGABLE**

Desarrollo de Mitos

Favorece la aceptación como Natural

del fundamento de la FAMILIA PATRIARCAL

⇨ Mito de la FAMILIA TRADICIONAL

⇨ Mito de la MÍSTICA FEMENINA (Vocación - Abnegación -

Subordinación)

⇨ Atribución de Cualidades Carismáticas al Jefe

⇨ La Tradición

⇨ Legalidad Fundada en el Consentimiento

⇨ La Existencia de una Ley "Natural" Max Weber

→ El Poder se Justifica por:

Mentalidad de la Época

⇨ Si esta familia se derrumbaba todo

el orden social quedaba amenazado

**SIGLO X**

*Coexistencia de 2 tipos de Familia*

F. TRADICIONAL ó PATRIARCAL

⇨ • Emergente de la Sociedad Preindustrial

• Amplia - Estable - Sencilla - Rígida - Poco cambiante

⇒ F. CONYUGAL ó NUCLEAR

- Emergente del Industrialismo y de las Migraciones Internas

⇒ Aspectos Positivos	{ Unión Centrada más en la Afectividad Promoción de la Mujer Respeto Intrafamiliar (sin discriminación por edad ó sexo)
⇒ Aspectos Negativos	{ Inestabilidad Mayor Vulnerabilidad Fácilmente Desintegrable

**CUESTIONAMIENTO DE LA FAMILIA**

D. COOPER ("La Muerte de la Familia" 1976)

⇒ "La Familia bloquea a sus miembros exigiéndoles sacrificios"

⇒ "Es la invención humana más poderosa y destructiva"

⇒ "Es inductora del conformismo"

⇒ "Criar a un niño equivale en la práctica a hundir a una persona"

La capacidad destructiva obedece a la capacidad que tiene de:

- Reprimir tendencias naturales
- Imponer la no-necesidad de plantearse dudas

R.D. LAING ("Cuestionamiento de la Familia" 1972)

⇒ "(...)la internalización de sus sistemas represivos hace imposible al individuo percibir los límites de lo real y de lo conveniente. Cuanto más profundamente implantadas están las leyes sociales tanto más naturales parecerán. Esta aceptación como natural de las normas es el efecto más destructivo de la Familia"

⇒ (la familia es) "Una de las más preciadas reliquias de un sistema fragmentado del que tenemos que depender"

⇒ "Cada generación proyecta en la siguiente elementos derivados por lo menos de 3 factores: lo que fue proyectado en ella por generaciones anteriores – lo que fue inducido, y su respuesta a esa proyección e inducción"

⇒ "Representamos un drama que nunca hemos visto ni leído, cuyo argumento no conocemos, cuya existencia podemos entrever, pero del que el comienzo y el final están más allá de nuestras posibilidades actuales de imaginación y concepción"

**ACTITUDES PARENTALES NEGATIVAS**

ACTITUDES DESCALIFICANTES

I) INACEPTACIÓN MANIFIESTA

⇒ ABANDONO – MALTRATO

## II) INACEPTACIÓN MANIFIESTA

- ⇒ SOBREPOTECCIÓN (Rechazo sutil)
- ⇒ AUTORITARISMO ("Inhibitorio" de Fromm)
- ⇒ SEUDOACEPTACIÓN (Abandono sutil)

D. D. JACKSON (1971)

*"Un niño no sólo aprende a responder a la actitud de sus padres si no que aprende a utilizarlos como un modelo de la manera en que se debe responder. Si a una madre le molesta cuidar a su hijo, éste no sólo evita pedirle que se ocupe de él, sino que además, tiene ante sí un modelo de cómo cuidar a los demás. Por ello puede ocurrir que sólo sea capaz de cuidar del prójimo con resentimiento, y que esté inhibido en lo que se refiere a permitir que los demás se ocupen de él"*

**EL DESARROLLO DEL NIÑO SE MOTORIZA REALMENTE CON LA RECEPCIÓN DE  
AFERENCIAS QUE LO CONFIRMAN DE SU EXISTENCIA Y VALOR**

## **ACTITUDES PARENTALES INADECUADAS (Descalificación y Agresividad Encubiertas)**

Es importante tener en cuenta que así como la familia constituye el ámbito privilegiado, la matriz excepcional para el parto del ser-persona, del mismo modo puede determinar su destrucción, cuando se escamotea la realidad existencial del otro, se lo cosifica y despersonaliza.

*Agresión es la acción que penetra en el territorio del otro para obtener una reestructuración del poder, dice Rollo May (1974).*

Etimológicamente deriva del latín "aggredi" que significa "paso hacia", "avanzar", "moverse con intención de dañar", y se aplicaba al sentido de ataque en las guerras. Lo contrario sería "reggredi" o "retroceder", de donde deriva "regresión", es decir, el no-contacto, el aislamiento, el volver atrás o el meterse adentro.

La Mitología Griega destaca sabiamente la matriz común entre lo amoroso y lo agresivo. Afirma May al respecto: *"Recuérdese que Eros, el dios del amor, es hijo de Afrodita y de Ares, el dios de la guerra y la rivalidad. Qué mejor manera podrían haber tenido los antiguos griegos para decirnos que no hay amor sin agresión".*

Lo interesante de esta disquisición es que la conducta agresiva implica, pese a su connotación negativa, un reconocimiento del otro. La similitud entre las actitudes afectivas amorosas y agresivas reside no sólo en la movilización de semejantes mecanismos neurofuncionales y bioquímicos, sino en que ambas existe o se pone en marcha un acercamiento o una confirmación de la existencia del otro.

*Cuando hablamos de violencia nos referimos a "aquella manifestación o ejercicio de la fuerza o poder extemporáneo o inapropiado" (F. Lolas). Es la acción desmedida en tiempo e intensidad (violencia del poder, de la naturaleza, institucional, etc.). Agresividad supone intención de daño y a su vez puede ser violenta o no. En este último caso, la agresividad puede manifestarse sin violencia en conductas negativas como la falta de solidaridad, negligencia, desprecio, ironía, etc. A su vez la violencia puede ser agresiva si hay intencionalidad y direccionalidad.*

Si bien la agresividad y la violencia no son sólo desde ya, patrimonio del mundo contemporáneo, no podemos negar que adquieren en la crisis de la civilización en que estamos inmersos, una dimensión especial.

El sentimiento de "vacuidad existencial" descrito por V. Frankl está sustentado por la paradoja en que está inmerso el hombre. Por un lado a diferencia del animal su vida instintivo-impulsiva no es suficiente y decisiva en cuanto marcar un derrotero para su conducta, y por otro, contrariamente a lo que sucedía en el pasado, tampoco es guiado por sus tradiciones. Es la cultura sin sentido y sin valores.

El hombre contemporáneo queda sumergido en una honda incertidumbre, es decir, "sin certeza" en sí mismo, en su pasado, y más aún en su por-venir. R. Laing nos habla de la "inseguridad ontológica" y, en cuanto al sentimiento de identidad comprometido, en su precaria diferenciación, a su soledad, podemos hacer extensivo ese concepto a nuestro hombre de hoy. Si éste pierde las raíces donde abastecerse deberá buscar caminos que alimenten su alicaído sentimiento de identidad en otras formas que le permitan sentir y sentirse bien.

Por un lado tenemos aquellos que en búsqueda de un nuevo "Becerro de Oro" se sumergen en una absolutización idolátrica de la posesión de bienes materiales, subordinando así, la realización personal a la trepada competitiva, al culto del bienestar y confort, a la caza neurótica de sensaciones; en el fondo es la fobia al sufrimiento lo que

hace que se tema tanto vivir. Pero también, en el otro polo, tenemos aquellos agobiados por la desocupación, la crisis de su identidad como sostén y proveedor, la transposición de roles, etc.

El hombre de nuestros días es miedoso, inseguro e inmaduro emocionalmente. Estos tres aspectos emergen como reacción defensiva, traducidos en agresividad, el signo de nuestro tiempo. Agresividad en los distintos niveles de la vida de relación y que va a configurar un clima muy peculiar en el cual se va a moldear la familia.

A este respecto nos señala I. Caruso: *"Es en este clima específico de inseguridad, de general descontento y de sorda desesperación, donde crece, trabaja, se descompone y muere la familia, educadora consciente, y más aún inconsciente del niño. La familia, viviendo esta cultura, para no verse condenada a morir, intenta, en cuanto le es posible, adaptarse positivamente o negativamente, y adaptar al niño que regalará a la sociedad... Así, la adaptación de la familia a una sociedad opresora y agresiva provocará inevitablemente reacciones regresivas de defensa: agresividad, conformismo, miedo, inseguridad, egoísmo".*(1964:28.)

Un signo de cómo la sociedad condiciona las reacciones de sus miembros es la frecuente sensación de inferioridad del hombre moderno, determinada por la discrepancia entre las "metas" que se le proponen y la posibilidad de alcanzarlas.

Lo importante es cómo una sociedad que centra la realización personal en el éxito socialmente reconocido, engendra generaciones de frustrados. Lo más grave, lo capital, es el materialismo asfixiante, que al no poder intrínsecamente dar sentido a nada, decreta la angustia como única salida al nihilismo.

Las actitudes parentales negativas tienen como mecanismo de acción común el operar en el destinatario una profunda vivencia descalificadora. No es confirmado en su existir y en su valor. Esta fuerza puede explicitarse con claridad e intensidad como agresión manifiesta, negligencia grave o abandono, determinando una objetivación y repulsa sin dudas ni cuestionamiento.

Lo que interesa son esas conductas no tan transparentes, formas enmascaradas y ocultas detrás de actitudes aparentemente positivas que suponen sutiles versiones que rechazan de forma inconsciente en la mayoría de los casos. Es así que nos encontramos con actitudes manipulativas y culpógenas tan bien disfrazadas que luchan contra ellas es harto difícil.

Cuando la agresión es franca y directa, la condena es simple, el agresor es fácil de objetivar y su comportamiento dañino no admite otras interpretaciones. Cuando aquella esta velada y hay que verla detrás de una presentación que admite otras lecturas, luchar contra ellas es casi imposible sin culpa, y sin la elaboración de un autoconcepto negativo.

El hijo recibe los mensajes parentales que vehiculizan la programación parental y la proyección conflictiva del mundo adulto preferentemente mediante la comunicación no verbal.

Las investigaciones de Mehrahan (1988) demostraron que en la comunicación de un sentimiento hablado tan sólo el 7% del mensaje es verbal. El resto no verbal. Y es precisamente la comunicación no verbal la que se impone con más fuerza e incluso con independencia del contenido literal. Es el mensaje más primario, más simple, más difícil de ocultar o fingir, y por ende el que llega al receptor, incluso sin que éste tome conciencia del mismo, y que va a determinar en gran medida su conducta por la fuerza conativa que conlleva.

Los estudios de laboratorio sobre la comunicación cinética nos revelan como somos de alguna manera, condicionados a actuar por mensajes implícitos en los movimientos y cambios posturales que percibimos en los otros, en una secuencia en la que tanto la emisión como la recepción operan en un nivel inconsciente.

En las formas sutiles o encubiertas de rechazo o descalificación del hijo entran en juego distorsiones en la comunicación consistentes en la emisión de mensajes que se oponen entre sí y que son transmitidos por distintos niveles. Este choque entre lo que se emite verbalmente y lo que simultánea o sucesivamente llega al receptor por vía no verbal es lo que se ha dado en llamar comunicación incongruente. Esta es una forma privilegiada de proyección sobre el otro. En la proyección que da sustento a las actitudes parentales negativas se opera la pérdida más o menos importante de la objetividad con que se hace la confrontación padres-hijo.

Analicemos algunos tipos de descalificación encubierta. La actitud parental sobreprotectora consiste en reconocer que el hijo es un "muñeco" que no puede hacer adquisiciones evolutivas, y que en últimas instancias no existe como persona.

El mensaje subyacente es el de fomentar la dependencia, la inseguridad y descalificar todo intento de autonomía. No puede correr riesgos.

Son los padres perfeccionistas, proteccionistas y posesivos que de alguna manera sutil comunican a su hijo que éstos no son queridos como son, que no pueden valerse por sí mismos, que deben depender, que no sirven, etc. Un tipo especial de padres son los inseguros e impotentes frente a sus hijos. Constituyen una categoría cada vez más frecuente. Parten del supuesto de que poner en juego la autoafirmación, la autoridad y el poder que emana de la condición de adultos y de la necesidad de proteger y cuidar, es incompatible con un adecuado sentimiento de amor y respeto. El querer desterrar todo vestigio de firmeza puede llevar a despojarnos de aquellos valores que dan fundamento a la conducción educativa y formativa. De esa forma se logra aumentar la sensación de impotencia de la cual paradójicamente surgirá la misma violencia.

Es decir, que para evitar todo ejercicio de la violencia tiramos junto con el agua de la bañera al bebé, quedamos frustrados e inermes y en consecuencia, aparece muchas veces el corto circuito agresivo en un intento patológico de hacernos recuperar importancia y significado.

Si no se logra el reconocimiento, la persona puede sentirse tentada a resolver el problema de su pobre significación para los demás asumiendo un tipo vicariante de poder (enfermándose o agrediendo, por ejemplo).

Estos padres permanentemente inseguros, dudando siempre qué actitud educativa asumir, consultando por todo, son los que por cargarse con tantas culpas, paralizados por la angustia y el temor a no proceder correctamente, abandonan de alguna manera su responsabilidad. Son grandes ausentes a la hora de establecer las pautas y fronteras de la realidad.

El temor a "traumatizar" a los niños y la errónea evitación de toda frustración deja a aquellos debilitados frente a la menor adversidad.

Otra actitud inadecuada es el autoritarismo que se manifiesta a través de conductas controladoras, hipercríticas y posesivas. Evidencia una intolerancia extrema al menor indicio de espontaneidad del hijo y determina a la postre tanto personalidades sumisas y dependientes cuánto respuestas opositoras o disociales.

Otras veces son actitudes parentales excesivamente complacientes que ocultan formas graves de negligencia o rechazo. Es en realidad indiferencia y desinterés. En la superficie



visible es un hábil transformismo en conductas falsamente amistosas e indulgentes. Grave desprotección que desconoce la profunda necesidad de señalizaciones en la ruta para recorrer el camino adecuado.

Estas sutiles formas de descalificación significan la ausencia de una sana confirmación de aceptación y valoración del niño en su dimensión personal y en sus necesidades básicas. Es en realidad cosificación y no personalización del hijo. Decía Emanuel Mounier (1987) que persona "*es aquello que no puede ser tratado como cosa*". Desconocerlo es decretar la descalificación y esto supone agresión en cuanto daño y limitación de su crecimiento. También es violencia en el sentido de ejercicio anormal del poder, prolongar la inmadurez del hijo y frenar su crecimiento y autonomía. Es violencia forzarlo a tomar partido entre los padres. Es violencia sobreestimularlo sexualmente, someterlo a la tiranía alienante de los dobles mensajes, etc., etc.

Pero no podemos olvidar que el subsistema familiar está inmerso dentro del gran sistema de la sociedad en la cual nace y se desarrolla. Y es precisamente la sociedad que juzga a la familia la cual por otra parte no ha hecho más que internalizar las pautas de la ecología cultural. Una sociedad violenta, confusa, contradictoria e hipócrita determinará en cierto modo familias enfermas, familias que han crecido en la inseguridad, inestabilidad y temor.

*"Una sociedad puede llamarse humana en la medida en que sus miembros se confirmen uno a otros..."* (M. Buber, 1967:86.)

Nos encontramos en un mundo con difusión de actos de violencia con características de intensidad y simultaneidad, que determina familiarización, acostumbramiento y atenuación de la conciencia.

Por otra parte, el incremento de variables socioeconómicas generadoras de índices de marginalidad a lo que se agrega la banalización cultural y ética y la crisis de la trascendencia, son aspectos que golpean fuertemente y acrecientan la fragilidad del sistema familiar.

No olvidar que, más allá de condicionantes sociales y biológicos, la relación intersubjetiva asienta en las mallas de una sana, sincera y congruente comunicación personal.

## **EL NIÑO, SU DISCAPACIDAD Y EL SISTEMA TERAPÉUTICO**

Sabemos que la Discapacidad siempre es un problema social. La valoración de una discapacidad en lo que hace a su importancia y magnitud están condicionadas inevitablemente al contexto social en el cual surge y del cual emerge.

Para esto no puede soslayarse la consideración de la persona que está más allá o más acá del mero hecho clínico, y el entorno en el cual se inserta, lo que implica las expectativas y la presión del medio, y, fundamentalmente, la capacidad de éste para la recepción del discapacitado.

La adaptación de la sociedad a la posible limitación que "*pretenda*" tener lugar en ella, se basa en la aceptación como actitud ética constitutiva de la comunidad humana, y además, como hecho inteligente que impulsa al arbitrio de medios técnicos, científicos, arquitectónicos, etc. destinados a la compensación y superación de las dificultades.

Esta acción del medio, de aceptación, de protección, y de ayuda tecnológica se asienta filosóficamente en el simple e incuestionable hecho que como verdad de "perogrullo" se nos impone: el portador de la discapacidad es una Persona. Porque es una persona su cuerpo no es un conjunto de órganos y sistemas, su psiquis no es una yuxtaposición de funciones aisladas, y su mundo no es un conglomerado de moléculas que ofrecen resistencia.

En 1979 la Asamblea General de las Naciones Unidas aprueba la elaboración de un Plan de acción que apuntaba a la consideración de acciones de asistencia primaria, secundaria y terciaria. Además la integración a niveles locales, regionales e internacionales de recursos a tales efectos.

Las metas a lograr se refieren a distintos aspectos. En principio la evitación del rechazo y la discriminación. Los derechos de la persona no se pierden por la discapacidad de que sea portadora. Esto implica, no sólo las trabas que la misma sociedad impone, sino también el habitual alejamiento afectivo de las otras personas.

La mentalización respecto a los sutiles rechazos y a los miedos irracionales que se desencadenan ante la proximidad del discapacitado, o al trato con él, etc., puede ayudar a desmontar ese andamiaje de prejuicios y culpas que tanto entorpece la adaptación recíproca.

El Plan alude también a la toma de medidas en lo que hace a tareas preventivas y a la enorme importancia de la coparticipación e integración en este proceso de los discapacitados y los no discapacitados.

Insistimos en la ventaja del concepto de "persona con discapacidad" porque apunta sustrato ético donde debe asentarse no sólo la actitud terapéutica o rehabilitadora, sino la social "*in toto*" en lo que hace al respecto por su dignidad humana y al derecho incuestionable a la integración comunitaria.

Esta actitud rehabilitadora ha debido insertarse primeramente en el cuerpo profesional. Sabemos cuanto ha costado y cuesta que el trabajador de la salud siguiera pensando en el paciente más allá de la "fase de curación", es decir, de las acciones asistenciales secundarias.

Poco a poco -y en esto hechos históricos como las secuelas de las grandes guerras no son ajenos- se incorpora al quehacer médico ese "más allá" que hace a la integración social útil y digna. La morbilidad aguda ha ocupado privilegiadamente la atención médica. La problemática de la cronicidad y de las secuelas, de resolución más difícil, lenta, y menos urgente era tradicionalmente no tenida en cuenta.

La importancia de este tipo de patología deviene, en gran medida, de su magnitud. Según estadísticas de la OMS la cifra de deficientes físicos, sensoriales y psíquicos se aproxima al 13% de la población mundial. Lo más significativo es que esta proporción evidencia en el transcurso de los años una tendencia a aumentar.

Existen circunstancias que contribuyen a ello, como las deficiencias nutricionales de gran parte de la humanidad, los accidentes de tránsito, las consecuencias del abuso de drogas, los efectos de la violencia, etc. A esta altura se hace necesario delimitar algunos conceptos. La OMS en 1980 publicó una Clasificación Internacional de los casos de deficiencia, incapacidad y minusvalía.

Cuando hacemos referencia a una alteración estructural o funcional de un órgano o sistema, estamos aludiendo a una deficiencia. Es una referencia a un hecho clínico, estructural, orgánico.

En cambio las consecuencias de esa alteración o deficiencia en lo que hace a su repercusión funcional constituye la incapacidad. En nuestro medio se ha preferido la denominación de "discapacidad". Este término tiene la ventaja operativa de señalar un aspecto diferencial más que la pérdida de algo. Apela a los aspectos conservados o sanos, y en especial, a la capacidad potencial de aptitudes compensadoras o reparadoras. Es un calificativo que lejos de cerrar los caminos los deja abiertos: abre paso a la tarea rehabilitadora, de ahí su operatividad.

La "minusvalía" apunta a las secuelas de la deficiencia y de la discapacidad en directa alusión a las relaciones Yo-Mundo, y a la adaptación recíproca entre esos dos términos de la ecuación.

Una deficiencia puede ser la pérdida de un miembro por un accidente, la limitación funcional de dicha pérdida en lo que hace a las dificultades de deambular constituye la discapacidad, y por último, el cercenamiento de la vida escolar, laboral, social o afectiva, refleja la minusvalía y la situación de desventaja frente a la sociedad.

Nos interesa en especial el Niño y el Adolescente discapacitados. En ellos se da el doble daño en cuanto no sólo se pierde eventualmente una función, sino que una vida que comienza queda frustrada y abortada en el abanico de posibilidades de realización.

Alguien dijo: "ser frustrado significa ser engañado en lo que se espera", y esta frustración y las reacciones frente a la misma involucran por lo menos a dos universos que no pueden ser ignorados: el paciente portador de la discapacidad y su co-mundo primario fundamental, la familia. Sabemos cuántos esfuerzos adaptativos tiene que movilizar para mantener su equilibrio. Insistimos en que el futuro del niño discapacitado o enfermo crónico dependerá en mucho, y más que de la deficiencia en sí, de las actitudes parentales, razón por la cual la afectación familiar deberá ser una inquietud prioritaria para el equipo de salud. El programa de rehabilitación mejor elaborado estará condenado al fracaso si no contempla esta dimensión familiar. No debemos olvidar cuántos síntomas, especialmente reaccionales, surgen como respuestas adaptativas a situaciones conflictivas como recurso homeostático del sistema. Es entonces evidente que es a este sistema a quien tenemos que dirigir nuestras acciones reestructurantes.

De nada vale asistir a la respuesta resultante si no tenemos una visión holista situacional.

La naturaleza de la afección, las reacciones parentales, las actitudes propias del paciente, las consecuencias psíquicas y sociales, los procedimientos médicos de difícil tolerancia muchas veces, las restricciones, y el propio rechazo de los mismos profesionales y de la sociedad en general, son aspectos que debemos considerar en forma estructural, como integrantes de un sistema, en el cual cada uno repercute inexorablemente en el resto y en la Totalidad.

Maurizio Andolfi (1985) afirma que para analizar la relación que existe entre comportamiento individual y el grupo familiar en un único acto de observación, es necesario considerar a la familia como un todo orgánico, es decir, como un sistema relacional

Cita al respecto la definición de Parsons y Bales del año 1955 que dice así: *"un sistema relacional es el conjunto constituido por una o varias unidades vinculadas entre sí de modo que el cambio de estado de una unidad va seguido por un cambio en las otras unidades; éste va seguido de nuevo por un cambio en la unidad primitivamente modificada, y así sucesivamente". Familia es un sistema en constante transformación que se adapta a las diferentes exigencias de los diversos estadios del desarrollo por los que atraviesa; exigencias que cambian también con la variación de los requerimientos psicosociales que se le plantean en el curso del tiempo con el fin de asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a los miembros que la componen.*

Continúa el autor diciendo: *"Este doble proceso de continuidad y de crecimiento ocurre a través de un equilibrio dinámico entre dos funciones aparentemente contradictorias: la tendencia homeostática y la capacidad de transformación",* y destaca luego a la familia afirmando que *"como todo organismo humano la familia no es un recipiente pasivo sino intrínsecamente activo y que ante todo tipo de tensión, sea originada por cambios dentro de la familia (intrasistémicos), como el nacimiento de hijos, el crecimiento de los mismos, o provenga del exterior (intersistémicos), como mudanzas, modificaciones del ambiente o de las condiciones de trabajo, cambios profundos en el plano de los valores, etc., vendrá a pesar sobre el sistema de funcionamiento familiar y requerirá un proceso de adaptación, es decir, una transformación constante de las interacciones familiares, capaz de mantener la continuidad familiar, por un lado, y de consentir el crecimiento de sus miembros, por otro, y es justamente en ocasión de cambios o presiones intra o intersistémicas de particular importancia, cuando surgen la mayoría de las perturbaciones psicopatológicas de la familia. Basta observar las profundas transformaciones ocurridas en menos de un decenio en nuestro sistema social (acrecentada importancia de lo colectivo respecto de lo individual, cambio creciente y radical en los roles y en las funciones de la pareja tanto a nivel de la relación interpersonal como de la configuración social, progresiva disgregación del modelo patriarcal de familia extensa y diferenciación cada vez mayor de la familia nuclear, para comprender la exigencia fundamental de buscar un equilibrio nuevo entre las tendencias homeostáticas y el deseo de transformación."*

Concluye Andolfi que esa búsqueda necesariamente conduce a descompensaciones o anquilosamientos con el consiguiente sufrimiento emocional y funcional del grupo familiar.

No podemos perder de vista que la familia es un sistema entre otros sistemas, vecindario, escuela, grupo de amigos, a lo no podemos dejar de agregar la poderosa influencia mediática, etc.

Siguiendo el pensamiento de Salvador Minuchin diremos con sus propias palabras: *"La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuándo y con quién relacionarse y estas pautas apuntalan al sistema"* (Minuchin, 1982:86.).

Más adelante diferencia dos tipos de sistemas de coacción que mantienen y regulan la conducta: 1- el sistema genérico que implica reglas universales como por ej. la jerarquía de poder dentro de la familia entre padres e hijos, y 2- el sistema idiosincrásico que implica las expectativas establecidas por años de negociación implícita.

La estructura familiar diferencia y funciona a través de sus subsistemas. Cada individuo habitualmente suele pertenecer a varios subsistemas (conyugal, parental, filial, fraterno, profesional, etc.). Enfatiza mucho la importancia de los límites entre los subsistemas y señala que la función de éstos es proteger la diferenciación del sistema. Agrega que la composición de los subsistemas no es tan importante como la claridad de los límites.

Analiza después dos tipos de familia según sean los límites, rígidos o difusos. La familia desligada y la familia aglutinada. En la primera los límites son inadecuadamente rígidos y en la segunda difusos. Sue Walrond ejemplifica la función de la homeostasis de la siguiente manera. Una familia debe enfrentar varios males exteriores para sobrevivir, como por ejemplo una grave enfermedad materna, la pérdida de trabajo del padre y la familia debe encontrar mecanismos homeostáticos para regularse durante esa situación de crisis que pueden implicar cambios en los roles de los miembros. Por ej. una hija mayor deberá actuar maternalmente con los hermanos menores y puede correr el riesgo de que este actuar maternalmente "hiperfuncione" y la hija no quiera dejar el nuevo rol de ama de casa y desarrolle una fobia que la mantenga encerrada en la vivienda (agorafobia) y se transforme en una paciente identificada (ver glosario) y además, su padecimiento puede ser una cortina de humo que oculte una severa disfunción conyugal. Se llama a esta última situación "morfoestasis forzada" y a la situación inicial que da comienzo al cambio "morfoestasis consensuada" (Wertheim)

La relación en el subsistema conyugal o marital puede adoptar dos formas: pueden ser relaciones simétricas o complementarias.

#### a- RELACIÓN SIMÉTRICA

Es cuando a cada acción de uno se responde con una acción similar en tipo o intensidad lo que a su vez genera en el primer actor una nueva respuesta semejante

En esta relación los vínculos son fuertemente competitivos y puede llevar a una escalada de agresividad y violencia muy alta (tipo "*La guerra de los Roses*")

#### b- RELACIÓN COMPLEMENTARIA

En este caso la acción de uno de los cónyuges es seguida por una acción de tipo opuesto. Se plantean situaciones polares por:

Ej. autoridad/ obediencia; racional/ emotivo; fuerte/ débil; protector/ protegido. La relación complementaria rígida puede llevar a la depresión y hastío marital. Lo ideal son relaciones cooperativas o mutuales con objetivos compartidos, donde cada actitud es revisada con flexibilidad, empatía y autocrítica. Esta relación es la que mantiene la estabilidad del sistema.

Según el tipo de relación, simétrica o complementaria D. Jackson elaboró la siguiente tipología:

- 1) *Relación estable-satisfactoria*: en este caso tenemos una relación con acuerdo explícito de ambos sobre quién controla la situación y sobre qué áreas. Es la relación ideal, con gran flexibilidad y habilidad para concordar formas de comportamiento;
- 2) *Relación inestable-satisfactoria*: básicamente satisfactoria pero con largos períodos de inestabilidad

- 3) *Relación inestable-insatisfactoria*: sin acuerdos explícitos, en permanente competencia rígida, con creciente sensibilización ante las fallas del otro, roles de víctima y perseguidor, incomunicación o comunicación patológica, coaliciones y triangulaciones
- 4) *Relación inestable-insatisfactoria* sin acuerdos explícitos, relación en ficción de perfección, agresiones sutiles, relación complementaria rígida, casada uno en su mundo, vidas paralelas.

En toda familia la diferenciación individual y la cohesión del grupo están garantizadas por el equilibrio dinámico entre los mecanismos de diversificación y los de estabilización. Los primeros propenden a acrecentar la variedad de las interacciones, mientras que los segundos promueven la consolidación y repetición de pautas conocidas. Agrega Andolfi (1985) que el proceso de cambio y el paso de un estadio resolutivo a otro sobreviene cuando la relación de fuerzas entre las tendencias a la conservación y las tendencias al cambio se modifican en favor de las últimas. Así todo cambio y todo ajuste estarán precedidos por un desequilibrio transitorio de esa relación.

Podemos en consecuencia considerar a la familia como un sistema en constante transformación. Selvini Palazzoli (2004) define a la familia como un sistema autocorrectivo, autogobernado por reglas que se constituyen en el tiempo a través de ensayo y error. Es un grupo natural con historia, se forma en un cierto tiempo por ensayos, intercambios y retroalimentación correctivas, a través de las que hace experiencia de lo que está y de lo que no está permitido en la relación, hasta convertirse en una unidad sistémica original que se sostiene por medio de reglas que le son peculiares.

Siguiendo con el pensamiento de Andolfi, en su libro "Detrás de la máscara familiar" como vimos más arriba, afirma que toda tensión que se origine en cambios intrasistémicos, como ser nacimiento de hijos, llegada de algún hijo a la adolescencia, problemas de salud de algún miembro, fallecimientos, casamientos de hijos, aparición en la escena de los nietos, divorcio parental, etc. bien intersistémicos.

Como cambios de domicilio y/o de escuela, cambios en la situación socioeconómica por pérdida de trabajo paterno, profundas transformaciones en el nivel de los valores, etc. gravitará sobre el funcionamiento familiar requiriendo un proceso de adaptación, es decir, una transformación de las reglas de asociación, susceptible de asegurar la cohesión de la familias, por un lado, y de promover el crecimiento psicológico de sus miembros por el otro.

Respecto al tema de la adaptación de la familia Minuchin afirma que una familia se encuentra sometida a presión interna originada en la evolución de sus propios miembros y subsistemas y a la presión externa originada en los requerimientos para acomodarse a las instituciones sociales significativas que influyen sobre los miembros familiares. La respuesta a estos requerimientos, tanto internos como externos, exige una transformación constante de la posición de los miembros en sus relaciones mutuas, para que pueda crecer mientras el sistema familiar conserva su continuidad.

Se considera disfuncionales o patológicas a los sistemas familiares que frente a las tensiones mencionadas incrementan su rigidez o se resisten a explorar variantes.

Destaca más adelante Minuchin que el estrés sobre un sistema familiar puede desencadenarse en cuatro situaciones: 1- contacto estresante de un miembro con fuerzas extrafamiliares (cuando un miembro está sometido al estrés éste repercute en todo el resto, y la readaptación afecta a todos); 2- contacto estresante de la familia en su totalidad con fuerzas extrafamiliares sería el equivalente de lo que Andolfi llamada estrés intersistémico; 3- estrés en los momentos transicionales de la familia, existen muchas

fases en la evolución de una familia que requieren la negociación de nuevas reglas. Corresponde a lo descrito más arriba como causas intrasistémicas; 4- estrés referentes a problemas de idiosincrasia, existen áreas determinadas de la familia que dan lugar a pautas transaccionales disfuncionales. Corresponden también a las intrasistémicas es el caso de familias con algún miembro discapacitado o con cuadros de inmadurez.

Concluye el autor diciendo que el esquema conceptual de una familia normal presenta tres facetas: en primer lugar, una familia se transforma a lo largo del tiempo, adaptándose y reestructurándose de tal modo que pueda seguir funcionando, sin embargo es posible que una familia que ha funcionado eficazmente responda al estrés apeándose en forma inadecuada a esquemas estructurales previos.

En segundo lugar, la familia posee una estructura que sólo puede observarse en movimiento, y finalmente, una familia se adapta al estrés de un modo tal que mantiene la continuidad de la familia al mismo tiempo que permite reestructuraciones. Si lo hace con rigidez se manifiestan pautas disfuncionales. Como síntesis de lo expuesto tomaremos algunos conceptos de Sue Walrond Skinner en el libro "Terapia familiar" de 1976:

Es imposible comprender un sistema mediante el estudio de sus partes componentes y sumando la impresión que uno recibe de éstas. El carácter de sistema trasciende la suma de sus componentes y sus atributos, y pertenece a un nivel de abstracción más alto. No sería posible entender el juego de ajedrez, y, creo que ningún juego con reglas, simplemente mirando las piezas; es necesario examinar el juego como una totalidad y prestar atención al modo en que el movimiento de una pieza afecta la posición y el significado de cada una de las otras en el tablero. En su aplicación al grupo familiar, esta cualidad de no-aditividad, por la naturaleza de los procesos transaccionales entre los miembros de la familia trasciende la actividad de los miembros aislados, es fundamental tener en cuenta para todo estudio con finalidad terapéutica o no de la familia.

En 1954 se funda la Sociedad para la Investigación General de los Sistemas, cuyas preocupaciones centrales se referían:

- a) el estudio de las isomorfias entre conceptos, leyes y modelos de distinta procedencia teórica
- b) al desarrollo de modelos teóricos en disciplinas carentes de ellos
- c) a la minimización de la duplicación del esfuerzo teórico
- d) a la promoción de la unidad de la ciencia

Nos interesa de manera muy especial este último aspecto. La Teoría General de los Sistemas apunta a una visión sintetizadora del conocimiento, una visión que tiende a la unificación del saber.

Por sistema se entiende un conjunto de unidades interrelacionadas. Esta interrelación implica que la actividad de cada uno está influida por la de los otros. El concepto de Sistema abarca un espectro amplio, su límite lo marca la actitud del observador como definición del objeto de su estudio.

Los sistemas cerrados (algunas reacciones químicas) son aquellos que no tienen intercambio con el medio. Los sistemas abiertos sí lo hacen. Constituyen los seres vivientes fundamentalmente, bolsones anti-entrópicos, que tienen la característica de acumular energía libre, mantener la estabilidad pese a los cambios internos, adaptarse a los requerimientos externos, desarrollarse y generar a su vez, otros sistemas.

Todo sistema es a su vez subsistema de un sistema mayor.

Un organismo vivo o un cuerpo social no constituye un conglomerado de partes elementales, es una jerarquía integrada de subtotalidades semiautónomas, que consisten en sub-subtotalidades, así sucesivamente. De esta manera por sí decirlo, bifrontes: actúan como un todo cuando miran "hacia abajo", y como partes cuando miran "hacia arriba"

Este concepto de entidad de rostro doble lo lleva a A. Koestler a crear un neologismo para designarla: "*balón*", es decir, aquello que es a la vez "*todo*" y "*parte*" en contención recíproca.

La Familia como sistema participa de las propiedades de los sistemas vivientes. Estos como ya señalamos, son sistemas abiertos hacia las demandas y requerimientos de lo exógeno y de lo endógeno al grupo. Las propiedades son las de:

- a) totalidad
- b) retroalimentación
- c) homeostasis
- d) equifinalidad
- e) adaptación

La Totalidad alude a la alta interrelación entre sus miembros, a cómo la alteración de uno de ellos repercute y modifica todo el sistema, a como éste reacciona "*in toto*" y, por ende, a la no- sumatividad por cuanto las propiedades del Todo superan y son distintas a la suma de las propiedades de sus elementos.

En la familia opera un mecanismo de identificación mutua, una internalización del aspecto sistemático. Laing (Ibíd.) arroja luz sobre este proceso señalando que lo que se internaliza no son los elementos aislados sino la relación entre ellos.

Afirma a tal efecto:

La familia, en cuanto internalizada, es un sistema témporo-espacial....La familia es un nosotros común que se contrapone a ellos, ajenos a la familia..... En tal familia nosotros, cada uno de nosotros, no sólo reconoce su propia síntesis de la familia, sino que espera que una síntesis semejante exista también en los demás..... La unidad de la familia se encuentra en el interior de cada síntesis, y cada síntesis está vinculada por interioridad recíproca con la internalización de cada miembro....Integrar una familia es sentir la misma "familia" dentro de sí( Laing, 1972:17.)

Cuando Laing usa el término "familia" entrecomillado se refiere a la familia internalizada, estructura grupal caracterizada por la co-inherencia, el "ser-uno-con".

Este "ser-uno-con" es luego proyectado sobre la misma familia, y a otras situaciones, porque se lleva adentro un modelo estructural y relacional que es transferido.

El mecanismo de retroalimentación sirve para la graduación de las salidas por incorporación de parte de la energía emitida. La energía que vuelve actúa regulando la emisión.

Esta comunicación circular (feedback) puede significar dos tipos de acciones: si actúa en forma positiva aumentando el cambio (favoreciendo la morfogénesis al determinar una ampliación de la desviación) o bien, en forma negativa apuntando la estabilidad mediante



la morfostasis.

La familia es un sistema informacional que despliega acciones de regulación donde las conductas (emisiones) son realimentadas en forma positiva o negativa a fin de corregir las respuestas del sistema.

Cuando hablamos de homeostasis nos referimos a la acción de retroalimentación negativa.

La capacidad de las familias de soportar la adversidad o la exigencia de cambio depende de las posibilidades de retroalimentación. El grado de patología se va a medir por la refractariedad a las modificaciones y la posibilidad del mantenimiento de cierta estabilidad fundamental en la variación.

Vimos anteriormente el concepto de equilibrio dinámico como condición del ser viviente y como la homeostasis funciona como mecanismo para regular la inestabilidad creativa lo que va a significar, en última instancia, capacidad de crecer y vivir.

Según Watzlawick, Beavin y Jackson, el término más exacto para designar este proceso de regulación, es el de "*calibración*" que lo hace equivalente al de regla. Se ejemplifica con la regulación o calibración del termostato. La retroalimentación negativa permite que una y otra vez la temperatura vuelva al rango calibrado. Pero cuando se modifica la regulación del aparato (se cambia el rango) el mecanismo de retroalimentación sigue funcionando por cuanto el nuevo parámetro marca un nuevo nivel de homeostasis.

Los circuitos homeostáticos ponen de manifiesto las relaciones de circularidad entre los elementos constitutivos del sistema.

Cuando se habla de equifinalidad se hace referencia a la propiedad de la que depende que el resultado final de un proceso interactivo no esté determinado por sus condiciones iniciales sino por la naturaleza de la relación. La variación de los elementos no afecta, merced a esta capacidad de los sistemas vivientes, el efecto de la actividad como un todo. Los parámetros del sistema son los que condicionan la relativa constancia del resultado.

El proceso de adecuación de un organismo viviente a las demandas del entorno cabalga en sus posibilidades de adaptación, es decir, en la capacidad de establecer prioridades para lograr la supervivencia del sistema. La noción de adaptación adquiere relevancia a partir de las perturbaciones de la misma ya sea en el orden fisiológico como psicológico.

La orientación a los requerimientos y la selección de respuestas en función de la transformación adaptativa es un potencial del ser humano que se va actualizando en el decurso de las interacciones personales: "*el ambiente no se establece aparte del sujeto o en conflicto primario con él, sino más bien constituye una matriz dinámica que al mismo tiempo, facilita y requiere la adaptación*" (Insua, 1974:366.).

El conjunto de las propiedades de todo sistema viviente derivan básicamente de la idea de totalidad. Ese primer rasgo ya comentado, es el que se va manifestando en diversos procesos y mediante distintos mecanismos. Y existe un aspecto de esa totalidad que en lo que hace al sistema familiar no debemos soslayar. Me refiero a lo que I. Berenstein (1976) denomina "*estructura inconsciente de las relaciones familiares*".

Se trata de un esqueleto o armazón basamento sobre el cual se asienta la organización grupal, y que además, es determinante de conductas y por consiguiente, de lo relacional intersubjetivo.

Forma parte de esta estructura inconsciente los aspectos históricos y conflictivos en lo

que hace al mantenimiento de pautas, ideologías, mitos, fantasías colectivas, etc.

Berenstein define como inconsciente "*aquello que de la organización no pasa para la conciencia de los integrantes de la estructura actual*".

La totalidad es la propiedad sistémica esencial. Resuelve la tensión dialéctica yo-no yo, así como la relación psiquis-soma. El organismo considerado como totalidad vital, se nos presenta en una proyección finalista, en forma dinámica, merced a la privilegiada intervención del sistema nervioso. La patología será entonces, como lo quería Golstein, un trastorno del equilibrio de la totalidad.

La totalidad vital u organísmica es la matriz psicobiológica humana, "*que lleva a la captación de relaciones originales y objetos ideales, tanto como a los entes también intemporales como los valores, no obstante que cabe reconocer que el ser de los contenidos representados no es signado por el status de aquellas posibilidades*" (Elordieta, 1978:41).

Este autor distingue entre lo psíquico y lo espiritual. Lo psicobiológico es considerado el ser óntico de lo biológico, es lo que hace ser al organismo lo que es, (la forma aristotélica), y se manifiesta por la sensibilidad, los afectos y la actividad intelectual. Lo espiritual "*trasciende y libera a la persona de su naturaleza*", al hacer factible la reflexión autoconsciente "*Lo espiritual en si mismo es extratemporalidad que se expresa sólo en hechos de conciencia temporal e intencionadamente, tal como lo exigen las condiciones psicobiológicas*".

Lo que nosotros llamamos Totalidad, Teilhard de Chardin llama la Complejidad. Señala que Materia y Espíritu no se le presentan como "cosas" en un análisis fenomenológico. Más bien, dice Teilhard "como variables" conjugadas, de las que se trata de determinar, no la esencia secreta, sino la curva en función del Espacio y del Tiempo. Y recuerda que, en ese nivel de reflexión la "conciencia" se presenta, y así pide que se la trate, no como una especie de entidad particular y subsistente, sino como un "efecto", como el "efecto específico de la complejidad".

El Todo, la complejidad formada por el Niño, su discapacidad, su Familia y la Sociedad con sus recursos para la salud, deberá adquirir por un proceso de mentalización progresiva, la orientación hacia la rehabilitación e integración lo cual supone, además de una filosofía, una valoración de la persona humana, un sentido de trascendencia, una tecnología adecuada, la conciencia de formar parte de una "*Comunidad rehabilitadora e integradora*" (L. Pantano).

Un dato importante en la evaluación de la repercusión psíquica de la discapacidad en el niño, es el momento en que aquella se instala, por cuanto según cómo sea el nivel de diferenciación psíquica alcanzado será el monto del daño.

El efecto será tanto más desorganizador cuando más temprano se produce, y sus consecuencias serán más graves por la pobre discriminación yo no-yo. M. Bekei afirma:

*El grado de gravedad resultante que va en escala decreciente desde la psicosis hasta el uso sublimatorio del daño como creación artística, depende de si el daño impacta antes o después de haberse delimitado la imagen corporal, de haberse alcanzado la capacidad de simbolización, de la duración del daño y de la relación madre-hijo, específicamente de la capacidad de "reverie" de la madre para poder proveer al niño con un yo auxiliar útil*

Es importante tener en cuenta el impacto de la discapacidad en la imagen corporal. El cuerpo sujeto, el Yo corporal es el llamado "*cuerpo fenomenal*" y revela en sí mismo, como característica esencial, a un todo funcional. Cuando se opera el déficit se perturba

el equilibrio y la congruencia de las funciones, y si se produce en las etapas tempranas su gravedad dependerá de la forma como interfiere en el desarrollo psicológico.

Por otra parte, los efectos de las actitudes parentales, y los que específicamente provienen de la atención profesional, potencializan los propios de la enfermedad. Los cuidados muchas veces son molestos, las restricciones de actividad, las medicaciones, las dietas, etc., si bien son inevitables, deben ser implementados en un clima de comprensión y aceptación.

La pérdida de adquisiciones en el control de su cuerpo, como consecuencia de la afección, determina una regresión que en el camino involutivo arrastra siempre "pedazos" del Yo, con el consiguiente retraso afectivo.

Es muy frecuente en las enfermedades discapacitantes la reducción transitoria o permanente de los movimientos. Se ha estudiado mucho sobre la repercusión en la evolución psicológica de este hecho. Lo más destacable es el incremento de la hostilidad, aparición de movimientos anormales en otras partes del cuerpo, explosiones de agresividad, etc.

Otro aspecto a tener en cuenta es la vivencia dolorosa en muchas enfermedades y también, como consecuencia de los tratamientos, la relación con sus fantasías de culpa y castigo.

A. Freud alerta sobre el riesgo de que nuestra atención quede prendada de las reacciones del niño frente a este cambio de situación, y no ver lo que ocurre "en forma solapada y subterránea".

Afirma en ese sentido:

*Se trata de cambios en las cargas de libido, condicionadas por el aumento de las exigencias libidinosas del cuerpo enfermo. Algunas madres tienen una mirada penetrante para captar los signos externos de estos procesos internos y son capaces de adivinar, por medio de tales signos, la proximidad de una enfermedad, en ocasiones mucho tiempo antes de que se manifiesten los primeros síntomas somáticos (A. Freud, 1986:85.)*

Señala que los niños pueden reaccionar de dos maneras frente a lo que significa el "aumento de las exigencias libidinosas del cuerpo" que involucra el proceso mórbido. Unos lo hacen retrayéndose a veces intensamente, lo cual puede llegar a preocupar en demasía, pero muchas veces se trata de un mecanismo reversible y transitorio, al servicio de "retirar su libido del medio ambiente y cargar su cuerpo, que tiene necesidad de ella en virtud de la enfermedad" (falta referencia).

Una segunda forma de reaccionar es que tal vez por la incapacidad de darse a sí mismos "la carga narcisista adicional" que necesitan, la esperan del medio adoptando una actitud de extrema exigencia tiránica y dependiente. La importancia de conocer la personalidad previa del paciente se desprende de la influencia de la misma en la evolución de la enfermedad.

Los niños fóbicos intensificarán sus temores, la ansiedad los desbordará y entorpecerá la recuperación o la rehabilitación. Aumentan su retraimiento los tímidos, y la sensación de "minusvalía" los llevarán a aislarse de su medio. Los niños hiperquinéticos serán los más resistentes a las restricciones de movimientos, a lo que debemos unir su pobre tolerancia a cualquier frustración.

Otro aspecto digno de destacar es el momento evolutivo y del ciclo familiar en el que hace irrupción la enfermedad discapacitante: período de celos, elaboración de un duelo,

conflicto edípico, pubertad, etc.

La reacción del adolescente a la discapacidad merece un comentario especial. La adolescencia es el momento de una verdadera conversión existencial, durante el cual deberá establecer una identidad a través de la unidad, la continuidad y la mismidad. Es decir, el adolescente necesita diferenciarse e integrarse en el tiempo y en el espacio como una unidad psicocorporal. Asimismo, en la configuración de nueva imagen tiene que integrarse sus viejas identificaciones, y sus proyecciones.

La fenomenología adolescente cabalga en tres adquisiciones fundamentales: el encuentro consigo mismo, la autoafirmación y la apertura al Tú y al nosotros. El encuentro consigo mismo está jalonando por los cambios corporales además de los afectivos. Estas modificaciones que se producen en relativo poco tiempo tienen un enorme significado en la delimitación de su identidad sexual y social. La autoafirmación conlleva muchas veces enfrentamientos y conductas de oposición. Es la búsqueda del sentido de su inserción en el mundo y en la realidad, y de su diferenciación con el ayer.

La apertura al Tú y al nosotros presupone la vivencia de la soledad. Es el paso que prepara el cambio existencial. Se produce la vivencia del "Otro" como un "Tú" que lo fuerza a salir de sí. Misterio de encuentro y de la participación. Abandona el culto centrípeto y narcisista y se abre a la actitud oblativa. Este proceso culmina en el amor heterosexual. La integración grupal y la fidelidad al grupo forman parte también de este proceso de salida de su grupo primario y de apertura característicos de esta etapa.

Es innecesario resaltar que este desarrollo psicoafectivo se realiza en medio de grandes sufrimientos, dudas, incertidumbres, inseguridades, miedos, etc. Su especial y penetrante sensibilidad supone una visión sumamente crítica frente a los demás y frente a sí mismo.

Estas modalidades evolutivas están indicando con qué repercusión ha de vivir ese adolescente la posibilidad de una enfermedad crónica y discapacitante. El rechazo de la situación puede determinar agresiones tanto hacia los otros como hacia sí mismo. Una característica de esta etapa es la facilidad del pasaje a la actuación, es decir, a la conducta espontánea generalmente violenta e impulsiva. Los factores internos que generan este tipo de reacción son la enorme angustia por los cambios que provoca la enfermedad, que potencializa la habitual angustia de este momento etario, las pulsiones y sus conflictos, las modificaciones de su cuerpo por la discapacidad.

Las conductas de rebeldía y oposición frente a las limitaciones inherentes a la enfermedad crónica son respuestas comunes y esperables. El prestar atención a las mismas ayudará a evitar factores de riesgo que están siempre latentes y que no deben ser subestimados, como los equivalentes depresivos, generalmente con patología psicósomática agregada, y los intentos de suicidio. El desafío de descuidar indicaciones médicas, de ponerse gratuitamente en situación de riesgo, puede ser interpretado como un equivalente suicida. Son conductas en las que se coquetea con el peligro, accidentes repetidos, actitudes temerarias, etc.

La conducta suicida surge como resultante tipo cortocircuito por la intolerancia al dolor y especialmente, a la frustración. Caen los mecanismos de defensa y la angustia se hace absolutamente intolerable.

El surgimiento de los deseos sexuales en el adolescente configura una situación normalmente conflictiva. A una situación de crisis personal inherente a la etapa vital que está transitando, se agrega la crisis de la pareja parental, que cuando el hijo entra en la adolescencia por lo general se ve subsumida en un stress casi fisiológico que cabalga con la caída de muchas ilusiones, el silencio y el desinterés sexual. Se injerta una crisis en otra. A la cual cabría añadir el momento transformante que vive la sociedad actual.

Su sexualidad queda impregnada de los condicionantes culturales y por un lado, positivo sin lugar a dudas, adherido a una revalorización del cuerpo y del sexo, con todo lo que ello significa para esta etapa evolutiva. Pero por otro, el riesgo de minimización y reducción de su fuerza sexual al nivel hedónico simplemente.

De cómo la sexualidad configura la totalidad del ser da cuenta Merleau-Ponty cuando afirma en su *Fenomenología de la Percepción*:

*No hay una explicación de la sexualidad que la reduzca a algo diferente de ella misma, pues ella era ya algo diferente de sí misma, y, si se quiere, nuestro ser entero. La sexualidad es dramática, se dice, porque empeñamos en ella toda nuestra vida personal. Pero, ¿por qué lo hacemos justamente? ¿Por qué nuestro cuerpo es para nosotros el espejo de nuestro ser, sino porque es un yo natural, una corriente de existencia dada, de modo que no sabemos jamás si las fuerzas que nos llevan son las suyas o las nuestras o, más bien, jamás son ni suyas ni nuestras por entero? No hay superación de la sexualidad, como no hay sexualidad cerrada en ella misma. Nadie está por completo salvado ni por completo perdido (Merleau-Ponty, 1985:187.)*

El sexo no es una cosa aislada evidentemente dentro de la personalidad total. No podemos reducirlo sin determinar una grave amputación de su grandeza y valor, a una mera satisfacción de *necesidades*. Es triste apreciar como en consideración vulgar y cotidiana se lo asimila a una función excretora de desechos biológicos. Tal vez sea un intento de desjerarquizar y desacralizar la posibilidad de actuar en la situación de mayor conmoción, por su repercusión somática, por su apertura, por la autenticidad que forzosamente deberá connotar, y esencialmente, por la entrega de sí que involucra.

B. Forcado (1981) se pregunta qué margen existe en nuestra sociedad para una auténtica revolución sexual. Y dice:

*Desde luego, no es revolucionario quien niega toda ética y entroniza sin más el desenfreno sexual. No basta con denunciar y arrumbar todos los "tabúes sexuales". La sexualidad humana no debe ser reprimida, menospreciada, anulada. Pero tampoco puede ser convertida en puro instinto, amor romántico, angélico espíritu. La revolución sexual supone un humanismo audaz y realista, dirigido a la liberación total de la persona. Y la persona no puede ser liberada si no es liberada en la gran fuerza de su amor. Y esta liberación del amor no se da sin una voluntad tenaz de crear un hombre nuevo con sus capacidades a punto y una creación de estructuras nuevas.*

Estas consideraciones nos hacen pensar con cuanta ligereza se fuerza muchas veces el desempeño, genital del adolescente, sin tener en cuenta esas dimensiones de totalidad mencionadas. Y cuánto más en nuestro discapacitado, ya sea éste motor, sensorial, metabólico o psiquiátrico. Lo esencial es que se trata de un trastorno crónico que de alguna manera interfiere con su desarrollo armónico y determina una dependencia excesiva del entorno. Esta protección puede hacerse sumamente indeseable para el adolescente pues entra en conflicto con su natural impulso a la emancipación. Pero por otra parte, la vivencia de la minusvalía, la exigencia de demostrar sus capacidades genitales muchas veces impulsada por el medio, desencadenan conductas reactivas de aislamiento, con una exacerbación del mecanismo defensivo descrito por A. Freud con el nombre de "*ascetismo*".

Ese cuadro, relativamente frecuente en esta etapa de la vida, consiste en conductas de franco rechazo instintivo con negación de toda posibilidad de goce, no sólo sexual, sino alimenticio y de comodidad corporal. Es común que el arrastre a la esfera oral involucre la anorexia nerviosa, con su contrapartida, la bulimia. Es tal represión del placer, que cuando estos pacientes ingieren algún bocado ligeramente apetitoso, se desencadena en

ellos una compulsión oral, semejante a la de los alcohólicos, con la vivencia de la culpa que permite. Es decir, una vez que se violó el pacto diabólico de no gozar, con una sensación placentera aunque aparentemente mínima y "lícita", la culpa que se desencadena paradójicamente lo "libera" transitoriamente y se entrega desenfrenadamente a una búsqueda compulsiva y destructiva de placer. La "recompensa" está condicionada a la repugnancia posterior, al desprecio por sí mismo, y al comienzo otra vez del ciclo de "penitencia-infracción-desenfreno compulsivo-autodesprecio-penitencia".

La sexualidad deberá vehiculizar la apertura al otro no como objeto de satisfacción, sino como lugar, espacio, mundo abierto donde realizar la vocación personal. La represión es psicopatológica y lo es también, como vimos, aquella actitud de permisividad reduccionista, pero no confundir represión con la función reguladora consciente que apunta a la ubicación axiológica de todo acto humano.

El paciente que nos ocupa exige de nosotros el máximo de delicadeza frente a una situación en la que todo su ser está comprometido. La minusvalía, sea esta cual fuere, es destructora de la imagen ante sí mismo y ante los demás. No perder de vista cuanta significación está en juego en la sexualidad del adolescente discapacitado, y cuanto podremos hacer por él si orientamos esa significación en una línea calificadora de sí, de su seguridad, de su identidad sexual y social.

El sistema rehabilitador e integrador es la otra parte de la ecuación a analizar. ¿Quiénes forman este sistema? El lado no discapacitado de la relación. En primer lugar, el entorno primario, la familia, de la que ya nos hemos ocupado, y por otro, el conjunto de profesiones de injerencia directa en el proceso de rehabilitación.

En el Mensaje de la Santa Sede en el Año Internacional del Discapacitado (1981) se califica a quienes se dedican a estas profesiones con el calificativo de "laudable", es decir, digno de alabanza, el máximo reconocimiento que puede otorgarse a una labor humana.

Y en el mismo documento se agrega que el compromiso de dichos profesionales no es solamente con los conocimientos científicos y técnicos, sino que "deben comprender con el corazón a la persona portadora de tales minoraciones". Este aspecto del "comprender con el corazón" es el que nos interesa analizar con más profundidad.

César Castillo nos habla de los modos privilegiados del co-ser, integrado en este el ser-con-otro. Afirma que si bien todo existente es-con-otro, hay formas que por su especial trascendencia son consideradas "privilegiadas". La relación que nos ocupa es una de ellas sin lugar a dudas. El autor mencionado confiere a este tipo de vínculo las siguientes características:

1. **Presencia:** "el Otro se vivencia como delante de uno y, muchas veces, las más, como adentro de uno" (Castillo, 1966:45).
2. **Realidad:** objetiva y subjetiva, una sola y comprensible realidad. "Cada uno puede construir dentro de sí el infierno o el Reino de los Cielos. Y ambos pueden ser igualmente reales, desde que por ellos se sufre, goza y afana" (Castillo, 1966:46)
3. **Patetismo:** significa la ausencia de indiferencia frente al otro, por cuanto se vive en una relación de privilegiada sensibilización.
4. **Compromiso:** salida de sí, vivencia y descubrimiento del otro, conducta activa hacia esa realidad develada como conocimiento afectivo.

La actitud de amor al otro, al sufriente, a quien convoca en nosotros el poder del ayudador, supone una decisión por él como persona. Dicha elección significa asumirlo y

aceptarlo como es, en la disponibilidad generosa hacia la otra persona, el respeto por su libertad, el dejarse penetrar por él, el compartir su experiencia interior y el ayudar a activar sus potencialidades.

Un aspecto fundamental está determinado por el análisis de los dinamismos y fuerzas que juegan en la relación médico-paciente.

Siguiendo a P. Lain Entralgo señalaremos que en esta relación se establece una doble circulación. Por un lado es una relación de sujeto a objeto, pero, por otra es una vinculación sujeto a sujeto. Es decir, una técnica objetiva y otra intersubjetiva.

Dice este autor que así como el hombre es un *"ente indigente"* también es un *"ente oferente"*, y agrega, *"el fundamento genérico de esta relación es el binomio menester- amor"*. Binswanger afirma que el hombre no sólo está en el mundo, sino que también está en el amor, y a este modo de ser amoroso lo llama modo dual del existir.

El concepto de asistencia, de *"ad sistere"* (detenerse junto a otro) pone el énfasis en el atender en lugar de curar, y de esa manera evita la tentación de la omnipotencia, verdadero pecado capital del médico. Lo fundamental es el carácter de inmediatez de esta relación.

Hay dos actitudes posibles en la acción terapéutica que anulan ese concepto de relación inmediata. Por un lado la actitud mágica primitiva que contemplaba la posibilidad de sanar sin un contacto directo con el enfermo y por otra parte, la actitud exclusivamente técnica. En ambas se da una acción *"a distancia"* en contraposición a lo que debemos tender, es decir, a un encuentro bipersonal.

El enfermo, y en especial el niño discapacitado, es claramente mucho más que un problema a resolver. Marcel diferencia agudamente entre lo que constituye un problema al cual se puede enfrentar y en última instancia, *"reducir"*, y lo que es un misterio. Este último concepto nos coloca no ya frente a algo, sino dentro de ese mismo misterio. Se pierde la frontera entre lo que está ahí y el nosotros como situación totalizadora. El misterio en consecuencia, no es factible de ser abordado exclusivamente con la técnica. La trasciende, y en esa trascendencia se opera el juego mágico, de ir y venir, de la actitud más objetiva posible a la intersubjetividad participativa.

La enfermedad pasa a ser *"un doloroso y anómalo modo de vivir"*, y en la determinación de la misma tienen valor por igual los factores físicos, psíquicos y sociales integrados en la dimensión de lo personal. El ser humano es un todo indiviso y como tal se enferma, como un sistema viviente, como un ser-en-el-mundo. Sabemos que la enfermedad pediátrica nunca es local y nunca es individual.

Por tanto es un imperativo tratarlo como a un sujeto, lo que significa *"hacerlo como a un presente, es reconocer que no puedo definirlo, clasificarlo, que es inagotable, que está henchido de esperanzas, y que sólo él dispone de ellas: es concederle crédito"*.

El primer paso del intercambio interpersonal: la mirada del Pediatra. La mirada del médico, temida o buscada con ansiedad. Mirada que coagula o mirada que invoca. Sartre o Mounier. Dice el primero: *"la mirada del otro me desposee (...) podemos sentirnos esclavos, en tanto aparecemos a otro"*. La mirada que coagula en la terminología sartriana, que avergüenza, que desposee, no debe ser la del Pediatra. Preferimos la llamada o invocación al nosotros, la mirada en la cual los límites se esfuman.

Lain Entralgo, cita obligada en estas consideraciones, describe en la atención médica (lo que es extensivo a toda relación ayudador-ayudado) cuatro momentos característicos: Momento cognoscitivo, operativo, afectivo y ético-religioso.

El primer momento es el relacionado con las actividades diagnósticas. No significa pese a ello, el conocimiento de un objeto pasivo sino el resultado de una vinculación personal. Y además nunca es tampoco esto solamente. El diagnóstico no será completo si no es también un diagnóstico social, y lo que es más, si no se incluye el observador entre las variables a evaluar. A semejanza de lo que acaece en el campo de la Física moderna, el observador está involucrado de alguna manera, en lo observado.

En el momento operativo el profesional debe tener presente que, lejos de ser un segundo tiempo, está actuando terapéutica o iatrogénicamente desde el comienzo de la relación.

Lo mismo cabe decir del componente afectivo. En el acto médico, y repito el término "medico" está usado en forma genérica, interviene una complejidad motivacional. Por parte del enfermo la vivencia de su enfermedad y la confianza en su médico. De parte de éste el deseo de solucionar un problema de salud, a veces, enturbiado por otros intereses económicos, de poder, prestigio, etc. Sobre esto que es básico, se instalan otros mecanismos preconcientes o inconscientes. Son los fenómenos de transferencia y contratransferencia.

El médico cuando recibe a su paciente con éste le llegan también las fantasías pletóricas de magia por desplazamiento afectivo, que son depositadas en él. S. Freud define de esta manera la Transferencia:

*son reediciones o productos facsímiles de los impulsos o fantasías (...) que entrañan como singularidad característica de su especie la sustitución de una persona anterior por la persona del médico. O para decirlo de otro modo: toda una serie de sucesos psíquicos anteriores cobran de nuevo vida, pero no ya como pasado, sino como relación actual con la persona del médico(Freud, 1965: 60.)*

La Contratransferencia puede ser entendida en un sentido amplio como todo lo que emerge de la personalidad del profesional, y en un sentido más estrecho, aquellas reacciones inconscientes que la transferencia del paciente provoca en el médico.

Este momento afectivo se instrumenta esencialmente en lo que se ha dado en llamar "empatía". Para analizar este concepto debemos delimitar algunas definiciones previas. Partimos de la base que el paciente debe configurarse como un centro de significaciones. En el abordaje de ese centro contamos con la comprensión. Comprensión en el sentido de "entender" y de "intelección", "intus legere" (leer adentro), hace referencia a la apreciación racional, objetiva, del signo (verbal o no verbal) que nos muestra el enfermo. Comprensión, de "comprehendere", tiene una acepción más abarcativa y totalizante. Va más allá del signo. Trasciende a lo vivido por el enfermo.

Empatía o comprensión empática es un paso más adelante. El vocablo "empatía" fue creado por el psicólogo alemán Lipps (Einfuhlung) con el significado de "sentir desde adentro". Empatizar es penetrar en los sentimientos de otra persona, y es lo que conduce a la coparticipación. Es un verdadero conocimiento. Artiles (1975) define la empatía como una "apercepción sintética inmediata de la significación estructural de lo vivido por el otro".

El carácter de inmediatez está también señalado en el concepto desarrollado por Balint (1965) como "flash", es decir, un tipo de interacción comprensiva casi inmediata entre médico y paciente. Señala además que

*el diagnóstico general involucra tanto al médico como al paciente, porque el médico necesita estudiar sus propias reacciones frente al paciente, porque la reacción del paciente con el médico forma parte de la evaluación diagnóstica y el médico que observa debe tener conciencia de que el objeto observado, su*



*paciente, afectará sus respuestas y sus observaciones", y más adelante, "nuestros casos más exitosos y satisfactorios parecieron ser el resultado de un clima de diagnóstico por medio de un flash, lo cual condujo a un diagnóstico de inter-relación, lo que significa que tanto el médico como el paciente estuvieron intrínsecamente involucrados en el proceso diagnóstico y su resultado.... esto indica la existencia de una connivencia inconsciente (Balint, 1965: 492.)*

La comprensión empática fuerza la participación emocional en un "como si". Pero este "como si" no implica identificación lo cual determina el fracaso muchas veces. El hundirse juntos no salva. Es fundamental poder volver a uno, no perder la distinción de las identidades y, por consiguiente, no perder la lucidez terapéutica.

Esta actitud permite llegar a la esencia del Otro con un conocimiento experiencial, intuitivo e inmediato, y supone un crecimiento personal para ambas partes del binomio. Enriquecimiento recíproco que implica congruencia de conductas, participación afectiva, salto a la interioridad y apertura a los demás. La acción terapéutica siempre es bilateral y de doble mano: ambos miembros de la díada son promocionados en una síntesis existencial que anula asimetrías y supera la dialéctica ayudador-ayudado.

Podemos preguntarnos si es posible que acto de amor al otro, base de la actitud terapéutica, pueda derivar de un voluntarismo, es decir, si basta con proponérselo para experimentar un sentimiento que incluso permita superar la ausencia de un componente superficial, pero qué ayuda, cuál es la "simpatía". En otras palabras podemos "sentir con desde adentro" (empatía), sin "sentir con" (simpatía), poder amar terapéuticamente sin amar sentimentalmente.

El acto terapéutico puede eventualmente movilizar sentimientos y afectos que surgen espontáneamente, pero cuando esto no sucede, debe tomar su punto de partida en la voluntad. La empatía es el recurso soberano pues se asienta en una decisión, es decir, que suple lo que falta como afecto espontáneo por un acto reflexivo. Cuando no surge el amor "afectivo" el ser humano debe poner en marcha el "amor efectivo". Éste que originariamente nace en una decisión voluntaria puede determinar por abarcar al hombre en su totalidad, lo que le confirma en su esencia. Como dice J. Asiain (1982): "el amor efectivo por los demás pertenece a la esencia del hombre. Ser que no tiene realidad sino en relación con los otros. Aunque el "yo" sea algo en sí mismo, nunca se realiza sino en relación con los demás".

¿Qué es lo que debemos, como integrantes del sistema terapéutico, comprender empáticamente del niño o adolescente portador de una discapacidad?

Fundamentalmente que estamos ante un enfermo pediátrico con todo lo que esto implica, de inmadurez, de interferencia con aspectos evolutivos, pero especialmente, un niño o adolescente crónicamente enfermos.

Enfermos con una excesiva dependencia, con fuertes tendencias regresivas, una extraordinaria vulnerabilidad que incrementa su padecer y significa una nueva frustración, con gran tendencia al replegamiento sobre sí mismos, y la puesta en acción de mecanismos psicológicos defensivos, de beneficio secundario, de actitudes exigentes e insaciables, alternando con otras de suma entrega y docilidad, etc.

Saber también que nos enfrentamos a un deterioro prolongado de la salud con lo que conlleva de perturbación crónica de la personalidad, cuando no con francas alteraciones psicopatológicas secundarias.

La especulación que pueda existir en algunas situaciones se contrapesa con la actitud opuesta en otras. Especialmente en adolescentes que niegan su afección y se resisten a

todo plan terapéutico, máxime cuando éste supone restricciones, poniendo, como ya vimos, en riesgo su vida. El caso de la Diabetes juvenil es característico de esta forma de negación.

Empatizar, entonces, con la dependencia extrema, con la tendencia a la regresión, con la queja constante, con la intolerancia a la frustración, con la rebeldía "*suicida*", con el sufrimiento largo, con las "*ventajas*" secundarias, con la sensación de ser distinto, de no poder competir, de avergonzarse de su figura, de sentirse "*mirados*" como diferentes y rechazados por lo mismo, etc. etc.

Este es el lugar para mencionar el cuarto momento de la relación médico-paciente según Lain. Es el momento ético-religioso.

La moralidad intrínseca de toda actividad del hombre se asienta en la libertad que la fundamenta, libertad que conduce inexorablemente a un "*para qué*", y es en este "*para qué*" de la búsqueda de la salud por parte del enfermo y del médico, donde la relación entre ambos muestra su eticidad. V. Frankl afirma que la tarea principal de todo profesional de la salud es el descubrimiento del sentido de la vida.

Tal vez para esto no ha sido preparado el médico, y es precisamente en los momentos límites o terminales donde la relación médico paciente muestra su condición moral. ¿Qué hacer con el enfermo sin esperanza? La Filosofía existencial enfatiza el hecho de que el hombre no vive realmente hasta que no se haya planteado seriamente su propia mortalidad.

Nos interesa en este sentido cómo instrumenta el médico su actitud frente a la muerte. Su angustia puede llevarlo a un activismo terapéutico o seudoterapéutico sin sentido, o al abandono del paciente. Abandono que se opera cuando el enfermo más lo necesita y paradójicamente hacer algo por él.

No obstante, el médico en el intento de evitar involucrarse personalmente, no hace más que poner en evidencia sus miedos y sus mecanismos de defensa, el distanciamiento, la actitud autoritaria, el ocultamiento de información, la comunicación postergada, la solicitud de un estudio que sabe de antemano que no va a modificar la realidad, etc.

Una defensa del propio médico frente a la conflictiva situación terminal es la hiperactividad que implica el angustioso abocarse a la prolongación artificial de la vida, (¿de qué vida? podríamos preguntarnos) y que tantas discusiones y debates a nivel de deontología médica determina.

La esencial soledad del que va a morir es una apelación dramática a la necesidad de una presencia.

La presencia frente al niño discapacitado debe revestir la forma de quien ejerza la esperanza como postura vital. Esperamos de él como frente a un campo fértil y fecundado. Esperamos sabiendo que él, con su limitación, con las potencias de su yo, con la fuerza de su entorno, es el futuro auténtico, abierto e impredecible (Bollnow).

Es esta potencialidad la que da fundamento al concepto de Resiliencia, es decir, la capacidad de afrontar los obstáculos, no sólo no morir en el intento sino acrecentar el crecimiento y las defensas.

Estas reflexiones son válidas incluso cuando quien está enfrente de nosotros es un minorado mental. Mannoni (1976) se pregunta sobre si el débil mental no tendrá más ventajas si es considerado como "*enfermo mental*". De esa manera por lo menos habrá alguna lucha. Es como si fuera una vida a la cual ya no se le otorga sentido. La lucha a que nos convoca es el desafío de encontrar los caminos alternativos, valiosos y creativos.

El enfoque modular en psicología de los sistemas cognitivos ha demostrado el desarrollo en distintos tiempos de diferentes talentos, con pautas madurativas propias e independientes. No existe la falta de creatividad. Es función del equipo terapéutico descubrirla y activarla.

Es interesante a la afirmación de A. Battro (1986): *"todo individuo que sufre una discapacidad tiene alguna capacidad residual que puede ser expresada, a veces, con brillo excepcional, si se la detecta a tiempo"*.

Cuando hablamos de integración como parte fundamental del acto rehabilitador, aludimos a la co-participación creativa con el mundo de los "sanos", en un verdadero proceso de socialización, amalgama de las diferencias y los dones.

## FAMILIA Y DISCAPACIDAD

En el concepto existencial de *"mundo"* encontramos acercamientos a la idea de lo social que iluminarán la interpretación del *"que"* y del *"como"* de la injerencia determinante sobre el comportamiento.

Heidegger nos dice referente a la idea de *"mundo"*: en la expresión *"estar-en-el-mundo"*, *"mundo"* no significa, pues, absolutamente, el ente terreno a diferencia del celestial, tampoco lo *"mundano"* a diferencia de lo *"espiritual"*. En aquella determinación, *"mundo"* no significa, en general, un ente y tampoco ningún dominio del ente, sino la apertura del *"ser"*.

La única forma en que podemos aproximarnos a atisbar el ser será, entonces, mediante el acto comprensivo de la persona en su aspecto, vincular, en su mundo, con su mundo.

El mundo es "la estructura de relaciones significativas en que existe una persona y en cuya configuración toma parte", dice Rollo May (1967). Y agrega que el mundo comprende el pasado del hombre que condiciona su existencia, toda la variedad de influencias que actúan sobre él y, además, todas las posibilidades que se abren al ser.

Estas posibilidades nos llevan a tres esferas, a tres mundos, a estar con las cosas, con los otros o con nosotros mismos. Esta concepción se debe completar con la apertura jaspersiana a la Trascendencia.

El mundo con las cosas es el mundo alrededor, el mundo natural, el mundo de los objetos que nos rodean. El mundo con los Otros es el co-mundo. El mundo propio es según la expresión de May, un terreno casi desconocido.

Esta existencia *"incorporada"* biológicamente cuanto socialmente se encuentra expuesta y determinada por esa misma incorporación a salir de su *"en-sí"*. El repliegue a la profundidad del centro recóndito del en-sí es un abrirse a la interioridad, a la riqueza escondida, al reino de la potencia y de lo posible. La exteriorización involucra la descentralización, el *"salir de sí"* y la disponibilidad para *"lo otro"*.

Lo *"otro"*, lo *"no-yo"* se encuentra en permanente relación dialéctica con la interioridad. Mundo y persona constituyen una unidad estructural, un todo gestáltico, yo y mundo en mutua implicancia.

De esa unidad estructural debemos extrapolar formas significativas de *"lo otro"*. Por ejemplo: la familia, la sociedad en general, el marco histórico, etc.

El co-mundo más primario e inmediato es, indudablemente, el familiar en cuanto es aquella realidad mediante la cual emerge el ser, lo recibe y le permite la apertura al mundo y la realización de su proyecto.

La familia se halla jaqueada por múltiples fuerzas y tensiones. Es la microsociedad que da origen a la gran sociedad, pero que a su vez, sufre los embates y agobios de ésta. Los sociólogos consideran que la familia es una *"institución adaptativa"* por cuanto la relación con la sociedad no es una relación simétrica aunque sí recíproca. Es decir, la fuerza e insuficiencia que ejerce la sociedad sobre la familia es mayor que la que ésta pueda hacer con aquella. Pero a su vez, es recíproca, porque es la familia la transmisora de normas y valores.

Siguiendo a Kingsley Davis (1978) podemos decir que la familia es un *"complejo institucional adaptado a la satisfacción de las necesidades societarias en lo que se refiere al continuo reemplazo de los miembros de la sociedad"*. El reemplazo se realiza mediante el cumplimiento de las funciones de reproducción, manutención, ubicación, ubicación

social y socialización. Ninguna de estas funciones sociales posee vinculación necesaria entre sí. Incluso ciertas funciones pueden ser cubiertas por personas distintas de las que cubren otras. Por ejemplo, los niños pueden ser adoptados para su crianza o pueden ser educados o socializados por personas o instancias independientes de las que lo engendran.

El hecho, dice Davis, que si bien esas funciones pueden ser cumplidas por separado, normalmente se verifiquen en el mismo grupo, le confiere a éste características muy peculiares. Debe ser un grupo biológico por la función reproductiva, un grupo que trabaja con solidaridad y división del trabajo para cubrir la manutención, que sus miembros tengan un semejante status social para la ubicación social, y por último

*debe ser un grupo íntimo, que posea una habitación común y que perdure largo tiempo, por que el período reproductivo humano y el periodo de dependencia de los hijos son prolongados y pueden llegar a ocupar, juntos, cuarenta años de la vida de los padres... Así, del análisis puro de las funciones concurrentes podemos deducir el tipo de grupo que las ejecuta. El que acabamos de describir es en todo sentido, el familiar.*

*No podría ningún otro tipo de grupo cumplir a la vez esta combinación peculiar de funciones principales como su tarea societaria principal". (Davis, 1978: 386.)*

Esta es la razón fundamental: las exigencias de la socialización del hijo. La familia es esa estructura que facilita el proceso de inserción del sujeto en la sociedad por ser el grupo que naturalmente brinda el campo para los primeros pasos de la socialización, además proporciona identidad grupal) al individuo por la permanencia, y le permite la experiencia de relaciones verticales y horizontales.

La familia es un grupo humano al que todos pertenecemos y que tiene varias funciones. Y son precisamente esas funciones, deberes y derechos las que le confieren su importancia. La familia cubre como institución, la satisfacción de las necesidades materiales del individuo, le da oportunidad para el despliegue de su vida afectiva, el aprendizaje del amor, la formación de su identidad, el aprendizaje de los roles sexuales y sociales, y el desarrollo de la personalidad y de la creatividad.

En un proceso dinámico la familia es la unidad de intercambio cuya función indelegable es la socialización del hijo.

La transmisión de normas se opera desde el vamos, y de diversas maneras. Es interesante observar que la proyección de una generación sobre la otra se efectúa de una forma similar a las sugerencias hipnóticas. Transferir nuestras proyecciones a otro supone usar una metodología que fuerce la imprimación en un nivel no-racional, profundo, primitivo, que no genere cuestionamiento, es decir, que la pantalla se erija como "la realidad" y que se escamotee el proyector y quien lo opera.

Colby ha llamado al contenido y forma de lo transmitido "gramáticas culturales". Es decir, las reglas para el ordenamiento de elementos culturales que regulan toda clase de actividad humana.

Esto está en el fondo de todo lo que se le enseña al niño, desde los rituales sociales hasta las creencias.

Este concepto de "gramática cultural" resulta útil, de acuerdo con lo expresado por Usandivaras (íbid.) para

*comprender todos los sistemas de normas que se le enseñan al niño en la familia, sin saberlo, y que van a constituir la estructura cognoscitiva básica sobre la cual irá construyendo su visión del mundo. En realidad, todas las manifestaciones organizadas de una cultura son "gramáticas culturales" que se transmiten en grupo familiar y llevan implícitos sistemas de valores que pueden ser concordantes o discordantes entre sí.*

Además no debe olvidarse que, cuanto más compleja sea una cultura más difícil será la transmisión. En nuestras sociedades civilizadas no existe un sistema de normas bien definido sino que coexisten varios e incluso contradictorios entre sí.

La conducta parental (verbal y no verbal) llega al niño como mensajes que una vez que son internalizados se convierten en órdenes o mandatos sobre el "que" y el "cómo" hacer. Estos mandatos no son ni voluntarios, ni conscientes por parte del programador parental. Parten de su propio argumento de vida que es proyectado.

Es precisamente este mecanismo proyectivo, el que determina el "enfermar psíquico" del hijo en muchas ocasiones. En el fondo está señalado el carácter común que tienen todas las actitudes parentales negativas, la no aceptación del hijo como tal, en su condición de ser personal, libre, con necesidades de afecto y reconocimiento, y, fundamentalmente, de ser respetado.

La familia puede ser el trampolín para la construcción de formas más evolucionadas de convivencia humana. Un modelo es la familia pluralista e igualitaria que mecanismos más arriba. Es la estructura a que aspiramos y a cuyo logro estamos convocados. Es la familia de una sociedad que incentiva los aspectos diferenciales por un lado, y por otro, la estratificación comunitaria, que apunta a la participación creativa, a la busca de calidad de vida y a la realización personal e interpersonal.

Sistema familiar cuya solidaridad interna alude no sólo a la intensa y sensible interrelación, sino a la dimensión ética a que el concepto remite. Pensar en el "otro", descubrir el proyecto de cada uno con quien se interactúa, es comenzar a recorrer una línea unificadora en una civilización en pañales.

La familia debe incorporar todos los aportes positivos que la sociedad pone en sus manos, y debe dejarse sabiamente fecundar sin perder la capacidad homeostática, sabiendo calibrar el cambio cuando ello sea necesario para preservar el todo. Este es un discurso manifiesto y analógico. El mensaje latente y que subyace es que, paradójicamente, sólo salvamos al sistema si realizamos su apertura, y ésta tiene una palabra que la designa: el amor. Sólo el amor puede habilitarnos para dejarnos impregnar por el mundo, puede transformar la familia en la cuna del sentir y del compartir, porque en última instancia, amar es no sólo pensar en el otro, sino ayudarlo a ser persona.

Es importante tener en cuenta que así como la familia constituye el ámbito privilegiado, la matriz excepcional para el parto del ser-persona, del mismo modo puede determinar su destrucción, cuando se escamotea la realidad existencial del otro, se lo cosifica y despersonaliza.

La acción nefasta y deletérea de las actitudes familiares negativas supone básicamente la descalificación. El otro no recibe la calificación correspondiente a su condición de existente. La calificación significa aceptar en él el carácter de único e inagotable, de ser lleno de esperanzas, libre y fecundo.

Sabemos que lo que realmente motoriza el desarrollo de la persona es la recepción de aferencias que la confirmen en su existencia y en su valor. La necesidad de afecto se ha demostrado experimentalmente en primates. Los trabajos de Harlow corroboraron cómo

la deficiencia afectiva (déficit de caricias táctiles) determinaba un desarrollo precario de la capacidad adaptativa-social, afectándose especialmente la integración grupal y la aptitud procreadora. El ser humano nace con una insuficiencia biológica real. Su nacimiento es prematuro y su condición es desvalida comparada con otras especies animales. Esta situación provoca una dependencia del mundo adulto para la satisfacción de sus necesidades vitales.

Cuando se opera la descalificación lisa y llana a través de la agresión, indiferencia o abandono, en cierto modo se están utilizando formas claras y más o menos transparentes de conducta inadecuada, fácilmente reconocibles y universalmente condenables. Pero, cuando se actúa mediante formas encubiertas de inaceptación, entonces, no es tan fácil ver el trasfondo del rechazo, pudiendo incluso el procedimiento disfrazarse de comportamiento abnegado y altruista.

Es en esta última circunstancia cuando el mecanismo manipulativo se hace tan difícil de desmontar. Cuando no se sabe dónde está el enemigo y se cae en las mallas del soborno o la culpa, es cuando se está verdaderamente atrapado. La trampa en la que se hunde es altamente patógena porque ni siquiera se tiene la ventaja interna de poder experimentar hostilidad sin que se incremente la culpa por ello. Pueblan esta modalidad relacional los sobreprotectores, los paternalistas, los pseudoabnegados, los "sacrificados", los perfeccionistas, los autoritarios, los posesivos, los seductores, los culpógenos...

El ser humano que siente su existencia reconocida por las múltiples aferencias positivas e incondicionales que recibe, va estructurando una postura existencial positiva también. El vale y el mundo igualmente. Las oscilaciones de su ánimo y las alternativas entre cosas agradables y otras frustrantes, que normalmente conllevan el curso de la existencia, no enervan la solidez de su postura psicológica.

Una forma de descalificación y cosificación del otro es el mecanismo llamado de parentificación. Se convierte al otro, sea el cónyuge o el hijo en depositario de patrones conflictivos de relación con la propia familia de origen. El otro se transforma en sustitutivo de las figuras parentales. Se vuelca sobre él las "lealtades ocultas", verdaderos mundos internalizados que se convocan al escenario de la vida cotidiana y que tiñen y perturban la intersubjetividad. Vivimos proyectando y recibiendo proyecciones.

El hombre, ser inacabado por excelencia, se va completando mediante las relaciones interpersonales. El mundo familiar interviene como factor epigenético del desarrollo, constituye y determina al ser humano con tanta fuerza y potencia como un condicionante biológico. Sometido a la influencia de su co-mundo y tantos elementos incontrolables u fantasmales, pareciera un milagro salir más o menos indemne de tal entrecruzamiento de fuerzas ocultas. Y es realmente así, el milagro de una comunidad siempre recreada y reinventada. La "invención nunca definitiva" como dice Mounter (1976).

Las reacciones parentales frente a la discapacidad están condicionadas a una serie de variables que deben ser tenidas en cuenta. No sólo la índole misma de la afección en lo que hace a su gravedad y pronóstico y las posibilidades terapéuticas o rehabilitadoras, sino también el carácter de adquirido o no de la enfermedad, la edad de instalación de la misma y el nivel emocional del grupo familiar.

Las enfermedades congénitas suelen poner de manifiesto las disfunciones conyugales preexistentes, y configuran un escenario especial para las transferencias de culpas.

El momento evolutivo en que se efectúa la detección de la patología es importante en lo que hace al sentido de pérdida. Cuanto más precoz mayores recursos adaptativos de aceptación se ponen en juego. Es evidente que el despojo y la depresión son más intensos en la medida en que es mayor el cambio adaptativo a que obliga dicha pérdida,

que es lo que sucede cuando la enfermedad invalidante destrona al niño o adolescente hasta entonces sano y lleno de esperanzas.

Por otra parte, cabe destacar cuánto influye en la percepción del trastorno, la repercusión del mismo y las fuerzas de recuperación, la función que dicha patología está desempeñando en la organización afectiva de la familia. El inevitable "estrés" familiar que supone la reestructuración y redefinición ante la nueva realidad, pone a prueba la capacidad adaptativa que como sistema abierto posee.

La familia reacciona como un Todo, y lo hace ante la enfermedad del hijo y ante la situación que de ahora en más va a significar conllevar las consecuencias de aquella. Las conductas parentales son de lo más variadas y complejas por cuanto involucran distintas facetas de la imagen personal, grupal, expectativas frustradas, proyección futura, transformación del estilo de vida, reacomodamiento de roles, etc. Están determinadas, asimismo, por todo lo que este acontecimiento personal y social que es la enfermedad. Deja en descubierto en cuanto a situaciones previas en la vinculación con el paciente. Es así como se actualizan rechazos, culpas, identificaciones, pérdidas anteriores, etc.

Si tenemos en cuenta estos psicodinamismos del grupo familiar y la historia de origen de cada progenitor estaremos en mejores condiciones para comprender y comprender empáticamente al sistema niño, enfermedad y familia. En un primer momento la toma de conciencia de la enfermedad reviste la característica de un "shock" paralizante. Es lo que se ha llamado "*fase de aturdimiento*", en la cual el organismo se da tiempo para construir su aparato defensivo adaptativo. Es más intenso que una negación, que constituirá un paso posterior, es un no poder ni siquiera negar porque en realidad es un "*no entender nada*".

El intento de rechazar o negar el hecho supone ya por lo menos una recuperación yoica. En su etapa inicial ayuda al mantenimiento de cierta energía útil para la búsqueda ilusoria de la confirmación de su esperanza mediante un incesante peregrinaje de consulta en consulta. Esta actitud de rechazo pierde su eficacia cuando, internalizada y persistente, implica un obstáculo y retardo en la implementación de acciones rehabilitadoras. La postergación de éstas a la postre revierte negativamente en la posible recuperación.

La tercera fase ya supone un cambio adaptativo a la nueva situación. Es éste un largo camino hacia una percepción más realista, pero es una senda jalonada de marchas y contramarchas. Estas últimas condicionadas a la evolución e índole del trastorno fundamentalmente. Pero no sólo depende de ello, por cuanto debemos conocer la enorme implicancia psicológica y el interjuego emocional del sistema ya que en mucho la evolución dependerá de las actitudes parentales y de los psicodinamismos del grupo.

La ansiedad parental excesiva puede frenar las posibilidades de recuperación, en tanto genere una sobreprotección que no dé lugar ni libertad al trabajo terapéutico. Los sentimientos de culpa, las auto y heteroacusaciones, la no aceptación del embarazo, la intolerancia frente a sentimientos hostiles hacia el enfermo, etc. sin aspectos irracionales y muchas veces inconscientes que constituyen un serio impedimento en el proceso creciente y progresivo de aceptación y adaptación. La tristeza, sentimiento sano y adecuado a la circunstancia de pérdida, puede trocarse en depresión con su cortejo de inhibición, abandono, autorreproche y desesperación. El resentimiento de los padres y la incapacidad para tolerar la discapacidad en el seno de la familia que ellos formaron, puede también traducir la hostilidad inconsciente hacia el hijo que frustra sus expectativas. La homeostasis narcisística pone en marcha sus mecanismos compensadores mediante la proyección y el chivoemisarismo. No es poco común que el rechazo hacia el hijo, concausa de la enfermedad como respuesta adaptativa, o consecuencia de la misma, permanezca subsumido y enmascarado por conductas parentales menos cuestionables. Estas formas sutiles de rechazo al final significan la no



aceptación de la realidad hijo-enfermo o si nos remitimos más al fondo, pueden estar cimentadas en arcaicas hostilidades actualizadas por la enfermedad presente.

Sería ocioso insistir en la función modeladora de la personalidad infantil que ejerce la primitiva relación emocional paterno filial. Las actitudes parentales frente al hijo presentan un intenso dinamismo y variabilidad por cuanto dependen en gran medida de las oscilaciones emocionales y afectivas de la familia.

No obstante, dentro de ese polimorfismo deberán mantener una cierta estabilidad y armonía para que el hijo sepa a que atenerse, y, para que las actitudes educativas tengan coherencia y permitan delimitar pautas de acción y reacción.

Por otra parte, la mayor o menor objetividad que condiciona la posición adulta y el mayor o menor autoritarismo con que dirijamos al niño, serán factores a tener en cuenta para evaluar la respuesta infantil.

Sea cual fuere el enfoque erróneo de la condición infantil, sea que subestimemos la capacidad de sufrimiento del niño o, que sobrevaloremos las conductas punitivas para forzar su adaptación, lo más importante y lo más grave es la pérdida de la objetividad.

Cuando la actitud educativa o presuntamente educativa, está preñada de subjetivismo el efecto es absolutamente deletéreo.

La proyección en el hijo de los conflictos no resueltos del adulto, es la condición fundamental del acto de *"enfermar"* o *"contagiar"* psíquicamente. Si bien no podemos negar que la perfecta objetividad es una utopía, de lo que se trata en realidad es de mayor o menor contaminación subjetiva.

Las actitudes parentales negativas se fundamentan, en el mecanismo de proyección. Según la definición de F. Perls (1976) proyectar *"es la tendencia de hacer responsable al ambiente de lo que se origina en el sí mismo (self)"*. En realidad de alguna manera siempre estamos proyectando, es decir, enajenando partes nuestras que depositamos en el otro.

En la proyección que da sustento a las actitudes parentales negativas se opera la pérdida más o menos importante de la objetividad con que se hace la confrontación adulto-niño.

La Descalificación adopta 2 formas fenomenológicamente diferenciales, pero derivadas de la misma, oscura, y a veces inconsciente matriz de desvalorización del otro.

Estas formas son:

- a) Inaceptación manifiesta
- b) Inaceptación encubierta

En el primer caso se trata de aquellas actitudes francamente descalificadoras, ya sea porque el hijo no es tenido en cuenta en sus necesidades materiales y espirituales, o porque es objeto de agresiones graves.

En el abandono, las consecuencias de la privación de afecto son múltiples y dependen de su intensidad y del momento de la evolución del niño en que acaecen. Se trata de una verdadera pérdida de las aferencias, como lo quiere Ajuriaguerra (fecha). Este llama este cuadro *"Desaferentación afectiva"*, y ésta se opera por privación de los estímulos exteriores. Entendemos por aferencia a todo estímulo que recibe el organismo proveniente del exterior, ya sea placentero o displacentero, satisfactorio o no, y que contribuya, por la confirmación de la propia existencia, a la formación de la personalidad.

"Todo abandono mayor o menor por parte de los padres implica un cercenamiento del niño" afirma Rascovsky (1973). Las profundas razones de este efecto se basan en la simbiosis fisiológica y la natural dependencia en que está envuelto el ser humano en sus primeros años de vida.

Las agresiones, el maltrato físico y psíquico configuran otra forma de rechazo manifiesto. Helfer y Kempe (1962) han descrito el síndrome del Niño Apaleado (Battered Child Syndrome) en 1962, lo que significó una toma de conciencia médica de un grave problema por su frecuencia y por las consecuencias derivadas.

La crónica periodística y los Servicios de Urgencia hospitalarios dan cuenta a diario de niños víctimas de agresiones por parte de sus padres.

El mensaje subyacente que recibe el hijo es el no sentirse aceptado en forma absoluta. Un profundo "No existas" se graba en su psiquismo incipiente.

En los casos de inaceptación encubierta se trata de relaciones padres-hijo aparentemente opuestas a la descrita anteriormente. Pero, si bien lo manifiesto fenomenológicamente haría pensar en una actitud de real amor, esto no es así. En las situaciones que pasaremos a analizar el niño tampoco es amado ni aceptado en su íntima realidad existencial.

Adopta este tipo de descalificación 3 formas fácilmente identificables:

### **1. Sobreprotección**

Consiste esta actitud en reconocer que el hijo es un "muñeco" que no puede hacer adquisiciones evolutivas, y que en última instancia no existe como persona.

El mensaje subyacente es el de fomentar la dependencia, la inseguridad y descalificar todo intento de autonomía. No puede correr riesgos. "No hay mayor peligro de no haber estado expuesto a ningún peligro" (A. Berge, 1955).

Puede manifestarse la sobreprotección en 3 tipos parentales:

- a) Padres perfeccionistas y sutilmente rechazantes.
- b) Padres posesivos, inseguros y ansiosos.
- c) Padres proteccionistas y simbiógenos.

El mensaje que recibe el hijo en cualquiera de estas circunstancias es: no te quiero como eres. No seas tu mismo. No te valgas solo. Depende de nosotros. Eres un inútil.

### **2. Autoritarismo**

El análisis del autoritarismo nos lleva a remontar las raíces etimológicas. Autoridad significa *ser autor* de algo, tener derecho por ser autor. El agregado del sufijo "ismo" nos está indicando una adjetivación peyorativa del sustantivo. Ser autor es "ser responsable de", autorizar es transferir esa responsabilidad. La adjetivación negativa suscita la idea de poder y de dominio. En el fondo de todo autoritarismo está la necesidad profunda de poseer y controlar.

E. Fromm efectúa un estudio muy exhaustivo de este fenómeno, especialmente en su proyecto social y política, en su libro "El Miedo a la Libertad". La relación dominante-dominado se inserta en el tipo de relación sado-masoquista, en la cual ambos miembros se necesitan esencialmente. Precisamente, señala Fromm, la incapacidad de asumir

creativamente la soledad engendra esa maquinaria de dependencia mutuas. *"En ambos casos se pierde la integridad del yo. En el primero (masoquista) me pierdo al disolverme en el seno de un poder exterior, en el segundo (sádico) me extiendo al admitir a otro ser como parte de mi persona, y si bien aumento de fuerzas, ya no existo como ser independiente. Es siempre la incapacidad de resistir a la soledad del propio yo individual la que conduce al impulso de entrar en relación simbiótica con algún otro tipo". (Fromm, 1968: 195)*

Llama Fromm a este tipo de autoritarismo *"inhibitorio"*, para diferenciarlo del autoritarismo *"racional"* que es aquel en el cual la relación de superioridad-inferioridad se fundamenta en bases reales y coherentes con determinadas funciones y en determinado tiempo. (Por ejemplo, la relación transitoria entre docente-alumno). Consideramos nosotros que en este caso se trata de una autoridad sana y natural derivada del lógico desnivel entre los conocimientos de uno y de otro (desnivel transitorio por otra parte). Pero nos resistimos a llamarlo autoritarismo racional por lo mencionado más arriba: el *"ismo"* connota desfavorablemente el significado.

Podemos imaginar cuál será el porvenir de los hijos cuyos padres manifiestan un autoritarismo tiránico que ahoga sus expresiones de espontaneidad. El rechazo o la intolerancia ante los mínimos atisbos de la personalidad de niño significan una grave amputación de las posibilidades de realización personal.

Una forma fácilmente cuantificable de acción en este sentido lo constituye la interferencia de los padres en la actividad lúdica del niño, E. Wattier, citada por P. Osterrieth, ha estudiado especialmente esta conducta parental y la ha observado en todas las formas de inaceptación.

Los hijos de *"padres interrumpidores"* presentaban las siguientes características: actividades estereotipadas, pasivas, son muy dependientes, sin iniciativa y con poca capacidad de defensa, excesiva docilidad e impotencia para hacer frente a las dificultades.

El hecho de que estas características sean comunes a todos los niños víctimas de la descalificación es una prueba de que las diferencias entre las distintas actitudes parentales negativas son aparentes.

El problema del autoritarismo nos lleva a replanteamos el tema del uso del castigo como método de aprendizaje de pautas sociales.

Indudablemente, es conveniente que el adulto busque estímulos para el desarrollo del niño ajustando los niveles integrativos y adaptativos. En algunas circunstancias la adquisición de reflejos condicionados requieren ciertos refuerzos displacenteros, lo que de ninguna manera debe ser el castigo es, por un lado de tal intensidad (agresión física o moral) que tenga un efecto inhibitorio no sólo sobre la conducta indeseada sino sobre la personalidad infantil, y por otra parte, ser el producto de la proyección parental sin relación racional con el fin buscado.

El castigo (o mejor dicho, el refuerzo displacentero) debe estar vinculado claramente para la percepción del niño con la acción inadecuada y no con su persona. Una cosa es hacer algo *"mal"*, y otra cosa es que se sienta castigado por *"ser malo"*.

Una variante atenuada de autoritarismo es aquella actitud constante de marcar y acentuar los errores y defectos. Es una permanente posición hipercrítica, muchas veces burlona e irónica, que deja a la víctima sumida en una exasperante impotencia, que no hace más que reforzar conductas negativas. Queda de esa manera atrapado en un conflicto de depender cada vez más de la opinión crítica y de hacer denodados esfuerzos para liberarse de ella, con el resultado de hipotecar cada vez más parcelas de su

personalidad.

### **3. Seudoaceptación**

Este tipo de actitud es cada vez más frecuente en nuestra sociedad como reacción de aparente signo contrario a la anteriormente descrita. Es el producto de un psicologismo mal entendido y peor divulgado. Consiste, como su nombre lo indica, en una falsa y exagerada aceptación del hijo, traducida en excesiva indulgencia y tolerancia.

Lo grave de esta situación es que disfrazado de padres amistosos y complacientes, se oculta una forma atenuada del filicidio: el desinterés y la indiferencia. No es la sobreprotección temerosa, ni el perfeccionismo hipercrítico y posesivo. Es el desinterés. Es el *"laissez faire"* por sí mismo y enmascarado de posición inteligente, *"evolucionada"* y científica.

Supone en realidad desconocer las profundas necesidades del hijo entre las cuales se halla la de encontrar fronteras y coordenadas entre las que moverse. La sensación que tiene el hijo es de desprotección. Es una forma camuflada de filicidio. La drogadicción tiene en este tipo de estructura familiar su sustrato psicopatológico.

Decíamos que lo que realmente dinamiza el desarrollo es la recepción de aferencias que confirmen al ser humano que existe y que vale.

*"Una sociedad puede llamarse humana en la medida en que sus miembros se confirmen unos a otros (...)" (M. Buber, 1967: 86.).* El sentido del reconocimiento del otro es el de satisfacer la innata necesidad del hombre de recibir estímulos que *"certifiquen"* su existencia. Las aferencias que llegan al niño siempre son satisfactorias. Pueden ser negativas, como las de tipo agresivo, o condicionadas, o compasivas, etc. Lo esencial sabemos, es que se opere el reconocimiento de una o de otra forma.

En consecuencia, el niño hará denodados esfuerzos por obtenerlas, y toda esa búsqueda de reconocimiento determinará su conducta para siempre. De alguna manera lo logrará, y el tipo de aferencia o estímulo que haya obtenido es el que por condicionamiento intentará siempre conseguir.

La estructura patológica que sustenta esta descalificación es la simbiótica. La simbiosis de alguna manera supone en su íntima esencia el desconocimiento de la existencia personal.

Simbiosis es la *"asociación de individuos de diferentes especies que se favorecen mutuamente en su desarrollo. Se distinguen del `parasitismo" en que en éste la unión sólo es ventajosa para uno de los asociados, y perjudicial para el otro" (autor, fecha, pág.).* Este concepto biológico por extensión se aplica a conductas humanas. Lo interesante es no perder de vista que el beneficio es para ambos miembros de la ecuación.

La simbiosis determina una relación paterno-filial de dependencia mutua. Este tipo de vínculo es absolutamente normal y necesario en una primera etapa de la vida.

*Abandona el ser humano el vientre materno precozmente para estar así amplia, infinita, generosamente abierto a su mundo que le nutre, le impele a desarrollarse y, al mismo tiempo, recrea y dilata. Este trance del nacimiento es el mismo trauma de la existencia. La existencia es inacabada, pero este inacabamiento es el que le permite el salto de la libertad (López Ibor 1958: 236.).*

El que realmente signifique ser el *"salto de la libertad"* depende en mucho, de la actitud parental de respeto por ese ser y sus posibilidades. La profundidad de la dependencia fisiológica primaria marcará a fuego en el ser en evolución la ligazón con la *"imago materna"* a la cual retornará en busca de alimento para su seguridad, y a la cual deberá sublimar para posibilitar su apertura social.

Insiste Mahler (íbid.) en la importancia del período simbiótico en la formación de la identidad y en el fracaso de muchas madres en lograr el justo equilibrio entre el dar apoyo directamente o mantenerse a distancia y vigilantes de la situación. Existe una forma patológica de simbiosis, llamada simbiosis secundaria o invertida, forzando una cierta vinculación de *"protección"* del niño hacia aquél. Hay toda una manipulación sobre el hijo al cual se le condicionan las exteriorizaciones de afecto a la satisfacción de las demandas parentales. Ejemplo de conducta negativa en este sentido es la de la madre que rechaza a su hijo y no le brinda la protección necesaria, o lo hace en un clima de *"congelamiento afectivo"*, durante los primeros meses. Es decir, cuando más necesita de las aferencias estimulantes éstas le son negadas o retaceadas. Pero cuando es mayor y está en la etapa de separación-individuación entonces es sobreprotegido y se produce la inversión del mecanismo simbiótico. El adulto depende del niño y trata de evitar a toda costa su individuación.

Se produce de esa manera lo que Laing (íbid.) llama el fracaso en mantener el sentido del ser uno sin la presencia del Otro (dependencia ontológica), en lugar de vivir la relación basada en una auténtica reciprocidad.

*"No es posible autoaceptación alguna si uno no es aceptado en una relación de persona a persona"*. Esta frase del teólogo P. Tillich pone en el centro de lo interpersonal, de la relación Yo-Tu, la cristalización del sentimiento autoafirmativo.

No insistiremos en este punto, por demás muy claro. Tan sólo queremos poner de relieve la importancia vital del sentirse y saberse aceptado por quienes son las personas más significativas en la historia evolutiva: los padres.

Un aspecto importante a tener en cuenta en la consideración del entorno del niño discapacitado es la repercusión de su minusvalía en el subsistema fraterno.

Las reacciones de los hermanos tienen distintas motivaciones: por un lado pueden ser las simples respuestas conductuales a la carencia de la atención necesaria, por cuanto el hermano discapacitado concentra en sí la máxima solicitud. Pero también, en un nivel más profundo, la presencia del enfermo puede poner en marcha mecanismos patológicos de identificación, de rechazo, de vergüenza, de temor a sufrir el mismo estigma en su propia descendencia, etc.

Lo más grave es cuando se internalizan proyecciones parentales en las cuales los hermanos del portador de una discapacidad quedan atrapados de por vida. Así tenemos un ejemplo, cuando se sienten compelidos a compensar la frustración paterna con un programa de vida pautado por un perfeccionismo heterocomplaciente, o cuando se niegan a sí mismos toda posibilidad de felicidad y autorrealización porque las limitaciones del hermano afectado inhibe y bloquea por morbosa solidaridad, el propio bienestar. Un mecanismo compensatorio frecuente y positivo es el abocarse vocacionalmente a la asistencia de otros minusválidos.

El equipo de salud no puede ignorar que la evolución de la recuperación del niño discapacitado está cabalgando de manera primordial en las actitudes del grupo familiar. Por tanto, el tratamiento de la familia deberá acompañar inexorablemente a las tareas rehabilitadoras. Para favorecer el desarrollo del paciente es necesario que la percepción de la realidad no distorsione la misma. No hay peor enemigo en este sentido que la negación neuróticamente defensiva, en la cual puedan quedar prisioneros también los

profesionales que intervienen, reforzando la negación y retardando la puesta en marcha de las medidas terapéuticas.

La pérdida del niño sano, de las esperanzas depositadas en él, hiere profundamente la autoestima, pero fuerza es reconocer que una de las acciones reestructurantes es, precisamente, ayudar a una percepción honesta y realista de la situación total.

La familia, no sólo no excluida de la consideración profesional, si no valorizada adecuadamente en su importancia, se convierte en agente privilegiado de la acción rehabilitadora.

Las actitudes parentales por sobre toda otra influencia serán lo que determine el futuro del niño discapacitado, más importante aún, si cabe, que la misma deficiencia en sí.

De cómo asuma la familia la discapacidad dependerá la propia vivencia del niño y sabemos cuan esencial es para la recuperación la aceptación de sí sin culpa, sin vergüenza y sin resentimiento.

La consideración de los derechos parentales frente al equipo de salud, constituye un deber ineludible. Los padres, hermanos y otros familiares significativos del entorno del paciente, deben ser ayudados a superar sus reacciones emocionales patológicas. Para ello debemos respetar el tiempo que requiera ese proceso. Se deberá brindar la información adecuada en el momento preciso, lo que incluye conocer qué pueden hacer concretamente por el paciente y superar la sensación de fracaso e inutilidad. No puede ignorar que el éxito de la tarea se cimienta en ellos. No son una ayuda, son los operadores fundamentales de la rehabilitación.

## ENCUESTA A LOS PADRES DE UN NIÑO DISCAPACITADO

(Basado en C. U. Battle, "*Enfermedades físicas crónicas*", y R. Kertész, G. Induni y C. Atalaya "*Mapa*", modificados)

De cómo vivencia la familia la discapacidad será la propia vivencia del niño, y sabemos cuán esencial es para la recuperación la aceptación de sí sin culpa, sin vergüenza y sin resentimiento.

La consideración de los derechos parentales frente al equipo de salud constituye un deber ineludible. Los padres, hermanos y otros familiares significativos del entorno del paciente, deben ser ayudados a superar sus reacciones emocionales patológicas. Para ello debemos respetar el tiempo que requiera ese proceso. Se deberá brindar la información adecuada en el momento preciso, lo que incluye conocer qué pueden hacer concretamente por el paciente y superar la sensación de fracaso e inutilidad. No puede ignorar que el éxito de la tarea se cimienta en ellos. No son una ayuda, son los operadores fundamentales de la rehabilitación.

Respecto a las características conductuales del paciente

- 1) Es irascible, explosivo y violento
- 2) Es rencoroso
- 3) Es rebelde. Protesta por todo
- 4) Siempre quiere ganar. No tolera un fracaso
- 5) Disfruta con el fracaso ajeno
- 6) Acusa a los demás diciendo que no lo atienden bien
- 7) Reclama siempre más atención
- 8) No tiene amistades
- 9) Está siempre solo. Busca aislarse
- 10) Afirma que la vida no tiene sentido
- 11) Es pasivo y dependiente
- 12) No se defiende. Se deja atacar
- 13) No pide nada para sí
- 14) Es egoísta
- 15) Piensa siempre en los demás aun en perjuicio suyo
- 16) Quiere que se lo complazca en todo
- 17) Se accidenta con frecuencia
- 18) Está siempre amargado. Frecuentemente de malhumor
- 19) Amenaza con quitarse la vida

- 20) Nada hace bien. Es muy torpe
- 21) No se ocupa ni interesa por nada
- 22) No manifiesta interés en su rehabilitación
- 23) Se opone a los tratamientos
- 24) Es muy desordenado
- 25) Es muy celoso
- 26) No tiene tolerancia para la más pequeña frustración
- 27) No acepta caricias. Es hosco
- 28) No muestra afecto
- 29) Dice que nadie lo quiere
- 30) Es excesivamente miedoso
- 31) Es temerario. No teme a nada. Se expone a riesgos innecesarios
- 32) Es muy ansioso. Se mueve constantemente. No puede estar quieto
- 33) Se inhibe o bloquea cuando está fuera de la casa
- 34) Es muy cariñoso
- 35) Asume con responsabilidad su tratamiento

## II. **Respecto a las actitudes de los padres**

- 1) ¿Fue deseado su nacimiento?
- 2) ¿Fue deseado su sexo?
- 3) ¿Cuándo se dieron cuenta de la enfermedad?
- 4) ¿Qué pensaron del problema?
- 5) ¿Cómo fue la primera reacción ante la información del médico?
- 6) ¿Actuaron como si la enfermedad no existiera?
- 7) ¿Cómo reaccionaron los hermanos?
- 8) ¿Qué comentarios recibieron del resto de la familia (abuelos, tíos, etc.).
- 9) ¿Cómo se sintieron frente al resto de la familia?
- 10) ¿Qué cambio en los roles familiares determinó la conducta del paciente?
- 11) ¿Cómo se sintieron frente al resto de la sociedad (amigos, vecinos, trabajo, etc.)?
- 12) ¿Cómo reacciona cada uno de los miembros de la familia a la conducta del



paciente?

- 13) ¿Se sentían molestos de tener que mostrar a su hijo a los demás?
- 14) ¿Están de acuerdo Uds. dos respecto al tratamiento de la enfermedad de su hijo?
- 15) ¿Están de acuerdo respecto a las actitudes educativas a adoptar?
- 16) ¿Comparten entre Uds. la atención y cuidado de su hijo?
- 17) ¿Se sienten irritados por su comportamiento?
- 18) ¿Lo castigan a menudo?
- 19) ¿Creen que sin proponérselo a veces lo descuidan en sus necesidades?
- 20) ¿Permanentemente están hablando de la enfermedad del hijo?
- 21) ¿Creen que lo sobreprotegen?
- 22) ¿Hacen por el lo que consideran que él puede hacer sólo?
- 23) ¿Piden a los demás que se ocupen de él? Delegan frecuentemente el cuidado en otros?
- 24) ¿Con qué frecuencia salen en pareja?
- 25) ¿Tienen en ocasiones a alguien que le cuide al niño mientras Uds. están ausentes?
- 26) ¿Tienen la impresión que este niño les ocupa la mayor parte del tiempo?
- 27) ¿Creyeron en algún momento que habría sido preferible que no hubiera nacido?
- 28) ¿Creen que los hermanos sienten celos por el tiempo que dedican al hijo discapacitado?
- 29) ¿No pueden evitar criticar su comportamiento?
- 30) ¿Cuando el niño se deprime, se molestan y prefieren no verlo?
- 31) ¿Les cuesta acercarse y darle afecto?
- 32) ¿Temen exageradamente que pueda pasarle algo?
- 33) ¿A menudo le dicen: "*pobrecito*'?
- 34) ¿Sienten que Uds. pierden el control por la conducta del enfermo?
- 35) ¿Tienen excesivo temor de equivocarse con él y hacer las cosas mal?
- 36) ¿Se sienten culpables por su incapacidad?
- 37) ¿Le han dicho alguna vez que los va a volver "*locos*" a todos con su comportamiento?

- 38) ¿Le han dicho a él "loco"?
- 39) ¿Piensan a menudo que todo es inútil y que ningún tratamiento sirve?
- 40) ¿Critican frecuentemente lo que él hace, dice o piensa?
- 41) ¿Se acusan recíprocamente y a sí mismo de no darle más atención?
- 42) ¿Son muy exigentes en el mantenimiento del orden?
- 43) ¿Qué cambiaría en sus vidas y en la familia si no existiera este problema? ¿La enfermedad ha prestado o presta algún servicio al equilibrio familiar?
- 44) ¿Qué preocupación y planes tienen para el futuro de su hijo?

### **Bibliografía:**

1. AJURIAGUERRA, Julián de: "Manual de Psiquiatría infantil", Toray-Masson, Barcelona, 1972
2. ANDOLFI, Maurizio: "Terapia familiar", Paidós, Buenos Aires, 1985
3. ARTILES, Manuel: "El Paternalismo" en "Gravitación del Padre", Bonun, 1975
4. ASIAIN, Justo: "Hemos creído en el Amor", Lohlé, Buenos Aires, 1982
5. BATESON, Gregory: "Pasos hacia una ecología de la mente", Lohlé, Buenos Aires, 1966
6. BATTRO, Antonio: "Computadora y aprendizaje", El Ateneo, 1986
7. BELTRANDO-TOFFANETTI: "Historia de la terapia familiar", Paidós, 2004
8. BENEDICT, Ruth: "El Hombre y la Cultura", Ceal, Buenos Aires, 1971
9. BERENSTEIN, Isidoro: "Familia y enfermedad mental", Paidós, Buenos Aires, 1976
10. BERNE, Eric: "Análisis transaccional en psicoterapia", Psique, 1976
11. BUBER, Martín: "Yo y Tú", Nueva Visión, Buenos Aires, 1967
12. CAPLOW, Theodore: "Dos contra uno: teoría de las coaliciones en las tríadas", Alianza, Madrid, 1974
13. CARUSO, Igor: "Análisis psíquico y síntesis existencial", Herder, Barcelona, 1958
14. CARUSO, Igor: "Psicoanálisis dialéctico", Paidós, Buenos Aires, 1964
15. CASTILLO, César: "Ideas para una psiquiatría existencial", Médica Panamericana, Buenos Aires, 1966
16. COLBY, Benjamín: "Culture grammars" citado por R. Usandivaras en "Crecer en familia", Criterio, Buenos Aires, 1974
17. COOPER, David: "La muerte de la familia", Paidós, Buenos Aires, 1972

18. DAVIS, Kingsley: "La sociedad humana", Eudeba, Buenos Aires, 1978
19. ELLENBERGER, Henri: "Introducción clínica a la fenomenología psiquiátrica y al análisis existencial" en "Existencia", Gredos, Madrid, 1967
20. ELORDIETA, Alfredo: "Fundamentos para una psicobiología antropológica", Plus Ultra, 1978
21. ENGELS, Friedrich: "El origen de la familia, la propiedad privada y el estado", Planeta Agostini, Barcelona, 1992
22. FORCADO, Benjamín: "Nueva ética sexual", Paulinas, 1981
23. FREUD, Anna: "Normalidad y patología en la niñez", Paidós, 1986
24. FROMM, Erich: "El miedo a la libertad" Paidós, Buenos Aires, 1968
25. GALTUNG, Johan. "Exposición del VII Congreso Mundial de Sociología de Bulgaria" citado por F. Suárez y M. Mó, Criterio, Buenos Aires, 1976
26. INSUA, Jorge: "Psicosemiología y psicopatología" Columba, Buenos Aires, 1974
27. KENNEL, John y KLAUS, Marshall: "La relación Madre-Hijo", Médica Panamericana, Buenos Aires, 1978
28. KERTESZ, Roberto e INDUNI, Guillermo: "Manual de Análisis Transaccional", Conantal, Buenos Aires, 1978
29. KNAPP, Mark: "La comunicación no verbal", Paidós, Buenos Aires, 1982
30. LAING, Ronald: "El cuestionamiento de la familia", Paidós, Buenos Aires, 1971
31. LEPP, Ignace: "La nueva moral", Lohlé, Buenos Aires, 1964
32. LERSCH, Phillipp: "La estructura de la personalidad", Scientia, Barcelona, 1974
33. LÓPEZ IBOR, Juan: "El descubrimiento de la intimidad", Aguilar, Madrid, 1958
34. MALINOWSKI, Bronislaw: "Sexo y represión en la sociedad primaria", Nueva Visión, Buenos Aires, 1974
35. MANNONI, Maud: "El niño, su enfermedad y los otros", Nueva Visión, Buenos Aires, 1976
36. MARLEAU-PONTY, Maurice: "Fenomenología de la percepción", Planeta Agostini, 1985
37. MAY, Rollo: "Contribuciones a la Psicoterapia Existencial" en "Existencia", Gredos, Madrid, 1967
38. MAY, Rollo: "Fuentes de la violencia", Emecé, 1974
39. MINUCHIN, Salvador: "Familias y terapia familiar", Gedisa, Buenos Aires, 1982
40. MOUNIER, Emmanuel: "El personalismo", Eudeba, Buenos Aires, 1965
41. POROT, Maurice: "La familia y el niño", Miracle, Barcelona, 1955

42. QUILES, Ismael: "Persona y sociedad hoy", Eudeba, Buenos Aires, 1970
43. RASCOVSKY, Arnaldo: "El Filicidio", Orión, Buenos Aires, 1973
44. RIVERA, Luis: "Antropología existencial", Guadalupe, 1983
45. ROF CARBALLO, Juan: "La familia, diálogo recuperable", Karpos, Madrid, 1976
46. STERN, Erich: "La psicoterapia en la actualidad", Eudeba, 1965
47. TEILHARD DE CHARDIN, Pierre: "El fenómeno humano", Taurus, Madrid, 1974
48. USANDIVARAS, Raúl: "Crecer en familia", Revista Criterio N° 1753 - 54, 1974

## IV

### CAMBIO Y PERMANENCIA

*"Somos algo cambiante y algo permanente. Somos algo esencialmente misterioso. Ese es el problema que nunca podremos resolver el problema de la identidad cambiante (...) la idea de la permanencia en lo fugaz (...) La verdad es que morimos cada día y que nacemos cada día. Estamos continuamente naciendo y muriendo. Por eso el problema del tiempo nos toca más que los otros problemas metafísicos. Porque los otros son abstractos. El del tiempo es nuestro problema. ¿Quién soy yo? ¿Quién es cada uno de nosotros? ¿Quiénes somos? Quizás lo separamos alguna vez. Quizás no. Pero mientras tanto, como dijo San Agustín, mi alma arde porque quiero saberlo"*

*Jorge Luis Borges*

*"El amor todo lo excusa, todo lo cree, todo lo espera, todo lo soporta..."*

*San Pablo (Corintios 1:13)*

Nos planteábamos al comienzo la dialéctica de lo permanente y lo inmutable frente al cambio y a lo perecedero. También hacíamos referencia a esa lucha agónica de la familia por pervivir, por mantener su estructura, sus reglas, su tipo relacional. Nos preguntamos ahora si puede y debe cambiar, y en qué debe consistir la mutación.

Sabemos que la familia tiene la capacidad de transformarse, y que, por otra parte, no se puede concebir sociedad alguna sin la función socializante del sistema familiar.

E. Mounier (1976,) afirma:

*La institución familiar ha conocido en curso del tiempo diversas estructuras. Cada época siente la tentación de confundir un modo transitorio, el que ella encubre, con los valores permanentes a los que de ese modo da un nuevo rostro. Es lo que hacen hoy un número elevado tanto de fieles como de adversarios de la familia.... Si una evolución de las costumbres y de las instituciones llega a afectar a ciertas supervivencias puramente sociológicas, las buenas almas sienten pavor y creen que la institución se desmorona en sus fundamentos... Los paladines de lo eterno han pecado siempre por defecto de imaginación. ¿En qué reconocer lo eterno, si no es en que pervive, contra las previsiones de los espíritus estrechos, bajo las diferencias materiales de apariencia radical que le impone el paso del tiempo...? ¿Y entonces? Entonces es preciso tener buen cuidado en no confundir conservadurismo con fidelidad, y la familia, en lugar de comprometerse en restauraciones académicas, encontrará en nuevas formas una consolidación de sus estructuras fundamentales.*

La familia puede ser el trampolín para la construcción de formas más evolucionadas de convivencia humana. Un modelo es la familia pluralista e igualitaria que mencionamos más arriba. Es la estructura a que aspiramos y a cuyo logro estamos convocados. Es la familia de una sociedad que incentiva los aspectos diferenciales por un lado, y por otro, la estratificación comunitaria, que apunta a la participación creativa, a la busca de calidad de vida y a la realización personal e interpersonal.

Sistema familiar cuya solidaridad interna alude no sólo a la intensa y sensible interrelación, sino a la dimensión ética a que el concepto remite. Pensar en el "otro", descubrir el proyecto de cada uno con quien se interactúa, es comenzar a recorrer una línea unificadora en una civilización en pañales.

La familia debe incorporar todos los aportes positivos que la sociedad pone en sus manos, y debe dejarse sabiamente fecundar sin perder la capacidad homeostática, sabiendo calibrar el cambio cuando ello sea necesario para preservar el todo. Este es un discurso manifiesto y analógico. El mensaje latente y que subyace es que, paradójicamente, sólo salvamos al sistema si realizamos su apertura, y ésta tiene una palabra que la designa: el amor. Sólo el amor puede habilitarnos para dejarnos impregnar por el mundo, puede transformar la familia en la cuna del sentir y del compartir, porque en última instancia, amar es no sólo pensar en el otro sino ayudarlo a ser persona.

Dice J. Pieper (1955) que el amor humano no sólo reproduce el amor creador de Dios sino que lo continúa porque también él es creador, ayuda a la persona a ser ella misma, a revelarse, a reconocerse, a enriquecerse. Esta es la función generadora de personas, o mejor, despertadora de personas como lo quiere Mounier de la familia. Función esencialmente mayéutica. Gestación y nacimiento de la persona, aquello por definición no-calificarse, que al decir de Guardini es el ser conformado, interiorizado, espiritual, que está en sí mismo, que dispone de sí mismo y se abre al otro para estar con él.

Es importante tener en cuenta que así como la familia constituye el ámbito privilegiado, la matriz excepcional para el parto del ser persona, del mismo modo puede determinar su destrucción, cuando se escamotea la realidad existencial del otro, se lo cosifica y despersonaliza.

La acción nefasta y deletérea de las actitudes familiares negativas suponen básicamente la descalificación. El otro no recibe la calificación correspondiente a su condición de existente. La calificación significa aceptar en él el carácter de único e inagotable, de ser lleno de esperanzas, libre y fecundo.

Sabemos que lo que realmente motoriza el desarrollo de la persona es la recepción de aferencias que la confirman en su existencia y en su valor. *"Una sociedad puede llamarse humana en la medida en que sus miembros se confirmen unos a otros..."* (M. Buber, 1967,.). El sentido del reconocimiento del otro es el de satisfacer la innata necesidad del hombre de recibir estímulos que *"certifiquen"* su existencia.

La necesidad de afecto se ha demostrado experimentalmente en primates. Los trabajos de Harlow corroboraron como la deficiencia afectiva (déficit de caricias táctiles) determinaba un desarrollo precario de la capacidad adaptativa-social, afectándose especialmente la integración grupal y la aptitud procreadora.

El ser humano nace con una insuficiencia biológica real. Su nacimiento es prematuro y su condición es desvalida comparada con otras especies animales. Esta situación provoca una dependencia del mundo adulto para la satisfacción de sus necesidades vitales.

López Ibor (íbid.) señala:

*sale inerte al mundo exterior, pero este juego de apertura determina ya toda la vida. Es una vida inacabada, no por imperfecta, sino porque tiene todas las posibilidades de perfección. No entra el ser humano en la vida con un pie forzado, con un camino seguro, sino con un pie libre e inseguro. La inseguridad, empieza ya aquí la paradoja que acompañará al hombre durante toda su vida, le trae en compensación, una mayor dosis de libertad biológica... Abandona el ser humano el vientre materno precozmente para*

*estar así amplia, infinita, generosamente abierto a su mundo que le nutre, le impele a desarrollarse y, al mismo tiempo, recrea y dilata. Este trance del nacimiento es el mismo trauma de la existencia. La existencia es inacabada, pero este inacabamiento es el que le permite el salto de la libertad*

El que realmente signifique el "salto de la libertad" depende en mucho, de la actitud parental de respeto por el ser y sus posibilidades. La profundidad de la dependencia fisiológica primaria marcará a fuego en el ser en evolución la ligazón con la "imago materna" a la cual retornará en busca de alimento para su seguridad, y a la cual deberá sublimar para posibilitar su apertura social. Cuando se opera la descalificación lisa y llana a través de la agresión, indiferencia o abandono, en cierto modo se están utilizando formas claras y más o menos transparentes de conductas inadecuadas, fácilmente reconocibles y universalmente condenables. Pero, cuando se actúa mediante formas encubiertas de inaceptación, entonces, no es tan fácil ver el trasfondo de rechazo, pudiendo incluso el procedimiento disfrazarse de comportamiento abnegado y altruista.

Es en esta última circunstancia cuando el mecanismo manipulativo se hace tan difícil de desmontar. Cuando no se sabe dónde está el enemigo y se cae en las mallas del soborno o la cual, es cuando se está verdaderamente atrapado. La trampa en la que se hunde es altamente patógena porque ni siquiera se tiene la ventaja interna de poder experimentar hostilidad sin que se incremente la culpa por ello. Pueblan esta modalidad relacional los sobreprotectores, los paternalistas, los pseudoabnegados, los "sacrificados", los perfeccionistas, los autoritarios, los posesivos, los seductores, los culpógenos...

M. Artilles habla de la sutileza del paternalismo que "hace su poder impalpable y por ende temible". Y agrega más adelante:

*¿Y puede haber presión más sutil y penetrante que aquella que se reclama del amor dado, de la gratitud debida, de la abnegación ofrecida, de las excelentes intenciones, de los sacrificios realizados, de la experiencia previsoras, de la tutela vigilante?...y allí está lo desesperante para el hijo... porque ¿cómo defenderse y aún enfrentar a quien sólo puede acusarse de un exceso de solicitud y buenas intenciones? (Artilles, 1975: 39.).*

"No es posible autoaceptación alguna si uno no es aceptado en una relación de persona a persona". Esta frase del teólogo P. Tillich pone en el centro de lo interpersonal, de la relación yo-tú, la cristalización del sentimiento autoafirmativo.

El ser humano que siente su existencia reconocida por las múltiples aferencias positivas e incondicionales que recibe, va estructurando una postura existencial positiva también. El vale y el mundo igualmente. Las oscilaciones de su ánimo y las alternativas entre cosas agradables y otras frustrantes, que normalmente conlleva el curso de la existencia, no enerva la solidez de su postura psicológica.

No basta para el amor y la aceptación del otro el "recibirlo en su alteridad". I. Lepp insiste en que el amor quiere con todo vigor y conciencia que el otro sea total y absolutamente él mismo. Añade:

*Debo comprender, pero comprender vitalmente, que el Otro tiene importancia y valor no sólo ni primariamente en función mía, en función de lo que puedo esperar de él, sino en sentido absoluto, en sí mismo, independientemente de sus relaciones conmigo. Ciertamente es cosa normal desear que quien amo siga mi mismo camino, viva con la misma longitud de onda. Pero lo que he de querer por sobre todo es que el Otro se perfeccione de acuerdo con las exigencias profundas de su propia naturaleza, aun si para este es necesario correr el riesgo de que el Otro se aparte de mí (Lepp, 1964: 101.).*

Una forma de descalificación y cosificación del otro es el mecanismo llamado de parentificación. Se convierte al otro, sea el cónyuge o el hijo en depositario de patrones conflictivos de relación con la propia familia de origen. El otro se transforma en sustituto de las figuras parentales. Se vuelca sobre él las *"lealtades ocultas"*, verdaderos mundos internalizados que se convocan al escenario de la vida cotidiana y que tiñen y perturban la intersubjetividad. Vivimos proyectando y reviendo proyecciones.

*La pura proyección no basta. Como imágenes de relaciones fantasmales bajo la operación de proyección, inducimos, y somos inducidos nosotros mismos, a encamarlas: a representar una pieza de sombras, sin tener conciencia de ello, como imágenes de imágenes de imágenes.... de los muertos, quienes a su vez encamaron y representaron esos dramas proyectados en ellos e inducidos en ellos por los que los precedieron (R. Laing 1971: 34.).*

El hombre, ser inacabado por excelencia, se va completando mediante las relaciones interpersonales. El mundo familiar interviene como factor epigenético del desarrollo, constituye y determina al ser humano con tanta fuerza y potencia como un condicionante biológico. Sometido a la influencia de su co-mundo primario y a tantos elementos incontrollables y fantasmales, pareciera un milagro salir más o menos indemne de tal entrecruzamiento de fuerzas ocultas. Y es realmente así, el milagro de una comunidad siempre recreada y reinventada. La *"invención nunca definitiva"* como dice Mounier.

La situación conyugal y familiar muchas veces tiene su paradigma mítico en Sísifo. Se ha señalado que el representante de nuestra época ya no es Prometeo que robó para los hombres el fuego del cielo, sino Sísifo condenado a subir en infernal reiteración la piedra hasta la cima de la montaña. La pregunta que resulta imposible de eludir es qué sentido tiene ese esfuerzo aparentemente estéril. Dice A. Camus que *"la misma lucha hacia las cumbres basta para colmar el corazón del hombre. Hay que imaginarse un Sísifo feliz"*.

La lucha hacia las cumbres en una tarea de unir el amor y la voluntad, tarea siempre recomenzada, está asignada por la renuncia, la elección, el compromiso y la permanencia.

El olvido de sí mismo, vehiculizado por la entrega, es condición de la búsqueda de sentido. Es la apertura al encuentro intersubjetivo en plenitud la que va a determinar el ascenso evolutivo humano. Se es más uno cuando más se es-con, hacia y para-el-otro. El sentimiento amoroso lleva insito el valor de la perdurabilidad. Como escribió D. Frankl el amor sólo puede vivirse *"sub especie aeternitatis"*.

El secreto está en el compartir un mismo proyecto de vida que opere como matriz continente, como síntesis que supera e integra los opuestos. *"El riesgo es siempre real, pues cuenta y se apoya en el juego dialecto y jamás concluido de dos libertades"* (B. Forcano).

La pregunta por el ser y el tiempo pasa por el compromiso y la permanencia, y por si estas actitudes estimulan o frenan el crecimiento como personas. La permanencia del compromiso está subordinada a la permanencia del sentimiento, pero no olvidar que el amor es también y fundamentalmente, oblativo y conlleva, como dice J. Haughey (1980) *"el derecho que se concede al otro sobre uno mismo respecto al futuro propio"*, y añade: *"igual que difícilmente uno pueda proponerse el "morir" que implica el compromiso, también difícilmente uno pueda proponerse la permanencia. Ambas cosas son consecuencia del amor que genera el compromiso"*.

Nuestro tiempo nos convoca a la remoción de los obstáculos al proceso de personalización para que la capacidad de amar, única razón de la existencia humana, pueda fluir libremente entre las personas sin mezquindades ni desviaciones, sabiendo



que estamos en una ruta de evolución que conduce a una convergencia total y completa en el amor.

Insistimos en la enorme significación que tiene el concepto de personalización en las relaciones familiares. *"Una persona es alguien que tiende infinitamente más futuro que pasado. Esto significa que lo mejor de él aún no ha aparecido"* nos afirma L. Evely, y por lo tanto, en el amor hay un componente de crédito y de esperanza. Dice más adelante: *"El amor conyugal, como el amor de Dios, es una fe, una fe que siempre puede desaparecer y luego reaparecer. Nosotros creemos que Dios es siempre nuevo, inagotable. Y si se sustituye "Dios" por "Amor" crearemos que el amor siempre puede desaparecer, reaparecer, resucitar, que el amor es inagotable, y que una persona representa una posibilidad ilimitada y es un indefinido de imprevisibilidad"* (Evely, 1983: 34).

La familia, sabemos, ha existido con variaciones desde siempre, no debemos caer en el derrotismo fácil, debemos sí tener la capacidad y la suficiente imaginación para poder incorporar nuevas perspectivas. La familia del futuro deberá apuntar a lo que A. Hortelano (1980) señala como transformaciones del amor. Hay cuatro aspectos que serán signos de los nuevos tiempos: la profundización del amor en lo que atañe a mayor exigencia de autenticidad y verdad, personalización del amor, *"simplemente no existe y no puede existir el matrimonio, mientras el yo y el tú no se amen, y no se amen de verdad"*, feminización del amor, es decir, privilegiar el ser sobre el tener, y por último, la explosión social del amor, la necesidad imperiosa de apertura a la comunidad.

La reflexión de P. E. Charbonneau es interesante y suscitadora de inquietudes. Dice que "el con-otro evoluciona hacia el para-otro", y se pregunta: "No será este el momento de preguntarnos si la rebelión de tantos jóvenes en nuestros días, contra la estructura familiar no se deriva del hecho de que la familia es una sociedad, un mundo del "se" despersonalizante, en vez de ser una comunidad, un mundo del nosotros" (Charbonneau, 1985:.).

Nuestro mundo está en constante cambio, y todo cambio genera conflictos. La elaboración de la pérdida que supone toda mutación ha de permitir acceder a otro nivel del equilibrio dinámico. La cerrazón negadora ante la realidad no sólo favorece el proceso de enquistamiento e involución, sino que conduce a la enajenación. No reconocer el contexto es no reconocerse, es perder identidad.

Concluye Rof Carballo su trabajo acerca de la posibilidad de recuperar el diálogo en y por la familia con estas palabras que no pueden dejar de concitar nuestra adhesión:

*(la familia)... no sólo salvará a la sociedad de su mecanización actual, de su tecnificación asfixiante, de su desacralización pavorosa, sino que, nos va a mostrar a partir de esta crisis, la forma de establecer un nuevo sentido de la fraternidad y del amor entre los hombres, de mayor eficacia y alcance que el que hasta ahora predicaciones y códigos morales habían podido conseguir. (Rof Carballo, 1976,.)*

En el movimiento dialéctico la síntesis integra los opuestos y de alguna manera supone un regreso a la tesis, pero es un regreso con cambios, pues lleva en sí la impronta del paso antitético. En forma semejante el "retorno a la familia" no es una solución del tipo "más de lo mismo", y tampoco, es la actitud gatopardista de modificar algo para que todo siga igual, será una verdadera mutación si constituye la síntesis que integre valores. Será un regreso con nuevas perspectivas. Supondrá la recuperación de la función educativa y formativa pero con respeto y sin las connotaciones de proyección aberrante y malsana. Será restablecer la cobertura cálida, abarcativa y continente. Cohesión y permeabilidad. Nostridad y apertura. Renuncia y alegría. Difícil y ardua síntesis, pero necesaria si queremos que esta agonía se transforme en el parto de la nueva familia.

Una característica del tiempo será la incorporación como elemento de crecimiento, de confrontación positiva y creadora, de convergencia de líneas de fuerza en búsqueda ansiosa de su resultante, al conflicto como regla de oro de la convivencia pluralista.

El choque entre la complementariedad de necesidades en la familia, las diferencias personales y evolutivas, llevan a situaciones de conflicto. Existen momentos críticos en el ciclo vital de las familias en que el conflicto no puede ser evitado. Es el conflicto llamado catalítico, que ayuda al crecimiento e integración del grupo.

Esta neovalorización del conflicto ("¿Signo de contradicción y de unidad?" se pregunta P. Ricoeur) nos ubica en un terreno menos verticalizado, donde todos los miembros del sistema familiar pueden aprender de todos y enriquecerse de todos. Donde sin negar anárquicamente la sana autoridad, que es responsabilidad y compromiso en la "autoría", se hace cabalgar en saludable simbiosis el ejercicio del poder con el diálogo y el respeto. Verdadera redefinición de la función familiar que bien podría ser formulada con la feliz expresión de R. Usandivaras: "crecer juntos".

Cuando se indicó como una de las transformaciones del amor la feminización de dicho sentimiento, con ello se aludía a un fenómeno contemporáneo, cual es la interesante valorización que se opera de aspectos femeninos que deben ser compartidos para vivir más plenamente. Rof Carballo menciona el "*movimiento de ternura*" que no queda limitado al impulso acariciador. "*Trasciende del mismo en una situación de asombro ante el ser, de estupor abierto a esa novedad absoluta que es todo nuevo ser humano*". Debe el hombre total incorporar la capacidad de ternura, la forma profunda y cálida de sentir y de expresar lo que siente, la aptitud intuitiva como captación unitaria y sintética, la entrega, la receptividad, la apertura empática y su vocación totalizadora.

No se debe enquistarse en esa polarización sexual rígida e irreductible que no deje ver que no hay en realidad, más que una sola humanidad, y que las distintas concentraciones de cualidades no enerva la recíproca participación. Como dice Boff (fecha) en esa reciprocidad "*cada uno se descubre a sí mismo gracias al otro y se experimenta como ser sexuado en todos los niveles en que se desdobla y realiza la existencia humana*".

La salvación de la familia, y de nosotros con ella, dependerá de la capacidad autotransformadora y de apertura al cambio por un lado, y del cumplimiento del sentido del devenir. Dice V. Frankl (íbid.) que cumplimos "*con el sentido del devenir, llenamos de sentido nuestro devenir, siempre que realizamos valores*". Dependerá fundamentalmente de cómo opera el salto existencial de la esclavitud (del "famulus"), a la libertad creadora, al compromiso legalizado por el amor, a la autenticidad como transparencia de verdad y evitación del encierro de la hipocresía, a la formación de la familia por vocación y no por mandato convencional. Dependerá también del despertar mayéutico de personas, gestadas en la seguridad y no en el miedo, en el compartir y no en la envidia, en la luz y no en las tinieblas. No será así está la familia de la resignación ni del conformismo fácil, será la familia de un quehacer permanente en la construcción de su propio Reino, será la familia que trasciende, será

la familia de la aceptación lúcida, será la familia de la esperanza, será la familia que pueda decir "*espero, luego existiré*".

Para sellar con una frase síntesis que totalice este pensamiento, convocamos a P. Ricoeur (1977): "*Para participar en el 'gemido de toda la creación' (Romanos 8:22), tenemos que inscribir nuestra esperanza en un atento discernimiento y en una acción novedosa*".

## LA FAMILIA Y EL PADECIMIENTO MENTAL DE UN HIJO

Es indudable que cualquier trastorno de salud de un hijo moviliza en alto grado la emotividad familiar, el sufrimiento del hijo duele infinitamente. Pareciera que el sufrir o tener dolor es un patrimonio del mundo adulto y que el llamado "*mito del niño feliz*" que se impone como una realidad que rechaza toda perturbación es una fantasía.

Como dice Carola Klein: 'Aún con los más dedicados esfuerzos por parte de los padres para llenar de placer la vida de sus hijos, el niño experimentará muchos momentos de dolor real'. Frustraciones varias, luchas, competiciones, problemas de salud y de relaciones interpersonales, son sufrimientos cuya inevitabilidad hiere nuestro orgullo y muchas veces sin fundamento nos inunda la culpa que termina a menudo haciendo añicos a toda la familia.

Bruno Bettelheim (citado por C. Klein) afirma: "*corregir la falacia actual que sostiene que es deseable criar niños que estén aislados de las frustraciones y dificultades de la vida está en una lista de prioridades para la crianza de niños; en el futuro debemos enseñarles desde la niñez que el éxito en la vida reside en la capacidad de saber enfrentar dificultades, luchar y salir adelante*".

Mencionamos en otro lugar el efecto devastador y nefasto de la negación de las emociones auténticas en la presión parental y su sustitución por falsas. Al respecto vuelvo a citar a Klein "*permitir que el niño acepte la amplia escala de su vida emocional también le enseña las habilidades que necesita para poder enfrentar los problemas emocionales de su vida. Esa búsqueda significativa y auténtica de sí mismo está obstaculizada por el mito de la felicidad. No se puede encontrar felicidad en la madurez si no se ha enfrentado de alguna manera la infelicidad en la infancia*" (Irving Markowitz, psicoanalista).

Concluimos este tema con una frase de Arnold Toynbee "*la vida es el viaje, no el puerto*".

Volviendo al inicio la desesperación y angustia familiar que pone en marcha una enfermedad del hijo es absolutamente normal y comprensible porque está fundamentada en el amor y no en adhesión a una posición teórica que preconiza el mito ya analizado pero vale la pena hacer una discriminación.

El sufrimiento mental tiene un plus especial de intolerancia y de repercusión culpógena que tal vez no la posea otra manifestación patológica.

Es como si el padecimiento físico fuera una eventualidad a la que estamos expuestos todos por el solo hecho de tener un cuerpo, pero la disfunción mental involucra casi invariablemente el arrastre de un fracaso educacional y, lo que es peor, un fracaso afectivo. Si pasa eso es porque no supimos alimentar su autoestima, no supimos manifestarle nuestro amor, nos hemos equivocado en las maniobras educativas, rígidos o complacientes, etc.

La repercusión culpógena frente a la patología mental es de tal magnitud que, a su vez, se hace patógena ella misma y termina enfermando a todo un grupo familiar nuclear y extenso que queda inerme golpeándose el pecho y pidiendo perdón sin saber ante quién ni por qué.

Vamos a pasar revista a las actitudes familiares en distintos cuadros clínicos. Comenzaremos con las patologías adictivas y con la psicosis esquizofrénica; seguiremos con los trastornos generalizados del desarrollo, los problemas conductuales y la violencia infantojuvenil.

La tarea interminable de sacar conclusiones de evaluaciones estadísticas significativas

entre una patología y ciertas variables del entorno, características socioeconómicas, personalidad parental, etc. Lleva siempre a conclusiones de escasa especificidad y a una amplificación riesgosa, injusta y poco fiable.

En un importante trabajo titulado "Teoría y práctica de la psicoterapia familiar del adicto. Actualización", Eduardo Kalina (1990) concluye:

1) "Existe una estructura pre-adictiva", es decir, que la adicción se instala en un terreno predispuesto y fértil. *"Adicto es alguien que cumple con un pacto criminoso en el cual participan él, la familia y la sociedad"*. El mismo autor junto con Santiago Kovladoff, afirman, en la obra "La droga, máscara del miedo" (1987) lo siguiente: *"A través de sus síntomas el adicto comunica a su familia y a la sociedad en que vive: lucho por ser lo contrario de lo que son ustedes"*.

2) En lo que hace a la figura del padre, lo más constante que salió de las estadísticas es la de un padre desdibujado sin firmeza y que no cumple el rol esperado.

3) Madres controladoras y exigentes y en algunos casos con actitudes de cierta complicidad. Hemos visto en algunos pocos casos a "contrario sensu" un rol facilitador y complaciente ante la desesperada necesidad de un hijo de consumir. Esto último es una apreciación de casuística muy pobre que no tiene más significación que la de un comentario de caso. Esta relación simbiótica con el hijo enfermo obstaculiza todo procedimiento terapéutico ambulatorio o institucionalizado. Mucho cuesta con frecuencia lograr que la parentalidad asuma el problema del abuso de sustancias. Es vivido como un estigma y por ello fácilmente negado, no aceptado y, en consecuencia, si no se opera la concientización de la patología poco pueden generar adherencia al tratamiento. En el caso de la psicosis esquizofrénica nos encontramos con una situación casi inversa. La familia, y en especial la madre, ha sido durante décadas estigmatizada como la razón etiológica de la enfermedad. Hemos visto legiones de madres de niños y adolescentes psicóticos llorar a mares cuando alguien la calificó de madre "esquizofrenógena" siguiendo la tradición de que la culpa la tienen las madres de todos los padecimientos del hijo. Lejos estamos de desmerecer o subestimar la influencia positiva o no que puede generar la poderosa relación madre-hijo pero ello no puede justificar una exagerada y cruel generalización que termina produciendo tanto daño y sufrimiento como la enfermedad misma.

Murria Bowen concluye de sus investigaciones con familias de pacientes esquizofrénicos que la psicosis es un problema familiar. El trabajo de investigación duró 4 años. Se inició en 1954. La enfermedad es una manifestación sintomática de un proceso de un proceso activo que abarca a toda la familia.

En otro artículo Lidz y Fleck (1968) destacan la hipótesis de que la esquizofrenia es un estado en que el paciente modifica su representación de la realidad a fin de escapar y apartarse de sus conflictos insolubles, de un mundo que se ha vuelto insoportable para él, y de la interacción social. Perplejo en sus esfuerzos por establecer relaciones significativas, atrapado por deseos opuestos y contradictorios.

De las investigaciones sobre las familias se desprenden algunas conclusiones. Por ejemplo, las madres tienen algunas características que se repiten con frecuencia. Entre ellas la incapacidad de recibir lo que el hijo trata de transmitir, combinada con una tendencia excesiva a entrometerse y a confundir las necesidades del paciente con las propias, comunicación patológica, discrepancias entre lo que se espera en forma verbal y no verbal (comunicación incongruente – ver glosario).

El llamado doble vínculo se refiere a una situación en que una persona se enfrenta con mensajes contradictorios o que no se percibe fácilmente como tal por encubrimiento, negación o porque los mensajes se emiten por distintos canales, y en que además no

puede escapar de las contradicciones ni expresar su opinión sobre ello (la huida del campo está bloqueada), desde hace décadas fue señalado como el prototipo de comunicación enfermiza y enfermante.

De todo lo expresado siempre quedará la duda flotando con respecto al interrogante ¿Estas características familiares son causa de la enfermedad del hijo o son consecuencia de soportar esa frustración y enorme herida narcisística y de convivir con semejante conducta patológica?

De alguna manera esa teoría quedó sepultada con los hallazgos referentes a la afectación del neurodesarrollo en lo que hace a la migración neuronal y las estadísticas que muestran una relación entre prevalencia y afectación viral durante la gestación en el segundo trimestre que coincide con la mencionada alteración migratoria.

No obstante, el relato clásico de Bateson -que de alguna manera fue el puntapié inicial de la consideración de la patología comunicacional como patogenia psicótica- mantiene su vigencia en el sentido de configurar un factor desencadenante de un brote o reacción psicóticas más que factor etiológico de la enfermedad.

Otra situación interesante de destacar y que pone sobre el tapete la influencia del medio (nurtura) versus la del organismo (natura) en su dimensión genética, es la evaluación de cómo se originan las conductas agresivas y violentas en niños y adolescentes y qué responsabilidad le corresponde al entorno familiar en su gestación.

Tenemos que citar un trabajo experimental hartamente elocuente y que discrimina el porcentaje de incidencia de esas conductas en niños adoptados cuando el progenitor biológico es violento o cuando lo es el padre adoptivo. El resultado es el siguiente:

Una experiencia efectuada en EE.UU. estudiando a más de mil familias de Iowa. Compararon a los hijos biológicos de padres con problemas de conducta antisocial con los hijos biológicos de padres sin ese problema. Todos los niños fueron separados de sus padres biológicos al nacer o pocos días después y adoptados por familias sin lazos de sangre. La pregunta básica: ¿los adoptados se parecen más a sus padres biológicos (natura) o a los de crianza (nurtura)? Se comprobó que los genes no los hacían antisociales: "una mala semilla en tierra fértil tiene posibilidades favorables".

Otro estudio en Suecia con 862 hijos varones extramatrimoniales nacidos en Estocolmo entre 1930 y 1949 adoptados temporalmente. Se buscó antecedente de conducta delictiva y alcoholismo.

Los registros mostraron que tanto los PB (padres biológicos) como los PA (padres adoptivos) algunos tenían estos antecedentes y los varones adoptados tenían en lo general un bajo porcentaje de arrestos (3%) y mayoritariamente por problemas menores lo que es un porcentaje igual a la prevalencia en la población general.

Si se daba que el PB no tenía antecedentes y el PA sí: 7% de hijos delincuentes.

Si es a la inversa, el PA con antecedentes y el PB no: 12% de los hijos delincuentes.

Si tanto el PB como el PA tenían antecedentes: 40% de los hijos delincuentes.

Conclusión: los hijos con fuerte carga genética de agresividad y violencia no necesariamente siguen el camino de sus PB (sólo lo hace el 12%). Y un buen hogar adoptivo puede neutralizar la carga genética.

## Estudio con gemelos

En la niñez lo más importante es el ambiente. En la adultez lo más importante son los genes. Ciertos genes no entran en actividad sino después de un tiempo.

En un estudio con miles de gemelos que estuvieron en la guerra de Vietnam (8000) se observó que el 9% tenía antecedentes de antisocial juvenil y el mismo porcentaje en la adultez.

En los juveniles los genes son responsables en un 7% y el ambiente en un 31%.

En los adultos es a la inversa. Los genes son responsables en un 43% y el ambiente en un 5%.

Los factores de crianza se debilitan con el tiempo y cuando este factor se debilita actúan los genes con más fuerza.

En EE.UU., GB y Japón, otro estudio revela las siguientes concordancias: Las correlaciones: 91% monocigotos y 73% dicigotos. Los monocigotos son los idénticos. Los dicigotos son los fraternos.

El gemelo idéntico cuyo gemelo es delincuente tiene un 91% de posibilidad de serlo igual. En cambio los fraternos es como un hermano cualquiera. Se concluyó que los malos ambientes eran más responsables que los malos genes. No olvidemos que el ambiente lo comparten los dos hermanos. Por eso es alto el porcentaje (73%) entre los gemelos fraternos donde juega poco lo genético. En adultos no.

Tasas de concordancia: 52% entre monocigotos y 23% para fraternos en adultos más injerencia de los genes (Hamer y Copeland). Los datos fueron tomados de "El misterio de los genes" de Vergara (1998).

Lo más importante de todas estas experiencias es que para los más jóvenes el ambiente (nurtura) es decisivo y es hacia donde debemos apuntar nuestra acción de prevención, lo que no significa subestimar todos los factores biológicos en juego además del genético.

Vimos como un ambiente adecuado con amor puede neutralizar la fuerza genética y cómo también si es negativo puede ser responsable de la conducta antisocial del hijo.

Ahora veremos una circunstancia singular. Cómo el amor y la inteligencia de una madre pueden frenar la cronificación de un trastorno generalizado del desarrollo.

Cuando leímos el libro de Raúl Chirinos titulado "La trascendencia del amor" (1987) y como subtítulo "La familia terapéutica" inmediatamente vino a mi memoria una familia cuya madre (Isabel), psicóloga clínica, se hace cargo de las actitudes adoptadas para favorecer la mejoría de su hijo (Matías), quien padece trastorno de Asperger.

En este caso el rechazo social, fundamentalmente de compañeros del colegio y de docentes torpes que no supieron protegerlo, estaba anclado en una característica de todos los TGD: la dificultad en la interacción social por falta de capacidad empática. Y en el caso de Matías, lo que favoreció su desarrollo intelectual y social, que fue su alto nivel intelectual, le jugaba una mala pasada y agravaba el rechazo y la discriminación. Su rapidez mental dejaba pagando a pares y adultos... y hay que tener una suficiente grandeza de alma para acallar los impulsos agresivos alimentados por la envidia. Entonces ante ese doble rechazo, la familia se planteó -cual perfecta "familia terapéutica"- cómo ayudarlo y amortiguar los golpes y la soledad en un niño y adolescente que, al decir de su propia madre, "estaba buscando un lugar en el mundo". Al establecer contacto con gran cantidad de familias que vivían situaciones similares, en

un arranque de solidaridad y generosidad, Isabel decide escribir un libro ("Síndrome de Asperger. Lo que sirvió... lo que sirve", Isabel Rejtman, 2007) en el cual relata qué actitudes tomaron con su hijo y cuáles resultaron útiles.

Paso a enumerar los títulos de alguno de los capítulos que configuran como un doble decálogo para padres cuyos hijos, por motivos físicos o mentales, sufren el rechazo y la discriminación.

Estos son los más significativos:

1. Que cuando ingresó al jardín, lo recibiera una maestra cálida que lo definiera por sus logros y no por sus limitaciones.
2. Que no lo hayamos dejado a presión ahí donde no estaban dispuestos a trabajar por él.
3. Que lo dejaran salir al patio cuando su interés en la clase decaía.
4. Que utilizaran sus otras potencialidades para ayudar a otros chicos.
5. Que no lo amenacen con perder el lugar de pertenencia.
6. Que hayamos captado que sus características especiales de personalidad se debían a imponderables genéticos y congénitos. No éramos malos padres, y la educación no era la responsable de tales síntomas.
7. Que hayamos exigido al entorno, la consideración y el respeto que nos merecemos.
8. Que nos pudiéramos enojar con él, como con cualquiera de nuestros hijos, al momento de poner límites.
9. Que le permitiéramos sufrir el aburrimiento para motorizar la búsqueda de compañía.
10. Que le pusiéramos al alcance material didáctico para estimular el aprendizaje.
11. Que le respetáramos los tiempos para cada cosa.
12. Que ante cada conflicto escolar trabajáramos con la comunidad educativa (docentes, padres, alumnos, etc.).
13. Que eligiéramos con mucha cautela los profesionales que le iban a ayudar.
14. Que conversáramos con calma ante cada frustración y pensar cuál era la mejor estrategia de resolución.
15. Que no nos sintiéramos siempre víctimas de un mundo injusto.
16. Que nosotros como padres tuviéramos vida propia.
17. Que no descuidemos el desarrollo y bienestar de los otros hijos.
18. Que buscáramos otros padres con problemas parecidos y construir una red solidaria de contención y acompañamiento.
19. Que le permitiéramos sentirse útil con lo que él sabía hacer.

20. Que le diéramos mucho amor, mucho beso y abrazo y que supiera que lo aceptamos como es, con lo bueno y con lo malo, que lo elegimos cada día y que puede contar con nosotros incondicionalmente.

Con los TGD ocurre algo parecido como con la esquizofrenia.

El trastorno autista fue descrito por primera vez por Leo Kanner (1976) con la designación de autismo infantil. Se hizo en base a 11 casos y el autor concluye que dicho trastorno se correlaciona con determinado tipo de familia: intelectuales desafectivos, distantes y fríos. Algo parecido argumenta Bettelheim (fecha) negando toda posibilidad de patogenia neurobiológica, hecho que los estudios contemporáneos no confirman.

En la actualidad se sabe que hay dos funciones que se deben considerar en estos pacientes (Zieher, 2007):

- 1) Sistematizar: es la tendencia a analizar un sistema según las reglas que lo gobiernan para predecir la conducta del mismo.
- 2) Empatizar: es la tendencia a identificar los estados mentales propios con los de otros de manera de predecir la conducta de la otra persona.

Esta es la llamada teoría E-S que se da de la siguiente manera según el género: En varones: S>E - En mujeres: E>S

En Asperger S>E ("cerebro extremadamente masculino").

Simón Baron Cohen et als. (2007) desarrollaron esa teoría sobre el dimorfismo sexual que se produce en el cerebro, la cognición y la conducta y, además, propone un modelo de redes neuronales en el que muchas o pocas conexiones neurales llevan a un énfasis sobredimensionado de detalles específicos (hiperespecificidad) (Zieher, 2007).

La Teoría EMB (cerebro extremadamente masculino) del TGD propone que los individuos TGD se caracterizan por impedimentos en la empatía junto a una sistematización normal o superior.

La reducida empatía en los Asperger se acompaña por otra parte, de habilidades en la sistematización normal o superiores.

Zieher agrega que también son propensos a tener:

- 1) Fuertes obsesiones
- 2) Áreas de interés limitadas (estrechas)
- 3) Tendencia a poner foco en sistemas

Aspectos neuroanatómicos:

El EMB presenta un balance sesgado entre las conectividades cortas y largas, con predominio de las cortas. El procesamiento empático integra información de múltiples orígenes, siendo la conectividad entre zonas de corta distancia lo que implica un foco atencional de información local, lo que se vincula con el procesamiento de información sistematizada, útil para la comprensión minuciosa de cada parte de un sistema.

La neuroanatomía es correspondiente con lo mencionado ut supra, el mayor volumen de sustancia blanca corresponde a los tractos cortos, mientras que la cápsula interna y el cuerpo calloso, en proporción, son más reducidos. Otro dato es el mayor volumen de la



amígdala en niños y adolescentes recupera su pequeñez en el adulto.

La "hipersistematización" se manifiesta por ejemplo en la conducta obsesiva, el conocimiento precoz de las imágenes y en conductas repetitivas y a la focalización de sus intereses ("hiperespecificidad").

El uso de las neuroimágenes ha permitido encontrar tasas basales de actividad metabólica disminuida, especialmente en hemisferio derecho. Algunos estudios han hecho referencia a alteraciones cromosómicas (cromosoma 7 y/o 15) sin confirmación. No se conocen las causas genéticas del TGD. Otros trabajos citan fallas e la señalización postsináptica por la inactivación de la fosfatidilinositol 3-kinasa que media los procesos de extensión de neuritas y la migración neuronal. Estamos hablando ya de fallas del neurodesarrollo durante la gestación.

No obstante lo mencionado todavía se oye las voces que culpabilizan a los padres de estos trastornos y que afirman que el TGD se produce porque el pequeño "capta" el sutil rechazo parental y reacciona en consecuencia.

Creo que llegó la hora de cambiar el paradigma patogénico. Leo Kanner, después de haber inaugurado esa acusación injusta, escribió un libro titulado "En defensa de las madres" que espero haya sido fruto de serias reflexiones. Otros autores calificados enrolados en la línea antiparental fueron Meltzer y Bettelheim.

Volviendo a nuestro asunto de la familia del chico Asperger, que después de muchos obstáculos que tuvieron que sortear salieron airosos de su empresa y lograron que el paciente creciera y progresara social, afectiva e intelectualmente de manera envidiable para cualquiera, incluso que él mismo escribiera –y muy bien- un libro titulado "Cómo te decía pared" donde relata en primera persona todos los avatares que el egoísmo, la discriminación y la insolidaridad de nuestra sociedad en todos sus niveles tiene y padece.

Aunque no corresponde al tema de este ensayo, considero útil hacer algunas consideraciones sobre aspectos nosológicos del TGD.

Esta patología ha sufrido un cambio conceptual durante años y creo que quedó empantanada por dos aspectos turbadores: por un lado la confusión con la Psicosis Infantil que aún perdura y la delimitación conceptual del término "autismo".

El "autismo" debe ser desglosado en tres significados distintos. Como simple vocablo (adjetivamente), como un síntoma o como designación de una entidad nosológica específica.

Como simple adjetivo cuya etimología viene del griego "uno mismo", adquiere el significado de "*repliegue patológico de la personalidad*", según la Real Academia Española.

Sufre también una ampliación semántica popular: por ejemplo a personas con poder que por su aislamiento no responden a las demandas de la realidad. El autismo como síntoma se inicia con Bleuler (1911) quien lo usa en la primera década del siglo XX como "retirada activa a la fantasía".

Introduce Bleuler la noción de autismo entre los síntomas cardinales específicos de la esquizofrenia, noción que se refiere a las relaciones del enfermo con su medio y que convergen en la pérdida del contacto vital con la realidad (como la describe Minkowski).

En el autismo intervienen simultáneamente dos factores: la construcción de una vida interior propia y la ruptura de las relaciones con el medio ambiente según Vallejo Nágera.

Unas décadas más tarde Leo Kanner define al autismo como la "incapacidad de establecer vínculos".

Afirma Kanner (fecha):

*En 1943 comuniqué once casos de niños que denotaban tendencia al retraimiento antes de haber cumplido 1 año de edad. Propuse denominar la afección 'autismo infantil precoz'... el denominador común de estos pacientes es su imposibilidad de establecer desde el mismo comienzo de la vida conexiones ordinarias con las personas y las situaciones".*

*Otro autor importante en 1944 afirma que el autismo es una interacción social limitada y una incapacidad para la reciprocidad. Me estoy refiriendo a Hans Asperger, cuyo nombre ha pasado a designar un tipo de TGD, tal vez el más benigno y de mejor pronóstico y mayor prevalencia.*

*Asperger dice: "He elegido la etiqueta 'autismo' en el esfuerzo por definir el problema central... la alteración fundamental en las personas con 'psicopatía autística' está en las limitaciones en sus relaciones sociales... sus posibilidades de interacción están muy limitadas... con marcada incapacidad para la reciprocidad*

La identificación de los cuadros de TGD con la psicosis ha paralizado, creo, las posibles investigaciones de estos cuadros.

EL DSM I dice "autismo como variante precoz de la esquizofrenia" (1952).

El Comité de Psiquiatría Infantil (grupo para el avance de la psiquiatría en Nueva York), en la década del '60' lo ubica como ejemplo de las psicosis de la temprana infancia junto con la "simbiótica".

El DSM II (1979) no cambia lo expresado por el DSM I. La CIE 9 de la misma época, lo ubica dentro del rubro psicosis originadas específicamente en la infancia.

El DSM III (1980) afirma: "puesto que estos trastornos no parecen tener mucha relación con los trastornos psicóticos de la vida adulta, no se ha empleado el término psicosis para denominarlos. Se ha preferido el término Trastornos Profundos del Desarrollo porque permite una descripción más precisa del núcleo de la alteración clínica: muchas áreas básicas del desarrollo psicológico están simultáneamente afectadas".

El DSM III R, pasa al TGD del eje I al II y la designación "Autista" pasa a llamarse "trastorno autista" (1987).

En 1990 la CIE 10, con la numeración F84, llama Trastornos Generalizados del Desarrollo y agrega: "se trata de un grupo de trastornos caracterizados por alteraciones cualitativas en la interacción social recíproca y en las formas de comunicación, y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restringido de intereses y actividades. Estas anomalías cualitativas son una característica generalizada del comportamiento del individuo en todas las situaciones, aunque su grado puede variar".

Incluye bajo ese rubro las siguientes patologías:

F84.0 Autismo Infantil (incluye trastorno autista, psicosis infantil, síndrome de Kanner y excluye psicopatía autística o trastorno de asperger).

F84.1 Autismo atípico

F84.2 Síndrome de Rett

F84.3 Trastornos desintegrativos

F84.4 Trastorno hiperkinético con retardo mental y movimientos estereotipados.

F84.5 Síndrome de asperger (incluye psicopatía autística y trastorno esquizoide de la personalidad. Excluye trastorno aman-cástico de personalidad, trastorno de vinculación, TOC, trastorno esquizoide de la personalidad y esquizofrenia simple).

En 1994 el DSM IV habla de Trastornos Generalizados del Desarrollo y los define como "perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social y para la comunicación y la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas". Incluye bajo se rubro el 299.00 Trastorno autista, trastorno de Rett, trastorno desintegrativo infantil y trastorno de asperger.

Aunque cueste creerlo, entrando en el siglo XXI todavía se lo correlaciona con la psicosis.

Eso ocurre con la clasificación francesa de trastornos mentales del niño y del adolescente (CFTMA-R-2000) que bajo el título de "*psicosis precoces como trastornos invasivos del desarrollo*" incluye: autismo infantil precoz, psicosis precoz deficitaria, retraso mental con trastornos autísticos o psicóticos, síndrome de asperger, disarmonías psicóticas, trastornos desintegrativos.

Hans Asperger designa al cuadro que lleva su nombre como psicopatía autística.

El concepto de psicopatía ha sufrido cambios.

J. Sauri (1979) la define: "*para designar aquellos trastornos ni delirantes ni alucinatorios, en los cuales el paciente conservaba su lucidez*".

Kart Schneider (1911) afirma: "*personalidades psicopáticas son aquellas que sufren su anormalidad o que debido a ello hacen sufrir a la sociedad*".

Concepto actual: "*trastorno centrado en la actuación. Actuación como descarga de tensiones en el otro o lo otro... actos impulsivos, antisociales, narcisistas y repetitivos*" (G. Vidal, 1995).

El DSM IV y la CIE 10 la vinculan con trastornos de la personalidad antisocial, límite, narcisista.

Se debe operar una importante diferenciación que, espero, en las subsiguientes clasificaciones, se verifique:

- 1) Diferenciar autismo de psicosis, lo que no invalida que en las psicosis se presente autismo como síntoma. Diferenciar como entidades nosológicas.
- 2) Configurar con mayor precisión el concepto TGD
- 3) Diferenciar autismo síntoma de autismo enfermedad, como señalábamos antes.
- 4) Delimitar el concepto de espectro autista
- 5) Diferenciar el trastorno de asperger de los conceptos de psicopatía y de autismo.

Si aplicamos el calificativo autista a:

- 1) la retirada activa a la fantasía (Bleuler)
- 2) pérdida del contacto vital con la realidad (Minkowski) o
- 3) imposibilidad de establecer vínculos.

Entonces el trastorno en la interacción social que se observa en el trastorno de asperger no es autista.

Si no es autista, entonces ¿qué es?

Has Asperger da como alteración fundamental:

- 1) falla en la comprensión empática
- 2) falla en la capacidad de decodificar mensajes no verbales

Concepto de empatía

*"Capacidad de captar intuitivamente los pensamientos, los sentimientos y la conducta de otras personas". (Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría, 1995).*

*"Amén de la percepción sensorial ordinaria, requiere de ciertas habilidades mentales (memoria, fantasía y conciencia de los propios sentimientos e impulsos) que van evolucionando con la madurez neuropsicológica y con las interacciones personales". (Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría, 1995).*

Carl Rogers agrega: el estado de empatía, el hecho de ser empático, consiste en percibir el cuadro de referencia interno de otra persona con exactitud y con los comportamientos emocionales y las significaciones que le son anexas, como si uno fuera la otra persona, pero sin perder jamás la condición del "como si".

M. Artilles (1975) completa el concepto: *"La comprensión empática es una apercepción sintética inmediata de la significación estructural de lo vivido por el otro".*

Etimológicamente deriva de la voz griega "em-patheia" (sentir con, sentir dentro).

El Diccionario Wehslar define "empathy" como *" la acción y la capacidad de ser sensible a, comprender o darse cuenta de, los sentimientos, pensamientos y experiencias de otra persona, sin que esos sentimientos, pensamientos y experiencias hayan sido comunicados de una manera objetiva o explícita".*

Otra evolución interesante es la de las concepciones etiopatogénicas.

Vimos como inicialmente todo se debía a una influencia parental patógena. Luego aparecieron enfoques psicodinámicos con M. Mahler, D. Meter, Tustin y Bettelheim. Más adelante predominaron las sospechas neurobiológicas y por último las teorías de la mente con Premack, Woodonff 1978, teoría del déficit de la función ejecutiva Ozonoff 1991, y la teoría de la diferenciación del hemisferio derecho Klim 1995.

Conclusiones:

- 1) El trastorno de Asperger integra los cuadros de los trastornos generalizados del desarrollo.

- 2) No tiene correlación específica con la Psicosis infantil.
- 3) Su alteración fundamental es la dificultad en la interacción social que depende de fallas en la comprensión empática.
- 4) Los síntomas se corresponden con el síndrome del hemisferio derecho (mal procesamiento de la información viso-espacial, prosopoagnosia o dificultad en reconocimiento de rostros).

El concepto de psicopatía en su concepción actual no se corresponde con esta patología de TGD.

Es independiente del trastorno autista infantil.

Todo este desarrollo obedece a la necesidad de darle un marco más claro y definido a los padecimientos de la familia de Matías y a enfatizar que la lectura del libro "Lo que sirvió, lo que sirve" va a contribuir a incrementar la comprensión y seguramente será una luz para tantas otras familias aturdidas por pseudo diagnósticos y falsos pronósticos para conocer cómo actuar y cómo defenderse del caos informativo y de la ignorancia e incompreensión incluso de profesionales de la docencia y la medicina.

Pasamos revista a distintas situaciones enfermizas aunque el entorno (nurture) tiene relevancia. Aunque cueste creerlo y comprenderlo correspondería mencionar cuadros clínicos de severa gravedad en los que el origen es la necesidad parental (especialmente materna) de que su hijo sea considerado como enfermo y hace lo imposible para que sea así (fraguando análisis y síntomas inexistentes). Es el llamado síndrome de Munchausen en honor al barón alemán del siglo XVIII famoso fabulador de aventuras falsas y fantosias. A tal respecto remito al trabajo pertinente del Dr. Norberto Garrote que figura en el apéndice.

Otro aspecto en el que la familia está en lucha permanente es el de ser siempre acusada de cualquier conducta no deseada de un menor. No seamos hipócritas. La culpa es general. La sociedad se rasga las vestiduras por el desenfreno sexual preadolescente y con eso lava las culpas de toda la comunidad olvidándose que la pornografía y el estímulo sexual son mercancía para los publicistas y para los medios. Buenos réditos les da. ¿La TV es inocente en este tema? Si pareciera que su rasgo de ser es ser estímulo sexual.

La violencia adolescente es multicausal y ya vimos la interacción natura-nurture más arriba. Dejemos en paz a la familia que hace lo que puede en un entorno social totalmente desfavorable.

## FAMILIA PSICOSOMATÓGENA

Es un tipo de familia descrito por Salvador Minuchin (1982) con las siguientes características:

- a) Es una familia del tipo aglutinada, es decir, que los límites entre los miembros y entre los distintos subsistemas (parental, filial y fraterno) son difusos.
- b) Existe una enorme implicancia entre todos. Los problemas de cada uno movilizan a todo el grupo todos están implicados. Las fronteras difusas favorecen la confusión de roles.
- c) Es una familia rígida y con gran resistencia al cambio.
- d) Un niño enfermo psicósomáticamente de alguna manera juega un rol en la evitación del conflicto.
- e) No hay resolución de conflictos porque se los niega. La Escuela francesa de Patología psicósomática (Marty, de Uzam, Fain) destaca como rasgo fundamental patogénico la pobre "mentalización", lo que fuerza a adoptar una vía alternativa y arcaica para expresar sentimientos, la expresión corporal.
- f) No olvidemos que el niño y cuanto más pequeño más intensamente tiene dos aduanas excesivamente permeables, la de psiquis-cuerpo y la de yo-no yo. Cualquier alteración del entorno a través de la comunicación no-verbal es metabolizada por su organismo *"in toto"* y expresada como puede por su nivel corporal. Un gran maestro pionero de la Medicina Psicósomática Viktor von Weizsacker cuya frase más famosa es *"todo lo corporal tiene sentido y todo lo psíquico tiene un correlato corporal"*. Un ejemplo clínico puede ilustrar sobre el funcionamiento de estas familias y el rol del paciente identificado (ver glosario de conceptos). Una madre que concurre a la consulta por su hijo junto con su esposo relata con angustia todos los pormenores de la enfermedad del pequeño, innumerables tratamientos, consultas y estudios y hasta la posibilidad de resolución quirúrgica del problema, una seria afección gastroduodenal. Cuando le hice una pregunta clave "¿qué pasaría si de pronto con alguno de los tantos tratamientos su hijo se cura definitivamente? ¿qué cambios se operaría en la familia que hasta ahora vive alrededor y pendiente de las variaciones sintomatológicas del niño psicósomático?", la mujer sin vacilar y como un latigazo dijo enfáticamente: "Y ya estaríamos separados" y mira a su marido quien se solidariza con ese criterio y asiente sin pronunciar palabra. Vemos claramente cómo el conflicto estaba tapado por la enfermedad del hijo y cómo éste jugó un rol de evitador del divorcio parental. Eso es lo que Minuchin quiere decir cuando afirma: *"El niño psicósomáticamente enfermo desempeña un papel vital en la evitación por parte de su familia del conflicto al presentar un foco de preocupación. El sistema refuerza su conducta sintomática para preservar su modelo de evitación de conflictos."*

## DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR

El conflicto en las relaciones familiares puede ser benigno o maligno. Las formas benignas estimulan el crecimiento mientras que las segundas predisponen al colapso en el equilibrio emocional. Paul Ricoeur en un artículo titulado: *"El conflicto ¿signo de contradicción o de unidad?"* (1975) publicado en la Revista Criterio, afirma: *"El juego que se disimula bajo el conflicto entre la sociedad represiva y la libertad salvaje, de la ideología del diálogo a la del conflicto a cualquier precio, el núcleo del drama contemporáneo es como concordar los progresos de la libertad con los de la Institución."* Y se pregunta *"¿Hasta dónde debemos aumentar la tolerancia de la sociedad hacia actitudes anómicas (sin normas)?"*.

La sociedad (léase la familia) sólo funciona en base a una lealtad. Si es cierto esto cualquier aflojamiento de las tolerancias por debajo de un nivel crítico, que provoca tarde o temprano la respuesta de un nuevo orden que impone una nueva lealtad. ¿Hasta dónde permitir el *"laissez faire"*?"

George Burdeau en *"La fragilidad del poder en la sociedad industrial"* (1976), señala que la desafección con que es golpeado el poder es un aspecto de la crisis general de la autoridad. No se rechaza la autoridad sino su porqué, o su falta de finalidad.

El fenómeno de anomia es un signo de que el hombre moderno ha perdido el contacto con el mundo.

La sociedad es un ser que trasciende sus existencias particulares. Los individuos están en la sociedad incluidos pero les es extraña. Para muchos dice Savuy (fecha) ese engendro del agrupamiento humano es un monstruo que los oprime. Siguiendo el pensamiento de Nathan Ackerman (1969) citaremos algunos conceptos vertidos en su trabajo sobre *"El derrumbe del proceso sano"*.

El hecho de que la familia humana sea indispensable deriva de dos necesidades básicas: la supervivencia y el crecimiento.

*"Para poder satisfacer estas necesidades la familia debe hacer frente a dos características del ser humano: 1) la naturaleza incompleta del individuo y 2) el hecho de las diferencias humanas"*. Y agrega más adelante: *"de la diferencia nace la unión"*. *"Para que la persona tenga asegurada la supervivencia y el crecimiento, debe manejar en forma creativa dos factores: lo incompleto y lo diferente"* y añade que esto es el fundamento del principio de complementariedad de las relaciones familiares y el surgimiento de los miembros de la familia, es la Unión, la participación y la cooperación de los miembros familiares los que dan paso al cambio y al crecimiento para el cultivo de las individualidades y la realización de las metas humanas.

Concordamos con dicho autor en el sentido que la complementariedad es un rasgo central en la vida familiar y que el afecto y la lealtad son las señales distintivas de la unidad familiar.

Sin una preocupación compartida por el bienestar del otro, la familia se convierte en una mera cáscara vacía
--

El concepto de complementariedad remite a la cualidad de apoyo, interdependencia y confianza moldeados por la necesidad de comprensión y del cuidado de los otros miembros familiares.

La complementariedad se pone de manifiesto en la defensa de la autoestima, en la cooperación en búsqueda de soluciones a los conflictos que se presentan, en la

satisfacción de las necesidades, en el apoyo para el desarrollo y la realización creativa de cada miembro.

Volviendo al tema del conflicto en sus aspectos positivos o negativos, también llamados paralítico o catalítico según pueda acrecentar el crecimiento o inducir su detención.

*El conflicto es expresión funcional del crecimiento dentro de una constelación cambiante de necesidades adaptativas, y en otro aspecto, moldea los procesos de crecimiento y se convierte en el principal punto de referencia para la comprensión de las fuerzas de adaptación (Ackerman, 1961:118).*

Lo opuesto no es la competencia sino la apatía indiferente.

Cuando dentro de una familia las diferencias sin vividas como un peligro se produce un conflicto entre segmentos familiares contra otros tantos de la familia nuclear como de la extensa:

*El epítome de todos los conflictos humanos es el conflicto en el seno familiar.*

Este conflicto puede ser correctamente percibido o en forma distorsionada. En este último caso la familia puede reaccionar como un "acting out" irracional.

*La efectividad del control del conflicto radica en una percepción clara y correcta de su naturaleza*

La reacción inadecuada puede manifestarse como un aumento en el anquilosamiento de los roles, o un aflojamiento exagerado, la supermecanización y rutinización de las relaciones, y un aumento de la distancia emocional. También puede generar un chivo emisario perjudicado y comportamiento tipo "acting out".

*El conflicto que se origina en las diferencias entre los miembros de la familia puede ser estímulo para el crecimiento emocional de la misma*

La lealtad a una serie determinada de representaciones de identidad y valores, forma el patrón estructural de la familia. Un conflicto de identidades, valores y tendencias escinde al grupo familiar, moviliza un segmento contra otro. "Lo que la familia hace o debería hacer por sus miembros varones y mujeres, jóvenes y mayores, lo que éstos a su vez hacen por la familia, y la comunidad se refleja en los patrones de complementariedad de las relaciones familiares" (Ackerman, 1961).

*Una familia sana provee los elementos necesarios de nutrición, unión y cooperación, llevando al máximo el potencial creativo de las diferencias, mientras que una familia deshecha o enferma las diferencias se viven como una amenaza invasora y destructora*

En algunas familias un miembro o actividad son exaltados mientras que otro miembro o actividad resultan menospreciados. La familia trata de liberarse de algo que vive como amenaza a su identidad. Inflige daño emocional a un miembro que a su vez suele tomar represalia contra la familia. Es en las familias con problemas que se convierte a uno de los hijos en chivo emisario y en consecuencia, se lo vuelve más vulnerable.

Hay que analizar la forma especial que tienen los padres para repartir sus conflictos, temores y prejuicios.

La universalidad del recurso de elegir un chivo emisario nos remite trágicamente a la universalidad del filicidio (guerras, autoinmolaciones de jóvenes y niños, etc.).



Este proceso genera una movilización funcional en la cual se distinguen 3 funciones claves: la del perseguidor, la de la víctima y el rol del rescatador o salvador o mediador pacifista.

Se pregunta el autor ¿cuál es el rol del chivo emisario prejudiciado en la familia? Distingue dos tipos de prejuicios: el público (por el color, religión, etnias) y el particular de la familia. Éste es más sutil.

Los miembros de una familia por lo general son homogéneos en las características físicas y en las ideologías. Pero algunos miembros son vividos como "*de adentro*" y otros como "*de afuera*". Entre los miembros del mismo grupo familiar existen elementos de semejanza y de diferencia, en el aspecto, la disposición de ánimo, la estructura emocional idiosincrásica, rasgos, tendencias y valores.

De acuerdo con la estructura emocional idiosincrásica de una familia, dichas diferencias están cargadas de significados simbólicos. La diferencia puede ser percibida como un peligro manifiesto frente al cual se reacciona. La persona que exhibe la diferencia es vivida como alguien ajeno a la familia y entonces, otros miembros hacen una alianza para atacar a la fuente de la diferencia.

Se pregunta Ackerman: ¿Por qué llamamos a esto prejuicio? Un prejuicio ligado a la diferencia amenazadora de un miembro puede suscitar una respuesta contra prejuicios. Por ejemplo: los padres en conflicto pueden convertir a un adolescente en chivo emisario y éste hacer lo mismo con un hermano menor, y así sucesivamente.

Cuando hablamos de crecimiento nos referimos a las fuerzas vitales de la personalidad que facilitan la maduración y se expresa precisamente en la diferenciación personal autónoma y en la realización en la sociedad. Una de las formas más frecuentes de disfunción estructural de la familia es la triangulación (ver Tríadas).

Philip Guerin y Edgard Gordon (1988) establecen una serie de triángulos cuya versión es la parental primaria que comprende a la madre, al padre y al hijo sintomático. Este triángulo se caracteriza por una relación muy estrecha entre este niño y su madre. El padre está más periférico de ambos.

Describen después varios triángulos auxiliares interrelacionados. Uno de ellos es el mixto de padres — hermanos que comprende al paciente identificado (ver Glosario) o niño sintomático y a un hermano y a uno de los padres. Éste triángulo es frecuente en familia con separación parental.

Precisamente esta última familia se da en situaciones peculiares.

Si la madre tiene que trabajar fuera de la casa o no puede ejercer su función de ama de casa por otras razones (salud, etc.) se complica la función de la hija mayor por cuando por un mito de género "debería" asumir las responsabilidades maternas, volviendo al llano cuando desaparezcan las causales mencionadas.

Suele instalarse una actitud crítica de la madre presente respecto a la hija mayor que se ve envuelta en un doble rol frente a sus hermanos menores y a la madre.

El segundo triángulo auxiliador es el del subsistema fraternal. Su característica es su índice de cohesión y fragmentación. Hacen coalición contra los padres. El tercer tipo es el trigeracional, que existe entre el paciente identificado, uno de los padres y uno de los abuelos.

Triángulo perverso: Se pregunta Jay Haley (1967): ¿Qué tipo de arreglo triangular generará una determinada patología? Este triángulo tiene las siguientes características:

- 1) los miembros que lo integran no pertenecen todos a la misma generación, uno de ellos tiene un nivel diferente de jerarquía, por ejemplo: Padre-Hijo o Patrón-Empleado
- 2) en el proceso de su interacción una persona de una generación forma coalición con una de otra generación en contra de una igual

Debemos aclarar que coalición es un proceso de acción conjunta, distinto de la simple alianza.

Cuando el triángulo perverso se hace repetitivo se vuelve patológico. Algunos consideran que el conflicto edípico es uno de ellos, que está en el fondo de toda angustia y trastornos ansiosos (ex neuróticos).

Variedad de formas de presentarse este triángulo, que siempre implica una rotura de las generaciones o de los niveles jerárquicos.

- a) madre e hijo contra nuera
- b) hijo enfermo y padre contra el otro progenitor

Dice Haley (1967:33.): *"si usamos el triángulo como unidad de estudio surge una terrible complejidad"*. En una familia promedio: Padre, Madre y dos hijos, cada progenitor tiene a su vez dos padres, su pueden componer 56 triángulos. Cualquier persona se ve implicada en 21 triángulos simultáneamente (sin contar tíos, primos, etc.).

Cualquier persona en una familia se encuentra vinculada con una gran cantidad de triángulos. Para adaptarse y sobrevivir a esa red un hijo debe mostrar a veces una conducta conflictiva.

Nunca olvidaré la respuesta que me dio en una entrevista la madre de un niño de 8 años portador de un importante padecimiento psicossomático que preocupaba y mucho a toda la familia cuando le pregunté ¿Cómo sería la vida de ustedes (me dirijo a la pareja parental) si el chico se curara definitivamente y cesara la preocupación de ustedes? Sin mediar ni un gesto me responde a boca de jarro *"ya estaríamos separados"*.

## **CRISIS EN LA FAMILIA**

Frank Pittman (1988) afirma que *"Una crisis no es más que la situación de un período de cambio"*.

Concibe 4 tipos de crisis:

### I) Crisis por golpe inesperado

Se desarrolla una situación de estrés agudo e imprevisible por fuerzas ajenas al grupo familiar. Ejemplo: desastres naturales, accidentes, enfermedades agudas, violencia, cuadros invalidantes, estados de guerra y de violencia extrema, cambios abruptos de la situación económica (ver Familia y Discapacidad)

### II) Crisis de desarrollo

Son aquellas que ocurren en respuesta a las etapas del desarrollo, so esperables y ante las cuales la familia de alguna manera las prevé. Son situaciones de estrés que se dan en los cambios de etapas del ciclo vital, son universales. Ejemplo: el nacimiento de un bebé (especialmente el primero), llegada a la adolescencia de los hijos, crisis transitorias en las parejas por disminución del romanticismo inicial, el nido vacío, etc.

### III) Crisis Estructurales

Es aquella en la que el estrés surge de la misma estructura familiar y no de fuerzas extrínsecas ni del desarrollo. Ejemplo: la familia con miembros adictos o alcohólicos, pérdida del trabajo, patología psiquiátrica en el grupo.

### IV) Crisis del Cuidador

Ocurre cuando el cuidador le falla a la familia (parientes, amigos, terapeuta, etc.) se echa atrás, no está disponible y abandona el cuidado. Entonces puede tener un costado benéfico porque las familias van a cumplir ellas mismas con esa función de cuidado y crecerán emocionalmente.

Con respecto al análisis de la crisis o cambio en la familia hay que evitar dos errores en la objetivación del problema. Por un lado, la de considerar especialmente crítico y/o peligroso todo lo relacionado con la actualidad que implique romper o soslayar costumbres y/o tradiciones.

Y por otra parte, creer que la crisis es un fenómeno de la hora actual cuando hay tantas pruebas de que en el pasado hubo que enfrentar cambios y crisis. El pasado suele ser reservado como estable, pacífico y sin alteraciones. Ello es un mito.

El sociólogo y filósofo William Goode (1973) cita para ilustrar lo erróneo de esta vivencia que idealizar el pasado, un texto de Thwing de 1877, que dice lo siguiente:

En los últimos cincuenta años (es decir, se remonta más o menos al 1820) han transcurrido, al parecer, las relaciones matrimoniales permanentes, para toda la vida, en otras ocurrió que sólo se mantenían mientras resultaran convenientes para las partes. El cambio producido con rapidez, es tan revolucionario y afecta tanto a las bases de la sociedad humana.....Existe el convencimiento de que el matrimonio no es más que un contrato de carácter civil. Se establece por placer y conveniencia de las dos partes, y como en otros contratos, se rescinde cuando ya no se obtiene ni placer ni conveniencia.

Es decir, que desde hace mucho tiempo, se considera crítica la situación del matrimonio y de la familia. Actualmente se recuerda, sigue Goode, estas instituciones en estado ideal. Sigue el autor recomendado que se libere al término "*crisis*" de todo sentido catastrófico y que más correcto sería hablar de "*cambio*".

Estrella Joselevich (1988) hace referencia al hecho de que "*una familia en crisis ha perdido la capacidad de restablecer el equilibrio y padece, en cambio, una necesidad constante de adaptarse cambiando las pautas de interacción entre los miembros*".

El estrés no produce necesariamente la crisis a menos que la familia haya perdido sus recursos adaptativos.

No hay que descartar, que tenemos crisis que se desencadenan por "*estrés acumulativo*" que se produce cuando el estrés transcurre simultáneamente por cambios en el ciclo vital.

Las crisis afectan la identidad familiar o pérdida de contexto cuando aun no se ha obtenido una nueva identidad.

Esta traslación de un contexto a otro, de una identidad a otra es lo que Bateson designó como "*Síndrome Transcontextual*".

## **CICLO DE DIVORCIO EN LA VIDA FAMILIAR**

C. M. Díaz Usandivaras (1986) afirma que: *"entre las empresas intentadas por el hombre, seguramente existen muy pocas con un índice tan alto de fracasos como el matrimonio"*. Prácticamente la mitad termina en divorcio en los países más desarrollados.

Los divorciados dejaron de ser la excepción para ser la regla.

El proceso de divorcio consiste fundamentalmente en la disociación de la pareja marital y parental. La primera debe separarse mientras que la segunda debe permanecer unida por lo menos hasta que los hijos dejen de necesitarlos y sean más autónomos.

La disfuncionalidad familiar en familias divorciadas se manifiesta en dos situaciones opuestas: a) cuando la pareja marital está insuficientemente divorciada y b) cuando la pareja parental está demasiado escondida. Las funciones parentales pueden ser dos órdenes:

- 1) nutritivas: cuidado, afecto, alimentación
- 2) normativas: transmisión de normas sociales y familiares, control de conductas.

Éstas últimas, las normativas deben ser desempeñadas consensuadamente por ambos progenitores.

La mala relación emocional del divorcio marital atenta contra la deseable co-parentalidad. Este fracaso conduce al sabotaje y destrucción jerárquica, y desencadena el conflicto de lealtades en los hijos y las triangulaciones.

Etapas en el Proceso del Divorcio según Usandivaras:

### **I. PRE-RUPTURA**

Se empieza a plantear el divorcio como algo posible y se llega a la toma de decisión. Primero suele haber intentos de salvar la situación (búsqueda de consejos, terapias, etc.).

Se busca como explicación simplista la intervención de un tercero que se apropió afectivamente de uno de los cónyuges. En esta etapa, la triangulación con los hijos aumenta la patología familiar, pero transitoriamente hace atenuar la tensión de aquel que entra en el juego.

Esta es la etapa en que aparecen los síntomas en los hijos en un intento de evitar el cambio que se avecina, la enfermedad del hijo mantuvo unida a la pareja.

### **II. ETAPA de RUPTURA**

En el 85% de los matrimonios que inician el proceso de divorcio, uno de los cónyuges no quiere hacerlo.

Tarea de esta etapa: aceptar el divorcio y elaborarlo. Iniciar las acciones legales correspondientes que incluyen la dificultosa división de bienes. En general los bienes materiales suelen quedar para el esposo, a ella le tocan habitualmente mejores bienes, los hijos, y con estos la vivienda familiar.

Los problemas de la tenencia surgen dramáticamente y alimentan el conflicto de lealtades de los menores.

Dice el autor: "el mal reparto tiene que ver con una construcción machista-matriarcal de la realidad. Por la parte machista el desconocimiento del derecho de la ex esposa a compartir los bienes gananciales autoadjudicándose los a quién trabajó para obtenerlos. Y por la parte matriarcal se suele descalificar al otro especialmente su función co-parental normativa" (1986:21.).

En el tema de la tenencia a guardar de los hijos se considera habitualmente lo más importante tener en cuenta lo que beneficie o menos perjudique a los hijos. El criterio actual es aconsejar la custodia compartida que no se debe limitar a una rotación domiciliaria de fin de semana. La alternativa cuando la tenencia es unilateral es reconocerle a la otra parte el derecho y el deber de cumplir con un régimen de visitas.

### III. ETAPA de FAMILIA CONVIVIENTE MONOPARENTAL

La disfuncionalidad en esta etapa se puede dar en las siguientes situaciones:

- a) excesiva simbiosis entre el progenitor custodio con abandono de las funciones normativas
- b) restricción de las relaciones entre ambos progenitores, o forzando la intervención del ausente para que ponga orden.

Consecuencias: trastornos de conducta en adolescentes, deserción escolar, adicciones, etc.

Peligro del incremento de relaciones diarias con los hijos de parte a ambos padres.

Siempre tienen que ser triádicas, es decir, hacer intervenir a un tercero parental y marital (familiares, consejeros, asesores espirituales, terapeutas).

### IV. ETAPA del CONSEJO ó ARREGLO DE LA PAREJA

La posibilidad de Re- Matrimonio implica de suyo el final de la Pareja originaria. Es un período para reformular reglas, entre ambos ex, los hijos y la familia extensa.

Este proceso debe tomar su tiempo y no conviene apresurarlo por el riesgo de conflictos severos entre los miembros.

### V. ETAPA de RE-MATRIMONIO

La familia extensa debe dar su acuerdo y apoyo para este paso. Debe ser asumido públicamente como un compromiso ante la sociedad, amigos, familiares, etc.

Establecer nuevas reglas ante la aparición de una nueva instancia de autoridad en el grupo. El otro progenitor debería también apoyar y confirmar a esta nueva autoridad del padrastro o madrastra.

Sería ideal una mínima alianza entre ambos, el progenitor ausente y el nuevo, especialmente para el área normativa.

La mayor problemática de esta etapa es la convivencia de los hijos con el nuevo progenitor, y eventualmente con los hijos de éste, si estaba casado en las naturales visitas a su padre, lo cual a veces lleva a remodelar la vivienda para ubicar a estos menores que tienen derecho a convivir con su propio padre.

Surgen como es de comprender muchas rivalidades y celos entre ambos grupos de

hijos.

Termina Usandivaras señalando que la sentencia *"hasta que la muerte nos separe"* habría que reformularla así: *"hasta que la madurez de nuestros hijos nos separe"*.

### **EFFECTOS DEL DIVORCIO SOBRE LOS HIJOS**

Estudios prospectivos, longitudinales han revelado lo siguiente:

1. la edad en el momento del divorcio no es significativa
2. el divorcio puede ser factor desencadenante a corto plazo de ansiedad, depresión, conductas agresivas e impulsivas, fracaso escolar, trastornos psicósomáticos
3. a largo plazo: trastornos adaptativos, conducta antisocial, trastorno en las relaciones heterosexuales, sentimientos de abandono y de resentimiento (el 60% de las mujeres y el 23% de los varones a su vez también se divorcian)
4. Diferencias genéricas:
  - a) los trastornos de conducta son más frecuentes en varones
  - b) la reacción ante el nuevo matrimonio materno es más favorable en varones
  - c) dificultad en relaciones heterosexuales (más frecuente en mujeres)
  - d) relaciones padres – hijos:
    - después de los 10 años deteriorada en un 50%
    - 5 años sin ver a un progenitor (23%)
    - 1 año (20%)

#### Factores de Vulnerabilidad:

- Problemas socio-económicos
- Conflictiva relación familiar previa al divorcio
- Múltiples cambios

#### Factores de Protección:

- Escasa conflictiva marital
- Buena relación con el padre ausente
- Apoyo económico y emocional de ambos padres o de otros familiares, etc.
- Ausencia de juicios negativos de un padre al otro

Wallerstein (1983) Mc Grawmill (N. York, 1983, 265-302) *"Children of Divorce: Stress and developmental tasks"*

El niño tiene que lograr 6 objetivos:

1. Reconocer la ruptura de los padres como algo real e ineludible
2. Aceptar la ausencia de uno de los padres y renunciar a la idea de una familia unida y feliz
3. No dejarse implicar en la conflictividad parental y no actuar como intermediario
4. Superar los sentimientos de culpabilidad personal y los de cólera hacia los padres
5. Asumir la situación de divorcio como permanente
6. Tener expectativas realistas en cuanto al establecimiento de relaciones nuevas interpersonales a corto o largo plazo

María Jesús Mardomingo Sanz (1994) afirma que: *"La psicopatología que genera el divorcio podría llevar a la conclusión de que lo mejor es que los padres no se separen. Esto no es cierto. La conflictividad en el hogar, mantenida y crónica es terriblemente perjudicial para los hijos"*.

## **FAMILIAS VULNERABLES**

Si tuviera que encontrar una palabra en reemplazo del vocablo "*familia*", elegiría el término "*diálogo*". La familia es funcionalmente dialoguista o no es familia. Y no sólo en el sentido de transmitir información sino y fundamentalmente en la transmisión de normas, valores e ideología. Esta capacidad de movilizar comportamientos está más desarrollada en el Glosario de conceptos en el ítem axiomas de la comunicación y muy especialmente en el componente conativo de la misma.

Además no podemos desconocer la posibilidad de inducción de conductas y patologías.

Este hecho es reconocido por la sociedad en general ¿Cuántas veces hemos escuchado decir ante una conducta anormal o disocia! de un menor que la culpa es de la familia? Con este aserto estamos reconociendo por un lado que la familia tiene poder para generar dicho comportamiento y por otro que también tiene poder y capacidad para yugularlo. Pero, además, esta actitud implica un encubrimiento de la enorme responsabilidad de la sociedad toda frente a estas desviaciones conductuales.

Qué puede decir la sociedad y con qué autoridad moral cuando los medios de comunicación hacen del sexo una mercancía y sobresaturan de estímulos a la población juvenil y después se rasgan las vestiduras ante el embarazo adolescente y gritan ¿dónde están los padres? Escandalizados! Los padres están haciendo lo que pueden superados por la realidad, puede ser que estén trabajando ambos fuera de casa, pero ante la avalancha mediática y de la sociedad toda, ante la corrupción impune, ante el escándalo de los mayores, no es mucho lo que pueden hacer. Los menores delincuentes son un fenómeno en creciente incremento, pero el mundo adulto filicida y absolutamente belicoso también. Podemos legítimamente preguntarnos a quien le corresponde mayor control y responsabilidad en su accionar. Rof Carballo (íbid.), una voz prestigiosa y autorizada afirma al respecto:

El hombre queda constituido es decir, terminado en su evolución genética y epigenética por lo que le ocurre en los primeros meses de vida. La familia entra en la constitución del ser humano con el mismo rango que los genes (natura y nurtura). Esta poderosa influencia sociogenética repite procesos



anteriores, la infancia de los padres vuelve a encarnarse en las pautas educacionales que reciben los hijos. Es lo que se llama diálogo plurigeneracional.

Por otra parte, la ausencia de ese soporte vincular determina graves consecuencias. Es lo que describió René Spitz (fecha) en el trastorno designado como "hospitalismo" por la ausencia materna.

Este mismo autor al analizar las características disociales y la conducta actuales se pregunta si es posible que nos encontremos ante un descarrilamiento crónico del diálogo en el ser humano. Por otra parte, Rollo May afirma enfáticamente: "*Violencia e incomunicación se excluyen recíprocamente*". Frase feliz que sintetiza en pocas palabras el poder del diálogo para neutralizar las conductas disociales.

Las familias disfuncionales arrastran el fracaso de sus dos funciones esenciales: la estabilización del subsistema parental y la socialización de los hijos. El conjunto de relaciones que constituye al hombre son llamadas por Boszormenyi-Nagy y Spark (1980) como las lealtades ocultas: "*Cada integrante del grupo parental, padre y madre está atrapado por lealtad oculta a su propia familia de origen. Es una impronta que no podrá despegar fácilmente*". Sigue Rof Carballo preguntándose: ¿por qué extraña ceguera pediatras, educadores, consejeros espirituales, gobernantes, todo el mundo olvida que el mayor riesgo que le acecha al ser humano acaece en los primeros meses de vida, momento donde verdaderamente se juega el destino y futuro de la persona recientemente llegada al planeta. Lo ocurra en ese periodo puede ser tan irreversible como una malformación anatómica. En el alborar de la vida el mundo perceptivo requiere de un clima amoroso para sortear el puente psicossomático.

Pero nuestra cultura se opone por mil medios a esto, desde la desaparición de todo aquello que promueva el diálogo, desde las dificultades del hábitat, la falta del sosiego materno, las posibilidades de juego y la disponibilidad de tiempo. Las tensiones del mundo actual no favorecen el diálogo familiar. Rof Carballo pone el acento en las sobreexigencias que sufre la mujer de nuestros días, su doble trabajo, de adentro y de afuera, recibe sobreestimulaciones excesivas de orden laboral o familiar, sin contar los necesarios períodos de reposo, todo esto es responsable de la oleada creciente de violencia agresiva, de una depauperación de la relación amorosa con comportamientos regresivos infantiles y perversos o a la ausencia de protección del Estado que no ataca la raíz de los males y se limita a reprimir los efectos. Podrida raíz de las futuras generaciones que puede ser más que la amenaza atómica o que el daño ecológico o que el deterioro genético, el determinante más grave en el futuro de la ruina de la Humanidad.

No olvidar que el niño pequeño, el lactante, tiene una enorme capacidad de percepción que ubica a la comunicación con su madre en una esfera que no es accesible a la percepción común y que se asemeja más a lo que es la percepción extrasensorial y, en consecuencia, reacciona a sentimientos parentales ocultos. Se podría explicar la experiencia conocida y repetida de infantes que hacen un cambio conductual ostensible cuando la madre se entera que está nuevamente embarazada. Terminamos estas reflexiones con una frase del maestro Rof Carballo cuando afirma que en el ámbito de la familia el hombre contemporáneo, el que tiene la misión de mirar la próxima centuria, hace aprendizaje de su relatividad y de su estructura relacional.

## ENFOQUE INTERACCIONAL

Este enfoque estudia a los individuos en tanto parte de sistemas interpersonales, sistemas que sirven de contexto explícito de las conductas de sus participantes. Es una aplicación, como ya vimos de la Teoría General de sistemas al campo de la conducta humana.

Si elegimos a un sujeto dado como centro de observación comprobamos que forma parte de una poderosa red de interinfluencias, de efecto inmediato y de distancia mínima, la red que une a los miembros de una familia, y al vínculo de relaciones íntimas intrafamiliares (Sluzki, 1983).

Cada sujeto forma parte, además, de otros sistemas (relaciones laborales, amistades, etc.). Todos estos sistemas se inscriben en uno más amplio y de mayor distancia afectiva y física entre sus componentes, y que es el sistema social de la comunidad a que pertenece, y éste a su vez, se inscribe en una red inclusiva de mayor laxitud y distancia y de efecto aún más variable: la comunidad humana. No olvidar el efecto aproximador de los medios de comunicación social que anulan distancias y fronteras.

Estos sistemas suelen afectarse mutuamente, y su detección permite establecer las circunstancias actuales del individuo y dar sentido a sus conductas en su doble carácter de receptor y de emisor, de persona afectada por el resto del sistema y de participante afectador del resto de los integrantes.

En tanto que habitualmente o tradicionalmente definimos el rol de pacientes en términos intrapersonales, la decisión de aplicar modelos interaccionales exige del operador un esfuerzo activo para contrapesar el bombardeo de conceptos incorporados a la cultura que tienden a intrapersonalizar los procesos.

El disparador del cambio ha sido las prácticas de terapias familiares.

Haley (1988) destaca las características de este enfoque en tres momentos del proceso terapéutico.

- a. anamnesis o recolección de información, el cambio supone prestar atención a lo situacional y actual, atendiendo especialmente a las secuencias y pautas de conducta interactivas y los efectos de las conductas sobre la estructura familiar.
- b. En el proceso diagnóstico: la conducta sintomática pasa a ser considerada como una respuesta adaptativa a determinadas circunstancias, como una modalidad utilizada para insertarse al sistema al cual pertenece el individuo. Se desplaza el acento de los procesos internos del sujeto a las características del sistema familiar. El cambio más significativo es que el sujeto pierde su condición de víctima pasiva para ser un copartícipe del proceso. El síntoma adquiere el carácter de respuesta de adaptación a una situación. La pregunta que debe hacerse es ¿qué clase de situación es la que está provocando esta clase de adaptación? Entre la situación y el síntoma opera un carácter vincular circular antes que lineal.
- c. En el momento terapéutico o de producción de cambios se pone en marcha un conjunto de intervenciones destinadas a codificar pautas interactivas, corregir errores de codificación, intermediar coaliciones conflictivas y mecanismos homeostáticos, esclarecer las distorsiones existentes en la espiral de las perspectivas recíprocas de Laing (ver glosario nº 36)
- d. Fundamentalmente se debe aprender a traducir los síntomas en mensajes y revalorizar el contexto del paciente.

- e. Preguntarse además ¿qué dice el paciente a los demás con sus síntomas? ¿Qué modificación en el sistema de roles produce en los síntomas? ¿En qué benefician los síntomas a los otros miembros?

¿A qué conflicto está reemplazando o tapando la conducta sintomática? ¿Qué les hace hacer a los demás?

¿De qué manera cada miembro contribuye a perpetuar los síntomas del paciente identificado?

¿Qué modificación mínima del sistema permite la desaparición de la conducta sintomática sin que se incremente el conflicto de base o qué cambio mínimo es tolerado?

Ejemplos:

El padecimiento de un hijo puede estar al servicio de mantener unidos a sus padres, es decir, para evitar la separación.

También el padecimiento puede ser usado para disponer egoístamente de los demás para su cuidado y así tiranizarlos

Puede también estar al servicio de evitar asumir una responsabilidad

Hay integrantes de la pareja parental que alternan sus sufrimientos determinando en el otro cónyuge una conducta de protección y así alternativamente

Pensar la familia como un sistema constituye un viraje epistemológico radical que exige desaprender los modelos etiopatogénicos de causalidad lineal y aprender o concebir la conducta en términos de circularidad interaccional.

Sluzki (1979) define a la familia como un conjunto en interacción, organizado de manera estable y estrecha en función de necesidades básicas, con una historia y un código propios que le otorgan singularidad, un sistema cuya cualidad emergente excede la suma de las individualidades que la constituyen para adquirir características específicas de tener estructura, capacidad para transformarse en el tiempo, adaptarse al estilo y a los requerimientos del afuera para mantener su funcionalidad.

Mencionábamos más arriba al subsistema fraterno que es el "nosotros" que forma el sujeto con sus hermanos dentro del cual a su vez, aparecen sub-sistemas como grupos, alianzas o coaliciones (ver Tríadas)

La rivalidad fraternal cumple con varias funciones. Por un lado la relación simbiótica de dual se hace plural. Por otra parte, es un ensayo de los roles futuros dentro de la comunidad. La oposición de los otros niños facilita el desarrollo de la conciencia del yo y el acceso al "nosotros". Además regula de alguna manera la socialización y el paso de la rivalidad a la competencia amistosa.

Como síntesis de lo expuesto tomaremos algunos conceptos de Sue Walrond-Skinner en el libro "Terapia familiar" de 1976

es imposible comprender un sistema mediante el estudio de sus partes componentes y sumando la impresión que uno recibe de éstas. El carácter de sistema trasciende la suma de sus componentes y sus atributos, y pertenece a un nivel de abstracción más alto. No sería posible entender el juego de ajedrez, y, creo que ningún juego con reglas, simplemente mirando las

piezas; es necesario examinar el juego como una totalidad y prestar atención al modo en que el movimiento de una pieza afecta la posición y el significado de cada una de las otras en el tablero. En su aplicación al grupo familiar, esta cualidad de no-aditividad, por la naturaleza de los procesos transaccionales entre los miembros de la familia trasciende la actividad de los miembros aislados, es fundamental tener en cuenta para todo estudio con finalidad terapéutica o no de la familia.

## EVOLUCIÓN HISTÓRICA

Lewis MORGAN "Human Society" 1877

1) Familia Consanguínea (Promiscuidad)

- Prohibición sexual entre padres e hijos

2) Familia Punalúa ("Consortio" en hawaiano)

- Prohibición sexual entre:
  - padres e hijos
  - hermanos
  - primos (más tarde)
  - Matrimonio de Grupo

3) Familia Sindiásmica (transición)

- Fin del Matrimonio de Grupo → inicio de la Pareja (vínculo muy inestable)
- Parentesco matrilineal
- mujer monógama
- hombre libre

4) Familia Patriarcal Polígama (cultura agrícola-ganadera)

- Poder en manos del varón
- Derecho de vida o muerte sobre mujer e hijos – "Famulus" –

5) Familia Patriarcal Monógama

- Necesidad de paternidad cierta
- Neolítico – uso del arado –

Johan J. BACHOFEN "Derecho Materno" 1861

Etapas:

- 1) Promiscuidad (Hetairismo)
- 2) Matriarcado: se basa en el principio de Igualdad
- 3) Patriarcado: se basa en el principio de Autoridad

**Friedrich ENGELS** "El Origen de la Familia, la Propiedad y el Estado" 1884

- Características del Matriarcado -> Recursos Propiedad Comunitaria - Alimentos recogidos y cocidos diariamente - No había excedentes - Cultura igualitaria
- Relaciones de Producción -> Transformación de la Familia
- División Sexual del Trabajo -> Ámbito Doméstico - Ámbito Público Desigualdad
- Desarrollo Capacidad Productiva del Hombre en Agricultura -\* Fin del Matriarcado
- Aparición de Excedentes -> Propiedad Privada
- Guerras Esclavitud -> Mano de Obra
- Imposición Varón sobre Mujer
- Descendencia en Línea Patrilineal
- Varón Propietario -> Mujer - Hijos - Patrimonio

## **SISTEMAS SOCIOCULTURALES PRIMITIVOS**

En todo sistema sociocultural corresponde hacer distinción de tres aspectos adaptativos: la ecología, en cuanto modo de adaptación al medio ambiental, un cierto ordenamiento institucional y un aspecto ideológico que le dé sustento y que se manifiesta en los hábitos de ajuste de las personas.

Sahlins (1973) distingue varios tipos de adaptaciones:

- 1) el sistema de parentesco y la prohibición del incesto
- 2) el establecimiento de un sistema equitativo y solidario de cooperación entre los miembros
- 3) las jerarquías sociales

La estructura social de los sistemas socioculturales primitivos se asienta sobre la resultante de elementos que se combinan como el sexo, la edad, el parentesco, el territorio, la especialización y el dominio. Estos elementos están siempre presentes en diversos sistemas.

En las bases del sistema familiar está la división del trabajo. Incluso en los primates subhumanos la hembra cuida de la prole y el macho actúa en defensas. Si la hembra tenía que desplazarse como el macho para la caza y la provisión de alimentos debía dejar a sus crías desprotegidas. Lo más frecuente en las sociedades primitivas es que las mujeres ocupen también de tareas agrícolas.

La importancia del paso de la edad en los ciclos de la familia se manifiesta explícitamente en las ceremonias específicas y en los ritos de iniciación.

A menudo la posición del adulto suele gozar de ciertos privilegios y a veces se adquiere ese nivel con el matrimonio o con la llegada del primer hijo. A su vez los ancianos en algunos grupos (por ejemplo los australianos) tienen una condición privilegiada. Son muy respetados y su punto de vista muy calificado como figuras de autoridad real.

En algunas regiones de África oriental constitución de grupos sociales (etarios o de clases). Cada nueva edad implica derechos y obligaciones nuevas y el paso de una a otra está totalmente ritualizado. En Kenia por ejemplo los "masai" tienen 3 grados de edad según el sexo, el estar o no circuncidados o casados o no. Sexo y edad son circunstancias biológicas reconocidas como altamente significativas en toda sociedad.

En las sociedades más primitivas se supone que las mujeres cuidan el hogar e hijos y se ocupan de la recolección y de tareas agrícolas. Y los hombres se ocupan de la defensa, la caza, la pesca, el cuidado del ganado, la roturación (arado) del suelo y las actividades artesanales.

Edad:

Asignación de roles según la edad.

Ceremonias: paso a la vida adulta

Grupos de edades o clases con nombres, emblemas, ornamentos definidos (África oriental por ejemplo.)

Parentesco:

Fue uno de los inventos cruciales de la humanidad, y en las sociedades primitivas es el principio fundamental sobre el que asienta gran parte de la estructura social.

Si bien el parentesco se basa en determinados hechos biológicos son su reconocimiento social y la elaboración cultural los factores que lo convierten en algo específicamente humano. Para algunos engloba relaciones económicas, políticas y religiosas. Pero lo fundamental es la consanguinidad y la afinidad.

Se piensa que la sociedad humana no hubiera sido viable sin la presencia de un fuerte principio de solidaridad entre sus miembros. Esto implica la cooperación, la distribución equitativa, etc.

Meyer Fortes (1973) ha dicho que el principio del parentesco puede reducirse al axioma de la amistad es decir, al principio universal del altruismo.

En todo sistema sociocultural corresponde la distinción de tres aspectos: la ecología en cuanto modo de adaptación al medio ambiental, un cierto ordenamiento institucional y un aspecto ideológico que le otorgue sustento y que se manifiesta en los hábitos de ajuste de las personas.

Sahlins (1973) distingue varios tipos de adaptaciones: 1) el sistema de parentesco y la prohibición del incesto, 2) el establecimiento de un sistema equitativo y solidario de cooperación entre los miembros y 3) las jerarquías sociales. La estructura social de los sistemas socioculturales se asienta sobre la resultante de la combinación de elementos como el sexo y la edad, el parentesco, el territorio, la especialización y el dominio. Estos elementos están siempre presentes en diversos sistemas.

En las del sistema familiar está la división sexual del trabajo. Incluso en sociedades de primates subhumanos la hembra cuida la prole y el macho los defiende. La hembra no podía atender a su prole y también desplazarse por largas distancias para la caza porque desprotegía a sus hijos. Lo más frecuente que se encuentra en sociedades primitivas es que las mujeres cuidan del hogar, de los hijos y se ocupan de la recolección y tareas agrícolas, y los varones de la defensa, de la caza y pesca, cuidado de los animales y del suelo. A veces, al crecer la familia, y también el rebaño, se hizo necesario cambiar a menudo de lugar, sobre todo cuando los pastos se habían agotado. La traslación de una familia de cazadores implicaba amplios movimientos migratorios que dieron ocasión al invento del carro con ruedas, uno de los más significativos progresos de la humanidad primitiva que inicialmente se confeccionó sin ruedas. Las distancias grandes que había que recorrer para encontrar una llanura con pastos suficientes hacían necesario alguna forma de traslado de la mujer, sus hijos y del rebaño.

El desarrollo del individuo a través de una serie de etapas que va desde la niñez hasta la vejez es un elemento que muchas sociedades usan para la asignación de diferentes roles. Por ejemplo ni los niños ni los adolescentes tienen plenos derechos. La importancia del paso de las edades se manifiesta explícitamente por medio de ceremonias y ritos iniciáticos y, a menudo, la categoría de adultez se adquiere con el matrimonio o con la llegada del primer hijo. A su vez los ancianos suelen gozar de ciertos privilegios (por ejemplo en algunos grupos australianos) de ser consultados y respetados como figuras de autoridad.

En algunas regiones del África oriental la edad es un elemento fundamental para la constitución de grupos sociales (grupos etarios o de clases). Cada *nueva edad implica derechos y obligaciones nuevas, y el paso de una a otra está totalmente ritualizado.*

En Kenia los "masai" tienen tres grados de edad según el sexo, el estar o no



circuncidados o casados. Sexo y edad son datos biológicos altamente significativos en todas las sociedades.

Por otra parte otro hecho crucial fue la concepción de los sistemas de parentesco

En las sociedades primitivas, afirma Godelier (1973), el parentesco es multifuncional, es decir, funciona como relaciones económicas, políticas. Además se sabe que sin la presencia de un fuerte principio de solidaridad entre sus miembros la sociedad no hubiera sido viable y otro autor, Henry Maine, consideró que mientras en las sociedades primitivas el principio de solidaridad básico es el parentesco en las sociedades civilizadas es el territorio. La especialización en las sociedades primitivas se reduce a la división sexual del trabajo y cuando aparece la civilización la especialización se diversifica en distintas funciones, políticas, militares, religiosas, etc.

En lo referente a la organización social debemos considerar dos tipos de estructuras:

## 1- BANDAS

Es el nivel de integración de los grupos cazadores y recolectores y están formadas por familias nucleares relacionadas entre si. La mayoría de las bandas son patriarcales. En muchas de ellas se practica el intercambio restringido, o sea, uniones matrimoniales entre primos cruzados. Por Ej. un varón que se casa con la hija del hermano de la madre o de su padre.

## 2. ORGANIZACIÓN TRIBAL

Se caracteriza este nivel por el incremento de la productividad y del aumento del número de grupos de parentesco lo que conlleva a una mayor especialización. Aparecen las asociaciones entre varias tribus o pantribales que pueden ser de dos tipos: unas ligadas al parentesco como el clan, la parentela y el linaje; y otras no ligadas al parentesco, como las sociedades guerreras o ceremoniales. Hay tribus llamadas lineales formadas por grupos de parentesco de filiación unilineal, patri o matrilineales descendientes de un antepasado común y otras llamadas cognáticas o compuestas resultado de contactos con otras sociedades, la filiación no es lineal. El linaje es un grupo de filiación con un antepasado común y tienen una profundidad genealógica de 4 o 5 generaciones. En los clanes también sus miembros descienden de un antepasado común que por lo general es más mítico que real. El linaje segmentario es otro grupo de parentesco no residencial como el clan, y tiene importancia en caso de conflicto intertribal por cuanto los segmentos se unen y se fusionan en una unidad política y militar.

### Sistemas de creencias

En todos los sistemas socioculturales se encuentran ideas y creencias acerca del hombre y sus relaciones con la naturaleza. Afirma Ernst Cassirer (1977: 128.): *"Cuando estudiamos ciertas formas muy primitivas de pensamiento religioso y mítico, por ejemplo las sociedades totémicas, sorprende descubrir hasta qué grado la mente primitiva siente el deseo y la necesidad de discernir y dividir, de ordenar y clasificar los elementos del contorno"*.

Ritos de iniciación o de pasaje: estos ritos tienen como objeto instruir e inducir a los individuos para que entren en nuevas tareas en la sociedad. Existen dos tipos de pasaje: cambio de rol o movimiento geográfico. En ambos se supone un cambio de estado y de comportamiento lo que implica aprendizaje de nuevos hábitos, conocimientos. Von Gennep (1973) señaló que en los ritos de pasaje se incluye siempre tres fases: separación, transición e incorporación. En la primera los sujetos son apartados del grupo, en la segunda viven al margen de la sociedad y en la tercera son nuevamente incorporados. Dentro de estos ritos los más frecuentes son los funerarios y los de

pubertad. Estos marcan el paso de la infancia a la edad adulta con una serie de actos y ceremonias que unas veces incluyen la circuncisión y la clitoridectomía. Por citar un ejemplo, los ndembu de Zambia. En este grupo duran las ceremonias 4 meses. Los adolescentes de distintos grupos se congregan en la selva y viven aislados, cantan expresando antagonismo a sus madres. Después de la circuncisión pasan un tiempo bajo estricta disciplina y controlados por un guardián, y permanecen en el mayor silencio posible. A veces eran enviados a misiones riesgosas y castigados ante cualquier actitud cobarde. Durante la reclusión son instruidos en el valor y en las reglas de la actividad sexual. Luego son cubiertos con arcilla blanca y son vistos por su madre, después se lavan en el río y hacen la danza de la guerra. Entonces son considerados hombres y capacitados para la vida adulta. Lewis H. Morgan expresa:

La mente humana específicamente la misma en todos los individuos, tribus y naciones del género humano, limitada en sus facultades, debe obrar y obra uniformemente y dentro de estrechos límites de variación. Sus conquistas se articulan en una lógica cadena de experiencias comunes. Todavía en la gran suma total se pueden distinguir algunos gérmenes primarios de pensamiento que actúan sobre necesidades primarias de la humanidad (Morgan, 1973:130).

La religión al representar las causas y las fuerzas de la naturaleza se presenta como un medio para intervenir sobre el mundo (oración, sacrificio, magia, ritual). A tal respecto Lucien Henry señala lo siguiente:

La religión es un reflejo, en la conciencia social, de las relaciones de los hombres entre sí y con la naturaleza, porque los hombres, tanto en la sociedad primitiva como en las sociedades divididas en clases, están bajo la dominación de fuerzas ajenas a ellos, que no conocen y no pueden controlar ni dominar (Henry, 1973: 140)

I) **SEXO**

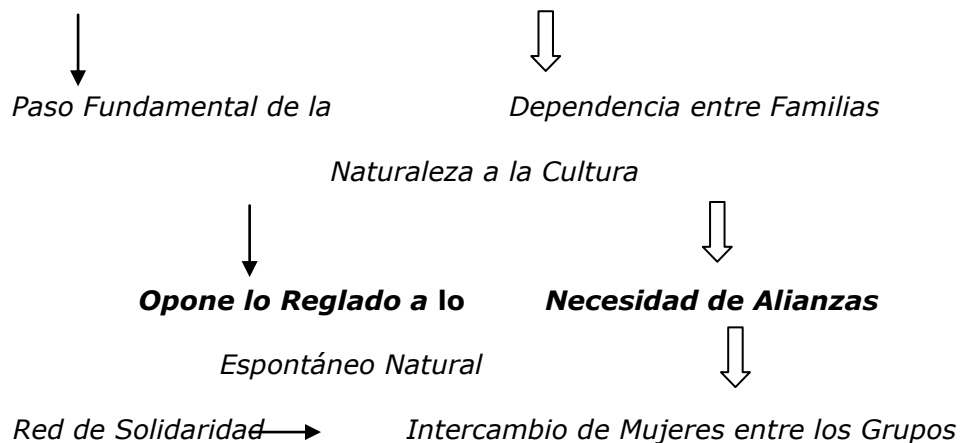
- División Sexual del Trabajo
- Prohibiciones
- Exigencia de Fidelidad

II) **EDAD**

- Roles – Ceremonias de Iniciación – Derechos y Deberes

III) **PARENTESCO** (C. Levi-Strauss)

- Consanguinidad – Afinidad
- Principio de Solidaridad (Cooperación – Distribución equitativa)
- Residencia Patrilocal
- Tabú del Incesto  $\implies$  EXOGAMIA

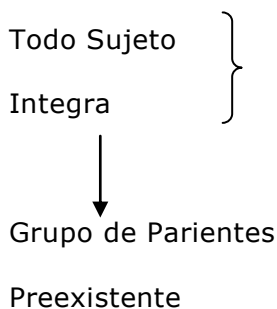


"Es la Reglamentación de las Relaciones Sexuales: es el desborde de la CULTURA sobre la NATURALEZA" (Levi-Strauss, 1976: pág)

"Prohibición del INCESTO: la Naturaleza se supera a si misma (...) Advenimiento de un nuevo orden" "Delimita y sella la individualidad de los ACTANTES" (J. Saurí, 1975: 9)

PARENTESCO

- Por su Nacimiento
- Por su Afiliación Social



A) PARIENTES por CONSANGUINIDAD

- UNILINEALES → Sib – Linaje – Clanes
- BILATERALES → De ambos Progenitores (Parentela)

B) PARIENTES por AFINIDAD o POLÍTICO

C) NOMENCLATURA (en posesivo inglés) Ej.:

FMS (hijo de la madre del padre) → Tío Paterno

FMB (hermano de la madre del padre) → Tío Abuelo Paterno

Z ("sister" ≠ "son")

Ubicación de los Primos → 4 categorías:

- FBS/D (hijo/a del hermano del padre)
- FZS/D (hijo/a de la hermana del padre)
- MBS/D (hijo/a del hermano de la madre)
- MZS/D (hijo/a de la hermana de la madre)

a) Sistema que no distinguen entre hermanos y primos

(sistema hawaiano)

b) Sistemas que distinguen entre hermanos y primos

(sistema esquimal)

c) Unificación de hermanos y primos paralelos (FBS/D – MZS/D) de los primos cruzados (FZS/D – MBS/D)

(sistema iroqués)

d) Distinción entre cada una de las categorías

(sistema sudanés)

Prohibiciones Peculiares: matrimonio asimétrico de primos Cruzados (preferencial con MBD y prohibido con FZD)

**EL PROBLEMA DEL INCESTO** (Levi-Strauss, 1985).

Explicaciones sobre el origen de la prohibición:

1. Medida de protección destinada a proteger la especie

Explicación que no aparece antes del siglo XVI. Desde el fin del paleolítico se encuentran procedimientos endogámicos de reproducción.

En el pensamiento contemporáneo es muy fuerte la idea de justificar la prohibición por causas eugenésicas.

Los matrimonios consanguíneos tienen mayor riesgo genético.

2. La prohibición no es más que la proyección sobre el plano social de sentimientos o tendencias para cuya explicación es necesario considerar la naturaleza del hombre ("prejuicio de la voz de la sangre")

No se acepta porque supone que se conozca previamente el parentesco. Si este horror es congénito no se explica la necesidad de una prohibición.

3. Teoría de Durkheim

Deriva la prohibición de las reglas de la exogamia.

Identidad sustancial entre el clan y el tótem.

Prohibición especial frente a la "sangre" (símbolo sagrado).

Temor por la sangre del clan (menstruación)

Si de acuerdo con la regla de la exogamia un hombre no puede contraer matrimonio en el seno de su propio clan, ello se debe a que si actuara de otra manera entraría en contacto o correría el riesgo de hacerlo, con esta sangre que es el signo visible y la expresión sustancial del parentesco con su tótem. Tal peligro no existe para los miembros de otro clan, ya que al tótem de otro no lo afecta prohibición alguna. La prohibición del incesto tal como la concebimos en la actualidad, no sería entonces más que el vestigio, la supervivencia de este conjunto de reglas y prohibiciones (Levi-Strauss, 1985: 54).

Por otra parte el horror por la sangre menstrual no es universal.

Uno de los aspectos cruciales del parentesco es el tabú del incesto. Varias teorías antropológicas intentaron explicarlo, desde la aversión instintiva hasta el argumento de los presuntos efectos deletéreos de tales uniones.

Para Claude Levi Strauss la explicación está al mismo nivel que la división sexual del trabajo, de la misma manera que ésta establece una dependencia mutua entre los sexos, el tabú del incesto establece una dependencia mutua entre las familias y las obliga a crear alianzas.

Tiene como contrapartida positiva la exogamia y la prescripción de establecer alianzas entre diferentes grupos. El intercambio matrimoniales la expresión de un principio universal de reciprocidad que es la condición que da posibilidad a la vida social. Este intercambio puede ser restringido o generalizado. Por ejemplo: el grupo "A" da mujer al "B". Y éste hace lo mismo con el "C" hasta que el círculo se cierra con un grupo "Z" que a su vez provee mujeres al "A".

Otro aspecto a tener en cuenta es la residencia.

Habitualmente es virilocal o patrilocal debido a la necesidad de mantener unidos al grupo de varones que se dedica a la caza y la defensa.

Todo individuo pertenece a la "banda" de su padre. La mujer vive en la banda del padre hasta su casamiento y luego se incorpora a la de su marido. ("Banda": es el nivel de integración en las sociedades de cazadores y recolectores). La mayoría son patrilocales. No se conocen bandas en los que la pareja resida en la de la esposa (residencia uxorilocal).

Son muy variados los casos en los que pueda alegarse la inexistencia de lazos familiares. Un caso notable es el de los nayar, un numeroso grupo humano que vive en la costa de Malabar, en la India. En el pasado, la actividad guerrera impedía los nayar fundar una familia. El matrimonio era poco más que una ceremonia simbólica, pues no creaba lazos permanentes entre un hombre y una mujer. De hecho, las mujeres casadas estaban autorizadas a tener tantos amantes como quisieran. Los hijos o hijas pertenecían a la línea materna y la autoridad sobre la familia y la tierra era ejercida por los hermanos de la esposa. Por otra parte, la tierra era cultivada por una casta inferior sometida por los nayar, con lo cual los hermanos de una mujer gozaban de la misma libertad para dedicarse a las actividades guerreras que el marido o los amantes de su hermana. (C. Levi Strauss, 1985)

## **EVOLUCIÓN DE LA FAMILIA**

Mitos sobre el Origen de la Familia:

1er. Mito: "El hombre se convirtió en carnívoro cazador y la mujer, por no ser cazadora se quedó en casa con sus crías esperando que el compañero aportara el sustento sin el cual ninguno habría sobrevivido".

2do. mito: "La mujer se convirtió en ama de casa y no contribuyó en nada a la cultura humana, en tanto que los varones aportaban todos los conocimientos de la tecnología y el arte"

3er. mito: "Durante esa época la raza humana estableció el vínculo de pareja porque el cazador necesitaba una paz de espíritu basada en el monopolio sexual de modo que a cambio de sus relaciones sexuales mantuvo a una mujer en su caverna y le dio de comer a ella y a sus hijos con lo que se originó la familia nuclear monogámica" (E. Morgan citada por Vera Ocampo, 1987: pág.).

Estudio sobre la economía bosquimana:

(Botswana: Estado de África meridional)

Es frecuente que un hombre cace ávidamente una semana y después cuando vuelva a hacerlo pasen 2 o 3 semanas. Como la caza es una actividad impredecible y sujeta al control mágico, a veces los cazadores experimentan una racha de mala suerte y dejan de cazar durante un mes o más. Durante estos periodos, las principales actividades de los hombres son las visitas y las

distracciones, especialmente la danza. Los alimentos vegetales integran el del 60 al 80% del peso total de la dieta y su recolección requiere de cada una de las mujeres 2 ó 3 días de trabajo por semana. Los hombres son cazadores responsables, pero no afortunados, y aunque el esfuerzo laboral de hombre y mujer sea aproximadamente equivalente en términos de día-hombre, el aporte alimentario de las mujeres duplica y triplica el peso de lo que aportan los hombres. Aparte del Ártico en donde no hay alimentos vegetales este 60 u 80% es válido para todos los grupos cazadores-recolectores estudiados hasta la fecha (autor, año: pág.).

ESTADIOS PREHISTÓRICOS DE CULTURA (Engels)

Salvajismo - Barbarie - Civilización

I. SALVAJISMO

Apropiación de productos que la Naturaleza da ya hechos

Familia → a) Matrimonio por Grupos:

F. Consanguínea (Morgan)

Promiscuidad (Bachofen)

Aquí los grupos conyugales se clasifican por generaciones: todos los abuelos y abuelas, en los límites de la familia, son maridos y mujeres entre sí; lo mismo sucede con sus hijos, es decir, con los padres y las madres; los de hijos de éstos forman, a su vez, el tercer círculo de cónyuges; y sus hijos, es decir, los biznietos de los primeros, el cuarto. En esta forma de familia, los adolescentes y los descendientes, los padres y los hijos, son los únicos que están excluidos entre sí de los derechos y de los deberes (pudiéramos decir) del matrimonio. Hermanos y hermanas, primos y primas en primero, segundo y restantes grados, son todos ellos entre si hermanos y hermanas, y por eso mismo todos ellos maridos y mujeres unos de otros(Engels; 1992: 78.)

b) Familia Punalúa:

Si el primer progreso en la organización de la familia consistió en excluir a los padres y los hijos del comercio sexual recíproco, el segundo fue en la exclusión de los hermanos. Por la mayor igualdad de edad de los participantes, este progreso fue infinitamente más importante, pero también más difícil que el primero (Engels; 1992: 81.)

Institucionalización de la "gens" Conjunto de familias unidas por parentesco matrilineal (certeza de consanguinidad)

La prohibición por la sociedad del comercio sexual entre hermanos y hermanas ha conducido a la división de los hijos de hermanos y de hermanas, considerados indistintamente hasta entonces como hermanos y hermanas, en dos clases: unos siguen siendo, como lo eran antes, hermanos y hermanas (colaterales); otros -los hijos de los hermanos en un caso, y en otro los hijos de las hermanas- no pueden seguir siendo ya hermanos y hermanas, ya no pueden tener progenitores comunes, ni el padre, ni la madre, ni ambos juntos; y por eso se hace necesaria, por primera vez, la clase de los sobrinos y sobrinas, de los primos y primas, clase que no hubiera tenido ningún sentido en el sistema familiar anterior( Engels, 1992: 83)

## II. BARBARIE

*"Período en que aparecen la ganadería y la agricultura, y se aprende a incrementar la producción de la naturaleza por medio del trabajo humano"* (Engels, 1992: 64)

### Situación de la Mujer

Testimonio de A. Wright (misionero entre los Iroqueses)

Habitualmente las mujeres gobernaban en la casa; las provisiones eran comunes, pero desdichado del pobre marido o amante que era demasiado holgazán o torpe para aportar su parte al fondo de provisiones de la comunidad. Por más hijos o enseres personales que tuviese en la casa, podía a cada instante verse conminado a liar los bártulos y tomar el portante. Y era inútil que intentase oponer resistencia, porque la casa se convertía para él en un infierno; no le quedaba más remedio sino volverse a su propio clan (gens) o, lo que solía suceder más a menudo, contraer un nuevo matrimonio en otro. Las mujeres constituían una gran fuerza dentro de los clanes (gens), lo mismo que en todas partes. Llegado el caso, no vacilaban en destituir a un jefe y rebajarle a simple guerrero.

Pero en la monogamia misma se desenvuelve una segunda contradicción. Junto al marido, que amenaza su existencia con el heterismo, se encuentra la mujer abandonada. Y no puede existir un término de una contradicción sin que exista el otro, como no se puede tener en la mano una manzana entera después de haberse comido la mitad. Sin embargo, ésta parece haber sido la opinión de los hombres hasta que las mujeres les pusieron otra cosa en la cabeza. Con la monogamia aparecieron dos figuras sociales, constantes y características, desconocidas hasta entonces: el permanente amante de la mujer y el marido carnudo. Los hombres hablan logrado la victoria sobre las mujeres, pero las vencidas se encargaron generosamente de coronar a los vencedores( Engels, 1992: 98)

Germán Tillión

PALEOLÍTICO: (gr. Paleo = piedra) (Piedra Tallada)

- Paleolítico inferior (primeras glaciaciones - prehomínidos - utillaje a base de guijarros, nódulos y lascas de sílex)
- Paleolítico medio (H. de Neandertal - talla del sílex)
- Paleolítico superior (fin de la última glaciación - Homosapiens)

### Familias

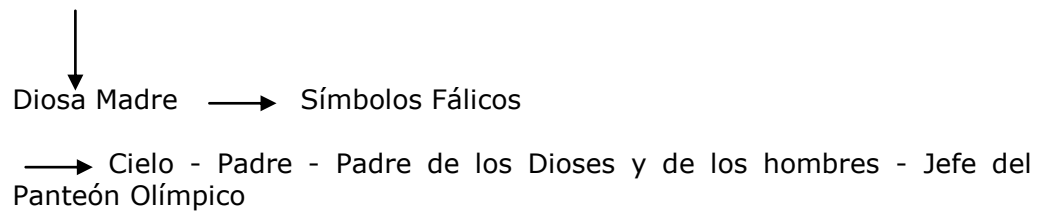
- Paleolítico superior ~~Hom~~andismo - Matriarcado - Cultivos (uso de la asada)

NEOLÍTICOS (8000 - 2500 AC)

- Sedentarismo - Uso del arado (revolución agrícola)
- Familia Patriarcal
- Tabú del Incesto = Endogamia - Exogamia
- Expansión



- Cambios de divinidades = Inicio de la Degradación de la Mujer



### Familia Sindíásmica (Iroqueses en el Estado de N. York y en Hawai)

En esta etapa un hombre vive con una mujer, pero de tal suerte que la poligamia y la infidelidad ocasional siguen siendo un derecho para los hombres, aunque por causas económicas la poligamia se observa raramente; al mismo tiempo, se exige la más estricta fidelidad a las mujeres mientras dure la vida común, y su adulterio se castiga cruelmente. Sin embargo, el vínculo conyugal se disuelve con facilidad por una y otra parte, y des pues, como antes, los hijos solo pertenecen a la madre (Engels, 1992: 94.)

### Familia Patriarcal

- Incremento de la riqueza (propiedad privada)
- Posicionamiento del varón
- Descendientes de varón 3 permanecen en la Gens
- Descendientes de mujer 3 Pasan a la Gens de su padre
- Abolición de la filiación femenina
- Abolición del derecho hereditario materno

El derrocamiento del derecho materno fue la gran derrota histórica del sexo femenino en todo el mundo. El hombre empuño también las riendas en la casa; la mujer se vio degradada, convertida en la servidora, en la esclava de la lujuria del hombre, en un simple instrumento de reproducción (Engels, 1992: 110.)

### III. CIVILIZACIÓN

*"Período en que el hombre sigue aprendiendo a elaborar los productos naturales, período de la industria propiamente dicha y el arte."* (Engels, 1992: 64.)

### Familia Monogámica

- Varón con más poder social
- Familia más estable
- Comercio sexual extraconyugal o heterismo ("hetaira" -3 mujer entretenida y pública)
- Heterismo: institución social de libertad sexual para los varones. Sin reprobación social.

### FAMILIA EXTENSA

- Formada por Padre e Hijos – Hijos casados – Nietos – Otros parientes

## FAMILIA NUCLEAR

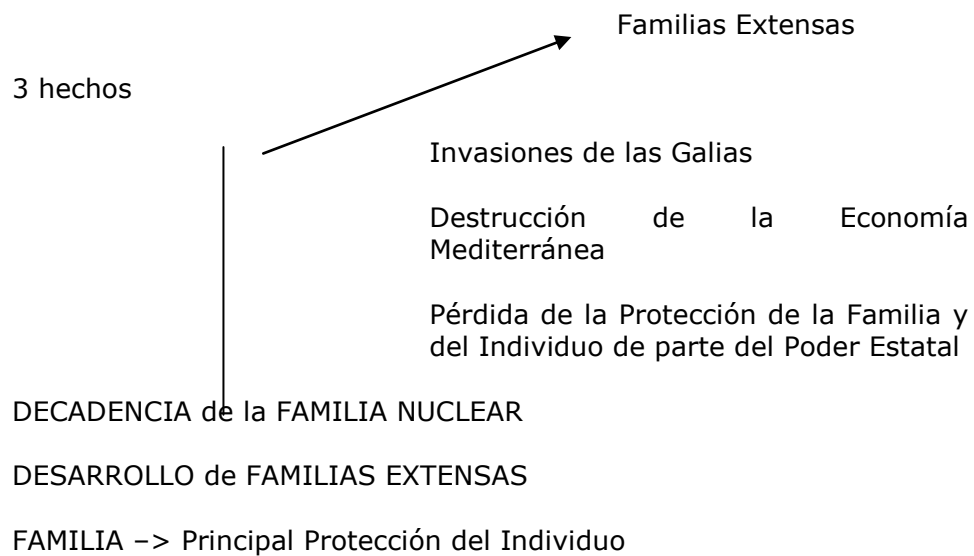
- Exclusivamente Padre e Hijos

## CONCEPTO ACTUAL

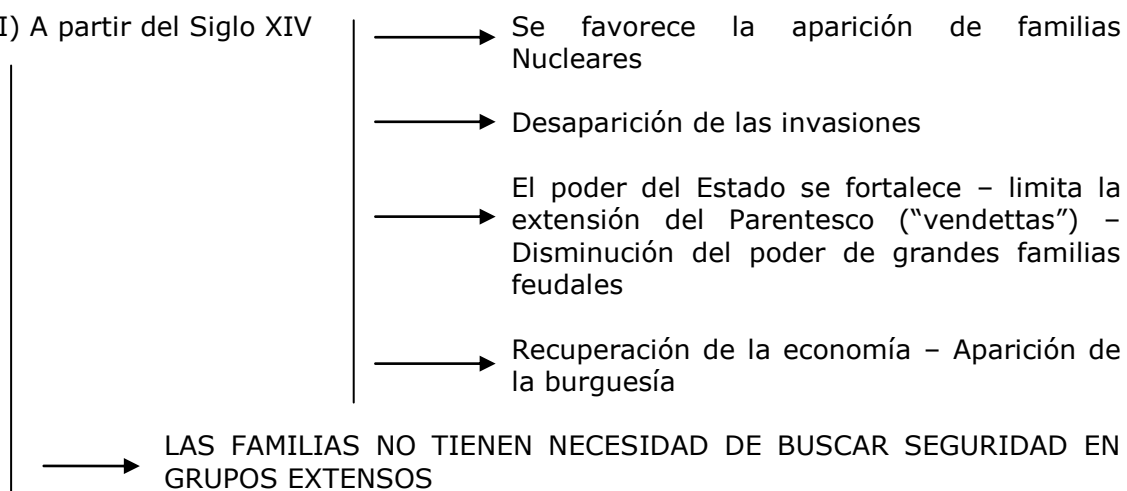
- "La Familia se encoge o se extiende en función de factores socio-económico-políticos" (Goode-Koenig)

## EJEMPLOS HISTÓRICOS

I) A partir del Siglo IX → Se favorece la aparición de



II) A partir del Siglo XIV



*"SI MAÑANA, COMO EN EL SIGLO X, EL ESTADO VUELVE A SER IMPOTENTE PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD ECONÓMICA DEL INDIVIDUO Y DE LAS FAMILIAS, ES POSIBLE QUE SE ASISTA A UNA FLORACIÓN DE `COMUNAS' SEMEJANTES A 'COMUNIDADES SILENCIOSAS' DE CAMPESINOS DEL PERIODO PRECAPITALISTA"*

(Goode-Koenig, 1976)

## **TIPOS PRIMITIVOS DE FAMILIA**

Pasaremos revista a distintos tipos de familia.

En primer lugar tenemos la familia india tal como la describe el sociólogo Kingsley Davis (1978)

### **LA FAMILIA INDIA (SIGLO XVIII)**

País agrícola y artesanal- Vida en aldeas autosuficientes

Familia extensa integrada por:

- Varones con antepasado masculino común
- descendientes mujeres solteras
- mujeres que ingresaban a la familia por matrimonio

Matrimonio obligatorio

Padres: obligados moralmente a encontrar pareja a sus hijos

Matrimonio a edad temprana (niñez) y se consumaba en la pubertad. Testimonio de la época:

*"...aunque los misioneros visitantes solían hablarme del amor antes del matrimonio, yo tenía mucho cuidado en prestar atención a afirmaciones tan poco sopesadas. Me aferraba a la sentencia de mi madre: el verdadero amor es el resultado del casamiento" (Davis, 1978: 408.)*

### **Unión indestructible**

El matrimonio también se consideraba indisoluble. Era un sacramento, una unión indestructible y secreta. Tan indestructible en realidad, que un segundo casamiento (por lo menos para la esposa) resultaba aborrecible, y la suerte de la viuda recibía su expresión suprema en el rito del "sate" por el cual la viuda se unía a su esposo en la muerte, arrojándose a la pira funeraria. Pero en los casos comunes, la viuda se mantenía simplemente célibe. Como el matrimonio se producía a edad temprana, había muchas viudas condenadas a pasar el resto de su vida sin esposo. Esas mujeres quedaban con la familia del esposo muerto, en las que eran muy poco, más que criadas.

### **Prostitución religiosa y secular**

Joven esposa: al servicio de las mujeres más viejas en la residencia patrilocal (miembros de la familia del esposo).

Además los indios habían tomado de los musulmanes la costumbre de recluir a sus mujeres (purdah). Las mujeres de la casa, por lo menos en las castas superiores y especialmente en el noroeste de los indios, permanecían en la "zenana" o aposentos femeninos. El acceso a estas habitaciones, por lo general situadas en la parte trasera de la casa, estaba para todo hombre que no fuera su esposo y, en condiciones adecuadas, a sus parientes masculinos más cercanos. Algunas mujeres se jactaban de que ni siquiera el ojo del sol les había visto la cara.

Natalidad alta: exigencia a los varones que tengan por lo menos un hijo y un nieto. Sólo ellos podían hacer la ceremonia de salvación para después de la muerte ("sradha"). Sin

la ceremonia habrá reencarnaciones que impedirían el ingreso al cielo.

Falta de hijos especialmente varones era culpa de las mujeres y provocado por su vidas pecadoras en otras reencarnaciones

*"Si el recién nacido era una niña, ello daba motivo a duelo e invectivas y era una suerte si la muerte la reclamaba" (Davis, 1978: 409.)*

### **FAMILIA NAIRE**

En las costas de Malabar (sudoeste de la India)

Descubierta en el siglo XV. Persiste hasta el siglo XVI.

Padre: vivía con sus hermanas y hermanos en la casa maternal. Madre: o hija primogénita funciona como jefe de la familia Hermano mayor de la madre es quien administra los bienes.

Padre: es un huésped de la casa. Está presente algunos días, no se sentaba a comer al lado de su esposa e hijos.

### **Poligamia y poliandria**

Durante la permanencia del padre en la casa debía cubrir los gastos Mujer puede repudiar al marido si no cumple sus deberes.

### **FAMILIA TUAREG**

Del norte de África.

La hermana mayor administra los bienes y luego lo hace su hijo primogénito Mujer independiente, hace deportes y música.

Pareja monógama (pese a la ley musulmana) pero no indisoluble

Descendientes de Libia.

Concepto de "matria" (cretenses)

## **FAMILIA TROBRIANDESA**

Comunidades insulares de Melanesia Noroccidental (isleños de Nueva-Guinea) Orden social y parentesco matrilineal.

Sucesión y herencia vía materna. El hijo (varón o mujer) Hereda la posición, social, dignidades y posesiones del tío materno no de su padre.

Juego sexual en la infancia.

Permisividad en la adolescencia.

Los amantes viven juntos en "casa de solteros" comunal.

Matrimonio monógamo (menos para los jefes que pueden tener muchas esposas).

La unión es permanente, exclusividad sexual, economía común, vivienda independiente

Paternidad: La autoridad masculina la ejerce el tío materno.

Tabú entre hermanos: puede haber gestos de ternura.

El hermano de la madre es respetado por ésta o no pueden tener relaciones sexuales

Los hijos de su hermana son sus únicos herederos y tiene sobre ellos "potestad directa", provee alimentos a su hermana y familia, se ocupa de la disciplina y del poder ejecutivo

Padre biológico: Su función es la protección afectuosa y tierna y el compañerismo, gana el sustento y trabaja para sus hermanas

B. Malinowsky (1974), en base a las características tan peculiares de las funciones familiares que también encontró en otros grupos, llega a la conclusión que el complejo de Edipo se halla ausente en los niños de las islas Trobriand. El discípulo Freud, Ernest, afirma que si estos niños no manifiestan el complejo edípico es, simplemente, porque éste se ha transformado en un "complejo del tío" y habrían transferido el deseo reprimido de casarse con la madre y suprimir al padre, en el de casarse con su tía y suprimir al tío materno. A su vez, la psicóloga estadounidense Betty Friedan considera que el complejo de Edipo puede surgir solamente en el ámbito de sociedades determinadas como ser el de tipo victoriano y de fuerte fondo patriarcal como el vienés del siglo XIX en que vivía Freud.

## **FAMILIAS PRIMITIVAS CONTEMPORÁNEAS**

Los Haidas de la Columbia Británica: cerca de la isla Príncipe de Gales en Alaska, son habitantes aborígenes del lugar. Tienen semejanzas que los hacen descender de emigrados aztecas o japoneses. El clan comprende de una a doce familias distintas, la familia es la unidad económica fundamental.

La autoridad en el clan o en la familia recae en sus respectivos jefes y se hereda por línea materna, tanto en la familia como en el clan. Los bienes y la autoridad descienden al pariente más cercano. Si no tiene un hermano menor pasa al hijo mayor de la hermana mayor. La mujer hereda la autoridad sólo si no hay herederos varones. Los parientes se designan con distinta. La mujer hereda la autoridad sólo si no hay herederos varones.

Las jóvenes viven con sus padres hasta que se casan, y los jóvenes abandonan la casa paterna a los 10 años de edad.

## NUEVA CULTURA FAMILIAR

- Investigación Cátedra Sociología de la Cultura — UBA (Sociólogo Mario Margulis)
- Investigación Sociedad Argentina Terapia Familiar (Psicólogos Diana Rizzatto y Enrique Villanustre) (1998 — 2000)

## NUEVAS MODALIDADES CULTURALES

- VÍNCULOS CONTINGENTES (casuales)
- LENGUAJE Pérdida de Peso de Vocablos:
  - Noviazgo
  - Matrimonio
  - Familia
  - Amor (1/3)
- SEXUALIDAD ADOLESCENTE:
  - Más libre
  - Mayor consentimiento adulto
- MENOR INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA VIDA DE LOS HIJOS
- VIRAJE DE LA PERSPECTIVA ROMÁNTICA A UNA DE ORDEN PRACTICO (apoyo — contención — compañía — proyectos compartidos)

## FAMILIA MODERNA o TRADICIONAL (Principios del Siglo XX)

- Promedio de edad de la mujer al casarse—. 20 años
- Casamiento por Registro Civil y por Iglesia
- Indisolubilidad del vínculo
- Modelo del hombre proveedor
- Cantidad de hijos promedio 6,5
- Predominio de familias extensas
- Familia: principal agente socializador de los hijos

## FAMILIA en TRANSICIÓN (Fines de los años '50 y principio de los '60)

- Mujer: se incorpora masivamente al mercado laboral
- Promedio de edad de la mujer al casarse —. 26 años
- Registro incipiente de separaciones voluntarias
- Promedio de hijos desciende drásticamente

- Los medios de comunicación compiten con la familia en la socialización de los hijos

FAMILIA POSMODERNA (Fines del Siglo XX y comienzos del Siglo XXI)
---

- Edad promedio de la mujer al casarse —. 27 años
- Promedio de hijos —. 2,5
- Consolidación de la modalidad de cohabitación consensuada
- Disminución de uniones legales y religiosas
- Socialización de los hijos como consecuencia del trabajo femenino      guarderías  
   = ~~jardín~~ de infantes — más tiempo de permanencia en la escuela
- Transmisión de valores y normas    la  ~~familia~~ comparte con los medios de comunicación
- Incremento de Familias monoparentales
- Emergencia de las Familias ensambladas
- Legalización de uniones homosexuales
- Técnicas de fertilización asistida

HISTORIA de la FAMILIA en la ARGENTINA MODERNA (1870 — 2000) — Susana Torrado
---

MOMENTOS CLAVES

A) ENTRE 1870 v 1930

Incremento de la Inmigración Europea	Parejas casadas legalmente
	Pocos hijos
	Aumento de Concubinatos
	Hijos ilegítimos
Población Criolla Rural	Se homogeniza en década por el éxodo del Campo a las Ciudades (industrialización)

B) DESDE 1960

1) Cambios Radicales

- Mayor Autonomía de los Mandatos Sociales
- Instituciones cuestionadas
- Consensualidad en nombre de las libertades individuales

2) Efectos de la Pauperización de las Clases Medias

- "Familias Ocultas" —> Regreso a la casa de origen



- Incremento de la Delincuencia
- Destrucción de Lazos Familiares:
  - desvalorización de lazos de dependencia de instituciones personas
  - desintegración social
  - desocupación

3) Disminución de los Divorcios

- "Es mejor No Casarse"

4) Fenómeno más Significativo

- Progreso de la Cohabitación
- ↓
- Contrato íntimo de la Pareja (Consensualidad)

ESTADÍSTICAS
--------------

INCREMENTO DE LA CONSENSUALIDAD

Unión Única	Unión Reincidente	
1960	0,6%	28,5%
2000	42,1%	73,8% (Capital Federal)

- Adopción masiva de la consensualidad en clases medias urbanas (antes privativo de clases bajas)
- Autonomía de determinantes socioeconómicos
- No significa detrimento de la propensión a vivir en pareja
- Avance de un orden interno contractual
- Es una crisis de "Matrimonio - Institución"

MATRIMONIOS = EDAD MÁS TARDÍA
-------------------------------

1998	<u>2004</u>	
20-24 años	V 14%	V 9%
	M24%	M16%
<u>30-34 años</u>	V 21%	V 26%
	M 15%	M 21% (Capital Federal)

## NACIMIENTOS = AUMENTO DE EXTRAMATRIMONIALES

	Matrimoniales	Extramatrimoniales
1986	58.767	25.889
1995	43.871	32.141
2001	35.000	40.000 (Capital Federal)

### U.S.A.:

- Década del '60 Hijos Extramatrimoniales 1 de cada 20
- Década del '90 Hijos Extramatrimoniales 1 de cada 3

*"El avance de un orden contractual no implica una disminución de la propensión a vivir en pareja.... No hay crisis de Pareja.... Si del Matrimonio Institución"*

S. TORRADO

*"No hay crisis, lo que hay son transformaciones que nos enseñan configuraciones inéditas de los lazos familiares"*

D. FLEISCHER

### Preguntas Sin Respuesta

*"¿La mayor independencia para resolver la vida afectiva supone que la gente se está escuchando más a si misma que a los mandatos heredados?"*

S. TORRADO

*"¿El desapego en los vínculos anuncia la cultura del egoísmo que terminará por debilitar los vínculos?"*

ZYGMONT BAUMAN

Como corolario de lo expuesto, citaremos textualmente el artículo del filósofo Santiago Kovadloff, publicado en el diario La Nación, en Diciembre de 2003:

*Convengamos en que los seres humanos no han renunciado a convivir y reproducirse sino, a lo sumo, a convivir y reproducirse de cierta manera. Hijos al parecer quieren todos o casi todos, ya sea gestándolos, adoptándolos, alquilando vientres o tramitándolos a través de la asepsia científica. Quienes deciden no casarse, no por eso renuncian a la vida en pareja ni a compartir un hogar. No se aspira al aislamiento sino a la convivencia, sea ésta la que fuere y con quien fuere.*

*¿Afectan estos cambios radicales al porvenir de la especie? ¿Ha sido vulnerada la vitalidad de instituciones como el matrimonio y la familia o se perfila en el horizonte una nueva forma de entenderlas? ¿Nos encontramos inmersos en una de esas clásicas tempestades que, cada tanto, señalan la agonía de una era y las simultáneas convulsiones natalicias de otra?*

*Occidente no sólo ha sobrevivido a los cambios sino gracias a ellos. Combatirlos ciegamente equivale a combatirnos. Pero acatarlos y alentarlos sin espíritu crítico equivale a caer en la idolatría de la transformación por la transformación misma --mal du siècle, si lo hay--. Dejemos a la publicidad (y no a la filosofía) la promoción vocinglera y erotizada del cambio incesante y la presunción de que en él consiste la verdadera actualización.*

Los mejores pensadores del siglo XX y de estos primeros años del XXI coinciden en que Occidente sufre una formidable anemia moral. El auge del hedonismo y del individualismo ha alentado el desprecio por los deberes más elementales. La subestimación de la muerte y de la vejez se ha generalizado. No dejar de ser jóvenes es el imperativo de la hora. Los enfermos terminales no tienen, para la medicina, derecho a serlo. Los cementerios tienden a ser hoy plácidos escenarios donde se intenta que los símbolos fúnebres no alteren la mirada.

Por otra parte, no olvidemos algo no menos decisivo: la mujer ha crecido y se ha independizado. Su autonomía, en el orden que fuere, es indiscutible. La maternidad sigue resultándole indispensable. Pero ya no lo es todo ni lo volverá a ser. Tampoco se desvive más por el casamiento. Confía en que podrá autoabastecerse. Su realidad es, en el presente, tan compleja, fecunda e incierta como la del varón. ¿Y de éste qué decir? ¿Celebra la independencia de la mujer o se ha resignado a ella? ¿No ha ingresado él mismo en una etapa de cambios *impensables hace cincuenta años?*

*Voceros oficiales y semioficiales del catolicismo y del judaísmo no ocultan su inquietud ante las alteraciones que afectan a la familia. En ellas ven un síntoma eminente del deterioro de los valores que estiman esenciales. La proliferación del divorcio y de los vínculos homosexuales, la desorientación de los padres ante sus hijos, integran el repertorio de ejemplos indicativos de la crisis espiritual que los desvela. Pero cabe preguntarse si no han sido también cristianos y judíos los que han contribuido, a través de los desaciertos sembrados por muchos de sus representantes, a que se ensanchara el ámbito de la actual incertidumbre familiar. Si la autoridad de los adultos se ha deteriorado, no hay por qué descartar que entre ellos figuren curas y rabinos. Junto a la crítica de usos y costumbres que es preciso realizar, resulta indispensable un ejercicio radical de la autocrítica extensivo a todos los ámbitos y sectores con responsabilidad social en materia de familia.*

*¿Es pues la crisis de la familia tipo un fenómeno disociable de todas estas cuestiones? Por cierto, esa crisis tiene su especificidad. En ella se reflejan problemas más amplios que la condicionan y la configuran. La nuestra es una honda crisis en el orden del significado de la convivencia. Sobreviviremos y saldremos fortalecidos de ella sólo en la medida en que aprendamos a diagnosticar su índole, a reconocer sus matices, a precisar las modalidades que caracterizan la interdependencia entre sus distintas expresiones. La conciencia histórica enseña que, en este orden de cosas, las contrarreformas tienen menos porvenir que las reformas. Nada se ganará combatiendo lo que sucede con diagnósticos apocalípticos y políticas represivas. Una vez más, pensar se hace indispensable. Entre los riesgos que nos amenazan, éste es el único que vale la pena correr.*

I) EDAD MEDIA (Derecho Canónico)

- No excluía ni incapacitaba a la MUJER en la Gestión Patrimonial
- Enajenación de Bienes Gananciales con autorización de la MUJER
- Esposo no podía rendir bienes propios sin autorización de la MUJER
- Esposo ausente o enfermo era reemplazado con todos los poderes por su ESPOSA
- Derecho a la transmisión de ambos de su apellido a la descendencia

II) SIGLO XVI (Desarrollo de la Propiedad Privada)

- Se identifica PROPIEDAD PRIVADA con FAMILIA
- PADRE jefe caso absoluto de los Bienes — REFUERZA su poder sobre la MUJER e HIJOS
- Degradación e incapacitación de la situación de la MUJER
- División del TRABAJO
- Jerarquización rígida: subordinación de la Esposa y de los hijos
- Paralelismo Ideológico: MONARQUÍA ABSOLUTISTA
- 

**Bibliografía:**

1. ACKERMAN, Nathan: "Psicoterapia de la familia neurótica", Paidós, Buenos Aires, 1969
2. ARTELES, Manuel: "El Paternalismo" en "Gravitación del Padre", Bonun, 1975
3. ARTELES, Manuel: "La actitud psicoterapéutica", Bonun, 1975
4. BRO, Bernard: "Contra toda esperanza", Narcea, Madrid, 1977
5. CHARBONNEAU, Paul: "Amor y libertad", Herder, Barcelona, 1980
6. CHIRINOS, Raúl: "La trascendencia del amor", Vinciguerra, 1987
7. DAVIS, Kingsley: "La sociedad humana", Eudeba, Buenos Aires, 1978
8. DÍAZ USANDIVARAS, Carlos: "El ciclo del divorcio en la vida familiar" Revista de Terapia Familiar, Año IX Nº 15 1986
9. ENGELS, Fiedrich: "El origen de la familia, la propiedad privada y el estado", Planeta Agostini, Barcelona, 1992
10. EVELY, Louis: "Amor adulto", Sígueme, Salamanca, 1983
11. FALICOV, Celia: "Transiciones de la familia", Amorrortu, 1988

12. FISCHMAN-ROSMAN: "El cambio familiar: desarrollo de modelos", Gedisa, 1988
13. HAUGHEY, John: "¿Quién puede decir para siempre?", Narcea, Madrid, 1980
14. JACKSON, Don: "Etiología de la esquizofrenia", Amorrortu, 1960
15. KALINA et als: "La Familia del adicto", Nueva Visión, 1990
16. KANNER, Leo: "Psiquiatría Infantil", Siglo XX, 1976
17. KLEIN, Carole: "El mito del niño feliz", La Aurora, 1978
18. LAING, Ronald: "El cuestionamiento de la familia" Paidós, Buenos Aires, 1971
19. LEPP, Ignace: "La comunicación de las existencias", Lohlé, Buenos Aires, 1964
20. LEVI STRAUSS, Claude: "Estructuras elementales del parentesco", Planeta 1985
21. LÉVI-STRAUSS, Claude: "Las sociedades primitivas", Salvat, 1973
22. LÓPEZ IBOR, Juan: "El descubrimiento de la intimidad", Aguilar, Madrid, 1958
23. MARDOMINGO SANZ, María: "Psiquiatría del niño y del adolescente", Díaz de Santos, 1994
24. MINUCHIN, Salvador: "Familias y terapia familiar", Gedisa, Buenos Aires, 1982
25. RICOEUR, Paul: "El conflicto ¿Signo de contradicción o unidad?", Criterio N° 1668, Buenos Aires, 1973
26. RICOEUR, Paul: "Hermenéutica y estructuralismo" Megápolis, Buenos Aires, 1975
27. ROF CARBALLO, Juan: "La familia, diálogo recuperable" Karpos, Madrid, 1976
28. SAURI, Jorge: "Estructuración de la paternidad" en "Gravitación del padre", Bonum, Buenos Aires, 1975
29. SLUZKI, Carlos: "Proceso de producción y mantenimiento de síntomas" Revista de terapia familiar, Año V N°12, 1983
30. VARIOS: "Enciclopedia iberoamericana de psiquiatría", Editorial Médica Panamericana, 1995
31. VERA OCAMPO, Silvia: "Los roles femenino y masculino", Cedral 1987
32. VIDAL-BLEICHMAR-USANDIVARAS: "Enciclopedia de psiquiatría", El Ateneo, 1979
33. ZIEHER "Neurobiología del autismo", Revista psicofarmacología, N° 40, 2007
34. ZUK, Gerald y BOSZORMENY NAGY, Iván: "Terapia familiar y familias en conflicto", Fondo de Cultura Económica, México, 1985



## CONCLUSIONES

Hablar de crisis de la familia es ya un "lugar común" que se inserta en otras expresiones similares oídas a diario: "A dónde iremos a parar", "Es el colmo", "Antes era distinto y mejor, todo estaba ordenado, había códigos", etc., etc. Estas manifestaciones generalmente vertidas por personas mayores quedan subsumidas en una crisis más global. Ya en el año 1930, Discépolo lo captó poéticamente y por lo tanto con poder de síntesis metafóricamente y citarlo ahora sería otro enorme lugar común.

Toda la sociedad humana está en crisis porque está todo en profundo cambio y todo cambio genera inevitablemente inseguridad y angustia porque ignoramos hasta dónde nos arrastrará la corriente.

Si afinamos un poco el análisis veremos que lo que realmente escandaliza es el proceso de indiferenciación. El "todo es igual, nada es mejor, lo mismo un burro que un gran profesor" es la indiferenciación que borra límites y jerarquías y aplanando todo haciendo que nadie sobresalga sobre otros y que nadie tenga más poder. Además de ésta pérdida de las diferencias aparece otra característica que, en última instancia es heredada de aquel histórico y utópico "Prohibido prohibir" del mayo francés de 1968 que lo que significa es que nadie tiene la suficiente entidad sobre los demás para imponer restricciones al comportamiento humano.

Lo que siempre en una situación conflictiva es positivo es el diálogo con la realidad para decantar qué elementos valiosos nos pueden afrontar la actualidad llamada artificialmente la postmodernidad.

Dice Mardones: "La postmodernidad es una reestructura de la sociedad y cultura modernas. El cancelar la concepción de la Razón". Max Weber decía que la modernidad se caracteriza por un proceso de Racionalización. La visión tradicional del mundo como una unidad integrada salta hecha pedazos, le sucede una visión descentrada, diferenciada en comportamientos y subsistemas con su lógica propia y sus valores.

Paralelamente ocurre un fenómeno de "mutua relativización" entre las distintas lecturas sociopolíticas del mundo. Según L. Berger (año) siempre en la competición comercial de productos de mercado, se produce una pérdida de los fundamentos y se opera una disolución de la verdad que se hace incognoscible.

No hay en que creer o en qué basarse. El filósofo contemporáneo italiano G. Vattino dice: "Sólo queda un vagabundeo incierto". "No hay caminos que eleven a un fin y menos señalizaciones viales que nos indiquen para que lado tomar". Todos son senderos perdidos que sólo conducen al error. (Heidegger)

El desencantamiento cosmovisional es uno de los hechos con mayores repercusiones para la sociedad y la cultura hoy, que es lo que otorga fundamento a lo que se considera el pensamiento radicalizado de la postmodernidad, la fragmentación de la razón.

Castoriadis afirma que el mundo tradicional integrado cosmovisionalmente ofrecía, junto a un mundo instituido, un sentido de valores y orientaciones de conducta estable y persistente.

No hay ya principios ni criterios fijos.

Accedemos así a una sociedad donde impera el politeísmo lógico con carencia de valores absolutos y verdaderos vinculantes. Esta orientación se corresponde y se integra a la

evolución de las interacciones sociales donde el contrato temporal suplanta de hecho, a la institución permanente, en cuestiones profesionales, relaciones de trabajo, afectivas, sexuales o culturales (Lyotard).

Qué aporte positivo tiene esta posición filosófica que otro filósofo de la hora actual (G. Lipovsky) llama "imperio de lo efímero" y agrega: "el yo padece un proceso de erosión réplica exacta de la disolución que hoy padecen las identidades y papeles sociales, antaño estructuralmente definidas".

C. Castoriadis, ya citado anteriormente, agrega a estos conceptos los siguientes: "crisis del sentido de vida", "vacío que se puede llenar con fundamentalismos", "nadie cree ya en el progreso", lo que fue característico un siglo atrás.

G. Vattino (íbid.) añade "con la 'muerte' de Dios ya no hay fundamento en que asentarse" Hay una profundización del nihilismo.

En esta realidad y con este diagnóstico social ¿qué puede hacer la familia?

El psicoanalista y pediatra Donald Winnicott en su libro "Supernatural" habla de la familia y la vida familiar como medio natural y único, dentro del cual el ser humano puede desplegar sus potencialidades y llegar a ser persona. Si como familia iniciamos el diálogo con la realidad en que estamos inmersos nosotros, y especialmente nuestros hijos y nietos, y buscamos rescatar el o los aspectos positivos inherentes al cuestionamiento ético anti-institucional que conlleva, reconociendo la parte de verdad que le corresponde y la responsabilidad generacional que tenemos en el descrédito de las Instituciones, tal vez podamos alcanzar una resultante diagonal que incluya los valores perennes y los nuevos.

Mardones pone el acento en buscar los aspectos positivos de esta postmodernidad en su sensibilidad disgustada y crítica, y la virtud de superación del desarrollismo capitalista y de la lógica del rendimiento y del éxito. Una propuesta que se cristaliza en una nueva esperanza, que nace de las contradicciones del mundo tradicional ante los ideales y la realidad. Buscar una vía de convergencia entre el hoy y la familia.

Señala, como un aporte consecuencia del cambio, la instalación cultural de un desafío comunicacional ecuménico y dialógico plural y universal.

Dios salve a la familia, a nuestros descendientes y por ende a la humanidad del futuro.

No podemos cerrar este trabajo sin convocar a uno de los autores más destacados, referente obligado en esta temática, como lo es el Prof. Juan Rof Carballo, quien afirma en el final de su libro "La familia, diálogo recuperable" (1976) lo siguiente:

*A pesar de los ataques de gran virulencia y de las amenazas de muerte, la familia, fuertemente sacudida por el choque del futuro se nos muestra, al final de nuestro estudio, permaneciendo, dentro de este mundo incierto y cambiante, como el último refugio de la verdadera convivencia. Me adhiero a quienes no vacilan en calificar a la familia como un islote privilegiado de una sociedad despersonalizada, en el cual la revitalización de la célula familiar en su función de protección, de seguridad y de mantenimiento de un calor afectivo que es considerado indispensable, no sólo salvará a la sociedad de su mecanización actual, de su tecnificación asfixiante, de su desacralización pavorosa, sino que, como acabo de señalar, nos va a mostrar a partir de esta crisis, la forma de establecer un nuevo sentido de la fraternidad y del amor entre los hombres, de mayor eficacia y alcance que el que hasta ahora predicaciones y códigos morales habían podido conseguir".*



# GLOSARIO DE CONCEPTOS AFINES A LA PSICOPATOLOGÍA Y PSICOLOGÍA FAMILIAR

## 1. PACIENTE IDENTIFICADO (o Designado):

Es el miembro a quien más afecta la relación conyugal penosa y quien está más sujeto a las acciones parentales disfuncionales (Satir)

Es el portador del síntoma rotulado por la familia como enfermo. Su presencia por contraste define al resto como no-enfermo (Sluzki)

Es aquel que se hace cargo de la patología con el consiguiente alivio del resto (J. Insúa)

## 2. CHIVO EMISARIO

Proceso mediante el cual el sistema familiar segrega a un miembro que se desvía de la norma, quien pasa a ser el depositario de los aspectos negativos del conjunto al servicio de la *homeostasis familiar* (C. Sluzki)

## 3. ELECCIÓN DEL PORTAVOZ

Mientras en los sueños el individuo dispone de cualquier representación simbólica, en la familia sólo puede echar mano de un número pequeño de hijos para usarlos como chivos expiatorios potenciales. En consecuencia, cuando hay un problema grave y ninguno de los hijos es un símbolo apropiado para expresar dicho problema, tiene que haber una considerable distorsión cognoscitiva para que, de los niños disponibles el más apropiado sea utilizado como chivo expiatorio (Bell y Vogel citados por V. Satir)

## 4. MITOS FAMILIARES

Es el número de creencias bien sistematizadas y compartidas por todos los miembros de la familia respecto de sus roles mutuos y de la naturaleza de la relación (A. Ferreira).

## 5. PRINCIPIO EPIGENÉTICO (Singer-Wynne)

Epigénesis es la génesis que se apoya sobre hechos inmediatamente anteriores. Los intercambios o transacciones de cada fase evolutiva se apoyan en el resultado de transacciones anteriores. Las influencias constitucionales recombinan en cada fase evolutiva, para crear nuevas potencialidades biológicas y conductuales que, a su vez ayudan a determinar la fase siguiente

## 6. CICLO VITAL

Nodales relacionados. Son hechos con cambios organizativos y adaptativos vinculados a las variaciones en la composición de las familias (Falicov)

### Etapas:

1. *Familias jóvenes sin hijos*
2. *Familias con hijos de edad preescolar*

3. *Ídem de edad escolar*
4. *Ídem con adolescentes*
5. *Familias con hijos en proceso de emancipación*
6. *Familias con nido vacío*
7. *Parejas retiradas*

**Criterios para cada fase:**

- a- *Cambios en el tamaño de la familia*
- b- *Cambios en la composición por edades*
- c- *Cambios en la posición laboral*

**7. DESARROLLO FAMILIAR**

Concepto amplio que abarca todos los procesos evolutivos vinculados al crecimiento de una familia.

**8. RITUALES FAMILIARES**

Son una serie de actos y de conductas estrictamente codificados dentro de una familia, que se repiten con el tiempo y de los cuales participan todos o parte de los miembros. Parecen tener por objeto la transmisión a los participantes de determinados valores o actitudes o modalidades de comportamiento ante situaciones emotivas ligadas a ellos (Andolfi-Angelo)

**9. CISMA MARITAL**

Estado de discordia y escisión que divide y obliga a los hijos a lealtades divididas (Lidz)

**10. SESGO MARITAL**

Es la distorsión de la relación conyugal en la cual uno de los cónyuges presenta una psicopatología severa. La pareja alcanza cierto grado de armonía que enmascara el trastorno (Lidz)

**11. GENOGRAMA**

Es un formato para dibujar un árbol familiar y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones

**12. ÁREAS DE LA COMUNICACIÓN (Watzlawick)**

**a. Área sintáctica:** es la que se ocupa de la relación de los signos entre sí y de la transmisión de la información, de la codificación de la misma y de los ruidos (fenómenos que no pertenecen al mensaje y que perturban la comunicación) y la redundancia (Saussure, Levi-Strauss). Es el área de la lógica

**b. Área semántica:** corresponde a la relación de los signos con la significación (Barthes, Verón). Es el área filosófica.

**c. Área pragmática:** es la que se ocupa de la relación de la comunicación con la conducta. Estudia cómo la conducta se produce como respuesta a la comunicación de otros, y cómo la conducta es en si misma una comunicación (Bateson). Es el área psicológica.

### **13. AXIOMAS DE LA COMUNICACIÓN:**

#### **a) No es posible no comunicar:**

Toda conducta es informacional. La comunicación es "condición "sine qua non" de la existencia humana. En la mayor soledad puede haber siempre intensos diálogos internos.

#### **b) Toda comunicación tiene un aspecto de contenido o denotativo y otro relaciona) connotativo o metacomunicacional:**

El primero corresponde a la transmisión de la información y el segundo tiene una función conativa, es decir, impone conductas en el receptor. El aspecto referencial es llamado también "denotativo", es el literal contenido del mensaje. El "connotativo" o metacomunicacional va más allá del contenido del mensaje, define la relación entre los hablantes y el tipo de mensaje, su seriedad o no, si es una broma o no, cómo debe ser tomado. Siempre estamos metacomunicando de alguna manera, a veces verbalmente y en forma explícita, la mayoría de las veces en forma no-verbal e implícita.

#### **El receptor debe evaluar:**

- a. lo que el emisor dijo
- b. cómo lo dijo
- c. qué comentó al respecto
- d. cómo debo tomar o interpretar su mensaje (qué me quiso decir realmente)

Mensaje emitido no significa mensaje recibido. Tener en cuenta:

- a. malos entendidos y malos emitidos
- b. el receptor puede atribuir un significado o intencionalidad que el emisor no tuvo
- c. el emisor puede creer que el significado de su emisión es absolutamente cristalino

#### **c) La naturaleza de una relación depende de la puntuación de las secuencias:**

Cada ítem de las secuencias comunicacionales es al mismo tiempo un estímulo para el receptor, una respuesta a un mensaje recibido antes y que desencadenó su emisión y que, a su vez, provoca una nueva emisión del otro; lo cual sería una acción reforzadora de una nueva comunicación. Entonces en una secuencia comunicacional, por ejemplo entre dos personas, cada emisión de una de ellas es respuesta a una emisión de la otra y estimula y refuerza las siguientes emisiones. Las personas suelen puntuar las secuencias según quién tenga la iniciativa (es el juego de quién empezó una discusión, por ejemplo).

**d) La comunicación humana es digital y analógica:**

Lo digital implica un código predefinido y compartido socialmente.

La comunicación analógica no está codificada salvo parcialmente. Cobra significado en el contexto en que emerge (trama de matices e intenciones). La decodificación que se produce frente a este tipo de emisión, responde a descubrir intencionalidades ocultas tras un mensaje digital. Acá entra en juego el qué me quiso decir mencionado anteriormente, digital se identifica con el lenguaje verbal (lengua codificada) y lo analógico con lo no verbal como veremos más adelante.

**e) La comunicación es simétrica o complementaria:**

Son relaciones basadas en:

- a) la igualdad, los participantes intercambian el mismo tipo de comportamiento, así su interacción puede denominarse simétrica. Tanto uno como el otro puede, indistintamente, tomar decisiones, criticar y comentar la conducta del otro, dar consejos y proponer alternativas, etc. Este tipo de relación es frecuente entre compañeros de curso, de trabajo, amigos, hermanos, etc.;
- b) la diferencia, los participantes intercambian diferentes tipos de comportamientos, la conducta de uno complementa la del otro y recibe el nombre de complementaria.

**14. EN LA INTERACCIÓN HUMANA SE COMUNICA SIMULTÁNEAMENTE EN DIFERENTES CANALES:**

- a) serie auditivo-lingüística (sonidos de la lengua). Es la verbal vocal.
- b) serie auditivo-no lingüística o paralingüística (variaciones sonoras, tono, volumen, pausas, ritmo, timbre). Es la no verbal vocal.
- c) serie no auditivo paralingüística (lenguaje corporal, gestos, mímica, posturas). Es la no verbal no vocal.
- d) contexto situacional

En la transmisión de sentimientos se estima que el 8% es comunicación verbal, el 38% no verbal vocal y el 55% no verbal no vocal

La comunicación ideal se estima que debe tener

- a- consistencia entre los niveles verbal y no verbal (comunicación congruente)
- b- la expresión de pedidos debe hacerse en los dos niveles pero con predominio no verbal

**15. COMPORTAMIENTO CINÉSICO:**

- a) emblemas con codificación arbitraria
- b) ilustradores (enfatar frases, descripción de lugares o tamaño de objetos)
- c) reguladores (relacionados con el intercambio conversacional)
- d) adaptadores (movimientos o gestos para controlar el estado emocional)

## **16. MANIFESTACIONES DE AFECTO:**

Fundamentalmente corresponden a las expresiones faciales y a la conducta visual (dilatación pupilar). Para el establecimiento del apego afectivo, en esencia el de madre-hijo, básico para toda la futura vida afectiva del individuo, es de destacar la importancia de la conducta táctil. La importancia de la misma quedó demostrada con la conocida experiencia de Harlow de 1958. Consistía ésta en la separación de monos recién nacidos de su madre y ofrecerles como alternativa dos sustitutas, una de alambre y otra de peluche. La de alambre proveía leche y no obstante la preferida era la otra que daba contención, abrigo y estimulaba el tacto y con la que se sentían más cobijados y contenidos. Esa experiencia según algunos demuestra que la función maternal no es esencialmente alimenticia.

## **17. PROXÉMICA:**

Es el uso del espacio social y personal (Ej. la distancia conversacional y el volumen de la voz según la jerarquías y diferencias entre los hablantes)

## **18. RELACIÓN ENTRE COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL:**

1. pueden coincidir y una ser refuerzo de la otra
2. pueden contradecirse
3. pueden complementarse

## **19. COMUNICACIÓN INCONGRUENTE:**

Es aquella en la cual se envían dos o más mensajes a través de distintos canales y se contradicen entre ellos.

## **20. COMUNICACIÓN CONTRADICTORIA SIMPLE:**

Es la que se produce cuando dos mensajes se emiten a través del mismo canal y se contradicen entre sí.

## **21. DOBLE VÍNCULO:**

Es una comunicación incongruente con las siguientes características.

- a) Se establece entre dos o más personas y consta de un mandato primario negativo.
- b) Luego otro mandato en conflicto con el anterior y reforzado con señales de peligro o castigo Este refuerzo suele ser no-verbal.
- c) Un mandato terciario negativo es la prohibición de salir escapar de ese campo.
- d) Desencadenamiento por el receptor "víctima" de un episodio de excitación psicomotriz o de pánico.
- e) Este tipo de comunicación patológica se transforma en un patrón permanente.

## **22. CONTRATO MATRIMONIAL (Sagers, 1976):**

Son los conceptos expresados y tácitos, concientes o no, que posee una persona, con respecto a sus obligaciones conyugales y a los beneficios que espera obtener del matrimonio en general y de su pareja en particular. En síntesis, lo que cada cónyuge

espera dar al otro y recibir de él a cambio de lo otorgado.

**23. IDENTIDAD FAMILIAR** (Bennett et. Al., 1988):

Es el sentido subjetivo que tiene una familia de su continuidad en el tiempo y de su carácter.

**24. RITUALES:**

Son una serie de actos y de conductas estrictamente codificadas dentro de una familia, que se repiten con el correr del tiempo y de los cuales participan todos los miembros. Parecen tener por objeto la transmisión de determinados valores o actitudes, modalidades de comportamiento ante situaciones específicas o vivencias emotivas ligados a ellos (Andolfi- Angelo).

**25. PRINCIPIO EPIGENÉTICO** (Singer-Wynne):

Los intercambios o transacciones de cada fase evolutiva se apoyan en el resultado de transacciones anteriores.

Las influencias constitucionales y experienciales se recombinan en cada fase evolutiva, para crear nuevas potencialidades biológicas y conductuales que, a su vez, ayudan a determinar la fase siguiente.

Epigénesis: Es la génesis que se apoya en hechos inmediatamente anteriores.

**26. DESARROLLO FAMILIAR** (Evelyn Dubai):

Concepto amplio que abarca todos los procesos co-evolutivos transaccionales vinculados al crecimiento de una familia (Falicov)

El ciclo vital de la familia se asienta sobre hechos nodales relacionados con cambios organizativos y adaptativos vinculados a las variaciones en la composición de la familia

a- cambios en el tamaño de la familia

b- cambios en la composición por edades

c- cambios en la posición social y laboral

**27. REGULACIÓN CINÉTICA NO VERBAL DE LA CONDUCTA DE LOS OTROS:**

Movimientos corporales, involuntarios e inconscientes con poder de regulación cinética del comportamiento ajeno.

Los analistas de movimientos observan sesiones de terapia grupal o familiar mediante el estudio minucioso de filmaciones que revelan ciertas interacciones entre los miembros de la sesión y las acciones que provocan en los demás. Un ejemplo clásico y sumamente elocuente hasta el asombro es el relatado por Ronald Laing. En la película se observa que la familia se ubica en disposición semicircular. El terapeuta en el extremo derecho del mismo, y el padre en el extremo opuesto. Entre ambos está la hija adolescente (paciente identificada) junto al terapeuta, la abuela materna al lado de su yerno y la madre en el centro entre la abuela y su hija. La secuencia que despierta el interés de los investigadores es la siguiente: cada vez que la madre de la adolescente se vuelve hacia el terapeuta cruza sus piernas, levanta su cabeza, coloca su mano en la cadera en forma seductora, y emprende una conversación con

él. Este proceso dura de 20 a 30 segundos, luego ella se retira en forma abrupta. Coloca sus piernas como antes, las descruza y queda en silencio.

El examen de la película demuestra que cada vez que la madre inicia dicha interacción con el terapeuta, la abuela y la hija cruzan sus piernas formando una barrera delante de la madre con lo que queda encerrada. Este bloqueo se produce de esta manera. Cuando la madre se torna aparentemente flirteante y activa, la hija a su izquierda cruza sus piernas de modo que la pierna izquierda quede delante de la rodilla materna. Al mismo tiempo la abuela ubicada a la derecha de la madre, cruza también sus piernas de manera que su pierna derecha se coloque frente a la rodilla de la madre. El pie de la abuela y el de la hija casi se tocan. Con ello han cercado la parte inferior del cuerpo de la madre, la que enseguida se aparta, retrayéndose de la relación con el terapeuta.

En el lapso de media hora esta secuencia tuvo lugar once veces. Los técnicos no lo consideran casual.

Además, al observar al padres se aprecia que antes del cruce de las piernas de la hija y su abuela, el padre hace un movimiento breve y casi imperceptible de con su pies. Cada vez que su esposa se pone activa sacude su pié y a esta acción sigue el bloqueo de las mujeres. Es como una orden que pone en marcha el proceso. Ningún miembro tiene conciencia de la regulación cinética que utilizan. Esta conducta reguladora constituye un aspecto de la comunicación humana.

Atento a la importancia del tema hemos transcripto textualmente el trabajo de Seheflen publicado en el libro "Teoría y práctica de la psicoterapia familiar de Ackerman" (D. Jackson et al.).

Si el ser humano puede influir la conducta de otras personas con movimientos casi imperceptibles, cuánto de lo que hacemos está regulado por otros sin saberlo nadie, ni el influenciado ni el influenciador. Podemos preguntarnos legítimamente si este poder de inducir comportamientos en qué medida no está presente en nuestras actitudes y conductas educativas y en la transmisión de normas, reglas y mitos a nuestros hijos. Gran parte de nuestra conducta comunicativa se hace rutinaria o estereotipada sin que nos demos cuenta (Scheflen).

## **28. EL AMOR NO ES SÓLO UN SENTIMIENTO:**

El amor es la voluntad de extender el si mismo con el fin de promover el crecimiento espiritual propio o de otra persona y cuando se ha logrado se ha crecido y se está en un estado mayor de ser. Enamorarse no equivale a amar. Amar no es simplemente sentir es comprometerse con una acción, supone en consecuencia un acto volitivo.

El enamoramiento es algo pasivo que sucede al margen de nuestra voluntad. Amar es actuar amorosamente con el otro. No se puede obligar a sentir pero se puede pedir un actuar con sentimiento amoroso con el prójimo. Unos carente de intención y voluntad, pero el actuar con amor es la inversa. El enamoramiento es una experiencia erótica que cabalga sobre la atracción física y el instinto sexual. Es un repentino desmoronamiento de una parte de las fronteras del yo lo cual permite que uno funda su identidad con la de otra persona. Nos hace salir de nosotros mismos, nos hace derramarnos de manera explosiva sobre el otro. Otra característica es su transitoriedad, lo que determina que en cualquier momento el desenamoramiento provoque el restablecimiento de las fronteras del yo. También puede ser el punto de partida del verdadero amor. El enamoramiento se fundamenta en el concepto psicoanalítico de "catexia". Cuando catectizamos un objeto exterior al yo incorporamos psicológicamente una representación del mismo.

El sentimiento amoroso es el componente emotivo que acompaña la experiencia de catectizar y éste es el proceso por el cual un objeto llega a ser importante para nosotros. El genuino amor es acción, implica dedicación atención y voluntad. La persona se compromete a amar tenga sentimientos amorosos, sienta atracción o no. Si los tiene mejor pues ello es un facilitador del actuar con amor. (Scott Peck)

## **29. ESPIRAL DE LAS PERSPECTIVAS RECÍPROCAS:**

"Percepción Interpersonal" Ronald Laing – Herbert Phillipson y A. Russel Lee (Ed. Amorrortu, 1973). El fundamento de este concepto lo señala de la siguiente manera en el capítulo inicial "El sí mismo y el otro":

El género humano es una miríada de superficies refractivas que colorean el blanco resplandor de la eternidad. Cada superficie refracta la refracción de las refracciones de los otros de las propias refracciones de las refracciones de los otros.

Hay en ello gloria, maravilla y misterio, y, sin embargo, harto a menudo deseamos simplemente ignorar o destruir aquellos puntos de vista que refractan la luz de un modo distinto del nuestro.

Mi visión de la visión que los otros tiene de mí, es lo que denominamos una metaperspectiva, y el otro que supongo que yo mismo soy para el otro, "como" yo creo que tú me ves, es lo que llamamos una meta identidad. Aun cuando rechace la visión de otro sobre mi la incorporo, rechazada como parte de mi autoidentidad.

El problema consiste en alteración de mi experiencia de mi conducta con respecto a tu experiencia de mi conducta. Y agrega estos ejemplos: Actúo de modo que es cauteloso para mí pero cobarde para ti.

Ella se considera alegre pero él la ve superficial.

Él se considera amable pero ella lo ve como seductor.

Lo que es femenino para ella, para él es dependencia y debilidad. Y a la inversa lo que es masculino, se ve como despótico y dominador.

Los seres humanos piensan constantemente en los otros y en lo que los otros piensan acerca de ellos, y lo que los otros piensan que ellos piensan que él piensa acerca de lo que ellos piensan de él.

Así se desplaza en una espiral en un 3ro., 4to., ó 5to. nivel se llaman meta perspectiva.

La reverberación de lo que yo pienso que tú piensas de mí vuelve hacia lo que yo pienso de mi mismo, y lo que yo pienso de mi mismo afecta a su vez el modo en que actúo hacia ti, y así sucesivamente.

Los autores crean el MPI (Método de Percepción Interpersonal) usa 60 temas diádicos con respecto a cada uno de los cuales deben responder 12 preguntas. Ejemplos:

¿Hasta qué punto piensa usted que es verdad lo siguiente?:

1. Ella me ama.
2. Yo la amo.



3. Ella se ama.

4. Yo me amo.

Y luego ¿cómo creo que ella contestaría estas preguntas, y cómo cree que ella cree que Ud. contestó estas preguntas?

Y así siguiendo con otros temas.

### **30. AVUNCULADO:**

Es la institución que vincula a un sujeto preferentemente a un tío materno más que a su padre biológico. Herencia y sucesión matrilineal.

### **31. GENS:**

Es el grupo de familias unidas por parentesco, en un principio el parentesco procede de la madre ya que solo a través de ella era posible establecer con certeza la consanguinidad (parentesco matrilineal). El conjunto de gens forma la fratría y el conjunto de fratrías la tribu.

### **32. FAMILIA CALCADA O UNIFORMADA (Grandinetti):**

En esta familia cada integrante es copia de uno de sus miembros, semejante a aquel de mayor autoridad. Son modelos tipo emblema.

### **33. MÉTODO "MAMÁ CANGURO":**

Es promover un contacto piel a piel temprano, prolongado y continuo entre la madre o su sustituto y el bebé especialmente el prematuro que se inicia en la institución hospitalaria y se continúa con control y seguimiento después del alta. Se inició en Colombia en 1983 y se difundió por toda Latinoamérica.

### **34. FAMILIAS ENSAMBLADAS:**

Son aquellas donde conviven o circulan niños y adolescentes de distintos matrimonios o convivencias que conforman una red de sustento emocional y material, pero al mismo tiempo no exenta de antagonismos y conflictos (Davison D.)

### **35. ACTANTE (Greimas):**

Son protagonistas identificados no por su configuración sino por los papeles que representan. No se es padre por haber engendrado sino por actuar como tal.

### **36. TRIANGULACIÓN:**

Es una tríada rígida descrita por Minuchin (íbid.) y que consiste en que estando los padres en conflicto entre sí intentan ganar el apoyo de un hijo desencadenando un conflicto de lealtades.

### **37. FAMILIA DISFUNCIONAL:**

Es cuando aparece sintomatología producida por el desequilibrio de la estructura familiar: a) por alteración de la jerarquización por borrosa delimitación de funciones, o b) por excesiva reactividad ante la necesidad de adaptación al cambio ya sea madurativo o ambiental.



## GLOSARIO DE AUTORES CITADOS

**ACKERMAN** Nathan Ward (1908-1971)

Pionero de los tratamientos de familia crea en 1960 en Nueva York el Instituto De La Familia. Obras: Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares; Teoría y práctica de la psicoterapia familiar; Terapia de la familia neurótica.

**BACHOFEN** Johan (1815-1887)

Jurisconsulto, historiador suizo. Fundador de la ciencia comparada del derecho maternal como precedente histórico al derecho paternal.

**BALINT** Michael (1896-1970)

Psicoanalista húngaro que emigra a Inglaterra y desarrolla su tarea en la famosa clínica Tavistock. Obras: La falta básica; La medicina, el paciente y la enfermedad. Impulsó una modalidad terapéutica para instituciones. Los conocidos grupos que llevan su nombre.

**BASTIDE** Roger (1898-1974)

Sociólogo y antropólogo francés. Estudió los conflictos en culturas primitivas y la incidencia de patología mental en distintas culturas. Obras: Sociología de las enfermedades mentales; Sociología y psicoanálisis; El sueño, el trance y la locura.

**BATESON** Gregor (1904-1980)

Antropólogo estadounidense. Con su esposa Margaret Mead trabajó en Nueva Guinea y Bali. Desarrolló la teoría de la comunicación junto con Ruesch, Don Jackson y Weakland. Propuso la teoría del "doble vínculo" respecto a la etiopatogenia esquizofrénica. Organizó el Mental Research Institute Palo Alto. Obras: Comunicación, la matriz social de la psiquiatría (con Ruesch); Pasos hacia una ecología de la mente.

**BENEDICT** Ruth F. (1887-1948)

Antropóloga estadounidense. Intentó caracterizar a las culturas como configuraciones que responden a algunos pocos tipos generales. En su obra "El hombre y la cultura" caracteriza dos modos de ser de las culturas: el apolíneo (mesurado y contenido) y el dionisiaco (lo opuesto). Estudia en particular el carácter japonés

**BERGSON** Henri (1859- 1941)

Importante pensador francés. Según su criterio la filosofía debe dirigir su atención a los datos inmediatos de la conciencia mediante el método intuitivo. Principales obras: Materia y memoria; La Risa; La evolución creadora; Las dos fuentes de la moral y de la religión; Pensamiento y movimiento.

**BERTALANFFY** Ludwig von (1901-1972)

Biólogo austriaco, docente universitario en Viena, EE.UU. y Canadá. Funda en 1954 el "Center For Advanced Study In The Behavioral Science" de Stanford. Desarrolla la teoría general de los sistemas en la que según él debe apoyarse y ser el fundamento de todas las ciencias (naturales, sociales e históricas).

**BETTELHEIM** Bruno (1903-1940)

Filósofo y psicólogo infantil austriaco. Obras principales: Ensayos sobre psicoanálisis; Psicoanálisis de los cuentos de hadas; La fortaleza vacía.

**BOLLNOV** Otto (1903-1991)

Filósofo alemán que se dedicó al estudio de los estados anímicos y antropológicos. Obras: Filosofía de la existencia; Filosofía de la esperanza; Esencia y cambio de las virtudes.

**CARUSO** Igor (1914-1981)

Psicólogo ruso. Intentó acercar el psicoanálisis a la antropología filosófica. En 1966 crea la fundación internacional del círculo de psicología profunda. Obras: La separación de los amantes; Análisis psíquico y síntesis existencial; Psicoanálisis dialéctico; Narcisismo y socialización.

**DILTHEY** Wilhelm (1833-1911)

Filósofo e historiador alemán. Afirma que así como las matemáticas constituyen la base de las ciencias de la naturaleza, los estudios humanos deben basarse sobre un conocimiento de las funciones mentales. Distingue entre ciencias de la naturaleza y ciencias del espíritu. En las primeras se intenta encontrar la explicación de los fenómenos naturales, y en las segundas la comprensión ya no de las causas sino de los motivos. Obras: Introducción a las ciencias del espíritu; Sobre psicología comparada; El mundo histórico.

**DURKHEIM** Emile (1858-1917)

Sociólogo francés seguidor de Comte. Fundador de la Escuela Sociológica Francesa. Sus ideas se empalman a posteriori con el Estructuralismo.

**EIBL-EIBESFELDT** Irenaus (1928):

Médico austriaco estudia el comportamiento animal. Obras: El hombre preprogramado; Amor y odio; Historia natural del comportamiento humano. Desarrolla como concepto original que el hombre, lejos de tener instintos de agresividad y violencia, tiene una natural tendencia innata hacia el bien. Discípulo de K. Lorenz.

**ENGELS** Friedrich (1820-1895)

Antropólogo, economista y filósofo alemán que colaboró con Marx en el estudio de las relaciones entre la infraestructura económica y las superestructuras culturales. Obra más importante: El origen de la familia, de la propiedad privada y del Estado.

**FAIRBAIRN** William Ronald D. (1890-1964)

Psicoanalista inglés discípulo de M. Klein. Su posición frente al psicoanálisis es crítica, considera que la libido no es una energía destinada a la búsqueda de placer sino a las relaciones de objeto. Obras: Estudio psicoanalítico de la personalidad; Una teoría de la personalidad en base a las relaciones objetales.

**FRANKL** Viktor (1905-1997)

Profesor de psiquiatría y neurología en Viena, psicoterapeuta. Funda la escuela de Logoterapia. Sostiene que el hombre no sólo se halla bajo la égida de las pulsiones que derivan del inconsciente sino que también sobre él ejercen influencia una espiritualidad y una religiosidad igualmente inconscientes que implican en el hombre la "presencia ignorada de dios". Fue prisionero en un campo de concentración. De las vivencias de

extrema menesterosidad extrajo los elementos fundamentales para desarrollar su concepción psicoterapéutica. Obras: El hombre en busca de sentido; Un psicólogo en campo de concentración; Logoterapia.

**FROMM** Erich (1900-1980)

Psiquiatra alemán de orientación psicoanalítica culturalista. Su interés fue acercar a Freud con Marx. Se ocupó del problema de la agresividad y violencia y de aspectos afectivos, del autoritarismo. Obras: El arte de amar; Ética y psicoanálisis; Anatomía de la destructividad humana. Propuso en política un socialismo a medida del hombre.

**GALTUNG** Johan

*Politicólogo noruego nacido en 1930. Investigador sociológico dedicado al tema de la paz mundial. Director de Transcend que es una red internacional para la Paz y el Desarrollo. En 1959 fundó en Oslo el Instituto para la Paz. El objetivo es la transformación pacífica del conflicto.*

**JASPERS** Karl (1883-1869)

Psiquiatra y profesor de filosofía. Desarrolla el concepto de lo circunvalente o la actitud comprensiva. Desarrolla el concepto de situación límite como aquellas de las que no se puede salir sin alterarlas. Afirma que la comunicación es decisiva, es de existencia a existencia. El hombre es un ser referido a Dios y propone preferir la dirección por la trascendencia frente a toda dirección por el mundo. Obra fundamental: Psicopatología general

**KARDINER** Abraham (1891-1981)

Psicoanalista norteamericano. Elaboró el concepto de "personalidad básica". Según él la personalidad es la resultante de la acción conjunta de la herencia, la sociedad y las experiencias individuales. Tuvo gran influencia sobre la escuela culturalista de U.S.A.

**LAGACHE** Daniel (1903-1972)

Psicoanalista y psiquiatra francés. Autor de obras de psicoanálisis, criminología y psicología clínica. Intenta conciliar el psicoanálisis con la fenomenología existencial. Obras: Fantasía, realidad y verdad; Las alucinaciones verbales y la palabra; El Psicoanálisis; Celos amorosos; Psicología experimental y clínica.

**LAIN ENTRALGO** Pedro (1908-2001)

Médico y ensayista español. Discípulo de Xavier Zubiri. Obras: Historia del relato patográfico; La historia clínica; Historia universal de medicina 7 tomos; El diagnóstico médico; Patología psicosomática.

**LAING** Ronald David (1927-1989)

Psiquiatra inglés. Impulsor del movimiento antipsiquiátrico en Glasgow y Londres. Influenciado por Bowlby y Winnicott. Integra conocimientos existenciales, fenomenológicos y psicoanalíticos. Obras: El yo dividido; El yo y los otros; Interacción interpersonal; Introducción a la psiquiatría 2 tomos; El cuestionamiento de la familia; Razón, locura y demencia.

**LAVELLE** Louis (1882-1951)

Filósofo y pensador francés. Desarrolló una corriente de pensamiento con René La Senne

llamada filosofía del espíritu. Obras: La presencia total; Dialéctica del presente; Introducción a la ontología; Las potencias del yo.

**LEVI STRAUSS** Claude (1908-2009)

Filósofo y etnólogo belga francés. Creador de la antropología cultural. Aplicó en sus investigaciones modelos del estructuralismo lingüístico. Concibe la realidad que estudia como una serie de estructuras formadas por elementos solidarios.

**LÓPEZ IBOR** Juan José (1906-1991)

Destacado psiquiatra español, presidente de la Asociación mundial de Psiquiatría durante los años 1966 y 1972. Obras más importantes: La agonía del psicoanálisis; Las neurosis como trastorno del ánimo; Psicología médica y conceptos; La angustia vital.

**LORENZ** Konrad (1903- 1980)

Médico y zoólogo austriaco. Es considerado como uno de los fundadores de la Etología. Obtuvo el premio Nobel de Medicina y Fisiología de 1973. Obras: Sobre la agresión (donde describe el proceso de troquelado -imprinting- de gran repercusión en el campo infante juvenil).

**MALINOWSKI** Branislav (1884-1942)

Antropólogo, filósofo y psicólogo polaco que se dedicó a estudiar los pueblos aborígenes en islas de la Melanesia durante la primera guerra. Interpreta las conductas (a diferencia de Morgan o Taylor) en términos de sistemas funcionales. Cada elemento cultural es funcional en doble sentido: satisface algunas necesidades y aporta un cierto equilibrio al todo. Discutió la universalidad del complejo de Edipo.

**MEAD** Margaret (1901-1979)

Antropóloga estadounidense. Realizó estudios en N. Guinea, Samoa, Bali y en toda Oceanía. Adhiere al relativismo cultural. Analiza preferencialmente los comportamientos primitivos y las variaciones según sexo y temperamento.

**MICHEL** Andree

Directora del Centro Nacional de Investigaciones de Francia. Desmitifica el mito de la guerra y del guerrero y enfatiza la cultura de la paz y de los Derechos Humanos

**MORGAN** Lewis (1818-1881)

Antropólogo estadounidense. Estudió a los indios iroqueses y los métodos que usaban para designar a los parientes Su hipótesis es que si en Asia se encuentra un sistema similar ello demuestra el origen asiático de los indios americanos. Su obra más importante fue Human Society de 1877, obra usada por Marx y Engels para sus tesis.

**MOUNIER** Emmanuel (1905-1950)

Filósofo francés creador de la revista Esprit y del personalismo que es una síntesis del socialismo, existencialismo y cristianismo.

**PECK** Scott (1936-2000)

Psiquiatra y psicólogo estadounidense. Obras más representativas: La nueva psicología del amor; La negación del alma; Un mundo por nacer.

**ROF CARBALLO** Juan (1905-1994)

Médico endocrinólogo español. Se lo considera un impulsor de la medicina psicosomática. Obras: Cerebro interno y mundo emocional; Urdimbre afectiva y enfermedad; Violencia y ternura; Medicina psicosomática.

**ROGERS** Carl (1902-1987)

Psicólogo clínico estadounidense creador de una modalidad psicoterapéutica llamada "no directiva" o "centrada en el paciente". Obras: Psicoterapia centrada en el cliente; Terapia, personalidad y relaciones interpersonales; Grupos de encuentro.

**SAURI** Jorge (1923-2003)

Psiquiatra y pensador argentino. Representante de la filosofía del espíritu y del espiritualismo existencial. Obras: Historia de las ideas psiquiátricas; varias obras menores sobre fobias e histeria.

**SAUSSURE** Ferdinand (1857-1913)

Lingüista suizo. Creador de una teoría general del lenguaje. Desarrolló los conceptos de lengua, signo, sintagma, etc. Obra fundamental: Curso de Lingüística general.

**SCHEFLEN** Albert (1965)

Investigador psiquiátrico Filadelfia, Pensilvania. Especializado en comunicación humana y en particular el lenguaje no verbal y gestual.

**SEGUIN** Carlos Alberto (1907)

Destacado psiquiatra peruano con contribuciones importantes en el área de la relación médico-paciente, psicoterapia y psiquiatría folclórica.

**SIMMEL** Georg (1858-1918)

Sociólogo y filósofo alemán docente de universidades de Berlín.

**SPENCER** Herbert (1820-1903)

Fundador de la Sociología Evolucionista que postula la evolución de las sociedades de simples a complejas. Defiende el individualismo a ultranza y la disminución del poder del Estado.

**TILLION** Germaine (1907-2008)

Antropóloga francesa cuyo concepto básico es "no se prepara el porvenir sin aclarar el pasado". Intervino en la resistencia francesa.

**WEBER** Max (1864-1920)

Economista y sociólogo alemán. Su preocupación central fue la relación entre las formaciones legal, política y cultural por un lado, y por otro la actividad económica. Estudia el origen del Capitalismo. Rechaza la concepción materialista de la historia. Lo económico es tan significativo como las ideas y los valores, como determinantes del cambio social.



**WEIZSACKER** Viktor Von (1886-1957)

Médico alemán establece tres etapas en el proceso de humanización: 1- el psicoanálisis; 2- la patología psicosomática y 3- la medicina biográfica o antropológica. Obras: Clínica psicosomática; El hombre enfermo (publicado un año antes de su fallecimiento).

**WINNICOTT** Donald (1896-1971)

Médico pediatra y psicoanalista inglés. Desarrolla el concepto de "objeto transicional". Obras: El juego y la realidad; La familia y el desarrollo de la persona.



## BIBLIOGRAFÍA

- ABATE, Francisco: "Armonía conyugal", Astrea, Buenos Aires, 1987
- ACKERMAN, Nathan: "Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares", Paidós, Buenos Aires, 1961
- ACKERMAN, Nathan: "Psicoterapia de la familia neurótica", Paidós, Buenos Aires, 1969
- AJURIAGUERRA, Julián de: "Manual de Psiquiatría infantil", Toray-Masson, Barcelona, 1972
- ALLERS, Rudolf: "Existencialismo y Psiquiatría", Troquel, Buenos Aires, 1963
- ANDOLFI, Maurizio: "Terapia familiar", Paidós, Buenos Aires, 1985
- ARGYLE, Michael: "Psicología del comportamiento interpersonal" Alianza Universidad, Madrid, 1978
- ARTILES, Manuel: "El Paternalismo" en "Gravitación del Padre", Bonun, 1975
- ARTLES, Manuel: "La actitud psicoterapéutica", Bonum, 1975
- ASIAIN, Justo: "Hemos creído en el Amor", Lohlé, Buenos Aires, 1982
- BABINI, José: "Las revoluciones industriales", Ceal, Buenos Aires, 1972
- BADINTER, Elizabeth "¿Existe el amor maternal?", Paidós-Pomare, Buenos Aires, 1980
- BAILLY, Daniel: "Angustia de separación", Masson, Barcelona, 1997
- BATESON, Gregory: "Interacción familiar", Tiempo Contemporáneo, Buenos Aires, 1971
- BATESON, Gregory: "Pasos hacia una ecología de la mente", Lohlé, Buenos Aires, 1966
- BATTRO, Antonio: "Computadora y aprendizaje", El Ateneo, 1986
- BELTRANDO-TOFFANETTI: "Historia de la terapia familiar", Paidós, 2004
- BENEDICT, Ruth: "El Hombre y la Cultura", Ceal, Buenos Aires, 1971
- BERENSTEIN, Isidoro: "Familia y enfermedad mental", Paidós, Buenos Aires, 1976
- BERNE, Eric: "Análisis transaccional en psicoterapia", Psique, 1976
- BINSWANGER, Ludwig: "La Escuela de pensamiento de análisis existencial" en "Existencia", Gredos, Madrid, 1967
- BOLLNOW, Friedrich: "Filosofía de la esperanza", Compañía General Fabril, Buenos Aires, 1962
- BORGES, Jorge: "Borges Oral", Emecé, Buenos Aires, 1979
- BRIGLIA, Mario: "Canto de amor en dos tiempos", Cosmorama, Buenos Aires, 1980

BRO, Bernard: "Contra toda esperanza", Narcea, Madrid, 1977

BUBER, Martín: "Yo y Tú", Nueva Visión, Buenos Aires, 1967

CAPARROS, Nicolás: "Crisis de la familia", Kargieman, Buenos Aires, 1973

CAPLOW, Theodore: "Dos contra uno: teoría de las coaliciones en las tríadas", Alianza, Madrid, 1974

CARUSO, Igor "Análisis psíquico y síntesis existencial", Herder, Barcelona, 1958

CARUSO, Igor "Psicoanálisis dialéctico", Paidós, Buenos Aires, 1964

CASSIRER, Ernst: "Antropología filosófica", Fondo Cultura Económica, México, 1945

CASTILLA DEL PINO, Carlos: "La incomunicación", Península, Barcelona, 1972

CASTILLO DEL PINO, Carlos: "Dialéctica de la persona y de la situación", Península, Barcelona, 1972

CASTILLO, César: "Ideas para una psiquiatría existencial", Médica Panamericana, Buenos Aires, 1966

CASTILLO, César: "Medicina y existencialismo", López Editores, Buenos Aires, 1962

CASTILLO, César: "Psicología y psicoterapia de la pasión amorosa", López Editores, Buenos Aires, 1960

CHARBONNEAU, Paul: "Amor y libertad", Herder, Barcelona, 1980

CHINOY, Ely: "Introducción a la Sociología", Paidós, Buenos Aires, 1977

CHIRINOS, Raúl: "La trascendencia del amor", Vinciguerra, 1987

CIOMS: "Battered children and child abuse", Bankowski and M. Carballo, Berna, 1986

COHAN DE URRIBARRI, Alicia y URRIBARRI, Rodolfo: "Consideraciones sobre el divorcio y la nueva familia del divorciado", Revista de terapia familiar, Año IX, Nº 15, 1986

COLBY, Benjamín: "Culture grammars" citado por R. Usandivaras en "Crecer en familia", Criterio, Buenos Aires, 1974

COOPER, David: "La muerte de la familia", Paidós, Buenos Aires, 1972

DAVID, Henry: "Teorías de la personalidad", Eudeba, Buenos Aires, 1963

DAVIS, Kingsley: "La sociedad humana", Eudeba, Buenos Aires, 1978

DEFGAAUW, Bernard: "Historia de la filosofía", Lohlé, Buenos Aires, 1966

DÍAZ USANDIVARAS, Carlos: "El ciclo del divorcio en la vida familiar", Revista de terapia familiar, Año IX, Nº 15, 1986

DONDEYNE, Albert: citado por W. Luypen en "Fenomenología existencial", Lohlé, Buenos Aires, 1967

- DONNELLY, Dorothy: "El hombre y sus símbolos" en "Fe, razón y psiquiatría moderna", Litúrgica Española, Barcelona, 1959
- EHRENWALD, Jahn: "Neurosis en la familia", Siglo XXI, México, 1975
- ELLENBERGER, Henri: "Introducción clínica a la fenomenología psiquiátrica y al análisis existencial" en "Existencia", Gredos, Madrid, 1967
- ELORDIETA, Alfredo: "Fundamentos para una psicobiología antropológica", Plus Ultra, 1978
- ENGELS, Friedrich: "El origen de la familia, la propiedad privada y el estado", Planeta Agostini, Barcelona, 1992
- ERIKSON, Erik: "Infancia y sociedad", Paidós, Buenos Aires, 1976
- EVELY, Louis: "Amor adulto", Sígueme, Salamanca, 1983
- FABBRI, Enrique: "Alegoría y trabajo de hacerse hombre", Latinoamericana Libros, Buenos Aires, 1979
- FALICOV, Celia: "Transiciones de la familia", Amorrortu, 1988
- FISCHMAN-ROSMAN: "El cambio familiar: desarrollo de modelos", Gedisa, 1988
- FORCADO, Benjamín: "Nueva ética sexual", Paulinas, 1981
- FRAISSE, Paul: "Evolución del concepto de conducta" en "La conducta" R. Zazzo, Proteo, Buenos Aires, 1970
- FRANKL, Viktor: "El Dios inconsciente", Plantín, Buenos Aires, 1955
- FRANKL, Viktor: "Homo patients", Plantín, Buenos Aires, 1955
- FRANKL, Viktor: "La presencia ignorada de Dios", Herder, Barcelona, 1979
- FREUD, Anna: "Normalidad y patología en la niñez", Paidós, 1986
- FROMM, Erich: "El arte de amar", Paidós, Buenos Aires, 1966
- FROMM, Erich: "El miedo a la libertad", Paidós, Buenos Aires, 1968
- GABEL, Joseph: "La personalización y el inacabamiento del hombre" en "Personalización", Club de Lectores, Buenos Aires, 1964
- GALTUNG, Johan. "Exposición del VII Congreso Mundial de Sociología de Bulgaria" citado por F. Suárez y M. Mó, Criterio, Buenos Aires, 1976
- GARCÍA PINTOS, Claudio: "Viktor Frankl", Almagisto, 1998
- GELTMAN, Pedro: "Sexo y libertad", Estuario, Buenos Aires, 1967
- GOLDAR, Juan y OUTES, Diego: "Los fundamentos neurobiológicos de la significación" Rev. de Neuropsiquiatría, Año VII, N° 1, Buenos Aires, 1976
- GOLDAR, Juan. y REYES, J. "Organización cerebral y personalidad" Revista de neuropsiquiatría, Año V, N° 1, Buenos Aires, 1974

GOLDAR, Juan: "Cerebro límbico y psiquiatría", Salerno, Buenos Aires, 1975

GOODE, William: "Crisis de la institución familiar", Salvat, 1973

GRENET, Paul: "Teilhard de CHARDIN", Cid, 1962

GRUPO LIONES: "Matrimonio y Medicina", Criterio, 1954

GUARDINI, Romano: "La aceptación de sí mismo", Guadarrama, Madrid, 1963

GUEX, Germaine: "Neurosis de abandono," Eudeba, Buenos Aires, 1962

GUNTRIP, Harry: "Estructura de la personalidad e interacción humana", Paidós, Buenos Aires, 1965

HAUGHEY, John: "¿Quién puede decir para siempre?", Narcea, Madrid, 1980

HORTELANO, Antonio: "Problemas actuales de moral", Sígueme, Salamanca, 1980

INSUA, Jorge: "Psicosemiología y psicopatología", Columba, Buenos Aires, 1974

JACKSON, Don: "Etiología de la esquizofrenia", Amorrortu, 1960

JACKSON, Don: "Interacción familiar, homeostasis familiar y psicoterapia familiar conjunta" en "Interacción familiar", T. Contemporáneo, Buenos Aires, 1971

JAMES, Muriel y JONGEWARD, Dorothy: "Nacidos para triunfar", Fondo Educativo Panamericano, U.S.A., 1975

JOLIVET, Regis: "Psicología", Lohlé, Buenos Aires, 1956

JUTGLAR, Antoni: "La revolución industrial y la aparición del gran capitalismo" en "La Historia del Mundo" de J. Pijoan, Salvat, Barcelona, 1969

KALINA et als: "La Familia del adicto", Nueva Visión, 1990

KANNER, Leo: "Psiquiatría Infantil", Siglo XX, 1976

KAPLAN-SADOCK: "Tradado de psiquiatría" Tomo I, Intermédica, 1997

KAROL, S. "El enfermo orgánico en la terapia familiar", Revista terapia familiar, Año III, Nº 5, 1980

KENNEL, John y KLAUS, Marshall: "La relación Madre-Hijo", Médica Panamericana, Buenos Aires, 1978

KERTESZ, Roberto e INDUNI, Guillermo: "Manual de Análisis Transaccional", Conantal, Buenos Aires, 1978

KERTÉSZ, Roberto: "Análisis transaccional integrado", Ippem, 1978

KLEIN, Carole: "El mito del niño feliz", La Aurora, 1978

KLEIN, Viola: "El carácter femenino", Paidós, Buenos Aires, 1966

KLINEBRG, Otto: "Normas culturales de la conducta" en "La conducta" R. Zazzo, Proteo, Buenos Aires, 1970

KNAPP, Mark: "La comunicación no verbal", Paidós, Buenos Aires, 1982

KNOBEL, Mauricio: "Infancia-adolescencia- familia" Granica, 1973

KRUEGER, Felix: "Estructura y totalidad psíquica", Juárez, Buenos Aires, 1969

LACAN, Jacques: "La Familia", Homo Sapiens, Buenos Aires, 1977

LAGACHE, Daniel: "Los modelos de la personalidad", Proteo, Buenos Aires, 1969

LAIN ENTRALGO, Pedro: "La medicina actual", Dossat, Madrid, 1981

LAIN ENTRALGO, Pedro: "Teoría y realidad del otro", Revista de Occidente, Madrid, 1961

LAING, Ronald: "El cuestionamiento de la familia", Paidós, Buenos Aires, 1971

LAING, Ronald: "El yo y los otros", Fondo Cultura Económica, México, 1974

LAING, Ronald: "Percepción interpersonal", Amorrortu, Buenos Aires, 1973

LANGER, Marie: "Maternidad y sexo", Paidós, Buenos Aires, 1985

LEBENSCHN, Fidel: "Prescripción paradójica", Revista de terapia familiar, Año III, Nº 5, 1980

LEPP, Ignace: "La comunicación de las existencias", Lohlé, Buenos Aires, 1964

LEPP, Ignace: "La existencia auténtica", Lohlé, Buenos Aires, 1963

LEPP, Ignace: "La nueva moral", Lohlé, Buenos Aires, 1964

LERNER, Marcelo: "Introducción a la psicoterapia de Rogers", Nueva Visión, 1974

LERSCH, Phillipp: "La estructura de la personalidad", Scientia, Barcelona, 1974

LEVI STRAUSS, Claude: "Antropología cultural", Eudeba, Buenos Aires, 1969

LEVI STRAUSS, Claude: "Estructuras elementales del parentesco", Planeta, 1985

LÉVI-STRAUSS, Claude: "Las sociedades primitivas", Salvat, 1973

LINTON, Ralph: "Cultura y Personalidad", Fondo Cultura Económica, México, 1975

LOIZAGA, Patricio: "Diccionario de pensadores contemporáneos", Emecé 1996

LÓPEZ IBOR, Juan: "El descubrimiento de la intimidad", Aguilar, Madrid, 1958

LÓPEZ IBOR, Juan: "Las neurosis como enfermedades del ánimo", Gredos, Madrid, 1966

LÓPEZ IBOR, Juan: "Lecciones de psicología médica", Paz Montalbo, Madrid, 1975

LORENZ, Konrad: "Los ocho pecados mortales de la humanidad civilizada" Plaza & Janes S.A., Barcelona, 1975

LUYPEN, Wilhelmus: "Fenomenología existencial", Lohlé, Bs. As - México, 1967

MALINOWSKI, Bronislaw: "Sexo y represión en la sociedad primaria", Nueva Visión, Buenos Aires, 1974

MANNONI, Maud: "El niño, su enfermedad y los otros", Nueva Visión, Buenos Aires, 1976

MARCEL, Gabriel: "El misterio del ser", Sudamericana, Buenos Aires, 1964

MARCUSE, Herbert: "Eros y civilización", Seix Barral, Barcelona, 1969

MARDOMINGO SANZ, María: "Psiquiatría del niño y del adolescente", Díaz de Santos, 1994

MARDONES, José: "Posmodernidad y cristianismo", Sal Térrea, 1988

MARÍAS, Julián: "La mujer en el siglo XX", Alianza, 1980

MARLEAU-PONTY, Maurice: "Fenomenología de la percepción", Planeta Agostini, 1985

MASSUH, Víctor: "Caray contracara", Emece, 1999

MAY, Rollo: "Contribuciones a la Psicoterapia Existencial" en "Existencia" Gredos, Madrid, 1967

MAY, Rollo: "El amor y la voluntad", Emecé, Buenos Aires, 1971

MAY, Rollo: "Fuentes de la violencia", Emecé, 1974

MEAD, Margaret: "El hombre y la mujer", Los Libros del Mirasol, Buenos Aires, 1961

MINUCHIN, Salvador: "Familias y terapia familiar", Gedisa, Buenos Aires, 1982

MOUNIER, Emmanuel: "El personalismo", Eudeba, Buenos Aires, 1965

NAPIER, Augustus y WHITAKER, Carl: "El crisol de la familia", Amorrortu, Buenos Aires, 1982

NOCETTI, Juan: "Psicoanálisis de la Relaciones Familiares", Torres Agüero, Buenos Aires, 1983

NUÑEZ, Flavio: "Fundamento de la Psicología Médica", López Libreros Editores, Buenos Aires, 1979

NUTTIN, Joseph: "La estructura de la personalidad", Kapelúsz, Buenos Aires, 1969

OESTERRIETH, P: "El niño y la familia", Losada, Buenos Aires, 1964

ORO, Oscar: "Persona y personalidad", Fundación de logoterapia, 2003

PABLO VI : "Gaudium et Spes"

PAGNUOLO, Ana: "Medicina Psicosomática" en "Tratado de Psiquiatría" de Marchant, N. y Monchablon Espinoza, A.; Grupo Guia, 2005

PAUNERO, Enrique "Metafísica de la persona", Plus Ultra, 1977

PERLS, Fritz: "Enfoque gestáltico", Cuatro Vientos, Chile, 1976

PICHÓN RIVIERE, Enrique: "Teoría del Vínculo", Nueva Visión, Buenos Aires, 1985

POROT, Maurice: "La familia y el niño", Miracle, Barcelona, 1955



QUILES, Ismael: "Persona y sociedad hoy", Eudeba, Buenos Aires, 1970

RASCOVSKY, Arnaldo: "El Filicidio", Orión, Buenos Aires, 1973

RASCOVSKY, Arnaldo: "La Universidad del Filicidio", Legasa, Buenos Aires, 1986

RAVAGAN, Luis: "La psicología fenomenológica", Paidós, Buenos Aires, 1974

RAVAGAN, Luis: "Psicología existencial", Nova, Buenos Aires, 1969

RAVAGAN, Luis: "Introducción a la psicología", Kapelúz, 1965

REJTMAN, Isabel: "Síndrome de Asperger. Lo que sirvió... lo que sirve", Arrayanes, 2007

RIBBLE, Margaret: "Derechos del niño", Nova, Buenos Aires, 1959

RICOEUR, Paul: "El conflicto ¿Signo de contradicción o unidad?", Criterio N° 1668, Buenos Aires, 1973

RICOEUR, Paul: "Hermenéutica y estructuralismo", Megápolis, Buenos Aires, 1975

RIVERA, Luis: "Antropología existencial", Guadalupe, 1983

ROF CARBALLO, Juan: "La familia, diálogo recuperable", Karpos, Madrid, 1976

ROF CARBALLO, Juan: "Teoría y práctica psicósomática", Desclee, Bilbao, 1984

ROGERS, Carl y KINGET, Mariam: "Psicoterapia y relaciones humanas I", Alfaguara, 1967

ROGERS, Carl y KINGET, Mariam: "Psicoterapia y relaciones humanas II", Alfaguara, 1967

ROGERS, Carl: "El matrimonio y sus alteraciones", Kairós, Barcelona, 1973

ROVALETTI, María: "La familia como sistema", Trieb, Buenos Aires, 1984

SAGER, Clifford: "Contrato matrimonial y terapia de pareja", Amorrortu, 1976

SARTRE, Jean: "El ser y la nada", Losada, Buenos Aires, 1968

SATIR, Virginia: "Psicoterapia familiar conjunta", Prensa Médica Mexicana, México, 1980

SATIR, Virginia: "Relaciones humanas en el núcleo familiar", Pax, 1980

SAURI, Jorge: "Estructuración de la paternidad" en "Gravitación del padre" Bonum, Buenos Aires, 1975

SAURI, Jorge: "Historia de las ideas psiquiátricas", Lohlé, 1969

SAURI, Jorge: "Introducción General a la Psicología Profunda", Lohlé, Buenos Aires, 1962

SAUSSURE, Ferdinand de: "Curso de lingüística general", Losada, 1970

SCIACCA, Michele: "La libertad y el tiempo", Miracle, Barcelona, 1967

SCIACCA, Michele: "Sísifo sube al calvario", Miracle, Barcelona, 1964

SEGUIN, Carlos: "Existencialismo y psiquiatría", Paidós, Buenos Aires, 1960

SERRANO, Alberto: "Terapia familiar de familiastras con hijos adolescentes", Revista de terapia familiar, Año IX, Nº 15, 1986

SLONISKY, Teodoro: "Familia y relación humana", Omeba, 1962

SLUZKI, Carlos: "Proceso de producción y mantenimiento de síntomas", Revista de terapia familiar, Año V, Nº 12, 1983

SPEIER, Anny: "Psicoterapia del grupo familiar", Psique, 1983

STERN, Erich: "La psicoterapia en la actualidad", Eudeba, 1965

STERN, William: "Persona y mundo" en "Aportaciones a la Psicología de la Personalidad", Paidós, 1967

TEILHARD DE CHARDIN, Pierre: "El fenómeno humano", Taurus, Madrid, 1974

TILLICH, Paul: "El coraje de existir", Laia, Barcelona, 1973

TIMINETSKY, M. y FRANKEL, D.: "La familia alcohólica", Revista de terapia familiar, Año III, Nº 5, 1980

TORCHIA ESTRADA, Juan: "Filosofía del siglo XX", Atlántida, 1955

TOYNBEE, Arnold e IKEDA, Daisaku: "Escoge la vida", Emece, 1984

USANDIVARAS, Raúl: "Crecer en familia", Revista Criterio Nº 1753-54, 1974

VARIOS: "Enciclopedia iberoamericana de psiquiatría", Médica Panamericana, 1995

VARIOS: "Interacción familiar", Tiempo contemporáneo, 1971

VARIOS: "Temas de familia y pediatría", Eudeba, 1987

VERA OCAMPO, Silvia: "Los roles femenino y masculino", Cedral, 1987

VIDAL-BLEICHMAR-USANDIVARAS: "Enciclopedia de Psiquiatría", El Ateneo, 1979

VIDELA, Mirta: "Maternidad: mito y realidad", Peña Lillo, Buenos Aires, 1983

WALROND SKINNER, Sue: "Terapia familiar", Abril, 1978

WATZLAWICK, Paul: "Cambio", Herder, Barcelona, 1980

WATZLAWICK, Paul: "Teoría de la comunicación humana", Herder, Barcelona, 1981

WIESER, Wolfgang: "organismos, estructuras y máquinas", Eudeba, 1968

WILLI, Jürg: "La pareja humana: relación y conflicto", Morata, Madrid, 2009

WINNICOTT Donald: "La familia y el desarrollo del individuo", Hormé, Buenos Aires, 1984

WYSS, Dieter: "Escuelas de psicología profunda", Gredos, Madrid, 1964

YAÑEZ CORTÉS, Roberto: "El método fenomenológico y la psicología", Revista de Neuropsiquiatría, Año V, Nº 2, Buenos Aires, 1974

ZIEHER "Neurobiología del autismo", Revista psicofarmacología, N° 40, 2007

ZUK, Gerald y BOSZORMENY NAGY, Iván: "Terapia familiar y familias en conflicto", Fondo de Cultura Económica, México, 1985

ZUK, Gerald: "Terapia familiar para la familia nuclear truncada", Revista de terapia familiar, Año III, N° 5, 1980



**APÉNDICE**  
**TRABAJOS COMPLEMENTARIOS**



# RESOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS EN LA FAMILIA, CON ESPECIAL REFERENCIA A LAS EMPRESAS FAMILIARES

Dr. Roberto Kertész

El conflicto equivale a una oposición entre intereses o ideas. Aunque en general se lo considera indeseable, no sólo es normal en la vida diaria en todos nuestros roles, sino hasta deseable en ocasiones para evolucionar, llegando a un nivel superior de funcionamiento.

Puede ser interno (discrepancia entre partes nuestras). Por ejemplo, un hijo accede por lealtad a trabajar con su padre, pero se siente incómodo y dispone de mejores oportunidades en otra compañía) o bien, interpersonal (entre dos o más personas): dos hermanos luchan por el poder en el negocio, o entre grupos (dos familias asociadas).

Los negocios de familia, si son definidos como aquellos en los cuales la propiedad está en manos de por lo menos dos parientes y también, generalmente, la gestión, abarcan alrededor del 90% en nuestro país. Y no solamente son Pymes sino también grandes organizaciones. Aportan alrededor de la mitad del Producto Bruto Interno y por lo menos el 60% de los puestos de trabajo. Lamentablemente, de 100 negocios que se inician en general, sólo entre 20 y 30 perduran a los 3-5 años. De éstos, un tercio continúa como familiar en la segunda generación, es decir, alrededor de 7 de los 100 originales.

Aunque esto obedece a muchos factores diferentes (falta de capital, limitaciones en conocimientos técnicos o comerciales y en la profesionalización, competencia, cambios en el mercado, etc.), los conflictos entre los integrantes constituyen uno de los esenciales, al perturbar o hasta imposibilitar la toma de decisiones y la gestión.

Algunas "**leyes**" de los conflictos (Kertész y Kertész, 1994)

1. Si existen, es porque hay un problema a resolver; algo que debería ser de un modo, pero no lo es.
2. No siempre son negativos, pudiendo producir cambios valiosos una vez resueltos.
3. Ninguna de las partes está necesariamente equivocada. Ambas suelen tener su parte de razón y derecho.
4. Siempre existe más de una fuente o causa.
5. Nadie que esté involucrado puede ser al mismo tiempo un adecuado mediador.
6. Una comunicación efectiva es indispensable para resolverlos.
7. Se ataca el problema, no a la persona o contendiente.
8. Debe procurarse la solución Ganar- Ganar, que además mantiene vínculos positivos entre las partes.
9. La relación a largo plazo puede ser mucho más importante que la divergencia actual, especialmente en el caso de familias empresarias
10. Hay que definir con precisión las necesidades conscientes e inconscientes de todos los individuos involucrados. Una guía útil es aportada por los niveles de la Pirámide de Necesidades de Maslow (1973)

**Las firmas de familia funcionan como dos sistemas sociales superpuestos Sus valores y principios son diferentes, siendo por inevitable el conflicto entre los mismos:**

- **La familia, por una parte, sustenta valores de afecto, solidaridad, protección y continuidad.**
- **La empresa, los de lucro, productividad y eficacia.**

Estos dos sistemas sociales requieren reglas muy claras, acordadas con los interesados y una comunicación auténtica y cuidadosa para limar las asperezas que surgirán entre los mismos.

Es frecuente que un hijo o hija no posea condiciones para el cargo que desempeña, o que su rendimiento no justifique su remuneración y otro rinda mucho más, pero al sostenerse que *"se quiere por igual a ambos"* se les paga lo mismo. Esto será seguramente considerado injusto por el hermano más productivo.

Otro tema fundamental es la lucha entre generaciones a lo largo de dos ciclos de vida simultáneos: el de la familia, con las consiguientes edades de cada generación y el de la compañía.

El ciclo de vida de la compañía se puede simplificar en tres etapas e interactúa con el de la familia:

1. Fundacional	Generalmente con pocos recursos, un caos creativo donde todos hacen de todo
2. Consolidación	Luego de tres a cinco años si el emprendimiento inicial perdura. Requiere algún grado de organización (organigrama, descripción de funciones, política de remuneraciones, plan de negocios)
3. Crecimiento	Se transforma en una organización mediana a grande, con una gerencia profesional, eventualmente emitiendo acciones. En esta etapa la gestión puede estar en manos de la segunda generación (un tercio de los casos) o hasta la tercera (un tercio del tercio anterior), o bien la compañía fue vendida a no familiares.

A medida que el fundador avanza en edad se resiste frecuentemente a delegar y resignar el poder, mientras que sus descendientes reclaman su autonomía. Además de este conflicto intergeneracional (entre padres e hijos), suele presentarse el intrageneracional (entre hijos, incluyendo la influencia de sus parejas y eventualmente primos, cuando se prepara la sucesión de la segunda generación. En el 1/9 que llega a la tercera generación existe un "consorcio de primos", que complica aun más la conducción, dada la mayor influencia de las familias políticas y el mayor número de personas que necesitan ponerse de acuerdo.

Temas más frecuentes de los conflictos

1. Toma de decisiones.
2. Lucha por el poder y control.



3. Reconocimiento o recepción de "caricias" o refuerzos sociales (Kertész, Atalaya y Kertész, 2003).
4. Remuneraciones y retiros de dinero.
5. Manejo del tiempo.

### **Resolución de los conflictos**

La única modalidad adecuada es la de Ganar- Ganar. Si se impone la de Ganar- Perder, o alguien se resigna a aceptar la de Perder- Ganar, debido a los lazos de parentesco, los resentimientos conducen indefectiblemente a Perder-Perder en el mediano o largo plazo (Covey, 1997).

Tanto en la resolución de conflictos como en la toma de decisiones y la solución de problemas se pasa de un Estado Actual a un Estado Deseado (Kertész y Kertész, 1994). Nos parece práctico unificar tres procesos de este modo, ya que frecuentemente se superponen.

Las divergencias entre integrantes de los negocios de familia pueden ser resueltas entre ellos si poseen las suficientes habilidades sociales. Siempre es necesario comprender a la otra persona antes de pretender ser comprendido (Covey, op. cit.), ubicándonos en su marco de referencia y reconociendo sus emociones y necesidades. Para esto es una buena guía la Escala de Necesidades de Maslow (op. cit).

Cuando no se llega a acuerdos, es frecuente que intervenga algún mediador: la esposa del fundador, la "gerente emocional" o bien algún directivo de confianza, el contador o un abogado. Es menester evitar que el conflicto escale hasta producir rupturas comerciales o familiares, violencia física o la etapa judicial. Estas derivaciones perjudican gravemente a ambos sistemas sociales y pueden causar consecuencias irreparables en los mismos.

En las firmas de familia, debido a la historia compartida de los componentes, el tono y los daños emocionales suelen ser más intensos que en las no familiares. Recordamos el caso de un cliente que al negarse a delegar el mando a su yerno, este lo amenazó con no volver a ver más a su hija y sus nietos.

### **Conclusiones finales**

¿Dado que la superposición del sistema familiar con el empresario produce conflictos estructurales y funcionales inevitables, es conveniente iniciar un negocio con parientes?

Indudablemente, esta decisión posee ventajas y desventajas. Aparentemente las primeras superan a las segundas, ya que el 90% de todas las empresas de nuestro país son de propiedad y gestión familiar.

De modo que la empresa familiar está para quedarse.

Sin embargo, proponemos las siguientes condiciones para el ingreso y la continuidad de hijos y otros parientes, a los cuales invitamos a llenar el cuestionario antes de incorporarse y a no hacerlo si no se cumplen, dependiendo de los grados de exigencia de cada familia.

<b>Criterios para ingresar a la firma</b>	<b>Se cumple</b>	<b>Se cumple parcialmente</b>	<b>No se cumple</b>
1. Que los ingresantes potenciales deseen libre y autónomamente incorporarse al negocio y no por sentirse obligados, o por culpa, comodidad o temor de no lograr éxito fuera del negocio			
2. Que su rol coincida con su elección vocacional y sus aptitudes para el mismo			
3. Que exista una comunicación franca, sincera y con respeto mutuo entre las partes			
4. Que los puestos a ocupar correspondan a sus méritos			
5. Que los familiares sean evaluados por su rendimiento y conducta con las mismas normas que los no familiares			
6. Que los valores que sustentan a la organización sean compartidos por los familiares que trabajen en ella (idealmente, teniendo en cuenta todos los niveles de la Escala de Necesidades de Maslow: Básicas o económicas, Seguridad, Pertenencia y afecto, Reconocimiento y status, Autorrealización)			
7. Que el familiar ingresante haya trabajado con éxito en otra organización previamente (no es obligatorio, pero deseable)			
8. Que si van a trabajar hermanos no posean una historia de rivalidades o conflictos o si fue así, que la hayan superado			
9. Que el fundador o fundadores informen al familiar ingresante sobre sus intenciones en cuanto a la sucesión y si el ingresante podría ser nominado para la misma en el futuro			

<b>Criterios para elegir sucesores</b>	<b>Se cumple</b>	<b>Se cumple parcialmente</b>	<b>No se cumple</b>
1. Que en el momento de planear la sucesión, la firma haya logrado un nivel adecuado de organización y profesionalización previa para sostener ese proceso			

2. Que el fundador o los fundadores estén genuinamente dispuestos a delegar al mando en el sucesor o sucesores elegidos y que en su momento lo hagan por escrito, comunicándolo a todos los interesados(stakeholders, en inglés)			
3. Que exista consenso o acuerdo verbalizado y escrito de los familiares y otros interesados en cuanto a la elección del sucesor/ es.			
4. Que el/ los sucesor/ es mantenga/ n capacitación permanente y soliciten la asesoría que requiera/ n			
5. Que el sucesor/ es no acepte/ n interferencias de su cónyuge o la familia de éste/ a			

### **Bibliografía:**

Covey, Stephen R.: Los 7 hábitos de la gente altamente efectiva, Paidós, Buenos Aires, 1997.

Kertész, Roberto e Induni, Guillermo: ATENDO: Análisis Transaccional en el Desarrollo de las Organizaciones. Ed. Conantal, Buenos Aires, 1974 Kertész, R. (editor): Revista EMPRESA FAMILIAR, Nos. 1. y 2, Editorial de la Universidad de Flores, 1995

Kertész, R. y Kertész, Adrián: Plan de Vida. Ed. Ippem, Buenos Aires, 1994 Kertész, R.; Atalaya, Clara; Kertész, Víctor: Análisis Transaccional Integrado, 3ra. edición, Ippem, Buenos Aires, 2003.

Kertész, Roberto: "Comunicación efectiva: Los 5 Pilares y los 5 Pecados capitales". Publicación interna de la Universidad de Flores, 2007

Maslow, Abraham: El hombre autorrealizado., Kairós, Barcelona, 1973.

Muson, Howard (editor): The Family Business Management Handbook, Family Business Publishing Co., Filadelfia, 1998

Sharma, Pramodita: "An Overview of the Field of Family Business Studies: Current Status and Directions for the future", Family Business Review, Vol. XVII, No.1, pp 1-36, Marzo 2004



# EL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA

Lic. Beatriz Labrit

Toda familia recorre a lo largo de su vida un ciclo. Éste tiene varias etapas por las cuales la pareja, eje fundamental de la misma, debe pasar, atravesamiento que se vivirá como una transición normal o como crisis dependiendo de los recursos con los que se cuente.

Estas etapas son el Noviazgo, Matrimonio, Los hijos, La adolescencia, El nido vacío y La vejez. Este ciclo se reiniciará una y otra vez con el nacimiento de los propios hijos. En cada una de estas etapas, que son las esperadas dentro de determinada cultura y por eso llamadas normativas, hay tareas que cumplir, que implicarán la posibilidad de desarrollar diferentes potencialidades en cada individuo.

Cabe señalar que a medida que los hijos atraviesan las diferentes etapas, los padres reciclan por un lado la misma etapa, es decir la etapa del hijo, transitando también su propio momento evolutivo. Por ejemplo es probable que la adolescencia de los hijos coincida con la edad media de los padres y su consecuente revisión y con la jubilación de los abuelos.

## **¿Y cuales serán las tareas de desarrollo durante la adolescencia?**

La adolescencia es un fenómeno cultural. Las tareas de desarrollo de la adolescencia en los países de la sociedad occidental son muy diferentes a las de la oriental. Todos tendrán en común una serie de cambios a nivel biológico, social y psicológico que son específicos para esta edad.

La adolescencia puede definirse como una etapa de cambios físicos, cognoscitivos y emocionales, los cuales generan una gran inestabilidad. Es un periodo de transición que exige diferentes definiciones, poniéndose a prueba los recursos tanto del individuo como de su familia.

Podemos dividir la Adolescencia en diferentes etapas.

### **Adolescencia temprana (12-14 años)**

La base de la adolescencia es la pubertad. La femenina comienza alrededor de los 10 años, la masculina alrededor de los 12. En ambos casos implica una aceleración en el crecimiento bajo la influencia de diferentes factores neuroendocrinos. El cuerpo comienza a crecer y es distinto. Esto implica no sólo tomar conciencia de ello, sino también aceptarlo, junto con los cambios en la autoestima y la percepción de la propia imagen.

### **Adolescencia Intermedia. (14-16 años)**

La principal tarea será la separación psicológica de la familia. Como ocurre en un niño entre los tres y cinco años, el adolescente necesitará autodescubrirse y autoafirmarse.

¿Quién soy? ¿Qué hago en este mundo? ¿Quiénes me rodean? Serán las preguntas más frecuentes. La nueva identidad a lograr se destaca como el problema y el desafío por excelencia, por ello serán comunes los enfrentamientos, cuestionamientos y rebeliones hacia las figuras parentales y sus valores.

Es en este momento en donde el grupo de pares aparece como facilitador para la independencia del núcleo familiar siendo un lugar de protección frente a lo que para ellos significa incluirse en el mundo adulto. Los amigos en la adolescencia constituyen un eslabón entre el hogar y el mundo. Para el joven pertenecer a un grupo y ser aceptado en él será un tema de preocupación y a veces de conflicto durante esta etapa. La cultura

y valores del grupo de pares cobran una importancia significativa. Si bien el joven necesita confrontar los valores parentales para poder separarse y construir su mismidad, esta confrontación dependerá del tipo de vínculo establecido durante la infancia.

Tanto las conductas rígidas y autoritarias sin posibilidades de expresión de emociones y pensamientos como la ausencia de límites favorecerán posiblemente la rebelión excesiva con los padres como así también la identificación con antimodelos.

Superar esta etapa significará a largo plazo integrar aspectos de la identidad de las figuras adultas con los propios.

### **Adolescencia tardía (16-18 años)**

Aquí la principal tarea será la adquisición de estabilidad con respecto a la identidad, especialmente con respecto a la sexualidad y la vocación.

Será importante lograr integrar los cambios hormonales y físicos con las necesidades biológicas y de afecto, fijando sus propios valores y normas de conducta sexual, siendo un problema frecuente entre los adolescentes y que a veces se mantiene durante la vida adulta y matrimonial, el de la disociación entre cariño y ternura por un lado, y pasión sexual, por otra.

Estará convocado a decidir la vocación a seguir lo que implicará también definir su estilo de vida, sus metas e ideales. La pregunta será ¿Hacia dónde voy? ¿Cómo?, ¿Con qué fines?

Todas estas definiciones pueden generar gran monto de angustia, sobre todo ante un mundo y posibilidades hoy día poco certeras.

### **¿Cuál es el Rol de la Familia?**

Esta pregunta nos obliga primeramente a preguntarnos ¿Qué es una familia?, ¿Qué sentido tiene su existencia?

Salvador Minuchin (año), terapeuta de familia, definió a la misma como un grupo natural, que elabora diferentes pautas de interacción, a lo largo del tiempo, las cuales generan una determinada "estructura familiar". Cada estructura familiar con sus diferentes pautas regirá el funcionamiento de la familia deviniendo ello en conductas específicas, las cuales serán recíprocas y dinámicas.

La tarea fundamental de la familia es que cada miembro consiga lo que necesita- tiempo, afecto, reconocimiento, información y bienes materiales. (Lic. Clara Atalaya, año), de esta manera podrá avanzar en su ciclo evolutivo (Dr. Roberto Kertész, año). Finalmente la familia apoyará la individuación para permitir la salida de sus miembros para formar nuevos grupos familiares (Dr. Bernardo Kerman, año), sin por ello perder su sentido de pertenencia.

Según algunos autores la disfunción o patología se debe a la interrupción del proceso evolutivo normal. Cada miembro debe avanzar en su ciclo vital teniendo para ello lo que necesita de acuerdo a las diferentes etapas. De no ser así los síntomas expresarán que la familia tiene dificultades para capear o superar una etapa del ciclo vital.

### **La Familia del Adolescente**

La Familia como sistema está gobernada por pautas de interacción o reglas. Las mismas pueden ser rígidas, laxas o lógicas y flexibles.

La flexibilidad de las reglas permitirá por un lado respetar las diferencias y por otro permitir la adaptación de todo el sistema ante las situaciones que impliquen la posibilidad de cambio. Cada integrante obtendrá lo que necesita para avanzar en su ciclo vital. El intercambio de bienes es adecuado, ya sea cuando necesita mantener las reglas o cuando es necesario un cambio (Kerman, año). Por ejemplo a una adolescente no le permiten salir con su grupo de amigos, en horarios y formas adecuadas. Luego de una crisis, donde se produce un cambio de reglas, los padres aceptan la necesidad de su hija.

Cuando las pautas de interacción son rígidas no hay opciones frente a las necesidades individuales y grupales. Los roles de sus integrantes son estereotipados y rígidos. Esto impide la adaptación y transformación para avanzar y desarrollarse en el sentido de desplegar las propias potencialidades. Por ejemplo, los padres presionan a un hijo para cambiar su decisión vocacional por estar interesados en que prosiga con la empresa familiar.

En el otro extremo las familias con reglas laxas, al no funcionar como grupo, pierde gran parte de sus funciones por lo tanto de sus recursos, generando inseguridad y desprotección. En este caso la familia deja de ser un "equipo" con códigos comunes de mutua ayuda para generar recursos y soluciones a los problemas.

Para que el sistema familiar funcione requiere que cada integrante haga lo que se espera de él en determinado contexto, es decir que asuma un rol determinado. Estos diferentes roles deben ser complementarios, aceptados en común acuerdo Pero son tantos y tan rápidos los cambios en el último cuarto de siglo, en comparación al ritmo previo, que se plantean problemas completamente nuevos para la sintonía entre padres e hijos, hogar y sociedad. (Dr. Roberto Kertész). A esto último cabe agregar que la comunicación efectiva con nuestros hijos adolescentes amerita revisar nuestra propia adolescencia. Todo ello permitirá una redefinición de los roles de manera realista y constructiva.

Otro elemento indispensable para identificar y resolver los problemas es la Comunicación, la cual muchas veces se ve sumamente afectada durante la adolescencia.

En general la comunicación entre padres e hijos adolescentes es pobre y la expresión afectiva es negativa. Los padres suelen reaccionar frente a sus hijos de acuerdo a estereotipos que los adolescentes esperan. En otras ocasiones los padres tienen dificultades para disminuir gradualmente su autoridad ya sea porque sostienen conductas autoritarias o sobre protectoras impidiendo la adquisición de autonomía. Todas éstas generaran barreras en la comunicación. Es fundamental una comunicación que sea franca y directa, evitando la confrontación agresiva. Los jóvenes son como los autitos chocadores, requieren chocar contra nuestros "bordes" acolchados pero sin lastimarse ni lastimarnos. (Dr. Roberto Kertész). Ni sumisos, ni agresivos, sólo asertivos, es decir firmes, seguros y afectuosos.

La forma de enfrentar los problemas y exigencias en una familia puede ser adecuada, es decir adaptativa, aumentando el bienestar en la familia, permitiendo sobrellevar las crisis y cambiar las reglas. Cuando es desadaptativa es altamente probable que genere crisis familiares, se buscará un equilibrio patológico que confirmará las reglas del sistema, los roles previos, o los "opuestos", de esta manera la familia se estanca deteniendo su desarrollo.

## **Bibliografía**

Kerman, Bernardo, *"Nuevas ciencias de la Conducta Aplicaciones para el tercer milenio"*, Editorial Uflo, Universidad de Flores, 3ra Edición Buenos Aires 2007

Kertész R., Kerman. B., *"El manejo del stress"*, Editorial Ippem, Buenos Aires 1984

Satir, Virginia, "*Psicoterapia familiar conjunta*" Guía teórica y práctica. Editorial La prensa médica Mexicana-México 1983



# EL ARGUMENTO DE VIDA FAMILIAR

Dr. Bernardo Kerman

## ¿Qué es?

Es un plan o programa concebido en la infancia, sobre la base de las influencias parentales, y luego olvidado o reprimido, pero que continúa sus efectos rigiendo los aspectos más importantes de la vida.

## Características:

### ¿Es individual o familiar?

Familiar. El Argumento de vida es grupal, no individual y cada miembro de la familia lleva dentro de él un programa que incluye el papel que cumplen todos los demás. Por eso puede reproducirlos con otras personas y hasta puede actuar el de otro miembro de la familia. Además la familia funciona como un sistema donde "el todo es más que la suma de las partes" y el cambio en uno de los miembros produce repercusiones en todos los demás. Al salir de una sesión de psicoterapia la persona apuntará a transportar sus modificaciones a todo el sistema. Posiblemente los familiares tenderán a evitarlas para mantener el equilibrio del mismo. Las familias que tienen Argumentos rígidos, no permiten el cambio, sin embargo aquellas más flexibles capean las crisis dando lugar a cambios creativos.

### ¿Cómo funcionan las familias en el Argumento?

Existen roles. Estos serán como los de los personajes de una obra de teatro (la vida). Perseguidores, Salvadores, Víctimas, los buenos y los malos, los honestos y deshonestos, los genios y los estúpidos, los exitosos y los fracasados, los responsables e los irresponsables, y otros que hagan a los que necesita ese sistema.

Como se observa están polarizados. Se graban antes de los 8 años, cuando los niños tienen aún un tipo de pensamiento llamado dicotómico "*Todo o nada*". Además cuando funcionan con un procesamiento pre operatorio y carecen de recursos para evaluar racionalmente la realidad. Así asimilan los roles por *Imitación*, repitiendo conductas de las figuras parentales o *Complementación*, haciendo todo lo contrario. A veces las figuras no son necesariamente los padres sino tíos, abuelos u otras figuras relevantes en la familia. Estos roles se aprenden en la infancia, se ensayan en la adolescencia y se cumplen en general en la adultez. Pueden cambiar los actores pero los roles se mantienen y se reproducen.

### ¿En qué se basan las personas para actuar sus roles?

Cada personaje tiene "mandatos" que cumplir, en general incorporados de las figuras parentales por los mecanismos con que se graban los roles (Imitación o complementación). Sin embargo, los padres u otros familiares, además de mostrar los modelos, transmiten mensajes a través de las conductas verbales y no verbales. Los más potentes suelen ser los no verbales. En los mensajes puede existir congruencia o incongruencia entre lo que se dice y se hace. Por ejemplo un padre puede decir a su hijo que lo quiere y simultáneamente lo agrede físicamente. Un padre puede comentar a su hijo que quiere que crezca, pero lo sobreprotege resolviéndole los problemas, pensando por él o tratándolo como si tuviera menos edad de la que tiene.

Los mensajes que más influencia tienen sobre los hijos son los no verbales, que en general no son conscientes en los padres. Por ejemplo una madre tiene un hijo no

deseado. Por un lado se esfuerza por mostrar que es buena madre atendiendo sus necesidades biológicas e higiénicas. Por otra lo rechaza con la mirada, no lo toca, cuando llora demasiado no se acerca y lo deja aduciendo que le dijeron que hay que dejarlo llorar.

Los mandatos limitan diferentes aspectos de la vida como ser: vivir, crecer, pensar, sentir, disfrutar, ser uno mismo, hacer, tener éxito, desarrollar sus roles (Ocupacional, Pareja, Familia y Tiempo libre).

Entre algunos de estos mandatos limitantes aparecen:

1. No vivas: Es el más destructivo de todos. Induce a que el niño tenga conductas autolíticas, predisposición a accidentes, enfermedades, autoagresiones e intentos de suicidio.

Se transmite:

- No dándole afecto.
- Agrediéndolo físicamente
- Dejándolo solo mucho tiempo
- Rechazándolo
- Diciéndole directamente que se muera
- Mostrándole modelos autodestructivos
- Comparándolo con personas a quienes se rechaza o con personas que se automutilan o se autodestruyen

2. No pienses: Se prohíbe al niño reflexionar, ya sea desde el pensamiento intuitivo en sus primeros años, o desde el razonamiento lógico a partir del pensamiento operacional concreto o abstracto.

Se transmite:

- Ignorándolo o desvalorizándolo cuando hace preguntas
- Castigándolo cuando discrepa
- Compitiendo con su inteligencia cuando supera a la de las figuras parentales
- Pensando por él
- Obligándolo a aceptar normas rígidas irracionales muchas veces sin permitirle opinar
- No dándole modelos de resolver racionalmente los problemas
- Tomando alcohol, u otras droga en vez de pensar
- No permitiendo que opine (de acuerdo a sus posibilidades) en las charlas familiares
- Otras

3. No sientas: Es un mensaje por el cual el niño aprende a ocultar sus verdaderas emociones, porque en general pueden estar prohibidas en ese entorno o porque por alguna razón el sistema familiar necesita que el como miembro no muestre alguna de ellas. Por ejemplo la tristeza puede estar prohibida para toda la familia, para un sexo ("Los hombres no lloran") o para determinado miembro (la madre es la que tiene llora y si el niño lo hace "la pondría peor"; o el padre está ausente y el hermano mayor debe reprimir su tristeza y dedicarse a cuidar a su mamá como sustituto del papá).

Se transmite:

- Ignorándolo o desvalorizándolo cuando expresa una emoción en particular (alegría, afecto, miedo, rabia o tristeza) o cualquier emoción
- Castigándolo cuando lo hace
- No dándole modelos para expresar emociones
- Escalando una emoción para impedirle mostrar la propia (muestra enojo y el padre muestra más enojo; o muestra enojo y el padre / madre llora invitándolo a sentir culpa, muestra alegría y el padre / madre se deprime)
- Tomando alcohol, u otras drogas especialmente cuando siente emociones desagradables
- Otras

4. No crezcas: Tiene como objetivo mantener en un status infantil a un hijo. A veces el sistema necesita que los hijos se mantengan chicos, ya sea por temores a su crecimiento, por carecer de recursos para tratar a un niño mayor, por creer que si no crecen los hijos los padres no envejecen u otras múltiples razones.

Se transmite:

- Sobreprotegiendo y manteniendo así la dependencia
- Festejando comportamientos vinculados a una edad menor de la que tiene el hijo
- Tratándolo como un niño pequeño
- No permitiendo que asuma las responsabilidades adecuadas a su edad
- Dándolo modelos

5. Apúrate a crecer. Es un mensaje que exige que los hijos ocupen roles para los cuales aún no están preparados ya que, en algún punto, genera un beneficio en los miembros de las jerarquías superiores. Por ejemplo una madre que ha tenido varios hijos parentaliza a una hija mayor para dejar de hacerse cargo de su rol de madre y ésta lo hace por ella con sus hermanos. Se transmite:

- Induciéndolo a hacer tareas que exceden sus posibilidades de acuerdo a su edad
- Dándolo responsabilidades prematuras
- Pidiéndole protección en vez de dársela
- Abandonándolo y llevándolo a que aprenda a ganarse la vida desde muy chico (a veces por necesidad de supervivencia de la familia y a veces por comodidad)

- Otras

6. No me superes: es un mensaje en donde la figura parental compite con sus hijos con el objetivo de demostrar que es mejor en algún aspecto. La competencia se realiza desde la parte infantil del progenitor, suele ser desleal ya que tiene más recursos y termina demostrándole su superioridad para rebajarlo.

Se transmite:

- Burlándose de la inferioridad del hijo
- Descalificando sus logros
- Contando sus hazañas en respuesta a los logros de su hijo
- Cambiando de tema cuando su hijo opina.
- Compitiendo con su inteligencia cuando supera a la de las figuras parentales.
- Buscando el defecto en el discurso.
- Jugando con el objetivo de derrotarlo (Un adolescente contaba que su padre le jugaba al ajedrez y cuando lo vencía volteaba su rey diciéndole: "Te destruí").
- Otros.

7. No seas tú mismo: Atenta contra la identidad de los hijos. Los padres no están conformes con quien es su hijo. Quisieron que fuera otra persona. Una paciente contaba que antes de su nacimiento había fallecido su hermana mayor a los 3 años. Sus padres nunca aceptaron esta muerte ni se despidieron de la niña. A ella le pusieron el mismo nombre y se esperaba que fuera su hermana muerta. A veces se espera un hijo de otro sexo, color de piel, estatura. A veces se espera una vocación diferente a la que el hijo desea ("Terminé mi carrera y colgué el título en lo de mis padres").

Se transmite:

- Comparándolo con otra persona
- Ignorándolo o desvalorizándolo cuando se manifiesta de forma opuesta a la esperada.
- Castigándolo cuando es "él mismo"
- Induciéndolo a hacer actividades que no son de su agrado (y que tampoco le convienen). Un padre obligaba a su hijo a jugar al fútbol ya que a él le gustaba y no a su hijo que prefería actividades gimnásticas.
- Induciéndolo a estudiar una carrera diferente a la vocación de su hijo
- Otras

8. No hagas: Este mensaje impide de alguna forma hacer aunque pueda permitir pensar y sentir.

Se transmite:

- Impidiéndole experimentar por ensayo y error

- Criticando o buscando defectos cuando hace
- Haciendo por él / ella
- Mostrando modelos de no hacer
- Otras

9. No lo logres: Induce a fracasar en lo que se hace.

Se transmite:

- Ignorándolo o desvalorizándolo cuando obtiene algún logro
- Desvalorizándolo cuando se equivoca
- Interrumpiéndolo cuando esta haciendo algo para desviar hacia otras actividades
- Haciendo por él/ ella
- Mostrando modelos de fracaso propios su atención

10. No disfrutes: Este mensaje, uno de los más frecuentes, está destinado a que el hijo no disfrute o no se divierta. Generalmente suele darse cuando los mismos padres no tienen "permiso" para disfrutar. Aunque exista una creencia generalizada que "todos los padres quieren lo mejor para sus hijos" en la práctica clínica no siempre es así. A veces hay padres que suelen sentir envidia de las actividades y de la alegría de sus propios hijos.

Se transmite:

- Ignorándolo o dejándolo solo cuando el chico disfruta
- Generarle culpa por pasarla bien ("Vos pasala bárbaro, mientras yo me mato laburando")
- Dándole tareas que lo mantengan ocupado cuando debería disfrutar
- Inducirle miedo ("El que ríe hoy, llorará mañana")
- Otras

### **¿Cómo se clasifican los Argumentos que se graban?**

- Por el éxito en cumplir las metas fijadas: *Triunfador, Ganador, No Ganador, Trepador y Perdedor.*
- Con relación al tiempo: *Nunca, Siempre, Hasta que, Después de, Una y otra vez, Final abierto.*
- Por la gravedad: *Hamárticos* (trágicos) y *Banales* (sin pena ni gloria)

### **¿Toda familia tiene un Argumento de vida?**

Sí. El Argumento es un marco de referencia, que sirve para tomar decisiones. Nos indica nuestra identidad, cómo pensar, sentir, la orientación hacia alguna vocación, el significado de la pareja, la elección de amigos. La familia sabe dónde está parada ante

cada situación (por lo menos en forma no consciente).

### **¿Para qué le sirve el Argumento a la familia?**

La función primordial de la familia es darle a cada miembro lo que necesita para avanzar en su respectivo ciclo evolutivo (Atalaya, C. I.).

Cuando existen necesidades insatisfechas en uno o varios integrantes en su propia historia, ésta trata de satisfacerlas. Por ejemplo en una familia donde faltaron bienes materiales y hubo hambre en una o dos generaciones previas, todo su guión puede estar basado en reparar la carencia en el presente (aunque hoy las necesidades básicas y la seguridad al respecto estén cubiertas) más que formar "Aquí y ahora" un plan de vida acorde a los recursos actuales.

Para cumplir esa misión anacrónica se crean roles disfuncionales con relación a las necesidades actuales.

Además el Argumento satisface 3 necesidades, calmando los 3 temores más primitivos del ser humano:

1. *Necesidad de Certidumbre*: Estando en el Argumento se sabe qué hacer en cada momento sin tener que pensar. Todo está pre-programado.
2. *Necesidad de Inmortalidad*: el Argumento está en el pasado y es como si el tiempo no transcurriera. Cómo se ve en el Ciclo vital de la familia, si los hijos no crecen, los padres siguen siendo jóvenes y no se mueren.
3. *Necesidad de Protección*: El Padre interno la brinda mientras obedecemos a sus "mandatos".

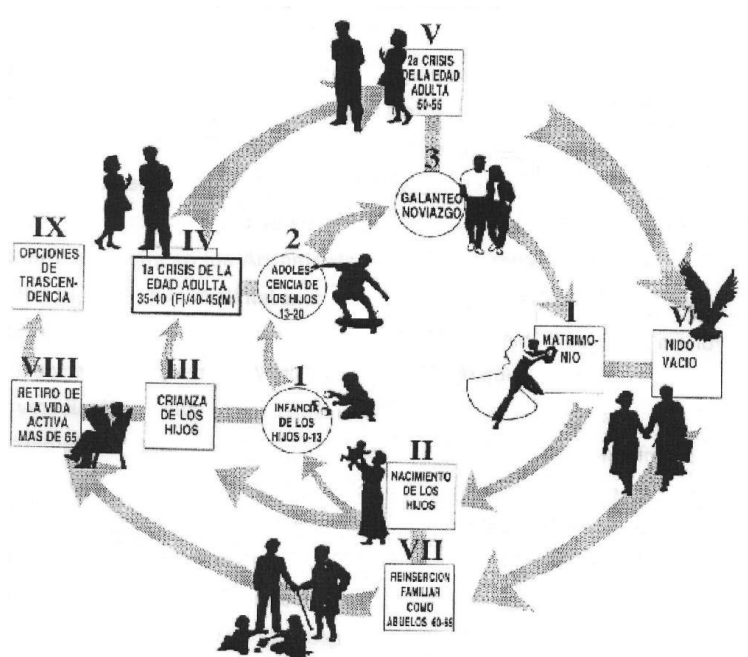
### **¿Y cuáles pueden ser las necesidades de una familia?**

- Por un lado los 5 bienes: Afecto, reconocimiento, tiempo, información o bienes materiales.
- Por otro las necesidades y meta-necesidades planteadas por Maslow: Básicas (materiales), Seguridad (material), Pertenencia (afecto, caricias incondicionales), Reconocimiento, (Status, caricias condicionales) y Autorrealización.

Por ejemplo una madre frustrada para estudiar Derecho, puede inducir a sus hijos a hacerlo por ella. O un padre que le faltó reconocimiento, puede inducir a su hijo a ser famoso. O una familia rechazada por su origen racial, se cierra y evita el contacto con otros grupos étnicos.

### **¿Y qué es el ciclo vital de una familia?**

Se describe a continuación un esquema diseñado por los Drs. R. Kertész, Dr. B. Kerman, basado en diferentes autores desde Hill hasta Haley.



### El ciclo fue concebido como un espiral.

Los círculos marcan los nodos o etapas que cumplen los hijos. Los rectángulos, las etapas cumplidas por los padres y abuelos.

Las líneas y flechas que las unen, marcan los períodos de transición y cambio entre las distintas etapas. Son importantes porque si se detiene su flujo, denotan las resistencias de los padres y abuelos para aceptar el paso del tiempo, la natural declinación y envejecimiento y el inevitable desenlace final, acompañada paralelamente con el desarrollo y crecimiento de sus hijos. Al pensar y actuar como si el tiempo no transcurriera, dificultan el ciclo de los hijos también.

Las detenciones y demoras más frecuentes, suelen ocurrir en la etapa IV (Crisis de la Vida Adulta). Esta se da en el hombre a los 40 años y en la mujer a los 35. Allí evalúan su vida hasta el momento, quedando conformes - o no - con ella.

Están evaluando el lapso de 20 años que transcurrió desde que concretaron las decisiones más importantes de la adolescencia: la elección de la vocación y de la pareja. Pueden decidir seguir como están, disfrutando lo que lograron y tienen, o efectuar cambios.

Por eso son tan frecuentes los divorcios, relaciones extramatrimoniales, cambios de profesión, lugar de residencia, amistades, nuevos estudios, o bien cuadros depresivos cuando no se vislumbra una salida.

Durante esa etapa a su vez los hijos están en su etapa 2: la Adolescencia. Mientras ellos crecen con gran velocidad, acorde al ritmo de la sociedad actual, buscan su independencia y cuestionan a sus padres, éstos atraviesan su propia crisis. En bastantes casos compiten con sus hijos, y hasta envidian paradójicamente que éstos tengan mejores padres que los propios padres tuvieron.

El desenlace, depende de las opciones de satisfacción de los progenitores, que en realidad reciclan su propia adolescencia, pero con 25 o 30 años más.

La segunda detención en frecuencia del ciclo suele observarse en la etapa V de los padres, alrededor de los 50 / 55 cuando empieza la 3ª de los hijos: el galanteo /

noviazgo. En esta etapa V los padres vuelven a evaluar cómo les fue con lo decidido a los 35 — 40, para definir si "seguirán viaje" hasta el final de ese camino. Simultáneamente reviven en el cortejo de los hijos su propia etapa 25 a 30 años atrás, pero ya no con la juventud y el atractivo de los 18 — 20.

Todo esto transcurre dentro del contexto del Argumento.

Es importante captar cómo se relacionan los ciclos vitales de las tres generaciones de la espiral y funcionan como un engranaje donde la detención de una de ellas lleva al bloqueo de todo el resto. Cuando existe determinado "mandato" en un miembro de la familia, es bueno preguntarse:

¿Para qué sirve en el ciclo vital de esta familia que este individuo cumpla con determinado mandato?

Por ejemplo un mandato No crezcas en un hijo adolescente puede enmascarar la dificultad para aceptar la pérdida de la juventud en los padres. Y "detener" el envejecimiento de sus respectivos padres. O ser la compañía "infantil" de una madre que luego de años de separada no volvió a formar pareja.

A veces la falta de independencia de los hijos puede evitar un conflicto en el matrimonio. Si sus hijos los "dejan" deberían volver a la etapa de "ser sólo 2" e inevitablemente se conectarían con sus dificultades de intimidad. "Allá y entonces" el hecho de tenerlos fue una "solución".

En algunas oportunidades *entregar* un hijo pequeño a los abuelos puede darles un rol en su "nido vacío" o en su retiro laboral ante la falta de nuevas metas y el "vacío existencial" que suele producirse en esta etapa del ciclo vital. Son bastante comunes los problemas de sucesión en las empresas familiares porque hacerla implicaría para los progenitores la aceptación de su declinación. Hasta prefieren la destrucción de la misma antes que "pasar la antorcha".

### **¿Existen sobre la base de toda esta información "Leyes del Argumento"?**

1. Sí. Hemos descripto 11 leyes (Kertész, R., *"Análisis Transaccional Integrado"*, 1997):
2. La conducta de los hijos es el mensaje de los padres (u otros familiares) y del entorno social.
3. El grado en que un niño percibe los aspectos positivos y negativos de sus familiares, lo condiciona para sus vínculos del futuro.
4. Los asuntos no resueltos de la infancia tienden a reactivarse inconscientemente, buscando un cierre que no se logra. O lo que no resolvemos de chicos lo repetimos de grandes (frecuentemente con nuestros hijos).
5. Las conductas polarizadas de los padres o sustitutos tienden a ser imitadas o complementadas en el otro extremo.
6. El Argumento de vida es grupal/ familiar, en vez de individual.
7. Cuando las conductas parentales son incongruentes, los hijos quedan programados para creer lo que oyen aunque no concuerde con lo que ven.
8. Cuando alguien sale de su Argumento, el grupo familiar de origen o su nueva familia "escala" conductas para inducirlo a volver al Argumento grupal).



9. La mayoría de la población se resiste a aceptar el paso del tiempo, la declinación, el envejecimiento, la pérdida del poder y la futura muerte.
10. El grado de compromiso con la pareja actual depende del grado de autonomía logrado en la familia de origen.
11. La pareja estable que elegimos, tiende a reforzar nuestro Argumento, tanto en lo positivo como en lo negativo.
12. Cuando una persona tiene un Argumento de Vida suicida, su pareja estable también lo tiene.

### ***Técnicas de diagnóstico del Argumento de vida familiar***

#### **A. Genograma**

Para completar la información actual e histórica del rol familiar el instrumento más útil, que no sólo es usado por el Análisis Transaccional es el *Genograma*

*¿Qué es y cómo se confecciona un Genograma?*

Es la representación gráfica de un árbol familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones, por lo menos en tres generaciones.

También se lo podría llamar "*Organigrama familia*" tal como los organigramas de una empresa por mostrar el funcionamiento, los roles, jerarquías, comunicación horizontal y vertical. Desde diferentes encuadres se ha buscado uniformar los símbolos y procedimientos para su trazado.

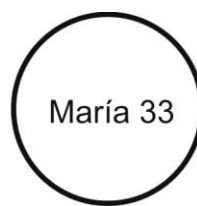
#### **Normas de trazado**

- Mujeres con un círculo, hombres con cuadrado. Doble línea en el paciente identificado.
- A los fallecidos se les coloca una cruz en el interior o una X, consignando edad y causa de muerte.
- Las figuras se unen con líneas que indican sus relaciones biológicas y legales.
- Dos personas casadas se unen por una línea llena. Si se interrumpe por una barra significa separación. Por 2, divorcio.
- Si hay casamientos múltiples se puede colocar la relación más reciente en el centro, y los ex - cónyuges a cada uno de los costados.
- Pero no necesariamente se debe hacer así. Se puede también colocar en el centro la relación que hoy en día es más significativa.
- Si una pareja tiene hijos, la figura que los va a representar pende de la línea de casamiento, y se va situando de izquierda a derecha según orden de nacimiento.
- En las familias casadas en segundas nupcias / familias ensambladas, se pueden englobar con líneas de puntos a los miembros de la familia que conviven.

*Símbolos de género:*



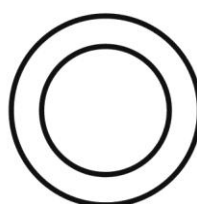
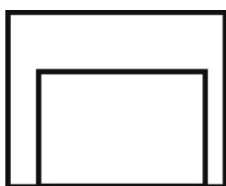
**Masculino**



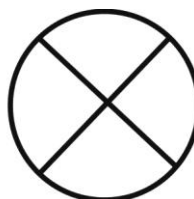
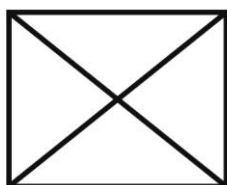
**Femenino**

**(Nombres y edades dentro del símbolo)**

**Símbolos de paciente identificado:**



**Símbolos de personas fallecidas:**



**Símbolo de embarazo**

**Símbolos de parto**

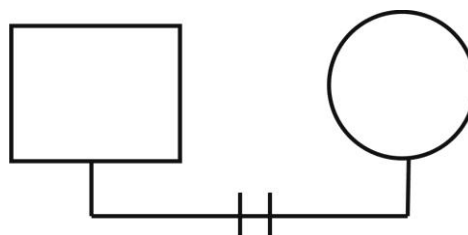
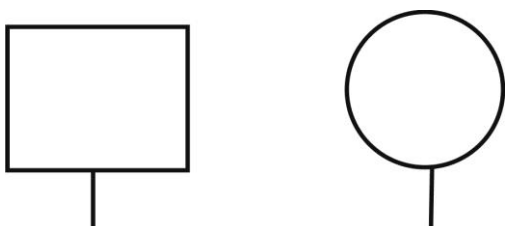
**Aborto espontáneo y  
provocado de un feto  
muerto**



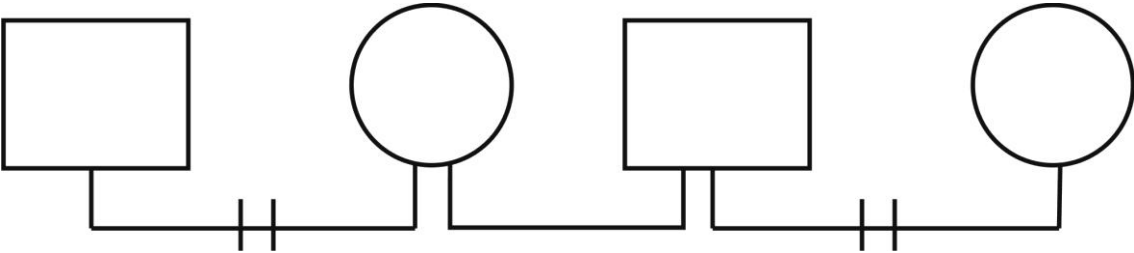
**Símbolo de casamiento**

**Símbolo de divorcio**

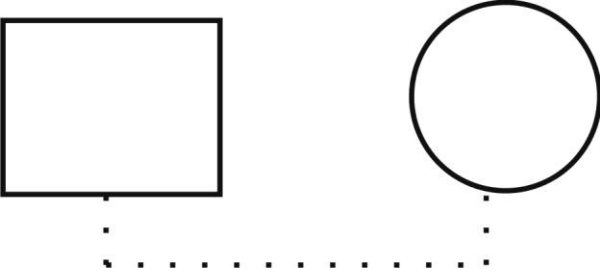
**(hombres a la izquierda)**



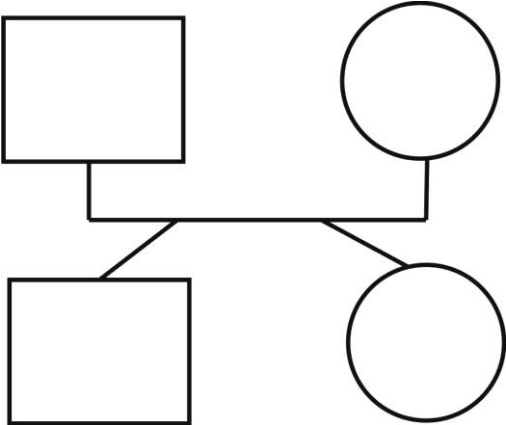
**Símbolo de varios matrimonios:**



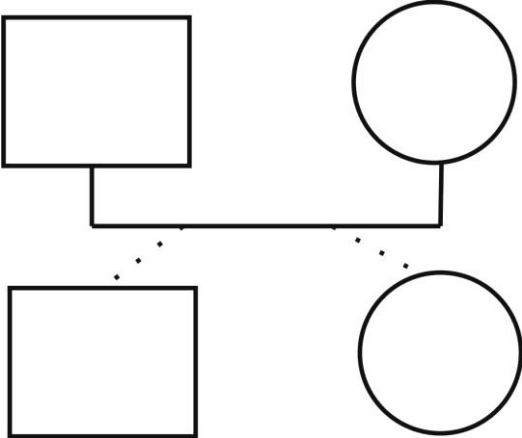
**Pareja no casada**



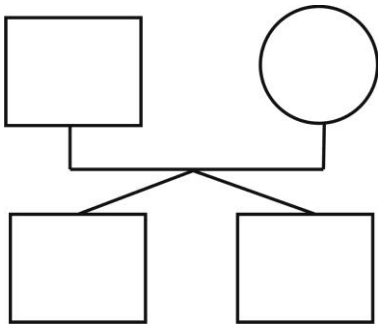
**Hijos: (Hijos mayores a la izquierda).**



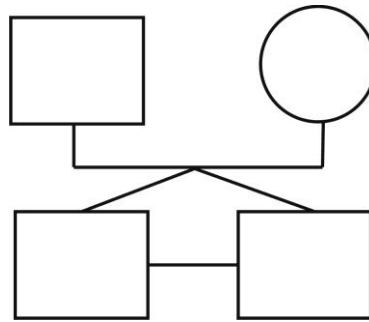
**Hijos adoptivos**



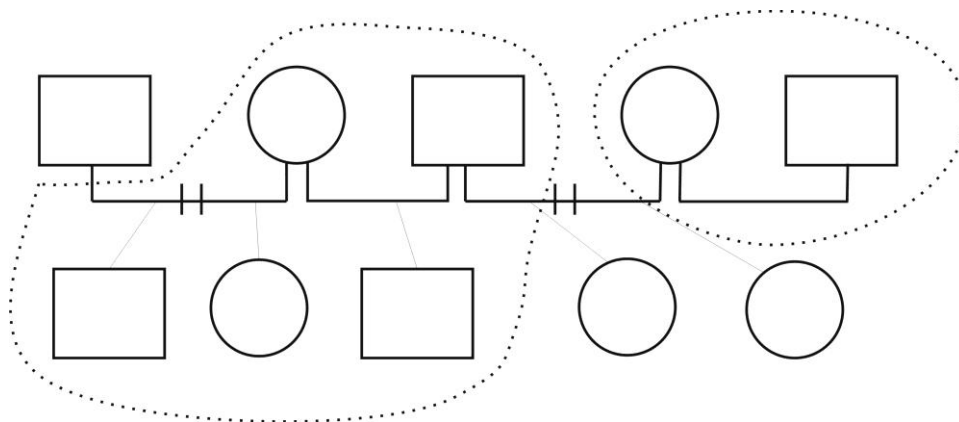
### Mellizos dicigóticos



### Mellizos idénticos



### Símbolo de familias ensambladas



En línea de puntos los que conviven.

### ¿Quién confecciona el Genograma?

Éste puede ser realizado por:

- El paciente identificado
- La familia
- El terapeuta.
- Todos y se compara.

### Información más importante que debe registrarse

#### 1. Demografía:

- Edades, fecha de nacimientos, muertes, ocupaciones, nivel de estudios.
- Información médica (enfermedades), hábitos (cigarrillos, alcohol), fracaso o éxito laboral.
- Momentos críticos de la familia: mudanzas, casamientos, cambios de trabajo.

## 2. Descripción de las características de cada persona representada

- Se las describe con varios adjetivos calificativos - hasta 5 - (Por ejemplo: honesto, agresivo, impulsivo, rígido, exigente)
- No utilizar BUENO, MALO, ni repetir cualidades.
- Identificar en los roles: suicidio, violencia.
- Imitación y complementación de las cualidades en los roles (madre sumisa, padre autoritario; padre "súper honesto", "súper responsable", tío paterno deshonesto, irresponsable).

3. *Interrelación entre los hechos traumáticos con el funcionamiento familiar* (por ejemplo depresión o intento de suicidio cuando uno de los hijos intenta separarse).

## ¿Qué se busca chequear en el Genograma?

### 1. Características del dibujo del Genograma:

- Trazos, detallismo, respeto de las consignas.
- Tamaños, distancias entre las personas, ubicación espacial, jerarquías, relación status / rol.
- Datos existentes y datos faltantes (a veces lo que falta es sumamente importante)

2. *Estructura familiar básica y función de los roles*. Siempre consignando por lo menos tres generaciones:

- *Tipo de familia: nuclear, monoparental, ensamblada, etc.*
- *Distribución de roles. Funcionamiento.*
- Cómo y en qué roles se incorporan los nuevos miembros de la familia (hijos, yernos, nueras).

3. *Respuesta de la familia a los sucesos normales del "Ciclo vital de la familia"* (Stressores normativos). Si transcurren dentro de los límites de tiempo esperables.

- Nacimientos.
- Crianza de hijos pequeños. Adolescencia. Galanteo. Noviazgo.
- Casamientos, abandono de hogar.
- Nido vacío. Jubilación.

4. *Respuesta de la familia ante sucesos no normales ("Stressores no normativos")*

- Separación, viudez, muerte de un hijo, pérdida de trabajo de los padres, etc.

5. *Pautas que se repiten en las generaciones*

- Adicciones, separaciones en edades similares, muerte en edades o por enfermedades similares, tipos de transacciones entre miembros en las diferentes generaciones, etc.

#### 6. *Imitación y complementación:*

- Conductas polarizadas en los roles:

Por ejemplo en una familia con un padre dominante y una madre sometida:

El hijo mayor imita la parte agresiva del padre y la hija menor la complementa sumisamente, imitando la de la madre (importante por el "Argumento familiar")

#### 7. *Identificación de mandatos importantes en los miembros de la familia.*

- No vivas, No pienses, No crezcas, Apúrate a crecer, No lo logres, No me superes, etc.

#### 8. *Roles en el Triángulo Dramático.*

- Rol principal. Juegos psicológicos principales.
- Coaliciones y alianzas entre miembros de la misma o de diferentes generaciones.

#### 9. *Necesidades insatisfechas en la familia:*

- Bienes de intercambio y cómo se las cubre en la familia: Caricias, tiempo, información o bienes materiales.
- También se las puede observar a través de la pirámide de necesidades de Maslow (ver Maslow: Básicas, Seguridad, Pertenencia, Reconocimiento, Autorrealización)

#### 10. *Equilibrio y desequilibrio familiar.*

### **B. Observación de la conducta actual**

Las personas emiten signos de conducta que ponen en evidencia el "Argumento". Por ejemplo puede tener gestos despectivos por los que consigue el rechazo de la gente, no toma conciencia de los mismos y no entiende por qué lo "patean".

La observación de la conducta debe ser realizada en diferentes contextos en las distintas áreas y roles (Áreas Mental Física e Interpersonal - roles Ocupacional, Pareja, Familia y Tiempo Libre). A veces el terapeuta puede concurrir a la casa del paciente para ver en vivo y en directo cómo se maneja la familia. O a su trabajo, si es factible.

Las entrevistas terapéuticas, especialmente familiares dan muchísima información acerca de la dinámica, y especialmente acerca de los roles. En ellas es más importante observar el proceso ("cómo" interactúan) que el contenido ("qué" dicen). Así se evalúa la ubicación espacial, quién habla con quién, quién tiene el poder, o quién tiene el poder sobre el que aparentemente lo tiene, cómo se toman las decisiones.

### **Es importante diagnosticar:**

- *Roles y funciones de los miembros:* Teniendo en cuenta las pautas de Imitación y Complementación antes descriptos.
- *Mitos familiares:* Creencias compartidas por la familia acerca de su propio funcionamiento. Todos dicen que el padre es el jefe de la familia (mito familiar), pero el verdadero jefe es la abuela (realidad objetiva, ya que finalmente se hace lo que ella dice).

- *Pactos tácitos*: Contratos no verbalizados entre varios miembros de la familia (o todos).
- Secretos familiares: En muchas familias se ocultan hechos no aceptados en el marco de referencia de las mismas: Muertes trágicas, abortos, conductas deshonestas, alcoholismo o drogas, destinos inciertos de algunos miembros, violaciones. Su desenmascaramiento, si bien produce una crisis dentro de la familia, libera a los integrantes "elegidos" por el sistema para guardarlos (Generalmente son los miembros sintomáticos).

### **C. Análisis de la historia personal**

A través de una reseña biográfica se buscan las tendencias a repetir pautas, hechos destacados, familiares o del entorno. Para complementar este interrogatorio se trabaja sobre el Genograma. Éste como vimos previamente nos permite un análisis de la dinámica familiar, roles, imitación y complementación. Es interesante la confección individual comparada con la conjunta. En muchos casos hay grandes diferencias en la percepción de los roles.

### **D. Cuestionarios**

Existen varios. Uno de ellos el Cuestionario de Conductas Parentales, MAPA, de R. Kertész y C. I. Atalaya que permite determinar no sólo los "mandatos", prohibiciones, por conductas negativas de la familia, sino también permisos (o arrancadores) y ausencia de permisos.

### **E. Sueños e imaginaria**

El sueño es tenido en cuenta como un mensaje existencial de nuestra mente inconsciente. En el material del mismo existen múltiples indicios del Argumento. En combinación con las técnicas Gestálticas podemos conocer el significado de símbolos argumentales que aparecen en el sueño.

Por otra parte las técnicas de imaginaria nos permiten "volver al pasado" para comprender el origen, o "volver al futuro" para captar cómo se proyecta el mismo basado en las decisiones argumentales infantiles.

### **F. Información de familiares y otros allegados**

Se obtiene en entrevistas familiares, observando las transacciones entre los miembros. O citando familiares, maestros, amigos, la pareja u otros conocidos e interrogándolos.

### **Técnicas de cambio**

#### **G. Llenado del MAPA y realización de diálogos imaginarios en el pasado.**

Trabajando sobre cada uno de los ítems marcados en el cuestionario se pueden realizar diálogos de silla vacía con las figuras involucradas en cada una de las situaciones. Con la sola toma de conciencia del origen de los "mandatos parentales" se producen cambios importantes.

**H. Modificación del intercambio de caricias o refuerzos sociales.** De acuerdo al Análisis Transaccional las caricias son estímulos intencionales dirigidos de un ser vivo a otro que implican reconocimiento. Las *caricias* que se reciben habitualmente refuerzan conductas argumentales. Al modificar el tipo de intercambio por *caricias* adecuadas se pueden reforzar las conductas útiles a las metas de vida de la persona.

**I. Redecisión.** Se trabaja integrando el Análisis Transaccional con técnicas que inducen a la regresión. Las más útiles son la Imaginería, el Psicodrama, o la Terapia Gestáltica empleando viajes internos al pasado (que en realidad es imaginería) y "silla vacía" posterior. El objetivo es volver a las situaciones donde se grabaron los "mandatos", revivirlas, pero expresando las emociones que no se expresaron, diciendo lo que no se dijo, pidiendo lo que no se pidió y redecidiendo lo que se decidió con recursos insuficientes. Todo esto en un clima de protección que en general brinda el grupo terapéutico.

**J. Reestructuración de las relaciones sociales.** Las personas que rodean al individuo son parte del sistema que lo mantiene inmerso en el Argumento. Por ende es difícil el cambio si no se produce también un cambio del sistema. Una de las características llamativas que observamos cuando una persona rompe con el Argumento es que cambia su núcleo de amigos. No siempre debe ser así, pero sí en el caso que obstaculizan su evolución. El nuevo núcleo de pertenencia debe apuntalar su crecimiento.

También deben despedirse de las ilusiones sobre los roles de los padres y otros parientes. Ellos son seres humanos que se pueden equivocar y no se le pueden pedir "peras al olmo".

### **K. Ejecución de tareas terapéuticas**

Aquí el Análisis Transaccional puede integrarse con la Terapia Ericksoniana. A través de las tareas se provee a la persona experiencias didácticas. Entre ellas podemos usar técnicas paradójales donde la persona puede actuar adrede su Argumento (siempre y cuando no sea trágico). O actuar parte del mismo (ver *Intervención en la pauta de Milton Erickson*). En general el Adulto tiene control sobre la conducta (en vez del Niño Adaptado que la realizaba casi en estado de trance).

También proteger a los familiares que le grabaron "mandatos", quitándole de esta forma el poder que les otorgaban.

### **L. Terapia familiar**

En las sesiones familiares se trabaja con un enfoque tanto directo como indirecto. Cuando la familia es flexible, abierta y tiene autocrítica, se puede analizar conjuntamente el Argumento y producir cambios basándose en las conclusiones. Cuando existe mucha resistencia y poca autocrítica el enfoque es indirecto, se trabaja con tareas para modificar los roles, captación de las necesidades insatisfechas de alguno de los miembros elaborando una estrategia (no explicitada) para satisfacerlas adecuadamente.

No necesariamente se trabaja sobre la patología. En el Análisis Transaccional no se piensa que "no se desarrollan los roles por la patología" sino que "la patología aparece porque no se desarrollan los roles" (Kertész, R.). Se observa cuáles son las tareas a cumplir por los miembros en sus roles de acuerdo al ciclo vital y se los apunta para lograrlas. Por ejemplo se usa el esquema de áreas y roles y se ve cuáles de ellos están incompletos. Entonces se definen objetivos sobre los mismos.

### **M. Adopción de un Plan de Vida autónomo y realista (Vivir por objetivos)**

#### **Bibliografía**

Bandura, A., *Teoría del Aprendizaje Social*, Madrid, Espasa Calpe, 1984

Berne, E. *¿Qué dice Ud. después de decir Hola?* Barcelona, Grijalbo, 1974.

Corsi, J., *Psicoterapia integrativa multidimensional*, Buenos Aires, Paidós, 2005.



- Falicov, C. (comp.), Transiciones en la familia, Buenos Aires, Amorrortu, 1991.*
- Kaplan, H. I., Sadock, B. J., Sinopsis de Psiquiatría, Barcelona, Masson, 1998.*
- Kerman, B, et al. , Nuevas ciencias de la conducta, Aplicaciones para el tercer milenio, Buenos Aires, Universidad de Flores, 2ª edición, 2002*
- Kerman, B., Clínica Psicológica. Diagnóstico y Estrategia para el Cambio, Bs. As., Universidad de Flores, 2008.*
- Kertész R.; Kerman B., El manejo del Stress, Bs. As, Ippem, 1985.*
- Kertész, R, Atalaya, C. y Kertész, A.: Análisis Transaccional Integrado. Buenos Aires Universidad de Flores, 3ª edición , 2003*
- Kertész, R. Historia Personal, Buenos Aires, Ippem, 1990.*
- Kertész, R. y Kertész, A., Plan de Vida, Buenos Aires, Ippem, 1994*
- Kertész, R.; Atalaya, C. Mapa (Cuestionario de conductas parentales), Buenos Aires, Ippem, 1991.*
- Mc Goldrick, M.; Gerson, R. Genogramas en la evaluación familiar, Buenos Aires, Gedisa, 1987.*
- Schützenberger; A., ¡Ay mis ancestros!, Buenos Aires, Omeba, 3ª. Edición, 2006*
- Steiner, C. Libretos en que participamos, Méjico, Diana, 1980.*



# VIOLENCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIA

Dr. Norberto R. Garrote

Estimo oportuno incursionar en cada uno de los términos de la ecuación propuesta a los efectos de reflexionar acerca de la relación que se establece entre ellos y aproximarnos al entendimiento de la realidad compleja de este nuevo siglo.

## **Violencia:**

Se define violencia en el diccionario haciéndose mención a la procedencia del latín *violentia* como "*Acción y efecto de violentar o violentarse*". *Violentia* deriva de *vis* y *vis* como *bia*, en relación a *bios* se vincula con *vita* que significa vida. Asimismo *vis* como *bia* quieren decir fuerza, vigor.

Vigor en latín se vincula con "fuerza vital".

Singular coincidencia entre los términos vida, fuerza, vigor, fuerza vital con las características de la adolescencia.

Según Saúl Franco Agudelo (año) la violencia es "toda forma de interacción humana en la cual, mediante la fuerza, se produce daño a otro para la consecución de un fin".

Por lo tanto las características humanas vinculadas a la inteligencia, racionalidad, direccionalidad y pasión están presentes a la hora de entender estos fenómenos.

El fenómeno de la violencia preocupó y preocupa a la sociedad toda y como consecuencia se trató siempre de encontrar explicaciones que pudieran dar cuenta de semejantes acontecimientos.

Diferentes autores sostuvieron que no es racional sino instintiva, entre ellos Freud y los etólogos como Lorenz.

La vincularon con las frustraciones entre otros Dollard, Doob y Millar, no logrando demostrar esta hipótesis de manera universal.

Del aprendizaje social de la violencia se encargó Bandura, aportando todo un andamiaje teórico para sostener su postura.

No obstante apreciamos que no hay respuestas únicas a tan complejo fenómeno en el que está involucrado el hombre con su particular subjetividad.

## **Adolescencia:**

Adolescencia, del latín *adolescencia*, definida como la "*edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo*".

Debemos reconocer que es una construcción cultural y por lo tanto esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

Está signada por cambios físicos, vinculados al incremento de la talla y el peso, a los que se suman la aparición de los caracteres sexuales secundarios como consecuencia de las modificaciones hormonales.

Durante esta etapa también se producen cambios en las características del pensamiento,

que al decir de Piaget se traducen en las operaciones formales, vinculadas con la lógica deductiva y la capacidad de abstracción.

A todos estos acontecimientos se suman los vinculados con la identidad sexual y el manejo de la sexualidad.

Atravesar esa etapa del desarrollo fue siempre convulsionada, precisamente por las aludidas modificaciones a las que se le suman los escollos vinculados a la inserción social.

Los duelos por las pérdidas de lo conocido y la incertidumbre por la adaptación al por venir están en juego.

Supieron denominarla "tiempos de normal anormalidad", en muchas ocasiones es subestimada por sus formas y contenidos, "impulsivos", "revolucionarios" y "violentos" fueron sus mote, mientras otros sostienen que con ellos no se puede hablar.

Pero hoy la adolescencia pasa por una instancia por demás preocupante ya que las modalidades conductuales e interactivas con las que muchos se manejan denotan que la sociedad toda ha perdido de vista el rol que le cabe a la hora de prestar atención y acompañar a los jóvenes en ese tramo de su desarrollo.

## **Familia**

La familia para las ciencias sociales según la enciclopedia (nombre de la enciclopedia) "*es el grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.*"

No obstante esta estructura ha ido mutando y cambiando de características en el curso del último siglo y también en muchos casos no cumple con las funciones prioritarias aludidas.

Así nos encontramos que una franja importante de la población juvenil permanece sin proyectos y librada a transitar el día a día, sin esperanzas y sin utopías.

Pero esta realidad no es casual si apreciamos los acontecimientos y cambios que se han ido perfilando en la sociedad de fines de siglo XX.

Me permito invitarlos a pensar juntos algunos acontecimientos del panorama de la infancia y adolescencia ya que en estos últimos tiempos si bien se otorga un lugar privilegiado al niño y adolescente al concebirlos como vulnerables y merecedores de cuidados y derechos, por otro lado se los presenta como temibles y peligrosos.

En febrero de 1994 en una publicación conjunta de la Nación y Newsweek, bajo el título "Ciudad e infancia, una película de terror", se sostenía que la cultura urbana promueve nuevos miedos que acosan a la niñez.

Se hacía entonces un recorrido con datos estadísticos de las influencias externas que reciben los niños a través de la violencia en TV, la violencia que presencian, el abuso que padecen a manos de los adultos, las probabilidades mayores de ser víctimas de homicidio. La presencia de adultos no contenedores, no confiables, ausentes muchas veces, promoviendo conductas de aislamiento, aumentan el riesgo al que son expuestos niños y adolescentes. Así los temores en los niños americanos entonces estaban fundados en contraer el SIDA, resultar heridos en accidentes, ser golpeados o maltratados, combatir en la guerra, vivir la experiencia del divorcio o quedar sin vivienda.

Decía luego, la infancia parece estar perdiendo su derecho a esperar la adultez para enfrentar ciertas verdades dolorosas acerca del mundo.

Yo creo que la niñez no es tenida en cuenta como tal, con sus propias necesidades, la niñez no puede vivir en una burbuja, pero el acercamiento a la realidad debe ser un proceso que contemple la reflexión crítica y por lógica a través de la comunicación con sus referentes confiables. De tal forma modelará su propia identidad y construirá valores, más allá de los que pretenda imponer la sociedad de consumo.

Pero ¿cuántos padres no se hacen cargo de este compromiso, de ésta responsabilidad, e ignoran lo que les sucede a sus hijos, sus inquietudes, sus experiencias positivas o negativas?; ¿cuántos ignoran los estímulos que aquellos merecen? Surge rápidamente en algunos, que la pobreza o la exclusión social no se los permite. Puede en ciertos casos, que esa sea una coincidencia, pero no en su totalidad.

¿Cuántas familias con recursos ignoran lo que les sucede a sus hijos?; ¿cuántos padres son los últimos en enterarse del consumo de drogas, cuando son citados a una dependencia policial para retirar a sus hijos?; ¿cuántos ignoran el dolor que les genera a los hijos presenciar cotidianamente el agravio entre sus padres con la consecuente descomposición familiar?, por nombrar algunos.

En junio de 1995, el diario Página 12 en la sección sociedad titulaba "Quieren frenar la violencia en Washington con un toque de queda para menores de 17". Agregaba que el toque de queda adolescente había sido aprobado por el Consejo Comunal de la capital norteamericana, como una medida extrema para frenar las crecientes olas de delincuencia juvenil. Al final del artículo se ponía de manifiesto que últimamente las campañas de los concejales se habían basado en las críticas a los padres, a quienes acusaban de irresponsabilidad e indiferencia.

En marzo de 1997 el diario Clarín titulaba en la sección guía de la enseñanza "Chicos violentos, afuera" y agregaba que la Dirección de Escuelas de New York votó la expulsión de los estudiantes mayores de 17 años que lleven armas o amenacen a sus compañeros. La medida se fundaba en el incremento de la violencia escolar.

Estos mensajes invierten el término de la ecuación planteada en la primera comunicación y ahora, parecen peligrosos los jóvenes. ¿De ellos tendría que cuidarse la sociedad?

En mayo de 1998, el diario Clarín titulaba "Jóvenes con mala prensa"; Mike Males del New York Times hacía un análisis pormenorizado de la imagen pública de los adolescentes, que los presenta como más violentos, peligrosos e impulsivos que antes. Decía entonces Males que las estadísticas muestran que se trata de un estereotipo que tiene poco que ver con la realidad. Hacía mención a que las matanzas escolares reciben gran atención porque son excepcionales y comparaba datos del Centro Nacional de Seguridad Escolar que registraba un descenso en las víctimas anuales de violencia escolar (24 sobre 54.000.000 de escolares), con respecto al aumento del índice de niños asesinados por sus padres aportados por la Comisión Nacional sobre Abuso y Abandono de Niños, número que ascendía a 3.000 por año.

Realizaba además un detallado informe sobre algunos mitos en esa sociedad respecto de los adolescentes que no se acercaban a los datos de la realidad. Se puede apreciar que quien sigue un orden en la sucesión de la información se ve confundido.

Pareciera que en alguien es necesario depositar la culpa de una realidad que nos cuesta admitir y tal vez se realizan proyecciones masivas sobre el más vulnerable sin atender a la cuota parte que a todos nos toca a la hora de responsabilizarnos por la violencia que vivimos.

¿Qué responsabilidad le cabe a las familias de estos jóvenes violentos?

Es trascendente el contacto materno filial temprano y la constitución de un vínculo seguro para el desarrollo del niño siguiendo los conceptos vertidos por Bowlby.

Asimismo es fundamental la función socializadora que le permite la construcción del sí mismo por medio de los componentes cognitivos, afectivos y conductuales tal como lo plantea Barudy.

El mismo autor pone el acento también en la función educativa con sus componentes: a) Afecto, b) Comunicación, y c) Apoyo en los procesos de desarrollo y la exigencia de madurez y el control.

La falta de apego condiciona un maternaje exento de sensibilidad estímulo y contención, recogiendo el niño experiencias de vínculo inseguro con sus padres y/o cuidadores.

Frente a estas carencias, establecerá un modelo de sí mismo y de sí mismo en relación con los demás, marcadamente negativo.

Al mismo tiempo modelos educativos vinculados con estilos "autoritario represivo", "permisivo indulgente" y "permisivo negligente" constituirán modalidades de maltrato y consecuentemente condicionantes que facilitan las conductas violentas adolescentes.

En el diario "La Nación" en un suplemento de "Familia y Valores" Julio Saguier decía textualmente "(...)la Argentina atraviesa hoy dificultades que no se agotan en la conflictividad de sus particularidades políticas o económicas, sino que hunden sus raíces en la crisis que afecta a la familia, causa y efecto de la crisis que afecta a la Nación en su conjunto."

En relación a la comunicación perdida y la capacidad de escucha, Jaime Barylko (FECHA) sostenía: "no es sólo entender qué dice el otro, sino reconocer en él a alguien que requiere de nosotros."

Finalmente agregaba en ese artículo F. Johansen (FECHA): "El problema no es que haya o no crisis de valores, sino cómo los encaramos en el nivel social, e incluso individual y sobre todo, cómo los transmitimos a nuestros hijos, porque el ejemplo es lo que sigue contando".

Cambiando de contexto, los argentinos somos conmocionados por la prensa escrita, oral y televisiva de episodios violentos con más pérdida de vidas. Más allá de la presentación obscena de estos acontecimientos por parte de algunos medios para generar sensacionalismo, estas acciones promueven también actitudes violentas.

Más tarde en febrero del 2001 en la sección Enfoques del país y del mundo, a toda página se leía: "Juventud, tesoro en peligro". El egoísmo, la desconfianza, la falta de respeto y el individualismo de nuestra época han llevado a los jóvenes argentinos a sentir fuertemente lo peor que puede experimentar esa porción vital de la sociedad: la desilusión por el futuro.

Luego en un pormenorizado análisis Agustín Salvia sociólogo, investigador del Conicet y Prof. de la UBA concluía que "el 19% de la población de los principales grupos urbanos del país tiene entre 15 y 24 años (6,3 millones); de éstos el 44% no asisten a un establecimiento escolar o universitario. Por lo tanto más de 2,7 millones de jóvenes con residencia urbana están fuera del sistema educativo.

De éstos, el 36% no supera el nivel primario completo y el 30% no ha concluido el nivel secundario. Asimismo algo menos de la mitad no tiene trabajo o empleo remunerado. Es

decir el 21% de los jóvenes no estudia ni trabaja. De esta manera 1,3 millones de jóvenes con residencia urbana no sólo no participan y han quedado relegados del sistema educativo, sino también del sistema productivo.

Sin redes de contención familiar, sin habilitaciones educativas y sociales exigidas por el mercado, ni oportunidades para obtenerlas, estos jóvenes quedan afuera de la sociedad formal y se refugian en las estructuras no visibles de la pobreza, la delincuencia y la marginalidad."

Estos datos de la realidad conmocionan y habilitan a considerar las palabras del Dr. Eugenio Zaffaroni quien sostiene que *"El ser humano puede soportar cualquier género de necesidad y de privación, pero lo que no puede soportar es la desesperanza, lo que no puede soportar es la falta de proyecto."* (FECHA)

Coincidentemente en un reportaje a Fernando Savater interrogado acerca de ¿qué le preocupa de la juventud? Responde que "hay un problema serio, que es la dificultad cada vez mayor de un pensamiento abstracto. Una idea no es lo mismo que una imagen, y estamos educando para el manejo de imágenes, de íconos y con poca familiaridad para las ideas. El problema es que estamos cayendo en la suposición de que todas las ideas abstractas, como la libertad o la justicia, son representables como imágenes. Y finalizaba diciendo que esa disminución de la capacidad de pensar abstractamente es lo que a mí, desde el punto de vista educativo, más me preocupa".

En este pantallazo no sólo se aprecia la carencia respecto de la educación en la población infanto juvenil sino también la pérdida de la calidad de la misma. En nuestro medio particularmente parecería que la escuela esta reproduciendo el sistema de normas y valores de la comunidad en que está inserta. Así los estudiantes estarían siendo socializados en la injusticia, en la falta de solidaridad, la discriminación, el maltrato, valores que reflejan la intolerancia ante las diferencias personales.

Todas estas circunstancias abonan lamentablemente la aparición de trastornos mentales, que en nuestro medio no hemos podido estimar con datos epidemiológicos como los que menciona la Unión Europea sosteniendo que el 25% de la población infanto- juvenil padece trastornos mentales siguiendo a Rutter (fecha).

No obstante apreciamos en este país que la depresión tiene un impacto creciente en los niños y en las familias. El suicidio es creciente, progresivo y desproporcionado en niños y adolescentes como en casi todas las sociedades.

También el alcohol y las drogas en Argentina como en Latinoamérica el consumo crece.

UNICEF Argentina en relación al suicidio aporta los siguientes datos:

Adolescentes de entre 10 y 19 años en 1990 la tasa de suicidio mostraba 4,7 cada cien mil. En el 2000, la tasa era de 8,3 cada cien mil.

El crecimiento fue a la par de los indicadores de violencia.

En ese informe se sostiene que 6 adolescentes de la misma edad mueren en una semana por agresiones.

En varones de 15 a 24 años la tasa de suicidio pasó de 6,1 cada cien mil en 1980 a 10,7 en el 2000.

En el año 2004 en Argentina los suicidios sobre la población total eran 13,26 por cien mil hombres y 3,36 por cada cien mil mujeres.

La tasa de suicidio de adolescentes varones entre 15 y 19 años fue de 16,65 por cien mil.

La misma tasa en adolescentes mujeres del mismo rango etáreo alcanzó 5,60 por cien mil.

La tasa de suicidio de jóvenes varones entre 20 y 24 años llegó al 23,16 por cien mil.

La misma tasa de jóvenes mujeres abarcando el mismo rango etáreo fue de 4.18 por cien mil. Estos datos fueron publicados por el Prof. Dr. Héctor S. Basile.

En relación al consumo de alcohol, el aporte que realiza el SEDRONAR es muy significativo ya que sostiene que consumieron en el año 2004 en el ámbito de la Capital Federal los adolescentes de 12 a 14 años, Alcohol: 52% y Drogas 2,3%.

En relación a los que poseían 15 años y más, Alcohol: 82% y Drogas: 18,9%. Según un estudio regional conjunto de Naciones Unidas y OEA en el 2006, que incluyen 9 países, el alcohol es la droga de mayor consumo entre los estudiantes secundarios.

La mayor tasa de consumo se registra en Colombia: 51%, Uruguay: 50% y Argentina: 42%.

El 21,8% se registra en escolares de 14 años o menos.

Asimismo Bolivia es el país donde menos toman, mientras que Colombia y Brasil son los países donde el uso de alcohol es más precoz.

En el diario La Nación en el 2007 se publicó que en América Latina, Argentina triplicó el consumo de marihuana en los últimos tres años convirtiéndose en el mayor consumidor de la región.

Se sostenía que más de un 6% de la población argentina consume habitualmente marihuana, en comparación con poco más de un 2,0% que se había registrado en un anterior sondeo realizado en el 2004.

Con el abrupto aumento del consumo, Argentina pasó a ser el país latinoamericano con mayor consumo de marihuana, desplazando a Chile que tiene un 5,3 %, según indicó la publicación.

La Organización de Estados Americanos (OEA) en el 2007 en un estudio sobre el consumo de cocaína entre estudiantes secundarios en varios países de la región se constató que los argentinos van a la cabeza, con el 2,5 %.

Estos datos son más que significativos para que la sociedad toda asuma la responsabilidad de contribuir a mejorar la calidad de vida de nuestros niños y jóvenes.

Esta realidad nos muestra el nivel de abandono, la falta de contención, la incomunicación y la insatisfacción que sienten en relación al medio que los rodea muchos de los adolescentes argentinos.

El informe anual del 2006 de "Periodismo Social" sostiene que los diarios privilegian la "violencia" cuando publican noticias sobre chicos.

Como consecuencia de "un seguimiento de matutinos nacionales y provinciales, afirma que en las noticias sobre chicos, la "violencia" supera como tema más tratado a la "educación". Según una prestigiosa agencia brasileña, Argentina es el único país de Latinoamérica en donde se verifica esa tendencia. A la hora de hablar sobre "violencia", sea cuando los chicos son "agentes" o "víctimas", la principal fuente a la que recurren los



diarios es la Policía. Clarín y *Ámbito* fueron los diarios que más notas sobre niños publicaron sin explicitar la fuente".

Este dato pone de manifiesto la mala prensa que los niños y adolescentes tienen en nuestro medio, no privilegiando la buena atención que deberían poner sobre esa franja de la sociedad, tratando de entender los fenómenos que protagonizan y ofreciendo respuestas acordes a las problemáticas del siglo XXI.

Ante la violencia en las escuelas M. Márquez, I. Jáuregui en la Revista iberoamericana de Educación N° 38 (2005) sostienen que los docentes consideran la necesidad de un mayor control y de medidas disciplinarias, que los escolares hablan de diálogo y de consideración-respeto hacia como forma de resolver los conflictos.

La mejor arma para resolver los conflictos no son las actitudes violentas, sino la palabra, el diálogo y el respeto (*Talleres organizados en Granada por 12 centros educativos, en colaboración con las ONG Proyecto Hombre y ASPA*).

Los propios encuestados, 2.322 escolares de 9 a 16 años de centros públicos y privados de Madrid, reclaman más educación en valores y respeto hacia ellos de educadores y de familias para frenar las conductas violentas, mientras que restan importancia a las medidas de control [...] (*Diario de Sevilla*, 10/02/2005). Si bien este aporte no se refiere a nuestro medio, resulta claro que la educación inclusiva y el respeto son fundamentales a la hora de obtener respuestas ajustadas por parte de los jóvenes en el proceso de la correcta adaptación al medio.

En septiembre del 2001 el Ministerio de Seguridad de la Provincia de Buenos Aires publicó en los medios "Cada día detienen en Bs. As. a 40 menores de edad", el número triplicaba al de 1992.

En los primeros ocho meses del año 2000 arrestaron en esa jurisdicción a 8.255 chicos.

Estaban 2.394 acusados de delitos graves (asesinatos, lesiones gravísimas, robo con arma, violación o privación ilegítima de la libertad).

Se iniciaban 257 causas judiciales por día con menores protagonistas, víctimas o autores de delitos.

El Diario Perfil en octubre del 2007 titulaba "Desde el 2000 crecieron un 26% las causas en las que hay menores involucrados"

La reiteración de casos en los que hay menores como protagonistas de delitos tiene su correlato en el aumento de las causas penales.

La Ciudad y la Provincia de Buenos Aires son los distritos más conflictivos. Agregaba que en el Congreso hay seis proyectos para crear un sistema penal juvenil, que dé una respuesta integral al problema. Reconocen que faltan políticas públicas para dar un tratamiento integral a los menores que delinquen.

En octubre del 2001, bajo el título: "Niñez en riesgo" se mencionaba en relación al costo de los Institutos que sólo una parte del dinero destinado a la atención de los menores les llega a ellos.

Hay graves fallas en la gestión y también se puntualizaba y debatía hasta dónde llega la responsabilidad de los chicos que cometen delitos, la prevención y cómo recuperarlos.

Mary Beloff, Profesora de Derecho Penal Juvenil de la Facultad de Derecho (UBA) manifiesta que "El debate se centra erróneamente en la baja de la edad de imputabilidad.

El sistema legal, que combina impunidad con injusticia, debe variar para dar respuestas integrales. El Estado tiene que reaccionar para beneficio de todos los involucrados:

**Beneficio del adolescente infractor**, a quien de ese modo se lo estaría incluyendo en el sistema de valores de toda la comunidad;

**Beneficio de la víctima**, que advertiría que no tiene que ocuparse por mano propia de reparar el delito que sufrió;

Por último beneficio de la sociedad en su conjunto, que encontraría en el derecho y en la justicia una manera de reafirmar sus valores y de dirimir sus conflictos de modos no violentos".

Es llamativo entonces que se ponga el énfasis en atender a las consecuencias de la comisión de delitos por parte de jóvenes a través de seis proyectos legislativos antes de avanzar sobre las causas originadoras de estas conductas antisociales.

Como consecuencia apreciamos que un importante número de adolescentes está excluido del sistema familiar, de justicia, del educacional y del laboral en este momento histórico que se da en llamar de globalización.

En este sentido rescato las palabras del Dr. Eugenio Zaffaroni que dice "Creo que nuestro defecto es que estamos pensando en este momento de globalización planetaria con esquemas ideológicos que corresponden al siglo XIX. Pero lo cierto es que la dialéctica explotador- explotado se terminó y pertenecía a la época de la Revolución Industrial. Entre el excluido y el incluido no hay dialéctica. El excluido es alguien que no es necesario, como que nació equivocado, como que la estructura de poder no lo necesita, está sobrando, es mucho más tremendo el problema y esto claro que genera una conflictividad que también es mucho más grave."

Como consecuencia de la violencia que ejerce el sistema, lo que está en juego para los adolescentes es la seria dificultad en lograr la propia identidad. Esta en riesgo la condición medular de esta etapa del desarrollo.

Creo que es imprescindible ser optimista a pesar del panorama expuesto en la medida que sepamos asumir un rol activo en la inclusión del adolescente.

Es imprescindible reconocerlo, jerarquizarlo como valioso y acercarnos estableciendo un intercambio enriquecedor.

El saber es un factor de poder y por lo tanto brindarle la educación es prioritario.

La educación en la casa jerarquizando valores y optimizando la palabra como vehículo para establecer las diferencias y aceptar el disenso.

La confianza que depositemos en ellos consolidará la responsabilidad que deberán asumir.

Estaremos atentos a promover el compromiso y participación, comunicándonos de manera efectiva.

Insistiremos en la habilidad para manejar las emociones, tensiones y el estrés. Trabajaremos reforzando la habilidad para pensar en forma creativa y crítica así como capacitarlos para establecer empatía.

Finalmente quiero repetir las palabras de Ernesto Sábato quien supo decir "Solamente aquellos que sean capaces de encarnar la utopía serán aptos para el combate decisivo: recuperar cuanto de humanidad hayamos perdido"

# **SÍNDROME DE MUNCHAUSEN POR PODER Y MANIFESTACIONES DE SUPUESTO EVENTO DE APARENTE AMENAZA A LA VIDA**

Dr. Norberto R. Garrote y Cols.

## **INTRODUCCIÓN**

Este aporte intenta poner de relieve las características de un trastorno que hasta hace poco no era advertido e incorporado como un diagnóstico diferencial en la búsqueda etiológica de patologías raras o poco claras en niños.

Richard Asher describió por primera vez en 1951, bajo el título de síndrome de Munchausen, un cuadro caracterizado por el abuso de consultas hospitalarias a raíz de falsos y significativos padecimientos, que por sus características promovían estudios en ocasiones cruentos y tratamientos médicos innecesarios. La presentación se basó sobre las manifestaciones constitutivas de cuadros clínicos raros que recurrían en dos mujeres y un varón, todos adultos.

El aporte de Asher permitió catalogar como enfermo a la persona que "aparentaba burlar" las destrezas diagnósticas del médico. La denominación del síndrome fue motivada por los antecedentes históricos de Karl Friedrich Hieronymus Baron von Munchausen, conocido como el "barón de las mentiras" y nacido en 1720, en Bodenwerder. Se desempeñó como capitán de caballería para un regimiento ruso en dos guerras contra los turcos y era un conocido narrador de anécdotas sobre cacerías, viajes y batallas. La presente comunicación se refiere a los cuadros clínicos supuestos que padecen los niños según las referencias de las madres que consultan por ellos. Varity denominó como "síndrome de Polle" a la presentación de este cuadro clínico en los niños, frente a los supuestos síntomas por los que reclamaban sus padres. Lo denominó síndrome de Polle en memoria del nombre del hijo de Munchausen, de quien se dice, sin precisiones exactas, que padeció una enfermedad ficticia a la edad de un año, provocada por su padre. En 1976, Rogers publica 6 casos en niños y los incluye como una forma atípica de malos tratos. Un año después, Roy Meadow denominó y definió a este síndrome como síndrome de Munchausen por poder o por delegación (*Munchausen syndrome by proxy*). Lo describe como aquel en que la persona fabrica o inventa síntomas para otro, (generalmente la madre y lo padece el hijo) y así queda registrado en las publicaciones de pediatría.

## **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS**

Meadow propuso la denominación a propósito de dos casos clínicos en los que las madres simulaban enfermedades en sus hijos. La primera refería que su hijo presentaba hematuria, pero luego se constató que la orina del niño contenía el agregado de la orina menstrual de su madre. El segundo fue el caso de un niño que padecía las consecuencias de la intoxicación con cloruro de sodio por parte de su progenitora. En ambas situaciones, los pequeños pacientes habían ingresado a diferentes hospitales en los que no se logró llegar a una valoración diagnóstica de enfermedad conocida. Ambos pacientes habían sido expuestos a innumerables estudios complementarios y métodos cruentos sin arrojar resultados que pudieran esclarecer patología alguna. La importancia del diagnóstico precoz es trascendente, ya que si no se descubre la etiología, la sintomatología puede ser más variada e incluso mortal. Además, a medida que los niños crecen en esa mentira, tienden a participar de esa modalidad de expresión y pasan a ser adolescentes y adultos portadores del síndrome de Munchausen.

En algunos casos se descubre en los exámenes de sangre o fluidos corporales, productos químicos o fármacos no prescritos y supuestamente no recibidos por el niño, según los aportes de la madre a la hora de la anamnesis. Estos hallazgos son orientadores para arribar al diagnóstico presuntivo. Es importante reseñar que cuando los profesionales consultan con otros colegas sobre los presuntos síntomas del paciente, arriban a la conclusión de que son sumamente raros y los tratamientos instituidos resultan ineficaces y mal tolerados.

Habitualmente es la madre la que los provoca y la signosintomatología no ocurre en su ausencia. Siempre permanece muy atenta al cuidado del niño y rehúye dejarlo solo. Esta característica contrasta con la escasa preocupación por la enfermedad de su hijo, al par que busca establecer más estrechas relaciones con el personal médico y de enfermería. Es común que ellas mismas padezcan este síndrome y, en general, poseen antecedentes psiquiátricos. También es frecuente que la madre tome decisiones terapéuticas sin comunicarlas al profesional (administrar antipiréticos en caso de fiebre) o que por el contrario no cumpla con una indicación precisa del médico (boicotear la toma de orina para realizar un estudio).

Según Meadow, las señales para advertir su ocurrencia son:

- Persistencia o recurrencia inexplicada de enfermedades.
- Las investigaciones no se corresponden con el aspecto sano del niño.
- Los médicos con experiencia indican "no haber visto nunca un caso semejante".
- Los signos o los síntomas no se presentan cuando la madre está ausente.
- Madre excesivamente atenta que no quiere alejarse de su hijo.
- Tratamientos ineficaces.
- Tratamientos no tolerados.
- Trastorno muy raro como diagnóstico primario.
- La reacción de la madre frente a la enfermedad es desmedida y no se corresponde con la realidad. Además se queja de la poca dedicación profesional para arribar a un diagnóstico certero de la enfermedad del niño.
- Convulsiones que no mejoran con los anticonvulsivantes usuales.
- Madres con historias personales de síndrome de Munchausen.
- Madre con un fondo paramédico.
- Ausencia de padre.
- Los exámenes complementarios no aclaran el diagnóstico.
- Hermanos con enfermedad rara o muerte súbita.

Se pueden presentar con signos o síntomas:

- Genitourinarios (dolor, sangrados, infecciones).
- Digestivos (dolor, vómitos, diarrea, sangrados).

- Neurológicos (convulsiones, trastornos del sensorio y comportamiento).

Estas madres se caracterizan por:

- Gran destreza para manipular al personal (médicos, enfermeras, trabajadoras sociales). Algunos jueces se han manifestado incrédulos a que el síndrome exista como tal.
- Madres con edad promedio de 30 años.
- -Sobreprotectoras con el hijo.
- Relación simbiótica con el hijo.
- Con trastornos disociativos atípicos.
- Depresivas, ansiosas.
- Con gran capacidad de invención.
- Agresividad.
- Con trastorno límite de la personalidad.

El DSM-IV propone los siguientes criterios de investigación para el trastorno ficticio por poderes:

- a) Producción o simulación intencionada de signos o síntomas físicos o psicológicos en otra persona que se encuentra bajo el cuidado del perpetrador.
- b) La motivación que define al perpetrador es el deseo de asumir el papel de paciente a través de otra persona.
- c) No existen incentivos externos que justifiquen este comportamiento (por ejemplo, una compensación económica).
- d) El comportamiento no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental.

Está descrito que quien genera un trastorno ficticio por poderes no responde a un cuadro psicótico ni alucina mientras enferma a su/ s hijo/ s. *"Los padres y sobre todo la madre, inventan, falsifican o producen de manera voluntaria síntomas al niño, con la finalidad de gratificar las necesidades psicológicas de atención y dependencia de ellos mismos"*. (Meadow).

Los síntomas son provocados por el adulto con intencionalidad, voluntariedad y la ausencia de un beneficio consciente (a diferencia del enfermo simulador) y la falta de control sobre su conducta (sus actos son compulsivos, sus manipulaciones son conscientes, no así sus motivaciones).

Se trató de estudiar esos impulsos y saber a qué se debían. Se detectó necesidad de sufrir e incluso morir, deseo de ser el centro de atención, deseos eróticos, amor u odio al personal médico o sanitario, deseo de amparo y refugio. Otras veces, existe un trasfondo simbólico de recuerdos o vivencias infantiles vinculadas a la figura materna o paterna.

A todas luces se trata de una modalidad de maltrato al niño, en la medida en que las acciones del adulto le provocan un daño real o potencial, con alteración de su desarrollo integral.

Los conceptos hasta aquí presentados nos colocan ante la necesidad de contemplar el complejo diagnóstico que involucra a dos protagonistas: quien aduce o produce los síntomas y quien supuesta o realmente los padece.

### **PRESUNTO EVENTO DE APARENTE AMENAZA A LA VIDA COMO MANIFESTACIÓN SINTOMÁTICA**

Se comunica la ocurrencia del síndrome de Munchausen por poder en relación a las características de un presunto ALTE como forma de presentación en dos niños de corta edad.

El ALTE (*apparent life-threatening event*) es un evento de aparente amenaza a la vida, anteriormente denominado muerte súbita frustra, que se caracteriza por alguna combinación de pausa respiratoria, cambio de coloración de la piel, modificación del tono muscular, ahogos o arcadas.

Este evento puede revertir espontáneamente, requerir estimulación vigorosa o resucitación cardiopulmonar.

El cuadro clínico referido puede ser producido por diversas causas y existe una normativa y recomendaciones específicas para su estudio sistemático.

Entre las posibles causas se menciona el Síndrome de Munchausen por poderes, en el cual la madre, mediante el mecanismo de sofocación, produce este trastorno en el niño.

En relación a las causas desencadenantes de ALTE nos encontramos con el siguiente cuadro descriptivo y la representación porcentual en relación a la casuística:

*Digestivas: 47%*

Reflujo gastroesofágico – Infección – Aspiración – Malformaciones – Síndrome del vaciamiento gástrico rápido (*dumping*)

*Neurológicas: 27%*

Síndrome vasovagal – Epilepsia – Infección – Hematoma subdural Malformación

*Respiratorias: 15%*

Infección – Anormalidad de la vía aérea – Hipoventilación alveolar

*Cardiovasculares: 3,5%*

Infección – Cardiomiopatía – Arritmia – Malformaciones congénitas

*Metabólicas y endócrinas: 2,5%*

Hipoglucemia – Hipocalcemia – Intolerancia a la comida – Síndrome de Reye – Hipotiroidismo – Deficiencia de ácidos grasos no esterificados – Síndrome de Leigh – Déficit de carnitina – Síndrome de Menkes – Fructosemia

*Misceláneas: 3%*

Accidentes – Sepsis – Síndrome de Munchausen por poder – Error nutricional – Efecto adverso de drogas

Como se puede apreciar, este trabajo se ha centrado en las misceláneas, que apenas

alcanzan el 3% de la casuística. Pero se lo ha hecho por la significación y el riesgo que representa para el niño, la falta de su sospecha por parte del profesional que conduce el estudio y tratamiento.

### **CASO CLÍNICO 1**

Beba de 11 meses de edad, que ingresa al Hospital de Niños "Dr. Pedro de Elizalde" el día 10/2/02 por un episodio de ALTE (evento de aparente amenaza a la vida).

La madre relata que estando en la casa, la niña presenta un episodio de hipotonía, cianosis y pausa respiratoria, por lo cual es traída a la consulta, decidiéndose su internación.

Refiere un episodio similar un mes atrás, con internación en otro centro asistencial, donde le realizan examen neurológico (incluso EEG) y cardiológico (ECG) con resultados normales.

Durante la internación presenta episodios de similares características al que motivó su ingreso (hipotonía, cianosis, sudoración y frialdad de extremidades) y un episodio convulsivo medicado con difenilhidantoína (dosis de impregnación 7 mg/kg/ dosis y luego se pasó a 5 mg/kg/día, como dosis de mantenimiento). Antecedentes familiares: madre de 19 años con padecimientos psiquiátricos, tratada en el hospital Tobar García por anorexia nerviosa. Presenta antecedentes de drogadicción e intentos de suicidio, dos internaciones por episodios depresivos y otra por ingesta medicamentosa al 2º mes de embarazo.

Estudios realizados al paciente:

- Cardiológico: examen clínico, ECG, TILT Test normales
- Neurológicos: examen clínico, EEG, polisomnográfico, ecografía cerebral. Todos, con resultados normales.
- Gastroenterológicos: examen clínico, anticuerpos antigliadina, endomiso y pHmetría, ecografía abdominal. Todos normales.
- Endocrinológico: sugieren descartar disautonomía familiar mediante EEG y examen oftalmológico.
- Examen oftalmológico: fondo de ojo normal.

Se le realizaron los siguientes exámenes de laboratorio:

Hemograma, orina completa, glucemia, hepatograma, enzimas musculares, calcio, fósforo y magnesio en sangre, coagulograma, hormonas tiroideas, dosaje de amonio y urocultivo.

Todos los resultados arrojaron valores normales. Se realizó dosaje de drogas de abuso en la madre: no dosable.

En la niña: resultado positivo para benzodiazepinas, que se interpretó como secundaria a la medicación anticonvulsiva.

Debido a que todas las evaluaciones y los valores de laboratorio fueron normales, que los episodios de apnea se producían exclusivamente en presencia de la madre y ante la sospecha de que los episodios fueran provocados, se solicitó la interconsulta a la Unidad de Violencia Familiar. Dicha Unidad asistencial, constituida por profesionales médicos,

psicólogos, asistente social y abogado, se dedica al diagnóstico y abordaje integral con carácter interdisciplinario de las diferentes manifestaciones del maltrato infantojuvenil.

Dentro de ese marco referencial se procedió a realizar:

Entrevista de admisión con la abuela materna, entrevistas con la madre, entrevistas con el padre, entrevistas con la abuela materna, entrevista con la abuela paterna, evaluación pediátrica de la hermana y seguimiento clínico en la internación.

Durante la internación, los padres protagonizaron episodios de violencia conyugal cruzada, que motivaron la suspensión y el reinicio de la convivencia de manera recurrente tal como había sucedido con anterioridad. La madre mostró una actitud desafiante, poco colaboradora, sin poder acercarse a la descripción clara de los acontecimientos que desembocaban en la sintomatología referida; además, negó toda posibilidad de estar involucrada en los episodios vividos por su hija. Sin embargo, se pudo inferir el temor de que su hija no continuara a su cuidado.

En las entrevistas con la abuela materna se apreció una evidente preocupación por cuestiones laborales, ya que de ella dependía todo el grupo familiar. Tampoco mostró un compromiso empático con la nieta y rechazó la posibilidad de hacerse cargo del cuidado de la niña.

El padre manifestó dificultades para hablar espontáneamente y se mostró resistente a brindar información. Negó toda posibilidad de que la madre hubiese participado provocando los cuadros padecidos por su hija. El abuelo paterno consideró que ni su hijo ni la madre de la niña podían continuar a cargo de la criatura. Sin embargo, su propia situación personal y familiar lo imposibilitaban para aportar el resguardo que la niña merecía. Ante la posibilidad de que los episodios fueran provocados por la madre y en ausencia de familiares confiables, se requirieron los servicios de una cuidadora hospitalaria las 24 h del día. Tenía como finalidad supervisar de manera permanente todo procedimiento protagonizado por la progenitora que pudiera poner en riesgo la salud de su hija.

A partir de su incorporación, la paciente no volvió a repetir el cuadro clínico descripto.

Cabe señalar que, en países desarrollados, existen cámaras de video en las salas de internación que permiten la observación y filmación de los procedimientos que pudieran protagonizar las personas que permanecen al cuidado del paciente, lo cual permite validar o descartar la sospecha de Munchausen por poder.

Dada la delicada situación de la paciente, se requirió el resguardo de su integridad como sujeto de derechos al Defensor de Menores y luego se sugirió al Juzgado que intervino:

- Permanencia de la niña a resguardo en un recurso de amas externas.
- Régimen de visitas para la madre y familiares supervisado por profesionales conocedores de la problemática.
- Garantizar tratamiento psiquiátrico para la madre.
- Evaluación psicológica al padre y eventual tratamiento.
- El 22/05/02 egresa la paciente con un "ama externa".

## **CASO CLÍNICO 2**

Paciente de sexo femenino de 4 meses de edad que ingresa al Hospital de Niños "Dr.



Pedro de Elizalde" el 16 de mayo del 2005 derivada del Hospital Santojani, en el que se encontraba internada desde el 13-5-05 con diagnóstico de bronquiolitis de 24 h de evolución. Durante su permanencia en la guardia de ese centro asistencial presentó un episodio de apnea que cedió con estimulación manual.

La evolución fue favorable hasta que a las 48 h presentó dos episodios de apnea, con 5 minutos de diferencia entre sí, que se repitieron en sala de recuperación y requirieron intubación y respirador.

No se pudo constatar si estos episodios fueron en compañía exclusiva de la madre o en presencia de algún profesional. En los controles de enfermería consta que, ese mismo día por la mañana, la madre le retiró el oxígeno a la niña sin indicación médica.

Se pudo constatar que en febrero de 2005 había sido asistida en el Hospital Gandulfo por un cuadro de llanto constante, rechazo del alimento y sudoración de 1 hora de evolución. Posteriormente, episodio de pausa respiratoria con cambio de coloración de la cara y extremidades distales, acompañado de hipertensión. En esa oportunidad, se le realizó estudio polisomnográfico en el que se constataron "apneas con índices dentro de parámetros normales", y pHmetría con reflujo gastroesofágico patológico.

El diagnóstico al egreso fue "Reflujo gastroesofágico"; se le indicó tratamiento antirreflujo y, a la madre, la participación en un curso de reanimación cardiopulmonar.

Con la derivación del Hospital Santojani ingresa a Unidad de Terapia Intensiva del Elizalde y se decide la extubación con buena tolerancia; luego pasa a sala pediátrica.

Dos días después presenta episodio de apnea sin bradicardia que cede con ventilación con bolsa y máscara. Seguidamente se desencadena una convulsión tonicoclónica inicialmente focal y luego generalizada que supera con diazepam; se deriva a UTI.

Estudios realizados a la paciente:

- Cardiológicos: examen clínico, ECG y Holter normales.
- Neurológicos: examen clínico, EEG y ecografía cerebral normales. Polisomnografía: apnea de 140 seg mixta, con bradicardia asociada, posterior a un episodio de llanto que cede con estimulación leve. Cabe señalar que durante el registro polisomnográfico, la técnica se ausenta por unos minutos para solicitar una mamadera para el bebé; cuando regresa, encuentra a la madre sobre la cabeza de la niña diciendo: "esta morada". Las manos de la madre se hallaban sobre la cara de la niña, sin intentar estimularla. Luego, la asiste una médica de UTI que constata su recuperación. Durante este episodio se registra la pausa respiratoria descrita anteriormente.
- Gastroenterológicos: seriada gastroduodenal: sin alteraciones anatómicas, con reflujo gastroesofágico III, cámara gamma: reflujo sin microaspiraciones.
- Examen oftalmológico: fondo de ojo normal.

Se le realizaron los siguientes exámenes de laboratorio:

Hemograma, eritrosedimentación, glucemia, uremia, creatinina, hepatograma, enzimas musculares, calcio, fósforo y magnesio en sangre, coagulograma, hormonas tiroideas, dosaje de amonio y ácido láctico, orina completa y urocultivo.

Todos los resultados fueron normales.

Se constató a posteriori en la sala de UTI un episodio de desaturación que coincidió con el momento en que la niña se encontraba en los brazos de la madre y ésta la abrazaba intensamente.

En vista de las actitudes riesgosas observadas en la madre sobre la modalidad de cuidados que prodigaba a su hija, su actitud oposicionista, la persistente hostilidad demostrada y con exámenes complementarios cuyos resultados no justificaban los episodios presentados por la paciente, se decide la interconsulta del Servicio de Violencia Familiar.

Producto de esta intervención se decidió convocar inmediatamente a cuidadoras hospitalarias del CONNAF para establecer el acompañamiento, control y resguardo de la paciente durante la internación, para evitar que la madre se manejara de manera discrecional con la hija.

El grupo familiar conviviente con la niña está constituido por la madre, de 29 años, argentina, oriunda de una provincia sureña, con escolaridad secundaria incompleta y el padre, de 39 años, uruguayo, trabaja de vendedor ambulante.

Ambos dan cuenta del fallecimiento de otro hijo de la señora con una pareja anterior en 1999; vinculan el desenlace fatal a un cuadro clínico semejante al de la paciente.

Los antecedentes médicos del hermano fallecido, según los registros del hospital Militar Central, ponen de manifiesto dos internaciones; la primera, en agosto de 1999, a los 45 días de vida, por bronquiolitis y apneas; todos los estudios realizados fueron normales incluido un estudio polisomnográfico. La segunda, un mes después, por un cuadro de vómitos y diarrea, con dos episodios de apneas ese mismo día, el último de mayor duración. Pasa a UTI donde se consigna que el episodio no fue posterior a ingesta o llanto. Posteriormente, registró un nuevo episodio de apnea prolongada que requirió asistencia respiratoria mecánica, donde se le aspira gran cantidad de leche del tubo endotraqueal. Continúa conectado al respirador 5 días. Luego se traslada a sala de internación pediátrica con tratamiento antibiótico. Pocos días después, presentó paro cardiorrespiratorio con nueva aspiración de leche por tubo endotraqueal; como consecuencia, sufre un cuadro de encefalopatía hipóxico isquémica que lo lleva al óbito el 30/10/99. Los diagnósticos de muerte fueron: paro cardiorrespiratorio con muerte cerebral y shock séptico.

Se realizaron entrevistas con la madre y luego con el padre. La mamá hizo referencia a su pasado signado por abandonos de la familia nuclear; permaneció institucionalizada por años. Como no soportaba ese modo de vida decidió retirarse por sus propios medios y pasó a vivir en un hogar de puertas abiertas; estudiaba y trabajaba hasta que quedó embarazada de su primer hijo. Se presentó demandante, querellante y poco colaboradora; atribuyó a los profesionales que asistían a su hija, los malos tratos que apreciaba le dispensaban al criticar su función materna.

Permanecía orientada en tiempo y espacio, sin conciencia de enfermedad y con conciencia de situación. No se detectaron alteraciones cualitativas en la sensopercepción al momento de las entrevistas.

Requería de forma constante el alta de la niña, sin capacidad de aceptar la gravedad de los episodios sufridos por la niña.

Se suministraron técnicas proyectivas y psicométricas (Bender, HTP integrado y MMPI) que arrojaron los siguientes resultados:

- Tendencia a experimentar gran tensión interna ante un gran número de acción de la capacidad autocrítica, adjudica a los demás la responsabilidad sobre sus

problemas.

- Actitud hostil, de resentimiento y pensamiento rígido.
- Labilidad emocional con tendencia a la impulsividad y al *acting*.
- Sentimientos de perjuicio con respecto a los demás.
- Escaso control de sus impulsos.
- Preocupaciones por cuestiones sexuales.
- Sentimiento de soledad.
- Manejos interpersonales con características psicopáticas. El padre se presentó a las entrevistas con actitud colaboradora; manifestó su deseo de separarse de la mujer y comentó que se haría cargo tanto de la manutención como del cuidado de la niña en el caso de que la madre no estuviera en condiciones de cuidarla.

Con respecto a las características de personalidad de su pareja, la definió como una persona inestable, que lo culpabiliza por todo lo que sucede, que amenazó con matarlo y que, además, es cleptómana. Relató diversos episodios en los cuales la madre de la paciente robó diferentes objetos de casas ajenas e, incluso, dinero a él mismo.

En este caso también se priorizó valorar el riesgo de la niña afectado y validar la sospecha diagnóstica sobre la base de las características del paciente y las del sujeto que provoca la sintomatología.

Como consecuencia del alto riesgo apreciado, se decidió en esa oportunidad y según la legislación vigente entonces, la solicitud de protección de persona al defensor de menores de turno.

Finalmente, y en virtud de diagnóstico situacional, se sugirió:

- Ubicar a la niña extrahospitalario que garantizara su resguardo integral, con visitas de su madre supervisadas por personal entrenado.
- Derivar a la madre para evaluación psicopatológica en un servicio de adultos y tratamiento acorde al resultado.
- Derivar al padre a un espacio terapéutico, a fin de revisar y reflexionar sobre su función paterna.

## **CONSIDERACIONES FINALES**

Es importante reforzar la idea de considerar la sospecha de síndrome de Munchausen por poder ante la presencia de niños con supuestos síntomas que no permiten consolidar un diagnóstico clínico claro, la falta de respuesta a los tratamientos implementados y la reiterada demanda de asistencia en diferentes instituciones sanitarias.

Se pudo apreciar que la modalidad de intervención frente a la sospecha del síndrome de Munchausen por poder, tuvo un carácter eminentemente interdisciplinario.

Dicho equipo valora el riesgo en el que se encuentra el paciente y sólo con el niño a resguardo se prosigue con el diagnóstico.

En los casos presentados, el resguardo se basó en evitar la repetición de maniobras que

podrían desencadenar el supuesto evento de aparente amenaza a la vida durante la internación.

Esta situación se logró con la presencia permanente de personal que asumió el control y cuidado del niño.

El diagnóstico se denomina situacional ya que contempla los aspectos médicos, psicológicos, psiquiátricos, sociales y legales.

En los casos de referencia, las características de las madres involucradas en los episodios de supuesto ALTE y la clínica de los niños afectados permitieron validar la presunción diagnóstica.

Es imprescindible reparar y evitar la reiteración de los episodios. El monitoreo y seguimiento de esta patología es esencial para evitar el desenlace fatal que algunos pacientes registran.

## **BIBLIOGRAFÍA**

Escudero Fernández B, Zapatero M, Arizmendi MC, et al. Síndrome Munchausen por poderes. Actuación médica. *Ac Ped Esp* 1993; 51:759-764.

Meadow R. Different interpretations of Munchausen syndrome by proxy. *Child abuse & neglect* 2002; 26:501-508.

Davis P, Mc Clure RJ. Procedures, placement and risk of further abuse after Munchausen syndrome by proxy non accidental poisoning and non accidental suffocation. *Arch Dis Child* 1998; 78:217-221.

Feldman M, Brown R. Munchausen by proxy in an international context. *Child abuse & neglect* 2002; 26:509-524.

American Psychiatric Association. DSM IV TR Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders 2000: Pág. 513.

Stirling J, Jr and the Committee on Child Abuse and Neglect. *Pediatrics* 2007; 119:1026-1030.

Grupo de trabajo en Muerte Súbita del Lactante. Recomendación sobre eventos de aparente amenaza a la vida (ALTE) *Arch Argent Pediatr* 2001; 99(3):257-262.

Meadow R. Unnatural sudden infant death. *Arch Dis Child* 1999; 88:B 7-14.

Little G, Brooks J. Accepting the unthinkable. *Pediatrics* 1994; 94(n 5):748-749.

# TRASTORNO POR ESTRÉS POST TRAUMÁTICO

## Sus manifestaciones en el abuso sexual infantil

Dr. Norberto R. Garrote

### **Introducción:**

El estrés post traumático nos remite indefectiblemente y de manera trascendente al concepto de trauma.

La palabra trauma deriva del griego y significa lesión en los tejidos orgánicos producida por la violencia extrema, como la herida entre otras.

Tiene la palabra una segunda acepción vinculada al choque o impresión emocional que deja una huella subconsciente duradera.

Como podemos observar en lo concerniente al aparato psíquico, estaremos hablando de heridas del alma, parafraseando a J. Granel (fecha).

Freud (fecha) introduce el concepto de situación traumática para referirse a aquellos eventos provenientes del mundo externo, que irrumpen en el psiquismo de manera abrupta.

Volviendo a Granel (íbid.), las estructuras que componen a ese ser humano han sufrido una modificación súbita y violenta y agrega que tendremos trauma cuando falla la reacción de alarma, cuando no funciona la angustia anticipatoria ante el peligro, cuando los estímulos sobrepasan las barreras protectoras, cuando no pueden desencadenarse las respuestas defensivas adecuadas.

Benyakar hace una diferenciación entre vivencia de estrés y vivencia traumática.

Dice que estaremos ante la vivencia de estrés en la medida que el psiquismo desarrolle defensas, pretendiendo por medio de sueños, pesadillas, tendencia a la repetición y o actitudes evitativas, elaborar la amenaza percibida del mundo externo.

La vivencia traumática estima está determinada por la angustia automática. Remite aun psiquismo que colapsó. Lo fáctico irrumpe en él sin permitir el desarrollo de defensas ante la amenaza.

Esa vivencia será traumática porque quedará inundada de afecto y carente de escena o representación.

### **Trastornos por estrés post traumático:**

La psicopatología infantil incorpora como entidad el trastorno por estrés post traumático hace relativamente pocos años, incluyéndolo en las categorías del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM III R recién en 1987.

Se denomina de tal manera al trastorno que se instala como consecuencia de haber estado "expuesto a un acontecimiento estresante y extremadamente traumático, y donde el individuo se ve envuelto en hechos que representan un peligro real para su vida o cualquier otra amenaza para su integridad física..." hasta aquí parte de la descripción en el DSM IV.

Es cierto también que en el citado manual, luego se pasan revista a una serie de acontecimientos traumáticos de lo más variado, así como se hace referencia a las características sintomáticas y las modalidades adoptadas de acuerdo a la edad.

Evidentemente que si bien las consultas pueden surgir por las manifestaciones sintomáticas que presentan los niños o adolescentes, es prioritario acercarse a los orígenes de tales conductas, para encontrar respuestas terapéuticas acordes a las necesidades de los pacientes.

Quiero poner de manifiesto mi preocupación por aquellas situaciones que no resultan fácilmente identificables como originarias del trauma, por resultar socialmente inaceptables y consecuentemente secretas. Me refiero específicamente al abuso sexual infantil.

Pongo el énfasis en este tipo de experiencia traumática, ya que por las razones antes expuestas pasa inadvertido en no pocas ocasiones y en diferentes abordajes terapéuticos se responde a la sintomatología y no precisamente a la etiología, postergándose las soluciones integrales y renovándose en el tiempo los síntomas que curiosamente pasan a ser cada vez más graves.

Aquí cabe consignar que no sólo depende del paciente la limitación respecto de la verbalización del acontecimiento traumático, en la medida que forma parte de un secreto, sino también de las dificultades que a los terapeutas le representa interrogar a propósito de los sucesos que pudieran haberlo molestado o incomodado.

En este caso las consideraciones pueden estar en relación directa con el desconocimiento de las características clínicas que den lugar a sospechar estos acontecimientos y por otro lado a las experiencias de vida del terapeuta que originan en ocasiones la puesta en marcha de mecanismos defensivos de negación que actuarían en perjuicio de quien merece ayuda.

A veces los estudios sirven para esclarecernos acerca de una realidad que nos conmueve cuando hacemos consciente los resultados. Por ejemplo cita Putnam (fecha) que encontró en el 97% de las pacientes con múltiples desordenes de la personalidad antecedentes de abuso sexual en la infancia. Por su parte Ross (fecha) deja asentado que el 74% de 207 pacientes femeninas con trastornos múltiples de la personalidad tenían antecedentes de abuso sexual. Asimismo la mayor parte de ellas habían estado bajo tratamiento psicoterapéutico y sin embargo en muchos casos no habían sido interrogadas sobre los acontecimientos abusivos experimentados en su infancia.

Compartiendo un coloquio con Michel Botbol (fecha), director de una clínica psiquiátrica parisina para adolescentes con trastornos psicóticos de iniciación en la adolescencia, mencionó que en su población de internados, un 30% habían sido víctimas de abuso sexual infantil.

En base a estos hallazgos a priori pareciera que a medida que transcurre el tiempo y el sujeto avanza en las etapas del desarrollo sin encontrar una respuesta específica al trauma de origen, serían más altas las posibilidades de padecimientos psíquicos severos.

### **Los traumas de la infancia**

Sin pretender sostener hipótesis firmes al respecto y tan solo a modo de ejemplos que merecen ser reflexionados, estimo de trascendencia estos conceptos como introductorios al tratamiento del trauma.

Los traumas de la infancia *"producen una serie de cambios mentales que finalmente justifican algunos problemas de personalidad en los adultos, ciertas clases de*

*pensamientos psicóticos, la violencia exagerada, trastornos graves de personalidad disociada, la pasividad en grados extremos, los actos de automutilación y una serie de alteraciones producidas por la angustia"* según afirma L. Terr (fecha).

Para poder entender mejor los trastornos intrapsíquicos producidos por los eventos traumáticos que se enumeran en el DSM IV, creo de interés seguir algunos conceptos que propone la Dra. Leonore Terr sobre los traumas.

Los define como el resultado mental de una única desgracia de origen externo o una serie de desgracias que hace que la persona joven sea temporariamente inútil y destruyen sus mecanismos de defensa y su manera de enfrentar la vida cotidiana.

La misma autora menciona que hay cuatro características comunes a la mayoría de los traumas de la infancia: a- los recuerdos visualizados intensamente o percibidos repetidas veces;; b- conductas repetitivas;; c- miedos específicos de los traumas y d- cambios de actitud con respecto a las personas, los aspectos de la vida y el futuro.

A diferencia de los adultos en los que otra característica es la reiteración de los sueños que evocan el trauma, tal como los ha descrito S. Freud, en los niños es difícil que se repitan cuando la experiencia traumática acaeció antes de los cinco años.

Con respecto a las características de la visualización del episodio, suelen reproducirse en momentos de cierta distensión. Me refería una paciente adolescente que luego de un tiempo de no estar sometida al abuso sexual un día en la escuela y en recreo la sorprendió las imágenes de los hechos abusivos sufridos con anterioridad.

Las conductas repetitivas son también consideradas como trascendentes y en ocasiones remiten a las características de los actos abusivos padecidos. Por ejemplo suelen apreciarse juegos repetitivos en niños pequeños que llaman la atención, a veces en infantes que aún no han adquirido el lenguaje o bien en aquellos que ya lo han incorporado pero al que no le asignan significado alguno. Se repiten de manera ansiosa y no generan satisfacción aparente.

Juan de 3 años introducía con fuerza un lápiz en el orificio posterior de una vaca existente en la caja de juegos; lo repetía insistentemente sin estar enmarcado en un contexto lúdico con significado alguno.

Suele suceder que el niño no pueda verbalizar ningún hecho considerado abusivo si éste ha ocurrido antes de la adquisición del lenguaje y por lo tanto el mismo podrá quedar representado mediante la expresión gráfica o la actividad lúdica.

Cabe aclarar que la presencia de uno de estos hallazgos no es suficiente para establecer un diagnóstico. Estamos aproximándonos a los elementos de valor que surgen de la/s experiencias traumáticas.

Los miedos específicos de los traumas son considerados por Terr como otra característica a tener presente. Cuando decimos miedos específicos estamos haciendo una diferenciación respecto de los que son frecuentes en la infancia y no revisten la magnitud y trascendencia de aquellos.

Cuando un niño rehúsa acercarse reiteradamente a una persona conocida por él y supuestamente de confianza, debe llamar la atención, del mismo modo que cuando insiste en no ir a la cama para dormir y a veces termina conciliando el sueño en un sillón o recostado sobre una mesa. Estamos sólo haciendo mención a unos ejemplos que se pueden multiplicar tantas veces como situaciones en las que un sujeto pueda haber experimentado episodios aterradores. Pero también cabe señalar que no son miedos específicos irrelevantes, sino que provocan en la persona afectada una reacción de pánico

con un desajuste emocional significativo.

Además no siempre estos miedos y reacciones se ponen de manifiesto en forma inmediata a la ocurrencia de un episodio abusivo, sino que aparecen luego y como consecuencia de registrarse el hecho abusivo como traumático. Por fin los cambios de actitud con respecto a las personas, la vida y el futuro están referidos a las limitaciones que se observan en los niños sobre las perspectivas y posibilidades futuras, en relación a sí mismos como a los contextos en los que se desarrolla su cotidianidad.

Es frecuente escuchar a un niño "no se como me va a ir en el colegio, seguramente no voy a aprobar el examen, esto no lo voy a aprender jamás, tal vez repito el año". Puede que un adolescente como el caso de G. se manifieste angustiada diciendo "estoy cansada, yo sólo se que a cada paso voy a encontrarme con situaciones que no me permitirán estar tranquila, no me dejarán tener la posibilidad de lograr la continuidad en los estudios, en sostener las relaciones con las que fueron mis amigas".

Si bien es cierto que estas características son comunes a todos los tipos de traumas, es interesante tener presente las diferencias que se plantean entre aquellos que han sido únicos, respecto de los que se han reiterado una y otra vez en el tiempo.

Siguiendo los conceptos vertidos por L. Terr, en el caso de haber sucedido un solo episodio, la sintomatología e indicadores estarán relacionados con la posibilidad de recordar con claridad y detalles sorprendentes, los registros que del acontecimiento queden almacenados en la memoria. Se pueden evocar reiteradamente y con la misma precisión a pesar del tiempo transcurrido.

Es este un elemento significativo a tener presente ya que marca una notoria con la evocación del recuerdo de una sucesión de hechos traumáticos.

En el último caso se puede registrar una falta de claridad respecto de los detalles y las secuencias así como el olvido de algún episodio.

Las predicciones son características presentes en los traumas únicos. Se trata de las respuestas que los niños intentan buscar para explicarse a sí mismos porqué a ellos les ha sucedido esa tragedia. Por esta vía pretenden lograr la seguridad y el control que les permita sostener el equilibrio psíquico. Así muchas veces frente a las elaboraciones que construyen se sienten culpables del acontecimiento acaecido.

Otro elemento a considerar en los casos con una exposición al trauma, son las percepciones visuales erróneas y alucinaciones. La presencia de estos trastornos sensorceptivos aislados no configuran un cuadro psicótico, pero sí se cree que esta característica se fundamenta en la liberación masiva de neurotransmisores cerebrales ante el terror que provoca la reedición de la experiencia traumática.

### **La reiteración del trauma**

Continuaremos ahora deteniéndonos en las particularidades sintomatológicas de los sujetos con sucesivas exposiciones al trauma.

En estos niños y luego de la primer experiencia se desencadenan mecanismos anticipatorios y de previsión con el objeto de neutralizar la nueva situación catastrófica.

Se explica de tal forma la puesta en marcha de mecanismos defensivos como el de la negación, la represión, la disociación, la autohipnosis, la identificación con el agresor y la autoagresión que provocan con cierta frecuencia cambios profundos en la estructuración de la personalidad del individuo.



La negación y la enajenación psíquica están presentes en los traumas reiterados según Terr.

Estos mecanismos tienen un desarrollo tan marcado que dan lugar a que los niños parezcan insensibles, introvertidos y no puedan hacer referencia al hecho sufrido muchas veces por años. Suele suceder que manifiesten el acontecimiento traumático y luego lo nieguen, así como que olviden períodos completos de su historia personal.



## **El Instituto Privado de Psicología Médica (IPPEM)**

Fundado en 1970, realiza labores de asistencia psicológica, investigación, docencia y publicaciones científicas, actualmente a través de la Editorial de la Universidad de Flores (UFLO).

Ha sido sede de sociedades nacionales e internacionales, tales como: la Sociedad Argentina de Medicina Psicosomática, la Asociación Argentina de Psicofarmacología, la Federación Argentina de Sociedades de Medicina Psicosomática, el Colegio Internacional de Medicina Psicosomática, la Asociación Latinoamericana de Análisis Transaccional, así como Centro Regional de Análisis Transaccional para Latinoamérica y España, de la Asociación Internacional de Análisis Transaccional (ITAA).

Actualmente es sede de la Asociación Iberoamericana de Análisis Transaccional y Ciencias del Comportamiento (ANTAL) y Centro Regional para Latinoamérica y España de Terapia Multimodal.

A través de su Departamento Docente, dicta cursos mensuales y anuales de Análisis Transaccional Integrativo, y otras ciencias de la conducta, otorgando certificados de la formación realizada con el aval de la ANTAL y la Universidad de Flores.

El Instituto organiza también seminarios y congresos.

Brinda psicoterapia individual, grupal, de parejas y familiar, siendo el método preferencial el grupal, integrado por 8 a 10 miembros, con sesiones de 2 horas semanales, así como cursos y asesoramiento para organizaciones y empresas.

### **Cuerpo Profesional**

**Director:** Dr. Roberto Kertész.

Médico Psiquiatra, Doctor en Medicina, Universidad Nacional de Buenos Aires. Introdutor del Análisis Transaccional y la Terapia Multimodal en Latinoamérica, España, Hungría

**Secretario:** Dr. Bernardo Kerman

**Colaboradores:** Dr. Adrián Kertész, Lics. Clara Inés Atalaya, Beatriz Labrit, Maria Inés de la Iglesia, Fernanda Molinari

Camacué 245 (1406) Buenos Aires, Argentina.

Tel/Fax: (54 1) 4631-6243 / 8056 / 4208

Email: [rkertesz@uflo.edu.ar](mailto:rkertesz@uflo.edu.ar)



**LIBROS PUBLICADOS Y DISTRIBUIDOS POR LA EDITORIAL DE  
LA UNIVERSIDAD DE FLORES: VERSIÓN EN PAPEL**

1. **TERAPIA MULTIMODAL.** Arnold Lazarus (1983). Único texto en castellano, con toda la teoría y técnicas de modelo de la personalidad total, con los modales BASICOS: Biológico, Afectivo, Sensaciones, Imágenes, Cognitivo, Conductas, Social
2. **POR QUÉ COMPRA LO QUE COMPRA.** Eduardo Kornreich (1984). AT de la publicidad y la moda, el deseo de status, los mensajes televisivos
3. **STRESS Y RELAX.** Mark Muse (1984). Explica en forma simple y clara las técnicas del equilibrio entre actividad y relajación, con un cassette grabado por R. Kertész.
4. **EL MANEJO DEL STRESS PSICOSOCIAL.** Editores Roberto Kertész y Cristina Stecconi y 10 coautores (2011).
5. **ANÁLISIS TRANSACCIONAL INTEGRADO,** 5ª reimpresión. Roberto Kertész, Clara I. Atalaya y Adrián Kertész (2013). Reemplaza al MANUAL DE ANÁLISIS TRANSACCIONAL. Una puesta al día completa, que integra los avances de los 10 instrumentos con la Terapia Gestalt, Multimodal, Programación Neurolingüística, describiendo los campos de aplicación: psicoterapia, organizacionales, educativas, etc. Con 58 ejercicios de autoaplicación.
6. **A. T. EN VIVO.** Roberto Kertész (2003, 4ta. reimpresión). Resumen del anterior, en forma de curso "101". Con 37 ejercicios de aplicación.
7. **HABLANDO CON PADRES DE ADOLESCENTES.** Eduardo Kalina y Hauna Grynberg (1985). Divulga en forma clara este tema de actualidad.
8. **MITOS MARITALES.** Arnold Lazarus (1986). Esta nueva obra del autor de TERAPIA MULTIMODAL recopila 24 Mitos o creencias erróneas aceptadas por muchas parejas, que las perjudican en diversos grados. Es una guía con la cual novios y matrimonios podrían beneficiarse, completada por excelentes técnicas para la autoayuda y métodos para escoger un terapeuta efectivo.
9. **STRESS DE LA PAREJA Y LA FAMILIA.** Roberto Kertész (1987). (Capítulo de EL MANEJO DEL STRESS).
10. **¿QUIERE HACER TERAPIA?** Roberto Kertész y Cecilio Kerman (1987). Guía para pacientes y psicoterapeutas. Reseña la experiencia de 25 años, privada y hospitalaria, con más de 10.000 pacientes y presenta las técnicas más recientes para el cambio rápido y efectivo. Incluye: ¿Qué es la psicoterapia? Sus mitos más frecuentes: problemas más comunes, su resolución con autoayuda y con ayuda del terapeuta. Las diferentes escuelas. Cómo elegir su terapeuta. Medición de resultados. ¿Dónde puede formarse un terapeuta?

11. **LAS NUEVAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA.** Editor: Roberto Kertész (1988). Sus 15 capítulos cubren áreas de gran interés, con aportes de científicos de renombre internacional.
12. **LIDERAZGO TRANSACCIONAL.** Roberto Kertész, Clara I. Atalaya, Adrián Kertész (1992). Para influenciar efectiva y creativamente a la gente en un mundo que ha cambiado. Incluye: Definición de Liderazgo. Modelos más difundidos. El Liderazgo Transaccional y sus 8 estilos. Autotest de Liderazgo. Los 13 principios de la comunicación efectiva. Motivación, conducción de grupos, nociones de Calidad Total con A. T. en las organizaciones. Con 44 ejercicios de autoaplicación, para "trabajar" activamente con el libro.
13. **EL PLACER DE APRENDER.** Roberto Kertész (3ª reimpresión, 2012). Cubre los 10 Pasos Básicos del aprendizaje, respondiendo a los problemas más frecuentes de estudiantes de todo nivel: Autovaloración, Motivación, Utilización, Concentración, Comprensión, Memorización, Planificación, Evaluación (exámenes), Integración con los compañeros, Adecuación social con los docentes y familiares. Destinado a los integrantes del Trípode Educativo: alumnos, padres y docentes. Con 60 ejercicios para práctica y un cassette.
14. **PLAN DE VIDA.** Roberto Kertész (1994). Con 52 pasos semanales para la calidad de vida y el logro de metas en las áreas: Mental, Corporal y Social.
15. **NUEVAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA. APLICACIONES PARA EL TERCER MILENIO.** Bernardo Kerman (2003). Se presenta una síntesis de las teorías y las técnicas de Terapia Multimodal, Análisis Transaccional, Terapia del Comportamiento, Terapia Cognitiva, Psicologías humanísticas, Psicodrama, Terapia Gestáltica, Imaginería, Hipnosis Ericksoniana y Terapia Familiar y Sistémica.
16. **SABIDURÍA BUDISTA Y AUTORREALIZACIÓN.** Roberto Kertész (2003). Una integración de los aportes ancestrales de Oriente con los avances tecnológicos de Occidente, con 27 ejercicios vivenciales. Versión online en inglés.
17. **MANUAL PARA LA EMPRESA FAMILIAR.** Roberto Kertész, Clara I. Atalaya, Jorge R. Kammerer, Rubén N. Bozzo, Víctor R. Kertész (2006). Una guía completa para que las empresas familiares sean productivas, se perpetúen y que sus integrantes las gestionen en armonía.
18. **CLÍNICA PSICOLÓGICA: DIAGNÓSTICO Y ESTRATEGIA PARA EL CAMBIO.** Bernardo Kerman (2008). Se presenta un modelo integrativo de terapia cognitivo sistémico del proceso terapéutico, aplicado luego prácticamente a todo el proceso clínico.
19. **SERIES FILOSÓFICAS.** Vicente Rubino (2008). Editorial de la Universidad de Flores, 2da. Edición, Buenos Aires.
20. **METAFÍSICA DEL ARQUETIPO.** Vicente Rubino (2009). Editorial de la Universidad de Flores, 2da. Edición, Buenos Aires.
21. **EDUCACIÓN PARA UNA VIDA CREATIVA.** Ideas y propuestas de Tsunesaburo Makiguchi (1998)
22. **REVISTA ANTAL.** (1988, 1989). Órgano de la Asociación Argentina de Análisis Transaccional y Nuevas Ciencias de la Conducta. Números 1 al 4
23. **PSICOSEXUALIDAD EN LAS CÁRCELES.** Miguel Falero Mercadal (2012).

24. **PSICOLOGÍA SIGLO XXI.** María Inés de la Iglesia y Alejandro Iantorno (2012).
25. **AMANTES Y SOCIOS.** Adrián Kertész (2012)
26. **LOS DESAFÍOS DEL CENTAURO.** Adrián Kertész (1998)
27. **VALORES Y PROYECTO DE VIDA.** Lanosa, Hernán (2013)
28. **DECISIÓN EXISTENCIAL. ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y VALORES.** Leonardo Buero (2013).

#### **MONITORES DE CONDUCTA**

29. **MAPA.** (Cuestionario de Conductas Parentales) (2º Edición) Roberto Kertész, Clara I. Atalaya (1991). Permite la detección de los "mandatos" parentales que impiden la autonomía y el logro de metas actuales. Incluye cuestionarios de Impulsores.
30. **HISTORIA PERSONAL.** Roberto Kertész (1990) (2º Edición corregida y aumentada). Cuestionario muy completo, sobre los modales BASICOS, para evaluación y diagnóstico del estado actual. Incluye la Ficha Transaccional Breve, un test de nuestro perfil en A.T.
31. **MONITOR DEL STRESS.** Roberto Kertész (1989). Work-book (fascículo de autoayuda). Completa en forma práctica la Serie sobre Stress. Incluye la Escala de Stressores Psicosociales (E.S.P.), los Síntomas Actuales del Stress (S.A.S.), el Hexágono Vital, el Cuestionario de Autoevaluación de la Asertividad, la Motivación para el Manejo del Stress, el Perfil de la Tendencia al Tipo "A" y el Puntaje de Riesgo Cardíaco.

#### **PUBLICACIONES VERSIÓN ONLINE**

1. **AT SIGLO XXI.** Roberto Kertész et al. (2013).
2. **CAMBIO COGNITIVO: LAS NUEVAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA.** Roberto Kertész et. al. (2013).
3. **EL PLACER DE APRENDER.** Roberto Kertész (3ª reimpresión, 2012).
4. **SABIDURÍA BUDISTA Y AUTORREALIZACIÓN.** Roberto Kertész (2003).
5. **LIDERAZGO TRANSACCIONAL.** Roberto Kertész, Clara I. Atalaya, Adrián Kertész (1992).
2. **MANUAL PARA LA EMPRESA FAMILIAR.** Roberto Kertész, Clara I. Atalaya, Jorge R. Kammerer, Rubén N. Bozzo, Víctor R. Kertész (2006).
3. **PSICOLOGÍA LABORAL Y EMPRESARIAL.** Roberto Kertész et al. (2013).
4. **PLAN DE VIDA.** Roberto Kertész (1994).
5. **ANÁLISIS TRANSACCIONAL INTEGRADO.** 5ª reimpresión. Roberto Kertész, Clara I. Atalaya y Adrián Kertész (2013). Reemplaza al MANUAL DE ANÁLISIS TRANSACCIONAL
6. **A. T. EN VIVO.** Roberto Kertész (2003, 4ta. reimpresión)

7. **TERAPIA MULTIMODAL Y LAS ESCUELAS DE PSICOTERAPIA.** Arnold Lazarus y Roberto Kertész (2012).
8. **HISTORIA PERSONAL.** Roberto Kertész. 3ra. edición (2001)
9. **BUDDHIST WISDOM AND SELF-ACTUALIZATION: THE APPROACH OF THE NEW BEHAVIORAL SCIENCES.** Roberto Kertész, 2<sup>ND</sup>. Edition (2003).
10. **PSICOSEXUALIDAD EN LAS CÁRCELES.** Miguel Falero Mercadal (2012)
11. **¿QUIERE HACER TERAPIA?** Roberto Kertész y Cecilio Kerman (1987).
12. **PSICOLOGÍA SIGLO XXI.** María Inés de la Iglesia y Alejandro Iantorno (2012)
13. **HABILIDADES SOCIALES.** Roberto Kertész (2012)
14. **EL MANEJO DEL STRESS PSICOSOCIAL.** Editores: Roberto Kertész y Cristina Stecconi (2011).
15. **PSICOLOGÍA LABORAL Y EMPRESARIAL.** Roberto Kertész et al. (2013).
16. **EDUCACIÓN PARA UNA VIDA CREATIVA.** Ideas y propuestas de Tsunesaburo Makiguchi (1998)
17. **MONITOR DEL STRESS.** Roberto Kertész (1989).
18. **SERIES FILOSÓFICAS.** Vicente Rubino. Editorial de la Universidad de Flores, 2da. Edición, Buenos Aires (2008).
19. **METAFÍSICA DEL ARQUETIPO.** Vicente Rubino (2009). Editorial de la Universidad de Flores, 2da. Edición, Buenos Aires (2009).
20. **HABLANDO CON PADRES DE ADOLESCENTES.** Eduardo Kalina y Halina Grynberg (2013).
21. **AMANTES Y SOCIOS.** Adrián Kertész (2013).
22. **EL DESAFÍO DEL CENTAURO.** Adrián Kertész (2013).
23. **CUESTIONARIO DE LAS ÁREAS DE CONDUCTA Y LOS ROLES FUNDAMENTALES.** Roberto Kertész (2013).
24. **MAPA, CUETIONARIO DE MANDATOS PARENTALES.** Roberto Kertész (2013).
25. **ALBERT SCHWEITZER: PENSADOR, HUMANISTA, MÉDICO.** Imielinski, Christian, Imielinski, Kasimierz e Imielinski, Andrzej (2013)
26. **VALORES Y PROYECTO DE VIDA.** Lanosa, Hernán (2013)
27. **SUSTENTABILIDAD SOCIAL: INVESTIGACIONES EN LA UNIVERSIDAD DE FLORES.** Ana Faggi, Claudio San Juan, Edgardo Etchezahar, Estela Inés Moyano, Gabriel Basílico, Hugo Simkin, Jacqueline Giúdice, Joaquín Ungaretti, Laura de Cabo, Luis Jaime, Marcelo Godoy, María Fernanda Molinari, Mariana Bernasconi, Mariano Bacchi, Marín Farinola, Mónica Copani, Roberto Castro, Roberto Kertész, Rubén Barakat Carballo, Sebastián Miguel, Susana Valansi, Vicente Javier Prado-Gascó (2013).



28. **PSICOLOGÍA LABORAL Y EMPRESARIAL.** Roberto Kertész. Editorial de la Universidad de Flores, 1ra. Edición, Buenos Aires (2013).
29. **DECISIÓN EXISTENCIAL. ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y VALORES.** Leonardo Buero (2013).
30. **TERAPIA MULTIMODAL Y LAS ESCUELAS DE PSICOTERAPIA.** PSICOTERAPIA SISTEMÁTICA, INCLUSIVA Y EFECTIVA. Arnold Lazarus y Roberto Kertész (2013):