

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

Facultad de Ciencias Sociales



PSICOTERAPIA Y CONSEJERIA FAMILIAR EN
FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

MANUEL ESPINOSA MONTES

Guatemala

1989

PSICOTERAPIA Y CONSEJERIA FAMILIAR EN
FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

Facultad de Ciencias Sociales

PSICOTERAPIA Y CONSEJERIA FAMILIAR EN
FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

MANUEL ESPINOSA MONTES

Ensayo presentado para optar al grado
académico de

Licenciatura en Psicología

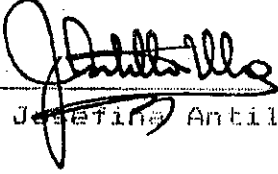
Guatemala

1989

Vo. Bo. :

(f) _____
Licenciado Carlos A. Peyré
Asesor,

Tribunal:

(f) _____

Licenciada Josefina Antillón Milla

(f) _____
Dra. Ma. del Carmen Mejicanos de Quevedo

(f) _____
Licenciado Carlos A. Peyré

Fecha de aprobación: 17 de mayo de 1989

CONTENIDO

		Páginas
	RESUMEN	
I.	INTRODUCCION	1
II.	FAMILIA	5
	A. Definición	6
	B. Dinámica familiar	8
	C. Características específicas de la familia de nivel socioeconómico bajo	10
III.	PSICOTERAPIA FAMILIAR	13
	A. Definición	14
	B. Usos y aplicaciones	15
	C. Psicoterapia familiar en familias de escasos recursos económicos	16
	1. Estudios realizados	18
	2. Ventajas y desventajas	18
IV.	CONSEJERIA FAMILIAR	21
	A. Definición	22
	B. Usos y aplicaciones	22
	C. Consejería familiar en familias de escasos recursos económicos	26
	D. Ventajas y desventajas	28
V.	BIBLIOGRAFIA	29

RESUMEN

El presente trabajo describe de qué manera dos disciplinas, la Psicoterapia y la Consejería familiar, pueden ayudar a mejorar las relaciones interpersonales en familias de escasos recursos económicos. Inicialmente, se trata acerca de la familia en términos generales, su definición así como las características propias, respecto del nivel socioeconómico bajo.

Seguidamente, se expone la definición de Psicoterapia familiar, disciplina que busca ayudar a los miembros de una familia a recuperar el equilibrio emocional. En seguida se describen sus usos y aplicaciones, haciendo énfasis en el trabajo con familias de escasos recursos económicos. También se incluyen los resultados de algunos estudios acerca de la Psicoterapia familiar en estas familias. Finalmente, se discute sus ventajas y desventajas en el trabajo con los grupos familiares anteriormente mencionados.

En el último inciso se define a la Consejería familiar como una disciplina cuyo objetivo es restaurar el equilibrio en las relaciones interpersonales en los grupos familiares. Posteriormente se especifica en qué forma, la Consejería, se desarrolla en el trabajo con familias de escasos recursos económicos. Nuevamente esta sección, concluye con un análisis de las ventajas y desventajas en la aplicación de la con-

sejería familiar en los grupos familiares anteriormente mencionados.

I. INTRODUCCION

La familia es considerada, por diversas disciplinas científicas, como un sistema fundamental dentro de la sociedad. Esta constituye un sistema dinámico de interacción, en el cual, la conducta de cualquiera de sus elementos constituyentes, provoca cambios adaptativos en los demás, así como en la totalidad que conforma.

Si bien características como la anterior, son comunes a todas las familias, otras tales como el nivel de intercambio emocional permitido, así como los patrones de comunicación, varían de acuerdo al contexto social en el que el grupo familiar se desenvuelve. Las diferencias en estos aspectos, son especialmente evidentes al tomar en cuenta los diferentes niveles socioeconómicos.

Algunas veces, las familias presentan conflictos de interrelación que no les permite a sus miembros contar con las experiencias que fomenten su crecimiento individual. Ante esto, en los últimos años, se han desarrollado disciplinas que pretenden ayudar a las familias, que así lo requieran, a reestablecer el equilibrio perdido. Entre estas disciplinas tenemos a la Psicoterapia y Consejería familiares. Las que en términos generales, pretenden ayudar a la familia a reestructurar sus canales de comunicación y favorecer así, el creci

miento individual de sus miembros.

Decidirse por cualquiera de estos dos tipos de ayuda implica la consideración de varios factores, entre los cuales el papel principal lo juega el grupo familiar con sus características particulares y, la forma en la que el grupo asimila el problema. El contexto social entre otros, son factores de influencia determinante para el grupo familiar, en la forma en la que se evalúa y discute los problemas. La consideración de un contexto tan amplio requiere de la evaluación cuidadosa de las ventajas y desventajas que puedan presentar estos dos tipos de ayuda.

La Consejería familiar busca reestablecer en las familias un equilibrio temporal que les permita en momentos de crisis, disponer de los canales adecuados de comunicación para el replanteamiento de soluciones eficaces y de aplicación inmediata a sus problemas. La Consejería familiar, con su interés dirigido hacia el presente, y las acciones concretas, pretende reestablecer situaciones conflictivas de manera temporal, con la finalidad de ayudar a las familias, a tomar decisiones en situaciones no tan críticas.

El interés del presente trabajo es hacer una comparación entre la Consejería y la Psicoterapia familiares; con el fin de evaluar, cuál de las dos es la más adecuada para cada familia en particular. Y por otra parte, que las personas que

trabajan con proyectos de salud tomen en cuenta las ventajas que la Consejería familiar puede ofrecer para el tratamiento de familias de nivel socioeconómico bajo.

II. FAMILIA

El hombre como cualquier criatura social, establece y satisface muchas de sus necesidades a través de la interacción con otros. Es decir, que el contacto con los individuos que conforman los grupos próximos a él es uno de los factores importantes que interviene en la manera como percibe y organiza tanto el mundo exterior como su propia personalidad.

La familia es uno de los grupos que ocupa las primeras posiciones entre los determinantes sociales de la conducta. Asimismo, su carácter de grupo primario para la mayoría de los individuos hace que la familia constituya el principal grupo de referencia para cada persona, inclusive en aspectos tan profundos e importantes como la percepción del propio bienestar individual. Al respecto Johnson (1961:105) menciona:

"...las actitudes hacia la mejoría o desmedro individuales, dependen mucho de los grupos de referencia".

Según Haley (1974:5), el término familia se refiere a todos los sistemas

"...con una historia y futuro conjuntos; fuesen parientes directos, organismos económicos o aún sistemas políticos".

Según esta concepción, la familia es un conjunto donde confluyen diferentes clases de sistemas, entre los cuales se podrían incluir: sistemas sociales, culturales, biológicos, de

comunicación, entre otros.

Adoptar esta concepción, implica aceptar que las características primarias de la familia, es su tiempo de permanencia como grupo. Citar esta definición y sus implicaciones, ejemplifica que cada concepción del término, sitúa diferentes aspectos del fenómeno familiar como características primarias del mismo. Es por ello que en el siguiente inciso, se expondrá y analizará el contenido de la definición que se tomará en cuenta para el siguiente trabajo.

A. Definición

Para Levi-Strauss (1974:10):

"La familia, está constituida por una unión más o menos duradera y socialmente aprobada de un hombre, una mujer y sus hijos, que comparten un pasado y presente conjuntos con un patrón de conducta más o menos similar".

Esta definición resulta pertinente para el presente trabajo, porque pone de relieve importantes aspectos de la dinámica familiar establecidos por la Psicología; ya que uno de sus elementos enfatiza el carácter socializador de la misma y su influencia en la conducta individual.

La familia provee la clase específica de experiencias formadoras que permiten a una persona, adaptarse a experiencias sociales diversas. La socialización es un proceso que

permite la formación de los infantes, así como la adaptación de las personas adultas en la sociedad a través de experiencias vivenciadas principalmente en el seno familiar. Estas experiencias son proporcionadas por las personas con mayor poder e influencia dentro de la familia, quienes sirven de modelo a los socializados.

De esta y otras maneras, las relaciones familiares regulan la corriente emocional, facilitando algunos canales de desahogo e inhibiendo otros; regulando así la cantidad y dirección de la expresión emocional. Asimismo, estructuran la forma y tiempo en que las oportunidades de mejoría serán alcanzadas. También la familia moldea el sentido de responsabilidad que debe tener el individuo por los otros. Finalmente, proporciona modelos de éxito o fracaso en la actuación personal.

La interacción familiar puede intensificar o disminuir la ansiedad al estructurar el marco en el que se expresan los conflictos, influyendo de esta manera en la forma como se desarrollan fantasía y realidad.

Según lo anterior, puede decirse que la estabilidad familiar y la de sus miembros, depende de un sutil patrón de intercambio emocional.

B. Dinámica familiar

Según Mussen (1969:132) mucho de lo que aprendemos lo hacemos observando a los grupos a los que pertenecemos y son éstos los que en gran medida son responsables de nuestra socialización. Este último proceso se lleva a cabo primordialmente dentro del grupo familiar, ya que este grupo es la variable crítica entre la sociedad y el individuo. De ahí la importancia de analizar la dinámica que rige los procesos familiares intragrupo.

Dentro de la familia, la conducta de cada miembro influye en la de los otros y, una desviación en la integración emocional de dos personas, altera los procesos de interacción en otros pares. En una relación triangular, uno de los miembros puede favorecer o perjudicar la unidad psicológica de otros dos. La alteración emocional de un miembro puede complementar la de otro o, tener efectos antagónicos; de tal manera que, algunas formas de perturbación pueden ser compartidas por dos o más miembros de la familia.

Autores como Ackerman (1966:30), apoyan este punto de vista al afirmar:

"...por lo tanto, la conducta desviada, no puede ser considerada sólo como una proyección de una distorsión intrapersonal fija, sino también como una proyección funcional de interrelaciones personales importantes, surgiendo así, una percepción de los otros y viceversa".

De lo anteriormente expuesto podría pensarse, desde un punto de vista teórico, que los trastornos de personalidad y adaptación adulta, son un proceso determinado por el grupo familiar para su propio mantenimiento. Ahora, desde un punto de vista práctico, es importante conocer cómo es que la experiencia integradora familiar de los primeros años de vida influye en la conducta anormal posterior. Al respecto Kolb (1983:414) opina:

"Sobre la estructura genética individual, influyen las transacciones maternas y más adelante, las familiares, que dinámicamente producen el desenvolvimiento de diversas funciones que van formando el ideal del yo de cada individuo".

Hasta aquí se ha estudiado a la familia desde una perspectiva dinámica de integración emocional individual dentro del rol familiar, ya sea considerándola como grupo o analizarla desde una perspectiva histórica. Sin embargo, no debe olvidarse que aunque la familia influye fuertemente sobre cada uno de sus miembros, a su vez es influida por la cultura del pueblo donde existe; ya que según Beals (1978:613), la familia constituye una "realidad fundamentalmente cultural".

C. Características específicas de la familia de nivel socioeconómico bajo

La pobreza es un grave problema social que ha estado presente en todas las épocas y lugares. Según Ardila (1980:415) las diferencias no son sólo culturales, sino individuales.

La pobreza es una condición caracterizada por una carencia de muchas cosas: un ingreso mínimo adecuado, acceso a la educación, una vivienda mínima aceptable, asistencia de tipo privado, un empleo estable y la oportunidad de elegirlo, una nutrición adecuada y suficiente, entre muchas otras cosas. Por otra parte, está acompañada de un alto índice de mortalidad infantil, delincuencia juvenil, muchas madres menores de veinte años, así como hijos ilegítimos; variedad de enfermedades características de origen pluricarencial, familias extendidas dentro de un área específica y reducida. Esto último es lo que según Bradley (1984:316), hace "difícil la organización del ambiente individual". El número de personas con estas características es grande. Sin embargo, muy poca es la atención que se le ha prestado por parte de los psicólogos.

Otro concepto importante, íntimamente relacionado con la pobreza es el de la marginalidad. Este concepto, se refiere a las escasas oportunidades de acceso a las instituciones y la cultura. Originalmente, se consideró a la marginalidad como alienación cultural, situación en la cual las personas se en-

cuentran socialmente desubicadas, con poca o ninguna posibilidad de acceso a los beneficios de la gran ciudad. La marginalidad, también puede ser vista como aislamiento sociocultural; ya que estas personas como se mencionó anteriormente no son absorbidas por el sistema citadino. Sin embargo, los pobres también son parte de la gran ciudad porque prestan una serie de servicios en sus respectivas ciudades, además de consumir su cultura.

Al referirse a los asentamientos guatemaltecos, Jacob (1980:234) plantea que éstos varían en cuanto a su integración al sistema citadino y al tipo de comunidad que forman. Los que se han establecido recientemente parecen chozas sin servicios. Otros, sin embargo, se han logrado integrar al sistema como personas de bajos ingresos.

En lo que se refiere a dinámica familiar, la familia de nivel socioeconómico bajo está formada, según Bradley y Caldwell (1984:316):

"...por subsistemas de límites fluctuantes, es decir, por grupos de conformación inestable, en los cuales, a momentos, sólo existe un todo indiferenciado. En tales sistemas, las particularidades individuales quedan, en el mejor de los casos, levemente propiciadas, en otros agudamente inhibidas. Además, en un lugar donde muchas personas conviven en un espacio reducido, es más probable que sea más difícil para los padres, organizar el ambiente para cada miembro de la familia".

Otra característica relevante de estas familias, tal como lo señala Korchin (1980:262), es su alta incidencia de problemas conductuales en los grupos "...más bajos de la sociedad".

Por todo lo anterior, no es de extrañar que los niños que crecen en una atmósfera de desesperanza, apatía, ansiedad y hostilidad crónicas, no se desarrollen de la manera más adecuada. La vida de estos niños transcurre sin conocer otra cosa que no sea la sobrevivencia diaria, no permitiéndoles introyectar consideraciones para con los demás y mucho menos, un respeto por la ley y el orden.

De ahí la importancia de desarrollar procedimientos enfocados hacia estas familias, con el objeto de ayudarles de manera eficaz a la adecuada integración dentro de sus respectivas comunidades.

III. PSICOTERAPIA FAMILIAR

Según Frude (1982:30) la psicoterapia familiar, es una modalidad con una enorme variedad de métodos, cada uno de ellos con sus técnicas específicas. El término modalidad se refiere a la orientación característica del terapeuta en cuanto a la relación interpersonal que ocurre entre los miembros de un "sistema psicosocial natural" como es la familia, así también los aspectos de interrelación que afectan a este sistema.

Otros autores como Christensen (1983:360) consideran que la Psicoterapia Familiar no es solamente una técnica, sino una orientación completa en la forma de tratar los problemas humanos; la cual, a pesar del poco tiempo de existir como tal, conforma ya un cuerpo sólido de conocimientos y de aplicación tan diversa como podrían ser: el entrenamiento parental, contratos padres-hijos para el manejo de conflictos, entrenamiento familiar para la resolución de problemas específicos.

La persona que se presenta ante nosotros es parte de un proceso de distorsión intrapersonal fijo, perteneciente a un conjunto de relaciones patológicamente definibles. Es por ello necesario que al elaborar un diagnóstico en psicoterapia familiar, se considere al cliente y a todas las variables que le rodean. Este tipo de relaciones interpersonales y, su coinci-

dencia temporal con factores precipitantes, es lo que provoca la crisis que impulsa a un individuo a buscar ayuda profesional).

Cada familia es, por decirlo así, una variedad de problemas que puede requerir distintos métodos; y es responsabilidad del terapeuta, prestar toda la ayuda disponible dentro de una participación equitativa, en la que el grupo hable con el terapeuta y entre sí de manera confiada.

Según Haley (1974:6), los miembros de una familia no responden el uno para el otro exclusivamente, sino que también lo hacen a la situación en la que son observados. Otros autores como Satir (1964:15), consideran que tratar a la familia como una unidad significa, intentar reunir a todos los miembros de la misma, con uno o dos terapeutas, para posteriormente entrevistar y trabajar con la familia como:

"...un sistema primario desarrollado por los adultos que la han formado."

A. Definición

Para Zulk (1980:174) la psicoterapia familiar:

"Es la técnica que explora y trata de modificar el equilibrio de la relación patógena de los miembros de la familia, a fin de facilitar nuevas formas de relación."

Actualmente, la terapia familiar se centra alrededor de la aplicación de los conceptos de interacción, y trata de las

reglas y procedimientos presentes de los individuos para explorar el sistema familiar con la finalidad que la familia se capacite en la resolución de los conflictos en el hogar, en lugar de llevárselos al terapeuta.

Según Haley (1974:228), tradicionalmente, la unidad de diagnóstico y tratamiento era la persona. El diagnóstico consistía en clasificar a esta persona dentro de un tipo patológico específico y la terapia, era una tentativa por cambiarla. Lo que determinaba que una persona actuara de tal o cual manera, se presumía era una idea, emoción o fuerza interna y su situación interpersonal se consideraba secundaria.

B. Usos y aplicaciones

Dentro de un marco social, la terapia familiar podría tener un gran futuro en el tratamiento de los males sociales de nuestro tiempo. Tal vez su valor más importante se encuentre en el campo de la prevención. Para que la psicoterapia sea realmente eficaz, deben llevarse a cabo adaptaciones de la psicoterapia familiar tradicional y del estilo terapéutico, tomando en cuenta las características específicas de comunicación, estilo cognoscitivo y manera de experimentar afecto por parte de estas familias.

C. Psicoterapia familiar en familias de escasos recursos económicos

Las familias que experimentan frustración crónica e impotencia, generalmente tienen problemas para discernir cuándo y cómo influir en su propio medio, considerando que la situación requiere de movimientos delicados.

Es aquí donde la intervención efectiva del terapeuta requiere de adaptaciones particulares para ejemplificar de manera clara las respuestas oportunas generalizables a situaciones específicas, en lugar de actuar con objetivos difusos.

La psicoterapia como proceso de ayuda, necesita recabar la mayor cantidad de información que le sea posible, por lo que es importante la forma en que las entrevistas son planteadas, especialmente cuando se trabaja con personas de nivel socioeconómico bajo. Una pregunta debe tratar de obtener información sobre un tópico a la vez, excepto cuando se trata de actitudes y motivos en el cual se puede ser un poco más amplio, teniendo cuidado de no preguntar más de una idea a la vez, ni incluir en una pregunta, varias. Evítese lo más posible, la ambigüedad y las insinuaciones.

Para Minuchin y Montalvo (1980:162), las técnicas de trabajo también plantean cambios importantes en, por lo menos, tres aspectos: A) Mecanismos de comunicación interpersonal; ya

que estas personas por lo general, utilizan un lenguaje parejo y sencillo, que mantiene el status antes que transmitir información. Por lo anterior, es importante entonces verificar si los conceptos utilizados por el terapeuta son comprendidos en toda su extensión; B) Diferencias en cuanto al estilo cognoscitivo; es posible que el terapeuta experto no tropiece con un obstáculo como éste, pero para alguien no familiarizado con la forma de pensar de esta gente, probablemente encuentre que, la forma de captar la realidad no es la misma en cada uno de los grupos sociales con los que trabaja y; C) Diferenciación afectiva; debido a que es muy concreta, es importante que el terapeuta inculque en el grupo el interés por la discriminación de las expresiones afectivas de cada uno de sus miembros.

Para lograr lo anterior, los autores arriba citados, recomiendan que los subsistemas familiares sean reacomodados, permitiendo a todos los miembros del grupo focalizar interacciones específicas sin mayores abstracciones. Por otra parte, es útil que el terapeuta manifieste de manera exagerada las emociones involucradas, de tal forma que las familias, aprendan a manejar mensajes no verbales, moviéndose de lo concreto a lo abstracto.

1. Estudios realizados. Desde sus inicios en los años cincuenta, la Psicoterapia familiar ha evolucionado tanto en el punto de vista teórico como técnico. Anteriormente, la investigación se centraba en la búsqueda de técnicas específicas para la resolución de los problemas particulares de las personas participantes, aspectos éticos, estudios de caso o técnicas específicas, y muy pocos de estos trabajos tomaban en cuenta las diferencias en cuanto a clase social, que pudieran existir entre el terapeuta y el grupo familiar con el que trabajaba.

Las investigaciones, en la actualidad, tratan acerca de las diversas variables involucradas en el proceso, así como de su interrelación recíproca, con el fin de lograr mejores resultados.

2. Ventajas y desventajas. Los psicoterapeutas y su experiencia en el trabajo con los problemas humanos se encuentran en una situación que les permite lograr una mayor cobertura en el análisis de la situación intrapersonal, lo que les ha valido gozar de mucho prestigio entre la comunidad.

Además la psicoterapia familiar en sí, es una serie de procedimientos que permite al terapeuta ser testigo de la conducta "no adaptativa" con los personajes claves en ella involucrados tal y como ocurre realmente. Autores como Framo (1979:184) opina que en algunas ocasiones puede lograrse que:

"...unas personas lleven a otras a tratamiento"; ya que el ambiente hospitalario o de un puesto de salud, ofrece una mayor disponibilidad de personal y recursos para observaciones más completas.

La psicoterapia familiar como una actividad científica, relativamente nueva, necesita que se lleven a término múltiples investigaciones, aún para lograr integrar en un cuerpo sólido de conocimiento, los avances en Psicoterapia, Psicoterapia familiar y demás ciencias sociales. El trabajo, obviamente, no es fácil, ya que los terapeutas entrenados en este campo son pocos.

Las múltiples barreras inherentes al trabajo con personas de nivel socioeconómico bajo, tales como el tiempo y la forma en que la gente lo percibe, el desconocimiento y el temor, la capacidad de abstracción, entre otros; obliga a la psicoterapia familiar a ser selectiva en cuanto a los grupos con los que puede trabajar.

IV. CONSEJERIA FAMILIAR

La literatura sobre Consejería familiar, enfoca a la familia como un sistema, y la considera una disciplina separada de la consejería individual. Según Bankiotes (1980:23), la tendencia general en consejería familiar es la de considerar el problema personal en el contexto de grupo, centrando la atención en el presente y en la solución del problema, en lugar de obtener metas de crecimiento individual a largo plazo.

Respecto del crecimiento individual, Johnson (1961:615) planteó que:

"las actitudes hacia la mejoría, dependen de los grupos de referencia"

Si se acepta que la familia es el grupo de referencia más importante para el individuo, es interesante considerar el contexto social del grupo al llevar a cabo cualquier esfuerzo en su beneficio.

Para realizar un trabajo de este tipo, es necesario que los consejeros que lo llevan a cabo replanteen la forma en que se dirigen las discusiones en grupo para lograr: 1.Una participación libre de tensiones en la cual se puedan discutir asuntos nuevos y; 2.Regular la participación activa o pasiva del consejero, según las circunstancias lo requieran.

Un trabajo de consejería que se lleve a cabo en el lugar donde se suceden los hechos; la escuela, el trabajo o el hogar mismo, daría la oportunidad de tener acceso a información crucial que podría ser aprovechada por otros especialistas, en beneficio del grupo participante.

A. Definición

La consejería familiar es una orientación terapéutica que trabaja en el descondicionamiento de patrones errados de comunicación, tratando de reestablecer habilidades específicas en la recepción y envío de mensajes, cuando estas habilidades se han perdido a causa de una crisis precipitante.

En oposición a la Psicoterapia familiar que busca alcanzar metas de crecimiento individual a largo plazo, la consejería familiar centra su atención en el presente y la resolución de problemas específicos.

B. Usos y aplicaciones

A nivel comunitario, los consejeros tienen numerosas oportunidades en el curso normal de su trabajo de tomar un papel más activo en la educación de la comunidad.

Una de ellas, es la de disipar prejuicios y mitos acerca de la salud mental, brindando a los miembros de la comunidad (vecindario, escuelas, fábricas) conocimientos de aplicación

inmediata.

Otra función del consejero es la de actuar como vocero de la comunidad ante otros especialistas, proporcionando información asequible sólo por medios informales. Estas funciones son especialmente importantes en el caso de comunidades que no tienen inmediato acceso a servicios profesionales, como es el caso de las comunidades de nivel socioeconómico bajo.

Para que el trabajo del consejero sea efectivo, éste debe hallarse familiarizado con la comunidad en la que desarrollará su actividad.

Los consejeros familiares, deben tomar en cuenta algunas recomendaciones importantes para realizar un trabajo eficaz; así, cuando un grupo familiar decide tomar el servicio de consejería, es necesario que el consejero enmarque la información pertinente acerca de dicho grupo en una historia clínica coherente y accesible a especialistas de diferentes disciplinas que participen en estos servicios. Como en toda historia clínica, es importante hacer énfasis en las características longitudinales del proceso que llevó hasta el presente problema. También deben registrarse los eventos concomitantes al conflicto: reacciones familiares y formas de adaptación al problema, entre otros. Recabar información valiosa y significativa sólo es posible dentro de un clima de confianza. Lograr este ambiente favorable no es tarea fácil, ya que la coopera-

ción no siempre estará al alcance de la mano.

Otros datos importantes que deben incluirse en la historia clínica son: la edad de los miembros del grupo, cuál es el problema principal y de ser posible, lo que exactamente dice(n) la(s) persona(s) que solicita(n) la ayuda; la manera en que se describe la situación actual y cuánto tiempo han convivido con ella. Para recabar información a este respecto, pueden utilizarse preguntas tales como: ¿Cómo se originó el problema? ¿Cómo prosiguió?, ¿Qué planes se han hecho?, ¿Se ha discutido el problema en grupo?, en tal caso ¿Cómo lo discutieron? ¿Cuánto y cómo pasan su tiempo juntos? ¿Si han utilizado otro tipo de servicios? ¿Si aceptarían el actual?.

El objetivo primordial es recabar la mayor cantidad de información posible para que de esta manera se logre una idea más clara de lo que el cliente quiere, y al mismo tiempo hacer un estimado de la disponibilidad de tiempo, en función de las metas a corto y mediano plazo. Todas estas variables, por supuesto, deben ser contrastadas con las características personales de los clientes, para así decidir el mejor curso de acción.

Esta fase, recolección de información, es parte importante del esquema general de acción de un proceso de Consejería.

Al iniciar cualquier trabajo de Consejería debe hacerse

conciencia que es posible y conveniente hacer algo respecto del problema. Tarea harto difícil, ya que primero es necesario eliminar la resistencia al cambio y, hacer notar que son ellos los que tienen que resolver sus problemas.

También es necesario clarificar los problemas en términos del cliente, discutirlos y ayudarle a formular acciones alternativas. Una vez superada esta dificultad, el consejero describe la forma en la que el problema será resuelto, así como la manera en que las decisiones serán tomadas. Es en esta etapa, cuando se pueden formular planes y acciones más específicas. Posteriormente, se prueba el plan en situaciones simuladas. Al final se evalúan los resultados. Todo esto, con la finalidad de poner en marcha nuevas ideas aplicables al problema.

Durante el proceso, surgen situaciones complejas e inesperadas no siempre fáciles de manejar; en las que el criterio personal es, en la mayoría de los casos, la única posibilidad. Pero no está de más recordar que los momentos críticos deben cuidadosamente ser aprovechados, ya que la información que proporcionan no puede ser utilizada de manera indiscriminada.

En relación con el manejo propio de las personas, jamás deben utilizarse drogas o medicamentos, ni recomendar la hospitalización. Esto sólo puede ser hecho por un profesional.

Los objetivos en consejería están relacionados con el análisis de la comunicación familiar, con el fin de conseguir tres cosas en el sistema: 1. Que cada miembro de la familia sea capaz de informar de manera congruente y obvia acerca de lo que ve, oye, siente y piensa, en presencia de otros, acerca de sí mismo y de los demás. 2. Que cada persona entrevistada por el especialista clínico sea tratado en la medida de lo posible en términos de su individualidad. 3. Ayudar a los miembros de la familia a desarrollar un auténtico interés por los problemas de los otros, sin prejuicios de ningún tipo. De tal manera, que la familia se ajuste a su propio estilo de vida sin la necesidad de ayuda por parte de un experto, cuando el desequilibrio aparezca de nuevo.

C. Consejería familiar en familias de escasos recursos económicos

Dadas las características psicológicas de estas familias, el objetivo principal de la consejería familiar en familias de nivel socioeconómico bajo es la ubicación del afecto en su justa dimensión, deslindándolo de la globalidad de la experiencia familiar.

Autores como Minuchin y Montalvo (1980:175), han encontrado efectivo dividir a la familia en subgrupos al trabajar con ella. Primero se trabaja con los subgrupos familiares constituidos naturalmente; en seguida se reestructuran según lo requiera cada situación, y así manipularlos en forma acti-

va respecto del grupo familiar total. Esta estrategia permite a las personas focalizar su atención en interacciones específicas con cada uno de los miembros del grupo grande. Con esto, la habitualmente difusa afectividad que caracteriza a estos grupos familiares, sea adecuadamente percibida y reubicada. Al mismo tiempo, trabajar con grupos pequeños amortigua la tensión que el grupo grande produce en cada uno de los miembros de la familia.

Otra actividad terapéutica es la coobservación de las sesiones por un coterapeuta o auxiliar; evitando así la sobrecarga del trabajo o la asimilación por parte del grupo del consejero.

Finalmente, una constante supervisión profesional resultaría sumamente beneficiosa; ya que el consejero renovaría sus conocimientos en el manejo de grupos, psicoterapia y otras habilidades necesarias en el trabajo eficaz con grupos de nivel socioeconómico bajo.

Todas estas estrategias ayudan a los miembros familiares a diferenciar sus respuestas globales; al favorecer inicialmente la observación, luego el reconocimiento y finalmente, la reflexión de sus problemas.

D. Ventajas y desventajas

Una vez establecidos los servicios de consejería dentro de una comunidad de nivel socioeconómico bajo; resulta más fácil para las personas que la conforman decidirse a aceptarlos, ya que les ayudaría a resolver cierto tipo de problemas familiares dentro de su propia comunidad. Autores como Bellin (1967:250) señalan que la consejería podría convertirse en el apoyo más importante para los programas dirigidos a la gente de escasos recursos en las comunidades donde viven los potenciales usuarios.

Debido a que la consejería es un servicio dentro de la comunidad, es necesario un grado mayor de proximidad entre profesionales y vecinos, situación que difícilmente se establecería a través de los servicios psicoterapéuticos habituales que ofrecen los hospitales psiquiátricos, ya que éstos, generalmente, no están ubicados en los barrios marginales. Por otra parte, la proximidad entre especialistas y vecinos abre un canal de comunicación de doble vía en el que ambas partes se comunican para organizar la manera en que pueden resolverse los problemas.

Una de las características importantes de los grupos marginados es el uso de un lenguaje operativo, directo y con un número limitado de matices semánticos; reflejo de un estilo cognoscitivo orientado hacia la acción. Esta característica

entorpece, en la mayoría de los casos, cualquier proceso psicoterapéutico que requiera de elaboraciones teóricas o abstracciones por parte de los sujetos. Esta dificultad es superada en los procesos de Consejería, cuyos métodos y técnicas están orientados hacia la resolución de problemas específicos, por medio de esquemas de acción que no requieran de un alto nivel de reflexión para llevarse a cabo.

Consecuentemente, la consejería requiere mucho menos tiempo para alcanzar sus objetivos. Hecho que favorecería la participación sostenida de los clientes de nivel socioeconómico bajo, que no siempre puede lograrse en procesos prolongados o en el camino hacia metas tan amplias como el crecimiento individual de los participantes.

Sin embargo, esta orientación práctica tan ventajosa en términos de economía y participación, puede resultar inadecuada en cierto tipo de problemas que requieran cambios dentro del contenido o estructura de la personalidad de los involucrados, para que se consideren realmente resueltos. Además, actuar sobre situaciones discordantes específicas, podría entorpecer el establecimiento de un punto de vista y un curso de acción globales para reestablecer, de manera permanente, el equilibrio familiar.

Otro hecho desventajoso para la implementación de programas de consejería, es la falta de personas entrenadas en esta dis-

ciplina; ya que los servicios públicos prestan poco interés por los aspectos conductuales en los programas de bienestar comunal que llevan a cabo.

V. BIBLIOGRAFIA

- Ackerman, N. W. Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares (psicodinamismos de la vida familiar). Buenos Aires, Editorial Normé. 430 pp.
1966
- Ardila, R. La psicología social en el mundo de hoy. Cap.XIV; México, Editorial Trillas, 1980
- Bankiotes, P. G.. "Counseling psychotraining: data and perceptions". The counseling psychologists (Estados Unidos); 7 (1): 23-26
1980
- Beals, R. y H. Hoijier. Introducción a la antropología. Madrid, Ediciones Aguilar. 810 pp.
1978
- Bellin, L. "Preparing public health subprofessionals recruited from de poverty group -lessons from an OEO work- study program". American journal of public health. (Estados Unidos); 59 (2):242-252
1967
- Bradley, R. y B. Caldwell. "The HOME inventory and family demographics". Developmental psychology. (Estados Unidos); 20 (2): 315-320
1984
- Christensen, A. y A. Hazzard. "Reactive effects during naturalistic observation of families". Behavioral assesment (Estados Unidos); 5 (3): 349-367
1983
- Framo, J. Terapia familiar intensiva:aspectos teóricos y prácticos. Cap.III; México, Editorial Trillas, 1979
- Frude, N. Psicoterapia de la familia y la pareja. Cap.II; Barcelona, Ediciones Toray, 1982
- Haley, J. Tratamiento de la familia. Cap I y XI; Barcelona, Ediciones Toray, S.A.; 1974
- Johnson, W. y H. Simn. "Some aspects of interaction of public health nurses and patients in home visits: a progress report". American journal of public health (Estados Unidos); 51 (10): 95-105
1961
- Kolb, L. Psiquiatría clínica moderna. México,D.F., La Prensa Médica Mexicana. 1016 pp.
1983

- Korchin, S. "Clinical psychology and minority problems".
1980 American psychologists (Estados Unidos); 35
(10): 262-269
- Levi-Strauss, C. Polémica sobre el origen y la univ-
ersidad de la familia. Cap I; Barcelona,
Ediciones Toray, S.A.; 1974
- Minuchin, S. y B. Montalvo. Tratamiento de la familia.
Cap. XV; Barcelona, Ediciones Toray, S.A.; 1980
- Mussen, P. Handbook of socialization theory and research.
Cap.III; Chicago, Ed. Rand and McNally, Inc;
1969.
- Satir, V. Conjoint and family therapy. Palo Alto, Ca.,
1964 Science and behavior books. 231 pp.
- Zulk, G. Tratamiento de la familia. Cap XVI; Barcelona,
Ediciones Toray, S.A.; 1980