

## PROGRAMA

### DINAMICA DE RELACIONES FAMILIARES

#### LECCION I

Conceptos teóricos actuales respecto a la familia y la dinámica de las interacciones familiares; evolución histórica de estos conceptos. Aspectos psico-sociales de la familia: La familia como matriz sociológica, psicológica y cultural del desarrollo afectivo, intelectual y social del niño. La familia como creadora y perpetuadora de culturas.

#### LECCION II

Ciclo evolutivo de la unidad familiar: Distintas tareas encomendadas a cada una de las fases específicas de su desarrollo. Vicisitudes por las que pasa la familia y momentos críticos que se presentan, tanto en su evolución normal como en circunstancias especiales.

#### LECCION III

Adaptación humana. Familia y ambiente. Psicopatología de la familia. Conflictos intra-familiares crónicos y agudos. Mecanismos de defensa de la familia. Situaciones familiares atípicas.

#### LECCION IV

Hacia una medicina hospitalaria personalizada y de orientación familiar. Aspectos teóricos, operacionales y organizativos del problema.

Dinámica de las Relaciones Familiares

1968-1969 Escuela de Psicología

Dr. J. Campos

26 - II - 1969

Primera Clase: Introducción

El objetivo de este curso está en presentarles, en una forma esquemática y sintética, los conceptos teóricos que actualmente imperan sobre la familia en general, y específicamente sobre la dinámica de las interacciones existentes tanto en el seno de la misma como en relación de esta con las circunstancias culturales y socio-político-económicas que la rodean ( la sociedad en general).

Dado que quisiera el curso tenga un carácter eminentemente práctico, y que se pueda desarrollar en él una experiencia activa, me ha parecido oportuno, el que aquellos alumnos cuya participación en el mismo no pueda ser asegurada por razones de trabajo, tiempo o interés, se abstengan de asistir a clase. Dichos alumnos quedan dispensados de su asistencia a la misma y se les examinará al final de curso de acuerdo con los textos que a continuación se citan:

1. J. C. Fluegel, "Psicoanálisis de la Familia"  
Editorial Paidós, Buenos Aires
2. N. W. Ackerman "Psychodynamics of family life"  
Editorial: New York Basic Books, 1958  
(hay traducción argentina)
3. Public Health Papers, No. 28 "Aspects of Family Mental Health in Europe"  
Edit.: World Health Organization, Geneva, 1965  
(hay versión española y francesa por la misma editorial)

Los que decidan participar más activamente, deberán comprometerse a la asistencia a todas las clases, y a los grupos de discusión que seguirán a las mismas. Sus calificaciones finales serán determinadas

por el trabajo personal que hayan desarrollado durante el curso. Se les recomienda la lectura de los textos citados para poder seguir el trabajo en el curso.

El énfasis de curso va a ser puesto más en los aspectos psico-sociales y socio-dinámicos de la familia normal, que en los aspectos patológicos de la misma. De todos modos, dado que una de las fuentes principales de esta ciencia se ha venido derivando del estudio clínico de la familia, nos será imprescindible, de tanto en tanto, a recurrir a conceptos psicopatológicos para poder aclarar y mejor comprender los procesos normales.

La familia, como objeto de estudio, lo ha venido siendo desde hace mucho tiempo por parte de la Antropología, la Sociología, la Ecología, la Economía, etc. La Psicología, por ser individualista y atomística, no se preocupó de la familia hasta hace cosa de 10 años, y aún así gracias al impacto de las corrientes psicodinámicas y sociodinámicas que han venido imponiéndose dentro del campo de la Psiquiatría tanto a nivel del pensamiento como de la actitud y conducta terapéuticas.

Generalmente los avances en este campo, como en la mayoría de las ciencias de la conducta, han sido precedidos por el desarrollo de técnicas, que han permitido la formulación de hipótesis explicativas de los fenómenos observados y que han redundado en la reformulación de las hipótesis en un conjunto ordenado, que termina por constituirse en una ciencia.

LECCION 12

El psicoanálisis vino a poner de manifiesto la importancia que la familia tiene tanto para el desarrollo del niño, el funcionamiento de la mente y la estructuración, en última instancia, de la personalidad, como el valor de los elementos inconscientes que en ella existen, la influencia de los mismos y el papel <sup>que juegan</sup> en la determinación de la conducta normal y patológica del hombre.

En síntesis, para el psicoanálisis la mente (psique) es aquella parte del hombre que le hace posible su supervivencia. A lo largo de su desarrollo, el niño va desarrollando un Yo, que hace compatibles sus necesidades innatas, con las limitaciones y oportunidades que le ofrece el mundo que le rodea. Una parte muy importante de este mundo externo lo constituyen los padres y la familia, que ayudan al niño a estructurar su mente, estimulando sus potencialidades innatas y transmitiéndole la experiencia por ellos acumulada.

En el curso de la historia el psicoanálisis se ha ido desarrollando (de acuerdo con las teorías en que ~~la~~ iba cristalizando), el fruto de sus observaciones, y las técnicas que paralelamente lo iban condicionando y <sup>haciendo</sup> evolucionar.

En la primera fase - Catártica - paralela al descubrimiento del Inconsciente, la teoría básica consistía en la creencia de que la enfermedad emocional obedecía a una disociación entre la emoción y la imagen o memoria correspondiente. El objetivo de la terapéutica consistía en la reunión de esta emoción e imagen y su recuperación al campo de la conciencia. Las técnicas fueron variando desde la hipnosis, a la persuasión mnésica y finalmente el psicoanálisis.

En su segunda fase - la fase de la "teoría traumática de las neurosis" - el objetivo del psicoanalista era el "hacer consciente lo que hasta entonces había sido inconsciente o reprimido". El esquema conceptual es el topológico. En su intento de descubrimiento el psicoanálisis encuentra obstáculos. Por parte del paciente la resistencia y la tendencia a revivir en el presente las experiencias del pasado, ya sea en una forma simbólica - síntomas -, ya relacional - transferencia -

principalmente en la figura del analista, pero así también en la de las personas que le rodean. Por parte del psicoanalista se descubre que sus propias experiencias conflictivas infantiles no resueltas le deforman como instrumento observador y oscurecen el campo de su visión. La idea de la contratransferencia toma cuerpo, y el psicoanálisis personal del psicoanalista se instituye, con el objeto de hacerle fiable como observador. Su ideal se convierte en llegar a ser un "espejo neutro" donde se reflejen los conflictos del paciente. En su actividad psicoterapéutica pasa a ser menos activo, limitándose prácticamente a la interpretación.

Con la aparición de la fase estructural del psicoanálisis el objetivo del psicoanalista pasa a ser "que allí donde estaba el Id (o Superyo) este el Yo". El psicoanálisis del Yo pasa a primer lugar, el papel de la aportación del psicoanalista gana importancia, ya sea en cuanto a su actividad (Alexander), ya en cuanto al valor de la contratransferencia (M. Klein), o en cuanto al papel del terapeuta como observador partícipe (Sullivan).

Las observaciones de los psicoanalistas y aún más las de aquellos que trabajan con niños, pone de manifiesto el papel fundamental que los padres juegan en el desarrollo de los hijos y en la comprensión del funcionamiento de la familia.

La divulgación de las ideas de la psicología psicoanalítica obtuvo gran difusión y su impacto se hizo notar de inmediato tanto en las pautas de crianza recomendadas por los puericultores, como en las normas educativas que alteran definitivamente el curso de la pedagogía tradicional. Se crean Escuelas de Padres, Centros de Orientación Infantil con finalidades terapéuticas, o los psicólogos se empiezan a preocupar del desarrollo del niño y la formación de la personalidad. Tal parecía, como si el descubrimiento del determinismo psicológico, de la psicogenesis y de la importancia del ambiente, había permitido a la humanidad el acercarse a la utopía roussoniana del "perfecto salvaje", que con unos padres y una educación adecuados todo niño llegaría a ser bueno y perfecto.

Infortunadamente esta actitud aún parece perpetuarse entre algunos medios psicológicos y pedagógicos, que se permiten juzgar y condenar a los padres por los males o imperfecciones de sus hijos, o cuanto menos los miran con miseria diciéndose "pobrecitos, no saben lo que se hacen"; creyéndose ilusoriamente, que basta con enseñar al que no sabe (los padres o los maestros) para deshacer entuertos y conseguir los ciudadanos "perfectos del futuro".

Paralelamente al desarrollo del psicoanálisis se desenvuelve el de la dinámica de grupos. Los psicólogos estudian sistemáticamente el grupo pequeño y poco a poco se van descubriendo una serie de leyes que parecen gobernar la conducta humana cuando el individuo se encuentra en una situación de grupo. La existencia de una constelación supra-individual, gestáltica, con mecanismos conscientes e inconscientes y una dinámica propia se pone de manifiesto.

El impacto de estas corrientes se nota tanto en el campo de la Psiquiatría - con las psicoterapias de grupo y de milieu -, como en el de las Relaciones Humanas - grupos de sensibilización -, como en el de la educación - la enseñanza en grupos pequeños, seminarios, grupos de trabajo y de discusión tienden a substituir la clase magistral.

De la conjunción de estas dos corrientes de pensamiento: la genético-dinámica-psicoanalítica por un lado y de la de dinámica del grupo pequeño por el otro, parece haber nacido el interés de la Psiquiatría por el estudio, la investigación y el tratamiento del Grupo o Unidad Familiar, que ha venido desarrollándose en el curso del último decenio. Las contribuciones a este campo provienen básicamente de tres campos:

- a) De los que han estudiado las familias de los esquizofrénicos.
- b) De los psicoterapeutas de grupo que han estudiado grupos familiares unitarios, y
- c) De los psiquiatras de niños. Los que venimos trabajando por años en estos últimos campos no hemos podido menos que quedarnos impresionados al contemplar, no solo la influencia que la familia tiene en la génesis de los trastornos infantiles, como por las dificultades que la familia ofrece al proceso de curación de sus hijos.

La resistencia familiar es notoria, más si tenemos en cuenta el grado de genuino y consciente interés que por los niños muestran, y las molestias que sus trastornos les producen. A menudo un niño nos es retirado del tratamiento cuando sus posibilidades de curación son mayores - ya sea con excusas de mejora o de empeoramiento por parte de los padres. Pero lo que es más, cuando estas resistencias a la curación no aparecen, o son superadas por el esfuerzo persuasivo del terapeuta, es frecuente el observar que la curación de un miembro de la familia, va seguido por el empeoramiento de otro de los miembros - ya sean los padres u otro de los hijos. Da la impresión como si algunas familias necesitaran continuamente de tener un miembro enfermo para alcanzar un equilibrio. Si se observa a la familia como un todo, se ponen de manifiesto una serie de corrientes conflictivas y tensionales, que parecen resolverse gracias a la aparición de "enfermedad" en alguno de sus miembros. El "enfermo manifiesto o designado" pasa a ser la expresión, el síntoma evidente de un disfuncionamiento familiar.

Ahora bien, si todos Vds. y todos los pedagogos están convencidos de la importancia de la familia en el desarrollo del niño, ni el esquema conceptual, ni las técnicas desarrolladas están a la altura para la investigación de dinámica familiar normal (no auto o etero referida como patológica); ni los métodos de trabajo que Vds. utilizan son adecuados a los objetivos que persiguen cuando tratan de influir en la familia.

Desde un punto de vista práctico, quisiera este curso sirviera para desarrollar los instrumentos que les permitan actuar más eficazmente en su trabajo de psico-pedagogos u orientar a aquellos educadores o instituciones que tratan con la familia.

Hasta ahora, hemos recalcado la definición social y control social de las actividades de la sociedad en general, del médico y del paciente. Una perspectiva más concreta requiere que paremos ateneió al modo como dichas definiciones y controles de la sociedad en general vienen modificados y son soportadas por el individuo y su familia. Un análisis adecuado de enfermedad, de la conducta de enfermedad requiere una comprensión del paciente como parte de la unidad dinámica de la familia. En esta sección vamos a describir varias razones porqué es importante ver la pacientogénesis como un proceso de toma de decisión basado en la familia.

Se ha hecho bastante análisis respecto a la naturaleza cambiante de la familia moderna. Como resultado de las inusitables fuerzas de la urbanización, industrialización y modernización la familia extensa tradicional progresivamente ha sido reemplazada por la familia nuclear. Esta reducción de la unidad familiar ha ido acompañada por una reducción de las funciones familiares. Ya la familia no constituye una unidad económica automantenedora; tampoco la familia es la única responsable para dar educación de los hijos. Igualmente, tampoco la familia en el punto focal del cuidado médico; no solamente el avance de la ciencia médica ha reducido la necesidad de la esposa de emular a las pioneras en el arte de sanar

pero incluso las visitas del médico al paciente han cambiado desde la casa al consultorio o el hospital.

Esta reducción del papel de la familia en la enfermedad, no significa, sin embargo, que la familia constituye una variable irrelevante para los médicos a considerar. Por el contrario, el impacto de la familia respecto a la enfermedad es tan dramático como para constituir quizás el factor más importante en el proceso de pacientogénesis.

Consideremos lo siguiente:

- 1.- En el comienzo de los síntomas de la enfermedad, la discusión de lo que estos síntomas significan y de lo que se tiene que hacer respecto a ello siempre ocurre dentro del seno familiar. En un estudio hecho en Nueva York, el 74% de los informantes reuerdan haber discutido sus síntomas con alguien antes de haber buscado ayuda médica; 84% de estos consultores eran parientes, usualmente el esposo de la persona enferma. Así la decisión de que los síntomas indicaban enfermedad, de que requerían cuidados médicos, mayormente se apoya en la dinámica interna de la familia.
- 2.- La adopción del rol de enfermo usualmente permita a los miembros de la familia de ser eximidos sus obligaciones familiares normales. Tradicionalmente, uno oye historias respecto al padre que adopta el rol de enfermo para evitar la visita de parientes de la mujer "se pone enferma" para conseguir una vacación de los niños, o del niño que busca la atención que receibe cuando está enfermo. Por otro lado, los padres y las madres a menudo no pueden estar enfermos y dejar que sus roles ocupacionales y familiares no se realicen. En resúmen que adoptar el rol de enfermo está por encima de otros roles en la sociedad, las obligaciones familiares de él o de ella resultan una consideración importante en la decisión de un miembro de la familia de buscar o evitar asistencia médica.
- 3.- La familia juega un papel vital en los estadios de tratamiento y recuperación de la enfermedad. La estructuctura familiar

idealmente debe permitir la recuperación de la salud y asistir po sitivamente en el tratamiento; a su debido tiempo, la familia debe permitir la restauración de los arreglos previos de rol y el abandono del rol de enfermo. Este delicado equilibrio es difícil de conseguir, y a menudo la dinámica de la familia puede impedir el adecuado tratamiento y recuperación.

Facilmente nos viene un ejemplo a la mente. Una mujer joven, recientemente diagnosticada como diabética les contaba a los estu- diantes el significado de esto. Ella les contaba como había apren- dido a adherirse a su dieta, la insulina, y el régimen de ejerci- cios durante los primeros meses del tratamiento. Evitando algun apoyo socio-psicológico se dirige a casa de sus padres quien inme- diatamente se dan cuenta de su incapacidad para comprender sus ne- cesidades dietéticas. Cuando la madre se pone a llorar porqué no podía comprender que la paciente no podía comer lo que ella que- ría y deseaba ésta decide evitar la histeria familiar y come lo que la madre desea dando así su equilibrio metabólico tan trabajo samente alcanzado.

4.- Finalmente la enfermedad y la intervención médica a menudo cambian la estructura interna de la familia, por ejemplo, la necesidad de un miembro de la familia para adherirse a una die- ta libre de Na. puede que altere completamente el modo de co- cinar de la familia los hábitos de comer y de comprar; igual- mente la enfermedad de la mujer puede que haga que se reestruc- turen las relaciones entre el marido y lso niños.

De acuerdo con que solamente hemos iniciado la discusión de la re- lación completa entre enfermedad y familia. Quizás el concepto más importante a recalcar es que el pasado del paciente y las expe- riencias actuales familiares le proporcionan una biografía , una historia de la enfermedad, un contacto de asistencia médica que influye en su salud, su enfermedad y su conducta de rol de enfer- mo. Con excepción para los individuos socialmente aislados, la un- idad familiar es el lugar primario donde se discute la enferme- dad inicial. Las definiciones familiares tienen importancia para

el diagnóstico de la enfermedad. Uno debe darse cuenta de las formas contradictorias y únicas como

INTERVENCIONES PROFESIONALES FRENTE A LA PROBLEMATICA DE LA  
PAREJA CONYUGAL EN CONFLICTO: LO VERDADERAMENTE INDISOLUBLE  
DEL MATRIMONIO INDISOLUBLE Y CONSEJO MATRIMONIAL O TERAPIA  
DE LA PAREJA.

La familia constituye la célula básica sobre la que se apoya la estructura toda de nuestra sociedad. Es en el seno de la familia donde los nuevos miembros de la sociedad, -sus futuros ciudadanos, -nacen, crecen, se desarrollan y a través de un <sup>leyes</sup> proceso educativo extremadamente complejo y afectivamente altamente cargado estos ciudadanos se socializan -se culturalizan- aprendiendo los modos y adquiriendo las características que precisarán después para <sup>poder</sup> funcionar como adultos, como fundadores de otras nuevas familias y como portadores de cultura al mismo tiempo <sup>se amoldarán a desempeñar el papel que</sup> que como miembros de la sociedad a la que pertenecen. <sup>corresponde.</sup> ~~les obliga.~~

Por importante que sea la función social llamada a desempeñar por la familia -proporcionarle a la sociedad nuevos miembros y asegurarse a través de su correcta socialización que la cultura y la ideología dominantes no se extingan y desaparezcan- la familia tiene otras funciones que van directamente encaminadas a cubrir las necesidades de los miembros individuales que la componen. Estas necesidades son de orden biológico, psicológico, sociológico y relacional y resultan imprescindibles para el desarrollo individual de cada uno de ellos y para su funcionamiento afectivo, intelectual y personal cara a los problemas que en cada una de sus etapas individual y colectivamente les irá presentando la sociedad y la vida.



por el comportamiento e interacción sociales que de facto dentro de un concreto contexto sociocultural en un determinado momento histórico <sup>esté teniendo lugar.</sup> La institución de la familia legítima y la del matrimonio legal que a aquella le va subordinada y de la que es parte se encuentran en estos momentos en nuestro país en un estadio de crisis. Tanto a nivel institucional como a nivel personal nos encontramos con que existe un manifiesto desacorde entre lo legislado, lo ~~socialmente~~ formalmente sancionado pero informalmente tolerado, lo que las personas sienten en su fuero interno y los modos como de hecho se comportan. Por razones de pervivencia las propias instituciones legales civil y canónica se ven obligadas a abrir la mano y a encontrar subterfugios para hacer frente a una situación de hecho.

## La crisis INSTITUCIONAL DEL MATRIMONIO

Tanto la familia como el matrimonio han venido evolucionando en cuanto que a instituciones, a un ritmo mucho más lento que no al que lo hacían en su comportamiento actual y en sus actitudes internas las personas involucradas dentro de la realidad social de las mismas. La integridad de la familia viene asegurada por la continuidad de la relación de la pareja conyugal que a ella da origen. Social y legalmente ninguno de estos dos miembros puede ser substituido por otro en tanto en cuanto que el otro sobreviva y a fin de evitar el peligro de que alguno de ellos deserte de su obligación y abjure del compromiso adquirido las relaciones afectivas y sexuales con otras personas que su conyugue se ven negativamente sancionadas y no cabe modo legal de legitimizarlas. La indisolubilidad del matrimonio, la ilegitimidad de los hijos habidos fuera del mismo sea ello en adulterio sea en soltería, el sistema jurídico que penaliza adulterio <sup>o concubinato</sup> y todo ello son medidas encaminadas a proteger la integridad de la familia y a favorecer el que esta cumpla con todas sus funciones. Los dos pilares básicos del matrimonio: indisolubilidad <sup>del vínculo</sup> y exclusividad de la pareja - siguen legalmente en pie, sin embargo, en nuestra realidad social resulta que las separaciones de facto aumentan día a día y que a pesar de que el divorcio legalmente no existe, las separaciones legales se conceden cada vez con más facilidad y lo mismo se consigue con declaraciones de nulidad; el respaldo social que para existir la familia y el matrimonio suponía en otros tiempos la ilegitimidad de las relaciones fuera del matrimonio o paralelamente al mismo va perdiendo fuerza: las pegatinas "Yo también soy adúltera" desafiadamente ostentadas por grupos feministas en lucha son expresión al mismo tiempo de una mayor tolerancia frente a este tabú de una mayor incidencia pragmática de situaciones de tal naturaleza. y de una aspiración social aunque se trate de grupos minoritarios a que sean finalmente legitimadas.

Las instituciones legales, tanto la civil como la canónica, no se han modificado en absoluto, y las salidas que para él matrimonio existen una vez que este ha fracasado resultan patentemente inadecuadas e insuficientes. El matrimonio canónico y sacramental domina totalmente al civil que lo va atañido y condiciona toda la legislación vigente encaminada a resguardarlo y soportarlo. En consecuencia el divorcio no existe como fórmula legal y válida ni para el católico practicante ni para el que no lo es. Los contrayentes de un matrimonio, una vez casados, quedan "condenados" de por vida al compromiso adquirido que a la vez que les confiere un nuevo estado, el de casados, les priva del ~~que~~ derecho a elegir pareja que iba atañido a la soltería y que no puede recuperarse sino es con la viudez.

El matrimonio católico es un matrimonio cerrado. Quien por evitar caer en esta trampa se atreve a hacerlo solo por lo civil o meramente de facto se encuentra con ello marginado de la comunidad y negativamente sancionado por leyes civiles y canónicas.

En tanto en cuanto que el Estado Español siga <sup>siendo</sup> por constitución confesionalmente católico continuará el presente estado de cosas. El divorcio Iglesia - Estado tiene por fuerza que preceder al de la pareja matrimonial. El tradicional marriage Iglesia- Estado hoy en día en vías de revisión, está basado en el convencimiento de que cada uno de ellos por su cuenta y separados resultarían impotentes para socializar a sus súbditos a la vez que como fieles como ciudadanos.

Los valores dominantes dentro de una cultura impuestos por una clase cumplen a través de la legislación y de la costumbre una función social que es la de perpetuar su estructura clasista de poder, pero esta misma clase dominante cuenta con medios de excepción que la permiten escapar legítimamente de las reglas que impone sin que ello represente un reto al sistema de normas. Concebir una declaración de nulidad del matrimonio o

una separación de bienes y cuerpos junto con una disposición legal sobre la patria potestad y custodia de los hijos más bien refuerza la institución del matrimonio que no la mina ni erode.

Desde el punto de vista de la sociedad, el desviante, el que se atreve a desafiar la norma establecida, es decir en lo que hace al matrimonio se atreven a hacer vida en común fuera del mismo y a establecer una familia, igualmente refuerza ~~la~~ el sistema normativo puesto que con ello pone en acción los medios coercitivos del mismo.

Con lo hasta aquí expuesto queda claro cual es la función social del matrimonio indisoluble y la dinámica de control social en que se apoya y la que desencadena al mismo tiempo que se pone en evidencia la inoperancia de este conjunto de normas sociales para mantener una estructura tradicional que resulta hoy en día insostenible. Que duda cabe que en un futuro no muy lejano y dependiendo del cambio sociopolítico que en el país está teniendo lugar el matrimonio y el divorcio civiles serán legitimizados, que el doble estándar frente a la infidelidad para hombres y para mujeres será ecualizado y que finalmente las diferencias entre hijos legítimos y no legítimos serán minimizadas, pero lo que nos interesa aquí es que les sucede a las personas en este estado de transición y lo que les sucederá a las mismas una vez que se hayan conseguido unas posibilidades legales para aquellas familias donde la relación de la pareja conyugal se haya pervertido o fracasado.

~~El matrimonio no es solo una institución social sino que además es fundamentalmente un tipo de asociación humana que es consecuencia y da lugar a una relación de pareja.~~