

LAS PONTERAS DEL GRUPO - ANALISIS

Juan Campos Avillar

1er. Workshop Español de Grupo - Analisis

Castelldefels, 17 de Marzo de 1980

(1)

S.H.Foulkes fué ante todo y más que nada un psicoterapeuta. Su ambición fué llegar a una teoría unitaria y a visión global e integrada de los procesos psicoterapéuticos. Cabe decir que, gracias al instrumento que él creó - el grupo grupo-analítico pequeño- y la teoría y método por él desarrollados - el Grupo-análisis - <sup>si no</sup> lo consiguió ~~del~~ todo por lo menos nos ha puesto en camino para hacerlo.

Si tuviera de definir qué clase de terapeuta fué S.H.F., diría, en pocas palabras que fué un "profesional - científico" - a "~~saund professional-scientist~~" <sup>como decía</sup> - ~~mi amigo Bernard Kalonkewitz~~, ~~Director del Postdoctoral Program in Psychoanalysis de la N.Y.U.~~

su método de trabajar más que lo justifica. Tenía Foulkes por costumbre, en su enfoque terapéutico, plantearse primero conceptualmente un problema, diseñar después y aplicar un método, y a la luz de los resultados y de los insights <sup>que surgían</sup> ~~aparecidos~~, revisar los conceptos y así circularmente, en espiral, ir haciendo avanzar una teoría basada en <sup>una</sup> ~~la~~ práctica que se funde en una teoría.

La experiencia de que partía Foulkes fué muy amplia y en absoluto limitada a la suya propia <sup>a la</sup> ~~acompañada con~~ ~~en~~ ~~terapeutas~~ de su propia cuerda como acostumbra a suceder. Como consultor y maestro que fué de psicoanalistas y psicoterapeutas individuales y grupales aprendía al mismo tiempo que enseñaba y enseñaba a aprender. Tenía además, en gran respeto las opiniones y las teorías de cualquier psicoterapeuta serio, fuera cual fuera la particular rama de la psicología, del psicoanálisis, de la psicoterapia grupal o de la psiquiatría social en que ellos militaran. En esto fué S.H Foulkes una persona extremadamente flexible y con mentalidad abierta. Podríamos decir con propiedad que fué un pensador y un trabajador "sistémico", aun cuando en aquellos tiempos el calificativo no fuera apenas conocido ni estuviera de moda.

Su visión organísmica, su orientación grupal - pensada en términos de sistemas abiertos - le permitió con gran facilidad, elegancia, eficacia y seguridad moverse en esta tierra de nadie, y de todos, que son las zonas fronterizas.

Judío alemán de buena casta, nacido en una tierra donde los "Lands" están ahí bien definidos pero sin tener fronteras cerradas y escarmentado con lo que sucede cuando los países intentan artificialmente demarcarlos a fuerza de bayonetas - fueron dos guerras mundiales en las que sirvió como soldado: la primera en el bando alemán, la segunda en el aliado. Se convirtió en un cazador de falsos problemas: Individuo o sociedad; cuerpo o mente; fantasía o realidad; conflicto intrapsíquico o interpersonal; psicoterapia

o socioterapia; etc. eran para él todos pseudo-dicotomías, hechos entre sí <sup>Solo</sup> mutuamente exclusivos gracias a la posición del que las piensa y el punto de vista desde los que se contempla un todo artificialmente dividido por las necesidades de análisis. En su esfuerzo integrado, pensó el grupo - análisis, o mejor "group-dynamics" es el lugar donde la psicología y la sociología se encuentran" y en consecuencia " la distinción entre psicodinamia individual y grupal no tiene sentido, excepto como una abstracción"(1).

El mérito de S.H.Foulkes en la conceptualización que le permitió pasar desde el Psicoanálisis al Grupoanálisis está en haber sabido bien clarificar en qué consiste la situación terapéutica -psicoanalítica, grupoanalítica o socioanalítica-. La situación T, como él la llama, "T" mayúscula, que representará indistintamente terapia, training o transferencia, según sea el caso y dependiendo de las condiciones que se hayan creado para conseguir *en* mayor o menor grado unos determinados objetivos y tarea.

Casi a título de slogan cupiera decir que la labor de S.H.F. como terapeuta o como educador se limita a crear la situación donde el análisis, la terapia,

---

(1) in The Large Group. pg. 37

los procesos psicoterapéuticos y de desaprendizaje y aprendizaje -de cambio- sean posibles. Para ello él, sin embargo, insiste:

"los límites de la situación deben estar claramente d-finidos, con una cuidadosa demarcación de lo que son sus límites y fronteras - boundaries"(2).

Esto, que quede claro, no es más que pensamiento sistémico. Para alguien que piense organísmicamente, el problema de los límites, de las fronteras -de las boundaries- del sistema, se convierte en algo de capital importancia. Como dice von Bertalanffy :

"Cualquier sistema en tanto que entidad, que ha de ser estudiada en propio derecho, debe tener fronteras, ya sean espaciales, ya dinámicas. Estrictamente hablando, las fronteras espaciales aparecen solo como fruto de observaciones ingenuas, y todas las fronteras son últimamente dinámicas"(3). El problema teórico con el que S.H.Poulkes se atrevió era, nada más y nada menos, que el de intentar ubicar donde se encuentran y en qué consisten los problemas de la mente. Para ello, naturalmente, ántes tuvo que decidir primero dónde se encuentra y de quién es está-"mente" con la que imaginamos, pensamos, sentimos, observamos, decidimos y somos conscientes de la vida que vivimos. El problema práctico

---

(2) M-P. pg 123

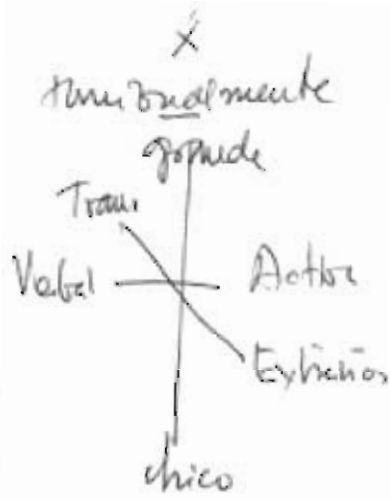
(3) GST pg. 215

que S.H.F tuvo que afrontar, una vez dado el primer paso, consistía en encontrar el medio, el desarrollar el método que nos permitiera terapéuticamente subsanar los trastornos que el individuo y la sociedad en su mente han creado y que con su modo inconsciente de vivir mantienen y hacen posible. La respuesta de S.H.F fué el grupo pequeño grupo-analítico, en suma el Grupo Análisis. Grupo Análisis que es a la vez un método de investigación, una teoría y un sistema de influencia psicológica -de cambio- que caben ser utilizados no solo para fines psicoterapéuticos de patología psíquica, física o social si no también para cualquier proceso humano de vida en que la enseñanza -aprendizaje- y la resolución activa de problemas afectan al grupo y a los miembros que lo integran.

Diré más, más adelante, acerca de cómo S.H.F. llegó a estas conclusiones, pero en la presente exposición me pienso concretar básicamente en los aspectos psicoterapéuticos del grupo análisis propio, el grupo grupo-analítico de transferencia, y perfilar las fronteras dinámicas que lo separan y por las que a la vez queda imbricado con aquellas otras formas de de psicoterapia desde las que vino originado - el psicoanálisis individual- y aquellas otras hacia las que igualmente se aplica - psicoterapia reticular grupo-analítica del plexo social del enfermo asignado - <sup>familia, escuela -</sup> no cabe se dirija- large group therapy- a comunidades terapéuticas o terapia de la comunidad con fines preventivos, terapéuticos y rehabilitativos. Esta opinión no es sólo mía y para demostrar que el meollo del desarrollo del grupo-aná-

lisis se encuentra en el grupo pequeño grupo grupo-analítico basta con recordar esta cita de S.H.F de 1952:

"He llegado a la conclusión que en el futuro la psiquiatría de la psicoterapia y la psicopatología deben de estar primero y antes que nada basadas en sus raíces sociales (social grounds) tal como es observable en una situación grupal. Tales estudios grupales como los descritos en este intensivo, íntimo, pequeño grupo terapéutico podrán servir como unidad básica de observación. Desde aquí uno puede moverse más centralmente, como si dijéramos, hacia el núcleo individual, y de ser necesario, a métodos individuales, o bien más hacia fuera periféricamente a la misma vida, hacia terapia social en gran escala, salud mental, higiene mental o la misma política si Uds. quieren".(4)



La relación que existe entre el Grupo-Análisis y el resto de terapias analíticas y dinámicas existentes y posibles cabe ser examinada de <sup>muchas</sup> tres maneras. Tomando a S.H.F. como guía, experto explorador y amigo de singladuras, podemos retrazar su ruta é

examinando sus cartas de navegar, leyendo su libro de viajes o bien oyendo sus reflexiones -los comentarios que fué haciendo a lo largo del camino.



(4) SHF (1925) "Similitaries and differences between Psychoanalytic Principle and Group-Analytic Principles". B.J. Med. Psych., 25, 299-34, 1952

Utilizaré sucesivamente los tres métodos, para que así guiados a través del espacio y del tiempo y acompañados de un diálogo podamos contrastar la suya con nuestras propias andaduras y proyectos.

Antes sin embargo, quisiera dejar claro los presupuestos básicos desde los que partimos para esta aventura, aunque puedan ya haber quedado implícitos.

- 1.- La patología, el trastorno psicológico es un proceso de no cambio, de repetición compulsión de viejos patrones aprendidos a través de una interacción social y que se mantienen gracias a una interacción social, *de una matrix* — dentro de lo que el significado, aunque sí tiene sentido, no es comunicable ni compartido.
- 2- La terapia es posible en la medida que el conflicto se hace comunicable en lenguaje articulado para el individuo y el grupo y deviene por tanto negociable y cabe con ello ser resuelto.
- 3- La terapia se da siempre dentro de una situación social, ya sea dentro de la situación original o de vida donde se originó y se mantiene, ya sea en situaciones artificiales creadas ad-hoc para que el conflicto se repita en unas condiciones en que el cambio sea posible.

- 4.- El total de la persona - a todos los niveles- dentro de la situación total- con todas sus implicaciones y relaciones- es el marco dentro del cual tienen lugar todos los procesos terapéuticos. En consecuencia,
- 5.- La situación terapéutica debe tener unos límites bien definidos para que el proceso sea posible, pero al mismo tiempo este contorno dinámico debe ser lo suficientemente permeable y flexible como para permitir el trasvase entre patología, terapia y vida. Y,
- 6.- "La situación grupo-analítica se encuentra en comunicación abierta, fluida, con otro tipo de situaciones y debe ser contemplada en conexión con ellas como parte de un todo integrado.(5)



Consideradas estas premisas y a fin de ilustrar el último punto, pasaremos a la cartografía foulksiana que a este fin he pedido prestada.

LA CARTA DE NAVEGAR - GEOGRAFIA POLITICA DEL ESPACIO TERAPEUTICO

Foulkes no fué demasiado amigo de utilizar esquemas gráficos en sus exposiciones escritas, aun cuando abundantemente recurría a ellas, a la hora de elaborar sus conceptos. Existe una excepción y es el gráfico que aquí les muestro (figura1).

En esta panorámica del amplio espectro de situaciones terapéuticas, a vista de pájaro se divisa dónde se encuentra el grupo-análisis. Está a medio camino entre el "auto-análisis"( área1) y la vida misma (área5) Desde éste punto se divisa la mente individual por encima del psicoanálisis (área 2) en la que ya entran elementos sociales por tratarse de una situación bi-personal, mirando hacia afuera, la misma vida social pasando a través de lo que él llama "Open Air Psychiatry" (¿ Psiquiatría a cielo abierto?)- (área 4)- que son las que estan en las instituciones, en las comunidades, las organizaviones que la sociedad ha creado tanto para evitar el conflicto como para cuidar - guardar y guardarse- de aquellos que por no haber podido hacerlo se les conoce como enfermos.

Notaréis en el gráfico que las líneas que separan entre sí y de las demás las tres primeras áreas, son igualmente gruesas- indicando con ello barreras ar-

tificialmente creadas con el fin de crear unas condiciones seleccionadas y controladas, casi-experimentales, semiartificiales donde el tratamiento analítico es posible. En el área 1, autoanálisis con uno mismo. En el área 2, psicoanálisis con el OTRO de uno mismo, y a través de la comunicación consciente e inconsciente con el analista y gracias a la transferencia. En el área 3, grupo-análisis, los elementos sociales son ya mucho más intensos. Aquí, la interacción entre los participantes lleva a una comunicación transpersonal a la que cada uno aporta, por una parte su vida social -del pasado y del presente- hecha parte de uno mismo en su propia mente, y, por otra, la interacción real y simbólica entre ellos de la que nace la matrix dinámica grupal, que les forzará a cambiar la mente fundamental de la que son parte y con la que entraron en el grupo.

De fijarnos en el trazado de las líneas veremos que salvo en el caso del Autoanálisis don esta es continua, en las demás está cada vez más interrumpido. Ello indica que no se trata de compartimentos estanco sino que estas situaciones quedan abiertas hacia el exterior. Los elementos analíticos resultan progresivamente <sup>más débiles</sup> en la medida que nos alejamos del centro; por, el contrario a medida que nos acercamos a la periferia se incrementa el peso de las cuestiones sociales (circunstancias económicas, modo de gobierno, condiciones generales de la comunidad, leyes, valores y normas que la gobiernan, etc.).

En las áreas 4 y 5, los conflictos y la posibilidad de solución de los mismos no dependen solo del individuo y de sus posibilidades de cambio sino que por el contrario más dependen de las posibilidades de negociación entre grupos y de los grupos con el todo de la comunidad.

Cualquier tipo de terapia, cualquier situación terapéutica debe ser ubicada en el contexto donde se encuentra. Autoanálisis lo puede hacer uno en cualquier ocasión social o política; bueno, suponiendo que el individuo que lo intenta haya podido acaparar suficiente bagaje cultural, dinero y tiempo de sus necesidades primarias-comida, seguridad, habitáculo, interferencia de los demás- como para poder hacerlo. El psicoanálisis es más difícil ya bajo la dictadura de un país capitalista o socialista, pero aunque sea psicoanálisis de catacumbas es posible hacerlo; siempre y cuando naturalmente que uno se encuentre entre la elite de "liberados" que puede permitírselo. En las mismas circunstancias, la psicoterapia grupal, el grupo-

---

el grupanálisis, ya resulta prácticamente imposible ya que la frontera entre realidad y vida no es mantenible. De esto tienen experiencia nuestros compañeros argentinos bajo el golpista Videla, o muchos de nosotros mismos cuando el Franquismo se ponía duro. Me pregunto ¿si una de las causas porque las terapias analíticas y en especial las grupales se hayan visto tan demoradas en su desarrollo no será precisamente por causas parecidas?

Ubicado ya el Grupo Análisis, en esta magna carta psicoterapéutica, es fácil ubicar otro tipo de terapias. Por ejemplo, la terapia grupocanalítica dentro de una institución cerrada, un hospital como el de Northfield se encontraría bajo el borde externo de la zona 3. La laboroterapia en cambio se encontraría junto al interno de la zona 4. Una comunidad terapéutica estaría en plena zona 4 y dentro de ella caben perfectamente las 3, 2 y 1. Un hospital a puertas cerradas está totalmente dominado por la zona 5 y para abrir sus puertas tiene que empezar un diálogo o una lucha entre 4 y 5. La familia esta en la zona 5, pero la terapia de familia, según cual sea su orientación participará más o menos de las zonas centrales. El gran grupo participará de 3, 4 y 5. Podríamos seguir jugando con este gráfico, y quizás podamos hacerlo en la discusión que seguirá después pero de momento lo dejamos acá.

Hay una última consideración que, citando a S.H.F., quisiera hacer antes de abandonar el mapa. "La situación grupocanalítica se encuentra a medio camino entre

el "autoanálisis", la más centrada en sí mismo, más socialmente aislada ocupación, que forma parte integrante sin embargo de todo análisis psicológico, y el libre oceano de vida (vida en la comunidad quiero decir, y se encuentra "abierta" hacia ambas. Se encuentra en la cima de una colina circular con el "self" individual en el centro a un lado y la comunidad como un todo al otro lado en la periferia. De ahí que el Grupoanálisis puede ser suplementado con el Psicoanálisis, o viceversa, puede servir de preparación para éste o para elaborar conflictos después de que se ha terminado. Lo mismo es cierto para otro tipo de terapias o actividades sociales.

Consideradas estas premisas y a fin de ilustrar el último punto pasamos a la cartografía Foulksiana que a este fin he recopilado.

#### EL CUADERNO DE BITACORA

La aventura de S.H.F. camino del Grupoanálisis se inicia a partir del Psicoanálisis. Hay que tener en cuenta, sin embargo, que cuando en 1927 llega a Viena para iniciar su formación en sus alforjas trae ya los elementos básicos para poder pensar en el grupo. Lo sé por experiencia, pues cuando yo me dirigí a Nueva York para mi formación analítica después de haber estado con S.H.F., mi formación psicoanalítica ni la posterior en análisis grupal podían ya ser las mismas que si me hubiera acercado a ellas en un estado virginal.

SHP había estado con Goldstein, padre germinal de la Network Theory, había trabajado con los de la Gestalt - la idea de figura/fondo - y el gusanillo de la medicina social le había ya picado la curiosidad - su tesis doctoral es un estudio de medicina social acerca de la TB infantil. Es más, cuando inicia su análisis, Freud ha llegado ya a la teoría estructural, a la angustia como social, más allá del principio del placer (1920) y había escrito Group Psychology and the Analysis of the Ego (1921), y está al borde del futuro de una ilusión. Durante los años pasados en Viena, Freud produce el resto de sus estudios sociológicos: Civilización y sus descontentos (1930).

Con este bagaje se comprende que SHP iba a resultar siendo no solo un "psiquiatra distinto" como cuando inició su carrera, sino además un "psicoanalista distinto". Para complicar las cosas, cuando vuelve de psicoanalista a Frankfurt, se hace amigo de Norbert Elias, uno de los vecinos sociólogos del piso de arriba y empieza con un flirteo en serio con esos izquierdosos de la sociología.

De todas formas, en Frankfurt andaba demasiado ocupado con el psicoanálisis, joven director de la recién fundada Clínica del Instituto, y pacientes en psicoanálisis como para poder pensar en el grupo. Emigrado a Inglaterra en el 33, tiene que revalidar su título de médico y también ser aceptado como miembro de la Sociedad Británica de Psicoanálisis. Total que hasta que no se inicia la segunda Guerra Mundial es un psicoanalista a dedicación completa. Entonces,

mientras aguarda por su incorporación a filas, que por su condición de extranjero nacionalizado se demora más de lo corriente, se traslada a Exeter, respondiendo al anuncio de un G.P. que busca un terapeuta con quien asociarse para atender a su bien nutrida clientela.

En esta ciudad de provincias, recobra SHF su vocación de psiquiatra y de psicoterapeuta. Empieza a aplicar el psicoanálisis a la realidad de la clínica y a la realidad de la situación en que se encuentra. Hasta entonces las rígidas fronteras del encuadre psicoanalítico no le habían permitido acercarse físicamente al grupo, aun cuando en fantasía más de una vez lo había hecho. Nos cuenta él que más de una vez y sobre todo durante los años de Exeter había llegado a preguntarse qué pasaría si juntara de una vez bajo un mismo techo todos los pacientes que iba viendo uno a uno a lo largo del día. Lo probó y nació el grupoanálisis. Habiendo roto ya con ese tabú, el de los números, en estos mismos años - ¡terapeuta corajudo! se atreve con otro aún más serio tabú, ver al paciente al mismo tiempo que a los demás miembros de su familia - aquí quedaban sentadas las raíces - en 1940! - de lo que sería la futura terapia analítica de familia. Esta claro que SHF, no sé si por rebelde, o por puramente sensato y valiente tenía vocación de pionero.

Hemos llegado con esto al final del período de formación de SHF como psicoanalista, y como iniciador del grupoanálisis. Creo con ello hacerle tributo a uno de sus más encarecidos deseos y era recordar al mundo

que si él se metió a terapeuta grupal no fue por necesidad, ni por avaricia, para ahorrarse trabajo viendo muchos pacientes a la vez, sino que porque quiso en práctica privada y no bajo las presiones de las "masas" que había que atender en la psiquiatría militar.

La historia del Mayor Foulkes en el Medical Corps, destinado al Northfield Neurosis Rehabilitation Hospital es harina de otro costal, otra aventura pionera de la que nacieron las comunidades terapéuticas, en las que al igual que como había sucedido con la familia, Foulkes no fue muy activo después de haber contribuido a su nacimiento y a pesar de ello estar más que convencido de sus tremendas posibilidades terapéuticas.

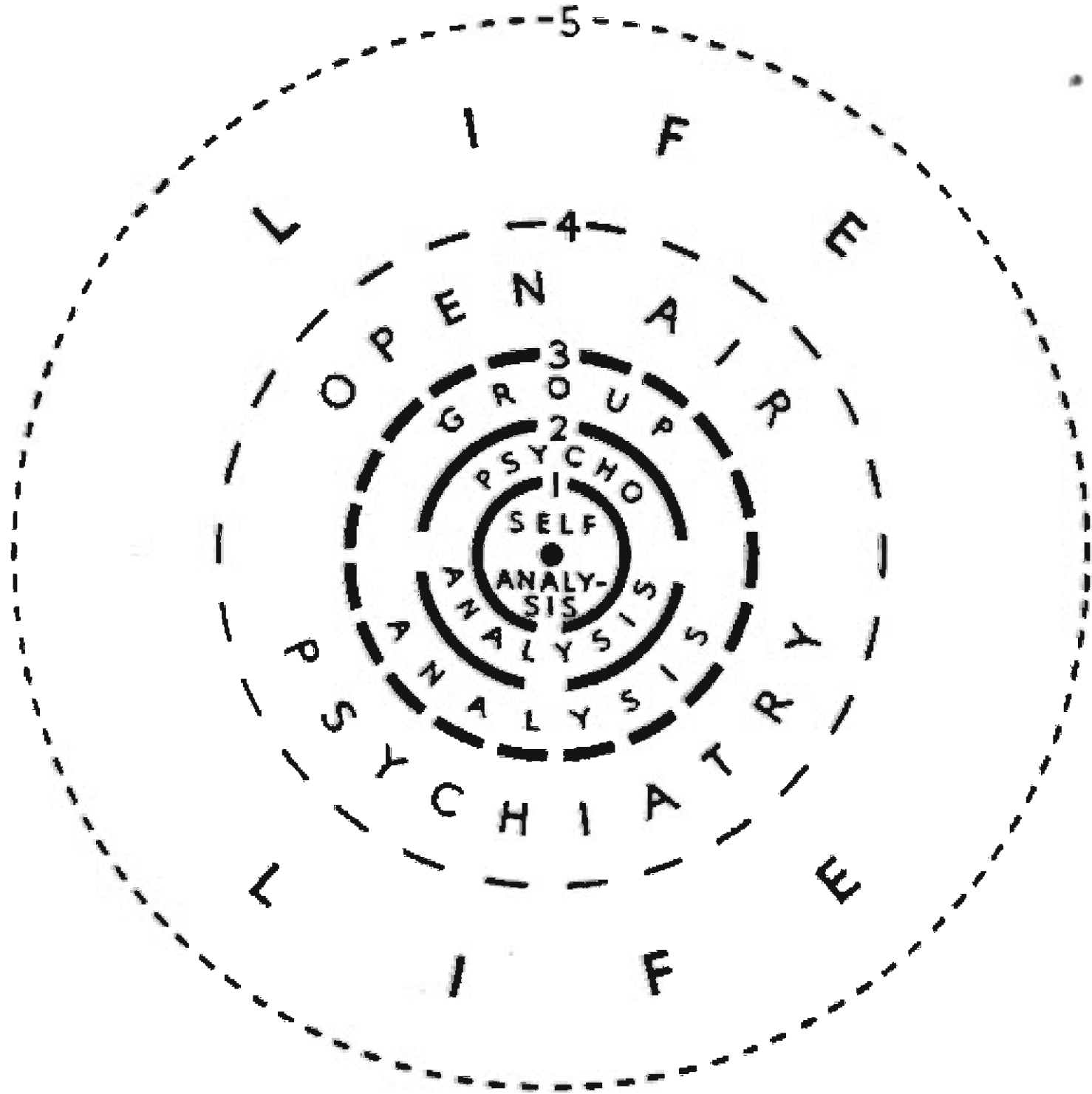
No dispongo aquí de tiempo para extenderme en la aventura de Northfield con la profundidad que se merece. Me limitaré a dar algunos datos y avanzar algunas conclusiones.

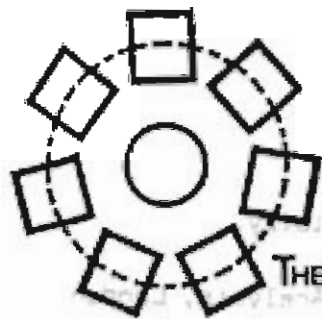


E. N.R.C. de Northfield estaba instalado en el antiguo Hollymoor Mental Hospital, requisado por el Ejército con este propósito durante la Guerra. Tenía una triple función: Evaluar los soldados referidos por razones psiquiátricas y tratarlas psiquiátricamente ya fuera por rehabilitarlos para el servicio activo o bien para darles de baja. Estas funciones quedaban institucionalizadas en el hospital en un Area Hospitalaria y Ala de Entrenamiento, la primera a su vez dividido en Sala de Admisiones y Salas de Tratamiento.

Foulkes estuvo en Northfield desde Marzo 1943 hasta Diciembre 1945, y asignado durante la mayor parte del tiempo hasta la segunda mitad lo que con propiedad se llama el Northfield Experimento, a la ala Hospitalaria como Oficial Médico, pasando después a M.O. Consultor del Area de Entrenamiento. Es interesante estudiar esta experiencia, pues en ella mejor que en ninguna otra se ve la íntima conexión entre las distintas situaciones terapéuticas que constituyen un todo y la relación con la situación social de la Guerra que determina esta dinámica.

Vale la pena destacar que John Rickman y W. Bion, ambos de W.O.S.B. estuvieron allí antes que S.H.F. llegara, imagino que J.R. en la División Hospitalaria y Bion de seguro como training officer en la División de entrenamiento. Recuerdo esto como antecedente pues, el éxito terapéutico de la experiencia de Bion, que duró 5 semanas fue un fracaso institucional y que reforzó yo diría la escisión que había entre ambas divisiones en su tiempo.





THE INSTITUTE OF GROUP ANALYSIS (LONDON)

SECRETARIA PRIMER WORKSHOP ESPAÑOL

PASEO SAN GERVASIO 30, ATICO

BARCELONA - 22

TEL. 247 - 5639

## INFORMACION GENERAL

El Institute of Group Analysis de Londres organiza su Primer Workshop Residencial Intensivo en Group Analysis que tendrá lugar en Barcelona los días 16 al 19 de marzo de 1980.

Como ya probablemente sabes, el Institute of Group Analysis es la mayor institución docente dedicada a la formación y acreditación profesional de psicoterapeutas de grupo en Inglaterra. Asimismo ofrece programas y cursos de introducción, perfeccionamiento y supervisión en el trabajo grupal con una orientación grupoanalítica dirigidos tanto a psiquiatras y psicoterapeutas como a profesionales de campos afines (trabajo social, psicología, educación, enfermería, medicina general y otros). Desde varios años el Institute viene desarrollando un Programa Educativo Europeo a base de conferencias, workshops y seminarios que ha contribuido a la puesta en marcha de programas de formación en diversos países de Europa.

El modelo de workshop que se nos ofrece es el de carácter exclusivamente residencial. El idioma oficial para los actos comunes - conferencias, experiencias en grupo grande ("large group") - y materiales didácticos será el castellano. A aquellos participantes que tengan un pleno dominio del inglés se les incluirá en uno de los grupos pequeños conducido por el Dr. Malcolm Pines, miembro fundador del Institute. Estos grupos pequeños de ocho miembros cada uno, se mantendrán a lo largo de todo el Workshop ya que constituyen la unidad básica donde se vive la experiencia grupoanalítica. La estructura del Workshop a base de la interacción de los miembros en grupo pequeño y grande de sensibilización, trabajo y discusión, sumado a la convivencia informal durante los tres días permitirá alcanzar los objetivos propuestos para el Workshop, que son:

- 1) familiarizarse con el trabajo grupal grupoanalítico, y
- 2) explorar la posibilidad de establecer en un futuro programas de formación de psicoterapeutas grupales en España y de cursos introductorios, de perfeccionamiento y supervisión en trabajo grupal para otros profesionales.

Es preciso aclarar que la participación en este Workshop no supone acreditación profesional alguna como psicoterapeuta grupal.

El personal docente estará integrado por:

Dr. Fernando Arroyave, Member of the Royal College of Psychiatry,  
Member of the Institute of Group Analysis, London  
Hanne Campos, Lic. Psic., Member of the Institute of Group Analysis, London  
Prof. Dr. Juan Campos Avillar, Graduate Member, Analytic Group Psychotherapy,  
Postgraduate Center for Mental Health, New York  
Dr. Mario Marrone, Member of the Institute of Group Analysis, London  
Ana María Patalán, Dr. Psic., Member of the Institute of Group Analysis, London  
Dr. Malcolm Pines, Fellow of the Royal College of Psychiatry, Founder Member,  
Institute of Group Analysis, London

La inscripción al Workshop quedará limitada a 48 participantes y la composición de los grupos pequeños a 8 miembros. Con el fin de proceder a una adecuada composición de los grupos pequeños es preciso que la Hoja de Pre-Inscripción de las personas interesadas esté en manos del Comité Organizador antes del día 20 de enero de 1980. Una vez aceptada la Inscripción, los interesados deberán hacer efectivo el pago de matrícula y hospedaje antes del día 20 de febrero de 1980, mediante transferencia bancaria o talón nominal, según se indicará en su día.