

UN ESTUDIO SOBRE LA VEJEZ

EL COMPLEJO DE EDIPO EL COMPLEJO DE ABRAHAM

GILBERT RAPAILLE

Catedrático Titular de Psicología Social
Aplicada de la Universidad Nacional
Autónoma de Nicaragua

Investigar a los ancianos no está de moda todavía. Los investigadores prefieren interesarse en los jóvenes por diferentes razones. Los viejos no representan ahora una fuerza económica, ni política bastante grande, pero la evolución demográfica, está cambiando eso rápidamente en Europa y en otras partes del mundo. Es por eso que desde poco tiempo nos interesamos más en los ancianos, los cuales dentro de poco, van a ser cerca de 25% de la población Europea.

Al mismo tiempo que la falta de investigación referente a los ancianos, encontramos una cierta falta de adaptación en los servicios públicos referente a ellos.

Es bajo este espíritu que hemos hecho investigación en Francia en un "Centro de día".

El problema que se nos planteaba era el siguiente. Cómo utilizar psicólogos para mejorar la adaptación social en los ancianos.

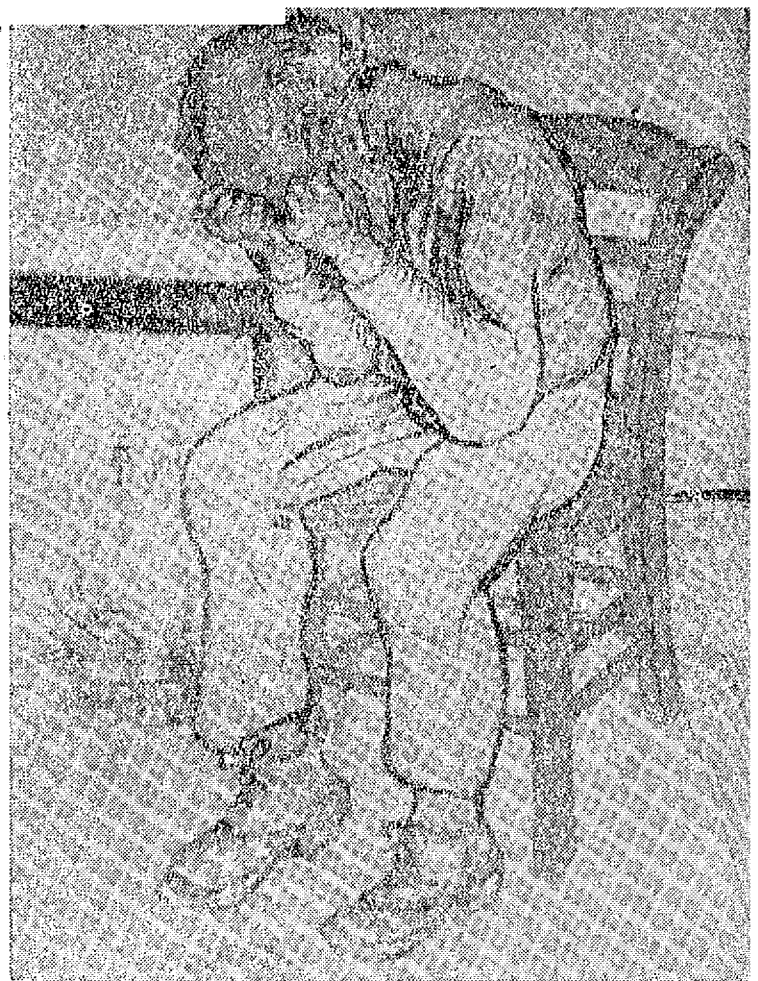
Lo primero entonces que había que conocer es la manera en que el psico-terapeuta tiene que actuar en una instalación tal como el "Centro de día", que vamos a presentar, y segundo, sacar de esta reflexión algunas ideas sobre los problemas de adaptación de los ancianos a nuestro mundo moderno.

PRESENTACION DEL "CENTRO DE DIA"

Me gustaría presentar aquí una nueva institución experimental en la creación de la cual hemos trabajado en Francia. Es el único centro de este tipo en Europa, que se encarga de ayudar y de curar ancianos neuróticos.

Siendo Psico-sociólogo de formación, mi trabajo en este centro era a la vez, el de terapeuta de grupo, con el grupo de ancianos, y de investigador, para controlar, mejorar y desarrollar esta nueva técnica. Es decir, que es un mero ejemplo de la coordinación fecunda entre la teoría y la práctica.

El rol de "animador terapeuta" que los dirigentes nos habían dado, no era preciso al principio, porque era este centro, una experiencia tan nueva, que no sabíamos exactamente cual sería el trabajo del terapeuta de grupo. Pero la manera con la cual este



rol (3), se fue definiendo, poco a poco, a la vez por el animador (4) y sus compañeros, puede presentar un doble interés.

En primer lugar, es un buen ejemplo de "Conflicto de rol" el cual viene de reacciones ambiguas. Después la, o las soluciones encontradas, aún provisionales, nos han permitido, a partir de un ejemplo preciso, profundizar esta misma noción de "Conflicto de rol".

Cada "animador terapeuta" viene a este centro, dos veces por semana, de 10 a.m. hasta 5 p.m. y siempre hay un par de animadores terapeutas. Además, se hace una "reunión de síntesis", de dos horas y media con todo el equipo completo del staff del centro.

Cada "animador terapeuta", está en el centro de una serie de reacciones. Es decir que los demás esperan ciertos comportamientos de parte de él.

Vamos a analizar a cada persona del grupo, y sus reacciones, referente al animador terapeuta.

Las primeras personas encontradas, fueron los dirigentes (la dirección) del Centro de día, es decir, un médico psiquiatra, y una trabajadora social. Ellos produjeron expresiones como éstas: "¿Cuál debe ser el papel del animador terapeuta en un centro de día de ancianos?" "no se sabe, es el que tiene que definirlo, poco a poco, tomando en cuenta la experiencia,

(3) (Algunos autores utilizan la palabra, papel en vez de rol)

(4) Hablo aquí del rol de animador terapeuta en general, es decir del rol que se expresa al través de todos los animadores terapeutas del centro.

sus impresiones, las discusiones durante las reuniones de síntesis" "Es una experiencia piloto", tenemos que hacer en el mismo tiempo, el trabajo de terapia en el centro y de investigación sobre el centro, y los métodos que podemos utilizar, es controlar la evolución del centro "El papel se efectuará poco a poco"

La primera ambigüedad que hemos encontrado, pero también el primer interés, fue que se nos pagaría un trabajo que no estaba definido, y el cual teníamos que definir

Los "animadores terapeutas" eran de formación diversa, (enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos, psico-sociólogos) El equipo comprendía además, un médico-psiquiatra, una trabajadora social, y una psicóloga, encargada de la selección para la admisión en el centro En fin, una secretaria

Alrededor del papel de "animador terapeuta" podemos ver ahora dos conjuntos de reacciones, primero, las que venían de la dirección, las cuales son más de reflexión y de investigación, y segundo, las que vienen de los miembros del grupo Estas últimas reacciones significan a la vez, que cada uno desea quedarse en el grupo, y que además se conforman a las normas del grupo y participan en la definición de estas mismas

Presentando lo anterior rápidamente, estudiaremos ahora los diferentes grupos presentes en el lugar de trabajo Este es un "Foyer restaurant" de la asistencia pública, es decir, un restaurante para ancianos necesitados, donde se ofrece comida a muy bajo precio Este restaurante tiene un jefe, y el personal, el cual incluye una cocinera y dos empleadas

Los ancianos de ambos sexos pueden ser repartidos según tres grupos principales En primer lugar, los ancianos quienes por indicación médica y después de haber visto a la psicóloga encargada de admisión, entran en el sub-grupo centro de día Generalmente son enfermos mentales, cuyo estado mental es bajo, debido a una vida aislada, sin contacto con la gente y la realidad social Ellos vienen únicamente para participar en las actividades del centro (Grupo A) Después encontramos ancianos con las mismas definiciones, pero los cuales, además, vienen almorzar en el "Foyer restaurant" (Grupo B)

En fin, encontramos los ancianos que vienen del "Foyer restaurant" pero que no forman parte del "Centro de día" (Grupo C)

Así nos damos cuenta que tendremos reacciones que vienen de la jefatura del "Foyer restaurant" del personal mismo, de los tres grupos de ancianos, y del staff del "Centro de día"

El último grupo que tenemos que mencionar es el, que llamamos el grupo exterior (out group) Se encuentran en este grupo, las organizaciones que dan los fondos para el centro, tales como

Organizaciones públicas, por ejemplo El departamento de vejez, del Seguro Social) Además al nivel del barrio, los organismos e instituciones públicas o privadas, que se encuentran y cuya labor es de ayudar a los ancianos

Los primeros esperan del centro una gran eficacia en el manejo de una categoría definida de enfermos Los segundos, que el centro sea abierto a

un número de ancianos (que sean o no enfermos)

En fin, esos dos sub-grupos piden a los "animadores terapeutas" un trabajo de información y de formación para los trabajadores sociales del barrio o de otros barrios, y para los expertos extranjeros que vienen a visitar este nuevo centro

PRIMERA EXPERIENCIA Y PRIMER CONFLICTO

La primera experiencia, fue el encuentro con el mundo es decir, "Foyer restaurant" Centro de Día Y las primeras espectaciones que sintió el animador terapeuta, vinieron de los grupos de ancianos A y B

Pero para esos ancianos tampoco, el rol de animador terapeuta estaba claro, "¿quiénes son éstas personas, qué quieren, qué vienen hacer aquí ¿son aficionados, profesionales, están pagados, para qué vienen?"

Los ancianos se presentaron sobre todo como enfermos físicos y no tuvieron otros temas de conversación, y otras preocupaciones que su enfermedad De aquí viene la primer espectación encontrada Ellos esperan que el "animador terapeuta" les oiga hablar de sus enfermedades (5)

El rol del animador era en este momento muy simple Le bastaba escuchar

Pero esto ya está en conflicto con las reacciones del grupo anterior y con las reacciones del personal y de la jefatura del "Foyer restaurant", con las del grupo C, que considera que escuchar no es un halago y que no es necesario pagar para eso

Después, han cambiado las reacciones los grupos A y B Se han dado cuenta que el animador tiene un comportamiento de aceptación, que está receptivo, abierto, y que puede haber relación personal con él

A partir de este momento, los ancianos individualmente, van a probar de recrear un mundo de dos personas una situación diádica La reacción llega a ser afectiva, emocional, quieren crear conexiones entre él y uno de los animadores terapeutas, (porque siempre hay dos)

Esta situación era agradable, en primer lugar, para los ancianos, los cuales aislados, no pudieron antes participar del mundo exterior, y los cuales ahora con la posibilidad de aumentar las relaciones afectivas, de incrementar su cambio social, con individuos de un grupo más grande, prefieren limitarse a una situación diádica con el "animador terapeuta"

Además, ésta situación también es agradable porque estamos en el primer estadio del rol de "animador terapeuta", es decir, frente a la primer serie de reacciones, en donde el animador es "el fin" y el animador está muy satisfecho a la vez de despertar afectuosidad y de ser objeto, el blanco de tiro de esta afectuosidad Su rol no es de escuchar ahora, sino de amar y ser amado

Encontramos en este momento dos conflictos en los grupos A y B, porque este tipo de relaciones aceptadas, conduce al animador a tener existencia solamente para una sola persona, y a responder por consiguiente a las reacciones de una sola persona

Pero el conjunto de reacciones del grupo de ancianos está en conflicto, no es posible responder a las

(5) Físicas, sobre todo

reacciones de este tipo, cuando ellas son tan numerosas (Más de 20 ancianos en el mismo tiempo) Aceptar relaciones de este tipo con uno o dos ancianos, significa rechazar las expectativas de los demás

En este momento, el grupo tiene reacciones agresivas, lo que no es tan malo en sí, contra la pareja (animador-anciano) o bien, el grupo se apaga y cae en una simple justa-posición de individuos, que abandonan la lucha y consideran que no han tenido la oportunidad de ser los felices elegidos

Notamos ahora que éste primer conflicto del rol, de reacciones de parte del grupo, puede presentar dos aspectos, uno positivo en la medida donde despierta una reacción del grupo, y otra negativa, en la medida que consiste en abandonar el resto del grupo

En las "reuniones de síntesis" los "animadores terapeutas" exteriorizan este conflicto, y sus temores. Se trataba primero de miedo de ir más allá de ciertos límites, de crear un estado de dependencia afectiva demasiado grande entre un "animador terapeuta" y el anciano o la (anciana). Después, cuando expresaban el miedo de no desempeñar su rol de "animador terapeuta", que empezaba a determinarse como el de responder al máximo a las reacciones de los grupos A y B. Así el señor P 75 años de edad, apasionado de astrología, encontraba que una buena excusa para aislarse frecuentemente con una "animadora terapeuta" "Predecir el futuro de alguien, es algo personal e íntimo". Así, cuando otro miembro del grupo se acercaba a la "animadora terapeuta" y al señor P era rechazado, por este último diciendo con fuerza, "indiscreto, malcriado, etc"

Así el señor P se aislaba en otro cuarto del centro, con la "animadora terapeuta" para hacer su horóscopo. Otro día empezaba el horóscopo de su marido, de sus niños, el de su familia, llegaba a ser un "amigo íntimo", estaba haciendo una relación a la vez gratificante para él y para la "animadora terapeuta". Al fin la animadora terapeuta, mientras que el estadio siguiente aquél de "el animador como medio" era mucho menos satisfactorio

Nos hemos dado cuenta, que para resolver éste conflicto de reacciones, faltaba hacer tomar conciencia a los ancianos que sus reacciones eran contradictorias. Tuvimos entonces que orientar las reacciones hacia otros compañeros, del mismo campo social

Al mismo tiempo hemos tenido que reajustar las reacciones de los ancianos a dimensiones normales, para que acepten las de fuera del centro (ejemplo del Sr P). En otra forma, el animador terapeuta habría tenido que seguir su trabajo fuera del centro, por la tarde, el domingo, y eso no era posible

Vemos aquí dos posibilidades de "conflicto de rol" (Un conflicto material Tiempo y espacio) ya que no era posible materialmente contestar a todas las reacciones, y a la idea que cada uno tenía de su rol

La evolución en el grupo de síntesis se hizo hacia una definición de rol del animador terapeuta, como "medio" es decir, teniendo que, en un comportamiento adaptado, despertar en los ancianos aislados y con dificultades para tener una vida social normal, expectativas varias e importantes. Después, aceptar que el "animador terapeuta no sea el blanco de tiro sino

únicamente un catalizador y que su rol sea orientar esas expectativas hacia el campo social normal del sujeto (sus amigos, padre, vecinos, nietos, otros ancianos del grupo, etc)

El rol del "animador terapeuta" en este momento no era gratificante. El tenía que permitir el despertar de reacciones afectivas. Tenía que estar aquí para recibirlas (que sean amor u odio) favorecerlas hasta el límite, en el cual ellas serían satisfactorias para él y después orientarlas hacia los demás

El grupo de síntesis ha definido más o menos de esta manera "el rol del animador terapeuta"

En este momento, aparece el segundo conflicto, importante de la historia del centro. Conflicto entre las expectativas del grupo de síntesis referente al "animador-terapeuta" (cualquiera, se trata del rol del animador terapeuta en general), y las expectativas del grupo de ancianos, el cual no ha seguido la misma evolución

Estando los grupos A y B formados por numerosas personas que tenían problemas neuróticos, la evolución no podía hacerse rápidamente

Hemos encontrado retiradas de ancianos, siempre, ligados al primer aspecto del "rol del animador terapeuta", los cuales no han querido aceptar el segundo aspecto

Pero también hemos encontrado, más intercambio en el grupo, y más reacciones de grupo. Es decir, que las reacciones una vez despertadas se han orientado hacia el medio natural

Muchos ancianos han empeñado de nuevo actividades abandonadas desde hace mucho tiempo

Hemos observado también a partir de este momento, de un lado, la formación de pares (el señor P, y la señora M,) que se encuentran frecuentemente fuera del centro, porque no habiendo podido el señor P, continuar las relaciones establecidas con la animadora-terapeuta, él ha establecido una parecida con una anciana del grupo y de otro lado, sub-grupos de protección

En este mismo período, un tercer conjunto de reacciones vino a complicar el problema: Los separamos de lo que acabamos de decir únicamente por claridad de la exposición. Pero es evidente que aquí se trata de un conjunto de reacciones como lo indica el segundo esquema

El personal de "Foyer restaurant" desempeñaba (antes que el centro de día se instalara en este lugar) el papel de los animadores, de una manera de aficionados, sin formación ni preparación

Es evidente, que la llegada de individuos definiéndose como animadores profesionales debió limitar el personal de "Foyer restaurant" en su rol nutricional (preparar la comida y distribuirla). Además si se necesitan animadores especializados, es que "hay cosas muy particulares que hacer que nosotros no hemos hecho antes"

Hemos tomado en cuenta aquí, las reacciones del personal, semejante, en algunos aspectos, a la del grupo anterior, es decir, el animador terapeuta tenía que hacer algo nuevo y un poco extraordinario

Sin embargo, el animador terapeuta, se da cuenta cada día más que las actividades en el centro no son

más que un sotén, y que su rol, no es de jugar a las cartas, sino de despertar y de orientar normalmente un cierto número de reacciones de los ancianos. Pero eso no es visible del exterior para los iniciados.

Tenemos aquí dos reacciones contradictorias. Una que viene del grupo de síntesis exteriorizada por el animador terapeuta, y una reacción que viene del grupo hecha con el personal "Foyer restaurant".

Encontramos que el papel del animador terapeuta, está puesto en duda por el primer grupo, porque no se ha definido inmediatamente y concretamente, porque no es visible a simple vista, y porque él no correspondía a la idea que uno tenía.

El mismo conflicto se encuentra con muchas más repercusiones para el animador terapeuta. Cuando se trata de considerar las reacciones que vienen del exterior. El centro de día utilizaba un "personal caro" es decir, un equipo de especialistas representando un gasto de funcionamiento muy importante.

Por consiguiente, las reacciones de justificación son igualmente importantes. Por otra parte el animador terapeuta se encuentra frente a una alternativa difícil, o responden a las reacciones del grupo de síntesis, o responden a las reacciones del exterior.

Así para el grupo de síntesis, se apareció que el papel del animador terapeuta tenía que ser entendido a partir del hecho central siguiente. El animador terapeuta en grupos de ancianos llega a ser un "centro de referencia" lo que se explica muy bien, como siendo la continuación lógica de su actitud de tomar en cuenta sin cesar de lo que hemos llamado el "principio de realidad". El animador terapeuta es aquí para presentar la realidad, lo posible y lo imposible, para reajustarlas sobre, o sub-estimaciones de ellos mismos que hacen los ancianos, entonces es normal que el llegue a ser un centro de referencia.

Por ejemplo, cuando la señora A, se puso a exteriorizar ruidosamente su agresividad, el grupo se dirige hacia el animador, para saber cual comportamiento el ha adoptado y para poder también adaptar ellos mismos su comportamiento, de aquí viene el primer trabajo del animador, su rol, lo más importante, el cual está en controlar su propia imagen, la imagen que el mismo se hace de la vejez, en la medida que los ancianos tendrán tendencia, concretamente o no a corresponder a ésta imagen.

Pero el principio de realidad, se ha revelado muy rápidamente, como de maniabilidad muy peligrosa.

Así sucede que un anciano haya reorganizado su personalidad alrededor de una falsa visión en la realidad, eso a fin de protegerse, de defenderse.

Transformar completa y rápidamente este edificio, sería nefasto, que sea hecho por el animador-terapeuta, o por una otra persona, agregando lo primero.

En este momento entonces, el rol del animador terapeuta, más que solamente un rol de protector, tiene por objeto facilitar una progresión hacia la realidad, evitando una caída brutal, lo que sería catastrófico para el anciano. No basta presentar la "realidad" también se necesita permitir (y cada caso es un caso particular) una reorganización alrededor de este principio de realidad.

La primera acción, el rol más importante pues el animador, está ahora menos visible por el exterior, y el menos satisfactorio es decir el que corresponde menos a las reacciones del exterior y de los ancianos.

Este conflicto desaparece, cuando las reacciones del exterior se reajustan a la realidad. Para el exterior también tenemos que tomar en cuenta lo que llamamos el "principio de realidad".

RESULTADOS:

Una prueba del valor de este trabajo, que no necesita muchas explicaciones es la siguiente. Hemos bajado de 25% el porcentaje normal de hospitalización de esos ancianos en nuestro año de trabajo. Es decir, que si teníamos durante el año 1964, en un grupo de 100, 50 que habrían necesitado quedarse (por lo menos) un mes en el Hospital, en 1965, durante nuestra acción, solamente hemos encontrado 25 en el mismo grupo. Eso es significativo sobre todo porque se hizo a pesar de que, el grupo tenía un año más, y es importante cuando se habla de ancianos.

Pero haciendo este análisis progresivo del rol del animador terapeuta, hemos encontrado una etapa muy importante de la vejez. Lo que llamamos el "Complejo de Abraham".

EL COMPLEJO DE EDIPO

En el complejo de Edipo, encontramos un triángulo famoso, hecho con el padre, la madre, y el hijo. El hijo, en el camino al cariño de su madre, encuentra un obstáculo, su padre. No es posible conseguir por él solo, el amor de su madre. Hay una prohibición, una limitación a sus deseos de amor y de potencia, y esta limitación es el padre. Integrando esas limitaciones, aceptándolas, el chico se integra a la cultura, forma su super yo, y el conjunto de normas y reglas los cuales van a dirigir gran parte de su comportamiento.

Más tarde, el hijo conseguirá su libertad, su autonomía, rechazando al padre como "Dios", realizando que su padre es solamente un hombre como los demás, y que él también de hijo tiene que ser hombre, y más tarde padre. Es en este momento que el hijo tiene que "matar" a su padre para liberarse. (6)

Nos parece muy interesante de ver que esta etapa que acabamos de presentar muy rápidamente y que se encuentra al principio de la vida, se puede también encontrar en una forma parecida al fin de la vida.

EL COMPLEJO DE ABRAHAM

Muchos autores han hablado del anciano que llega a ser de nuevo un niño, dependiente de sus propios hijos. Eso es muy conocido. Pero menos conocido es la oposición del padre al hijo, y la posibilidad para el anciano de conseguir más autenticidad y adaptación, aceptándose, y "matando" a su hijo.

(6) (Es claro que utilizamos aquí "matar" como una imagen)

Antes de explicar aquí el complejo de Abraham, tenemos que tomar en cuenta el cambio cultural

Es evidente que los trabajos de Freud han sido hechos sobre la burguesía de Viena al final del siglo pasado y cuyo valor central era el individualismo. Ahora la cultura ha cambiado Riesman (7) nos presenta tres organizaciones diferentes del individuo referente a la cultura. Ahora encontramos después del hombre tradicional y del "inter-directed" o dirigido por sí mismo, el "out-directed" o el hombre cuyo comportamiento está dirigido, por el grupo, por los demás. Es decir, por eso es que el triángulo del complejo de Abraham es diferente

Encontramos aquí el padre, el hijo, y el grupo. El hijo es el obstáculo, la barrera que encuentra el padre en el camino de su adaptación al grupo, en su lucha, para conseguir amor y admiración del grupo. Eso viene del hecho que es el hijo quien representa ahora, cuando el padre tiene edad, la fuerza, el éxito social, el amor del grupo, el poder, etc. Es el hijo quien representa los valores, y normas de la sociedad, y es el padre quien tiene que integrar esos nuevos valores. Es porque nuestro mundo y nuestra cultura cambia muy rápidamente que encontramos esta necesidad de una nueva adaptación del anciano al grupo

Es también porque el anciano ha cambiado, ha perdido su juventud y ciertas de sus posibilidades intelectuales y físicas

Entonces hemos encontrado frecuentemente una agresividad tremenda del padre por su hijo, hasta sueños de matar al hijo

Es a través del complejo de Abraham que el anciano puede aceptar los nuevos valores de la sociedad, las normas y reglas que representa su hijo, e integrarse al grupo

Rechazando su propio cambio, y el poder del hijo, el anciano permanece con una agresividad que repudia al mismo tiempo lo social. El llega a ser inadaptado si quiere siempre desempeñar el mismo papel. Pero si él acepta su nuevo papel con autenticidad, entonces se queda en el "Social"

CONCLUSION:

Así, a partir de la observación sistemática de la evolución de nuestro trabajo de definición del papel del animador-terapeuta, hemos podido determinar este complejo de Abraham sobre el cual publicaremos próximamente más reflexiones

Nos ha parecido muy útil para todos los investigadores y trabajadores en Ciencias Sociales conocer este primer "Centro de Día" Francés y también presentar un comportamiento adaptado de búsqueda y de investigación

Cada trabajador social, Psico-Sociólogo y Psicólogo, tiene que aceptar que siempre hay que investigar y adaptarse al mundo en cambio, para conseguir éxito en su profesión

Carl Rogers (8) Siempre lo ha dicho, tenemos que desarrollar al mismo tiempo lo práctico y lo teórico. La investigación y la aplicación

Muchas veces encontramos angustia si el rol que tenemos que desempeñar no está determinado. Pero muchas veces es un rol que tenemos que definir. Aceptar un rol sabiendo que él no está determinado y que tenemos que determinarlo en la única manera de adaptarse y de hacer un trabajo útil en las Ciencias Sociales

Además nos parece que es el papel supremo de los intelectuales probando de presentar y de organizar nuevos valores, nuevas teorías para permitir a nuestro pensamiento de progresar

BIBLIOGRAFIA SUMARIA

Sobre *Status y role* Enciclopedia Moderna del Conocimiento Universal

Sociología Obra dirigida por RENE KONIG Prólogo de FRANCISCO AYALA Buenos Aires 1963

Sobre *Población Europea* Rapport de la Commission d'étude des problemes de la Vieillesse 1962

p 17 - 29 Les Donnees Demographiques

Sobre *Psicoterapia de Grupo*

Toda la obra de J. L. MORENO
Psicoterapia de Grupo y Psicodrama

Fondo de Cultura Económica

México 1966 p 79 - 107

Sobre *Psicoterapia individual*

CARL R. ROGERS

Client Centered Therapy - Boston 1951

On becoming a person - Boston 1961

Sobre *La dinámica de los grupos*

K. LEWIN - Psychologie dynamique

P. U. F. 1959

Resolving social Conflicts 1948

(7) Riesman *La Muchedumbre Solitaria*

(8) CARL ROGERS *Cleant Center Therapy* - Boston 1951
On becoming a person - Boston 1961