

**“TECNICA DE GRUPOS DE DISCUSION DIRIGIDA (GDD)
EN INVESTIGACION PSICOSOCIAL” ***

DR. JOSE REMUS ARAICO **

Los trastornos sociopáticos y psicopáticos de la personalidad son un desafío para las técnicas de tratamiento. El sujeto que padece estas alteraciones de la conducta, en general es forzado a entrar en algún proceso diagnóstico y de tratamiento, cuando el ambiente responde protegiéndose de sus impulsos desintegradores. De hecho, parece ser que la ley de tina comunidad es la que comienza el proceso del difícil tratamiento del psicópata. La técnica de Grupos de Discusión Dirigida (GDD) nos permite detectar, en una comunidad que es muestreada con fines de investigación psicosocial, a los sujetos con personalidad psicopática, puesto que sus interacciones sociales los delatan y aparecen frecuentemente como saboteadores potenciales de las tareas del grupo.

El interés de presentar este trabajo, no es el de la descripción de una técnica específica para la detección del psicópata en una comunidad, sino la explicación lo más simple posible de un método desarrollado en mi “Seminario de Patología Social desde el Punto de Vista Psicoanalítico” del doctorado en Psicología Social de la UNAM. Para desarrollar este método simple de investigación psicosocial, que es una mera sistematización, creo yo un buen resultado híbrido, de diversas técnicas de grupo, me movieron dos ideas fundamentales. La primera, en todo país en desarrollo como México, se requiere que el técnico, en este caso el psicólogo social, o como yo, el psicoanalista con intereses sociales, desarrolle sus investigaciones pensando en aplicaciones prácticas inmediatas pues las investigaciones amplias, de indudable valor por falta de recursos no siempre pueden ser terminadas. Segunda, que las interviniendo culturales obligan al técnico a desarrollar métodos de investigación que teniendo bases muy generales aplicables en cualquier contexto social, sin embargo deben definirse con los detalles de su propio ambiente.

Permítanme explicar brevemente como considero las diversas etapas de una investigación psicosocial tipo, para situar así la técnica de GDD. En la lámina # 1 el equipo de investigación toma un primer contacto con un problema social proteiforme (1) a través de conocimientos un tanto dispersos, entre los que están los vehículos de la opinión pública y las informaciones de fuentes gubernamentales (2). Con alguna técnica de mediana penetración motivacional individual y en el tipo de estructuras grupales, se puede obtener un primer punto de referencia para guiar al equipo en el siguiente paso. Creo que la técnica de

* Presentado en el V Congreso Mundial de Psiquiatría, en el Simposio: Avances Recientes en el estudio de las Psicopatías. Centro Médico Nacional IMSS, Sala # 3. Jueves 2 de Diciembre de 1971.

** Fundador, Vitalicio y Psicoanalista Didáctico de la Asociación Psicoanalítica Mexicana. Profesor Titular de las Facultades de Psicología y de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México.

GDD es una buena técnica para el acercamiento a problemas complejos antes del diseño de una investigación más sistemática, es por esto que esté aquí su símbolo (3). Creo que los GDD teniendo mediana penetración motivacional, tienen menos costo y más efectividad que, por ejemplo, las entrevistas únicas y los cuestionarios breves, aún cuando no tenga cifras exactas comparativas. Creo que es una técnica ideal para un primer acercamiento a un problema social y también muy útil para el control de un proceso más complejo de investigación. Con estos primeros datos se sigue al diseño más preciso de la investigación (4) siendo aquí fundamentalmente los aportes de la bibliografía de experiencias con problemas similares en otros contextos socioculturales. Se realiza después una investigación piloto que afina el diseño al probarlo en cada realidad específica. Después vendría la investigación más amplia (7) con el uso de técnicas complementarias que cubren áreas diversas de penetración motivacional. A partir de allí se desprenderían los verdaderos caminos de la terapéutica social (8) siendo indispensable en todo momento los canales de información y control de la investigación dentro del equipo (9).

En la lámina # 2, vemos como se puede integrar un estudio psicosocial, por ejemplo, con las siguientes cinco técnicas: cuestionarios autoaplicados (1), entrevistas panel (2) aplicados por psicólogos y trabajadores sociales. Con estos dos métodos se obtienen resultados más cuantificables que se pueden procesar por computadora. Después vendría la “observación de campo” (3), tan breve como una simple visita de trabajo social, o tan compleja y sofisticada como la del antropólogo social que estudia una familia o una comunidad por largos períodos. Están después los GDD (4) motivo de este trabajo. Por último, la aplicación de pruebas psicológicas (5), ya sean individuales o de grupo. A la derecha de la lámina está en forma esquemática nuestra apreciación del área útil de cada uno de estos cinco métodos, así como la profundidad motivacional que se obtiene.

Un pequeño grupo, digamos de 8 a 12 sujetos, que aceptan reunirse para discutir acerca de un tema que en alguna forma les atañe, por los procesos inevitables de la interacción, desarrollarán sus diferentes roles con los que operan en la comunidad a que pertenecen. El rol, es ese campo intermedio entre lo individual, que integra las identificaciones y aprendizajes más estables de un sujeto, y las facilitaciones o bloqueos de cada medio social para las tareas específicas que demanda sobre cada individuo inmerso en la colectividad, Los GDD funcionan entonces como un microuniverso informativo del macrouniverso al que pertenecen los participantes. En un espectro de la interacción de grupos pequeños bajo la dirección de un líder Formal (LF), tendríamos en un extremo los Grupos de Encuentro (Encounter Groups), en donde se espera que la vivencia afectiva intensa de las interacciones de los participantes les deje una nueva toma de consciencia a manera de “insight” de sus modalidades de conducta. En seguida estarían los Grupos de Psicoterapia, en donde la interacción se acompaña la interpretación del LF como terapeuta, para obtener el insight, ya sea que usemos explicaciones del desarrollo de la gestalt del grupo o que enfatizamos dinamismos en base a teoría psicoanalítica. Después vendrían los GDD, en donde el LF modera la interacción afectiva del grupo en cuanto éste deja de dar datos del

macrouniverso de los participantes impidiendo así el desarrollo de transferencias las que en esta técnica impiden la obtención de indicadores sociales. LA META DE LOS GDD ES OBTENER DEL ESTUDIO MINUCIOSO DE LOS PROTOCOLOS Y DE LA PLANEACION DE CADA SESION DE LA SERIE, AQUELLOS DATOS DE LA SITUACION SOCIAL DEL PROBLEMA QUE NOS PREOCUPA. USAMOS AL INDIVIDUO PARA OBTENER DIVERSOS DATOS DE SU AMBIENTE Y NO ESPERAMOS UNA MODIFICACION DE SU CONDUCTA. LA GESTALT DEL GRUPO NOS PERMITE HACER INFERENCIAS DE LA GESTALT Y LOS ROLES DE LA COMUNIDAD. La interacción controlada los distingue de los Grupos de Encuentro. La ausencia de interpretaciones y explicaciones gestálticas, los distingue de los Grupos Psicoterapéuticos pues no es la meta la modificación de la conducta de los participantes. Es notable la diferencia con los simples Grupos de Entrevista, pues en los GDD, tratamos de hacer inferencias, sesión a sesión, de los roles que vemos desarrollarse y no tan sólo de obtener simples datos de los que pasa fuera del grupo.

La lámina # 3 me permitirá explicar esta dirección centrífuga de la acción del LF en los GDD. Tenemos seis participantes (A a F). La interacción con el tema estímulo por investigar (A), por ejemplo drogadicción en una escuela, o incremento de delitos de pandillerismo juvenil en una barriada, o el papel de la corrupción policiaca, en la prostitución callejera en una zona, etc. Esta interacción nos va mostrando el perfil del rol en el nivel personal intragrupo (2) hasta el nivel transferencial (4), objeto de la terapia en grupo. De la dirección centrífuga de los temas por el LF vamos obteniendo datos del nivel social (3) que es la meta de esta técnica. Están las áreas ciegas al método (5) que se complementan o con otros grupos integrados por otros niveles de población, o mejor aún mediante otros métodos, tales como cuestionarios que se diseñan con más rapidez y precisión con los indicadores obtenidos de los GDD, con el consiguiente ahorro de tiempo y recursos de personal y dinero tan cruciales en nuestros países en desarrollo con tremendos cambios sociales.

No es posible mostrar en el breve tiempo de que dispongo el detalle de todos los pasos de estos GDD, ni las tareas específicas del LF y de los observadores (OB). Sólo voy a enumerar esos pasos:

- 1.- En una comunidad en la que sabemos la existencia del problema que nos preocupa, solicitamos la cooperación de un grupo de individuos para discutirlo.
- 2.- Las sesiones en número de 4 ó 5, se efectúan en un lugar cómodo y privado bajo un calendario aprobado por todos y con una frecuencia de dos o tres veces por semana.
- 3.- El LF y los dos OB se reúnen antes y después de cada sesión para elaborar los protocolos. En ocasiones hemos empleado la grabación de las sesiones para facilitar su estudio, ya sea con grabadora oculta o no dependiendo de las circunstancias.
- 4.- En la penúltima sesión ya tenemos una ó varias hipótesis que integran los datos obtenidos, sobretodo cuando el grupo puede convertirse en Grupo de Tarea (GT), que es lo ideal en algunas instituciones. Por ejemplo, en un centro de Seguridad Social para el Bienestar Familiar, del IMSS en el Distrito Federal, un grupo de jóvenes con alto índice de

uso de drogas, jerarquizó dos tareas específicas de su barrio: proteger al drogadicto de graves intoxicaciones y fundar una bolsa de trabajo que disminuyera el desempleo. La técnica de GDD nos ha dado muchos indicadores de diversos niveles, pero sobretodo, para fines de "psiquiatría de la comunidad", nos ha suministrado datos muy precisos acerca de dos áreas fundamentales: una, la existencia de aquellos individuos psicópatas que van a actuar como saboteadores de tareas comunitarias, así como los factores que usan esos individuos en su permanente actuación conflictiva. La otra área los medios espontáneos de cada grupo humano para luchar contra la desintegración social, y que, favorablemente encauzados, pueden ser un factor decisivo del cambio social positivo para una colectividad.

Antes de terminar esta presentación sintética de lo que he llamado un tanto pragmáticamente GDD voy a enumerar las trece áreas de concentración de datos de nuestros protocolos:

CUADRO # 1

- I.- Ubicación y descripción del local y las instalaciones.
- II.- Tema estímulo empleado en las sesiones y su ubicación en el contexto de una investigación más amplia.
- III.- Relación de los participantes con las autoridades locales y/o generales.
- IV.- Reacción de las personas que no participaron directamente pero que pudieron influir en la asistencia y conducta de los participantes.
- V.- Promoción y selección de los participantes a las sesiones.
- VI.- Identificación de los participantes, incluidos el LF y los OB.
- VII.- Lista cronológica de temas en el total de las sesiones para evaluar y jerarquizar el interés de una comunidad por el problema objeto de la investigación y los colaterales.
- VIII.- Resumen de cada sesión.
- IX.- Resumen de cada Junta de Comentarios del LF con sus OB.
- X.- Dinámica y esquema de la comunicación y la interacción.
- XI.- Interpretación psicodinámica y gestáltica.
- XII.- Diagnóstico y pronóstico del grupo y su posibilidad de convertirlo en Grupo de Tarea.

No quisiera terminar esta breve comunicación sin señalar que aún cuando esta técnica me ha permitido elaborar algunos trabajos que están en la bibliografía (1, 2, 3) ésta ha sido una labor de conjunto con diversos grupos de alumnos que han colaborado en las discusiones, y en ocasiones, a manera de entrenamiento han efectuado GDD.

BIBLIOGRAFIA

1.- REMUS ARAICO, J. (1970).- Reporte de la Secretaria de Educación Pública. Investigación Psicosocial en Centros de Acción Social Educativa del D. F.

2.- REMUS ARAICO, J (1971).- El Fenómeno de la Protesta (Ejemplo de Descontento en la Civilización Actual. En Adolescencia, Cultura y Sociedad, Cuaderno de la SAPPIA # 1. Buenos Aires. ED: Kargieman.

3.- REMUS ARAICO, J. Y FLORES ARZAYUS, R (1971).- Psicoanálisis del Filicidio y la Protesta Juvenil. Editorial Novaro, S. A.

4.- REMUS ARAICO, J. (1972).- Aspectos Psicoanalíticos de Los Problemas Juveniles en Establecimientos de Educación Extraescolar. Investigación con GDD. Academia Nacional de Medicina. Marzo, 1971. Próximo a publicarse en el Boletín de la Academia, México, D. F.

Dr. José Remus Araico
Paseo del Río # 111, casa 20
Fortín Chimalistac
Coyoacán, 04319
México, D. F.
Tels. y Fax 56-61-07-67 y 56-61-36-50