

EL  
ENFOQUE  
GUESTALTICO



TESTIMONIOS  
DE  
TERAPIA  
FRITZ PERLS

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA  
Biblioteca



80001713513

Editorial



Doctor en Medicina y Psicoanalista, Frederick S. Perls comenzó su carrera en Berlín y Viena donde se relacionó con la escuela Freudiana y con el grupo de psicólogos de la Gestalt. En 1942 publica su libro *Ego, Hunger and Agression*, primera aplicación de los principios de la psicología de la Gestalt al desarrollo y crecimiento de la persona. En 1946 llega a E.E.U.U., donde luego de trabajar en Miami, Nueva York y Los Angeles, forma parte en 1966



Doctor en Medicina y Psicoanalista, Frederick S. Perls comenzó su carrera en Berlín y Viena donde se relacionó con la escuela Freudiana y con el grupo

88  
200

TITULO EN INGLES:

EL ENFOQUE GUESTALTICO

TESTIMONIOS

DE TERAPIA

FRITZ PERES

cuatro vientos

editorial

LO BARNECHA, SANTIAGO 10 CHILE



Este libro es traducción de:  
*The Gestalt Approach & Eye Witness to Therapy*  
© Science & Behavior Books, 1973.

© Cuatro Vientos, Editorial, 1976.  
Inscripción N° 44.929.  
Derechos reservados  
para todos los países de habla española.  
2ª edición.

Diseño de Cubierta: Allan Browne E.  
Alejandro Rodríguez M.  
Fotografía: Juan Hernández T.  
Impresores: Alfabeta Impresores Ltda., Lira 140, Santiago de Chile.

OTROS LIBROS DE ESTA EDITORIAL:

EL DARSE CUENTA, de *John O. Stevens*.

PALABRAS A MI MISMO, de *Hugh Prather*.

DENTRO Y FUERA DEL TARRO DE LA BASURA, de *Frederick S. Perls*.

I CHING, EL LIBRO DE LOS CAMBIOS  
Traducción y notas de *Helena Jacoby de Hoffmann*.

SUEÑOS Y EXISTENCIA, de *Frederick S. Perls*.

LA PROFUNDIDAD NATURAL EN EL HOMBRE, de *Wilson Van Dusen*.

ESTO ES GUESTALT, compilación de *John O. Stevens*.

LA ESENCIA DEL TAI CHI, de *Al Huang*.

NO EMPUJES EL RIO, de *Barry Stevens*.

CUATRO VIENTOS I, compilación de *Francisco Humeau y Allan Rosenberg*.

OTROS LIBROS DE ESTA EDITORIAL:

EL DARSE CUENTA, de *John O. Stevens*.

PALABRAS A MI MISMO, de *Hugh Prather*.

DENTRO Y FUERA DEL TARRO DE LA BASURA, de *Frederick S. Perls*.

I CHING, EL LIBRO DE LOS CAMBIOS  
Traducción y notas de *Helena Jacoby de Hoffmann*.

SUEÑOS Y EXISTENCIA, de *Frederick S. Perls*.

LA PROFUNDIDAD NATURAL EN EL HOMBRE, de *Wilson Van Dusen*.

EL  
ENFOQUE  
GUESTALTICO  
&  
TESTIMONIOS  
DE  
TERAPIA  
FRITZ PERLS  
&  
TESTIMONIOS  
DE  
TERAPIA

UNIVERSIDAD DE VALENCIA  
 FACULTAD DE FILOSOFIA  
 Y C.C. EDUCACION  
 BIBLIOTECA  
 Reg. de Entradas 58062  
 Fecha 28/11/69  
 Signatura FE 89/204

D-8073/6  
 L.803006

HU D.I.H | 3097

**índice**

Prólogo	8
Introducción	11

**PRIMERA PARTE  
 EL ENFOQUE GUESTALTICO**

<b>1. Fundamentos</b>	
Sicología de la ggestalt	17
Homeostasis	19
La doctrina holística	23
Límite de contacto	29
<b>2. Mecanismos neuróticos</b>	
El nacimiento de la neurosis	37
Introyección	43
Proyección	45
Confluencia	48
Retroflexión	50
<b>X3. Y aquí viene el neurótico</b>	53
<b>X4. Terapia del aquí y ahora</b>	69
<b>X5. Pelando la cebolla</b>	79
<b>X6. Ir y venir, sicodrama y confusión</b>	89
<b>X7. ¿Quién está escuchando?</b>	103

**SEGUNDA PARTE  
 TESTIMONIO DE TERAPIA**

<b>Nota introductoria</b>	117
<b>1. Fundamentos</b>	
Sicología de la ggestalt	17
Homeostasis	19
La doctrina holística	23
Límite de contacto	29
<b>2. Mecanismos neuróticos</b>	
El nacimiento de la neurosis	37
Introyección	43
Proyección	45
Confluencia	48
Retroflexión	50
<b>X3. Y aquí viene el neurótico</b>	53
<b>X4. Terapia del aquí y ahora</b>	69
<b>X5. Pelando la cebolla</b>	79
<b>X6. Ir y venir, sicodrama y confusión</b>	89

## prólogo

Este es el último libro de Fritz Perls que nosotros presentaremos al mundo de habla hispana. La pluma de Fritz se detuvo hace unos años.

Perls escribió *El Enfoque Gueſtáltico* con el objetivo de dejar bien asegurada su teoría de la neurosis y del proceso terapéutico. Descontento con sus dos libros teóricos anteriores: *Ego, Hunger and Aggression* (1943) y *Gestalt Therapy* (1952) por ser difíciles de leer y un tanto atrasados, comenzó este libro mientras aún estaba en el Instituto Esalen. Lo concluyó en Cowichan, al norte de Vancouver, donde estuvo formando su comunidad terapéutica que sería su testamento definitivo. En ella se desarrollaría un estilo de vida concentrada en darse cuenta y en el libre fluir de las vivencias. Quería un centro donde los terapeutas pudieran vivir y estudiar durante varios meses. Creo que tanto este libro como *Sueños y Existencia* logran transmitir cabalmente todo el contenido conceptual de lo que es hoy en día la Terapia Gueſtáltica. En este libro me parece particularmente adecuado y útil para todos los sicoterapeutas, aunque pertenezcan a escuelas diferentes, porque en él Perls habla detenidamente del paciente, del terapeuta y su relación. Œntáremos al mundo de habla hispana. La pluma de Fritz se detuvo hace unos años.

Perls escribió *El Enfoque Gueſtáltico* con el objetivo de dejar bien asegurada su teoría de la neurosis y del proceso terapéutico. Descontento con sus dos libros teóricos anteriores: *Ego, Hunger and Aggression* (1943) y *Gestalt Therapy* (1952) por ser difíciles de leer y un tanto atrasados, comenzó este libro mientras aún estaba en el Instituto Esalen. Lo concluyó en Cowichan, al norte de Vancouver, donde estuvo formando su comunidad terapéutica que sería su testamento definitivo. En ella se desarrollaría un estilo de vida concentrada en darse cuenta y en el libre fluir de las vivencias. Quería un centro donde los terapeutas pudieran vivir y estudiar durante varios meses. Creo que tanto este libro como *Sueños y Existencia* logran

dos libros constituyen una totalidad. Preocupado con la cantidad de terapeutas que habiendo trabajado un poco con él se limitaban a copiar sus técnicas, constituyéndose en terapeutas gueſtálticos, sin una comprensión cabal de ellas, se obligó a dejar estas dos obras antes de morir.

Cada vez que he terminado la traducción de uno de estos libros de Perls, he sentido una honda y hermosa emoción. Es como haber descubierto —por una extraña coincidencia— a alguien que ha dado tanto y está dando tanto, aun muerto, aun cerrado el libro.

Dr. F. HUNEUS  
Lo Barnechea, 1976.

Dr. F. HUNEUS  
Lo Barnechea, 1976.

## introducción

El hombre moderno vive en un estado de vitalidad mediocre. Aunque por lo general no sufre hondamente, sabe poco acerca de lo que es vivir en forma verdaderamente creativa. En lugar de ello, se ha convertido en un autómata angustiado. Su mundo le ofrece amplias oportunidades de enriquecerse y disfrutar, y sin embargo se lo ve vagando sin sentido, sin saber en realidad lo que quiere y por lo tanto completamente incapaz de poder averiguar cómo conseguirlo. Se aproxima a la aventura de vivir sin excitación ni gusto. Pareciera que siente que el tiempo de pasarlo bien, de placer, de crecer y aprender, es la niñez y la juventud y al llegar a la "madurez" abdica de la vida misma. Se mueve mucho y hace ademanes de hacer muchas cosas, pero la expresión de su cara indica su falta de interés real en lo que está haciendo. Por lo general tiene cara de póquer, aburrido, distraído o irritado. Pareciera que ha perdido toda espontaneidad, toda su capacidad de sentir y expresar en forma directa y creativa. Es muy hábil para hablar de sus males y muy malo para encararlos. Ha reducido la vida a una serie de ejercicios verbales e intelectuales: se ahoga en un mar de palabras. Ha sustituido el proceso de vivir por explicaciones siquiátricas y pseudo-siquiátricas de la vida. Pasa largas horas tratando de recobrar el pasado o moldeando el futuro. Sus actividades del momento presente no son más que tareas que hay que cumplir. A veces, ni siquiera se da cuenta de sus acciones en el momento.

Todo esto puede aparecer como una afirmación arrasadora, lo que es vivir en forma verdaderamente creativa. En lugar de ello, se ha convertido en un autómata angustiado. Su mundo le ofrece amplias oportunidades de enriquecerse y disfrutar, y sin embargo se lo ve vagando sin sentido, sin saber en realidad lo que quiere y por lo tanto completamente incapaz de poder averiguar cómo conseguirlo. Se aproxima a la aventura de vivir sin excitación ni gusto. Pareciera que siente que el tiempo de pasarlo bien, de placer, de crecer y aprender, es la niñez y la juventud y al llegar a la "madurez" abdica de la vida misma. Se mueve mucho y hace ademanes de hacer muchas cosas, pero la expresión de su cara indica su falta de interés real en lo que está haciendo. Por lo general tiene cara de póquer, aburrido, distraído o irritado. Pareciera que ha perdido toda espontaneidad, toda su capacidad de sentir y expresar en forma directa y creativa. Es muy hábil para hablar de sus males y muy malo para encararlos. Ha reducido la vida a una serie de ejercicios verbales e intelectuales: se ahoga en un mar de palabras. Ha

der el comportamiento humano por el placer de entender no deja de ser un juego intelectual, un modo divertido o torturado de pasar el tiempo; pero no tiene ninguna relación ni ninguna utilidad en la vida cotidiana. Incluso podría decirse que gran parte de nuestra insatisfacción neurótica con nosotros mismos y con nuestro mundo deriva del hecho de que si bien nos hemos tragado enteros muchos de los términos y conceptos de la siquiatria y la sicología moderna, no los hemos digerido ni los hemos puesto a prueba ni hemos utilizado nuestro conocimiento verbal e intelectual, siendo la poderosa herramienta que supuestamente son. Por el contrario, muchos usamos los términos siquiátricos como racionalizaciones, como modos de perpetuar conductas presentes insatisfactorias. Justificamos nuestra infelicidad actual mediante nuestras experiencias del pasado y nos revolcamos en nuestra miseria. Utilizamos nuestro conocimiento del hombre para justificar tanto el comportamiento socialmente destructivo como también el comportamiento autodestructivo. Nos hemos graduado desde el "No me puedo valer por mí mismo" que profiere el niño al "No me puedo valer por mí mismo porque... mi mamá me rechazó cuando niño; porque nunca aprendí a apreciar mi complejo de Edipo; porque soy demasiado introvertido" del adulto.

Sin embargo, la siquiatria y la sicología nunca tuvieron la intención de ser justificaciones del comportamiento neurótico continuado, comportamiento que le impide al individuo vivir al máximo sus posibilidades. El objetivo de estas ciencias no es meramente el ofrecer explicaciones de conducta, es ayudarnos a llegar al **autoconocimiento**, a la **satisfacción** y al **autoapoyo**.

Tal vez una de las razones por las cuales la siquiatria en particular ha caído en esta perversión, es que muchas de las teorías clásicas de la siquiatria han sido petrificadas, al ser transformadas por sus defensores en dogmas. En su esfuerzo por hacer calzar todas las formas y tamaños diferentes de conductas humanas en el lecho procustiano de la teoría, muchas escuelas siquiátricas ignoran o condenan aquellos aspectos de la vida de los hombres que porfiadamente se resisten a ser explicados en términos de su estructura y nos revolcamos en nuestra miseria. Utilizamos nuestro conocimiento del hombre para justificar tanto el comportamiento socialmente destructivo como también el comportamiento autodestructivo. Nos hemos graduado desde el "No me puedo valer por mí mismo" que profiere el niño al "No me puedo valer por mí mismo porque... mi mamá me rechazó cuando niño; porque nunca aprendí a apreciar mi complejo de Edipo; porque soy demasiado introvertido" del adulto.

Sin embargo, la siquiatria y la sicología nunca tuvieron la intención de ser justificaciones del comportamiento neurótico continuado, comportamiento que le impide al individuo vivir al máximo sus posibilidades. El objetivo de estas ciencias no es meramente el ofrecer explicaciones de conducta, es ayudarnos a llegar al **autoconocimiento**, a la **satisfacción** y al **autoapoyo**.

Tal vez una de las razones por las cuales la siquiatria en particular ha caído en esta perversión, es que muchas de las teorías

mayoría en la actualidad. Fue escrito con la convicción de que el hombre aún no ha comenzado a descubrir el potencial de energía y de entusiasmo que yace en él. Este libro intenta juntar una teoría con su aplicación práctica a los problemas de la vida cotidiana y a las técnicas de sicoterapia. La teoría misma se fundamenta en la experiencia y la observación. Ha crecido y se ha modificado con los años de práctica y con su aplicación. **Y aún está creciendo.**

primera parte

## EL ENFOQUE GESTALTICO

## EL ENFOQUE GESTALTICO

## 1. Fundamentos

### SICOLOGIA DE LA GUESTALT

Cualquier enfoque razonable de la psicología que no se esconda tras la jerga profesional deberá ser comprensible para el lego inteligente y deberá basarse en los hechos de la conducta humana. Si no es así, hay algo radicalmente malo en él. Mal que mal, la psicología trata uno de los temas de mayor interés para los seres humanos, nosotros mismos y los demás. La comprensión de la psicología y de nosotros mismos debe ser consistente. Sin entendernos a nosotros mismos jamás podremos esperar lograr entender lo que estamos haciendo, jamás podremos esperar resolver nuestros problemas, jamás podremos esperar vivir plenamente. Sin embargo, tal comprensión del "sí mismo"<sup>1</sup> (self) incluye más que el entendimiento intelectual corriente. Requiere además de sentimiento y sensibilidad.

El enfoque presentado aquí descansa en una serie de premisas que no son ni abstrusas ni desquiciadas. Por el contrario, son en gran medida supuestos del sentido común, que la experiencia puede verificar con facilidad. De hecho, aunque muchas se expresan en forma muy complicada sirviendo así la triple función de confundir al lector, inflar la importancia que se da el autor y ensombrecer el asunto, estas suposiciones están detrás de gran parte de la psicología contemporánea. Desgraciadamente, muchos psicólogos las acep-

Cualquier enfoque razonable de la psicología que no se esconda tras la jerga profesional deberá ser comprensible para el lego inteligente y deberá basarse en los hechos de la conducta humana. Si no es así, hay algo radicalmente malo en él. Mal que mal, la psicología trata uno de los temas de mayor interés para los seres humanos, nosotros mismos y los demás. La comprensión de la psicología y de nosotros mismos debe ser consistente. Sin entendernos a nosotros mismos jamás podremos esperar lograr entender lo que estamos haciendo, jamás podremos esperar resolver nuestros problemas, jamás podremos esperar vivir plenamente. Sin embargo, tal comprensión del "sí mismo"<sup>1</sup> (self) incluye más que el entendimiento intelectual corriente. Requiere además de sentimiento y sensibilidad.

El enfoque presentado aquí descansa en una serie de premisas que no son ni abstrusas ni desquiciadas. Por el contrario, son

de medir la confiabilidad y la utilidad de nuestros conceptos y podremos embarcarnos en nuestra exploración con placer y provecho.

Vamos a introducir la primera premisa mediante una ilustración. Dijimos al comenzar este libro que el enfoque planteado aquí es de muchas maneras novedoso. Esto no significa que este enfoque carezca de toda relación con otras teorías sobre la conducta humana o con cualquiera otra aplicación de teorías a los problemas de la vida diaria o a la práctica sicoterapéutica. Tampoco significa que este enfoque está compuesto exclusivamente de elementos nuevos y revolucionarios.

La mayoría de los elementos que aquí se encuentran han de encontrarse en muchos otros enfoques del tema. Lo nuevo aquí no son necesariamente los pedacitos y piezas que forman la teoría. **Más bien es el modo como son usados y organizados lo que le da a este enfoque su singularidad.**

La primera premisa básica de este libro está implícita en esta última frase. Dice así: Es la organización de hechos, percepciones, conducta y fenómenos y no los elementos individuales de los cuales se componen, lo que los define y les da su significado específico y particular.

Este concepto fue desarrollado originalmente por un grupo de sicólogos alemanes que trabajaban en el campo de la percepción. Ellos demostraron que el hombre no percibe las cosas como entidades sin relación y aisladas, sino que más bien las organiza, mediante el proceso perceptivo, en totalidades significativas. Por ejemplo, una persona que entra en una sala llena de gente, no percibe meramente manchones de color y movimiento, caras y cuerpos. Percibe la sala y las personas como una unidad, en la cual un elemento seleccionado de los muchos ahí presentes resalta mientras los demás retroceden al fondo. La elección del elemento que va a resaltar es el resultado de muchos factores, todos los cuales pueden juntarse bajo el término general *interés*. Mientras hay interés, la escena aparece organizada de un modo significativo. Únicamente cuando el interés está completamente ausente, la percepción se atomiza y la ~~sala se ve como un conjunto de~~ *objetos sin ninguna relación*. **bien es el modo como son usados y organizados lo que le da a este enfoque su singularidad.**

La primera premisa básica de este libro está implícita en esta última frase. Dice así: Es la organización de hechos, percepciones, conducta y fenómenos y no los elementos individuales de los cuales se componen, lo que los define y les da su significado específico y particular.

Este concepto fue desarrollado originalmente por un grupo de sicólogos alemanes que trabajaban en el campo de la percepción. Ellos demostraron que el hombre no percibe las cosas como entidades sin relación y aisladas, sino que más bien las organiza, mediante el proceso perceptivo, en totalidades significativas. Por ejemplo, una persona que entra en una sala llena de gente, no percibe meramente manchones de color y movimiento, caras y cuerpos. Percibe la sala y las personas como una unidad, en la cual un elemento seleccionado de los muchos ahí presentes resalta mientras los demás

Su primera preocupación es averiguar cómo y dónde está colgado su cuadro. Seleccionará su obra entre todos los demás objetos de la sala. Al igual que el alcohólico, no tendrá el más mínimo interés por los demás asistentes y se irá directo a su obra, como una paloma a su palomar. O tomemos el caso del enamorado que viene a la reunión a encontrarse con su amada. Escudriñará todas las caras hasta encontrarla. Ella estará entonces en primer plano, todo lo demás pasa a segundo plano, al fondo. Para aquel invitado peripatético que picotea en uno y otro grupo, de una conversación a otra, del bar al sofá, de la anfitriona a la caja con los cigarrillos, la sala se verá estructurada en forma distinta en momentos distintos. Mientras habla con un grupo ese grupo y esa conversación estarán en primer plano. Cuando hacia el final de su conversación esté cansado y decida sentarse, será el lugar desocupado en el sofá el que pase a constituir el primer plano. A medida que sus intereses cambian, su percepción de la sala, de las personas y de los objetos en ella e incluso la percepción de sí mismo se modifica. Lo que está en primer plano y lo que está en el trasfondo son intercambiables, no se mantienen estáticos como ocurre por ejemplo a nuestro galán, cuyo interés es fijo e invariable. Ahora llega el último invitado. El, como muchos otros en este tipo de reuniones, inicialmente no quería venir y no tiene ningún interés particular en todo el asunto. Para él la escena en su totalidad se mantendrá desorganizada y sin significado, a menos que algo ocurra que le haga focalizar su interés y su atención.

La escuela de psicología que surgió de este tipo de observaciones se llama Psicología de la Gestalt. Gestalt es una palabra alemana para la cual no hay un equivalente directo en inglés<sup>2</sup>: Una gestalt es una configuración, una forma, la forma particular en que se organizan las partes individuales que la constituyen. La premisa básica de la psicología de la Gestalt es que la naturaleza humana se organiza en formas o totalidades y es vivenciada por el individuo en estos términos y puede ser comprendida únicamente en función de las formas o totalidades de las cuales se compone.

Decida sentarse, será el lugar desocupado en el sofá el que pase a constituir el primer plano. A medida que sus intereses cambian, su percepción de la sala, de las personas y de los objetos en ella e incluso la percepción de sí mismo se modifica. Lo que está en primer plano y lo que está en el trasfondo son intercambiables, no se mantienen estáticos como ocurre por ejemplo a nuestro galán, cuyo interés es fijo e invariable. Ahora llega el último invitado. El, como muchos otros en este tipo de reuniones, inicialmente no quería venir y no tiene ningún interés particular en todo el asunto. Para él la escena en su totalidad se mantendrá desorganizada y sin significado, a menos que algo ocurra que le haga focalizar su interés y su atención.

La escuela de psicología que surgió de este tipo de observaciones se llama Psicología de la Gestalt. Gestalt es una palabra alemana para la cual no hay un equivalente directo en inglés<sup>2</sup>: Una gestalt es una configuración, una forma, la forma particular en que se organizan las partes individuales que la constituyen. La premisa

nominan homeostasis y que los legos denominan adaptación. El proceso homeostático es el proceso mediante el cual el organismo mantiene su equilibrio y por lo tanto su salud, en medio de condiciones que varían. Por lo tanto, homeostasis es el proceso mediante el cual el organismo satisface sus necesidades. Dado que sus necesidades son muchas y cada necesidad altera el equilibrio, el proceso homeostático transcurre todo el tiempo. La vida, en todas sus formas se caracteriza por este juego continuado de balance y desbalance en el organismo. Cuando el proceso homeostático falla en alguna medida, cuando el organismo permanece en un estado de desequilibrio durante demasiado tiempo y es incapaz de satisfacer sus necesidades, está enfermo. Cuando el proceso homeostático falla, el organismo muere.

Unos pocos ejemplos servirán para aclarar esto. El cuerpo humano funciona eficientemente únicamente si el nivel de azúcar en la sangre se mantiene dentro de ciertos límites. Si el nivel de azúcar baja de estos límites, las glándulas adrenales secretan adrenalina; hace que el hígado convierta sus reservas de glicógeno en azúcar; esta azúcar pasa a la sangre con lo cual el nivel de azúcar sube. Todo esto ocurre en un plano puramente fisiológico; el organismo no está consciente de lo que está ocurriendo. Pero la disminución del nivel de azúcar en la sangre tiene aún otro efecto. Se acompaña de la sensación de hambre y el organismo satisface esta insatisfacción y este desequilibrio mediante el comer. El alimento se digiere, una porción de él se convierte en azúcar y el azúcar va a la sangre. Por lo tanto, en el caso del comer el proceso homeostático exige cierta capacidad de darse cuenta y cierta acción deliberada por parte del organismo.

Cuando el nivel de azúcar sube demasiado, el páncreas secreta insulina lo cual ocasiona que el hígado retire azúcar de la sangre. Los riñones también ayudan a eliminar el exceso de azúcar, se elimina por la orina. Estos procesos, como los primeros que describimos, son puramente fisiológicos. Sin embargo, el nivel de azúcar en la sangre puede disminuirse en forma deliberada, como resultado de un acto de darse cuenta (awareness).<sup>3</sup> El término médico pa-

Unos pocos ejemplos servirán para aclarar esto. El cuerpo humano funciona eficientemente únicamente si el nivel de azúcar en la sangre se mantiene dentro de ciertos límites. Si el nivel de azúcar baja de estos límites, las glándulas adrenales secretan adrenalina; hace que el hígado convierta sus reservas de glicógeno en azúcar; esta azúcar pasa a la sangre con lo cual el nivel de azúcar sube. Todo esto ocurre en un plano puramente fisiológico; el organismo no está consciente de lo que está ocurriendo. Pero la disminución del nivel de azúcar en la sangre tiene aún otro efecto. Se acompaña de la sensación de hambre y el organismo satisface esta insatisfacción y este desequilibrio mediante el comer. El alimento se digiere, una porción de él se convierte en azúcar y el azúcar va a la sangre. Por lo tanto, en el caso del comer el proceso homeostático exige cierta capacidad de darse cuenta y cierta acción deliberada por parte del organismo.

Cuando el nivel de azúcar sube demasiado, el páncreas se-

Tomemos otro ejemplo. Para que el organismo se mantenga saludable, el contenido de agua en la sangre tiene que mantenerse en cierto nivel. Al disminuir ese nivel, tanto la transpiración como la salivación y la producción de orina se ven disminuidas y al mismo tiempo los tejidos entregan agua a la sangre. De modo que en tales emergencias el cuerpo se ocupa de conservar agua. Este es el aspecto fisiológico del proceso. Pero si el contenido de agua en la sangre disminuye demasiado, el individuo siente sed. En seguida hará lo que pueda para recobrar el nivel adecuado. Toma agua. Cuando el contenido de agua es excesivo, todas estas actividades se invierten, tal como en el caso del azúcar. Incluso podría decirse lo siguiente: El término fisiológico para pérdida de agua en la sangre es deshidratación; químicamente se puede expresar como la pérdida de tantas unidades de  $H_2O$ ; sensorialmente se siente como sed, con sus síntomas de sequedad de la boca e intranquilidad; y psicológicamente se siente como el deseo de beber.

Por lo tanto, bien podemos llamar al proceso homeostático el proceso de la **autorregulación**, el proceso mediante el cual el organismo interactúa con su ambiente. Aunque los ejemplos que he dado implican actividades complejas por parte del organismo, ambos tratan con las funciones más simples y elementales, todo lo cual va en favor de la sobrevivencia del individuo y, mediante él, de la especie.

La necesidad de mantener el nivel de azúcar y de agua en la sangre dentro de ciertos límites es básico de toda la vida animal. Pero hay también otras necesidades, ya no tan relacionadas con asuntos de vida y muerte, donde la homeostasis también funciona. El ser humano puede ver mejor con dos ojos que con uno; pero si se destruye un ojo, la víctima puede seguir viviendo. Ya no será un organismo con dos ojos. Es ahora un organismo con un ojo y pronto aprende a funcionar eficientemente ante esta nueva situación. Aprende a medir cuáles son sus nuevas necesidades y a encontrar los medios adaptativos para satisfacerlas.

hidratación; químicamente se puede expresar como la pérdida de tantas unidades de  $H_2O$ ; sensorialmente se siente como sed, con sus síntomas de sequedad de la boca e intranquilidad; y psicológicamente se siente como el deseo de beber.

Por lo tanto, bien podemos llamar al proceso homeostático el proceso de la **autorregulación**, el proceso mediante el cual el organismo interactúa con su ambiente. Aunque los ejemplos que he dado implican actividades complejas por parte del organismo, ambos tratan con las funciones más simples y elementales, todo lo cual va en favor de la sobrevivencia del individuo y, mediante él, de la especie.

La necesidad de mantener el nivel de azúcar y de agua en la sangre dentro de ciertos límites es básico de toda la vida animal. Pero hay también otras necesidades, ya no tan relacionadas con asuntos de vida y muerte, donde la homeostasis también funciona. El ser humano puede ver mejor con dos ojos que con uno; pero si se des-

Aquí nuevamente nos encontramos con que los conceptos estáticos de las sicologías más antiguas han obstaculizado el entendimiento. Al notar que hay ciertas tendencias comunes a todos los organismos vivos, los teóricos postularon que los "instintos" son las fuerzas directrices en la vida y describieron la neurosis como el resultado de la represión de tales instintos. Mac Dougall daba una lista en que aparecían catorce instintos. Freud consideraba que los dos más básicos e importantes era Eros (sexo o vida) y Thanatos (muerte). Pero si pudiésemos clasificar todas las posibles perturbaciones del equilibrio orgánico<sup>4</sup> podríamos encontrar que hay miles de instintos y que serían diferentes entre sí en intensidad.

Aún hay otra debilidad en esta teoría. Creo que todos podremos estar de acuerdo en que la necesidad de sobrevivir actúa como una fuerza obligada en todas las criaturas vivas y en que todas muestran en todo momento dos tendencias importantes: sobrevivir, tanto como individuos y como especie, y además crecer. Estas son metas fijas Pero el modo como son abordadas varía, de situación en situación, de especie en especie y de individuo en individuo. Si la sobrevivencia de una nación se encuentra amenazada, todos sus ciudadanos tomarán las armas. Si la supervivencia de un individuo se ve amenazada porque su nivel de azúcar en la sangre está demasiado bajo, saldrá a buscar alimento. Scherezade vio que su sobrevivencia estaba amenazada por el Sultán y para salvarse le relató historias durante mil y una noches. ¿Podríamos decir entonces que Scherezade poseía un instinto contador de historias?

La teoría de los instintos tiende a confundir las necesidades con sus síntomas, o con los medios que usamos para satisfacerlas. Y es de esta confusión de donde surgió el concepto de la represión de los instintos.

Porque los instintos (si es que existen) no pueden ser reprimidos. Están fuera del alcance de nuestra capacidad de darnos cuenta y por lo tanto fuera del alcance de nuestra acción deliberada. No podemos reprimir nuestra necesidad de sobrevivir, pero podemos y de hecho lo hacemos, interferir con sus síntomas y señales. Esto nos está de acuerdo en que la necesidad de sobrevivir actúa como una fuerza obligada en todas las criaturas vivas y en que todas muestran en todo momento dos tendencias importantes: sobrevivir, tanto como individuos y como especie, y además crecer. Estas son metas fijas Pero el modo como son abordadas varía, de situación en situación, de especie en especie y de individuo en individuo. Si la sobrevivencia de una nación se encuentra amenazada, todos sus ciudadanos tomarán las armas. Si la supervivencia de un individuo se ve amenazada porque su nivel de azúcar en la sangre está demasiado bajo, saldrá a buscar alimento. Scherezade vio que su sobrevivencia estaba amenazada por el Sultán y para salvarse le relató historias durante mil y una noches. ¿Podríamos decir entonces que Scherezade poseía un instinto contador de historias?

La teoría de los instintos tiende a confundir las necesidades con sus síntomas, o con los medios que usamos para satisfacerlas. Y es de esta confusión de donde surgió el concepto de la represión de los instintos.

se dedicará a atender la necesidad de sobrevivencia dominante. Opera con el sencillo principio de que lo primero es lo primero. En una oportunidad, estando yo en Africa, observaba una manada de ciervos que pastaba a menos de unos cien metros de un grupo de leones que dormían. Al despertar uno de los leones y dar sus primeros rugidos de hambre, los ciervos emprendieron velozmente la partida. Ahora traten de imaginarse por un momento que ustedes están en el lugar de los ciervos. Imagínense que están corriendo por salvar sus vidas. Pronto se encontrarían sin aliento, luego tendrían que disminuir la marcha o detenerse por completo hasta recobrar su aliento. En este momento, el respirar se hubiera convertido en la emergencia más apremiante —una necesidad mayor— que el correr, al igual que el correr se había convertido en una necesidad más apremiante que el comer.

Al formular este principio en términos de la psicología de la Gestalt podemos decir que la necesidad dominante del organismo, en cualquier momento, se convierte en la figura en primer plano y las demás necesidades retroceden, al menos temporalmente, al fondo. Lo que está en primer plano es aquella necesidad que presiona más agudamente por su satisfacción, sea ésta, como en nuestro ejemplo, la necesidad de preservar la vida misma, o estén relacionadas con áreas menos vitales, psicológicas o fisiológicas.

Por ejemplo, parece ser una necesidad de las madres mantener a sus críos alegres y contentos: una molestia de su hijo produce molestia en ellas. La madre de un bebé podrá dormir tranquilamente aun cuando afuera rujan motores de tráfico pesado, o incluso durante tormentas eléctricas con truenos ensordecedores, pero despertará instantáneamente si su bebé —en otra sala al final del pasillo— da un suave quejido.

Para que el individuo satisfaga sus necesidades, para crear o completar la Gestalt, para pasar a otro asunto, tiene que ser capaz de sentir lo que necesita y debe saber cómo manejarse a sí mismo y a su ambiente, ya que incluso las necesidades puramente fisiológicas pueden ser satisfechas únicamente mediante la interacción del organismo con el ambiente. En este momento, el respirar se hubiera convertido en una necesidad más apremiante que el comer.

Al formular este principio en términos de la psicología de la Gestalt podemos decir que la necesidad dominante del organismo, en cualquier momento, se convierte en la figura en primer plano y las demás necesidades retroceden, al menos temporalmente, al fondo. Lo que está en primer plano es aquella necesidad que presiona más agudamente por su satisfacción, sea ésta, como en nuestro ejemplo, la necesidad de preservar la vida misma, o estén relacionadas con áreas menos vitales, psicológicas o fisiológicas.

Por ejemplo, parece ser una necesidad de las madres mantener a sus críos alegres y contentos: una molestia de su hijo produce molestia en ellas. La madre de un bebé podrá dormir tranquilamente aun cuando afuera rujan motores de tráfico pesado, o incluso durante tormentas eléctricas con truenos ensordecedores, pero despertará instantáneamente si su bebé —en otra sala al final del pasillo— da un suave quejido.

física se ha hecho cada vez más aparente. Y sin embargo, debido a la persistencia del paralelismo sicofísico, incluso este adelanto en el entendimiento no ha tenido los logros que eran de esperar. Aún está amarrado a conceptos de causalidad, tratando una enfermedad funcional como una perturbación física causada por un evento síquico.

Pareciera que lo que ha ocurrido al desarrollo del pensar psicológico es lo siguiente. Observamos que el hombre es capaz de funcionar en dos niveles cualitativamente diferentes: el nivel del pensar y el nivel del actuar. Nos impresiona la diferencia entre ambos niveles y su aparente independencia entre sí. Por lo tanto, postulamos que son órdenes diferentes de materia. Luego nos vemos obligados a postular la existencia de una entidad estructural aún no descubierta: la mente, que se describe como el asiento de la actividad mental. Desde los inicios del desarrollo de la psicología profunda y emanando de la observación de que el hombre no es puramente una criatura racional —la mente— que antes había sido considerada exclusivamente como la fuente de la razón, se convierte ahora en el asiento del sucio inconsciente y en una estructura que es capaz de ejercer su voluntad no solamente sobre el cuerpo, sino sobre sí misma. Por lo tanto, la mente puede reprimir pensamientos y recuerdos que considera ofensivos. Puede traspasar síntomas de un área del cuerpo a otra. Es el pequeño deus ex machina que nos controla en todo sentido.

Debido a que el análisis cuantitativo de los procesos fisiológicos progresó más rápido que el análisis cuantitativo de los procesos mentales, tuvimos la tendencia de aceptar más cosas como establecidas acerca del cuerpo que de la mente. No nos peleamos por los hallazgos científicos de la fisiología y de la anatomía. Podemos describir el corazón, el hígado, el sistema muscular y el sistema circulatorio y sabemos como funcionan. Reconocemos que la habilidad de realizar ciertas actividades síquicas y fisiológicas es algo inherente al hombre y hemos perdido nuestra capacidad de asombro ante nuestra maravillosa eficiencia. Además sabemos muchísimo acerca de la existencia de una entidad estructural aun no descubierta: la mente, que se describe como el asiento de la actividad mental. Desde los inicios del desarrollo de la psicología profunda y emanando de la observación de que el hombre no es puramente una criatura racional —la mente— que antes había sido considerada exclusivamente como la fuente de la razón, se convierte ahora en el asiento del sucio inconsciente y en una estructura que es capaz de ejercer su voluntad no solamente sobre el cuerpo, sino sobre sí misma. Por lo tanto, la mente puede reprimir pensamientos y recuerdos que considera ofensivos. Puede traspasar síntomas de un área del cuerpo a otra. Es el pequeño deus ex machina que nos controla en todo sentido.

Debido a que el análisis cuantitativo de los procesos fisiológicos progresó más rápido que el análisis cuantitativo de los procesos mentales, tuvimos la tendencia de aceptar más cosas como establecidas acerca del cuerpo que de la mente. No nos peleamos por

o a la producción de afirmaciones triviales acerca del estado del tiempo.

Incluso aquello que consideramos, habitualmente, como actividad mental de bajo orden requiere una buena dosis de habilidad combinatoria de abstracciones y símbolos. Del mismo modo, incluso lo que consideramos una actividad física de bajo orden —como ser sueño— requiere una dosis considerable de nuestras capacidades fisiológicas innatas. Durante el sueño los músculos no están tan activos como en la vigilia, pero inevitablemente hay alguna actividad.

Dado entonces que el ser humano tiene una tendencia innata para usar símbolos y para abstraer (e incluso el conductista más acérrimo tendría que admitir esto, ya que si esta habilidad no existiese no podría argumentar acerca de su existencia). ¿Qué hace entonces el ser humano cuando la utiliza? Yo sostengo que está actuando en efígie. Está haciendo **simbólicamente** lo que podría estar haciendo **físicamente**. Si piensa en una teoría científica podría escribirla o explicarla verbalmente. Escribir y hablar son acciones físicas. El que pueda lucubrar teorías científicas es en realidad admirable y el que pueda escribir y hablar, verdaderamente no es menos admirable.

Desde luego que el pensar no es la única actividad mental a la cual que nos dedicamos. La mente tiene además otras funciones.

Tenemos la función de atención. Al decir “pondré mi mente a trabajar sobre el problema”, no significa que sacaremos un cuerpo físico de dentro de nosotros mismos y lo depositaremos con gran estruendo sobre el problema. Queremos decir “concentraré gran parte de mi actividad y de mi percepción sensorial en este problema”.

También hablamos de la capacidad de darse cuenta (awareness) la cual podría describirse como la melliza desdibujada de la atención. El darse cuenta es más difuso que la atención, implica una percepción relajada en lugar de una percepción tensa, llevada a efecto por la persona total.

Y hablamos de voluntad. Aquí el área de atención o darse cuenta no podría argumentar acerca de la existencia. ¿Qué hace entonces el ser humano cuando la utiliza? Yo sostengo que está actuando en efígie. Está haciendo **simbólicamente** lo que podría estar haciendo **físicamente**. Si piensa en una teoría científica podría escribirla o explicarla verbalmente. Escribir y hablar son acciones físicas. El que pueda lucubrar teorías científicas es en realidad admirable y el que pueda escribir y hablar, verdaderamente no es menos admirable.

Desde luego que el pensar no es la única actividad mental a la cual que nos dedicamos. La mente tiene además otras funciones.

Tenemos la función de atención. Al decir “pondré mi mente a trabajar sobre el problema”, no significa que sacaremos un cuerpo físico de dentro de nosotros mismos y lo depositaremos con gran estruendo sobre el problema. Queremos decir “concentraré gran parte de mi actividad y de mi percepción sensorial en este problema”.

También hablamos de la capacidad de darse cuenta (aware-

momento decide no servirse el quinto pastel posiblemente ha hecho un ademán de alcanzarlo y detiene su mano súbitamente antes de llegar a la fuente.

Pero volvamos al área del pensar. Es aquí donde surge la mayor confusión. Nosotros consideramos que el pensar incluye toda una gama de actividades: soñar, imaginar, teorizar, anticipar, utilizar al máximo la capacidad de manejar símbolos. Para no dilatarlos más, llamemos a toda esta actividad **fantasía** en lugar de pensar. Tenemos la tendencia de darle la connotación de racional al pensar y de irracional al soñar y sin embargo ambas actividades son muy semejantes.

Quiero, eso sí, dejar bien claro que con usar la palabra fantasía, no estoy insinuando que ella es una actividad irreal, tétrica, extraña o falsa. La actividad fantasiosa, en el sentido amplio en el que estoy empleando el término, es aquella actividad del ser humano que, mediante el uso de símbolos, tiende a reproducir la realidad en una escala disminuida. Como actividad que implica el uso de símbolos, deriva de la realidad, ya que los símbolos mismos son inicialmente derivados de la realidad. Los símbolos comienzan como rótulos para los objetos y los procesos; proliferan y crecen hasta llegar a ser rótulos de rótulos y rótulos de rótulos de rótulos. Incluso los símbolos jamás pueden aproximarse a la realidad, pero comienzan en la realidad.

Lo mismo es válido para la actividad de la fantasía, que es actividad interna utilizadora de símbolos. Aquí la reproducción de la realidad puede extraviarse de sus orígenes, de la realidad con la cual estaba originalmente conectada. Pero está relacionada siempre de alguna manera a una realidad que tiene una existencia significativa para aquella persona en cuya actividad fantasiosa penetra. No es que yo vea un árbol real en el ojo de mi mente, pero la correspondencia existente entre el árbol real de mi jardín y el de mi fantasía es suficiente como para que yo pueda relacionar el uno con el otro. Cuando yo doy vueltas a un problema tratando de determinar qué haré ante una determinada situación, es como si estuviera, no es un insinuando que ella es una actividad irreal, tétrica, extraña o falsa. La actividad fantasiosa, en el sentido amplio en el que estoy empleando el término, es aquella actividad del ser humano que, mediante el uso de símbolos, tiende a reproducir la realidad en una escala disminuida. Como actividad que implica el uso de símbolos, deriva de la realidad, ya que los símbolos mismos son inicialmente derivados de la realidad. Los símbolos comienzan como rótulos para los objetos y los procesos; proliferan y crecen hasta llegar a ser rótulos de rótulos y rótulos de rótulos de rótulos. Incluso los símbolos jamás pueden aproximarse a la realidad, pero comienzan en la realidad.

Lo mismo es válido para la actividad de la fantasía, que es actividad interna utilizadora de símbolos. Aquí la reproducción de la realidad puede extraviarse de sus orígenes, de la realidad con la cual estaba originalmente conectada. Pero está relacionada siempre de alguna manera a una realidad que tiene una existencia significativa para aquella persona en cuya actividad fantasiosa penetra.

Es así entonces que la actividad mental actúa, para el individuo, como ahorrador de tiempo, energía y trabajo. La palanca, por ejemplo, funciona de acuerdo al principio que una fuerza pequeña aplicada en un extremo del instrumento produce una fuerza mayor en el otro extremo. Si coloco un extremo de la palanca bajo una piedra que pese trescientos kilos o más, y pongo todo el peso de mi cuerpo en el otro extremo, puedo mover un objeto tan pesado que de otra manera me sería imposible de mover.

Cuando yo fantaseo o dirijo mi atención a un problema, utilizo una pequeña parte de mi energía disponible internamente para producir una cantidad mayor de energía corporal o externa eficientemente distribuida. Pensamos acerca de problemas en la fantasía para poder resolverlos en la realidad. La dueña de casa, en lugar de irse al supermercado sin tener idea de lo que va a comprar, decide con anterioridad qué necesita y así puede actuar más eficientemente. No precisa correr de un mostrador a otro, decidiendo a cada paso si necesita tal o cual cosa. Ella ahorra tiempo, energía y actividad.

Ahora estamos preparados para enunciar una definición de las funciones de la mente y una definición de la actividad mental como parte del organismo total que llamamos ser humano. La actividad mental parece ser actividad de la persona total que se lleva a cabo en un nivel energético inferior al de aquellas actividades que denominamos físicas.

Aquí debo detenerme para indicar que al usar la palabra "inferior" no estoy haciendo en absoluto un juicio de valor. Sólo quiero decir que las actividades que denominamos mentales requieren de menos gasto de substancia corporal que aquellas que denominamos físicas. Todos sabemos que el profesor sedentario se las puede batir con menos calorías que el cavador de zanjas. Tal como el agua se convierte en vapor mediante la aplicación de calor, la actividad corporal encubierta se convierte en la actividad latente y privada que llamamos mental mediante una disminución de intensidad. Y a la inversa, tal como el vapor se convierte en líquido mediante la pérdida de calor, la actividad mental se convierte en la actividad física. La dueña de casa, en lugar de irse al supermercado sin tener idea de lo que va a comprar, decide con anterioridad qué necesita y así puede actuar más eficientemente. No precisa correr de un mostrador a otro, decidiendo a cada paso si necesita tal o cual cosa. Ella ahorra tiempo, energía y actividad.

Ahora estamos preparados para enunciar una definición de las funciones de la mente y una definición de la actividad mental como parte del organismo total que llamamos ser humano. La actividad mental parece ser actividad de la persona total que se lleva a cabo en un nivel energético inferior al de aquellas actividades que denominamos físicas.

Aquí debo detenerme para indicar que al usar la palabra "inferior" no estoy haciendo en absoluto un juicio de valor. Sólo quiero decir que las actividades que denominamos mentales requieren de menos gasto de substancia corporal que aquellas que denominamos físicas. Todos sabemos que el profesor sedentario se las puede batir con menos calorías que el cavador de zanjas.

su sangre, su respiración se hace más rápida y superficial, sus mandíbulas se contraen, su cuerpo entero está tenso. Al referirse a cuánto le desagrada su enemigo también mostrará un número de signos físicos aparentes, aunque en menor cantidad que si de hecho estuviera luchando. Cuando siente ira y sólo piensa en atacar a su enemigo, incluso entonces muestra algunos signos físicos. Pero éstos son menos visibles y menos intensos que cuando de verdad estaba luchando, o cuando estaba hablando de ello. Su comportamiento, en este caso, es aún de intensidad menor. Su actividad física aparente se ha tornado en actividad mental inaparente.

Nuestra capacidad de actuar en un nivel de intensidad disminuido —es decir darse a una conducta mental— es enormemente ventajoso no sólo para la resolución de los problemas particulares del ser humano, sino que también sirve a toda la especie. El ahorro de energía que significa para el hombre el pensar las cosas en lugar de hacerlas, puede usarse para enriquecer su vida. Puede fabricar y usar herramientas que le ayuden aún más a ahorrar energía y por lo tanto le dan incluso mayores oportunidades de enriquecimiento. Pero éstas no son las únicas ventajas. La capacidad del hombre de abstraer y de combinar las abstracciones, su capacidad de inventar símbolos, de crear arte y ciencia, todas ellas están íntimamente relacionadas con su capacidad de fantasear. La habilidad básica para crear y usar símbolos se fomenta con los productos reales del uso de símbolos. Cada generación hereda las fantasías de las generaciones anteriores y por lo tanto acumula mayor conocimiento y entendimiento.

Esta concepción de la vida humana y de la conducta que se considera compuesta de niveles de actividad, barre de una vez por todas con el paralelismo sico-físico, perturbador e insatisfactorio con que la psicología se ha estado enfrentando desde su nacimiento. Nos permite ver el lado mental y físico del comportamiento humano, no como dos entidades independientes que podrían existir aparte de los seres humanos o de uno y otro, conclusión por lo demás inevitable y lógica de las psicologías más antiguas, sino que contempla al ventajoso no sólo para la resolución de los problemas particulares del ser humano, sino que también sirve a toda la especie. El ahorro de energía que significa para el hombre el pensar las cosas en lugar de hacerlas, puede usarse para enriquecer su vida. Puede fabricar y usar herramientas que le ayuden aún más a ahorrar energía y por lo tanto le dan incluso mayores oportunidades de enriquecimiento. Pero éstas no son las únicas ventajas. La capacidad del hombre de abstraer y de combinar las abstracciones, su capacidad de inventar símbolos, de crear arte y ciencia, todas ellas están íntimamente relacionadas con su capacidad de fantasear. La habilidad básica para crear y usar símbolos se fomenta con los productos reales del uso de símbolos. Cada generación hereda las fantasías de las generaciones anteriores y por lo tanto acumula mayor conocimiento y entendimiento.

Esta concepción de la vida humana y de la conducta que se considera compuesta de niveles de actividad, barre de una vez por todas con el paralelismo sico-físico, perturbador e insatisfactorio con

imbrican sus acciones mentales y físicas. Podemos observar al hombre más agudamente y usar nuestras observaciones más significativamente. ¡Cuánto más amplia es ahora nuestra superficie de observación! Si la actividad física y la actividad mental son del mismo orden podemos observarlas ambas como manifestaciones de lo mismo: el ser del hombre. Ni el paciente ni el terapeuta están limitados exclusivamente a lo que dice o piensa el paciente, ambos pueden tomar en cuenta lo que de hecho hace. Lo que hace es una clave de lo que piensa y lo que piensa da claves de lo que hace y lo que le gusta hacer. Entre los niveles de pensar y hacer hay una etapa intermedia, la etapa de "jugar a" y en terapia, si observamos cuidadosamente, veremos que el paciente "juega a" muchas cosas. Con tan sólo conseguir que preste atención a sus acciones, a sus fantasías y a su representar roles, él mismo llegará a saber su significado. El mismo proveerá sus propias interpretaciones.

Por medio de la experiencia de sí mismo en los tres niveles descritos; del fantasear, del representar roles y del hacer, irá llegando a un entendimiento de sí mismo. La psicoterapia deja de ser así una excavación del pasado en términos de represiones, conflictos edípicos y escenas primarias, sino que se convierte en una experiencia de vivir en el presente. En esta situación de vida, el paciente aprende por sí mismo cómo integrar sus pensamientos, sus sentimientos y sus acciones ya no únicamente en la sala de consulta, sino en el transcurso de su vida cotidiana.

Siente que sus conflictos y sus asuntos inconclusos lo tienen hecho pedazos. Pero con el reconocimiento de que siendo humano es una totalidad, viene la habilidad de recobrar ese sentido de integridad que le pertenece por su patrimonio natural.

## LÍMITE DE CONTACTO

[Ningún individuo es autosuficiente; el individuo puede existir únicamente en un campo ambiental. El individuo es, inevitablemente en todo momento, parte de algún campo. Su comportamiento y a su representar roles, él mismo llegará a saber su significado. El mismo proveerá sus propias interpretaciones.]

Por medio de la experiencia de sí mismo en los tres niveles descritos; del fantasear, del representar roles y del hacer, irá llegando a un entendimiento de sí mismo. La psicoterapia deja de ser así una excavación del pasado en términos de represiones, conflictos edípicos y escenas primarias, sino que se convierte en una experiencia de vivir en el presente. En esta situación de vida, el paciente aprende por sí mismo cómo integrar sus pensamientos, sus sentimientos y sus acciones ya no únicamente en la sala de consulta, sino en el transcurso de su vida cotidiana.

Siente que sus conflictos y sus asuntos inconclusos lo tienen hecho pedazos. Pero con el reconocimiento de que siendo humano es una totalidad, viene la habilidad de recobrar ese sentido de integridad que le pertenece por su patrimonio natural.



descubrir y a identificarse con sus necesidades. Tiene que aprender cómo comprometerse totalmente con lo que está haciendo y en todo momento; cómo quedarse junto a una situación el tiempo suficiente para completar la gúestalt y seguir adelante con otros asuntos.

Organización más ambiente es igual a campo.

Volvamos durante un momento a la discusión acerca de la relación del organismo con el campo, o en términos más específicos, a la relación del individuo con su ambiente. Además de necesidades y un sistema de orientación y de manipulación con los cuales lograr la satisfacción, el individuo tiene actitudes hacia aquellas cosas existentes en el ambiente que pueden facilitar o entorpecer su búsqueda de satisfacción. Freud se refirió a esto al decir que los objetos en el mundo reciben una catexis. En términos Gúestálticos diríamos que estos objetos se convierten en figuras<sup>5</sup>. De aquellos que son deseables porque ayudan a satisfacer las necesidades del individuo y a restaurar su equilibrio perturbado, se dice que poseen una catexis positiva. El agua tiene una catexis positiva para el hombre sediento, una cama blanda para el fatigado. Se dice que tienen catexis negativa aquellos objetos que son indeseables ya sea porque son indeseables, amenazantes para el individuo, o tienden a perturbar su equilibrio, o no logran satisfacer sus necesidades. Para el cazador amenazado por un elefante enfurecido, el elefante tiene una catexis negativa.

El hombre vive suspendido entre la **impaciencia** y el **miedo**. Cada una de las necesidades requiere de gratificación inmediata sin dilación. La primera forma emocional que asume la excitación —generada por la presencia de una necesidad y su concomitante perturbación del balance— es la **impaciencia**. La **impaciencia** es entonces la base de la **catexis positiva**. Por el contrario, el **miedo** es la base a la relación del individuo con su ambiente. Además de necesidades y un sistema de orientación y de manipulación con los cuales lograr la satisfacción, el individuo tiene actitudes hacia aquellas cosas existentes en el ambiente que pueden facilitar o entorpecer su búsqueda de satisfacción. Freud se refirió a esto al decir que los objetos en el mundo reciben una catexis. En términos Gúestálticos diríamos que estos objetos se convierten en figuras<sup>5</sup>. De aquellos que son deseables porque ayudan a satisfacer las necesidades del individuo y a restaurar su equilibrio perturbado, se dice que poseen una catexis positiva. El agua tiene una catexis positiva para el hombre sediento, una cama blanda para el fatigado. Se dice que tienen catexis negativa aquellos objetos que son indeseables ya sea porque son indeseables, amenazantes para el individuo, o tienden a perturbar su equilibrio, o no logran satisfacer sus necesidades. Para el cazador amenazado por un elefante enfurecido, el elefante tiene una catexis negativa.

que la catexis positiva apunta hacia los elementos que sustentan la vida, así la catexis negativa apunta hacia el peligro, hacia el apoyo disminuido, o incluso hacia la muerte. En todo caso es una amenaza donde nuestra vida entera, o parte de ella, está en juego. Ya sea nuestra existencia física (enfermedad), nuestro autoconcepto (humillación), nuestro Weltanschauung (confusión existencial), nuestra seguridad (depresión económica), o cualquiera de tantas otras cosas posibles.

El individuo quiere apropiarse o ganarse aquellos objetos o personas en el ambiente que tienen una catexis positiva; el joven enamorado quiere desposar a la muchacha que ama, el hambriento quiere comer. Al tratar de adquirir los objetos con catexis positiva, el individuo **contacta** su ambiente, va hacia lo que lo rodea. Por otra parte, el individuo tiene una orientación completamente diferente hacia aquellos objetos o personas que tienen una catexis negativa. A estos los quisiera aniquilar o remover del campo. Esto es aplicable tanto a nuestra fantasía como también al mundo real. El granjero tratará de dispararle al zorro que asalta su gallinero. Tratamos de eliminar "malos" pensamientos y emociones indeseadas de nuestras "mentes" como si fueran enemigos reales.

Desde luego que el modo más seguro de eliminar al enemigo es destruyéndolo o tornándolo indefenso. Esto significa destruir aquellas cualidades que siguen siendo amenazas para nosotros. Esto hizo precisamente Dalila al cortar la cabeza a Sansón. Lo otro que podría hacerse —aunque no tan óptimo— sería asustarlo o amenazarlo, lanzarlo para afuera. Además de estos métodos de destrucción, podemos encarar la situación y al objeto con catexis negativa, por medio de la aniquilación mágica o fugándose del campo del peligro. Ambos son medios de **retraerse**.

La aniquilación mágica es bien conocida en sicoterapia bajo el nombre de **escotoma**, es decir, punto ciego. Hay personas que literalmente no ven lo que no quieren ver. La catexis positiva; el joven enamorado quiere desposar a la muchacha que ama, el hambriento quiere comer. Al tratar de adquirir los objetos con catexis positiva, el individuo **contacta** su ambiente, va hacia lo que lo rodea. Por otra parte, el individuo tiene una orientación completamente diferente hacia aquellos objetos o personas que tienen una catexis negativa. A estos los quisiera aniquilar o remover del campo. Esto es aplicable tanto a nuestra fantasía como también al mundo real. El granjero tratará de dispararle al zorro que asalta su gallinero. Tratamos de eliminar "malos" pensamientos y emociones indeseadas de nuestras "mentes" como si fueran enemigos reales.

Desde luego que el modo más seguro de eliminar al enemigo es destruyéndolo o tornándolo indefenso. Esto significa destruir aquellas cualidades que siguen siendo amenazas para nosotros. Esto hizo precisamente Dalila al cortar la cabeza a Sansón. Lo otro que podría hacerse —aunque no tan óptimo— sería asustarlo o amenazarlo, lanzarlo para afuera. Además de estos métodos de destrucción, podemos encarar la situación y al objeto con catexis negativa, por medio de la aniquilación mágica o fugándose del campo del peligro. Ambos son medios de **retraerse**.

no es ni bueno ni malo, a pesar de que en nuestra época de preocupación por el "ajuste social" tendemos a valorizar nuestra capacidad de hacer contacto casi por encima de todo lo demás. Sin embargo, algunas formas de contacto no son en absoluto sanas. Ustedes habrán tenido la oportunidad de conocer personas que sencillamente tienen que mantenerse en continuo contacto con uno: los pegotes. Todo sicoterapeuta sabe que son tan difíciles de tratar como lo son las personas profundamente retraídas. Hay personas que se sienten obligadas a quedarse en contacto con sus ideas fijas; están tan perturbadas como aquellos esquizofrénicos casi completamente retraídos.

Por lo tanto, no todos los contactos son sanos, ni todo el retraerse es enfermo. Una de las características del neurótico es que ni puede establecer un buen contacto ni puede organizar su retiro. Cuando debiera estar en contacto con su ambiente, su mente está en otra cosa, de modo que no puede concentrarse. El insomnio, queja frecuente del neurótico, es un ejemplo de la incapacidad de retraerse. También lo es el aburrimiento. El aburrimiento ocurre cuando tratamos de quedarnos en contacto con un objeto que no es de nuestro interés. Rápidamente extinguimos toda la excitación que hay a nuestra disposición; nos cansamos y nos aburrimos. Queremos retraernos de las situaciones. Al no encontrar una excusa adecuada el sobrecontacto también se torna doloroso y lo expresamos exactamente en estos términos: "mortalmente aburrido" o "llorando de aburrimiento". Si dejamos que nos controle nuestro cansancio nos retraemos a nuestra fantasía hacia un contacto más interesante.

El que nuestro cansancio sea asunto únicamente temporal, se hace evidente al descubrir el renovado interés con que nos encontramos súbitamente escuchando a un orador fascinante. Una vez más estamos en contacto, estamos por así decir "ahí enteros".

El contacto y el retiro son opuestos dialécticos. Son descripciones de los modos como enfrentamos eventos psicológicos, son los

Por lo tanto, no todos los contactos son sanos, ni todo el retraerse es enfermo. Una de las características del neurótico es que ni puede establecer un buen contacto ni puede organizar su retiro. Cuando debiera estar en contacto con su ambiente, su mente está en otra cosa, de modo que no puede concentrarse. El insomnio, queja frecuente del neurótico, es un ejemplo de la incapacidad de retraerse. También lo es el aburrimiento. El aburrimiento ocurre cuando tratamos de quedarnos en contacto con un objeto que no es de nuestro interés. Rápidamente extinguimos toda la excitación que hay a nuestra disposición; nos cansamos y nos aburrimos. Queremos retraernos de las situaciones. Al no encontrar una excusa adecuada el sobrecontacto también se torna doloroso y lo expresamos exactamente en estos términos: "mortalmente aburrido" o "llorando de aburrimiento". Si dejamos que nos controle nuestro cansancio nos retraemos a nuestra fantasía hacia un contacto más interesante.

El que nuestro cansancio sea asunto únicamente temporal, se

sidad es un déficit, el objeto catexial es un más (+). Si un hombre siente sed, siente que le falta líquido, su necesidad es vivenciada como un déficit (-). En ese instante un vaso de agua tiene para él una catexis positiva y se vivencia como un más. Se puede medir con exactitud el número de unidades de líquido que precisa y al obtener esa cantidad del ambiente, sus necesidades están satisfechas. La suma algebraica, de la necesidad más el objeto catexial da por resultado cero.

Este "contactarse con" y "retirarse del" ambiente, esta aceptación y rechazo del ambiente, son las funciones más importantes de la personalidad integral. Son los aspectos positivos y negativos de los procesos psicológicos mediante los cuales vivimos. Son opuestos dialécticos, forman parte de lo mismo, de la personalidad integral. Aquellos psicólogos que sostienen un concepto dualístico del hombre ven a estos opuestos naturales como fuerzas antagónicas que hacen pedazos al individuo. Nosotros, por el contrario, los vemos como aspectos diferentes de la misma cosa: la **capacidad de discriminar**. Esta capacidad puede confundirse como también puede funcionar malamente. Al ocurrir esto el individuo se hace incapaz de reaccionar adecuadamente y por ende lo describimos como neurótico. Pero cuando la capacidad de discriminar funciona en buena forma, los componentes de aceptación y rechazo, de contacto y de retiro están siempre presentes y activos.

En realidad, esta función pareciera formar parte del ritmo mismo de la vida. Durante el día, mientras estamos despiertos, estamos en contacto con el mundo. Durante la noche al dormirnos, nos retraemos, renunciamos al contacto con el mundo. Durante el verano, por lo general, estamos más abiertos que en el invierno. Un ejemplo perfecto del retraerse en la estación fría lo constituyen aquellos animales que hibernan.

El contactar el ambiente es en cierto sentido la formación de una gúestalt. El retraerse es cerrarla completamente o bien reunir sus propias fuerzas para posibilitar el cerrar la gúestalt. El

proceso psicológico mediante los cuales vivimos. Son opuestos dialécticos, forman parte de lo mismo, de la personalidad integral. Aquellos psicólogos que sostienen un concepto dualístico del hombre ven a estos opuestos naturales como fuerzas antagónicas que hacen pedazos al individuo. Nosotros, por el contrario, los vemos como aspectos diferentes de la misma cosa: la **capacidad de discriminar**. Esta capacidad puede confundirse como también puede funcionar malamente. Al ocurrir esto el individuo se hace incapaz de reaccionar adecuadamente y por ende lo describimos como neurótico. Pero cuando la capacidad de discriminar funciona en buena forma, los componentes de aceptación y rechazo, de contacto y de retiro están siempre presentes y activos.

En realidad, esta función pareciera formar parte del ritmo mismo de la vida. Durante el día, mientras estamos despiertos, estamos en contacto con el mundo. Durante la noche al dormirnos, nos retraemos, renunciamos al contacto con el mundo. Durante el

tienen que ser descargados, las emociones son nuestra vida misma. Podremos teorizar o interpretar las emociones de cualquiera manera; sin embargo esto es una pérdida de tiempo. Porque las emociones son el lenguaje mismo del organismo; ellas modifican la excitación básica de acuerdo a la situación ante la cual nos encontramos. La excitación se transforma en emociones específicas y a su vez las emociones son transformadas en acciones sensoriales y motoras. Las emociones energizan la catexis y movilizan los medios que tenemos para satisfacer necesidades.

De aquí surgen algunas indicaciones para la sicoterapia. Anteriormente describíamos la neurosis como la enfermedad que surge cuando de alguna manera el individuo interrumpe los procesos en transcurso en su vida, cargándose a sí mismo con tantas situaciones inconclusas que llega un momento en que no puede continuar con el proceso de vivir. Contrastando con las interrupciones llamadas fisiológicas, las interrupciones psicológicas o neuróticas son del tipo que ocurren a un nivel consciente o un nivel que puede llegar a serlo.

Ahora vemos otra cosa del neurótico. Su ritmo de contacto-retiro está descompuesto. No puede decidir por sí mismo cuándo participar y cuándo retirarse, porque todos los asuntos inconclusos de su vida, todas las interrupciones de los procesos en transcurso, han perturbado su sentido de la orientación y ya no puede distinguir entre aquellos objetos o personas en el ambiente que tienen una catexis positiva, de aquellos que tienen una catexis negativa; ya no sabe ni cuándo ni de qué retirarse. Ha perdido su libertad de elección, no puede escoger medios apropiados para cumplir sus metas, porque ya no tiene la capacidad de ver las opciones que tiene por delante.

Anteriormente describíamos la neurosis como la enfermedad que surge cuando de alguna manera el individuo interrumpe los procesos en transcurso en su vida, cargándose a sí mismo con tantas situaciones inconclusas que llega un momento en que no puede continuar con el proceso de vivir. Contrastando con las interrupciones llamadas fisiológicas, las interrupciones psicológicas o neuróticas son del tipo que ocurren a un nivel consciente o un nivel que puede llegar a serlo.

Ahora vemos otra cosa del neurótico. Su ritmo de contacto-retiro está descompuesto. No puede decidir por sí mismo cuándo participar y cuándo retirarse, porque todos los asuntos inconclusos de su vida, todas las interrupciones de los procesos en transcurso, han perturbado su sentido de la orientación y ya no puede distinguir entre aquellos objetos o personas en el ambiente que tienen una catexis positiva, de aquellos que tienen una catexis negativa; ya no sabe ni cuándo ni de qué retirarse. Ha perdido su libertad de elección, no puede escoger medios apropiados para cumplir sus metas, porque ya

## 2. Mecanismos neuróticos

### EL NACIMIENTO DE LA NEUROSIS

Las expectativas de sobrevivencia física que tiene el individuo al ser abandonado enteramente a valerse por sus propios medios, son casi inexistentes. El hombre necesita de otros para su sobrevivencia en el plano físico. Su sobrevivencia psicológica y emocional es aún más precaria al ser dejado enteramente solo. En el plano psicológico el hombre necesita **contacto** al igual que en el plano fisiológico necesita comer y beber. El sentido de relación con el grupo es tan natural al hombre como lo es su sentido de relación con cualesquiera de sus impulsos de sobrevivencia fisiológica. Ciertamente, este sentido de identificación es probablemente el impulso psicológico de sobrevivencia más primario.

El enfoque guesáltico, que considera al individuo como una función del campo organismo/ambiente y que considera su conducta como reflejo de sus relaciones dentro de este campo, da coherencia a la concepción del hombre como individuo y como ser social. Las psicologías más antiguas describían la vida humana como un conflicto constante entre el individuo y su ambiente. Nosotros la vemos más

### EL NACIMIENTO DE LA NEUROSIS

Las expectativas de sobrevivencia física que tiene el individuo al ser abandonado enteramente a valerse por sus propios medios, son casi inexistentes. El hombre necesita de otros para su sobrevivencia en el plano físico. Su sobrevivencia psicológica y emocional es aún más precaria al ser dejado enteramente solo. En el plano psicológico el hombre necesita **contacto** al igual que en el plano fisiológico necesita comer y beber. El sentido de relación con el grupo es tan natural al hombre como lo es su sentido de relación con cualesquiera de sus impulsos de sobrevivencia fisiológica. Ciertamente, este sentido de identificación es probablemente el impulso psicológico de sobrevivencia más primario.

ra evidencia de que esta incapacidad puede surgir fácilmente. Desde el momento en que consideramos al hombre en su ambiente como individuo y como ser social, formando parte del campo organismo/ambiente, pierde todo sentido culpar por esta alienación al individuo o al ambiente. En el primer capítulo, al hablar del problema mente-cuerpo, decíamos que no puede existir una relación causal entre los elementos que constituyen el todo. Y dado que el individuo y el ambiente son meramente elementos de un todo único, que es el campo, ninguno puede imputarse como responsable de los males del otro.

Ambos están enfermos. Una sociedad que contiene un gran número de individuos neuróticos ha de ser una sociedad neurótica; de todos los individuos que viven en una sociedad neurótica, un gran número de ellos ha de ser neurótico. El hombre que puede vivir en un contacto significativo con su sociedad, sin ser tragado completamente por ella y sin retirarse completamente de ella, es el hombre bien integrado. El se autoabastece porque entiende la relación existente entre él mismo y su sociedad, tal como las partes del cuerpo instintivamente entienden su relación al cuerpo-como-un-todo. El es el hombre que reconoce el límite de contacto entre sí y su sociedad, que le da al César lo que es del César y se deja para sí lo que le es propio. El fin de la sicoterapia es crear precisamente este tipo de hombres.

Por otra parte, el ideal de una comunidad democrática es crear una sociedad con las mismas características, una comunidad en la cual, a medida que sus necesidades lo determinen, cada miembro participe en beneficio de todos. Tal sociedad se desvela por su contacto con sus miembros. En dicha sociedad, el límite entre el individuo y el grupo está claramente delineado y es claramente sentido. El individuo no está al servicio del grupo ni tampoco está el grupo al servicio de algún individuo. El principio de homeostasis, de autorregulación, también gobierna a tal sociedad. Del mismo modo que el cuerpo responde primero a sus necesidades dominantes, también la sociedad res-

Ambos están enfermos. Una sociedad que contiene un gran número de individuos neuróticos ha de ser una sociedad neurótica; de todos los individuos que viven en una sociedad neurótica, un gran número de ellos ha de ser neurótico. El hombre que puede vivir en un contacto significativo con su sociedad, sin ser tragado completamente por ella y sin retirarse completamente de ella, es el hombre bien integrado. El se autoabastece porque entiende la relación existente entre él mismo y su sociedad, tal como las partes del cuerpo instintivamente entienden su relación al cuerpo-como-un-todo. El es el hombre que reconoce el límite de contacto entre sí y su sociedad, que le da al César lo que es del César y se deja para sí lo que le es propio. El fin de la sicoterapia es crear precisamente este tipo de hombres.

Por otra parte, el ideal de una comunidad democrática es crear una sociedad con las mismas características, una comunidad en la cual, a medida que sus necesidades lo determinen, cada miembro participe en beneficio de todos. Tal sociedad se desvela por su contacto con sus

entre sus necesidades personales y las exigencias de su sociedad. Sus dificultades no surgen de su deseo de rechazar tal equilibrio, sino de movimientos mal dirigidos a hallarlo y a mantenerlo.

Cuando estos movimientos lo llevan a un conflicto severo con la sociedad porque en su búsqueda del límite de contacto (el punto de equilibrio) se ha propasado trasgrediendo los límites de aquélla, lo denominamos criminal. Criminal es aquel que toma para sí funciones que tradicionalmente se definen como prerrogativas del estado. El hombre que indebidamente se da estas funciones a sí mismo es, en nuestra sociedad, un criminal.

Cuando por el contrario, la búsqueda del equilibrio lo lleva a hacerse cada vez más a un lado, permitiendo que la sociedad obre con demasiado peso sobre él, que lo sobrecargue con sus exigencias alejándolo al mismo tiempo del vivir social, a empujarlo y moldearlo pasivamente, lo denominamos neurótico. El neurótico no puede ver claramente sus propias necesidades y por lo tanto no las puede satisfacer. No puede distinguir adecuadamente entre él mismo y el resto del mundo y tiende a ver a la sociedad más grande que la vida y a sí mismo más pequeño. El criminal no puede ver las necesidades de los demás —y por lo tanto las pisotea— porque él tampoco puede distinguir adecuadamente entre él mismo y el resto del mundo. En contraste con el neurótico, tiende a verse a sí mismo más grande que la vida y a la sociedad más pequeña.

Entonces ¿qué es lo que hay en el campo organismo/ambiente que permite surgir tales perturbaciones en el equilibrio? Los sociólogos estudiarán el asunto en términos del ambiente. Psicólogos, psiquiatras y sicoterapeutas lo examinan viendo qué le ocurre al individuo.

A mí me parece que el desbalance surge cuando el individuo y el grupo experimentan, simultáneamente, necesidades diferentes y el individuo es incapaz de distinguir cuál es la necesidad dominante. Nuestra sociedad, un criminal.

Cuando por el contrario, la búsqueda del equilibrio lo lleva a hacerse cada vez más a un lado, permitiendo que la sociedad obre con demasiado peso sobre él, que lo sobrecargue con sus exigencias alejándolo al mismo tiempo del vivir social, a empujarlo y moldearlo pasivamente, lo denominamos neurótico. El neurótico no puede ver claramente sus propias necesidades y por lo tanto no las puede satisfacer. No puede distinguir adecuadamente entre él mismo y el resto del mundo y tiende a ver a la sociedad más grande que la vida y a sí mismo más pequeño. El criminal no puede ver las necesidades de los demás —y por lo tanto las pisotea— porque él tampoco puede distinguir adecuadamente entre él mismo y el resto del mundo. En contraste con el neurótico, tiende a verse a sí mismo más grande que la vida y a la sociedad más pequeña.

Entonces ¿qué es lo que hay en el campo organismo/ambiente que permite surgir tales perturbaciones en el equilibrio? Los soció-

con la decisión que ha tomado, ni hace buen contacto ni se retrae adecuadamente y ambos —ambiente y sujeto— se ven afectados. Pareciera que en todos los seres humanos hay una tendencia innata hacia lo ritual, la que podría definirse como la expresión de su sentido de identificación social, su necesidad de contacto con un grupo. Esta tendencia no sólo la encontramos entre los hombres más primitivos, sino también entre grupos muy civilizados. Los juegos infantiles se componen principalmente de acciones rituales y repetición. Los desfiles militares, los festivales, las ceremonias religiosas, son todas expresiones de esta necesidad. La perversión de esta necesidad parece estar tras las neurosis compulsivas y obsesivas, perversiones que se manifiestan en necesidades aparentemente tan absurdas como la de lavarse las manos cada veinte minutos. Este tipo de rito obsesivo siempre tiene raíces sociales y personales. Sin embargo son capaces de mantener la forma social sin su contenido social y al mismo tiempo son incapaces de satisfacer las necesidades siempre cambiantes del individuo. En buenas cuentas son la forma más estéril de expresión: no dan nada ni al César ni al sí mismo.

Sin embargo, la gente normal también suele sentir la necesidad de un ritual. Si en una ocasión importante no hubiera ritual —ningún brindis, ningún apretón de manos, ningún discurso, ceremonia de ninguna especie— entonces el asunto entero se vería como sin significado y chato. El ritual le brinda a tales experiencias orden, forma y objetivo. En términos gúestálticos podríamos decir que el ritual contribuye a hacer más clara la gúestalt, hace que resalte más. Por ejemplo, al enfrentarnos con la muerte todos sentimos la necesidad de algún rito. Hasta el ciudadano más sofisticado y moderno del mundo encontraría chocante si sencillamente nos deshiciéramos de nuestros muertos en bolsas desechables.

Al mismo tiempo de satisfacer una necesidad profundamente arraigada en el individuo, el ritual tiene también un valor social. Las expresiones de esta necesidad. La perversión de esta necesidad parece estar tras las neurosis compulsivas y obsesivas, perversiones que se manifiestan en necesidades aparentemente tan absurdas como la de lavarse las manos cada veinte minutos. Este tipo de rito obsesivo siempre tiene raíces sociales y personales. Sin embargo son capaces de mantener la forma social sin su contenido social y al mismo tiempo son incapaces de satisfacer las necesidades siempre cambiantes del individuo. En buenas cuentas son la forma más estéril de expresión: no dan nada ni al César ni al sí mismo.

Sin embargo, la gente normal también suele sentir la necesidad de un ritual. Si en una ocasión importante no hubiera ritual —ningún brindis, ningún apretón de manos, ningún discurso, ceremonia de ninguna especie— entonces el asunto entero se vería como sin significado y chato. El ritual le brinda a tales experiencias orden, forma y objetivo. En términos gúestálticos podríamos decir que el ritual contribuye a hacer más clara la gúestalt, hace que resalte más.

la más alta concentración digna de una necesidad de sobrevivencia primordial. Únicamente con la participación de la personalidad íntegra se consigue ese sentimiento religioso de existencia intensificada, de exaltación, de integración, sin disminuir la conciencia plena del individuo y del grupo, del sí-mismo y del otro y de la pertenencia del individuo al grupo.

Sin embargo esta intensificación del sentir es posible únicamente si la participación es ininterrumpida. La más leve interrupción —sea ésta del ambiente, o si se interrumpe en fantasía— el significado y la completa integración de la actividad se pierde.

Ahora supongamos que en el transcurso de la actividad grupal o del ritual, el individuo súbitamente toma conciencia de su necesidad personal de sobrevivencia, que aparece más dominante que su participación en el ritual. Supongamos que en medio de la función un integrante del coro encuentra que tiene que orinar. Su necesidad de sobrevivencia se entromete profanamente en el acto solemne. Tenemos entonces tres posibilidades: el individuo puede retirarse (eso sí que calladamente para no llamar la atención), puede forzar su necesidad completamente empujándola al fondo y obligarla, al menos temporalmente a que desaparezca, o también puede vacilar entre sus necesidades y las necesidades del grupo. En este último caso intentará mantenerse en contacto con el ritual, dándole una ubicación de dominancia; pero no lo consigue. Estará ahora ante un conflicto entre el miedo y la impaciencia. El sujeto podrá expresar lo que está experimentando de éste con estas palabras: "Quiero orinar: ojalá pudiera interrumpir la sesión, pero queremos continuar. No nos gusta ser perturbados. Además no es de buenas costumbres perturbar a los demás, de modo que ojalá no tuviera que orinar y me tendré que controlar. Ojalá que mi vejiga no me molestara. Realmente es una molestia".

cado y la completa integración de la actividad se pierde.

Ahora supongamos que en el transcurso de la actividad grupal o del ritual, el individuo súbitamente toma conciencia de su necesidad personal de sobrevivencia, que aparece más dominante que su participación en el ritual. Supongamos que en medio de la función un integrante del coro encuentra que tiene que orinar. Su necesidad de sobrevivencia se entromete profanamente en el acto solemne. Tenemos entonces tres posibilidades: el individuo puede retirarse (eso sí que calladamente para no llamar la atención), puede forzar su necesidad completamente empujándola al fondo y obligarla, al menos temporalmente a que desaparezca, o también puede vacilar entre sus necesidades y las necesidades del grupo. En este último caso intentará mantenerse en contacto con el ritual, dándole una ubicación de dominancia; pero no lo consigue. Estará ahora ante un conflicto entre el miedo y la impaciencia. El sujeto podrá expresar lo que está experimentando de éste con estas palabras: "Quie-

Todas las perturbaciones neuróticas surgen de la incapacidad del individuo por encontrar y mantener el balance adecuado entre él mismo y el resto del mundo. Tienen en común el hecho de que en la neurosis, el límite social y ambiental se siente extendiéndose demasiado por sobre el individuo. El neurótico es el hombre sobre el cual la sociedad actúa con demasiada fuerza. Su **neurosis** es una maniobra defensiva para protegerse a sí-mismo de la amenaza de ser aplastado por un mundo avasallador. La neurosis es su técnica más efectiva para mantener su balance y su sentido de auto-regulación en una situación en la cual siente que la suerte no le favorece.

Aunque asumimos que en las neurosis los disturbios del límite operan primordialmente a través de cuatro mecanismos distinguibles entre sí, sería poco realista decir que un tipo determinado de comportamiento neurótico es el resultado de la operación de uno de ellos aisladamente. Tampoco sería razonable sostener que un tipo determinado de confusión acerca del límite (boundary) —un tipo único del balance en el campo organismo/ambiente— produce neurosis o es evidencia de una configuración neurótica. Desde luego que hay ciertas situaciones donde esto ocurre y conducen a lo que en psiquiatría se denomina las **neurosis traumáticas**. Las neurosis traumáticas son esencialmente configuraciones de defensa que surgen como un intento del individuo por protegerse de una intrusión aterradora de la sociedad o de un choque ambiental. Por ejemplo, qué ha experimentado el niño de dos años de edad cuyos padres lo han dejado encerrado durante toda la noche en un guardarrobas oscuro. La conducta de ellos lo ha reducido a una nada, en realidad a menos que nada; a un objeto de manipulación sin derechos ni poderes propios. Ya no existe un "él" sino solamente un "ellos" y lo que "ellos" pueden hacer. Al defenderse de esta situación es posible que el niño desarrolle esquemas rígidos de conducta. Y éstos persistirán durante largo tiempo incluso después que ya no haya

Aunque asumimos que en las neurosis los disturbios del límite operan primordialmente a través de cuatro mecanismos distinguibles entre sí, sería poco realista decir que un tipo determinado de comportamiento neurótico es el resultado de la operación de uno de ellos aisladamente. Tampoco sería razonable sostener que un tipo determinado de confusión acerca del límite (boundary) —un tipo único del balance en el campo organismo/ambiente— produce neurosis o es evidencia de una configuración neurótica. Desde luego que hay ciertas situaciones donde esto ocurre y conducen a lo que en psiquiatría se denomina las **neurosis traumáticas**. Las neurosis traumáticas son esencialmente configuraciones de defensa que surgen como un intento del individuo por protegerse de una intrusión aterradora de la sociedad o de un choque ambiental. Por ejemplo, qué ha experimentado el niño de dos años de edad cuyos padres lo han dejado encerrado durante toda la noche en un guardarrobas oscuro. La conducta de ellos lo ha reducido a una nada, en reali-

## INTROYECCION

Todos nosotros creemos mediante el ejercicio de la capacidad de discriminar, la que en sí misma es función del límite entre lo propio y lo otro. Tomamos algo del ambiente, le devolvemos algo al ambiente. Aceptamos o rechazamos lo que el ambiente tiene para ofrecernos. Podemos crecer únicamente si en el proceso de tomar, digerimos plenamente y asimilamos plenamente. Lo que hemos asimilado verdaderamente del ambiente pasa a ser nuestro para hacer lo que nos plazca. Lo podemos retener o lo podemos devolver en su forma nueva, su destilación a través de nosotros. Pero lo que tragamos íntegro, aquello que aceptamos indiscriminadamente, lo que ingerimos en vez de digerir, pasa a ser un parásito, un cuerpo extraño que hace de nosotros su morada. No forma parte nuestra aunque presente la apariencia de serlo. Aún es parte del ambiente.

Es fácil ver este proceso de crecimiento por asimilación —de desestructuración<sup>6</sup> y digestión— desde un punto de vista físico. Creemos y nos mantenemos mediante alimentos que nos tragamos enteros, sino mediante alimentos que masticamos (con lo cual comienza el proceso de desestructuración) y digerimos (con lo cual se continúa el proceso cambiando aún más allá los alimentos hasta llegar a partículas químicas que el cuerpo puede utilizar). El alimento físico una vez adecuadamente digerido y asimilado, pasa a ser parte nuestra, se convierte en hueso, músculo y sangre. Pero alimentos que son tragados enteros, que engullimos, por así decir, no porque lo queremos sino por obligación, yacen pesadamente en el estómago. Nos ponen incómodos, queremos vomitarlos y sacarlos de nuestros sistemas. Si no lo hacemos, si suprimimos nuestra incomodidad, nuestra náusea y nuestro deseo de deshacernos de ellos, entonces finalmente logramos digerirlos dolorosamente o incluso nos intoxican.

Lo que nos plazca: lo podemos retener o lo podemos devolver en su forma nueva, su destilación a través de nosotros. Pero lo que tragamos íntegro, aquello que aceptamos indiscriminadamente, lo que ingerimos en vez de digerir, pasa a ser un parásito, un cuerpo extraño que hace de nosotros su morada. No forma parte nuestra aunque presente la apariencia de serlo. Aún es parte del ambiente.

Es fácil ver este proceso de crecimiento por asimilación —de desestructuración<sup>6</sup> y digestión— desde un punto de vista físico. Creemos y nos mantenemos mediante alimentos que nos tragamos enteros, sino mediante alimentos que masticamos (con lo cual comienza el proceso de desestructuración) y digerimos (con lo cual se continúa el proceso cambiando aún más allá los alimentos hasta llegar a partículas químicas que el cuerpo puede utilizar). El alimento físico una vez adecuadamente digerido y asimilado, pasa a ser parte nuestra, se convierte en hueso, músculo y sangre. Pero alimentos que son tragados enteros, que engullimos, por así decir, no porque lo queremos sino por obligación, yacen pesadamente en el estómago.

mal gusto o peligrosas o revolucionarias, entonces yacen pesadamente en nosotros. Son realmente indigeribles. Continúan siendo cuerpos extraños aunque hayan tomado nuestras mentes por su morada. Tales actitudes, modos de actuar, de sentir y evaluar sin digerir en psicología se les denomina **introyectos** y el mecanismo mediante el cual estos cuerpos extraños son agregados a la personalidad nosotros lo denominamos introyección.

No niego que en algunas oportunidades este proceso de tragar algo entero tiene cierta utilidad. El estudiante que la noche antes del examen engulle conocimientos apresuradamente para sacar una nota pasable, tiene una razón legítima para hacerlo. Pero si se ilusiona a sí mismo creyendo que ha aprendido algo de su estudio forzado, tendrá un severo golpe cuando seis meses después sea interrogado sobre el mismo tema. Ya que en ese lapso habrá olvidado gran parte de lo que "aprendió".

Tampoco estoy diciendo que el individuo debiera rechazar cualquier alimento psicológico que provenga del mundo externo. Es tan imposible alimentarse de uno mismo psicológicamente, como lo es alimentarse de sí mismo fisiológicamente. En otras palabras, los alimentos psicológicos que nos presenta el mundo —el alimento de datos y actitudes sobre los cuales se construye nuestra personalidad— tiene que ser asimilado exactamente del mismo modo como nuestro alimento real. Tiene que ser desestructurado, analizado, desarmado y luego armado del modo como sea de mayor valor para nosotros. Si sencillamente se traga entero, no contribuye en absoluto al desarrollo de nuestra personalidad. Por el contrario, se torna en algo semejante a una casa tan repleta de posesiones de otras personas que no hay lugar para los muebles propios. Nos convierte en basureros repletos de información extraña e irrelevante. Y lo que lo hace más trágico aún es que si este material pudiera ser templado, alterado y transformado a través de nosotros, nos sería de enorme valor. El estudiante que engulle conocimientos apresuradamente para sacar una nota pasable, tiene una razón legítima para hacerlo. Pero si se ilusiona a sí mismo creyendo que ha aprendido algo de su estudio forzado, tendrá un severo golpe cuando seis meses después sea interrogado sobre el mismo tema. Ya que en ese lapso habrá olvidado gran parte de lo que "aprendió".

Tampoco estoy diciendo que el individuo debiera rechazar cualquier alimento psicológico que provenga del mundo externo. Es tan imposible alimentarse de uno mismo psicológicamente, como lo es alimentarse de sí mismo fisiológicamente. En otras palabras, los alimentos psicológicos que nos presenta el mundo —el alimento de datos y actitudes sobre los cuales se construye nuestra personalidad— tiene que ser asimilado exactamente del mismo modo como nuestro alimento real. Tiene que ser desestructurado, analizado, desarmado y luego armado del modo como sea de mayor valor para nosotros. Si sencillamente se traga entero, no contribuye en absoluto al desarrollo de nuestra personalidad. Por el contrario, se torna en algo semejante a una casa tan repleta de posesiones de otras personas que no hay lugar para los muebles propios. Nos convierte en basureros repletos de información extraña e irrelevante. Y lo que lo hace más trágico aún es que si este material pudiera ser templado, alterado y transformado a través de nosotros, nos sería de enorme valor.

rentes y aparentemente opuestas. Una de éstas puede resumirse en la Regla de Oro "tratad a los demás como te gustaría que te trataran a ti". La otra es la ley de la sobrevivencia del más fuerte que ha sido reducida al slogan "el hombre es lobo para el hombre" ("homo hominis lupus"). Si llegáramos a introyectar ambos "pedacitos" de dogma terminaríamos tratando de ser al mismo tiempo generosos, gentiles, poco exigentes y gratuitamente agresivos (agresivos al pedo). Amaríamos a nuestro prójimo pero al mismo tiempo no confiaríamos en ellos. Emularíamos a los humildes y al mismo tiempo seríamos brutales y sádicos. Aquellos que de hecho introyectan estos dos conceptos o cualquier otro conjunto de ideas reñidas entre sí, guerreantes, hacen de sus personalidades un campo de batalla. Y el conflicto interno del neurótico por lo general se guerrea hasta en jaque mate, donde ningún lado gana, donde la personalidad se ve inmovilizada para proseguir con su crecimiento y desarrollo.

(1) La introyección es entonces el mecanismo neurótico mediante el cual incorporamos dentro de nosotros mismos, patrones, actitudes, modos de actuar y pensar que no son verdaderamente nuestros. En la introyección hemos corrido el límite entre nosotros y el resto del mundo tan demasiado hacia dentro de nosotros mismos que casi no queda nada de nosotros. Volviendo hacia atrás, al ejemplo del cantante sufrido quien afirmaba "No debo molestar a los demás". Este es un ejemplo de introyección. Después de todo, ¿quién dijo esto, él o ellos? ¿De verdad cree que sus necesidades son tan poco importantes que las necesidades del grupo deben prevalecer? Cuando el introyector dice "yo pienso" generalmente quiere decir "ellos piensan".

## PROYECCION

El reverso de la introyección es la **proyección**. Tal como la introyección, aquellos que de hecho introyectan estos dos conceptos o cualquier otro conjunto de ideas reñidas entre sí, guerreantes, hacen de sus personalidades un campo de batalla. Y el conflicto interno del neurótico por lo general se guerrea hasta en jaque mate, donde ningún lado gana, donde la personalidad se ve inmovilizada para proseguir con su crecimiento y desarrollo.

(1) La introyección es entonces el mecanismo neurótico mediante el cual incorporamos dentro de nosotros mismos, patrones, actitudes, modos de actuar y pensar que no son verdaderamente nuestros. En la introyección hemos corrido el límite entre nosotros y el resto del mundo tan demasiado hacia dentro de nosotros mismos que casi no queda nada de nosotros. Volviendo hacia atrás, al ejemplo del cantante sufrido quien afirmaba "No debo molestar a los demás". Este es un ejemplo de introyección. Después de todo, ¿quién dijo esto, él o ellos? ¿De verdad cree que sus necesidades son tan poco importantes que las necesidades del grupo deben prevalecer? Cuando el introyector dice "yo pienso" generalmente quiere decir "ellos piensan".

observación, lo cual es normal y sano. Tanto el planear como el anticipar, el hacer estrategias y maniobras en el juego de ajedrez y en muchas otras actividades, comprenden comportamientos y supuestos acerca del mundo externo. Pero estos supuestos son reconocidos como supuestos. El jugador de ajedrez que piensa en varias jugadas más adelante está haciendo un conjunto de suposiciones acerca de los procesos mentales de su contrincante, pero basados en la observación. En esencia lo que hace es decir "Si yo fuera él, esto es lo que haría". Pero reconoce que son suposiciones, las cuales no necesariamente van a gobernar la conducta de su contrincante y reconoce que estos supuestos son suyos.

Por otro lado, la mujer sexualmente inhibida que se queja de que todo el mundo le hace avances, o el hombre altivo, frío, retraído que acusa a los demás de ser poco amistosos con él, son ejemplos de proyección neurótica. En estos casos los individuos han hecho suposiciones basadas en sus propias fantasías y no han reconocido que son solamente suposiciones. Además han rehusado reconocer su origen. La creación artística también exige un tipo de comportamiento imaginativo proyectivo. A menudo el novelista llega a proyectarse literalmente en sus personajes y se convierte en ellos mientras escribe acerca de ellos. Pero nuevamente, a diferencia del neurótico proyectivo, no padece de la confusión de identidad. El sabe hasta dónde llega él y dónde comienzan sus personajes, aunque al calor de la actividad creativa puede perder, temporalmente, su sentido de límite y convertirse en otra persona.

El neurótico no usa el mecanismo de la proyección únicamente en relación a sus quehaceres con el mundo que está afuera de él mismo. También lo usa en sí mismo. No sólo tiene la tendencia de desposeer sus propios impulsos, sino que también tiende a desposeer aquellas partes de él mismo de donde se originan aquellos impulsos. Les confiere, por así decir, una existencia objetiva fuera necesariamente van a gobernar la conducta de su contrincante y reconoce que estos supuestos son suyos.

Por otro lado, la mujer sexualmente inhibida que se queja de que todo el mundo le hace avances, o el hombre altivo, frío, retraído que acusa a los demás de ser poco amistosos con él, son ejemplos de proyección neurótica. En estos casos los individuos han hecho suposiciones basadas en sus propias fantasías y no han reconocido que son solamente suposiciones. Además han rehusado reconocer su origen. La creación artística también exige un tipo de comportamiento imaginativo proyectivo. A menudo el novelista llega a proyectarse literalmente en sus personajes y se convierte en ellos mientras escribe acerca de ellos. Pero nuevamente, a diferencia del neurótico proyectivo, no padece de la confusión de identidad. El sabe hasta dónde llega él y dónde comienzan sus personajes, aunque al calor de la actividad creativa puede perder, temporalmente, su sentido de límite y convertirse en otra persona.

de proyección. El "it" asoma su horrible cabeza; nuestro amigo está a punto de ser victimizado por su propia vejiga. "Tenía que ocurrirme a mí"; "Yo tengo que sufrir", dice. Estamos presenciando el nacimiento de un pequeño episodio de paranoia. Porque tal como la respuesta a la pregunta del introyector ¿Quién dijo eso?, es "ellos"; así también la respuesta a la afirmación del proyector es: "es tu vejiga, eres tú que quieres orinar". Cuando el proyector dice "it" o "ellos" por lo general quiere decir "yo".

Entonces en la proyección trasladamos el límite entre nosotros y el resto del mundo un poco demasiado a nuestro favor, de un modo que nos hace posible desposeer y renunciar a aquellos aspectos de nuestra personalidad que encontramos difíciles y ofensivos o poco atractivos. Y, además, por lo general son nuestros introyectos los que nos llevan a los sentimientos de poca aceptación del sí-mismo y de auto-alienación que producen las proyecciones. Debido a que nuestro héroe ha introyectado la noción de que los buenos modales son más importantes que la satisfacción de las necesidades personales apremiantes, porque ha introyectado la creencia de que uno debe aprender a "sonreír y aguantar", debe ahora proyectar e incluso expulsar de sí mismo aquellos impulsos dentro de él que están en desventaja con lo que ahora considera actividades externas. Es así como ya no quiere orinar; es un buen muchacho, quiere quedarse con el grupo y continuar cantando. Pero esa vejiga molesta y desconsiderada, que ocurre reside dentro de él y que ahora él concibe como un introyecto —un elemento extraño el cual le ha sido introducido sin su consentimiento— quiere que él vaya a orinar. Al igual que el introyector, es incapaz de distinguir aquellas facetas de su personalidad que realmente son de él y aquellas que le son impuestas desde fuera. Ve a sus introyectos como parte de sí mismo y aquellas partes de sí mismo que quisiera no tener en ese momento, como introyectos no digeridos y además indigeribles. Mediante el proyectar, asoma la libracsa en sí mismo de sus introyectos un modo que nos hace posible desposeer y renunciar a aquellos aspectos de nuestra personalidad que encontramos difíciles y ofensivos o poco atractivos. Y, además, por lo general son nuestros introyectos los que nos llevan a los sentimientos de poca aceptación del sí-mismo y de auto-alienación que producen las proyecciones. Debido a que nuestro héroe ha introyectado la noción de que los buenos modales son más importantes que la satisfacción de las necesidades personales apremiantes, porque ha introyectado la creencia de que uno debe aprender a "sonreír y aguantar", debe ahora proyectar e incluso expulsar de sí mismo aquellos impulsos dentro de él que están en desventaja con lo que ahora considera actividades externas. Es así como ya no quiere orinar; es un buen muchacho, quiere quedarse con el grupo y continuar cantando. Pero esa vejiga molesta y desconsiderada, que ocurre reside dentro de él y que ahora él concibe como un introyecto —un elemento extraño el cual le ha sido introducido sin su consentimiento— quiere que él vaya a

## CONFLUENCIA

Cuando el individuo no siente ningún límite entre él mismo y el ambiente que lo rodea, cuando siente que es uno con él, se dice que está en **confluencia** con el ambiente. Las partes y el todo se hacen indistinguibles entre sí. Los niños recién nacidos viven en confluencia; no tienen ningún sentido de distinción entre dentro y fuera, entre ellos mismos y el otro. En momentos de extasis o concentración extrema, la gente adulta también se puede sentir confluendo con su ambiente. El ritual exige este sentido de confluencia donde los límites desaparecen y el individuo se siente más él mismo debido a que está tan identificado con el grupo. Una de las razones por las cuales el ritual produce un sentido de exaltación y vivencia enriquecida es que normalmente sentimos en forma bastante aguda el límite entre el yo-mismo y el otro, y su disolución temporal es experimentada como algo muy impactante. Pero cuando este sentido de identificación total es crónico y el individuo es incapaz de ver la diferencia entre él mismo y el resto del mundo, está psicológicamente enfermo. No puede vivenciarse a sí mismo pues ha perdido todo sentido de sí mismo.

La persona en la cual la confluencia es un estado patológico no nos puede decir qué es ella ni puede decirnos lo que son los demás. No sabe hasta dónde llega ella misma y dónde comienzan los demás. No se da cuenta del límite entre sí mismo y los demás, no puede hacer un buen contacto con ellos. Tampoco puede retirarse de ellos. De verdad, ni siquiera puede contactarse consigo mismo.

Estamos compuestos por millones de células. Si fuésemos una confluencia seríamos una masa informe jaleiforme y no habría organización posible. Por el contrario, cada célula está separada la una de otra por una membrana porosa, y esta membrana es el sitio de contacto y de discriminación en que se define lo que es "aceptado" donde los límites desaparecen y el individuo se siente más él mismo debido a que está tan identificado con el grupo. Una de las razones por las cuales el ritual produce un sentido de exaltación y vivencia enriquecida es que normalmente sentimos en forma bastante aguda el límite entre el yo-mismo y el otro, y su disolución temporal es experimentada como algo muy impactante. Pero cuando este sentido de identificación total es crónico y el individuo es incapaz de ver la diferencia entre él mismo y el resto del mundo, está psicológicamente enfermo. No puede vivenciarse a sí mismo pues ha perdido todo sentido de sí mismo.

La persona en la cual la confluencia es un estado patológico no nos puede decir qué es ella ni puede decirnos lo que son los demás. No sabe hasta dónde llega ella misma y dónde comienzan los demás. No se da cuenta del límite entre sí mismo y los demás, no puede hacer un buen contacto con ellos. Tampoco puede retirarse de ellos. De verdad, ni siquiera puede contactarse consigo mismo.

llorar. Incapaz de sollozar, nunca soltaría ni concluiría su pena; es incluso posible que luego de transcurrido un tiempo olvidaría el motivo de su pena. Tanto la necesidad de sollozar, por una parte, como la contracción del diafragma como defensa en contra de la expresión de esta necesidad, forman una línea de batalla única y estabilizada de actividad y contra-actividad. Esta lucha perpetua transcurre todo el tiempo y en forma aislada del resto de la personalidad. El hombre que está en confluencia patológica hace un ovillo de sus necesidades, sus emociones y sus actividades, resultando una confusión tal que ya no se da cuenta de qué es lo que quiere hacer ni cómo se lo está impidiendo. Esta confluencia patológica yace tras muchas de las enfermedades ahora reconocidas como sicosomáticas. Si la confusión entre la respiración y el sollozar, que mencionábamos antes, se mantiene por el tiempo suficiente, puede resultar un asma.

La confluencia patológica tiene también serias consecuencias sociales. En la confluencia, se exige similitud y se niega la tolerancia de las diferencias. A menudo encontramos esto en padres que consideran a sus hijos como meras extensiones de ellos mismos. Tales padres carecen de la noción de que sus hijos están destinados a ser destinados a ser distintos a ellos en al menos algunos aspectos. Y si los hijos no son confluyentes y no se identifican con las exigencias de sus padres, se encontrarán con rechazo y alienación: "Tú no eres hijo mío", "Yo no quiero a un niño tan travieso".

Si los diversos miembros de las Naciones Unidas llegaran a percatarse e incluso a estimar las diferencias existentes entre las naciones que forman la organización, tendrían buen contacto y habría una buena oportunidad para resolver los problemas que ahora aquejan al mundo. Pero mientras no se toleren las diferencias y mientras cada nación exija que todas tienen que actuar según su propio punto de vista, punto por punto, el conflicto y la confusión perdurarán. Mientras las diferencias no sean aceptadas, van a ser perseguidas. La existencia de "yo" y "tú" se "pierde" que es lo que quiere hacer ni cómo se lo está impidiendo. Esta confluencia patológica yace tras muchas de las enfermedades ahora reconocidas como sicosomáticas. Si la confusión entre la respiración y el sollozar, que mencionábamos antes, se mantiene por el tiempo suficiente, puede resultar un asma.

La confluencia patológica tiene también serias consecuencias sociales. En la confluencia, se exige similitud y se niega la tolerancia de las diferencias. A menudo encontramos esto en padres que consideran a sus hijos como meras extensiones de ellos mismos. Tales padres carecen de la noción de que sus hijos están destinados a ser destinados a ser distintos a ellos en al menos algunos aspectos. Y si los hijos no son confluyentes y no se identifican con las exigencias de sus padres, se encontrarán con rechazo y alienación: "Tú no eres hijo mío", "Yo no quiero a un niño tan travieso".

Si los diversos miembros de las Naciones Unidas llegaran a percatarse e incluso a estimar las diferencias existentes entre las naciones que forman la organización tendrían buen contacto y habría

## RETROFLEXION

El cuarto mecanismo neurótico puede llamarse **retroflexión**, que literalmente significa "volverse atrás intensamente en contra". El retroflektor sabe cómo trazar una línea demarcatoria entre él y el ambiente y dibuja una línea clara y nítida por la mitad, pero la traza por el medio de sí mismo. **El introyector hace lo que los demás quieren que haga, el proyector le hace a los demás lo que él acusa a los demás de hacerle a él, el hombre en confluencia patológica no sabe quién le está haciendo qué cosa a quién, y el retroflektor se hace a sí mismo lo que le gustaría hacer a otros.** Cuando alguien retroflecta una conducta, se trata a sí mismo como originalmente quería tratar a otras personas u objetos. Deja de dirigir sus energías hacia afuera en un intento de manipular y llevar a cabo cambios en el ambiente que le satisfarán sus necesidades; más bien, reorienta su actividad hacia adentro y se sustituye a sí mismo por el ambiente como objetivo del comportamiento. En la medida que hace esto, divide su personalidad en "hacedor" y en "hecho a". Literalmente llega a constituirse en el peor enemigo de sí mismo.

Obviamente ningún ser humano puede pasar su vida dándole rienda suelta a cada uno de sus impulsos. Al menos algunos tienen que ser controlados. Pero el resistir impulsos destructivos deliberadamente es bastante diferente que volverlos en contra de uno mismo. La madre que agotada al final del día cuando su máquina de lavar se descompuso e hizo pedazos la ropa, su hijo rayó las paredes del living con un lápiz rojo, el hombre que debió haber venido a arreglar la aspiradora no vino y su marido llegó una hora tarde a la cena, es posible que se sienta asesina. No sería aconsejable que matara a su hijo o a su marido, pero sería igualmente desaconsejable que se degollara a sí misma.

¿Cómo se pone de manifiesto el mecanismo de la retroflexión? **sabe quien le está haciendo qué cosa a quién, y el hombre en confluencia patológica se hace a sí mismo lo que le gustaría hacer a otros.** Cuando alguien retroflecta una conducta, se trata a sí mismo como originalmente quería tratar a otras personas u objetos. Deja de dirigir sus energías hacia afuera en un intento de manipular y llevar a cabo cambios en el ambiente que le satisfarán sus necesidades; más bien, reorienta su actividad hacia adentro y se sustituye a sí mismo por el ambiente como objetivo del comportamiento. En la medida que hace esto, divide su personalidad en "hacedor" y en "hecho a". Literalmente llega a constituirse en el peor enemigo de sí mismo.

Obviamente ningún ser humano puede pasar su vida dándole rienda suelta a cada uno de sus impulsos. Al menos algunos tienen que ser controlados. Pero el resistir impulsos destructivos deliberadamente es bastante diferente que volverlos en contra de uno mismo. La madre que agotada al final del día cuando su máquina de lavar se descompuso e hizo pedazos la ropa, su hijo rayó las paredes del living con un lápiz rojo, el hombre que debió haber venido a arre-

el neurótico, el sí mismo es o una bestia o un ángel, pero el sí mismo nunca es yo mismo.

Freud al describir el desarrollo de la personalidad contribuyó a esta confusión. Habló acerca del ego (el "yo"), el id (las tendencias orgánicas), y el super-ego (la conciencia) y describió la vida síquica individual interminable e irrompible consigo mismo, el hombre lucha hasta su muerte. El retroflektor pareciera que está actuando de acuerdo a la imagen freudiana del hombre. Pero deténganse un momento a considerar lo que realmente es el super-ego. Si no es parte del sí mismo, del "yo", del ego, por necesidad debe ser entonces un montón de introyectos, de actitudes no asimiladas y de planteamientos impuestos al individuo por el ambiente. Freud habla de la introyección como parte del proceso moral del crecimiento; dice, por ejemplo, que el niño introyecta las "buenas" imágenes parentales y las establece como sus ideales de ego. El ego entonces también llega a ser un conglomerado de introyectos. Sin embargo, todos los problemas no surgen en relación a la identificación infantil con los padres "buenos", sino en relación a la identificación con los padres "malos". De hecho, el niño no introyecta las actitudes y la ética de los padres "buenos". Las asimila. Puede que no se dé cuenta de lo que hace en términos complicados y en jerga siquiátrica, pero está traduciendo las actitudes tras la conducta satisfactoria de sus padres en términos que él puede entender; reduciéndolos, por así decir, al mínimo común múltiplo y luego asimilándose en su nueva forma, una forma que él puede usar. El no puede hacer lo mismo con las "malas" actitudes de sus padres; no tienen medios para encararlas y ciertamente ningún deseo innato para hacerles frente. Así es como tiene que tomarlas como introyectos indigeridos. Y ahí comienzan los problemas. Porque ahora tenemos una personalidad compuesta no ya de ego y super-ego, sino de yo y no yo, de sí mismo y autoimagen. Una personalidad tan confusa que se hace imposible distinguir una de la otra.

el sí mismo, que es yo; el ego por necesidad debe ser entonces un montón de introyectos, de actitudes no asimiladas y de planteamientos impuestos al individuo por el ambiente. Freud habla de la introyección como parte del proceso moral del crecimiento; dice, por ejemplo, que el niño introyecta las "buenas" imágenes parentales y las establece como sus ideales de ego. El ego entonces también llega a ser un conglomerado de introyectos. Sin embargo, todos los problemas no surgen en relación a la identificación infantil con los padres "buenos", sino en relación a la identificación con los padres "malos". De hecho, el niño no introyecta las actitudes y la ética de los padres "buenos". Las asimila. Puede que no se dé cuenta de lo que hace en términos complicados y en jerga siquiátrica, pero está traduciendo las actitudes tras la conducta satisfactoria de sus padres en términos que él puede entender; reduciéndolos, por así decir, al mínimo común múltiplo y luego asimilándose en su nueva forma, una forma que él puede usar. El no puede hacer lo mismo con las "malas" actitudes de sus padres; no tienen medios para encararlas y ciertamente nin-

ción del individuo, o en una conducta destructiva hacia su ambiente. Porque el neurótico no sólo se hace miserable a sí mismo, sino que también castiga a todos aquellos que se interesan por él con su comportamiento autodestructivo.

Por lo tanto, en terapia tenemos que restablecer la capacidad del neurótico de discriminar. Tenemos que ayudarlo a descubrir qué es él mismo y qué no es él mismo; lo que realiza y lo que lo frustra. Tenemos que guiarlo hacia la integración. Tenemos que asistirlo en su búsqueda del balance y de los límites adecuados entre él mismo y el resto del mundo. Es fácil decir "sencillamente sé tú mismo", pero para el neurótico hay miles de obstáculos en el camino. Entendiendo ahora los mecanismos cómo el neurótico se impide ser él mismo, podemos dedicarnos a intentar remover los obstáculos, uno por uno, ya que esto es lo que debiera ocurrir en la terapia, y terapia es lo que discutiremos en seguida.

y el resto del mundo. Es fácil decir "sencillamente sé tú mismo", pero para el neurótico hay miles de obstáculos en el camino. Entendiendo ahora los mecanismos cómo el neurótico se impide ser él mismo, podemos dedicarnos a intentar remover los obstáculos, uno por uno, ya que esto es lo que debiera ocurrir en la terapia, y terapia es lo que discutiremos en seguida.

### 3. Y aquí viene el neurótico

Y aquí viene el neurótico, amarrado a su pasado y a sus modos anticuados de actuar, vago acerca del presente porque lo ve oscuramente a través de su cristal, torturado por el futuro, porque el presente está fuera del alcance de sus manos. Al consultorio llega ya sea con cara de vergüenza o de desvergonzado, tímido u osado, arrastrando sus pies o seguro en su andar. Para él, el terapeuta puede ser un par de oídos desmembrados, o tal vez un mago que no tiene más que batir su varita mágica para convertir a la bestia en un hermoso doncel, espigado y cargado de dinero y encanto. O tal vez sospecha que el terapeuta no es más que un fraude y un charlatán, pero dispuesto, en vista de lo desesperado de su problema y su bondad de corazón, a darle una rápida oportunidad.

Cualesquiera que sean las fantasías que tiene en su cabeza a medida que se acerca, cualquiera que sea su apariencia, el paciente viene en busca de tratamiento porque siente que está en una **crisis existencial**, es decir, siente que las necesidades psicológicas con las que se ha identificado y que son tan vitales para él como su aliento, no están siendo atendidas en su modo actual de vida. Las necesidades psicológicas que asumen esta importancia de vida o muerte son tantas y tan variadas como lo son los pacientes. Para uno, el mantener-

Y aquí viene el neurótico, amarrado a su pasado y a sus modos anticuados de actuar, vago acerca del presente porque lo ve oscuramente a través de su cristal, torturado por el futuro, porque el presente está fuera del alcance de sus manos. Al consultorio llega ya sea con cara de vergüenza o de desvergonzado, tímido u osado, arrastrando sus pies o seguro en su andar. Para él, el terapeuta puede ser un par de oídos desmembrados, o tal vez un mago que no tiene más que batir su varita mágica para convertir a la bestia en un hermoso doncel, espigado y cargado de dinero y encanto. O tal vez sospecha que el terapeuta no es más que un fraude y un charlatán, pero dispuesto, en vista de lo desesperado de su problema y su bondad de corazón, a darle una rápida oportunidad.

Cualesquiera que sean las fantasías que tiene en su cabeza a medida que se acerca, cualquiera que sea su apariencia, el pacien-

que está en un pozo sin fondo. Esto puede ser porque se ha propuesto a sí mismo una tarea imposible. Luego en el curso de una terapia exitosa, sus objetivos cambiarán; sus necesidades existenciales cambiarán. Puede ser debido a que su experiencia y su entrenamiento no han desarrollado en él suficiente autoapoyo para posibilitarle el lograr, por sus propios medios, objetivos relativamente sencillos. Entonces una terapia exitosa le da mayor autoapoyo.

No es tarea del terapeuta hacer juicios de valor acerca de las necesidades existenciales de sus pacientes. Puede que el terapeuta no tenga mayor interés en los negocios, pero si su paciente siente que el éxito en los negocios es una necesidad existencial, el terapeuta debe ayudarlo a encontrar el autoapoyo suficiente que hará posible su meta. No es tarea del terapeuta reducir a todos sus pacientes a la uniformidad, presentándolos a todos con el mismo conjunto de necesidades existenciales, hechos a medida para calzar ya sea al menos o al más competente de todos. Su tarea es facilitar para cada cual el desarrollo que le posibilitará encontrar las metas que le son significativas y trabajar por ellas de un modo maduro. Ya que en el momento en que el paciente inicia la terapia, no puede hacer estas cosas por sí solo.

Su homeostasis no funciona adecuadamente; se debate, corre para acá y para allá y al igual que Alicia tiene que correr como el viento para permanecer donde está. Pero funciona lo suficientemente bien como para que el desbalance produzca la necesidad de corregirlo y esta necesidad se siente como una **catexis positiva** del terapeuta.

Bien, ¿y qué necesita el paciente de nosotros? ¿Un "Muro de los lamentos", un hombro en qué apoyarse? ¿Un aliado para condenar a su esposa o a su jefe? ¿Alguien para que lo castigue por sus pecados?, o si ya se ha castigado a sí mismo lo suficiente, ¿alguien que lo perdone y lo redima? ¿Necesita reafirmación, una inyección de confianza? ¿Estará soñando con lograr poderes mágicos al somehow tenga mayor interés en los negocios, pero si su paciente siente que el éxito en los negocios es una necesidad existencial, el terapeuta debe ayudarlo a encontrar el autoapoyo suficiente que hará posible su meta. No es tarea del terapeuta reducir a todos sus pacientes a la uniformidad, presentándolos a todos con el mismo conjunto de necesidades existenciales, hechos a medida para calzar ya sea al menos o al más competente de todos. Su tarea es facilitar para cada cual el desarrollo que le posibilitará encontrar las metas que le son significativas y trabajar por ellas de un modo maduro. Ya que en el momento en que el paciente inicia la terapia, no puede hacer estas cosas por sí solo.

Su homeostasis no funciona adecuadamente; se debate, corre para acá y para allá y al igual que Alicia tiene que correr como el viento para permanecer donde está. Pero funciona lo suficientemente bien como para que el desbalance produzca la necesidad de corregirlo y esta necesidad se siente como una **catexis positiva** del terapeuta.

en la medida que ha fracasado, viene hasta nosotros frustrado y sin haber logrado una satisfacción total.

Sin embargo, no viene con las manos vacías. Trae consigo sus medios de **manipulación**, sus modos de movilizar y usar al ambiente para que haga el trabajo que le corresponde a él. Y no nos engañemos al creer que estas técnicas manipulativas no son ingeniosas. El neurótico no es estúpido. Tiene que ser bastante hábil para sobrevivir, ya que carece en gran medida de una de las cualidades esenciales que promueven la supervivencia: el autoapoyo. Literalmente, tiene un impedimento y se necesita bastante habilidad para poder llevarse bien con él. Desgraciadamente, todas sus maniobras están dirigidas a minimizar los efectos del impedimento en lugar de subsanarlo. Puede que en un comienzo las maniobras fueran deliberadas y por ahora son tan habituales que el neurótico ya no se da cuenta de ellas, pero por ello no dejan de ser maniobras ni dejan de ser ingeniosas. Reconocemos la astucia de la rubia platinada que consigue pieles y diamantes de su admirador. La mujer plañidera y dependiente que consigue atención y apoyo de marido, hijos y amistades, no es menos astuta. Reconocemos la habilidad del político que avasalla a la oposición. El neurótico desensibilizado que está ciego y sordo hacia lo que no quiere saber, es igualmente hábil. El problema del neurótico no es que no pueda manipular, sino que sus manipulaciones son dirigidas hacia la preservación y el cultivo de su impedimento, en lugar de estar dirigidas a deshacerse de él. Si logra aprender cómo dedicar tanta inteligencia y energía al apoyarse a sí mismo como lo pone en hacer que su ambiente lo apoye, entonces tendrá que tener éxito.

Su capacidad para manipular es su mayor logro, su punto fuerte, y su incapacidad para enfrentar su crisis existencial es su punto flaco. Por lo tanto, es desde los puntos fuertes que podemos comenzar a construir. Cuando el paciente se da cuenta de su **estímulo** impedimento y se necesita bastante habilidad para poder llevarse bien con él. Desgraciadamente, todas sus maniobras están dirigidas a minimizar los efectos del impedimento en lugar de subsanarlo. Puede que en un comienzo las maniobras fueran deliberadas y por ahora son tan habituales que el neurótico ya no se da cuenta de ellas, pero por ello no dejan de ser maniobras ni dejan de ser ingeniosas. Reconocemos la astucia de la rubia platinada que consigue pieles y diamantes de su admirador. La mujer plañidera y dependiente que consigue atención y apoyo de marido, hijos y amistades, no es menos astuta. Reconocemos la habilidad del político que avasalla a la oposición. El neurótico desensibilizado que está ciego y sordo hacia lo que no quiere saber, es igualmente hábil. El problema del neurótico no es que no pueda manipular, sino que sus manipulaciones son dirigidas hacia la preservación y el cultivo de su impedimento, en lugar de estar dirigidas a deshacerse de él. Si logra aprender cómo dedicar tanta inteligencia y energía al apoyarse a sí mismo como lo

de, siempre que él mismo se mantenga afuera, traernos sus "problemas" elegantemente envueltos en su jerga psicológica, esperando que nosotros se la desenvolvamos y que le expliquemos su contenido para su satisfacción. Si el terapeuta es un intelectualizador, el paciente discutirá hasta el día del juicio final; si está al acecho de un trauma de la infancia, el paciente colaborará con instancias verdaderas o inventadas. Si el terapeuta tiene interés en las transferencias, el paciente hará de todos su papi o su mami, salpicado con unos pocos de su misma edad para rivalizar y hacer más interesante la cosa.

Más que nada, él manipula con disociaciones y con preguntas. Si le mostramos que no produce asociaciones significativas, nos acusa de faltos de fe, pues lo que dijo es lo que se le vino a la mente. ¿Pero de verdad estará tan inconsciente de sus interrupciones y evitaciones de lo relevante? Con respecto de sus preguntas, sus funciones son innumerables. Disfrazadas como una apelación a nuestra omnisciencia, tienen la finalidad de sonsacarnos información que es olvidada al minuto siguiente; nos ponen a prueba, quieren ponernos en ridículo y atraparnos; son las herramientas más importantes del paciente para no enfrentarnos con su problema. Como tales, son indicaciones muy valiosas de las áreas de su confusión y, bien usadas, nos proveen de un excelente instrumento para hacerles frente.

Pero, ¿y qué hay de la catexis negativa, el temor del paciente a que la terapia en lugar de ayudarlo lo hundirá aún más hondo en un terreno de nadie, que le removerá completamente el piso bajo sus pies? Grosso modo esto se relaciona con el fenómeno de la resistencia. Pero esta semejanza no debe engañarnos. No debemos caer en la trampa de creer que las resistencias son malas y que el paciente estaría mejor sin ellas. Por el contrario, las resistencias nos son tan valiosas como lo fueron los movimientos de resistencia durante la Segunda Guerra Mundial. Otto Rank muy adecuadamente llamó a las resistencias, voluntad negativa. Si el terapeuta desaprueba las

Más que nada, él manipula con disociaciones y con preguntas. Si le mostramos que no produce asociaciones significativas, nos acusa de faltos de fe, pues lo que dijo es lo que se le vino a la mente. ¿Pero de verdad estará tan inconsciente de sus interrupciones y evitaciones de lo relevante? Con respecto de sus preguntas, sus funciones son innumerables. Disfrazadas como una apelación a nuestra omnisciencia, tienen la finalidad de sonsacarnos información que es olvidada al minuto siguiente; nos ponen a prueba, quieren ponernos en ridículo y atraparnos; son las herramientas más importantes del paciente para no enfrentarnos con su problema. Como tales, son indicaciones muy valiosas de las áreas de su confusión y, bien usadas, nos proveen de un excelente instrumento para hacerles frente.

Pero, ¿y qué hay de la catexis negativa, el temor del paciente a que la terapia en lugar de ayudarlo lo hundirá aún más hondo en un terreno de nadie, que le removerá completamente el piso bajo sus pies? Grosso modo esto se relaciona con el fenómeno de la re-

Porque lo que teme con espanto es el rechazo, la desaprobación y la eventual alta por el terapeuta (desde luego que los más osados no permiten que esto se note). Y así el paciente maneja al terapeuta tomando la apariencia de un niño bueno. Intenta sobornar al terapeuta con sumisión y pseudoaceptación de sus peticiones y su sabiduría. Al mismo tiempo podrá tener una autoestima muy precaria, podrá ser muy sensible a la crítica real o imaginaria. De modo que se pone tenso cada vez que el terapeuta le dirige la palabra.

El paciente ha trabajado mucho para proveerse de un autoconcepto. Este autoconcepto es conocido en siquiatria bajo diversas denominaciones como: reacción-formación, autosistema, ideal del ego, persona y muchas otras más. A menudo es un concepto completamente erróneo de sí mismo, cada rasgo representa el opuesto exacto de su realidad. Este autoconcepto no le puede brindar al paciente ningún apoyo; por el contrario, se ve ocupado reclamando, desaprobándose a sí mismo, aplastando cualquier índice de autoexpresión genuina. No sólo se agota a sí mismo en esta justa sísifeana, sino que además necesita del constante apoyo ambiental de la aprobación y la aceptación. Ha proyectado su propio poder de discriminación, es decir su capacidad de aceptar o rechazar a tal grado, que cualquier espaldarazo, no importa de quién provenga, será bien acogido. También ha perdido su capacidad de aceptar genuinamente, de modo que ningún halago es asimilado y permanece avariento e insatisfecho, a pesar del afecto que recibe.

Este es un ejemplo llamativo de como al faltar el apoyo provisto por la autoapreciación, el resultado es una constante necesidad de apoyo-externo, la necesidad de ser estimado y apreciado por los demás. Y debido a que este apoyo ambiental es buscado para el autoconcepto, nunca puede llegar a contribuir al crecimiento del sí mismo. **El hombre se trasciende a sí mismo únicamente por la vía de su verdadera naturaleza, jamás por medio de la ambición ni las metas** concepto. Este autoconcepto es conocido en siquiatria bajo diversas denominaciones como: reacción-formación, autosistema, ideal del ego, persona y muchas otras más. A menudo es un concepto completamente erróneo de sí mismo, cada rasgo representa el opuesto exacto de su realidad. Este autoconcepto no le puede brindar al paciente ningún apoyo; por el contrario, se ve ocupado reclamando, desaprobándose a sí mismo, aplastando cualquier índice de autoexpresión genuina. No sólo se agota a sí mismo en esta justa sísifeana, sino que además necesita del constante apoyo ambiental de la aprobación y la aceptación. Ha proyectado su propio poder de discriminación, es decir su capacidad de aceptar o rechazar a tal grado, que cualquier espaldarazo, no importa de quién provenga, será bien acogido. También ha perdido su capacidad de aceptar genuinamente, de modo que ningún halago es asimilado y permanece avariento e insatisfecho, a pesar del afecto que recibe.

Este es un ejemplo llamativo de como al faltar el apoyo pro-

autoconcepto y su superestructura, la terapia rara vez logra penetrar verdaderamente en el sí mismo. Opino que esto se debe a que, en la mayoría de las formas de terapia, no se le presta suficiente atención al estrato de confusión que existe entre el sí mismo y el concepto de sí mismo (o autoconcepto). Dado que la confusión es algo extremadamente desagradable, actúa como un potente repelente y el paciente moviliza todos los medios que tiene a su alcance para evitar enfocar claramente sus áreas de confusión. En este respecto, se comporta bastante diferente de Sócrates, quien libremente admitía sus confusiones intelectuales y existenciales dedicando su vida a desarrollar una técnica de desconfusión.

La confusión es asunto de orientación inadecuada, y la confusión no reconocida es una de las características de la neurosis. Cualquier acción basada en la confusión evidenciará vergüenza, titubeos y perturbaciones de todos tipos. Cuando estamos confundidos y no lo sabemos, no tenemos libertad de elección, tratamos a nuestras experiencias como si ciertas técnicas específicas de manipulación fueran necesidades y absolutos. La psiquiatría le ha dedicado mucha atención a la confusión de la ambivalencia, donde el paciente siente que debiera amar u odiar, que él es bueno o malo. Basta con cambiar el "esto o aquello" por "tanto esto como aquello", haciendo de esta manera que la catexis sea negativa o positiva según sea el contexto en que ocurra. Podemos gustar muchísimo de un momento y sentirnos bien y podemos odiar el momento siguiente y sentirnos mal, dependiendo de las satisfacciones o frustraciones involucradas en la situación. La ambivalencia presupone que existen estados permanentes de satisfacción o estados permanentes de frustración. Nuevamente aparece un **concepto estático** como si nuestras emociones pudieran petrificarse en el tiempo o como si nosotros mismos pudiéramos petrificarnos en el tiempo.

En terapia al no llegar el apoyo ambiental que el paciente es-intelectuales y existenciales dedicando su vida a desarrollar una técnica de desconfusión.

La confusión es asunto de orientación inadecuada, y la confusión no reconocida es una de las características de la neurosis. Cualquier acción basada en la confusión evidenciará vergüenza, titubeos y perturbaciones de todos tipos. Cuando estamos confundidos y no lo sabemos, no tenemos libertad de elección, tratamos a nuestras experiencias como si ciertas técnicas específicas de manipulación fueran necesidades y absolutos. La psiquiatría le ha dedicado mucha atención a la confusión de la ambivalencia, donde el paciente siente que debiera amar u odiar, que él es bueno o malo. Basta con cambiar el "esto o aquello" por "tanto esto como aquello", haciendo de esta manera que la catexis sea negativa o positiva según sea el contexto en que ocurra. Podemos gustar muchísimo de un momento y sentirnos bien y podemos odiar el momento siguiente y sentirnos mal, dependiendo de las satisfacciones o frustraciones involucradas en la situación. La ambivalencia presupone que existen estados permanentes

y sus expresiones, o cómo lo hace? ¿Nos ocuparemos de las profundidades subterráneas de su personalidad o de su superficie? ¿Debemos depender de sus palabras o de sus acciones? ¿Trataremos sus síntomas físicos en términos psicológicos o sus síntomas síquicos en términos físicos? ¿Lo iremos a observar o a interpretar? ¿Irá a aprender por su propia experiencia o le daremos una charla luego de habernos propuestos el tema de nuestra disertación?

Las técnicas de las terapias convencionales se basan en la teoría de que lo que le falta al paciente no es más que una comprensión del porqué de su comportamiento y que estos porqué pueden ser descubiertos si cavamos lo suficiente en su pasado, en sus sueños y en su subconsciente. Según cual sea la filiación del terapeuta, estos porqué pueden ser uno de tantos factores, separadamente o combinados. Por ejemplo, Freud hizo ciertas observaciones conducentes a la teoría del Complejo de Edipo como la fuente dominante de todos los problemas; Reich habló en términos de la armadura motora y de la necesidad de potencia orgánica; Sullivan en términos del autosistema y de las relaciones interpersonales; Salter en términos de la necesidad de autoexpresión; Adler en términos del complejo de inferioridad; etc.

Cada una de estas contribuciones es válida, pero ninguna da en el clavo (o todas yerran el punto central) porque aún están limitadas por un enfoque que no ve el campo organismo/ambiente como una totalidad. Todas ellas son abstracciones del proceso total.

Los de la escuela de Sullivan se acercan bastante al tomar en cuenta el juego del campo mismo, aunque incluso aquí el énfasis se distorsiona por el dualismo básico del concepto. Nuestro enfoque, que considera al ser humano simultáneamente y por su naturaleza, tanto individuo como también miembro del grupo, nos da una base de operación más amplia. Permítanme repetir nuestra explicación una vez más: una neurosis es un estado de desbalance en el indio del porqué de su comportamiento y que estos porqué pueden ser descubiertos si cavamos lo suficiente en su pasado, en sus sueños y en su subconsciente. Según cual sea la filiación del terapeuta, estos porqué pueden ser uno de tantos factores, separadamente o combinados. Por ejemplo, Freud hizo ciertas observaciones conducentes a la teoría del Complejo de Edipo como la fuente dominante de todos los problemas; Reich habló en términos de la armadura motora y de la necesidad de potencia orgánica; Sullivan en términos del autosistema y de las relaciones interpersonales; Salter en términos de la necesidad de autoexpresión; Adler en términos del complejo de inferioridad; etc.

Cada una de estas contribuciones es válida, pero ninguna da en el clavo (o todas yerran el punto central) porque aún están limitadas por un enfoque que no ve el campo organismo/ambiente como una totalidad. Todas ellas son abstracciones del proceso total.

Los de la escuela de Sullivan se acercan bastante al tomar en

mos como respuestas definitivas cualesquiera de las constelaciones específicas con las cuales avanzan otras escuelas.

En la terapia tradicional, la suposición es que recordando y reinterpretando los eventos del pasado, terapeuta y paciente juntos, podrán localizar los efectos que hayan tenido las experiencias pasadas sobre el paciente y una vez logrado esto, el paciente no se verá perturbado por sus problemas. Aprenderá a vivir con ellos o los resolverá.

A nosotros, estas suposiciones nos parecen no válidas por varios motivos. En primer lugar, una terapia basada en el supuesto de que hay un conjunto único de "causas" simples se concentra en aquellos aspectos de la personalidad relacionados con estas "causas" y es ciega a todos los demás factores. Su propia orientación es tan limitada como la del paciente. Podrá mejorar su habilidad para darse vueltas y ubicarse dentro de las limitaciones impuestas tanto por su neurosis y la teoría, pero no abre zonas más amplias del darse cuenta. En otras palabras, es como si tanto paciente y terapeuta estuviesen usando viseras con lentes de aumento. Puede que lo que vean directamente en frente sea muy nítido, pero no ven nada de lo que acontece por los costados. Otro factor que limita la movilidad del paciente, como también las posibilidades del terapeuta para favorecerla, es el énfasis que se pone en "esto o aquello" (o "lo uno o lo otro") con lo cual la mayoría de las escuelas se inclinan por los factores "mentales" y los reichianos ocupándose de los factores físicos.

Por el contrario, el enfoque unitario gúestáltico hace posible ensanchar la amplitud de orientación y mejorar los medios de maniobras terapéuticas. Creemos que detrás de la neurosis puede haber cualquier situación o situaciones —agudas o crónicas— que el individuo ha aprendido a manejar mediante un proceso insatisfactorio de auto-interrupción. No podemos transar en una sola "causa". Más rios motivos. En primer lugar, una terapia basada en el supuesto de que hay un conjunto único de "causas" simples se concentra en aquellos aspectos de la personalidad relacionados con estas "causas" y es ciega a todos los demás factores. Su propia orientación es tan limitada como la del paciente. Podrá mejorar su habilidad para darse vueltas y ubicarse dentro de las limitaciones impuestas tanto por su neurosis y la teoría, pero no abre zonas más amplias del darse cuenta. En otras palabras, es como si tanto paciente y terapeuta estuviesen usando viseras con lentes de aumento. Puede que lo que vean directamente en frente sea muy nítido, pero no ven nada de lo que acontece por los costados. Otro factor que limita la movilidad del paciente, como también las posibilidades del terapeuta para favorecerla, es el énfasis que se pone en "esto o aquello" (o "lo uno o lo otro") con lo cual la mayoría de las escuelas se inclinan por los factores "mentales" y los reichianos ocupándose de los factores físicos.

neurosis de nuestro paciente en realidad explican muy poco. ¿Por qué es que una determinada situación produce una neurosis en Mr. A, mientras que Mr. B, no se ve afectado por una situación semejante? ¿Por qué surgió tal situación? ¿Y por qué llegaron a existir las circunstancias que la crearon? El "porqué" abre una serie interminable de preguntas que solamente pueden ser contestadas por una primera causa que a su vez es auto-causada. Si un hombre es neurótico "porque" su madre murió en el parto y él fue criado por una tía severa que no le dio oportunidad alguna para hacer lo que quería y esto lo obligó a reprimir ciertos deseos, ¿de qué manera una explicación en que la tía aparezca como la villana va a resolver su problema? Por el contrario, una explicación así sólo le da al paciente permiso para proyectar todas sus dificultades en la tía. Le da una excusa, no una respuesta. Y muchas veces este escapismo es el resultado de las terapias ortodoxas.

Sin embargo, en el recital de los hechos de este caso hay una clave valiosa para la terapia, y ésta se relaciona con el punto siguiente. Si la tía no le permitió a nuestro paciente hacer las cosas que quiso hacer, su niñez fue una serie constante de interrupciones; tanto desde afuera —la tía— como desde adentro —él mismo—. Si el paciente aprende el cómo de sus propias interrupciones —pasadas y presentes—, si realmente llega a vivenciarse interrumpiéndose a sí mismo y siente los modos como lo está haciendo, puede, dándose cuenta de sus interrupciones, conectarse con su verdadero sí mismo y llegar hasta las actividades que quiere realizar.

Si la terapia es exitosa, dejará al paciente apoyándose en sí mismo, ya no a merced de fuerzas ajenas que él no puede controlar. Además, los problemas no están causados únicamente por lo que hemos reprimido sino por aquellas cosas en nosotros que nuestras propias auto-interrupciones nos han impedido aprender. Muchas de las dificultades del neurótico se relacionan con su incapacidad de y esto lo obliga a reprimir ciertos deseos, ¿de qué manera una explicación en que la tía aparezca como la villana va a resolver su problema? Por el contrario, una explicación así sólo le da al paciente permiso para proyectar todas sus dificultades en la tía. Le da una excusa, no una respuesta. Y muchas veces este escapismo es el resultado de las terapias ortodoxas.

Sin embargo, en el recital de los hechos de este caso hay una clave valiosa para la terapia, y ésta se relaciona con el punto siguiente. Si la tía no le permitió a nuestro paciente hacer las cosas que quiso hacer, su niñez fue una serie constante de interrupciones; tanto desde afuera —la tía— como desde adentro —él mismo—. Si el paciente aprende el cómo de sus propias interrupciones —pasadas y presentes—, si realmente llega a vivenciarse interrumpiéndose a sí mismo y siente los modos como lo está haciendo, puede, dándose cuenta de sus interrupciones, conectarse con su verdadero sí mismo y llegar hasta las actividades que quiere realizar.

ción, ambas son propiedades del protoplasma que a su vez es constituyente de todas las criaturas vivas. En una criatura tan compleja como el hombre, las áreas de incapacidad de darnos cuenta son bastante amplias. No nos damos cuenta de nuestros procesos vegetativos, de las fuerzas que nos hacen respirar, comer y excretar. No nos damos cuenta de muchos de los procesos del crecimiento. Pero al igual que nuestras áreas donde somos incapaces de darnos cuenta son amplias, también lo son las áreas donde realmente somos capaces de darnos cuenta. Estas no sólo incluyen nuestras actividades sensoriales manifiestas y motoras, sino también muchas de aquellas actividades desvanecidas que denominamos mentales.

Una escuela de sicoterapia que tiene un planteamiento unitario ante el organismo unitario que es el hombre, no puede ocuparse a sí misma únicamente del material mental, bien sea éste reprimido o expresado. Debe ocuparse de la configuración total de la conducta y debe además intentar hacer que el paciente se percate de la configuración total tanto como sea necesario para su salud. Por lo tanto, y en oposición a las escuelas ortodoxas que hacen hincapié en lo que el paciente no sabe acerca de sí mismo, nosotros hacemos hincapié en lo que sabe, en las áreas en que se da cuenta, en lugar de aquellas de las cuales no se da cuenta. Nuestra esperanza es aumentar progresivamente su capacidad de darse cuenta en todos los niveles.

Tal vez podamos ver mejor el significado de esta diferencia de puntos de vista discutiendo algo que en años recientes se ha convertido en uno de los términos más de moda en psiquiatría y en conversaciones de salón: sicosomático. ¿Qué es una manifestación sicosomática? Si mantenemos la antigua división entre mente y cuerpo, con la cual se relaciona íntimamente el concepto altamente limitado de inconsciente, podremos describirla como una perturbación somática relacionada con un evento síquico o bien como un disturbio síquico causado por un evento somático. Sin embargo, según nuestro punto de vista, *de los y mutuas, naturalmente, creemos en la existencia de la causalidad* vanecidas que denominamos mentales.

Una escuela de sicoterapia que tiene un planteamiento unitario ante el organismo unitario que es el hombre, no puede ocuparse a sí misma únicamente del material mental, bien sea éste reprimido o expresado. Debe ocuparse de la configuración total de la conducta y debe además intentar hacer que el paciente se percate de la configuración total tanto como sea necesario para su salud. Por lo tanto, y en oposición a las escuelas ortodoxas que hacen hincapié en lo que el paciente no sabe acerca de sí mismo, nosotros hacemos hincapié en lo que sabe, en las áreas en que se da cuenta, en lugar de aquellas de las cuales no se da cuenta. Nuestra esperanza es aumentar progresivamente su capacidad de darse cuenta en todos los niveles.

Tal vez podamos ver mejor el significado de esta diferencia de puntos de vista discutiendo algo que en años recientes se ha convertido en uno de los términos más de moda en psiquiatría y en conversaciones de salón: sicosomático. ¿Qué es una manifestación sicosomática?

Pero descontando al mentiroso crónico, el dolor de cabeza no es únicamente una excusa. Es probable que en algunos exista una experiencia física genuina, un lenguaje corporal que dice: "esta situación me hace doler la cabeza" o "tú me revientas". El dolor de cabeza forma parte de la interrupción del mecanismo de contacto. Cada trocito de excitamiento que el organismo crea en un momento determinado debiera permitirle a éste encarar la situación actual a través de la transformación de la excitación en emoción y acción relevante. Pero si el excitamiento se dirige en contra del sí mismo, una función originalmente de apoyo se transforma en una inhibición y por lo tanto es probable que cree una manifestación sicosomática o incluso un síntoma. Según nuestro informe, tratamos de conectarnos con la totalidad de la experiencia del dolor de cabeza, no lo descartamos como un síntoma trivial, ni podemos deshacernos de él como un síntoma trivial. Creemos que tal manifestación sicosomática se merece ser atendida en la sicoterapia. Tampoco tenemos que recurrir, como veremos más adelante, a interpretar las "motivaciones inconscientes" del paciente para tratar con ellas.

Para el terapeuta ortodoxo la transferencia es la explicación del proceso terapéutico. De acuerdo con Freud, el neurótico le transfiere al terapeuta una serie de respuestas emocionales y actitudes que el paciente alguna vez tuvo en sus relaciones con alguna persona o personas del pasado. Por lo tanto, en la transferencia el paciente está exteriorizando (acting-out) una forma de engaño; lo que cree que es un contacto personal con el terapeuta en verdad es un evento intraorganísmico de su propia fabricación. No es **contacto** sino más bien algo que evita el contacto. Porque el contacto implica percibir lo que el otro realmente es, no lo que uno lo hace ser.

A pesar de su gran valor, esto no explica plenamente los sentimientos que el paciente llega a tener por el terapeuta en el curso del tratamiento. ¿Hemos de asumir que no tienen actualidad? ¿Que "gradualmente de apoyo" se transforma en una inhibición y por lo tanto es probable que cree una manifestación sicosomática o incluso un síntoma. Según nuestro informe, tratamos de conectarnos con la totalidad de la experiencia del dolor de cabeza, no lo descartamos como un síntoma trivial, ni podemos deshacernos de él como un síntoma trivial. Creemos que tal manifestación sicosomática se merece ser atendida en la sicoterapia. Tampoco tenemos que recurrir, como veremos más adelante, a interpretar las "motivaciones inconscientes" del paciente para tratar con ellas.

Para el terapeuta ortodoxo la transferencia es la explicación del proceso terapéutico. De acuerdo con Freud, el neurótico le transfiere al terapeuta una serie de respuestas emocionales y actitudes que el paciente alguna vez tuvo en sus relaciones con alguna persona o personas del pasado. Por lo tanto, en la transferencia el paciente está exteriorizando (acting-out) una forma de engaño; lo que cree que es un contacto personal con el terapeuta en verdad es un evento intraorganísmico de su propia fabricación.

te da por sentado) proviene de su "falta de ser" y no de lo que fue y ha sido olvidado. Nuestra historia es el trasfondo de nuestra existencia, no es una acumulación de datos sino el registro de cómo llegamos a ser lo que somos. Únicamente las perturbaciones en el fondo, que interfieren con el apoyo de nuestras vidas presentes, terminan empujando hacia adelante y tienen que pasar a primer plano para que puedan ser atendidas. Sólo entonces pueden transformarse de un déficit (gestalts incompletas) a funciones de apoyo.

En el comienzo de una terapia pocos pacientes le pedirán apoyo al terapeuta. Están listos para estallar con sólo darles una oportunidad. Su falta de ser aparece progresivamente a medida que progresa la terapia y el paciente intensifica sus exigencias y manipulaciones. El terapeuta recibe más y más catexis positiva o negativa, a medida que simboliza con mayor intensidad aquello que el paciente carece.

¿Qué significa esto en las técnicas de terapia? Tomemos el caso de un paciente cuya transferencia el terapeuta ortodoxo describiría como muy fuerte y que yo describo como un sentir que el terapeuta representa toda su falta de ser. Por lo general un paciente de este tipo muestra el siguiente cuadro: quiere ser terapeuta; está ansioso por usar su jerga psiquiátrica; asume los modelos y el estilo del terapeuta. Si el terapeuta trabaja en términos de la definición clásica de la transferencia, buscará precedentes históricos para justificar esta acción, o buscará al individuo en su pasado ante quien mostró el mismo tipo de comportamiento introyectivo. Buscará **substancia** y habiéndola encontrado tendrá esperanza en que el paciente eventualmente aprenderá a diferenciarse a sí mismo del otro introyectado, que bien podrían haber sido su madre o su padre. Nosotros, por el contrario buscaremos el **proceso** antes que la substancia. Porque el proceso está activo hoy, como lo estuvo en el pasado. Nos concentraremos en el hecho de que como introyector, él busca **atajos** que es flojo para asimilar el mundo... que interfiere con su oportunidad. Su falta de ser aparece progresivamente a medida que progresa la terapia y el paciente intensifica sus exigencias y manipulaciones. El terapeuta recibe más y más catexis positiva o negativa, a medida que simboliza con mayor intensidad aquello que el paciente carece.

¿Qué significa esto en las técnicas de terapia? Tomemos el caso de un paciente cuya transferencia el terapeuta ortodoxo describiría como muy fuerte y que yo describo como un sentir que el terapeuta representa toda su falta de ser. Por lo general un paciente de este tipo muestra el siguiente cuadro: quiere ser terapeuta; está ansioso por usar su jerga psiquiátrica; asume los modelos y el estilo del terapeuta. Si el terapeuta trabaja en términos de la definición clásica de la transferencia, buscará precedentes históricos para justificar esta acción, o buscará al individuo en su pasado ante quien mostró el mismo tipo de comportamiento introyectivo. Buscará **substancia** y habiéndola encontrado tendrá esperanza en que el paciente

no lo puede sentir. ¿Y cómo construye esa barrera? El paciente se desensibiliza o evita la experiencia mediante un elaborado sistema de sobreesteticismo. El introyector tiene que aprender lo que es la experiencia del disgusto, ya que es mediante el interrumpir el sentir que continúa "tragándose" a otros. Si logramos ayudarlo en que se dé cuenta de su desagrado y que éste se debe a que se está tragando enteros los consejos o los valores de otros, entonces el camino estará libre para que obtenga alivio del disgusto y para crear él mismo sus propias decisiones, sus roles y demás potenciales.

Esto no significa que no es igualmente importante que él aprenda que el terapeuta no es ni el papito ni la mamita, o en general que aprenda cuál es la diferencia entre él y las demás personas. Pero esto lo aprende a medida que aprende qué **introyecta** y **cómo** introyecta. A medida que aprende esto, también aprende que sus introyectos no son su propio yo auténtico.

El apoyo pleno del sí mismo —superar la necesidad de apoyo ambiental— puede venir únicamente mediante el uso creativo de las energías que están comprometidas en los bloqueos que impiden el autoapoyo. En lugar de permitir que nuestros pacientes se vean a sí mismos pasivamente transfiriendo del pasado, tenemos que introducir la mentalidad de la responsabilidad, que dice: "Yo me estoy evitando a mí mismo..." ¿cómo me impido a mí mismo? y también "¿de qué me estoy impidiendo a mí mismo?"

[Si el terapeuta le da al paciente apoyo ambiental —en otras palabras, si apoya sus necesidades transferenciales— está haciéndole el juego a la neurosis del paciente. Pero si por el otro lado, le facilita al paciente el que asimile el bloqueo y el material bloqueado identificándose con él y diferenciándose de él, está facilitando el desarrollo del paciente.]

Debemos usar el mismo enfoque con los sueños, aquellos pedazos fascinantes de creación humana que en el análisis ortodoxo del paciente se ignoran... que el paciente de la escuela ortodoxa no puede aprender que el terapeuta no es ni el papito ni la mamita, o en general que aprenda cuál es la diferencia entre él y las demás personas. Pero esto lo aprende a medida que aprende qué **introyecta** y **cómo** introyecta. A medida que aprende esto, también aprende que sus introyectos no son su propio yo auténtico.

El apoyo pleno del sí mismo —superar la necesidad de apoyo ambiental— puede venir únicamente mediante el uso creativo de las energías que están comprometidas en los bloqueos que impiden el autoapoyo. En lugar de permitir que nuestros pacientes se vean a sí mismos pasivamente transfiriendo del pasado, tenemos que introducir la mentalidad de la responsabilidad, que dice: "Yo me estoy evitando a mí mismo..." ¿cómo me impido a mí mismo? y también "¿de qué me estoy impidiendo a mí mismo?"

[Si el terapeuta le da al paciente apoyo ambiental —en otras palabras, si apoya sus necesidades transferenciales— está haciéndole el juego a la neurosis del paciente. Pero si por el otro lado, le

sideramos la interrupción de un deseo. Pero, por lo visto, es absurdo considerar la pesadilla entera como la realización de un deseo.

El sueño más bien parece ser (y esto es aplicable no sólo a las pesadillas sino a todos los sueños) un intento de encontrar la solución a una aparente paradoja. El sueño es una creación artística en que dos contiendas aparentemente incompatibles están colocadas una frente a la otra. En la pesadilla, la paradoja no está integrada; en la vida diaria del neurótico sus paradojas también permanecen sin integrarse. Harry Stack Sullivan ha indicado que si pudiéramos resolver nuestros problemas durante el día, no soñaríamos en la noche.

Para darle sentido a un sueño, hacemos bien al no interpretarlo. En lugar de especular acerca de él, le pedimos a nuestros pacientes que lo vivan más extensamente e intensamente para descubrir la paradoja. En un análisis ortodojo el paciente extiende su sueño mediante la asociación. De un pasaje corto descriptivo de uno de sus propios sueños, Freud derivaba páginas y páginas de asociaciones e interpretaciones. Pero para intensificar el sueño —para intentar vivirlo de nuevo— el paciente tiene que estar abierto a muchísimas más cosas que a las meras interpretaciones verbales y a lo que se le viene a la cabeza; tiene que admitir también las sensaciones, las emociones y los gestos. Solamente podrá integrar el sueño y llegar a la solución de la paradoja mediante una reidentificación en participar con los aspectos interferentes de su sueño.

La mayoría de las escuelas siquiátricas están de acuerdo en que el sueño es una proyección, que todos los objetos y los caracteres que aparecen son en realidad el soñador mismo y que la acción en el sueño es a menudo un intento de resolver una paradoja renunciando a la responsabilidad que uno tiene sobre las propias esperanzas y deseos. Aquel sueño en que nuestro enemigo ha sido asesinado por otro es un perfecto ejemplo de esto. Si pudiéramos resolver nuestros problemas durante el día, no soñaríamos en la noche.

Para darle sentido a un sueño, hacemos bien al no interpretarlo. En lugar de especular acerca de él, le pedimos a nuestros pacientes que lo vivan más extensamente e intensamente para descubrir la paradoja. En un análisis ortodojo el paciente extiende su sueño mediante la asociación. De un pasaje corto descriptivo de uno de sus propios sueños, Freud derivaba páginas y páginas de asociaciones e interpretaciones. Pero para intensificar el sueño —para intentar vivirlo de nuevo— el paciente tiene que estar abierto a muchísimas más cosas que a las meras interpretaciones verbales y a lo que se le viene a la cabeza; tiene que admitir también las sensaciones, las emociones y los gestos. Solamente podrá integrar el sueño y llegar a la solución de la paradoja mediante una reidentificación en participar con los aspectos interferentes de su sueño.

La mayoría de las escuelas siquiátricas están de acuerdo en

paradoja de su situación vital: ella carga con un peso y al mismo tiempo es un peso.

En el caso siguiente intentamos resolver dentro de la sesión terapéutica la paradoja implicada en el sueño: un hombre presentó un sueño en el cual vio a un hombre empujando basura que estaba tapando el silencioso. Empujó y empujó hasta que el silencioso entero traspasó el piso. Hay cabida para muchas interpretaciones; la acción calza bien con la actitud del paciente hacia lo desagradable. Pero en lugar de interpretarle el sueño, le pregunté qué hubiera hecho si él fuera el hombre del sueño. Contestó que tomaría un gancho y con él sacaría lo que estaba tapando el silencioso. Luego, al fantasear esta situación, expuso ante su vista todo el material desagradable. Siguió de inmediato una sensación de constricción en el cuello que corresponde a la estrechez en el desagüe del silencioso. Mediante la constricción del cuello se impedía vomitar, de echar para afuera todo el material desagradable. Es así entonces como se integró el contenido del sueño, con su comportamiento y su síntoma sicosomático. La paradoja subyacente —la paradoja del introyector que se traga material desagradable y que debiera ser censurado por su gusto— no pudo ser resuelta en esa sesión. Trabajamos esto un poco, pero el paciente tenía ahí un punto ciego. Su paladar estaba completamente insensible.

De lo anterior, el lector podrá ver algunas diferencias significativas entre la terapia gestáltica y las técnicas más convencionales. Sin embargo, creo que las diferencias más importantes aún no han sido analizadas en forma suficientemente explícita.

Contestó que tomaría un gancho y con él sacaría lo que estaba tapando el silencioso. Luego, al fantasear esta situación, expuso ante su vista todo el material desagradable. Siguió de inmediato una sensación de constricción en el cuello que corresponde a la estrechez en el desagüe del silencioso. Mediante la constricción del cuello se impedía vomitar, de echar para afuera todo el material desagradable. Es así entonces como se integró el contenido del sueño, con su comportamiento y su síntoma sicosomático. La paradoja subyacente —la paradoja del introyector que se traga material desagradable y que debiera ser censurado por su gusto— no pudo ser resuelta en esa sesión. Trabajamos esto un poco, pero el paciente tenía ahí un punto ciego. Su paladar estaba completamente insensible.

De lo anterior, el lector podrá ver algunas diferencias significativas entre la terapia gestáltica y las técnicas más convencionales. Sin embargo, creo que las diferencias más importantes aún no han sido analizadas en forma suficientemente explícita.

#### 4. Terapia del aquí y ahora

En el énfasis de la sicoterapia ortodoxa está implícito el punto de vista que el neurótico es una persona que una vez tuvo un problema y que la resolución de este problema pasado es la meta de la sicoterapia. Todo el enfoque al tratamiento a través de la memoria y el pasado apuntan hacia esto, lo cual corre directamente en sentido opuesto a todo lo que vemos acerca del neurótico y la neurosis. Desde el punto de vista guesáltico, el neurótico no es meramente una persona que una vez **tuvo** un problema, es una persona que tiene un problema **continuado**, aquí y ahora, en el presente. Aunque tal vez hoy se comporta de este modo "porque" algunas cosas le ocurrieron en el pasado, sus dificultades de hoy se relacionan con el modo como se comporta hoy. No se lleva bien, en el presente y, a menos que aprenda a resolver los problemas a medida que surgen, tampoco será capaz de llevarse bien en el futuro.

El objetivo de la terapia debe ser entonces darle al paciente los medios con los cuales pueda resolver sus problemas actuales y cualquiera que pudiera surgir mañana o en el futuro. Esa herramienta es el autoapoyo y esto lo logra enfrentándose consigo mismo y con sus problemas con todos los medios a su alcance en el momento, de inmediato. Si logra llegar a **darse cuenta plenamente** en todo instante de sí mismo y de sus acciones en todos los niveles —fanta-

En el énfasis de la sicoterapia ortodoxa está implícito el punto de vista que el neurótico es una persona que una vez tuvo un problema y que la resolución de este problema pasado es la meta de la sicoterapia. Todo el enfoque al tratamiento a través de la memoria y el pasado apuntan hacia esto, lo cual corre directamente en sentido opuesto a todo lo que vemos acerca del neurótico y la neurosis. Desde el punto de vista guesáltico, el neurótico no es meramente una persona que una vez **tuvo** un problema, es una persona que tiene un problema **continuado**, aquí y ahora, en el presente. Aunque tal vez hoy se comporta de este modo "porque" algunas cosas le ocurrieron en el pasado, sus dificultades de hoy se relacionan con el modo como se comporta hoy. No se lleva bien, en el presente y, a menos que aprenda a resolver los problemas a medida que surgen, tampoco será capaz de llevarse bien en el futuro.

El objetivo de la terapia debe ser entonces darle al paciente

El neurótico es por definición una persona cuyas dificultades hacen que su vida presente sea un fracaso. Además, para nosotros, es una persona que está crónicamente dedicada a autointerrumpirse, que tiene un sentido de la identidad inadecuado (y por lo tanto no logra distinguirse a sí mismo del resto del mundo), que tiene medios inadecuados de autoapoyo, cuya homeostasis psicológica está descompuesta y cuyo comportamiento es el resultado de esfuerzos mal dirigidos orientados a lograr el balance.

Desde ya podemos ver lo que tiene que hacerse dentro de este esquema general. El neurótico encuentra difícil participar plenamente en el presente, le interfieren sus asuntos inconclusos del pasado. Sus problemas existen en el aquí y ahora, y sin embargo muy frecuentemente hay sólo una parte de él aquí como para encararlos. Mediante la terapia debe aprender a vivir el presente y sus sesiones terapéuticas deben ser sus primeros ensayos en esta tarea. Por lo tanto, la terapia guesáltica es una terapia del "aquí y ahora", en que le pedimos al paciente que dirija toda su atención de lo que está haciendo en el presente, durante el curso de la sesión, aquí y ahora.

La terapia guesáltica antes que una terapia verbal o interpretativa, es una terapia vivencial (experiential). Le pedimos a nuestros pacientes que no hablen de sus traumas y sus problemas en las remotas áreas del pretérito y los recuerdos, sino que **revivencien** sus problemas y sus traumas —que son sus asuntos inconclusos en el presente— en el aquí y ahora. Si el paciente ha de cerrar alguna vez el libro de sus problemas del pasado, lo hará en el presente. Pues debe tomar conciencia que si sus problemas realmente son cosas del pasado, ya no serían problemas, y ciertamente no serían del presente.

Además, como terapia vivencial, la técnica guesáltica exige del paciente que se vivencie a sí mismo lo más posible y que se encuentre en el presente, le interfieren sus asuntos inconclusos del pasado. Sus problemas existen en el aquí y ahora, y sin embargo muy frecuentemente hay sólo una parte de él aquí como para encararlos. Mediante la terapia debe aprender a vivir el presente y sus sesiones terapéuticas deben ser sus primeros ensayos en esta tarea. Por lo tanto, la terapia guesáltica es una terapia del "aquí y ahora", en que le pedimos al paciente que dirija toda su atención de lo que está haciendo en el presente, durante el curso de la sesión, aquí y ahora.

La terapia guesáltica antes que una terapia verbal o interpretativa, es una terapia vivencial (experiential). Le pedimos a nuestros pacientes que no hablen de sus traumas y sus problemas en las remotas áreas del pretérito y los recuerdos, sino que **revivencien** sus problemas y sus traumas —que son sus asuntos inconclusos en el presente— en el aquí y ahora. Si el paciente ha de cerrar alguna vez el libro de sus problemas del pasado, lo hará en el presente. Pues debe tomar conciencia que si sus problemas realmente son cosas del pasado, ya no serían problemas, y ciertamente no serían del presente.

en el medio ambiente el cual el paciente puede incrementar la propia capacidad de darse cuenta.

La frase central con la cual le pedimos a nuestros pacientes que comiencen su terapia y que mantenemos durante su transcurso y no tan sólo en palabras sino que en su espíritu, es la sencilla frase: "ahora me doy cuenta...". El ahora nos manifiesta en el presente y recalca el hecho de que ninguna experiencia o vivencia<sup>8</sup> es posible a menos que sea en el presente. Y desde luego el presente mismo es una experiencia siempre cambiante. Una vez que se usa el ahora, le será fácil al paciente usar el tiempo presente todo el tiempo, podrá trabajar en una base fenomenológica y, como mostraré más adelante, proveeré el material de la experiencia del pasado que se requiere para cerrar la guesalt, para asimilar un recuerdo y para corregir el balance orgánico.

El "yo" se utiliza como antídoto del "it" y desarrolla el sentido de responsabilidad que tiene el paciente sobre sus propios sentimientos, pensamientos y síntomas. El "soy" es un símbolo existencial. Trae a colación lo que vivencia como formando parte de su ser y que junto con su ahora, es su llegar a ser. Rápidamente aprende de que cada nuevo "ahora" es distinto del anterior.

El "me doy cuenta" le da al paciente un sentido de sus propias capacidades, de sus habilidades y de su equipamiento sensorio e intelectual. Y no es lo consciente, ya que eso es puramente mental. Se trata más bien de la experiencia tamizada únicamente por la mente y las palabras. El repetir me "doy cuenta" brinda algo además que lo puramente consciente. Al trabajar con lo que el paciente tiene, es decir, sus medios de manipulación actuales en lugar de aquellos que no ha desarrollado o ha perdido, se le brinda al paciente y al terapeuta la mejor perspectiva de sus recursos actuales. Porque el darse cuenta siempre transcurre en el presente. Abre nuevas posibilidades de acción. La rutina y los hábitos son funciones establecidas a través de la experiencia pasada que se modifican con el tiempo, podrá trabajar en una base fenomenológica y, como mostraré más adelante, proveeré el material de la experiencia del pasado que se requiere para cerrar la guesalt, para asimilar un recuerdo y para corregir el balance orgánico.

El "yo" se utiliza como antídoto del "it" y desarrolla el sentido de responsabilidad que tiene el paciente sobre sus propios sentimientos, pensamientos y síntomas. El "soy" es un símbolo existencial. Trae a colación lo que vivencia como formando parte de su ser y que junto con su ahora, es su llegar a ser. Rápidamente aprende de que cada nuevo "ahora" es distinto del anterior.

El "me doy cuenta" le da al paciente un sentido de sus propias capacidades, de sus habilidades y de su equipamiento sensorio e intelectual. Y no es lo consciente, ya que eso es puramente mental. Se trata más bien de la experiencia tamizada únicamente por la mente y las palabras. El repetir me "doy cuenta" brinda algo además que lo puramente consciente. Al trabajar con lo que el paciente

¿Cómo funciona este "ahora me doy cuenta"? ¿Cómo es esta terapia del aquí y ahora en acción? Tomemos de ejemplo un neurótico cuyo asunto inconcluso es el duelo incompleto de un padre muerto. Ya sea dándose cuenta o no, tal paciente fantasea con la idea que su padre aún lo guía, aún está por ahí; actúa como si su padre aún está vivo y conduce su vida utilizando directivas anticuadas. Para poder apoyarse en sí mismo y participar plenamente en el presente tal cual se presenta, tiene que renunciar a estas directivas; tiene que alejarse, tiene que despedirse de una vez por todas de su progenitor. Y para hacerlo exitosamente, tiene que ir al lecho de muerte y encarar el alejamiento. Tiene que transformar su pensamiento acerca del pasado en acciones del presente que vivencia como si el "ahora" fuera el "entonces". No lo puede hacer meramente con un relato de la escena, tiene que vivirla de nuevo. Tiene que pasar por lo mismo una vez más y asimilar los sentimientos interrumpidos que son fundamentalmente sentimientos de pena intensa, pero que pueden tener también elementos de triunfo o culpas o una serie de otras cosas. No basta con recordar un incidente del pasado, uno tiene que volver a él **sicodramáticamente**. Del mismo modo que hablar de uno mismo es una resistencia en contra de vivenciarse uno mismo, así también la memoria de una experiencia —sencillamente hablar acerca de ella— la deja aislada como un depósito del pasado, tan falta de vida como las ruinas de Pompeya. Uno se queda con la oportunidad de hacer reconstrucciones más o menos ingeniosas, pero no se recobran con viveza. La memoria de un neurótico no es más que un campo de caza para los arqueólogos del comportamiento humano que denominamos sicoanálisis. Lo importante es el evento inconcluso, que aún vivo e interrumpido, espera ser asimilado e integrado. Es aquí y ahora, en el presente, donde debe llevarse a cabo esta asimilación.

De sus vastos depósitos de conocimientos teóricos, el sicoanálisis a partir de ahora cuidadosamente, tiene que ir al lecho de muerte y encarar el alejamiento. Tiene que transformar su pensamiento acerca del pasado en acciones del presente que vivencia como si el "ahora" fuera el "entonces". No lo puede hacer meramente con un relato de la escena, tiene que vivirla de nuevo. Tiene que pasar por lo mismo una vez más y asimilar los sentimientos interrumpidos que son fundamentalmente sentimientos de pena intensa, pero que pueden tener también elementos de triunfo o culpas o una serie de otras cosas. No basta con recordar un incidente del pasado, uno tiene que volver a él **sicodramáticamente**. Del mismo modo que hablar de uno mismo es una resistencia en contra de vivenciarse uno mismo, así también la memoria de una experiencia —sencillamente hablar acerca de ella— la deja aislada como un depósito del pasado, tan falta de vida como las ruinas de Pompeya. Uno se queda con la oportunidad de hacer reconstrucciones más o menos ingeniosas, pero no se recobran con viveza. La memoria de un neurótico no es más que un campo de caza para los arqueólogos del comportamiento humano que

dos del pasado, e insistirá en hablar de ellos como si realmente fueran del pasado. Tiene menos dificultad en asociar que en concentrar y cuando llega a concentrarse tiene dificultad en vivenciarse a sí mismo. Ya sea que se concentre en su sensación corporal o en sus fantasías —y en un comienzo sentirá que esta tarea es miserable— su asunto inconcluso hace que al concentrarse en el orden de sus necesidades tienda a darles a todas igual importancia. Es como aquel joven de quien hablaba Stephen Leacock que montó en su corcel y salió galopando furiosamente en todas las direcciones.

No es con el afán de hacerle la vida miserable que le pedimos sea capaz de concentrarse. Si ha de progresar hacia una participación plena en el presente y dar los primeros pasos hacia la vida productiva, tiene que aprender a dirigir sus energías, es decir, tiene que aprender a concentrarse. Únicamente si vivencia verdaderamente cada ahora y cada necesidad podrá cambiar del "ahora necesito esto" al "ahora necesito aquello".

Además, la técnica de concentración (el darse cuenta focalizado) no da una herramienta de terapia en profundidad, más que en extensión. Concentrándose en cada síntoma, en cada área del darse cuenta, el paciente aprende muchas cosas de sí mismo y de su neurosis. En primer lugar aprende lo que está vivenciando realmente. Aprende cómo lo está vivenciando. Y aprende cómo sus sentimientos y su comportamiento en un área, se relacionan con sus sentimientos y con su comportamiento en otras áreas.

Volvamos por un momento a esa clásica manifestación sicosomática: el dolor de cabeza. Muchas veces los pacientes lo citan como uno de sus síntomas más molestos. Se quejan de que su dolor de cabeza los molesta y ahora que vienen al tratamiento, quieren molestarnos a nosotros con sus síntomas. Desde luego que pueden hacerlo. Pero nosotros también los molestamos, les pedimos que tomen menos aspirina y más responsabilidad. Hacemos esto pidiéndoles que desista de su afán de hacerle la vida miserable que le pedimos sea capaz de concentrarse. Si ha de progresar hacia una participación plena en el presente y dar los primeros pasos hacia la vida productiva, tiene que aprender a dirigir sus energías, es decir, tiene que aprender a concentrarse. Únicamente si vivencia verdaderamente cada ahora y cada necesidad podrá cambiar del "ahora necesito esto" al "ahora necesito aquello".

Además, la técnica de concentración (el darse cuenta focalizado) no da una herramienta de terapia en profundidad, más que en extensión. Concentrándose en cada síntoma, en cada área del darse cuenta, el paciente aprende muchas cosas de sí mismo y de su neurosis. En primer lugar aprende lo que está vivenciando realmente. Aprende cómo lo está vivenciando. Y aprende cómo sus sentimientos y su comportamiento en un área, se relacionan con sus sentimientos y con su comportamiento en otras áreas.

Volvamos por un momento a esa clásica manifestación sicosomática:

res y el paciente responde, como es muy frecuente, "esto es una tontería". Si al menos aprendiera a decir "lo que está tratando de hacer es una tontería", estaría dando un pequeño paso hacia adelante. Con este pasito hemos transformado una partícula de "it" (ver nota 7, pág. 46) en una **función de contacto**, en una autoexpresión. Incluso podemos proseguir con esta afirmación y pedirle al paciente que elabore sobre ella. Esto le daría la oportunidad de sacarse de encima mucho de su tácito escepticismo, desconfianza, etc., y todo es parte de sus asuntos inconclusos que se están evitando su participación total en el presente.

Pero finalmente será capaz de quedarse con su dolor de cabeza y con sus dolores, que ahora ya pueden localizar. Este "quedarse con" es una apertura a la posibilidad de desarrollar contacto con el sí mismo. Si se queda con sus dolores podrá descubrir que ha estado contrayendo algunos músculos o que siente adormecimiento. Supongamos que descubre que sus dolores están asociados a contracciones musculares. Verá entonces que puede crear e intensificar voluntariamente sus propios dolores. Puede que ahora, en vista de sus descubrimientos, diga "Es como si se me estuviera contrayendo la cara para no llorar". El terapeuta podría preguntar entonces, "¿te gustaría llorar?" Y luego si le pedimos que nos dirija esta afirmación directamente a nosotros, puede que estalle en llanto. "No quiero llorar. maldito sea. Déjeme tranquilo, déjeme en paz". Aparentemente su dolor de cabeza era una interrupción de la necesidad de llorar. Se hace aparente que ha perdido su necesidad de interrumpir su llanto dándose a sí mismo dolores de cabeza. En el mejor de los casos, el paciente también perderá su necesidad de llorar ya que si la terapia se puede concentrar en este único factor durante un tiempo suficiente, podrá trabajar sus interrupciones del pasado que también lo llevaron a la necesidad de llorar en el presente. Sin embargo, incluso antes de llegar a esta etapa, se ha progresado bastante. El paciente ha transformado un compromiso parcial (el dolor de cabeza) en un

Pero finalmente será capaz de quedarse con su dolor de cabeza y con sus dolores, que ahora ya pueden localizar. Este "quedarse con" es una apertura a la posibilidad de desarrollar contacto con el sí mismo. Si se queda con sus dolores podrá descubrir que ha estado contrayendo algunos músculos o que siente adormecimiento. Supongamos que descubre que sus dolores están asociados a contracciones musculares. Verá entonces que puede crear e intensificar voluntariamente sus propios dolores. Puede que ahora, en vista de sus descubrimientos, diga "Es como si se me estuviera contrayendo la cara para no llorar". El terapeuta podría preguntar entonces, "¿te gustaría llorar?" Y luego si le pedimos que nos dirija esta afirmación directamente a nosotros, puede que estalle en llanto. "No quiero llorar. maldito sea. Déjeme tranquilo, déjeme en paz". Aparentemente su dolor de cabeza era una interrupción de la necesidad de llorar. Se hace aparente que ha perdido su necesidad de interrumpir su llanto dándose a sí mismo dolores de cabeza. En el mejor de los casos, el

una muy decisiva, que denominó el Censurador. Dijo: "No interrumpas el flujo libre de tus asociaciones". Pero también supuso que el Censurador era el sirviente de la vergüenza, y así habló Freud: "No tengas vergüenza". Y precisamente con estos dos tabúes interrumpió la vivencia de la disolución de la vergüenza. Esto da como resultado una desensibilización, una incapacidad de sentir vergüenza o incluso (y esto es aún más aplicable a los pacientes en terapia reichiana) un atrevimiento sobrecompensador. Lo que corresponde abordar en terapia no es el material censurado sino el acto mismo de censurar, la forma que toma la autointerrupción. Nuevamente vemos que no se puede trabajar desde adentro hacia afuera, sino desde afuera hacia adentro.

El proceso terapéutico (que es el establecimiento del sí mismo mediante la integración de las partes disociadas de la personalidad) debe llevar al paciente al punto en que ya no se siga interrumpiendo a sí mismo, es decir, hasta el punto en que ya no es neurótico. ¿Cómo podemos lograr esto sin cometer el error de interrumpir la interrupción? Ya hemos mencionado el mandato de Freud "no censure" que en sí es una censura al censurador, una interrupción al proceso de censurar. Lo que corresponde hacer es percatarnos y tratar con los **cómo** de cada interrupción, antes que con el censurador, que equivale al postulado de Freud del **porqué** de la interrupción. Si nos ocupamos de las interrupciones per se, estaremos ocupándonos del cuadro clínico directo, de la vivencia en que está el paciente. Nuevamente vemos que estamos tratando con la superficie que se está presentando a sí misma. No hay necesidad de adivinar o interpretar. Escuchamos la interrupción de una frase o nos percatamos de que el paciente mantiene el aliento o vemos que empuña una mano como para golpear a alguien, o está moviendo sus piernas como para patear, u observamos cómo interrumpe el contacto con el terapeuta dirigiendo su mirada a la pared.

En un momento posterior, naturalmente vemos que no se puede trabajar desde adentro hacia afuera, sino desde afuera hacia adentro.

El proceso terapéutico (que es el establecimiento del sí mismo mediante la integración de las partes disociadas de la personalidad) debe llevar al paciente al punto en que ya no se siga interrumpiendo a sí mismo, es decir, hasta el punto en que ya no es neurótico. ¿Cómo podemos lograr esto sin cometer el error de interrumpir la interrupción? Ya hemos mencionado el mandato de Freud "no censure" que en sí es una censura al censurador, una interrupción al proceso de censurar. Lo que corresponde hacer es percatarnos y tratar con los **cómo** de cada interrupción, antes que con el censurador, que equivale al postulado de Freud del **porqué** de la interrupción. Si nos ocupamos de las interrupciones per se, estaremos ocupándonos del cuadro clínico directo, de la vivencia en que está el paciente. Nuevamente vemos que estamos tratando con la superficie que se está presentando a sí misma. No hay necesidad de adivinar o interpretar. Escuchamos la interrupción de una frase o nos percatamos de que el paciente mantiene el aliento o vemos que empuña una mano como para golpear a alguien, o está moviendo sus piernas como para patear, u observamos cómo interrumpe el contacto con el terapeuta dirigiendo su mirada a la pared.

Los mecanismos neuróticos de la introyección, la proyección y la retroflección son mecanismos de introyección y muchas veces se desarrollan en respuesta a interrupciones provenientes del mundo exterior. En el proceso normal de crecimiento aprendemos por ensayo y error, poniendo nuestras vidas y nuestro mundo a prueba tan libre e ininterrumpidamente como sea posible.

Imaginen un gatito trepando a un árbol. Está comprometido en experimentar. Pone a prueba su balance, prueba su fuerza y su agilidad. Pero la mamá gata no lo deja en paz; insiste en que baje de ahí "Te puedes quebrar el pescuezo, gatito malo", le dice. ¡Cómo interrumpiría una situación así el placer de crecer que siente el gatito! Incluso llegaría a interrumpir el proceso mismo del crecimiento. Claro que los gatos no se comportan en forma tan estúpida. Ellos dejan la búsqueda de la seguridad a los seres humanos.

Bien por el contrario, el gato, al igual que cualquier otro animal y cualquier otro ser humano sensato, considerará la esencia del criar en la transformación del apoyo externo en autoapoyo. El gatito recién nacido ni puede alimentarse ni transportarse ni defenderse. Para todo esto necesita a su madre. Pero eventualmente, él mismo desarrollará los medios para esto, en parte desarrollando sus propios instintos innatos y en parte por aprendizaje ambiental. En el ser humano, la transición del apoyo externo (la madre) a autoapoyo, es desde luego más complicado. Baste con considerar únicamente la necesidad de cambiar pañales, de vestirse, de cocinar, de escoger una profesión, o de adquirir conocimientos.

Debido a que nos vemos forzados a aprender tanto a través de la educación como usando nuestros instintos heredados, falta gran parte de la intuición animal respecto de lo que es el procedimiento adecuado. En lugar de esto, el procedimiento "adecuado" se establece por fantasías compuestas que se van pasando modificadas de generación en generación. Son más que nada funciones de apoyo para el ~~que se puede quebrar el pescuezo, gatito malo, le dice. ¡Cómo~~ interrumpiría una situación así el placer de crecer que siente el gatito! Incluso llegaría a interrumpir el proceso mismo del crecimiento. Claro que los gatos no se comportan en forma tan estúpida. Ellos dejan la búsqueda de la seguridad a los seres humanos.

Bien por el contrario, el gato, al igual que cualquier otro animal y cualquier otro ser humano sensato, considerará la esencia del criar en la transformación del apoyo externo en autoapoyo. El gatito recién nacido ni puede alimentarse ni transportarse ni defenderse. Para todo esto necesita a su madre. Pero eventualmente, él mismo desarrollará los medios para esto, en parte desarrollando sus propios instintos innatos y en parte por aprendizaje ambiental. En el ser humano, la transición del apoyo externo (la madre) a autoapoyo, es desde luego más complicado. Baste con considerar únicamente la necesidad de cambiar pañales, de vestirse, de cocinar, de escoger una profesión, o de adquirir conocimientos.

Debido a que nos vemos forzados a aprender tanto a través de

un momento de descanso en esta casa?" También su retirarse se ve interrumpido. "Ahora te quedas ahí hasta que termines tus tareas y no te pongas a soñar", o también, "no puedes salir a jugar hasta que no te comas todo lo que tienes en el plato".

¿Debiéramos entonces seguir una política de total no interrupción? Como todo otro animal, el pequeño tiene que probar el mundo, tiene que descubrir sus posibilidades, tiene que tratar de expandir sus fronteras, tiene que experimentar cuán lejos puede llegar. Pero al mismo tiempo hay que evitar que se dañe seriamente a sí mismo o a otros. Tiene que aprender a enfrentar las interrupciones.

El problema más serio comienza cuando los padres interfieren con la maduración del niño, ya sea mimándolo e interrumpiendo sus intentos de comenzar su propia orientación, o siendo sobreprotectores, destruyendo con ello su confianza en su propia capacidad de sostenerse a sí mismo dentro de los límites propios de su desarrollo. Si consideran al niño como una posesión que debe ser exhibida intentarán crear precocidad haciéndole exigencias ambiciosas, que él no puede realizar por carecer en ese momento de apoyo interno suficiente. Los padres sobreprotectores bloquean la maduración del niño al no darle ninguna oportunidad de utilizar los apoyos internos que ha desarrollado. Puede que el primer niño crezca autosuficiente, y el segundo dependiente, pero ninguno se apoya a sí mismo.

Nuestros pacientes llegan hasta nosotros habiendo incorporado las interrupciones de sus padres en sus propias vidas, y esto es **introyección**. Tales pacientes son los que nos dicen, por dar un ejemplo, "¡Los hombres grandes no lloran!". Llegan hasta nosotros habiendo desposeído las partes ofensivas de sí mismos —las mismas que fueron interrumpidas en su niñez— esto es **proyección**. "¡Esos malditos dolores de cabeza!, ¿por qué tendré que sufrir yo de ellos?" Puede que conviertan las cualidades que sus padres consideraban y las manifestaciones que acarreaban, en contra de sí mismos. Esto es o a otros. Tiene que aprender a enfrentar las interrupciones.

El problema más serio comienza cuando los padres interfieren con la maduración del niño, ya sea mimándolo e interrumpiendo sus intentos de comenzar su propia orientación, o siendo sobreprotectores, destruyendo con ello su confianza en su propia capacidad de sostenerse a sí mismo dentro de los límites propios de su desarrollo. Si consideran al niño como una posesión que debe ser exhibida intentarán crear precocidad haciéndole exigencias ambiciosas, que él no puede realizar por carecer en ese momento de apoyo interno suficiente. Los padres sobreprotectores bloquean la maduración del niño al no darle ninguna oportunidad de utilizar los apoyos internos que ha desarrollado. Puede que el primer niño crezca autosuficiente, y el segundo dependiente, pero ninguno se apoya a sí mismo.

Nuestros pacientes llegan hasta nosotros habiendo incorporado las interrupciones de sus padres en sus propias vidas, y esto es **introyección**. Tales pacientes son los que nos dicen, por dar un ejem-

contacto con el mundo, porque sabrán dónde está el mundo. Entender significa, básicamente, ver la parte en relación con el todo. Para nuestros pacientes significa verse ellos mismos como parte de un campo total y, por lo tanto, relacionarse tanto con ellos mismos como con el mundo. Esto es buen contacto.

## 5. Pelando la cebolla

Ahora podemos seguir adelante hacia una discusión más extensa de técnicas y resultados. En primer lugar nos gustaría hacer explícitas ciertas observaciones que forman parte de la lógica que hay tras nuestro procedimiento.

En el experimento "Ahora me doy cuenta" que discutimos en el cuarto capítulo, el área de darse cuenta del paciente, al intentarlo por primera vez, por lo general se limita a impresiones sensoriales externas. Más tarde, en la medida que continúa se amplía esta área para incluir muchos otros factores tanto internos como externos. En otras palabras, sencillamente dándose cuenta de que uno es capaz de darse cuenta aumenta el área potencial de operación. Da una orientación más amplia y mayor libertad de acción y de elección.

Este hecho es de extrema importancia para el neurótico. Tal como lo indiqué anteriormente, él no carece de la capacidad para manipular su ambiente, pero definitivamente carece de una orientación dentro de él. Está encajonado por su incapacidad de darse cuenta tanto de sí mismo y de la situación externa y tiene muy poco espacio para maniobrar. Pero tan pronto como su capacidad de darse cuenta aumenta, su orientación y maniobrabilidad también aumentan. Entonces toma mejor contacto ya que éste requiere mejor orientación enfocada al momento.

Ahora podemos seguir adelante hacia una discusión más extensa de técnicas y resultados. En primer lugar nos gustaría hacer explícitas ciertas observaciones que forman parte de la lógica que hay tras nuestro procedimiento.

En el experimento "Ahora me doy cuenta" que discutimos en el cuarto capítulo, el área de darse cuenta del paciente, al intentarlo por primera vez, por lo general se limita a impresiones sensoriales externas. Más tarde, en la medida que continúa se amplía esta área para incluir muchos otros factores tanto internos como externos. En otras palabras, sencillamente dándose cuenta de que uno es capaz de darse cuenta aumenta el área potencial de operación. Da una orientación más amplia y mayor libertad de acción y de elección.

Este hecho es de extrema importancia para el neurótico. Tal como lo indiqué anteriormente, él no carece de la capacidad para manipular su ambiente, pero definitivamente carece de una orientación dentro de él. Está encajonado por su incapacidad de darse cuenta tanto de sí mismo y de la situación externa y tiene muy poco espacio para maniobrar. Pero tan pronto como su capacidad de darse cuenta aumenta, su orientación y maniobrabilidad también aumentan. Entonces toma mejor contacto ya que éste requiere mejor orientación enfocada al momento.

peras?". Estas son obviamente extensiones de las primeras tres, y todas ellas juntas serían un arsenal suficiente para el terapeuta.

Estas cinco preguntas son preguntas sanamente apoyantes, es decir que estimulan el autoapoyo. El paciente sólo las puede contestar en la medida que se lo permita su propia capacidad de darse cuenta. Pero al mismo tiempo le ayudan a darse cuenta de más cosas. Lo lanzan sobre sus propios recursos, lo traen a un reconocimiento de su propia responsabilidad, le piden que reúna sus fuerzas y sus medios de autoapoyo. Le dan un sentido de sí mismo porque están dirigidas a él mismo.

Puede ser que sus respuestas verbales provengan de su intelecto, pero su respuesta total proviene de una persona total y es de una indicación de su personalidad total, a menos que estuviera completamente desensibilizado. Aparte de las contestaciones bien preparadas, que habitualmente están a la mano, siempre habrá alguna reacción adicional: confusión, el ceño fruncido, una sacudida en un hombro, "¡qué pregunta más tonta!", un poco de vergüenza, un deseo de no ser molestado, dudas, un "¡Dios mío, ya empezó de nuevo!", un ansioso echarse para adelante, etc. Cada una de estas respuestas es muchísimo más importante que la respuesta verbal. Cada una de ellas es una indicación del sí mismo y del estilo del paciente. En un comienzo el comportamiento del paciente puede ser de más valor al terapeuta que el paciente mismo. El terapeuta, con una mayor área de darse cuenta, puede ver el comportamiento como una función de la personalidad total. El paciente, cuyo darse cuenta aún es limitado, puede no percatarse de nada más que su respuesta verbal. O si se percatara de alguna de estas respuestas, puede que no capte el significado de su estilo de respuesta. Pero eventualmente también habrá un click en el darse cuenta del paciente. Este será el primer gran paso que se da en su terapia.

El terapeuta puede ayudar al paciente en el descubrimiento de sí mismo actuando como un espejo ampliado. El terapeuta es

Puede ser que sus respuestas verbales provengan de su intelecto, pero su respuesta total proviene de una persona total y es de una indicación de su personalidad total, a menos que estuviera completamente desensibilizado. Aparte de las contestaciones bien preparadas, que habitualmente están a la mano, siempre habrá alguna reacción adicional: confusión, el ceño fruncido, una sacudida en un hombro, "¡qué pregunta más tonta!", un poco de vergüenza, un deseo de no ser molestado, dudas, un "¡Dios mío, ya empezó de nuevo!", un ansioso echarse para adelante, etc. Cada una de estas respuestas es muchísimo más importante que la respuesta verbal. Cada una de ellas es una indicación del sí mismo y del estilo del paciente. En un comienzo el comportamiento del paciente puede ser de más valor al terapeuta que el paciente mismo. El terapeuta, con una mayor área de darse cuenta, puede ver el comportamiento como una función de la personalidad total. El paciente, cuyo darse cuenta aún es limitado, puede no percatarse de nada más que su respuesta verbal. O si

cie lo que el terapeuta debe ver. Pero no se engañen, esa superficie es mucho más amplia y significativa de lo que el terapeuta ortodoxo jamás va a admitir. En primer lugar sus convicciones previas le impiden ver gran parte de ella. Y, en segundo lugar, tiende a tomarla como un hecho establecido y hablar de ella como algo obvio. Aquí es donde comete su más grande error. Desde el momento que tomamos cualquier cosa como un hecho establecido y lo descartamos como obvio, es que no tenemos ni la más remota disposición para efectuar un cambio ni tenemos las herramientas para hacerlo.

Consideremos por un momento este hecho: todo lo que el paciente hace, obvio o escondido, es una expresión de sí mismo. Se inclina hacia adelante o hacia atrás, sus puntapiés abortados, sus titubeos, sus palabras entrecortadas, las sutilezas de su entonación, su caligrafía, su uso de metáfora y lenguaje, su utilización del "it" en contraposición del "tú" y "yo"; todas están en la superficie, todas son cosas obvias y todas son significativas. Estos son los únicos elementos verdaderos con los cuales el terapeuta tiene que trabajar. Sus ideas preconcebidas no ayudarán en absoluto al paciente.

Por lo tanto, las preguntas del terapeuta estarán basadas en su observación y dirigidas a traer ciertos factores dentro del campo del darse cuenta del paciente. Utiliza su técnica de hacer preguntas en lugar de hacer afirmaciones de modo que el peso del reconocimiento y la acción sea colocado donde corresponde, en el paciente. Pero en realidad sus preguntas son traducciones de sus observaciones. Preguntas tales como: "¿Te das cuenta de tu lenguaje?", pueden representar la siguiente observación y podría convertirse en la siguiente afirmación: "Me doy cuenta de que hablas muy rápidamente. También me percaté de que estás continuamente sin aliento. Sería beneficioso para ti darte cuenta tú mismo de lo que estás haciendo, cosa que podemos encarar el excitamiento que estás disipando de esta manera".

Hay, sin embargo, una modalidad de hacer preguntas que el terapeuta puede utilizar. Consideremos por un momento este hecho: todo lo que el paciente hace, obvio o escondido, es una expresión de sí mismo. Se inclina hacia adelante o hacia atrás, sus puntapiés abortados, sus titubeos, sus palabras entrecortadas, las sutilezas de su entonación, su caligrafía, su uso de metáfora y lenguaje, su utilización del "it" en contraposición del "tú" y "yo"; todas están en la superficie, todas son cosas obvias y todas son significativas. Estos son los únicos elementos verdaderos con los cuales el terapeuta tiene que trabajar. Sus ideas preconcebidas no ayudarán en absoluto al paciente.

Por lo tanto, las preguntas del terapeuta estarán basadas en su observación y dirigidas a traer ciertos factores dentro del campo del darse cuenta del paciente. Utiliza su técnica de hacer preguntas en lugar de hacer afirmaciones de modo que el peso del reconocimiento y la acción sea colocado donde corresponde, en el paciente. Pero en realidad sus preguntas son traducciones de sus observaciones. Preguntas tales como: "¿Te das cuenta de tu lenguaje?", pueden representar

de cabeza podemos responder ad libitum todas las preguntas a los preguntones. Nuestro paciente tenía dolor de cabeza "porque" contraía sus músculos, "porque" se interrumpía a sí mismo, "porque" había introyectado una orden de no llorar, etc. Si empleamos nuestro tiempo en buscar causas en lugar de estructuras, más vale que abandonemos la idea de hacer terapia y que nos unamos al grupo de abuelas preocupadas que atacan su víctima con preguntas tan sin sentido como: "¿Por qué te resfriastes?" o "¿por qué te has portado tan mal?".

Desde luego que todas las preguntas del terapeuta son interrupciones de algún proceso en transcurso en el paciente. Son intrusiones, y muchas veces shocks en miniatura. Esto conduce a una situación aparentemente injusta. Si el terapeuta tiene que frustrar las exigencias del paciente, pero se siente a sí mismo libre para disparar preguntas, ¿no constituye acaso esto una situación injusta?, ¿un procedimiento autoritario que va directamente en contra de nuestro esfuerzo para elevar al terapeuta de una figura de poder a la de ser humano? De acuerdo, no es fácil encontrar un camino a través de la inconsistencia, pero una vez que el paciente ha resuelto su paradoja terapéutica de trabajar tanto con **apoyo** y con **frustración**, conjuntamente, sus procedimientos caerán adecuadamente en su lugar.

Desde luego que el terapeuta no es el único que puede hacer preguntas. Y es imposible enumerar las muchas cosas que el paciente puede hacer con esta técnica. Sus preguntas pueden ser inteligentes y apoyadoras de la terapia. Pueden ser irritantes y repetitivas. Pueden ser los: "¿Qué es lo que dijo?" y "¿qué quiere decir con eso?" de los semánticamente bloqueados. Ni tampoco es siempre aparente de que esta área de la confusión del paciente surjan las preguntas. A veces no sabe si puede confiar en el terapeuta, así que usará preguntas para ponerlo a prueba. Si tiene dudas obsesivas, hará la misma pregunta una y otra vez.

La gran mayoría de las preguntas que hace el paciente son seleccionadas en relación con la noción de que las preguntas y muchas veces shocks en miniatura. Esto conduce a una situación aparentemente injusta. Si el terapeuta tiene que frustrar las exigencias del paciente, pero se siente a sí mismo libre para disparar preguntas, ¿no constituye acaso esto una situación injusta?, ¿un procedimiento autoritario que va directamente en contra de nuestro esfuerzo para elevar al terapeuta de una figura de poder a la de ser humano? De acuerdo, no es fácil encontrar un camino a través de la inconsistencia, pero una vez que el paciente ha resuelto su paradoja terapéutica de trabajar tanto con **apoyo** y con **frustración**, conjuntamente, sus procedimientos caerán adecuadamente en su lugar.

Desde luego que el terapeuta no es el único que puede hacer preguntas. Y es imposible enumerar las muchas cosas que el paciente puede hacer con esta técnica. Sus preguntas pueden ser inteligentes y apoyadoras de la terapia. Pueden ser irritantes y repetitivas. Pueden ser los: "¿Qué es lo que dijo?" y "¿qué quiere decir con eso?" de los semánticamente bloqueados. Ni tampoco es siempre aparente de

Al principio se van a atener sencillamente a dar rodeos usando otras palabras, pero al igual seguirán preguntando: "Tengo curiosidad...". Entonces repetimos nuestra petición. Ahora el paciente podrá decir: "Yo soy de tal o cuál opinión: ¿qué es lo que piensa usted?". Esto al menos es un paso más adelante, ahora el paciente está manifestando ante sí mismo su inseguridad y su necesidad de apoyo intelectual. Podemos ir más allá aún y pedir una reformulación de la pregunta y entonces es posible que el paciente se relaje y deje salir mucho material que hasta entonces estaba siendo retenido. A título de ejemplo:

Paciente: —¿Qué quiere decir por apoyo?

Terapeuta: —¿Podría transformar eso en una afirmación?

Paciente: —Quisiera saber qué quiere decir por apoyo.

Terapeuta: —Eso aún es una pregunta. ¿Podría cambiar esto por una afirmación?

Paciente: —Me gustaría sacarle la cresta a usted en esta pregunta si tuviera la oportunidad.

Ahora sí que tenemos un pedacito de autoexpresión. Ciertamente un tanto hostil, pero aunque sea socialmente inaceptable, le da al paciente un pequeño incremento de su autoapoyo al aumentarle su darse cuenta de sí mismo. A pesar de que el terapeuta bien podría batírselas con las cinco preguntas mencionadas anteriormente en este capítulo, no se limita solamente a éstas. Porque como las preguntas iniciales del terapeuta son un modo de llegar hasta el sí mismo del paciente, así también las diversas afirmaciones y modalidades que utiliza el paciente para manejar al terapeuta nos dan la clave de los mecanismos neuróticos para animarse precaviéndose de lo que él considera un colapso existencial. Las afirmaciones del paciente siempre son claves para preguntas ulteriores y posiblemente algunas de ellas siempre:

Paciente: —¿Qué quiere decir por apoyo?

Terapeuta: —¿Podría transformar eso en una afirmación?

Paciente: —Quisiera saber qué quiere decir por apoyo.

Terapeuta: —Eso aún es una pregunta. ¿Podría cambiar esto por una afirmación?

Paciente: —Me gustaría sacarle la cresta a usted en esta pregunta si tuviera la oportunidad.

Ahora sí que tenemos un pedacito de autoexpresión. Ciertamente un tanto hostil, pero aunque sea socialmente inaceptable, le da al paciente un pequeño incremento de su autoapoyo al aumentarle su darse cuenta de sí mismo. A pesar de que el terapeuta bien podría batírselas con las cinco preguntas mencionadas anteriormente en este capítulo, no se limita solamente a éstas. Porque como las preguntas iniciales del terapeuta son un modo de llegar hasta el sí mismo

se puede aplicar al terapeuta. Tiene que tomar responsabilidad total de sus reacciones ante el paciente. No es responsable de la neurosis del paciente, ni de su miseria o falta de comprensión. Pero es responsable de sus propias motivaciones, de su manera de tratar al paciente y de la situación terapéutica.

La primera responsabilidad del terapeuta es desafiar cualquier afirmación o conducta de parte del paciente que no es representativa del sí mismo y que es evidencia de su falta de autorresponsabilidad. Esto significa que tiene que vérselas con cada uno de los mecanismos neuróticos a medida que aparecen. Cada uno debe ser integrado por el paciente y debe ser transformado en una expresión de sí mismo, de modo que realmente pueda descubrirse a sí mismo.

¿Qué podemos hacer con estos mecanismos? Los ejemplos que vimos anteriormente, el dolor de cabeza llorado y el ataque de angustia, muestran algunos de los caminos que podemos seguir para trabajar con las confluencias. Ambos síntomas sicosomáticos son en esencia evidencias de la confluencia. Estas víctimas han sellado el control de los músculos faciales y el control de su respiración por medio del control de sus respuestas emocionales. Habiendo establecido una identidad entre los dos términos diferentes de dos relaciones diferentes, ambas interrumpen el segundo término de cada uno interrumpiendo el primero. Ayudamos al paciente a que deshaga su click ayudándolo a descubrir, mediante el vivenciar, su síntoma, cómo ha conectado ambos términos en forma artificial, sustituyendo la autoexpresión y la autovivencia por el síntoma.

¿Cómo se evidencia la retroflexión? Esto a menudo lo encontramos tanto en el comportamiento físico del paciente como en el uso que hace del lenguaje "mí mismo". Supongamos por ejemplo, que el paciente está sentado hablándonos de algo y al mismo tiempo está golpeándose una palma con el puño de la otra mano. Esto es con toda seguridad, comportamiento retroflectivo. Si el terapeuta le presentamos la afirmación de constancia, "yo no les gusto a ellos", o "siempre están tratando de mandonearme", le pedimos que invierta la afirmación "A mí no me gustan" o "Estoy siempre tratando de mandonear a los demás" y puede que lo mantengamos repitiendo esto hasta que emerja como una expresión de sí mismo.

¿Qué podemos hacer con estos mecanismos? Los ejemplos que vimos anteriormente, el dolor de cabeza llorado y el ataque de angustia, muestran algunos de los caminos que podemos seguir para trabajar con las confluencias. Ambos síntomas sicosomáticos son en esencia evidencias de la confluencia. Estas víctimas han sellado el control de los músculos faciales y el control de su respiración por medio del control de sus respuestas emocionales. Habiendo establecido una identidad entre los dos términos diferentes de dos relaciones diferentes, ambas interrumpen el segundo término de cada uno interrumpiendo el primero. Ayudamos al paciente a que deshaga su click ayudándolo a descubrir, mediante el vivenciar, su síntoma, cómo ha conectado ambos términos en forma artificial, sustituyendo la autoexpresión y la autovivencia por el síntoma.

¿Cómo se evidencia la retroflexión? Esto a menudo lo encontramos

y cuán suavemente se obtiene la respuesta. Es casi como si el paciente hubiese estado esperando desesperadamente una oportunidad de expresarse. Es sorprendente no sólo para el observador sino también para el paciente.

Cuando el paciente hace una afirmación que al terapeuta le parece ser una proyección, le pedimos hacer una de varias cosas. Si ha estado hablando en términos "it", "me molesta", tenemos que conseguir que se asocie a sí mismo con su dolor de cabeza de modo que éste ya no sea un "algo" sino parte de sí mismo. Si profiere opiniones de otros que son proyecciones, "yo no les gusto a ellos", o "siempre están tratando de mandonearme", le pedimos que invierta la afirmación "A mí no me gustan" o "Estoy siempre tratando de mandonear a los demás" y puede que lo mantengamos repitiendo esto hasta que emerja como una expresión de sí mismo.

Podemos tratar las introyecciones exactamente del modo opuesto haciendo que el paciente se dé cuenta de su actitud con respecto del material introyectado. Es interesante ver cuán rápidamente el darse cuenta emocional de haber tragado algo entero puede resultar en verdadera náusea física y deseos de vomitar.

A menudo le pediremos al paciente que haga un experimento con material que nos ha dado la observación de él, ya sea por lo que hace o por lo que deja de hacer. El objetivo del experimento es que descubra por sí mismo cómo se interrumpe a sí mismo y se impide tener éxito. Es probable que no se alcancen las metas de nuestros experimentos terapéuticos. Cualquiera cosa que el paciente pueda hacer para manejar al terapeuta se mantiene incólume, pero el paciente no se contentará sólo con eso. Seguirá y seguirá siempre, encontrándose con una frustración tolerable, hasta que llegue el momento que se dé cuenta de lo que está haciendo.

Si por otro lado, el paciente está genuinamente bloqueado, también dará señales de esto. Podrá sonrojarse o podrá tartamudear. Si por otro lado, el paciente está genuinamente bloqueado, también dará señales de esto. Podrá sonrojarse o podrá tartamudear. Si por otro lado, el paciente está genuinamente bloqueado, también dará señales de esto. Podrá sonrojarse o podrá tartamudear. Si por otro lado, el paciente está genuinamente bloqueado, también dará señales de esto. Podrá sonrojarse o podrá tartamudear.

Podemos tratar las introyecciones exactamente del modo opuesto haciendo que el paciente se dé cuenta de su actitud con respecto del material introyectado. Es interesante ver cuán rápidamente el darse cuenta emocional de haber tragado algo entero puede resultar en verdadera náusea física y deseos de vomitar.

A menudo le pediremos al paciente que haga un experimento con material que nos ha dado la observación de él, ya sea por lo que hace o por lo que deja de hacer. El objetivo del experimento es que descubra por sí mismo cómo se interrumpe a sí mismo y se impide tener éxito. Es probable que no se alcancen las metas de nuestros experimentos terapéuticos. Cualquiera cosa que el paciente pueda hacer para manejar al terapeuta se mantiene incólume, pero el paciente

Ahora el paciente está más libre de lo que estaba antes. Y puede que esté listo para hacer sicodrama en fantasía acerca de cómo alguien consigue que los demás se sientan avergonzados. Con esto logra convertir una proyección ("el terapeuta me quiere avergonzar a mí") en una autoexpresión. Cuando haya terminado la sesión, pudiera ser que el paciente tome conciencia de que interrumpe el placer que obtiene al avergonzar a los demás, avergonzándose a sí mismo.

Ya hemos internalizado el conflicto proyectado y podemos integrar sus dos componentes con facilidad: el interrumpir y el avergonzar. Podremos encontrar, por ejemplo, que el paciente siente que con detenerme a mí en mis tareas terapéuticas me va a hacer sentir vergüenza. De este modo él me estaría controlando y me haría sentir indefenso. Es obvio que aquí tenemos una actitud que de no ser puesta al descubierto con rapidez, va a sabotear todo el tratamiento. De modo que le sugerimos que fantasee acerca de su necesidad de controlar a las personas. Podremos encontrar fantasías bastante descabelladas de aplastar a las personas para que no lo puedan dañar a él, con esto ya podemos interiorizar el dañar proyectado e integrar el aplastar y el dañar, tal como anteriormente integramos la interrupción con la vergüenza.

Ya en este momento es posible que el terapeuta se percate de que el paciente está comenzando a usar sus músculos: empuña una mano o hace un movimiento brusco de alguna extremidad. Cada vez hay más de su personalidad total involucrada en su autoexpresión. Mientras que en un comienzo, es posible que hubiere estado rígido de sus codos para arriba, ahora por primera vez está usando sus hombros. En lugar de sentirse aplastado, como le ocurre muchas veces, ahora siente deseos de aplastar, indicando que está dando el primer paso hacia la agresión manual y dental, hacia el desestructurar y el asimilar.

integrar sus dos componentes con facilidad: el interrumpir y el avergonzar. Podremos encontrar, por ejemplo, que el paciente siente que con detenerme a mí en mis tareas terapéuticas me va a hacer sentir vergüenza. De este modo él me estaría controlando y me haría sentir indefenso. Es obvio que aquí tenemos una actitud que de no ser puesta al descubierto con rapidez, va a sabotear todo el tratamiento. De modo que le sugerimos que fantasee acerca de su necesidad de controlar a las personas. Podremos encontrar fantasías bastante descabelladas de aplastar a las personas para que no lo puedan dañar a él, con esto ya podemos interiorizar el dañar proyectado e integrar el aplastar y el dañar, tal como anteriormente integramos la interrupción con la vergüenza.

Ya en este momento es posible que el terapeuta se percate de que el paciente está comenzando a usar sus músculos: empuña una mano o hace un movimiento brusco de alguna extremidad. Cada vez hay más de su personalidad total involucrada en su autoexpresión.

Hay sí un problema en la terapia guesáltica, dificultad que también está presente en las demás terapias. Y es que el paciente se adapta a nuestra técnica. Entonces puede que comience a manipular al terapeuta con experiencias fabricadas e irrelevantes sólo para agradar y al mismo tiempo evitar el encararse con sus propias dificultades. Entonces el énfasis de la terapia tiene que trasladarse del tener vivencias al inventar vivencias. El terapeuta tendrá entonces que encarar la actitud "finjamos".

A todos nuestros pacientes les pedimos que realicen algunas tareas en sus casas y muchos de ellos logran acelerar su terapia considerablemente de este modo. Desde luego que la primera vez que les pedimos esto están llenos de buenas intenciones, y todos prometen hacer sus tareas fielmente, pero un gran número falla en esto. Apenas se aproximan a la zona de peligro —y con este objetivo se ha desarrollado la técnica del darse cuenta— se desvían a sí mismos de una u otra forma.

Teóricamente su tarea es tan simple que parece increíble que el paciente se dé tanta maña para evitarla. Mal que mal, representa una considerable economía de tiempo y dinero. Pero a pesar de que el neurótico quiere ser "curado", también es cierto que se siente más seguro y mejor vestido con su neurosis a costas que sin ella, y teme que una terapia exitosa lo lance al vacío. Prefiere soportar estos males que conoce bien a otros que le son desconocidos. Eventualmente, y a medida que progresa la terapia y el paciente desarrolla más aires de autoapoyo, se hace más capaz de enfrentar su tarea.

La tarea consiste en revisar cada sesión en términos de una aplicación sistemática de la técnica del darse cuenta. En todos los tipos de terapia existe algún tipo de revisión. Algunos pacientes recordarán unos pocos puntos interesantes de la sesión —estarán agradecidos, resentidos, ponderados o deprimidos. Otros olvidarán todo lo que sea en sus casas y muchos de ellos logran acelerar su terapia considerablemente de este modo. Desde luego que la primera vez que les pedimos esto están llenos de buenas intenciones, y todos prometen hacer sus tareas fielmente, pero un gran número falla en esto. Apenas se aproximan a la zona de peligro —y con este objetivo se ha desarrollado la técnica del darse cuenta— se desvían a sí mismos de una u otra forma.

Teóricamente su tarea es tan simple que parece increíble que el paciente se dé tanta maña para evitarla. Mal que mal, representa una considerable economía de tiempo y dinero. Pero a pesar de que el neurótico quiere ser "curado", también es cierto que se siente más seguro y mejor vestido con su neurosis a costas que sin ella, y teme que una terapia exitosa lo lance al vacío. Prefiere soportar estos males que conoce bien a otros que le son desconocidos. Eventualmente, y a medida que progresa la terapia y el paciente desarrolla más aires de autoapoyo, se hace más capaz de enfrentar su tarea.

Puede que los ejemplos que he dado y la técnica que he descrito aparezcan como mundanas y poco dramáticas, en comparación con las expediciones arqueológicas del análisis ortodojo que un buen día recupera el complejo de castración, y al día siguiente desentierra los restos de la situación edípica, y al tercer día recobra todos los sucesos traumáticos de la escena primal. Sin embargo, no importando cuán mundanas sean las cosas tratadas en una sesión de terapia guesáltica, su carga emocional es muy alta. Si, como yo he planteado, la emoción es la fuerza básica que energiza toda acción, entonces la emoción existe en toda situación vital. Uno de los problemas más serios del hombre moderno es que se ha desensibilizado a sí mismo a todas menos a las respuestas emocionales más exorbitantes. Y esto lo hace a tal grado que llega a ser incapaz de la libertad de elección necesaria para una acción relevante.

No, no hay nada de necio o de despilfarro o de pequeño en nuestro método de llegar a los problemas. Dado que el objetivo de la terapia es darle al paciente una herramienta —autoapoyo—, con lo cual pueda resolver sus propias dificultades, podemos trabajar eficazmente con cada situación a medida que ésta se presente. Podemos abrir solamente una puerta a la vez. Podemos pelar la cebolla quitándole solamente una tela a la vez. Cada capa es parte de la neurosis y en la medida que es tratada, el problema se modifica y a medida que cambia el problema, también cambian las necesidades específicas. Tras cada uno de los pasos del camino, el paso siguiente se hace más fácil de dar, esto debido a que en cada sesión el autoapoyo ha aumentado un poco.

La emoción existe en toda situación vital. Uno de los problemas más serios del hombre moderno es que se ha desensibilizado a sí mismo a todas menos a las respuestas emocionales más exorbitantes. Y esto lo hace a tal grado que llega a ser incapaz de la libertad de elección necesaria para una acción relevante.

No, no hay nada de necio o de despilfarro o de pequeño en nuestro método de llegar a los problemas. Dado que el objetivo de la terapia es darle al paciente una herramienta —autoapoyo—, con lo cual pueda resolver sus propias dificultades, podemos trabajar eficazmente con cada situación a medida que ésta se presente. Podemos abrir solamente una puerta a la vez. Podemos pelar la cebolla quitándole solamente una tela a la vez. Cada capa es parte de la neurosis y en la medida que es tratada, el problema se modifica y a medida que cambia el problema, también cambian las necesidades específicas. Tras cada uno de los pasos del camino, el paso siguiente se hace más fácil de dar, esto debido a que en cada sesión

## 6. Ir y venir, sicodrama y confusión

Hay una limitación obvia en el uso aislado de la técnica del darse cuenta. Seguramente demoraría años obtener resultados, y a ese paso la siquiatria jamás podría dar abasto al número siempre creciente de personas perturbadas mentalmente y al mayor número aún de personas que viven muy por debajo de su potencial real. A pesar de que el enfoque analítico ha fracasado frente a esta emergencia social, la técnica del darse cuenta, por sí sola también fracasaría.

Sin embargo, habiendo reconocido la relación entre fantasía y realidad, podemos aprovechar de lleno la fantasía en terapia, con todos sus estados de intensidad aumentada hacia la realidad. Trátese de fantasía verbalizada o una fantasía escrita, o una fantasía actuada como en el sicodrama. Podemos jugar al sicodrama con nuestros pacientes y también les podemos pedir que jueguen por sí solos, juego que denominamos "monoterapia".

En este último caso el paciente crea su propio escenario, sus propios actores, sus bastidores, su dirección y su expresión. Esto le da la oportunidad de percibir que todo lo que fantasea está en él, y además le da la oportunidad de ver los conflictos que hay dentro de él. Por lo tanto la monoterapia evita la contaminación y los con-

Hay una limitación obvia en el uso aislado de la técnica del darse cuenta. Seguramente demoraría años obtener resultados, y a ese paso la siquiatria jamás podría dar abasto al número siempre creciente de personas perturbadas mentalmente y al mayor número aún de personas que viven muy por debajo de su potencial real. A pesar de que el enfoque analítico ha fracasado frente a esta emergencia social, la técnica del darse cuenta, por sí sola también fracasaría.

Sin embargo, habiendo reconocido la relación entre fantasía y realidad, podemos aprovechar de lleno la fantasía en terapia, con todos sus estados de intensidad aumentada hacia la realidad. Trátese de fantasía verbalizada o una fantasía escrita, o una fantasía actuada como en el sicodrama. Podemos jugar al sicodrama con nuestros pacientes y también les podemos pedir que jueguen por sí so-

destruir configuraciones de confluencia, tales como aquel dolor de cabeza que resultó ser un llanto camuflado.

Una de mis primeras "curas milagrosas" se debió a la aplicación intuitiva de esta técnica. Un hombre relativamente joven llegó a la terapia con la queja de impotencia sexual. Me relató con lujo de detalles cosas concernientes a su situación familiar, actividades sociales, etc. Pero lo más interesante fue su observación de que a pesar de que su salud en general era buena, estaba en tratamiento con un otorrinolaringólogo por una congestión nasal crónica. Esto me pareció la clave central de su problema, y recordando la observación de Fleiss-Freud de que la congestión de la mucosa nasal era muchas veces un desplazamiento proveniente de la zona genital, le pregunté si estaría dispuesto a interrumpir ese tratamiento por un tiempo. Estuvo de acuerdo. En la siguiente sesión le pedí que dirigiera su atención alternadamente de sus sensaciones nasales a sus sensaciones genitales inexistentes. Y ocurrió algo extraordinario. Disminuyó la congestión nasal y aumentó la tumefacción de su pene. Ahora podía respirar libremente y también mantener relaciones sexuales. No era tan sólo que interrumpía la erección y desplazaba tanto la sensación y la tumefacción a su nariz, sino que había comenzado a compartimentalizar sus síntomas.

Al considerar los desplazamientos de este modo, se hace evidente que éstos no pueden ser tratados dentro de la ubicación donde surgen debido a que en ese lugar no tienen ningún sentido funcional. Hay que llevar de vuelta el desplazamiento al sitio que le corresponde; únicamente podrá ser resuelto en el área donde tiene significado. El paciente que sufre de dolores oculares debidos a retención del llanto, podrá disolver sus dolores únicamente mediante el llanto. Del mismo modo aquel paciente que ha desplazado de sus testículos (en vernacular: sus pelotas) donde tiene semen retenido, a los globos oculares (y he tenido varios pacientes como éste) tendrá que volver a llorar para poder sentir y recordar, como la observación de Fleiss-Freud de que la congestión de la mucosa nasal era muchas veces un desplazamiento proveniente de la zona genital, le pregunté si estaría dispuesto a interrumpir ese tratamiento por un tiempo. Estuvo de acuerdo. En la siguiente sesión le pedí que dirigiera su atención alternadamente de sus sensaciones nasales a sus sensaciones genitales inexistentes. Y ocurrió algo extraordinario. Disminuyó la congestión nasal y aumentó la tumefacción de su pene. Ahora podía respirar libremente y también mantener relaciones sexuales. No era tan sólo que interrumpía la erección y desplazaba tanto la sensación y la tumefacción a su nariz, sino que había comenzado a compartimentalizar sus síntomas.

Al considerar los desplazamientos de este modo, se hace evidente que éstos no pueden ser tratados dentro de la ubicación donde surgen debido a que en ese lugar no tienen ningún sentido funcional. Hay que llevar de vuelta el desplazamiento al sitio que le corresponde; únicamente podrá ser resuelto en el área donde tiene

lares kinestésicas. Las sensaciones propioceptivas no tienen tiempo y únicamente pueden vivenciarse en el aquí y ahora. Por lo tanto si hacemos ejercicio el ir y venir entre una visualización y una propiocepción podremos llenar los espacios en blanco y completar los asuntos inconclusos del pasado. El terapeuta bien entrenado, también tomará en cuenta cualquier movimiento involuntario del paciente —encogimiento de hombros, movimiento de los pies, etc.—, y le llamará la atención sobre ellos.

Supongamos que el paciente ha imaginado el retorno de una situación reciente que le molestó. Lo primero que dice cuando entra en la sala de consulta es que su trabajo le está atacando los nervios. Nadie, dice, lo trata con suficiente respeto. No hay nada muy preciso que pueda decir, pero le desagrada la atmósfera. Cosas pequeñas lo deprimen. Algo muy poco importante ocurrió ese día en el comedor de la compañía, que lo molestó y no puede entender por qué se vio tan perturbado por un incidente aparentemente tan intrascendental.

Le pedimos que vuelva en fantasía al comedor, y a la experiencia que le molestó. Esto es lo que podría ocurrir.

Paciente: Estoy sentado en el comedor. Mi jefe está sentado unas pocas mesas más allá.

Terapeuta: ¿Qué es lo que siente?

Paciente: Nada. Está conversando con alguien. Ahora se levanta.

Terapeuta: ¿Qué siente ahora?

Paciente: Siento mis latidos. Viene hacia acá. Ahora me estoy sintiendo inquieto. Pasa de largo.

Terapeuta: ¿Qué es lo que siente ahora?

Paciente: Nada, absolutamente nada.

Terapeuta: ¿Se da cuenta de que está empuñando una mano?

Paciente: No, en realidad no. Pero ahora, cuando usted entra en la sala de consulta es que su trabajo le está atacando los nervios. Nadie, dice, lo trata con suficiente respeto. No hay nada muy preciso que pueda decir, pero le desagrada la atmósfera. Cosas pequeñas lo deprimen. Algo muy poco importante ocurrió ese día en el comedor de la compañía, que lo molestó y no puede entender por qué se vio tan perturbado por un incidente aparentemente tan intrascendental.

Le pedimos que vuelva en fantasía al comedor, y a la experiencia que le molestó. Esto es lo que podría ocurrir.

Paciente: Estoy sentado en el comedor. Mi jefe está sentado unas pocas mesas más allá.

Terapeuta: ¿Qué es lo que siente?

Paciente: Nada. Está conversando con alguien. Ahora se levanta.

Terapeuta: ¿Qué siente ahora?

su jefe cuando sintió la inquietud o ansiedad al comienzo de la escena.

Terapeuta: Volvamos al momento cuando su jefe se levanta de la mesa. ¿Qué es lo que siente cuando visualiza eso?

Paciente: Espere... Se está levantando. Viene hacia mí. Me estoy excitando. Ojalá me hable. Siento la cara acalorada, ahora pasa de largo. Me siento muy decepcionado.

Esto fue para el paciente una situación traumática menor. El excitamiento movilizado cuando apareció el jefe no pudo encontrar una expresión adecuada y la catexis positiva hacia el jefe (ojalá se dirija a mí) se convirtió en una catexis negativa, hacia el competidor del paciente. Como resultará más adelante, la catexis negativa fue dirigida hacia las proyecciones del paciente, en lugar de sentir y satisfacer sus propias necesidades.

Es corriente que el paciente nuevo encuentre muchas dificultades inicialmente al trabajar con la técnica del ir y venir para recobrar abstracciones que faltan. Pero con el tiempo se hace más fácil y bien vale la pena. Por ejemplo, algunos pacientes jamás escuchan; otros carecen de emociones que valga la pena mencionar; hay otros que no pueden verbalizar; y un cuarto grupo carece totalmente del poder de autoexpresión. Trabajemos un poco sobre el problema que al menos en teoría es el más simple de todos, la incapacidad de expresarse.

Tomemos el caso del hombre maduro relativamente exitoso que parece estar requiriendo un "Muro de los lamentos". Comenzará quejándose incesantemente, ante el terapeuta, de su esposa, de sus hijos, de sus empleados, de sus competidores, etc. Pero no le permitimos seguir esta expresión indirecta. Le pedimos que se visualice a sí mismo hablándoles, o que le hable en forma sicodramática al te-

Esto fue para el paciente una situación traumática menor. El excitamiento movilizado cuando apareció el jefe no pudo encontrar una expresión adecuada y la catexis positiva hacia el jefe (ojalá se dirija a mí) se convirtió en una catexis negativa, hacia el competidor del paciente. Como resultará más adelante, la catexis negativa fue dirigida hacia las proyecciones del paciente, en lugar de sentir y satisfacer sus propias necesidades.

Es corriente que el paciente nuevo encuentre muchas dificultades inicialmente al trabajar con la técnica del ir y venir para recobrar abstracciones que faltan. Pero con el tiempo se hace más fácil y bien vale la pena. Por ejemplo, algunos pacientes jamás escuchan; otros carecen de emociones que valga la pena mencionar; hay otros que no pueden verbalizar; y un cuarto grupo carece totalmente del poder de autoexpresión. Trabajemos un poco sobre el problema que al menos en teoría es el más simple de todos, la incapacidad de expresarse.

Paciente: Mi esposa no tiene ninguna consideración por mí. (Este es un reclamo, una de sus técnicas para manipular al mundo externo para que le brinde el apoyo que no puede darse a sí mismo.)

Terapeuta: ¿Podría imaginar decirle directamente frente a frente esto? (Le estamos pidiendo que no recurra a nosotros para obtener apoyo, sino que se exprese directamente.)

Paciente: No, no puedo. Me interrumpiría apenas yo comenzara. (Otra queja.)

Terapeuta: ¿Podría decirle esto a ella? (Otra vez una petición para que se exprese directamente.)

Paciente: Si tú nunca me dejas hablar. (Si bien esto aún es un reclamo, al menos es directo.) El terapeuta se percató que la voz suave con que el paciente hace su reclamo, traicione sus palabras.

Terapeuta: ¿Puede escuchar su voz? (Aquí nos hemos ido de la queja a los medios inadecuados de autoexpresión.)

Paciente: Claro que sí. Suena más bien débil, ¿no le parece? (Una autointerrupción.)

Terapeuta: ¿Podría dar una orden, algo que comience con las palabras "tu debieras"? (Dicho en otras palabras, el terapeuta le está pidiendo que se exprese en forma simple, directa y adecuada.)

Paciente: No, no puedo.

Terapeuta: ¿Qué es lo que siente ahora? (Aquí vamos a las sensaciones que acompañan las acciones del paciente.)

Paciente: Siento los latidos de mi corazón. Me estoy angustiando.

Terapeuta: ¿Podría decirle eso a su esposa?

Paciente: No, no puedo, pero me está dando rabia. Siento ganas de decirle "cállate de una vez por todas". (Y ahora tenemos algo más que quejas, autointerrupciones y falta de expresión. Tenemos una autoexpresión indirecta.)

Terapeuta: ¿Podría decirle esto a ella? (Otra vez una petición para que se exprese directamente.)

Paciente: Si tú nunca me dejas hablar. (Si bien esto aún es un reclamo, al menos es directo.) El terapeuta se percató que la voz suave con que el paciente hace su reclamo, traicione sus palabras.

Terapeuta: ¿Puede escuchar su voz? (Aquí nos hemos ido de la queja a los medios inadecuados de autoexpresión.)

Paciente: Claro que sí. Suena más bien débil, ¿no le parece? (Una autointerrupción.)

Terapeuta: ¿Podría dar una orden, algo que comience con las palabras "tu debieras"? (Dicho en otras palabras, el terapeuta le está pidiendo que se exprese en forma simple, directa y adecuada.)

Paciente: No, no puedo.

Terapeuta: ¿Qué es lo que siente ahora? (Aquí vamos a las sensaciones que acompañan las acciones del paciente.)

Paciente: Siento los latidos de mi corazón. Me estoy angus-

mos que queremos que el paciente se dé cuenta, en el consultorio, del significado de lo que está haciendo. Y creemos que puede lograr este darse cuenta mediante la actuación, en el consultorio, del significado de lo que está haciendo. Esto lo podemos lograr mediante la actuación en fantasía de cualquier cosa que sea, que esté por completarse y todo esto en la terapia. Vale la pena recalcar que este es el concepto básico de la Terapia Guesáltica. El paciente se siente obligado a repetir en la vida diaria todo lo que no logra concluir en forma satisfactoria. Estas repeticiones son sus asuntos inconclusos. Pero no puede llegar a la solución creativa de ellos, porque junto con sus repeticiones trae sus interrupciones, vale decir su actuación (anting-out). Por lo tanto, si en su vida extraterapéutica está actuando una tendencia neurótica, le pedimos que durante la sesión repita deliberadamente en fantasía, lo que ha estado haciendo en la actualidad. De esta manera podemos descubrir el momento en que interrumpe su flujo de vivencias impidiéndose a sí mismo de llevar una solución creativa a su problema.

Veamos otro ejemplo. Un caso directamente opuesto al que describimos anteriormente. Nuestro paciente tiene dificultades con su esposa y esto sin lugar a dudas está relacionado con el hecho de que están actuando (anting-out) sus tendencias neuróticas en su vida cotidiana. A medida que progresa la terapia se va dando más y más cuenta que hay muchas cosas que quisiera decirle a ella y que no expresa; la ofenderían. Pero aún no ha llegado a una solución creativa, e interrumpe su expresión directa siendo ahora indirectamente sádico. Llega constantemente tarde a las comidas, la ignora, y en general se comporta de una manera calculada para ser irritante. Si le pedimos que actúe en terapia lo que no puede hacer en la realidad, que deje a un lado sus interrupciones y que de no ser porque tiene temor, que fantasee y le exprese en su ausencia lo que le diría en su presencia, encontramos en un comienzo la misma dificultad. Pero no puede llegar a la solución creativa de ellos, porque junto con sus repeticiones trae sus interrupciones, vale decir su actuación (anting-out). Por lo tanto, si en su vida extraterapéutica está actuando una tendencia neurótica, le pedimos que durante la sesión repita deliberadamente en fantasía, lo que ha estado haciendo en la actualidad. De esta manera podemos descubrir el momento en que interrumpe su flujo de vivencias impidiéndose a sí mismo de llevar una solución creativa a su problema.

Veamos otro ejemplo. Un caso directamente opuesto al que describimos anteriormente. Nuestro paciente tiene dificultades con su esposa y esto sin lugar a dudas está relacionado con el hecho de que están actuando (anting-out) sus tendencias neuróticas en su vida cotidiana. A medida que progresa la terapia se va dando más y más cuenta que hay muchas cosas que quisiera decirle a ella y que no expresa; la ofenderían. Pero aún no ha llegado a una solución creativa, e interrumpe su expresión directa siendo ahora indirectamente sádico. Llega constantemente tarde a las comidas, la ignora,

ellas mientras hablaban. Muchas veces en estos casos hay una desensibilización de la boca, por lo que le pedimos al paciente que se dé cuenta de sus labios y su lengua a medida que habla. Una vez que logre escucharse a sí mismo y a sentirse hablando, habré dado dos pasos hacia adelante.

Ahora pueden escuchar a los demás y han abierto el camino a lo no verbal en el ser y el comunicarse. Porque su hablar compulsivo ahoga tanto a su ambiente como a ellos mismos. Es su técnica de autointerrupción. ¿Qué es lo que están interrumpiendo? Esto lo descubrimos con nuevas indagaciones y experimentos.

Lo que con más frecuencia se descubre es que una vez que impedimos a tales pacientes consumir todo su excitamiento —todo su potencial emocional— en su cháchara incesante y su verbalismo, comienzan a dar señales de gran ansiedad. En ellos el hablar se ha convertido en una compulsión y como en todas las compulsiones, si se interrumpe, aparece detrás una gran tensión.

Además de la técnica del ir y venir, hay otros atajos que podemos usar para llegar al darse cuenta. La técnica del ir y venir agudiza el darse cuenta del paciente dándole un sentido más claro de las relaciones en su comportamiento. Estas obras técnicas al propender a la autoexpresión, también producen tanto una mayor capacidad de darse cuenta y un autoapoyo incrementado. Hay varias escuelas aparte de la nuestra, que utilizan el método de la autoexpresión como un medio para la reidentificación. Todos son esencialmente enfoques integrativos, pero me gustaría seleccionar la técnica sicodramática de Moreno como una de las más vitales y también como otra demostración de cómo podemos utilizar la técnica del ir y venir.

La modalidad en que Moreno maneja una situación sicodramática es esencialmente pidiéndole al paciente que vaya representando diferentes roles, representar por ejemplo: desde un niño apabullado hasta un actor exitoso y experimentado.

Lo que con más frecuencia se descubre es que una vez que impedimos a tales pacientes consumir todo su excitamiento —todo su potencial emocional— en su cháchara incesante y su verbalismo, comienzan a dar señales de gran ansiedad. En ellos el hablar se ha convertido en una compulsión y como en todas las compulsiones, si se interrumpe, aparece detrás una gran tensión.

Además de la técnica del ir y venir, hay otros atajos que podemos usar para llegar al darse cuenta. La técnica del ir y venir agudiza el darse cuenta del paciente dándole un sentido más claro de las relaciones en su comportamiento. Estas obras técnicas al propender a la autoexpresión, también producen tanto una mayor capacidad de darse cuenta y un autoapoyo incrementado. Hay varias escuelas aparte de la nuestra, que utilizan el método de la autoexpresión como un medio para la reidentificación. Todos son esencialmente enfoques integrativos, pero me gustaría seleccionar la técnica sicodramática de Moreno como una de las más vitales y también

pítulo anterior. Recordarán que finalmente todo se redujo a que el paciente profirió dos afirmaciones imperativas y mutuamente contradictorias "no llores" y "déjame tranquilo". Ahora está preparado el escenario para un siodrama en fantasía. El paciente, dándose cuenta de que ambas afirmaciones demuestran una fisura en su personalidad, podrá representar la parte "no llores" como también la parte "déjame tranquilo". Puede que mientras represente la parte "no llores" descubre "lloro cuando se me dé la gana" o "no me importa si soy un marica" y realmente llegue a sentir su desafío. Mientras juega a la parte de "no llores" puede que sienta su desprecio por las personas que se comportan cobardemente. Y sin embargo, al minuto o dos, se podrá encontrar musitando cariñosamente "no llores". En ese momento la catexis negativa, "las personas que lloran son estúpidas y cobardes", se torna positiva, "a mí me importa la gente que llora, y se abre el camino a la integración. Tal vez ahora vivencie su "déjame tranquilo" como "no interrumpas mi llanto equivocadamente, por ser cobarde. Interrúmpelo porque tengo lástima de mí". Y es posible que la sesión concluya con una necesidad de confluencia: "Lloro porque tengo que despedirme, pero no quiero que Ud. lo vea; no quiero demostrarle cuánto lo necesito".

Y nuevamente estamos de vuelta donde comenzamos. Estamos de vuelta a la falta de autoapoyo de nuestro paciente. Sin embargo, hay ahora una gran diferencia. El paciente ya no está sintiéndose miserable por razones neuróticas, al decir de Freud, sino por razones humanas. En nuestro lenguaje diríamos que ya no está preocupado por su disociación, su dolor de cabeza, sino consigo mismo. En este momento está completamente unificado, descontento en su soledad. Pero lo expresa, se da plenamente cuenta de ello y pudiera ser que ahora esté dispuesto a dar el paso siguiente. Que se haga de ello responsable y haga algo por ello.

La primera vez que el paciente entró al consultorio portarás juega a la parte de "no llores" puede que sienta su desprecio por las personas que se comportan cobardemente. Y sin embargo, al minuto o dos, se podrá encontrar musitando cariñosamente "no llores". En ese momento la catexis negativa, "las personas que lloran son estúpidas y cobardes", se torna positiva, "a mí me importa la gente que llora, y se abre el camino a la integración. Tal vez ahora vivencie su "déjame tranquilo" como "no interrumpas mi llanto equivocadamente, por ser cobarde. Interrúmpelo porque tengo lástima de mí". Y es posible que la sesión concluya con una necesidad de confluencia: "Lloro porque tengo que despedirme, pero no quiero que Ud. lo vea; no quiero demostrarle cuánto lo necesito".

Y nuevamente estamos de vuelta donde comenzamos. Estamos de vuelta a la falta de autoapoyo de nuestro paciente. Sin embargo, hay ahora una gran diferencia. El paciente ya no está sintiéndose miserable por razones neuróticas, al decir de Freud, sino por razones humanas. En nuestro lenguaje diríamos que ya no está preocupado por su disociación, su dolor de cabeza, sino consigo mismo.

Este es un buen ejemplo del modo como trabajamos con los síntomas sicosomáticos en general. A pesar de que la interrupción se está llevando a cabo en el plano somático, donde se pone de manifiesto en este caso como un dolor de cabeza, tenemos que completar el cuadro encontrando la fantasía que promueve esta interrupción. Al hacer esto invariablemente encontramos que el paciente fantasea alguna orden opuesta a su exigencia. En este caso la exigencia era "déjame solo". Las órdenes eran "no llores" y "un hombre no debe llorar" y "no seas cobarde". Incluso puede que haya una orden seguida por una amenaza: "Si no dejas de llorar te daré algo por qué llorar". Dicho de otro modo, el paciente se comporta como si alguien le estuviera ordenando que interrumpa sus lágrimas. Cualesquiera que fueran las frases que en el pasado se le obligó a escuchar, ahora son el él, y del él las fantasías y las obedece.

Podemos ocuparnos de estas órdenes sin tener que sumergirnos en el inconsciente, porque una vez que hemos llegado a este punto hay dos posibilidades. O el paciente se da cuenta que se hace exigencias inhibitorias a sí mismo, que por lo general es lo que ocurre, o no se da cuenta de ello. En este segundo caso se dará cuenta de las exigencias, pero como una proyección, como una suposición de que es el terapeuta quien se opone a su llanto. Una vez que reúne suficiente energía para estallar en un "déjame tranquilo", podrá tomar una posición ante la contra exigencia, sea que la localiza como parte de su propio anti sí mismo (una introyección) o en el terapeuta como el frustrador de sentimientos espontáneos. Si la localiza en el terapeuta, el paso siguiente (que tampoco tiene nada que ver con el inconsciente) se da cuando el paciente ve la paradoja de acusar al terapeuta de querer interferir con su llanto, al mismo tiempo que ve la posibilidad de que el terapeuta esté de acuerdo con su llanto. Si el terapeuta no ha tomado partido en esta controversia, que mal que mal no es suya sino del paciente, el paciente, una orden seguida por una amenaza: "Si no dejas de llorar te daré algo por qué llorar". Dicho de otro modo, el paciente se comporta como si alguien le estuviera ordenando que interrumpa sus lágrimas. Cualesquiera que fueran las frases que en el pasado se le obligó a escuchar, ahora son el él, y del él las fantasías y las obedece.

Podemos ocuparnos de estas órdenes sin tener que sumergirnos en el inconsciente, porque una vez que hemos llegado a este punto hay dos posibilidades. O el paciente se da cuenta que se hace exigencias inhibitorias a sí mismo, que por lo general es lo que ocurre, o no se da cuenta de ello. En este segundo caso se dará cuenta de las exigencias, pero como una proyección, como una suposición de que es el terapeuta quien se opone a su llanto. Una vez que reúne suficiente energía para estallar en un "déjame tranquilo", podrá tomar una posición ante la contra exigencia, sea que la localiza como parte de su propio anti sí mismo (una introyección) o en el terapeuta como el frustrador de sentimientos espontáneos. Si la localiza en el terapeuta, el paso siguiente (que tampoco tiene nada que ver con el inconsciente) se da cuando el paciente ve la paradoja de acusar al terapeuta de querer interferir con su llanto, al mismo tiempo que ve la posibilidad de que el terapeuta esté de acuerdo con su llanto. Si el terapeuta no ha tomado partido en esta controversia, que mal que mal no es suya sino del paciente, el paciente,

nes verbales pueden brindarle al terapeuta herramientas importantísimas para la restitución de las funciones del sí mismo.

El recuerdo vivenciado sensorialmente no es nuevo. Este método fue descrito hace más de una década, utilizando el procedimiento de pedirle al paciente que complete la situación visualizada cada vez más en detalle. Esto es revivenciar en el nivel de fantasía. En cuanto a las interrupciones verbales se refiere, la idea de la repetición ha sido usada extensamente. El repetir una y otra vez las órdenes, lemas significativos del pasado, que de hecho constituyen en la actualidad gran parte los introyectos, también puede tener un efecto terapéutico. Como pudimos apreciar en el caso del paciente con dolor de cabeza, estos ideales implícitos en los lemas, aparentemente han tenido un profundo efecto sobre él. Estoy en desacuerdo con Hubbard en que no creo que estos ideales tengan su efecto mediante un proceso traumático, sino más bien por su intromisión cotidiana en la vida de los pacientes.

Hay sí una desventaja con cualquiera de estas técnicas: el paciente en cierta medida, ya tiene que ser capaz de expresarse. Y para hacer sicodrama, tiene que ser capaz de identificarse con un rol que le disgusta. Pero aun cuando las técnicas no nos brinden más que un experimento en cómo sonsacarle al paciente sus resistencias en contra de la autoexpresión son bastante útiles.

Otra importante técnica terapéutica es la aproximación a las áreas de confusión vía las interrupciones manifiestas. La confusión es un mal apoyo del contacto y es muy frecuente que los problemas del paciente se pongan en evidencia en sus zonas de confusión. Antes de discutir cómo funciona esta técnica, debo manifestarles que la vivencia de la confusión es extremadamente desagradable y que, al igual que con la angustia, la vergüenza y el desagrado habitualmente, sentimos un intenso deseo de aniquilarlos, mediante la evitación, el verbalismo o cualquier otro tipo de interrupción.

En la actualidad gran parte los introyectos, también puede tener un efecto terapéutico. Como pudimos apreciar en el caso del paciente con dolor de cabeza, estos ideales implícitos en los lemas, aparentemente han tenido un profundo efecto sobre él. Estoy en desacuerdo con Hubbard en que no creo que estos ideales tengan su efecto mediante un proceso traumático, sino más bien por su intromisión cotidiana en la vida de los pacientes.

Hay sí una desventaja con cualquiera de estas técnicas: el paciente en cierta medida, ya tiene que ser capaz de expresarse. Y para hacer sicodrama, tiene que ser capaz de identificarse con un rol que le disgusta. Pero aun cuando las técnicas no nos brinden más que un experimento en cómo sonsacarle al paciente sus resistencias en contra de la autoexpresión son bastante útiles.

Otra importante técnica terapéutica es la aproximación a las áreas de confusión vía las interrupciones manifiestas. La confusión es un mal apoyo del contacto y es muy frecuente que los problemas del paciente se pongan en evidencia en sus zonas de confusión. An-

habla de matemáticas y yo siento desinterés me es posible retraerme, "esto a mí no me concierne". Pero sí por una razón u otra llego a interesarme, es inevitable que me confunda debido a mi escaso conocimiento del tema. Dicho en otras palabras, la confusión por lo general resulta de un esforzarse para contactar en un área donde el contacto no es posible —sea cual fuere la razón de esta imposibilidad—, tal vez, no hay interés suficiente, pero sí una necesidad de mostrar interés. La mayoría de las personas tratan de manejar sus confusiones, debido a lo desagradable que son, ya sea con especulaciones, con interpretaciones, explicaciones y racionalizaciones. Este es el esquema de muchos neuróticos y en especial los intelectuales. Y en cierto modo es incentivado por muchas formas de terapia. Por ejemplo: gran parte del análisis freudiano se basa en el error de que el conocimiento intelectual y simbólico es equivalente al entender. Pero ese conocimiento es en sí una interrupción, una interrupción prematura del desarrollo, que deja tras sí una estela de confusión existencial. Esto a su vez contribuye a una falta de autoapoyo, a la necesidad de apoyo externo, y al desarrollo de una orientación estrecha, que tiene que provenir del ambiente y no del individuo.

A pesar de que se ha prestado mucha atención al factor de confusión en la sicosis, poca atención, poca atención se le ha dado en su rol en la neurosis. Sin embargo, todos los pacientes en terapia se ven a sí mismos como la imagen misma de la confusión. Y esto el terapeuta no puede dejar de verlo si solamente observara qué está ocurriendo bajo sus narices. Cada "eh" y "ahh", cada quiebre en la frase cubre un área pequeña o grande de confusión. Cada una es un intento de aferrarse, mantener **contacto**, cuando la necesidad verdadera del paciente es de retirarse.

Una vez que el paciente aprende a aceptar el hecho de que tiene áreas de confusión, entonces estará dispuesto a colaborar con el terapeuta. Si vuelve a los quiebres en su hablar, podrá recuperar muchas de las habilidades, experiencias y conocimientos. Este es el esquema de muchos neuróticos y en especial los intelectuales. Y en cierto modo es incentivado por muchas formas de terapia. Por ejemplo: gran parte del análisis freudiano se basa en el error de que el conocimiento intelectual y simbólico es equivalente al entender. Pero ese conocimiento es en sí una interrupción, una interrupción prematura del desarrollo, que deja tras sí una estela de confusión existencial. Esto a su vez contribuye a una falta de autoapoyo, a la necesidad de apoyo externo, y al desarrollo de una orientación estrecha, que tiene que provenir del ambiente y no del individuo.

A pesar de que se ha prestado mucha atención al factor de confusión en la sicosis, poca atención, poca atención se le ha dado en su rol en la neurosis. Sin embargo, todos los pacientes en terapia se ven a sí mismos como la imagen misma de la confusión. Y esto el terapeuta no puede dejar de verlo si solamente observara qué está ocurriendo bajo sus narices. Cada "eh" y "ahh", cada quiebre en la frase cubre un área pequeña o grande de confusión. Cada una es

problema de la visualización y la imaginación visual donde aparece, que para muchos pacientes hay puntos ciegos o cuasi ciegos.

Si le pedimos al paciente que visualice algo, nos podrá decir que sus imágenes fantaseadas son muy borrosas. Al pedirle que prosiga nos podrá decir: son como si estuvieran en una nube o en la niebla. Esta niebla o nube es considerada por el terapeuta como el autoconcepto del paciente, una estructura de carácter, un sistema de verbalizaciones. Aparentemente el paciente tiene que colocar una cortina de humo en torno a sus imágenes o si no sumergirlas en una nube. Y el terapeuta no debiera engañarse por las quejas del paciente que dice que le gustaría poder visualizar sus imágenes más claramente. A pesar de que hay algo de cierto en esto, no es toda la verdad. Podemos suponer que hay al menos algunas áreas donde tiene que evitarse a sí mismo el mirar, de otra manera no se tomaría la molestia de hacerse el ciego a medias en su fantasía. Si el paciente puede quedarse el tiempo suficiente con su neblina ésta se levantará.

Tomen el caso en que la niebla se transformó en algo gris blanquecino, lo cual fue reconocido por el paciente como un muro de piedra. El terapeuta le pidió al paciente si podía imaginarse estar trepando por sobre ese muro. Y cuando el paciente lo hizo se desarrolló que al otro lado había pastizales verdes. El muro había constituido la cárcel del paciente; era un prisionero.

También puede ocurrir que nuestro paciente tenga un espacio en blanco total y completo. No ve nada. Supongamos que describe la oscuridad como una cortina de terciopelo. Ahora, además de nuestro paciente, contamos con un telón. Le podemos pedir que en fantasía abra la cortina. Y es muy posible que detrás de ella descubra aquello que estaba escondiendo de sí mismo. También pudiera ser que tras su oscuridad, no hay literalmente nada, una ceguera. Aún podemos obtener una orientación pidiéndole que represente a una nube. Y el terapeuta no debiera engañarse por las quejas del paciente que dice que le gustaría poder visualizar sus imágenes más claramente. A pesar de que hay algo de cierto en esto, no es toda la verdad. Podemos suponer que hay al menos algunas áreas donde tiene que evitarse a sí mismo el mirar, de otra manera no se tomaría la molestia de hacerse el ciego a medias en su fantasía. Si el paciente puede quedarse el tiempo suficiente con su neblina ésta se levantará.

Tomen el caso en que la niebla se transformó en algo gris blanquecino, lo cual fue reconocido por el paciente como un muro de piedra. El terapeuta le pidió al paciente si podía imaginarse estar trepando por sobre ese muro. Y cuando el paciente lo hizo se desarrolló que al otro lado había pastizales verdes. El muro había constituido la cárcel del paciente; era un prisionero.

También puede ocurrir que nuestro paciente tenga un espacio en blanco total y completo. No ve nada. Supongamos que descri-

La persona que es capaz de quedarse con la experiencia del vacío fértil —vivenciando al máximo su confusión— y que puede darse cuenta de todo lo que llama su atención (alucinaciones, frases cortadas, sensaciones vagas, sensaciones extrañas) va a tener una gran sorpresa. Probablemente tendrá una súbita sensación de "ahá"; súbitamente aparecerá una sensación que no estaba presente antes, un descubrimiento introspectivo que no estuvo ahí antes, un relámpago de realización y descubrimiento enceguedor.

Lo que ocurre en el vacío fértil es una experiencia esquizofrénica en miniatura. Desde luego, pocas personas pueden tolerar esto. Pero aquellos que se sienten confiados luego de haber aclarado algunas áreas de confusión y habiendo descubierto que en el proceso no quedaron hechos añicos, tendrán el coraje de meterse en sus propios basurales y volver más enteros de lo que estuvieron al entrar. La parte más difícil de este experimento es abstenerse de intelectualizar y verbalizar sobre el proceso en transcurso. Ya que esto sería una interrupción y colocaría al experimentador en la situación dividida entre el observador explicativo y el ejecutante vivenciante. La experiencia del vacío fértil no es ni subjetiva, ni objetiva. Tampoco es introspección. Sencillamente es darse cuenta sin especular.

Podríamos tipificar los extremos de reacciones posibles ante la idea del vacío fértil escuchando qué dirían ante tal proposición un intelectualizador y un artista. El primero diría: ¿se ha vuelto loco usted? Esto es completamente chiflado. Sin embargo, el artista recibiría seguramente la idea así: "¿y por qué tanta alharaca? Yo nasó gran parte de mi vida en este estado. Si estoy trabajando y me siento atascado, me relajo o me duermo y el bloqueo desaparece".

El objetivo de consultar el vacío fértil es básicamente el de deshacer la confusión. En el vacío fértil, la confusión se transforma en claridad, la emergencia en continuidad, el interpretar en vivenciencia en miniatura. Desde luego, pocas personas pueden tolerar esto. Pero aquellos que se sienten confiados luego de haber aclarado algunas áreas de confusión y habiendo descubierto que en el proceso no quedaron hechos añicos, tendrán el coraje de meterse en sus propios basurales y volver más enteros de lo que estuvieron al entrar. La parte más difícil de este experimento es abstenerse de intelectualizar y verbalizar sobre el proceso en transcurso. Ya que esto sería una interrupción y colocaría al experimentador en la situación dividida entre el observador explicativo y el ejecutante vivenciante. La experiencia del vacío fértil no es ni subjetiva, ni objetiva. Tampoco es introspección. Sencillamente es darse cuenta sin especular.

Podríamos tipificar los extremos de reacciones posibles ante la idea del vacío fértil escuchando qué dirían ante tal proposición un intelectualizador y un artista. El primero diría: ¿se ha vuelto loco usted? Esto es completamente chiflado. Sin embargo, el artis-

era una de estas personas. Estas personas registran con fidelidad fotográfica en un nivel presomtico. Registran todo lo que les llega por los sentidos, sea significativo o no y por lo tanto pueden hacer uso de sus registros cada vez que lo deseen.

Con respecto al resto de nosotros, y esta es la gran mayoría, podemos recobrar la facultad eidética perdida en gran medida a través del vacío fértil y demás medios de eliminar las interrupciones y los espacios en blanco. Baste por considerar que cada uno de nosotros ha desarrollado su estilo propio, su propio carácter. Las interrupciones y las disociaciones de nuestros pacientes se pondrán de manifiesto en su test de Rohrschach, en su caligrafía y en su conducta. Se pondrán de manifiesto en los detalles más pequeños de su pensar y su sentir: Si modificamos la actitud del paciente frente a su conducta interruptora que muestra en el consultorio, su actitud modificada eventualmente se extenderá y englobará su estilo, su carácter, su modo de vivir. Su comportamiento aquí y ahora es un corte transversal microscópico de su conducta global. Si llega a ver cómo estructura su comportamiento en la terapia, podrá ver también cómo estructura su comportamiento en la vida cotidiana.

ros ha desarrollado su estilo propio, su propio carácter. Las interrupciones y las disociaciones de nuestros pacientes se pondrán de manifiesto en su test de Rohrschach, en su caligrafía y en su conducta. Se pondrán de manifiesto en los detalles más pequeños de su pensar y su sentir: Si modificamos la actitud del paciente frente a su conducta interruptora que muestra en el consultorio, su actitud modificada eventualmente se extenderá y englobará su estilo, su carácter, su modo de vivir. Su comportamiento aquí y ahora es un corte transversal microscópico de su conducta global. Si llega a ver cómo estructura su comportamiento en la terapia, podrá ver también cómo estructura su comportamiento en la vida cotidiana.

## 7. Quin está escuchando?

Cuando el paciente entra al consultorio, ya sea por primera vez o por veinteava vez, trae consigo todos los asuntos inconclusos de su pasado. Sin embargo de la multitud de posibilidades pone en primer plano un evento a la vez. Por muy borrosas que sean sus formaciones gúestlticas, incluso ellas tienen forma y organización; si estuvieran completamente fragmentadas no podría funcionar en absoluto. Lo que el paciente trae al primer plano siempre está dictaminado por el impulso de sobrevivencia operante en ese momento. A pesar de que la conexión muchas veces es muy remota, es nuestra tarea en terapia el seguirla. Por lo general encontramos que la necesidad dominante es de obtener la seguridad y la aceptación del terapeuta. Ya hemos hablado en detalle sobre el prejuicio específico de nuestra escuela: que el paciente viene en busca de ayuda y para él ayuda significa apoyo ambiental ya que carece de autoapoyo.

Esta explicación que acabo de dar parece la más acertada de todas. Sin embargo, no podemos estar seguros de ello a menos que el paciente nos lo diga en forma convincente. Como el objetivo de la terapia debe estar relacionado con la vivencia que tiene el paciente de sus necesidades, y como es posible que no vivencie sus necesidades de esta manera, debíamos hablar en términos de un objetivo general aún más amplio en el que todas las escuelas de

Cuando el paciente entra al consultorio, ya sea por primera vez o por veinteava vez, trae consigo todos los asuntos inconclusos de su pasado. Sin embargo de la multitud de posibilidades pone en primer plano un evento a la vez. Por muy borrosas que sean sus formaciones gúestlticas, incluso ellas tienen forma y organización; si estuvieran completamente fragmentadas no podría funcionar en absoluto. Lo que el paciente trae al primer plano siempre está dictaminado por el impulso de sobrevivencia operante en ese momento. A pesar de que la conexión muchas veces es muy remota, es nuestra tarea en terapia el seguirla. Por lo general encontramos que la necesidad dominante es de obtener la seguridad y la aceptación del terapeuta. Ya hemos hablado en detalle sobre el prejuicio específico de nuestra escuela: que el paciente viene en busca de ayuda y para él ayuda significa apoyo ambiental ya que carece de autoapoyo.

Esta explicación que acabo de dar parece la más acertada de

¿Y cómo puede ayudar el terapeuta siendo que sus propias abstracciones están dictaminadas por sus interrupciones y las cosas que busca en el paciente? Lo ideal sería que el terapeuta actuase en concordancia con las exigencias de los sabios orientales: "vacíese para que pueda ser llenado" o con la reformulación que hizo Freud de esta actitud al exigir que la atención del terapeuta debe flotar libremente y él mismo debe de estar libre de complejos.

Pero no existe tal terapeuta ideal, y de existir no estoy seguro que sería de gran ayuda. Porque de existir alguno así sería una máquina registradora y computadora y no un ser humano. Estaría libre de problemas, estaría libre de sí mismo. Si realmente le doliera una muela, se esperaría que colocara su dolor de muelas entre paréntesis y pusiera su atención enteramente a disposición del paciente.

El terapeuta real, de carne y hueso, inevitablemente mostrará su propia personalidad y sus propios prejuicios en la situación terapéutica. El asociacionista estará al acecho de asociaciones, es decir, contenido verbal e imágenes. El conductista buscará operaciones verbales y motóricas. El moralista estará al acecho de actitudes buenas y malas. El guesáltista estará al acecho de situaciones concluidas e inconclusas.

Pero mientras más se confía el terapeuta en sus propias convicciones y prejuicios, más tendrá que depender de sus propias especulaciones para descubrir qué es lo que está ocurriendo dentro del paciente. A pesar de que muchas de estas especulaciones siquiátricas han sido tan extensamente aceptadas que han logrado casi el carácter de un reflejo —por ejemplo, el símbolo fálico escondido tras la aparición de cualquier objeto alargado—, no altera el que sean sólo especulaciones y abstracciones fijas, iguales que las abstracciones fijas del neurótico. Como tales, impiden al terapeuta ver cualquier otra cosa.

En otras palabras, todo lo dicho acerca de las interrupciones, las abstracciones fijas, etc., del paciente, son aplicables en un grado mayor de problemas, estaría libre de sí mismo. Si realmente le doliera una muela, se esperaría que colocara su dolor de muelas entre paréntesis y pusiera su atención enteramente a disposición del paciente.

El terapeuta real, de carne y hueso, inevitablemente mostrará su propia personalidad y sus propios prejuicios en la situación terapéutica. El asociacionista estará al acecho de asociaciones, es decir, contenido verbal e imágenes. El conductista buscará operaciones verbales y motóricas. El moralista estará al acecho de actitudes buenas y malas. El guesáltista estará al acecho de situaciones concluidas e inconclusas.

Pero mientras más se confía el terapeuta en sus propias convicciones y prejuicios, más tendrá que depender de sus propias especulaciones para descubrir qué es lo que está ocurriendo dentro del paciente. A pesar de que muchas de estas especulaciones siquiátricas han sido tan extensamente aceptadas que han logrado casi el carácter de un reflejo —por ejemplo, el símbolo fálico escondido

minará aplastando al paciente denominando "resistencia" cualquier punto de vista en que difieran. Si el terapeuta está profundamente retraído, hablará de relaciones interpersonales, pero no llegará hasta el paciente.

En todas estas situaciones y otras muchas que también son posibles, estará sucumbiendo ante las manipulaciones del paciente porque no se dará cuenta de que la aceptación superficial de sus prédicas e interpretaciones no producen ningún cambio en su conducta.

Por lo general el terapeuta puede escoger uno de tres caminos a seguir sean cual fueren sus prejuicios o su enfoque teórico. Uno es la simpatía o compromiso con el campo total, un darse cuenta de sí mismo y del paciente. Otro camino es la empatía, una especie de identificación en la que el terapeuta se excluye a sí mismo del campo y por ende elimina la mitad del campo. En la empatía, el interés del terapeuta está centrado exclusivamente en torno al paciente y sus reacciones. El terapeuta ideal que mencioné anteriormente es un "empatista". Y finalmente está la apatía, desinterés ejemplificado por el antiguo chiste siquiátrico. "¿Y quién escucha?". Evidentemente, la apatía no conduce a ninguna parte.

La mayoría de las escuelas siquiátricas en su búsqueda del terapeuta ideal pide que más bien sea empático. Esto surge en parte de su enfoque precampo dualístico. Pero incluso así, hay una buena razón para reducir la simpatía a empatía. Si el terapeuta está en simpatía con su paciente, tenderá a darle el apoyo ambiental que quiere, o tornarse defensivo o sentirse culpable si se lo niega. Es frecuente que los terapeutas tengan experiencias en las cuales se ven demasiado comprometidos con sus pacientes; no se percatan de la naturaleza tremendamente sutil de sus técnicas manipulatorias. En estos casos la terapia puede fracasar. Porque para lograr la transformación desde apoyo externo a autoapoyo el terapeuta tiene que frustrar los intentos del paciente para lograr apoyo ambiental. Y nos a seguir sean cual fueren sus prejuicios o su enfoque teórico. Uno es la simpatía o compromiso con el campo total, un darse cuenta de sí mismo y del paciente. Otro camino es la empatía, una especie de identificación en la que el terapeuta se excluye a sí mismo del campo y por ende elimina la mitad del campo. En la empatía, el interés del terapeuta está centrado exclusivamente en torno al paciente y sus reacciones. El terapeuta ideal que mencioné anteriormente es un "empatista". Y finalmente está la apatía, desinterés ejemplificado por el antiguo chiste siquiátrico. "¿Y quién escucha?". Evidentemente, la apatía no conduce a ninguna parte.

La mayoría de las escuelas siquiátricas en su búsqueda del terapeuta ideal pide que más bien sea empático. Esto surge en parte de su enfoque precampo dualístico. Pero incluso así, hay una buena razón para reducir la simpatía a empatía. Si el terapeuta está en simpatía con su paciente, tenderá a darle el apoyo ambiental que quiere, o tornarse defensivo o sentirse culpable si se lo niega. Es fre-

reacciones ante el terapeuta. Y deberá sentirse con la libertad para expresarlas.

En realidad, si uno se detiene a examinar durante un momento esta proposición, se verá que es la que más cercanamente llega a hacer del consultorio un microcosmos de la vida. También en nuestras relaciones cotidianas con las personas —a menos que estén ensombrecidas por hostilidad u otros asuntos inconclusos—, esto es lo que se obtiene. Una relación verdaderamente satisfactoria y sana entre dos personas exige de cada una de ellas la capacidad de combinar la simpatía con la frustración. La persona sana no pisotea las necesidades de los demás, ni tampoco permite que se pisoteen sus propias necesidades. Tampoco se resiente si su pareja reafirma sus propios derechos.

Desde luego que el otro procedimiento terapéutico, el de la empatía, también es parecido a la vida real. Pero su punto débil estriba en que se asemeja a la vida real precisamente en aquellas situaciones que engendran y fortalecen el desarrollo neurótico. En la empatía no puede haber un contacto verdadero. En el peor de los casos se convierte en confluencia. ¿Y qué hay del terapeuta cuya actitud es consistentemente la de frustrador? Con esto está duplicando las situaciones de interrupciones constantes que el paciente ha incorporado en su propia vida y ahora se manifiestan como su neurosis.

Con solamente simpatía, el terapeuta se convierte en paciente; si fuéramos a hablar en términos anticuados, podríamos decir que hace del paciente un malcriado. Con frustración solamente, el terapeuta se convierte en el ambiente hostil, con el cual el paciente puede lidiar sólo de un modo neurótico. En ambos casos, la terapia no da al paciente incentivo alguno para cambiar.

En la simpatía, al igual que en todas las formas de confluencia, el límite de contacto está ausente. El terapeuta se convierte de

Desde luego que el otro procedimiento terapéutico, el de la empatía, también es parecido a la vida real. Pero su punto débil estriba en que se asemeja a la vida real precisamente en aquellas situaciones que engendran y fortalecen el desarrollo neurótico. En la empatía no puede haber un contacto verdadero. En el peor de los casos se convierte en confluencia. ¿Y qué hay del terapeuta cuya actitud es consistentemente la de frustrador? Con esto está duplicando las situaciones de interrupciones constantes que el paciente ha incorporado en su propia vida y ahora se manifiestan como su neurosis.

Con solamente simpatía, el terapeuta se convierte en paciente; si fuéramos a hablar en términos anticuados, podríamos decir que

lizan precisamente este enfoque. Tanto su intuición sobre los deseos del paciente como su capacidad de contacto con ellos es bastante alta. Y en el caso de la sicosis, la frustración ya está presente en tal grado que el terapeuta no tiene necesidad de engendrarla. El contacto con el paciente de por sí puede facilitar la transformación del apoyo. Pero en primer lugar el paciente deberá darse cuenta de sus necesidades y en lo posible encontrar el suficiente autoapoyo en la comunicación como para permitirle expresarlas, a pesar de que habla con un lenguaje que resulta incomprensible para la gran mayoría de nosotros. Al tratar con sicóticos tenemos mucho cuidado de no usar demasiado la herramienta de la frustración. También tenemos cuidado de dejar que nos guíen ellos mismos y su conducta, antes que nuestras fantasías y teorías acerca de la sicosis.

En una oportunidad se llevó a efecto una demostración de la terapia gúestáltica en un gran hospital mental con una paciente que había estado años en un estado cercano a la catatonía. Nadie ni nada había sido capaz de llegar hasta ella. Cuando lograba comunicarse era para decir que no sentía nada. Cuando comencé a trabajar con ella, me percaté que tenía los ojos discretamente humedecidos. Ya que esto podría ser indicativo de un deseo de llorar le pregunté si estaría dispuesta a repetir varias veces la frase "No voy a llorar" (ya hemos hablado de esta técnica de la repetición). Ella aceptó. Repitió la frase varias veces en forma monótona e inexpresiva. Advertí sin embargo que mientras repetía la frase mecánicamente, se golpeaba una cadera con la mano. Le pregunté qué le recordaba ese movimiento. Entonces se puso a hablar.

"Es como mi mamá golpeando a un niño... lo único que puede hacer mi mamá por mí es rezar".

"¿Tú puedes rezar por ti misma?", le pregunté.

Un tanto más animada que al comienzo de la sesión, pero aún bastante apática, comenzó a recitar algunas oraciones. Esto sí de nosotros. Al tratar con sicóticos tenemos mucho cuidado de no usar demasiado la herramienta de la frustración. También tenemos cuidado de dejar que nos guíen ellos mismos y su conducta, antes que nuestras fantasías y teorías acerca de la sicosis.

En una oportunidad se llevó a efecto una demostración de la terapia gúestáltica en un gran hospital mental con una paciente que había estado años en un estado cercano a la catatonía. Nadie ni nada había sido capaz de llegar hasta ella. Cuando lograba comunicarse era para decir que no sentía nada. Cuando comencé a trabajar con ella, me percaté que tenía los ojos discretamente humedecidos. Ya que esto podría ser indicativo de un deseo de llorar le pregunté si estaría dispuesta a repetir varias veces la frase "No voy a llorar" (ya hemos hablado de esta técnica de la repetición). Ella aceptó. Repitió la frase varias veces en forma monótona e inexpresiva. Advertí sin embargo que mientras repetía la frase mecánicamente, se golpeaba una cadera con la mano. Le pregunté qué le recordaba ese movimiento. Entonces se puso a hablar.

la contratransferencia y temerosos de sus propios sentimientos, le presentan al paciente una cara de póquer. Lo negarán vociferando, pero frustran al paciente con su apatía.

¿Los podemos catalogar de sádicos? Podemos definir el sadismo como crueldad innecesaria. Pero esta definición suena como una formulación muy laxa. ¿Acaso no son innecesarias todas las formas de crueldad? Aparentemente no. Los animales se matan entre ellos y nosotros matamos ganado y porcinos para obtener carne. Ciertamente, los bien alimentados habitantes de ciudades viven bastante alejados de las crueldades primitivas de la vida, pero reemplazan los horrores del matadero y la selva con su cine de horror y series policiales. Como esquema fijo de tomar contacto, el infligir dolor es sadismo, pero el hacer doler como un medio o un significado puede ser beneficioso. Herimos a nuestros hijos cuando le negamos algo no razonable, pero esto no es sadismo. Somos crueles para poder ser bondadosos; este es esencialmente el significado de aforismos tales como "perdona la vara y malcriarás a tu hijo", a pesar de que en su aplicación no siempre es fácil decir cuanto de esto puede ser racionalización para encubrir la satisfacción sensual de golpear, lo que sin lugar a dudas constituye sadismo.

El imponerle sufrimiento innecesario al paciente en terapia, aparece como frustración innecesaria y por tanto es sadismo. Demasiados son los terapeutas que presentan a sus pacientes con largas listas de "no debieras". Les imponen tabúes de abstención, les culpan de sus resistencias. Si el terapeuta es dominante e impositivo, las razones que tiene para hacer estas exigencias son de naturaleza sádica. Pero, por lo general, este no es el caso, más bien cree de buena fe que con limitar el comportamiento del paciente fuera del consultorio va a reducir las frustraciones de éste. Se equivoca. De todos modos estas frustraciones están fuera de control; ya que si lo estuvieran, el paciente no estaría en terapia aumentando las frustraciones de las crueldades primitivas de la vida, pero reemplazan los horrores del matadero y la selva con su cine de horror y series policiales. Como esquema fijo de tomar contacto, el infligir dolor es sadismo, pero el hacer doler como un medio o un significado puede ser beneficioso. Herimos a nuestros hijos cuando le negamos algo no razonable, pero esto no es sadismo. Somos crueles para poder ser bondadosos; este es esencialmente el significado de aforismos tales como "perdona la vara y malcriarás a tu hijo", a pesar de que en su aplicación no siempre es fácil decir cuanto de esto puede ser racionalización para encubrir la satisfacción sensual de golpear, lo que sin lugar a dudas constituye sadismo.

El imponerle sufrimiento innecesario al paciente en terapia, aparece como frustración innecesaria y por tanto es sadismo. Demasiados son los terapeutas que presentan a sus pacientes con largas listas de "no debieras". Les imponen tabúes de abstención, les culpan de sus resistencias. Si el terapeuta es dominante e impositivo, las razones que tiene para hacer estas exigencias son de naturaleza

po o mi propia destreza y las técnicas de la terapia giestáltica lo que produjo en él cambios importantes, no lo puedo decir. Pero incuestionablemente ocurrieron cambios. Y fueron tan evidentes que el paciente fue sintiendo que yo era milagroso.

Cuando apareció en un comienzo, era casi totalmente mudo. Se sentía débil e incapaz; sentía que debía arrancarse de las personas, no podía sostener ninguna conversación y sufría reales tormentos ante cualquier evento social. Además tenía un sistema de proyecciones bastante desarrollado; se sentía perseguido y estaba convencido que los demás pensaban que era homosexual.

Las primeras seis semanas de terapia —mas de la mitad del tiempo disponible— fueron gastadas en frustrarlo en sus intentos desesperados de conseguir que yo le dijera lo que tenía que hacer. Fue a su tiempo argumentador, agresivo, mudo y desesperado. Ensayó todos los trucos del libro. Me lanzó una y otra vez el límite de tiempo tratando de hacerme responsable de su escasa mejoría. Si yo hubiera cedido ante sus demandas, sin lugar a dudas hubiera saboteado mis esfuerzos, me hubiera exasperado y se hubiera mantenido exactamente igual que al comenzar.

Un día llego al consultorio quejándose que se comportaba como un bebé. Le sugerí entonces que jugara a ser bebé, fantaseando todas las satisfacciones que podría obtener de ello. Desde ese momento su mejoría fue enorme. Representó, con enorme satisfacción, todas las fases de su desarrollo, desde la infancia hasta la adolescencia. Revivió y expresó en fantasía una gran cantidad de sucesos perturbadores y situaciones inconclusas. Cuando se completaron los tres meses de terapia había alcanzado un punto desde el que, habiendo logrado satisfacción en las áreas que previamente estaban bloqueadas y frustradas, podría ahora seguir adelante hacia nuevas satisfacciones y nuevas formas de autoapoyo.

Lo que quiero demostrar aquí es que no puede haber desarrollo entre personas ~~alguna~~ <sup>personas</sup> que era homosexual.

Las primeras seis semanas de terapia —mas de la mitad del tiempo disponible— fueron gastadas en frustrarlo en sus intentos desesperados de conseguir que yo le dijera lo que tenía que hacer. Fue a su tiempo argumentador, agresivo, mudo y desesperado. Ensayó todos los trucos del libro. Me lanzó una y otra vez el límite de tiempo tratando de hacerme responsable de su escasa mejoría. Si yo hubiera cedido ante sus demandas, sin lugar a dudas hubiera saboteado mis esfuerzos, me hubiera exasperado y se hubiera mantenido exactamente igual que al comenzar.

Un día llego al consultorio quejándose que se comportaba como un bebé. Le sugerí entonces que jugara a ser bebé, fantaseando todas las satisfacciones que podría obtener de ello. Desde ese momento su mejoría fue enorme. Representó, con enorme satisfacción, todas las fases de su desarrollo, desde la infancia hasta la adolescencia. Revivió y expresó en fantasía una gran cantidad de sucesos perturbadores y situaciones inconclusas. Cuando se completaron los

la energía destinada a apoyar las funciones de contacto se pierde, y la balanza de poder está en favor del autoconcepto. En el segundo caso, a pesar de que el considerar su conducta como significativa apacigua en gran medida su confusión, la terapia substractiva —de quitar síntomas y confusión— no propende al desarrollo del autoapoyo que precisamos para darnos cuenta y llevar a cabo nuestras elecciones existenciales. Puede que el paciente llegue a “entenderse” a sí mismo por completo, pero es incapaz de hacer algo por sí mismo.

La terapia guesáltica tiene como premisa básica el que al paciente le falta autoapoyo, y que el terapeuta simbolice el sí mismo (self), incompleto del paciente. Por lo tanto, el primer paso en la terapia es entonces, averiguar qué es lo que necesita el paciente. Si no es sicótico (e incluso si lo es, como vimos en el caso descrito anteriormente), el paciente se da cuenta parcialmente de sus necesidades y puede expresarlas al menos parcialmente. Pero hay áreas en que el paciente o no se da cuenta de sus necesidades específicas o está bloqueado en su capacidad de exigir lo que quiere. Muchas veces el terapeuta descubre que el paciente tiene vergüenza de pedir algunas cosas: con la misma frecuencia encuentra que el paciente está convencido de que la única ayuda valiosa obtenible es aquella que se adivina y que se da sin ser requerida. Muchas veces no sabe pedir, o está confundido acerca de lo que realmente quiere. Pero una vez que logra expresar sus exigencias, sus órdenes, sus mandatos y sus peticiones en forma directa y realmente diciendo lo que quiere, ha dado el paso más importante.

En lugar de cubrirse a sí mismo con sus técnicas de manipulación neurótica, él muestra y se compromete con sus necesidades. El sí mismo y el otro suplementario (el terapeuta) están ahora claramente definidos y el paciente está frente a frente con su problema.

El imperativo es la forma primaria de la comunicación. Va desde la señal más primitiva hasta la maraña más elaborada de las técnicas de autoapoyo, y que el terapeuta simbolice el sí mismo (self), incompleto del paciente. Por lo tanto, el primer paso en la terapia es entonces, averiguar qué es lo que necesita el paciente. Si no es sicótico (e incluso si lo es, como vimos en el caso descrito anteriormente), el paciente se da cuenta parcialmente de sus necesidades y puede expresarlas al menos parcialmente. Pero hay áreas en que el paciente o no se da cuenta de sus necesidades específicas o está bloqueado en su capacidad de exigir lo que quiere. Muchas veces el terapeuta descubre que el paciente tiene vergüenza de pedir algunas cosas: con la misma frecuencia encuentra que el paciente está convencido de que la única ayuda valiosa obtenible es aquella que se adivina y que se da sin ser requerida. Muchas veces no sabe pedir, o está confundido acerca de lo que realmente quiere. Pero una vez que logra expresar sus exigencias, sus órdenes, sus mandatos y sus peticiones en forma directa y realmente diciendo lo que quiere, ha dado el paso más importante.

En lugar de cubrirse a sí mismo con sus técnicas de manipu-

paciente hace una exigencia, ya está comenzando a clarificar y a descubrir su falta de ser. No debemos proveer los suplementos que está buscando, pero ahora que comienza a reconocer sus necesidades comenzará a aprender cómo satisfacerlas por sí mismo.

Sin embargo, tenemos que distinguir entre discurso expresivo y discurso impresivo, es decir, entre discurso que tiene por objeto ventilar los sentimientos y las exigencias del que está destinado a producir una reacción en el otro. Y tales instancias de expresión e impresión relativamente puras, existen como extremos en la escala de la comunicación. Por ejemplo para expresar alegría no necesitamos de nadie a quien impresionar con nuestro estado. Pero para impresionar necesitamos de público y con urgencia. En el discurso impresivo haremos cualquier cosa con tal de llamar la atención. Aún cuando no haya nada que expresar, alguna confabulación podremos inventar o rastrorear algunos recuerdos para armar una conversación adecuadamente impresionante.

La comunicación genuina no está en ninguno de los dos extremos de esta escala. Funciona como un evento de campo; es de importancia y es verdadera tanto para el que manda el mensaje como para el que lo recibe. La exigencia primaria —que es comunicación genuina— no está diferenciada en expresión o impresión. Hay un mundo de diferencia entre el llanto angustioso del bebé, al cual la madre responde automáticamente, y el aullido clamando atención del malcriado, al cual la madre también podrá responder, pero con enojo.

¿Y qué tiene de malo el llamar la atención? ¿No es esto lo que persigue el anunciador al gritar “Escuchen todos”, el judío piadoso con su “Shma Yisroel”, el “silencio en la corte” o el grito de auxilio del hombre que se ahoga en el mar?

La diferencia entre estos casos y el bebé por un lado, el exhibicionista y el niño malcriado por el otro, estriba en la diferencia entre la comunicación genuina y la comunicación que busca llamar la atención. Para expresar alegría no necesitamos de nadie a quien impresionar con nuestro estado. Pero para impresionar necesitamos de público y con urgencia. En el discurso impresivo haremos cualquier cosa con tal de llamar la atención. Aún cuando no haya nada que expresar, alguna confabulación podremos inventar o rastrorear algunos recuerdos para armar una conversación adecuadamente impresionante.

La comunicación genuina no está en ninguno de los dos extremos de esta escala. Funciona como un evento de campo; es de importancia y es verdadera tanto para el que manda el mensaje como para el que lo recibe. La exigencia primaria —que es comunicación genuina— no está diferenciada en expresión o impresión. Hay un mundo de diferencia entre el llanto angustioso del bebé, al cual la madre responde automáticamente, y el aullido clamando atención del malcriado, al cual la madre también podrá responder, pero con enojo.

¿Y qué tiene de malo el llamar la atención? ¿No es esto lo

gativa exige aniquilación. No es necesario destruirlo para aniquilarlo. Si hay alguien que me irrita y enfurece, no es necesario que le dispare un balazo, o que lo lance fuera de la sala, o que le cierre la boca con una tela adhesiva. Basta con la exigencia "vete de aquí" o "cállate".

El imperativo es por naturaleza la herramienta más poderosa para moldear al individuo a la forma requerida socialmente. Desde los tabúes primitivos y los Diez Mandamientos, hasta los "haz esto" y "no hagas aquello" de la madre, jamás se ha subestimado su importancia. El imperativo no tiene nada de malo en sí mismo; los problemas surgen cuando quien los recibe no quiere recibir el mensaje, bien sea por razones biológicas o razones psicológicas. Esta es meramente otra reformulación de nuestra tesis básica acerca de la génesis de la neurosis: la neurosis surge si coexisten simultáneamente imperativos de índole social y personal que no pueden ser enfrentados mediante la misma acción.

Si tanto la exigencia como la cosa exigida son aceptables, la gúestalt se haya cerrada. La demanda del bebé por su madre, el pedido de orientación del inseguro, la orden que libera al soldado de responsabilidad, son aceptadas graciosamente. Pero si hay una resistencia y el imperativo se ejecuta de todas maneras, tendremos resentimiento y neurosis. Si, por el otro lado, el imperativo ha asumido la categoría de ley natural como en el caso del "honrarás a padre y madre" y a pesar de todo es rechazado, tendremos criminalidad o tendremos el neurótico sentimiento de culpa.

Los problemas del neurótico comienzan por lo general en la niñez. Ocurre si el imperativo va a contrapelo, pero al igual es aceptado de buena fe. Se crea entonces una área de confusión simple o doble y cualquiera decisión que se tome lleva a la desesperación.

Por ejemplo la orden "no llores" recibida cuando hay congoja genuina, es una confusión simple. Esta confusión se complica si además se le agrega una confusión neurótica. En sí mismo, los problemas surgen cuando quien los recibe no quiere recibir el mensaje, bien sea por razones biológicas o razones psicológicas. Esta es meramente otra reformulación de nuestra tesis básica acerca de la génesis de la neurosis: la neurosis surge si coexisten simultáneamente imperativos de índole social y personal que no pueden ser enfrentados mediante la misma acción.

Si tanto la exigencia como la cosa exigida son aceptables, la gúestalt se haya cerrada. La demanda del bebé por su madre, el pedido de orientación del inseguro, la orden que libera al soldado de responsabilidad, son aceptadas graciosamente. Pero si hay una resistencia y el imperativo se ejecuta de todas maneras, tendremos resentimiento y neurosis. Si, por el otro lado, el imperativo ha asumido la categoría de ley natural como en el caso del "honrarás a padre y madre" y a pesar de todo es rechazado, tendremos criminalidad o tendremos el neurótico sentimiento de culpa.

Los problemas del neurótico comienzan por lo general en la

Ahora sí que las exigencias del paciente son un imperativo genuino. Expresa sus necesidades. Es significativo para él y para el terapeuta. El terapeuta puede y debe hacer lo posible por satisfacer tales necesidades y demandas verdaderamente sentidas, tal como la madre para tranquilizar el llanto de su bebé.

Podríamos resumir el enfoque terapéutico presentado aquí y la utilización por parte del terapeuta de las herramientas de la frustración y la satisfacción diciendo que el terapeuta debe frustrar aquellas expresiones del paciente que reflejan su autoconcepto, sus técnicas manipulatorias y sus configuraciones neuróticas. Y debe satisfacer aquellas expresiones del paciente que son verdaderamente expresiones de sí mismo del paciente. Si ha de ayudar al paciente en cualquier forma de autorrealización, deberá por definición, disuadir cualquier satisfacción de las configuraciones que impiden la autorrealización (la neurosis) y estimular exhibiciones del sí mismo esencial que el paciente está tratando de encontrar.

Esto muestra nuevamente cómo en la medida que progresa la terapia, la sesión terapéutica se hace cada vez más parecida a la vida cotidiana ideal. En la medida que aumenta la vivencia que tiene el paciente de sí mismo se torna más autoapoyante y más capaz de hacer buen contacto con los demás. A medida que deja a un lado cada vez más sus técnicas manipulatorias neuróticas, el terapeuta tendrá que frustrarlo cada vez menos, y lo ayudará cada vez más en la obtención de satisfacciones. Tal como dijimos anteriormente, el autoapoyo es muy distinto de la autosuficiencia. Cuando el paciente termine su terapia no habrá perdido su necesidad de las otras personas. Por el contrario, por primera vez encontrará satisfacciones en su contacto con los demás.

manipulatorias y sus configuraciones neuróticas. Y debe satisfacer aquellas expresiones del paciente que son verdaderamente expresiones de sí mismo del paciente. Si ha de ayudar al paciente en cualquier forma de autorrealización, deberá por definición, disuadir cualquier satisfacción de las configuraciones que impiden la autorrealización (la neurosis) y estimular exhibiciones del sí mismo esencial que el paciente está tratando de encontrar.

Esto muestra nuevamente cómo en la medida que progresa la terapia, la sesión terapéutica se hace cada vez más parecida a la vida cotidiana ideal. En la medida que aumenta la vivencia que tiene el paciente de sí mismo se torna más autoapoyante y más capaz de hacer buen contacto con los demás. A medida que deja a un lado cada vez más sus técnicas manipulatorias neuróticas, el terapeuta tendrá que frustrarlo cada vez menos, y lo ayudará cada vez más en la obtención de satisfacciones. Tal como dijimos anteriormente, el autoa-

[Faint, illegible text on the left page]

[Faint, illegible text at the top of the right page]

**segunda parte**

**TESTIMONIO DE TERAPIA**

[Faint, illegible text in the middle of the right page]

**segunda parte**

**TESTIMONIO DE TERAPIA**

[Faint, illegible text at the bottom of the right page]

## nota introductoria

Fritz Perls pudo haber empezado su introducción a esta sección con la admonición que "La Terapia Gueſtáltica es un compromiso al aburrimiento". Muchos de los que asistíamos a sus sesiones nos habíamos acostumbrado a lo que aparecían como sus curas milagrosas. Estábamos un tanto hastiados por la sucesión de personas que trabajando en la silla caliente, súbitamente se liberaban de sus juegos de autotortura impuestos por ellos mismos. En sus últimos años, Fritz estaba cada vez más cansado de este juego de Lourdes. En cierto sentido, esto fue lo que nos atrajo.

Fritz sabía muy bien que tenía un auditorio de alumnos serios. En su proyectado libro "Eye Witness to Therapy", Fritz quería comenzar con transcripciones verbales de películas cinematográficas del trabajo gueſtáltico introductorio. Quería que sus alumnos estudiaran detalladamente esas películas y sus transcripciones. No consideraba que su trabajo fuera enigmático o milagroso. Creía que una vez que se comprendiera realmente el proceso gueſtáltico, estos milagros aislados encontrarían su lugar. Tenía la esperanza de que estas películas y estos libros contribuirían a deshacer el mito del culto a Fritz Perls.

Fritz Perls pudo haber empezado su introducción a esta sección con la admonición que "La Terapia Gueſtáltica es un compromiso al aburrimiento". Muchos de los que asistíamos a sus sesiones nos habíamos acostumbrado a lo que aparecían como sus curas milagrosas. Estábamos un tanto hastiados por la sucesión de personas que trabajando en la silla caliente, súbitamente se liberaban de sus juegos de autotortura impuestos por ellos mismos. En sus últimos años, Fritz estaba cada vez más cansado de este juego de Lourdes. En cierto sentido, esto fue lo que nos atrajo.

Fritz sabía muy bien que tenía un auditorio de alumnos serios. En su proyectado libro "Eye Witness to Therapy", Fritz quería comenzar con transcripciones verbales de películas cinematográficas del trabajo gueſtáltico introductorio. Quería que sus alumnos estudiaran detalladamente esas películas y sus transcripciones. No consideraba que su trabajo fuera enigmático o milagroso. Creía que una vez que se comprendiera realmente el proceso gueſtáltico, estos milagros aislados encontrarían su lugar. Tenía la esperanza de que estas películas y estos libros contribuirían a deshacer el mito del culto a Fritz Perls.

podemos hablar. Una sesión de media hora de duración puede ser leída en cinco minutos. Todos estos factores contribuyen a la ilusión de que la Terapia Gestáltica es instantánea, con lo cual se malogra el objetivo principal de este estudio.

ROBERT S. SPITZER, M. D.  
Editor in Chief  
Science and Behavior Books

## Terapia Gestáltica en acción

### ¿QUE ES GUESTALT?

La idea de la terapia Gestáltica es convertir a las personas de cartón en personas de verdad. Ya lo sé, es un buenbocado. Y además conseguir que el hombre de nuestro tiempo vuelva a la vida y enseñarle a usar su potencial innato, que pueda ser un líder sin ser un rebelde, que tenga un centro en lugar de vivir apoyándose en cosas. Todas estas ideas suenan a muy exigentes, sin embargo creo que ahora son posibles; que no es preciso estar durante años, décadas y siglos, tendidos en un diván para lograr cambios que no son esenciales. La condición para conseguir esto es la siguiente: Nuevamente tengo que irme atrás y referirme al medio social en que nos encontramos. En las décadas anteriores el hombre de la sociedad vivía para lo que era correcto, y cumplía su tarea sin importarle si realmente quería su trabajo, o si era adecuado para él. La sociedad entera estaba regida por el "debe-ismo" y el puritanismo. Uno hacía su cosa le gustara o no. Ahora creo que el medio social completo ha cambiado. El puritanismo ha pasado a ser hedonismo. Comenzamos a vivir para divertirnos, para el disfrutar, para estar incitados<sup>11</sup>. Cualquier cosa es aceptable siempre que sea agradable. Por lo demás, suena bastante

### ¿QUE ES GUESTALT?

La idea de la terapia Gestáltica es convertir a las personas de cartón en personas de verdad. Ya lo sé, es un buenbocado. Y además conseguir que el hombre de nuestro tiempo vuelva a la vida y enseñarle a usar su potencial innato, que pueda ser un líder sin ser un rebelde, que tenga un centro en lugar de vivir apoyándose en cosas. Todas estas ideas suenan a muy exigentes, sin embargo creo que ahora son posibles; que no es preciso estar durante años, décadas y siglos, tendidos en un diván para lograr cambios que no son esenciales. La condición para conseguir esto es la siguiente: Nuevamente tengo que irme atrás y referirme al medio social en que nos encontramos. En las décadas anteriores el hombre de la sociedad vivía para lo que era correcto, y cumplía su tarea sin importarle si realmente

sufrimiento que va junto con el crecer. Estoy hablando de encarar con honestidad situaciones desagradables. Y esto está muy relacionado con el enfoque giestáltico. Sin embargo, no quisiera extenderme demasiado sobre el fenómeno mismo de la Giestalt. La idea central de Giestalt consiste en un todo, algo completo, en sí mismo, un entero que está. Apenas dividimos una Giestalt, tendremos partes y pedazos y ya no un entero. Esto lo encontramos muchas veces, pero diré que si tenemos tres trozos de madera, uno aquí, uno aquí y otro aquí, estos tres pedazos constituyen una Giestalt muy imprecisa. Si uno los junta así, se ve de inmediato que forman un triángulo, pero apenas los separan, el triángulo desaparece y la giestalt desaparece. Ahora bien, en la formación giestáltica biológica, la giestalt tiene una dinámica que regula toda la vida orgánica.

La Giestalt quiere ser completada. Si la giestalt no se completa, quedamos con asuntos inconclusos, y estas situaciones inconclusas presionan y presionan y quieren ser completadas. Supongamos que hemos tenido una riña con alguien, realmente nos enfurecimos con ese tipo del que queremos vengarnos. Esta necesidad de venganza joderá y joderá hasta que concluyamos la situación. De modo que hay miles de giestalt inconclusas. Es muy sencillo deshacerse de estas giestalts. Estas giestalts van a emerger. Saldrán a la superficie. Y siempre ocurre que la giestalt más importante surge primero. No es necesario cavar "a lo Freud" en el inconsciente más profundo. Tenemos que darnos cuenta de lo obvio. Si logramos entender lo obvio veremos que está todo ahí. Todo neurótico es una persona que no ve lo obvio. De modo que lo que estamos tratando de hacer en terapia Giestáltica es entender la palabra "ahora". el presente. el darse cuenta y ver lo que ocurre en el ahora. Y el llegar a entender el ahora toma un tiempo indefinido, desde cuatro semanas hasta veinte años.

El "ahora" es un concepto tan interesante y a la vez difícil, porque sólo se puede trabajar y lograr algo si se trabaja en el ahora uno los junta así, se ve de inmediato que forman un triángulo, pero apenas los separan, el triángulo desaparece y la giestalt desaparece. Ahora bien, en la formación giestáltica biológica, la giestalt tiene una dinámica que regula toda la vida orgánica.

La Giestalt quiere ser completada. Si la giestalt no se completa, quedamos con asuntos inconclusos, y estas situaciones inconclusas presionan y presionan y quieren ser completadas. Supongamos que hemos tenido una riña con alguien, realmente nos enfurecimos con ese tipo del que queremos vengarnos. Esta necesidad de venganza joderá y joderá hasta que concluyamos la situación. De modo que hay miles de giestalt inconclusas. Es muy sencillo deshacerse de estas giestalts. Estas giestalts van a emerger. Saldrán a la superficie. Y siempre ocurre que la giestalt más importante surge primero. No es necesario cavar "a lo Freud" en el inconsciente más profundo. Tenemos que darnos cuenta de lo obvio. Si logramos entender lo obvio veremos que está todo ahí. Todo neurótico es una persona que no ve

compuesto de autotortura, juegos fútiles de automejoramiento, realizaciones y cosas por el estilo. Y entonces se encuentran dos personas y tienen argumentos vitales diferentes y entonces tratan de imponernos su guión vital o uno quiere agradar al otro olvidando las necesidades propias y convertirse en parte de su guión, y entonces viene el compromiso, la confusión, las peleas; y las personas se quedan pegadas entre ellas y todo el guión vital se enreda, lo que a su vez, es parte del guión vital.

De modo que lo que queremos hacer es reorganizar nuestro argumento vital. Y los modos para hacerlo pueden entenderse bastante bien. En este momento estoy interesado en tener un encuentro con algunos de ustedes, aunque debo confesarles que tengo mala memoria para los nombres, y tengo que conocerlos bastante bien o haber experimentado un shock o una alegría muy grande con esta persona para saber su nombre. Para trabajar hago alarde de los seis componentes de mi oficio. Necesito mi destreza, la llamada silla caliente<sup>12</sup>, que en este caso es muy hermosa (risas), la silla vacía, que tiene por misión el tomar roles que uno ha desposeído y también de otras personas que necesitamos para entender nuestro guión vital. También necesitamos algo que no veo, y espero que hoy no necesitemos, toallas de papel, además de mis cigarrillos, un cenicero y entonces estoy listo para trabajar (Risas). Así es que invito a cualquiera que quiera trabajar conmigo que venga y se siente en la silla caliente.

(Se adelanta Don; es un hombre de unos cuarenta años, usa barba y es profesor de arte.)

Fritz: ¿Te llamas?

Don: Don.

Fritz: Don. Tengo solamente una cosa que pedirte, y es que en lo posible utilices la palabra "ahora" en cada frase.

Don: Como ahora siento los latidos de mi corazón. Ahora me pregunta por qué estoy sentando la silla caliente. (Risas) Se siente bastante bien. En este momento estoy interesado en tener un encuentro con algunos de ustedes, aunque debo confesarles que tengo mala memoria para los nombres, y tengo que conocerlos bastante bien o haber experimentado un shock o una alegría muy grande con esta persona para saber su nombre. Para trabajar hago alarde de los seis componentes de mi oficio. Necesito mi destreza, la llamada silla caliente<sup>12</sup>, que en este caso es muy hermosa (risas), la silla vacía, que tiene por misión el tomar roles que uno ha desposeído y también de otras personas que necesitamos para entender nuestro guión vital. También necesitamos algo que no veo, y espero que hoy no necesitemos, toallas de papel, además de mis cigarrillos, un cenicero y entonces estoy listo para trabajar (Risas). Así es que invito a cualquiera que quiera trabajar conmigo que venga y se siente en la silla caliente.

(Se adelanta Don; es un hombre de unos cuarenta años, usa barba y es profesor de arte.)

perimentamos la angustia, y en este caso, pánico de escena. Uno se excita, el pulso se acelera, etc., todos los síntomas del pánico de escena. El hecho de que con frecuencia no nos percatemos de nuestra angustia crónica se debe simplemente a que llenamos la brecha entre el ahora y el después con pólizas de seguro, con formaciones rígidas de carácter, con ensoñaciones, etc. Si reducimos el después al ahora. Cierra los ojos y cuéntanos en detalle qué estás vivenciando ahora.

Don: Físicamente, siento el calor de una mano en la otra. Ahora siento, hmmm, siento tensión en mi cuerpo. Especialmente acá. (Indica su pecho.)

Fritz: Bien. ¿Podrías meterte en esta tensión?

Don: Es como si me estuviera estirando así. (Tira sus brazos en forma atravesada, como en cruz.)

Fritz: ¿Podrías hacerme eso a mí? Estírame.

Don: (Se levanta y tira de los hombros a Fritz). Es como si me estuvieran tirando así.

Fritz: Más, hazlo tanto como necesites. Está bien, siéntate.

Don: Ahora desapareció. (Risas.)

Fritz: Si aprendes a hacerle a los demás lo que te haces a ti mismo y dejas de reprimirte a ti mismo y dejas de impedirte a ti mismo lo que vas a hacer. No entiendo tu necesidad de estirarme —y aquí tengo que decirte algo que te va a choquear—, porque tengo que introducir uno de los términos técnicos de la terapia gúestáltica: masturbación mental<sup>13</sup>. En el instante mismo en que nos ponemos a hacer juegos intelectuales, como por lo general hacen en las terapias de grupo, lanzándose opiniones e interpretaciones unos a otros, nada ocurre excepto estos juegos intelectuales. ¿Qué es lo que vivencias ahora Don?

Don: Mi propia masturbación mental. (Risas.) Dándome explicaciones a mí mismo de por qué quería estirarte a ti.

Fritz: Bien, introduzcamos ahora la silla vacía. Hazle a Don (Indica su pecho.)

Fritz: Bien. ¿Podrías meterte en esta tensión?

Don: Es como si me estuviera estirando así. (Tira sus brazos en forma atravesada, como en cruz.)

Fritz: ¿Podrías hacerme eso a mí? Estírame.

Don: (Se levanta y tira de los hombros a Fritz). Es como si me estuvieran tirando así.

Fritz: Más, hazlo tanto como necesites. Está bien, siéntate.

Don: Ahora desapareció. (Risas.)

Fritz: Si aprendes a hacerle a los demás lo que te haces a ti mismo y dejas de reprimirte a ti mismo y dejas de impedirte a ti mismo lo que vas a hacer. No entiendo tu necesidad de estirarme —y aquí tengo que decirte algo que te va a choquear—, porque tengo que introducir uno de los términos técnicos de la terapia gúestáltica: masturbación mental<sup>13</sup>. En el instante mismo en que nos ponemos a hacer juegos intelectuales, como por lo general hacen en las

Sí, a ver, veamos, parece que recibiste el mensaje y lo único que tienes que hacer es hacer algo.

Y algo hago, al menos trato, hmmm, a veces. Estoy siempre consciente de que tengo que hacer algo por ello. Y no siempre hago algo. De vez en cuando.

Fritz: ¡Oh! Acaban de conocer una de las fisuras más corrientes de la personalidad humana. La división entre “perro de arriba” y “perro de abajo”. Este desenlace final se lleva a efecto no por una adaptación, sino por una integración. El perro de arriba es conocido por el psicoanálisis como el superego y también como la conciencia. Desgraciadamente Freud dejó afuera el perro de abajo, y no se percató que por lo general es el perro de abajo quien gana en el conflicto entre perro de abajo y perro de arriba. Les daré las características más salientes de cada uno. El perro de arriba es normativo, a veces tiene la razón, pero siempre actúa como si la tuviera. El da como un hecho establecido que este perro de arriba le dice que se estire para demostrarle que está en lo correcto. El perro de arriba siempre dice “tú debieras” y hace amenazas si no se le obedece. Sin embargo el perro de arriba es bastante directo y claro. El perro de abajo, en cambio, hace las cosas de un modo diferente. Dice a todo que sí, “claro que sí”, “te lo prometo”, “estoy de acuerdo” (risas), “sí, pero mañana y si es que puedo”. De modo que el perro de abajo es un excelente frustrador, y entonces el perro de arriba desde luego no le permite salirse con la suya y alaba el uso de la vara y así el juego de autotortura o de automejoramiento, como quieran llamarle, continúa imperturbado año tras año, ¿verdad?

Don: No totalmente. pero... el perro de arriba sigue empujando, y consigue...

Fritz: Dile esto al perro de arriba.

Don: Claro, sigues empujando y a veces te doy algo, pero muchas veces siento que no te basta, no es bastante para tus exigencias. por el psicoanálisis como el superego y también como la conciencia. Desgraciadamente Freud dejó afuera el perro de abajo, y no se percató que por lo general es el perro de abajo quien gana en el conflicto entre perro de abajo y perro de arriba. Les daré las características más salientes de cada uno. El perro de arriba es normativo, a veces tiene la razón, pero siempre actúa como si la tuviera. El da como un hecho establecido que este perro de arriba le dice que se estire para demostrarle que está en lo correcto. El perro de arriba siempre dice “tú debieras” y hace amenazas si no se le obedece. Sin embargo el perro de arriba es bastante directo y claro. El perro de abajo, en cambio, hace las cosas de un modo diferente. Dice a todo que sí, “claro que sí”, “te lo prometo”, “estoy de acuerdo” (risas), “sí, pero mañana y si es que puedo”. De modo que el perro de abajo es un excelente frustrador, y entonces el perro de arriba desde luego no le permite salirse con la suya y alaba el uso de la vara y así el juego de autotortura o de automejoramiento, como quieran llamarle, continúa imperturbado año tras año, ¿verdad?

Don: Siento que me podrían decir que me vaya a la mierda.

Fritz: (Al grupo). Díganle que se vaya a la mierda. Tú si-  
gues reclamando y reclamando y nadie te dice que te vayas a la  
mierda.

Gail: Andate a la mierda.

Don: ¿No te he dicho ya varias veces (risas), que debieras  
trabajar más?

Gail: De hecho, sí.

Don: Ann, ¿no podrías trabajar más intensamente? ¿No te po-  
drías organizar mejor?

Ann: No, no quiero, Don Babcock. (Risas.)

Don: ¿Y tú, Bill? Podrías llegar mucho más lejos si te organi-  
zaras mejor. Ya serías un hombre rico (risas). Tendrías una empre-  
sa fantásticamente exitosa si te organizaras mejor y pusieras más  
empeño en tu trabajo, con tu talento.

Fritz: Bien, ¿y cómo te sientes ahora?

Don: Me siento como un... muy autonormativo Self righteous  
(risas).

Fritz: ¿Y cómo está tu pánico de escena?

Don: Oh, como que se fue.

Fritz: Sí, pero esto de ser autonormativo es parte de tu guion  
vital, de modo que necesitas muchas personas con quienes poder ser  
autonormativo.

## EL DARSE CUENTA

Este laboratorio<sup>11</sup> es un tanto diferente al laboratorio corrien-

Ann: No, no quiero, Don Babcock. (Risas.)

Don: ¿Y tú, Bill? Podrías llegar mucho más lejos si te organi-  
zaras mejor. Ya serías un hombre rico (risas). Tendrías una empre-  
sa fantásticamente exitosa si te organizaras mejor y pusieras más  
empeño en tu trabajo, con tu talento.

Fritz: Bien, ¿y cómo te sientes ahora?

Don: Me siento como un... muy autonormativo Self righteous  
(risas).

Fritz: ¿Y cómo está tu pánico de escena?

Don: Oh, como que se fue.

Fritz: Sí, pero esto de ser autonormativo es parte de tu guion  
vital, de modo que necesitas muchas personas con quienes poder ser  
autonormativo.

der es descubrir que algo es posible. Estamos usando gran parte de  
nuestras energías en juegos autodestructivos, en juegos para auto-  
impedirse. Y tal como lo mencioné antes, hacemos esto para impedir-  
nos a nosotros mismos el crecer. En el instante mismo que surge algo  
desagradable y doloroso, en ese instante nos hacemos fóbicos. Nos  
escabullimos, nos desensibilizamos. Usamos todo tipo de medios y  
modos para impedir el proceso de crecimiento.

Si uno trata de darse cuenta de lo que está transcurriendo,  
pronto verán que abandona la base segura del ahora y se torna fó-  
bico. Uno comienza a escaparse al pasado asociando libremente, o se  
arranca al futuro fantaseando toda suerte de cosas horribles que me  
van a ocurrir si me quedo con lo que está aconteciendo. O bien ha-  
cemos cualquier cosa, con tal de no darnos cuenta de lo que está  
ocurriendo. Súbitamente descubrimos que hemos tomado demasia-  
do tiempo del grupo. Esta es la tarea del terapeuta —o del coterapeu-  
ta— velar porque él o ella se mantenga focalizando su experiencia  
y que descubra qué es lo que le hace escabullirse. En esto hay im-  
plicado un proceso muy complicado de autodecepción. Y tal como lo  
he mencionado antes, un poco de honestidad da para mucho —esto  
es precisamente lo que la mayoría tememos—, el ser honestos con  
nosotros mismos y detener la idea de la autodecepción. Al decir de  
T. S. Eliot: “La mayoría de ustedes son autodecepcionados, dándose  
gran maña para esto, pero raras veces tienen éxito”. Y Eliot agregó:  
“Tú no eres más que un montón de respuestas obsoletas”. Y si no se  
está en el presente, no se puede tener una vida creativa.

Nuevamente tenemos que dar un paso más y decir que el su-  
frimiento neurótico es sufrir en la imaginación, sufrir en fantasía.  
Alguien lo trata a uno de hijo de puta y uno cree que está sufriendo.  
Uno se siente dolido, pero no es verdad, uno no siente dolor. No hay  
heridas, no hay lesión alguna. Es nuestro así llamado ego, o nuestra  
vanidad la que está dolida. Se puede ir aún más allá diciéndo-  
se fóbico. Uno comienza a escaparse al pasado asociando libremente, o se  
arranca al futuro fantaseando toda suerte de cosas horribles que me  
van a ocurrir si me quedo con lo que está aconteciendo. O bien ha-  
cemos cualquier cosa, con tal de no darnos cuenta de lo que está  
ocurriendo. Súbitamente descubrimos que hemos tomado demasia-  
do tiempo del grupo. Esta es la tarea del terapeuta —o del coterapeu-  
ta— velar porque él o ella se mantenga focalizando su experiencia  
y que descubra qué es lo que le hace escabullirse. En esto hay im-  
plicado un proceso muy complicado de autodecepción. Y tal como lo  
he mencionado antes, un poco de honestidad da para mucho —esto  
es precisamente lo que la mayoría tememos—, el ser honestos con  
nosotros mismos y detener la idea de la autodecepción. Al decir de  
T. S. Eliot: “La mayoría de ustedes son autodecepcionados, dándose  
gran maña para esto, pero raras veces tienen éxito”. Y Eliot agregó:  
“Tú no eres más que un montón de respuestas obsoletas”. Y si no se  
está en el presente, no se puede tener una vida creativa.

rígido y pomposo, pero pronto verás su significado. Comienza con la frase "ahora me doy cuenta de".

Marek: Ahora me doy cuenta de una tensión, hmm, en el brazo derecho, ahora me doy cuenta que hay caras (sonríe) que me miran a mí. Ahora me doy cuenta de ti, Fritz. Ahora aún me estoy dando cuenta de mi mano. Y ahora me doy cuenta que estoy cambiando de una postura a otra más cómoda. Ahora me doy cuenta de la caja que está al frente mío. Ahora me doy cuenta que estoy esperando que no se fijen más en mí. (Sonríe.)

Fritz: Vieron, en este instante saltó hacia el futuro. La palabra "esperando" significa que dejó de darse cuenta de lo que le estaba ocurriendo. Ahora le reducimos su anticipación del proceso en transcurso, y lo hacemos mediante la pregunta "cómo". El "cómo" cubre todos los medios posibles de conducta. ¿Cómo vivencias la espera?

Marek: Siento la espera como una tremenda tensión aquí. Tensión en todo mi cuerpo, además de una cierta sensación de estar en blanco y que me atemoriza.

Fritz: Ahora tengo que agregar aquello de que me doy cuenta yo en este momento. Me doy cuenta de que te sonríes mucho. Y que incluso al hablar de cosas desagradables —la tensión—, sigues sonriendo, y para mí esto es inconsistente.

Marek: (Riendo). Tienes toda la razón, hmmm, es un arma, supongo.

Fritz: ¿Qué estás haciendo ahora?

Marek: ¿Intelectualizando?

Fritz: Claro que sí, te estás defendiendo. ¿Te das cuenta de eso?

Marek: Sí, ahora sí.

Fritz: ¿Tal vez mi observación te resultó desagradable?

Marek: Sí, un poco tal vez, sí (se muerde los labios, sonríe).

Fritz: ¿Te das cuenta de tu sonrisa?

La palabra "esperando" significa que dejó de darse cuenta de lo que le estaba ocurriendo. Ahora le reducimos su anticipación del proceso en transcurso, y lo hacemos mediante la pregunta "cómo". El "cómo" cubre todos los medios posibles de conducta. ¿Cómo vivencias la espera?

Marek: Siento la espera como una tremenda tensión aquí. Tensión en todo mi cuerpo, además de una cierta sensación de estar en blanco y que me atemoriza.

Fritz: Ahora tengo que agregar aquello de que me doy cuenta yo en este momento. Me doy cuenta de que te sonríes mucho. Y que incluso al hablar de cosas desagradables —la tensión—, sigues sonriendo, y para mí esto es inconsistente.

Marek: (Riendo). Tienes toda la razón, hmmm, es un arma, supongo.

Fritz: ¿Qué estás haciendo ahora?

Marek: ¿Intelectualizando?

promiso con lo que hay ahí. El paso siguiente es **con qué se está en contacto**. Hay tres posibilidades; se puede estar en contacto con el mundo, se puede estar en contacto con uno mismo, o se puede estar en contacto con la vida de fantasía. La vida de fantasía o zona media —como también le llamamos— fue descubierta primeramente por Freud, quien le dio el nombre de complejo. Esta zona media es la parte loca que tenemos en nosotros mismos. Es la fantasía toda vez que la fantasía es tomada como si fuera la realidad. La persona loca es aquella que no sólo dice "yo soy Napoleón", sino que además lo cree realmente. Si yo declaro que quiero ser Napoleón, no por eso me consideraría un loco. Pero si digo "Yo soy Napoleón, vayan y marchen sobre Austerlitz", ustedes se preguntarán: ¿qué le ocurre a este tipo, se habrá vuelto loco? Hay una zona en particular donde somos total y completamente locos. Estos son nuestros sueños. Verán más adelante que al igual que la zona media, estos sueños han adquirido tanta importancia en nuestras vidas que perdemos todo contacto con la realidad del mundo, o aquella otra realidad de nuestro yo auténtico. Bien (dirigiéndose a Don quien ha ocupado la silla caliente), podrías comenzar por el experimento: ahora me doy cuenta de.

Don: Mmm, de inmediato me doy cuenta de que tu atención se está dirigiendo hacia mí, hmmm, que mi voz está temblorosa. Hmmm, que mi mente es una especie de división entre una fantasía y estar consciente de mi cuerpo.

Fritz: Ahora, mi cuerpo está dividido entre fantasía y cuerpo. Para mí la mente es la fantasía (pausa), y cuando tú dices que tu mente está dividida, supongo que quieres decir que tu atención está dividida.

Don: Correcto, exactamente. Si mi cuerpo está en mi mente, mi mente se ocupa de mi cuerpo y ahí es donde tengo puesta mi atención. Todavía siento algo tembloroso, como una hoja vibrante en el pecho. Me percaté de que mi mano da unos saltitos. Indico hábilmente: Si yo declaro que quiero ser Napoleón, no por eso me consideraría un loco. Pero si digo "Yo soy Napoleón, vayan y marchen sobre Austerlitz", ustedes se preguntarán: ¿qué le ocurre a este tipo, se habrá vuelto loco? Hay una zona en particular donde somos total y completamente locos. Estos son nuestros sueños. Verán más adelante que al igual que la zona media, estos sueños han adquirido tanta importancia en nuestras vidas que perdemos todo contacto con la realidad del mundo, o aquella otra realidad de nuestro yo auténtico. Bien (dirigiéndose a Don quien ha ocupado la silla caliente), podrías comenzar por el experimento: ahora me doy cuenta de.

Don: Mmm, de inmediato me doy cuenta de que tu atención se está dirigiendo hacia mí, hmmm, que mi voz está temblorosa. Hmmm, que mi mente es una especie de división entre una fantasía y estar consciente de mi cuerpo.

Fritz: Ahora, mi cuerpo está dividido entre fantasía y cuerpo. Para mí la mente es la fantasía (pausa), y cuando tú dices que tu mente está dividida, supongo que quieres decir que tu atención es

blor siento adentro. Hmmm, algunos pareciera que me miran directamente a mí, y algunos, es como si me mirasen desde un costado de la cabeza, o desde la parte de arriba de sus cabezas. Parece que tú, Shirley, me estás mirando desde abajo, arriba, Dawn, tú pareces mirarme desde un costado de tu cabeza, y los demás...

Fritz: Ahora, date cuenta de ti mismo.

Don: Tose. Hmmm, siento una gran pelota de tensión aquí adentro. Tengo la boca seca.

Fritz: Ahora date cuenta del mundo alrededor.

Don: Pareciera que me quiero focalizar en uno u...

Fritz: Aún estás en el "yo".

Don: Hmmm, Gordon tú te ves muy confiado, pero poco feroz. (Sonríe.)

Fritz: Ahora ya lo viste. Vuelve a ti mismo.

Don: Eso me hace tener confianza, el que tú (se ríe) estés confiado.

Fritz: Ahora acaban de presenciar una integración. El mundo y yo somos uno. Si yo **veo, no veo**, el mundo está sencillamente ahí. Y desde el momento que veo, me esfuerzo, penetro, hago todo tipo de cosas con la excepción de tener un mundo. Bien, gracias (pausa, Penny sube a la silla caliente).

Fritz: ¿Cuál es tu nombre?

Penny: Penny.

Fritz: Penny, ah, tú eres Penny.

Penny: Hmmm, me doy cuenta de que mi corazón está latiendo. Tengo las manos frías. Tengo miedo de mirar hacia afuera y mi corazón aún late.

Fritz: ¿Te diste cuenta de que me estabas evitando a mí? Me miraste y rápidamente miraste a otro lado. ¿Qué estás evitando? ¿Te diste cuenta de que sonreías mientras me mirabas a mí?

Penny: Hmmm hhhmmmm.

Don: Pareciera que me quiero focalizar en uno...

Fritz: Aún estás en el "yo".

Don: Hmmm, Gordon tú te ves muy confiado, pero poco feroz. (Sonríe.)

Fritz: Ahora ya lo viste. Vuelve a ti mismo.

Don: Eso me hace tener confianza, el que tú (se ríe) estés confiado.

Fritz: Ahora acaban de presenciar una integración. El mundo y yo somos uno. Si yo **veo, no veo**, el mundo está sencillamente ahí. Y desde el momento que veo, me esfuerzo, penetro, hago todo tipo de cosas con la excepción de tener un mundo. Bien, gracias (pausa, Penny sube a la silla caliente).

Fritz: ¿Cuál es tu nombre?

Penny: Penny.

Fritz: Penny, ah, tú eres Penny.

Penny: Hmmm, me doy cuenta de que mi corazón está latiendo. Tengo las manos frías. Tengo miedo de mirar hacia afuera y mi

labra me retiro al diccionario dentro de mi cabeza y vuelvo cuando he encontrado la palabra adecuada para llenar el vacío en la frase. De modo que este ritmo continúa todo el tiempo. El yo y el tú forman una unidad. Al tener la zona media, esta se interpone entre uno y el mundo, y le impide a uno funcionar adecuadamente. Es en esta zona media donde se alojan especialmente expectativas catastróficas ante los complejos que distorsionan la visión del mundo, etc. Tendremos que ocuparnos de esto más adelante. En este momento quiero darles a sentir lo que es esto del contacto y el retiro. Retírate incluso de esta sala; luego vuelve acá y miranos nuevamente. Veamos qué ocurre si intentas este ritmo.

Penny: Volver acá es más cómodo.

Fritz: Continúa con ese ritmo. Cierra los ojos nuevamente. Retráete y habla acerca de dónde te vas cada vez. ¿Te vas a la playa? ¿Te estás sumergiendo en tus pensamientos? ¿Te está sumiendo alguna tensión muscular? Luego sal afuera y dinos de qué te estás dando cuenta.

Penny: Me siento más relajada. Cada vez más, hmmm, más adentro. (Pausa.) Pero no me quiero quedar. (Pausa.) Me aburre.

Fritz: ¿Recuerdas lo que era nuestro contrato básico? Ir diciendo cada vez; ahora me doy cuenta. Y cuando me miraste a mí ahora, ¿de qué te estabas dando cuenta?

Penny: (Pausa.) Estoy buscando una respuesta.

Fritz: Claro. ¿Ves? Esto ahora aparentemente te resulta desagradable. Empiezas a pensar y jugar con examinando dentro de tu cabeza, buscando cosas. En otras palabras, aún estás retraída en tu computadora. No estás conmigo, aún no estás en el mundo. Cierra los ojos. Retírate. La vez anterior encontraste aburrimiento. Tu sensación de aburrimiento, ¿es agradable o desagradable?

Penny: Desagradable.

Fritz: Ah. Quédate un momento con esa sensación y dinos qué hay de desagradable en el estar aburrido. Veamos qué ocurre si intentas este ritmo.

Penny: Volver acá es más cómodo.

Fritz: Continúa con ese ritmo. Cierra los ojos nuevamente. Retráete y habla acerca de dónde te vas cada vez. ¿Te vas a la playa? ¿Te estás sumergiendo en tus pensamientos? ¿Te está sumiendo alguna tensión muscular? Luego sal afuera y dinos de qué te estás dando cuenta.

Penny: Me siento más relajada. Cada vez más, hmmm, más adentro. (Pausa.) Pero no me quiero quedar. (Pausa.) Me aburre.

Fritz: ¿Recuerdas lo que era nuestro contrato básico? Ir diciendo cada vez; ahora me doy cuenta. Y cuando me miraste a mí ahora, ¿de qué te estabas dando cuenta?

Penny: (Pausa.) Estoy buscando una respuesta.

Fritz: Claro. ¿Ves? Esto ahora aparentemente te resulta desagradable. Empiezas a pensar y jugar con examinando dentro de tu cabeza, buscando cosas. En otras palabras, aún estás retraída en

(Pausa). Podrías venir tú acá. ¿Cómo te llamas?

Ann: Ann.

Fritz: Ann (pausa).

Ann: Me doy cuenta de una tensión en mi cabeza. Va totalmente alrededor. La siento como un cosquilleo y una apretazón. Como que se me duerme, como cuando se duerme un brazo. Y también hmmm, quema.

Fritz: Ahora, dirígete al mundo. ¿De qué te das cuenta en el ambiente?

Ann: (Pausa, comienza a llorar.) Me doy cuenta de un muchacho ahí, que me mira muy bondadosamente. Siento que es muy bondadoso y comprensivo.

Fritz: Ahora llegamos a otra condición en terapia gúestáltica. Siempre tratamos de establecer contacto. ¿Podrías decirle lo mismo a él directamente, en lugar de hablar acerca de él? Díselo a él.

Ann: Siento, yo siento, que te sientes muy bondadoso y comprensivo hacia mí.

Fritz: Ahora retráete un poco más. (Pausa.) ¿Te percataste de que llorabas un poco?

Ann: Mmmmmjhhmm.

Fritz: ¿Y por qué no lo dices?

Ann: Me doy cuenta, me doy cuenta de estar llorando. Como que estoy un poco indispueta. (Suspira.) Siento, como que, hmmm, la indisposición, como que, hmmm, como que se deshizo.

Fritz: Ahora vuelve a nosotros. Esta vez fíjate en mí. ¿Cómo me vivencias a mí?

Ann: Te vivencio como, hmmm, una persona, hmmm, como que verdadera, persona definida, que está próxima o está aquí conmigo. Bueno, no conmigo, pero con todos los que estamos acá.

Fritz: Ahora retírate de mí otra vez. El separarse es una pena dulce. (Sonríe.)

Ann: (Pausa.) Siento, me doy cuenta de hmmm tensión en mi chacho ahí, que me mira muy bondadosamente. Siento que es muy bondadoso y comprensivo.

Fritz: Ahora llegamos a otra condición en terapia gúestáltica. Siempre tratamos de establecer contacto. ¿Podrías decirle lo mismo a él directamente, en lugar de hablar acerca de él? Díselo a él.

Ann: Siento, yo siento, que te sientes muy bondadoso y comprensivo hacia mí.

Fritz: Ahora retráete un poco más. (Pausa.) ¿Te percataste de que llorabas un poco?

Ann: Mmmmmjhhmm.

Fritz: ¿Y por qué no lo dices?

Ann: Me doy cuenta, me doy cuenta de estar llorando. Como que estoy un poco indispueta. (Suspira.) Siento, como que, hmmm, la indisposición, como que, hmmm, como que se deshizo.

Fritz: Ahora vuelve a nosotros. Esta vez fíjate en mí. ¿Cómo me vivencias a mí?

necesitamos del LSD o de otros medios artificiales para jazzificarnos.<sup>16</sup> Si producimos nuestro propio darnos cuenta, sin tener que depender de artefactos, si lo hacemos nosotros mismos, tenemos todos los elementos necesarios para crecer. Creo que es hora de que tomemos un descanso.

## MATRIMONIO

Ayer hablábamos del guión vital de la persona y que este guión vital involucra a una cantidad de personas, que precisamos para mantener en alto nuestro autoestima. Necesitamos de otros para alimentarnos y también para satisfacer nuestras necesidades sexuales. Pero en muchos casos el matrimonio es parte de nuestro argumento vital. Y el problema en el matrimonio comienza cuando el cónyuge no calza en aquel guión. En otras palabras, cuando en lugar de estar enamorado de su pareja, está enamorado de una imagen, de lo que debiera ser su pareja. Ahora bien, es poco frecuente que la imagen y la persona de verdad, calcen. De modo que hay frustraciones y dificultades especialmente si uno de la pareja tiene la maldición del perfeccionismo. Esto si que plantea un problema serio. La maldición del perfeccionismo es lo peor que pudiera ocurrirle a cualquier persona. Cuando se es perfeccionista se tiene una regla con qué batirse a uno mismo y batir a los demás, porque siempre se exige lo imposible. Y una vez que se empieza a exigir lo imposible en la pareja, comienza el resentimiento, el juego de las culpas, las irritaciones y de cuánto hay.

Así en nuestro juego matrimonial, lo único que podemos hacer aquí es jugar juegos, buscar alguna base común para saber cuál es

## MATRIMONIO

Ayer hablábamos del guión vital de la persona y que este guión vital involucra a una cantidad de personas, que precisamos para mantener en alto nuestro autoestima. Necesitamos de otros para alimentarnos y también para satisfacer nuestras necesidades sexuales. Pero en muchos casos el matrimonio es parte de nuestro argumento vital. Y el problema en el matrimonio comienza cuando el cónyuge no calza en aquel guión. En otras palabras, cuando en lugar de estar enamorado de su pareja, está enamorado de una imagen, de lo que debiera ser su pareja. Ahora bien, es poco frecuente que la imagen y la persona de verdad, calcen. De modo que hay frustraciones y dificultades especialmente si uno de la pareja tiene la maldición del perfeccionismo. Esto si que plantea un problema serio. La maldición del perfeccionismo es lo peor que pudiera ocurrirle a cualquier persona. Cuando

luego volver a Don y digas "tú". Repetidamente, yo y tú. Y tú vas a hacer lo mismo... ir y venir entre el mundo interior y el exterior, y ver qué grado de comunicación simple es posible. Desde luego que lo más que nos interesa es el tipo de comunicación que evitan. Por ejemplo: Si te digo lo que realmente pienso de ti no me vas a querer, te vas a separar de mí, o cualesquiera que sean las expectativas catastróficas que tengan.

Claire: Hmm, siento que es difícil adentrarme en mí misma (pausa), quiero salir y llegar donde ti, y asegurarte que estoy contigo.

Fritz: Vuelve otra vez dentro de ti.

Claire: Vuelvo a entrar dentro de mí misma, además quiero ser yo misma. (Sonríe.)

Fritz: Te das cuenta de que estás llena de buenas intenciones "yo quiero", "yo quiero". No nos estás diciendo nada de lo que te estás dando cuenta, sino de lo que estás queriendo. O sea, no estás en el ahora, no nos estás hablando de lo que haces sino de lo que quieres. Bien, ahora tú, Don.

Don: Hmmm, estoy de vuelta a esto que está agarrado dentro de mí, y siento que me es fácil meterme dentro de mí mismo y más difícil llegar a ti. Y, hmm, creo que me acordaba que cuando me senté acá antes miré a toda la gente y a ti no te dirigí la mirada.

Fritz: Esto es muy sencillo, un claro síntoma de evitación. Si se evita mirar a otro es que no se está abierto. Ahora, tú, Claire.

Claire: (Pausa.) Me doy cuenta de que tengo tensión acá, dentro de mí misma. (Pausa.) Una especie de latido. Un especie de expectación trémula. Me doy cuenta de tu calma (sonríe), hmm, tu seguridad, lo que está debajo. Me doy cuenta de mi inadecuación para expresarme. Me sujeto el pulgar. Siendo insegura.

Fritz: ¿Te das cuenta de tu voz?

Claire: Suave.

Fritz: ¿Podrías hablarle a Don acerca de tu voz y de lo que le estás haciendo a él con tu voz?

Claire: Vuelvo a entrar dentro de mí misma, además quiero ser yo misma. (Sonríe.)

Fritz: Te das cuenta de que estás llena de buenas intenciones "yo quiero", "yo quiero". No nos estás diciendo nada de lo que te estás dando cuenta, sino de lo que estás queriendo. O sea, no estás en el ahora, no nos estás hablando de lo que haces sino de lo que quieres. Bien, ahora tú, Don.

Don: Hmmm, estoy de vuelta a esto que está agarrado dentro de mí, y siento que me es fácil meterme dentro de mí mismo y más difícil llegar a ti. Y, hmm, creo que me acordaba que cuando me senté acá antes miré a toda la gente y a ti no te dirigí la mirada.

Fritz: Esto es muy sencillo, un claro síntoma de evitación. Si se evita mirar a otro es que no se está abierto. Ahora, tú, Claire.

Claire: (Pausa.) Me doy cuenta de que tengo tensión acá, dentro de mí misma. (Pausa.) Una especie de latido. Un especie de expectación trémula. Me doy cuenta de tu calma (sonríe), hmm, tu se-

Fritz: ¿Te das cuenta que estabas todo el tiempo diciendo yo creo, estoy tratando? ¿Podrías decirnos de qué te das cuenta?

Don: (Suspira) Me doy cuenta de que me estoy convirtiendo en algo como el concreto. Algo así como fraguando.

Fritz: Algo así como...

Don: Como que estoy fraguando. Voy hacia la rigidez. Todo está quieto. (Pausa, Claire dirige su mirada a Fritz.)

Fritz: ¿Qué es lo que quieres de mí?

Claire: Bueno iba a empezar a hablarle a él, y supongo que estaba chequeando contigo.

Fritz: ¿Me estabas chequeando a mí?

Claire: No, no era eso.

Fritz: ¿Mmmmmmm?

Claire: Orientación, supongo que sería alguna indicación de que lo que hacía estaba bien.

Fritz: ¿Podrías decirle lo mismo a él?

Claire: No me gusta decirle lo mismo a él: que estoy mirándolo a él para que me oriente. Pero me doy cuenta que mi actitud deja ver eso. Iba a decir que me sentía resentida de que te pusieras rígido cuando sientes que tengo miedo de valerme sola con mis propios sentimientos, y me hizo sentirme bastante fuerte.

Fritz: Bueno, que venga la pareja número dos. Aún no quiero profundizar más. Sólo quiero tener una idea de cuánta comunicación hay. ¿Sus nombres?

Russ: Russ.

Penny: Penny. (Pausa.)

Fritz: Este experimento es tan simple. No importa si soy un tanto rígido en esto. Primero lo que me doy cuenta con respecto de mí mismo, y lo que me doy cuenta con respecto de ti. Si esto resulta demasiado difícil, por favor díganlo, para trabajar entonces sobre la dificultad que pudieran tener en entender una orden tan sencilla estaba chequeando contigo.

Fritz: ¿Me estabas chequeando a mí?

Claire: No, no era eso.

Fritz: ¿Mmmmmmm?

Claire: Orientación, supongo que sería alguna indicación de que lo que hacía estaba bien.

Fritz: ¿Podrías decirle lo mismo a él?

Claire: No me gusta decirle lo mismo a él: que estoy mirándolo a él para que me oriente. Pero me doy cuenta que mi actitud deja ver eso. Iba a decir que me sentía resentida de que te pusieras rígido cuando sientes que tengo miedo de valerme sola con mis propios sentimientos, y me hizo sentirme bastante fuerte.

Fritz: Bueno, que venga la pareja número dos. Aún no quiero profundizar más. Sólo quiero tener una idea de cuánta comunicación hay. ¿Sus nombres?

Russ: Russ.

estás moviendo tus manos hacia acá. Es obvio que estás asintiendo con la cabeza. Trata de llegar a la difícil tarea de la simplicidad.

Russ: Me doy cuenta de que estoy intentando con demasiada intensidad. Estoy tratando de relajarme y al mismo tiempo de seguir aferrado.

Fritz: ¿Y cómo haces esto de tratar?

Russ: Con mis manos y con mi cuerpo rígido. Estoy rígido.

Fritz: (A Penny.) Ahora, ¿de qué te das cuenta tú ahí?

Russ: Tus manos están diciendo algo. Calladamente, suavemente te estás alejando de mí.

Fritz: Ya, ahora por primera vez está viendo algo. Ahora vuelve nuevamente a ti mismo. ¿Qué ocurre en el intervalo? ¿Estás ensayando?

Russ: Supongo que sí.

Fritz: Dile a ella entonces cómo ensayas.

Russ: Quiero decir lo apropiado. Quiero hacer lo apropiado. No estoy bien seguro en qué punto estoy contigo todo el tiempo, no estoy seguro de que te escucho, o de si te estoy proyectando.

Fritz: Ahora habla tú, Penny.

Penny: Me doy cuenta de que me inclino alejándome de ti. Me siento como si me estuviera apartando de ti. Tengo miedo de que me absorbas por completo.

Fritz: Ahora te toca a ti, Russ:

Russ: (Pausa.) Quiero absorberte.

Fritz: ¿Te das cuenta de eso? Hmmm, otra dificultad, tienen mucha inclinación por hacer este asunto de la masturbación mental. Hablar, hablar, hablar; basta con que nos digas cuál fue tu reacción, qué es lo que realmente sientes. Te sientes ahí sentado en la silla, te sientes asintiendo con la cabeza. Quédate con lo simple.

Russ: Muy bien. Siento que estoy colocando mucho peso sobre mi brazo derecho.

Fritz: ¿Te das cuenta de eso?

Fritz: Ya, ahora por primera vez está viendo algo. Ahora vuelve nuevamente a ti mismo. ¿Qué ocurre en el intervalo? ¿Estás ensayando?

Russ: Supongo que sí.

Fritz: Dile a ella entonces cómo ensayas.

Russ: Quiero decir lo apropiado. Quiero hacer lo apropiado. No estoy bien seguro en qué punto estoy contigo todo el tiempo, no estoy seguro de que te escucho, o de si te estoy proyectando.

Fritz: Ahora habla tú, Penny.

Penny: Me doy cuenta de que me inclino alejándome de ti. Me siento como si me estuviera apartando de ti. Tengo miedo de que me absorbas por completo.

Fritz: Ahora te toca a ti, Russ:

Russ: (Pausa.) Quiero absorberte.

Fritz: ¿Te das cuenta de eso? Hmmm, otra dificultad, tienen mucha inclinación por hacer este asunto de la masturbación mental.

Ann: Me doy cuenta que mi corazón está latiendo fuerte y me doy cuenta de que estoy como que sentada muy sólidamente en esta silla, con mis manos apoyadas en cada costado. Y me doy cuenta que me miras muy intensamente a los ojos (pausa) y que estoy respirando más rápido, hmmm, al menos me doy cuenta de tu respiración.

Fritz: Bill, ahora tú.

Bill: Mi corazón está golpeando. Y estoy inclinado sobre mi brazo izquierdo. Lo que pasa es que parece que estoy dejándome completamente, reposando, llegando al centro. (Pausa) Y te veo a ti, Ann. Veo tu cara como suave, pero un poco tensa. Y veo tu hombro derecho, un poquito tenso y...

Fritz: ¿Te das cuenta de lo que hacen tus ojos?

Bill: Están merodeando.

Fritz: ¿Qué es lo que evitas cuando la miras a ella?

Bill: Creo que me estoy buscando a mí mismo, ahora. Y no estoy preparado para enfrentarme con lo que está allá afuera, hasta no volver acá.

Fritz: Muy bien. Cierra los ojos y retráete. Este es un buen ejemplo, no está aún listo para enfrentarse al mundo, por lo que precisa de más tiempo para retraerse dentro de sí mismo, y lograr apoyo desde adentro. ¿Y ahora qué es lo que estás experimentando?

Bill: Siento una necesidad de verdad, de cambiar de postura y de llegar directamente al centro... de volver a, hmmm.

Fritz: Tómate tu tiempo. Cuando estés listo para volver, vuelve.

Bill: Ahora siento algo de tensión en mis rodillas. Mis piernas están temblando un poco.

Fritz: Ahora integremos ambas cosas. Cuéntale a ella de tus experiencias internas.

Bill: Ahora me siento un poco tembloroso, un poco inseguro, nervioso, saltón. (Pausa.) Ahora eso está cambiando.

Fritz: Ahh. ¿Se dan cuenta de lo que ocurrió? Desde lo conté, Ann. Veo tu cara como suave, pero un poco tensa. Y veo tu hombro derecho, un poquito tenso y...

Fritz: ¿Te das cuenta de lo que hacen tus ojos?

Bill: Están merodeando.

Fritz: ¿Qué es lo que evitas cuando la miras a ella?

Bill: Creo que me estoy buscando a mí mismo, ahora. Y no estoy preparado para enfrentarme con lo que está allá afuera, hasta no volver acá.

Fritz: Muy bien. Cierra los ojos y retráete. Este es un buen ejemplo, no está aún listo para enfrentarse al mundo, por lo que precisa de más tiempo para retraerse dentro de sí mismo, y lograr apoyo desde adentro. ¿Y ahora qué es lo que estás experimentando?

Bill: Siento una necesidad de verdad, de cambiar de postura y de llegar directamente al centro... de volver a, hmmm.

Fritz: Tómate tu tiempo. Cuando estés listo para volver, vuelve.

Bill: Ahora siento algo de tensión en mis rodillas. Mis piernas

## LA ORACION DE LA GUESTALT

En esta oportunidad quiero comenzar, por así decir, al final del camino. Me refiero a la oración de la Guestart. Me gustaría que repitieran conmigo y me gustaría ver qué pueden hacer las parejas que hay acá con estas frases. La oración de la Guestart es algo así: Yo soy yo.

Grupo: Yo soy yo.

Fritz: Y tú eres tú.

Grupo: Y tú eres tú.

Fritz: No estoy en este mundo para llenar tus expectativas.

Grupo: No estoy en este mundo para llenar tus expectativas.

Fritz: Y tú no estás en este mundo para llenar las mías.

Grupo: Y tú no estás en este mundo para llenar las mías.

Fritz: Yo es yo.

Grupo: Yo es yo.

Fritz: Y tú es tú.

Grupo: Y tú es tú.

Fritz: Amén. (Risas.) A ver, que vengan algunas parejas y veamos qué pueden hacer con esta oración de la Guestart. (Don y Claire se adelantan.)

Don: Hmm, tú me esperas en casa todas las tardes a las seis y no voy a llegar a esa hora. (Risas.)

Claire: No creo que espero eso. (Risas.)

Don: Yo creo que sí.

Claire: Yo siento que comparto algunas cosas contigo, y a veces siento que tú no quieres compartir conmigo. (Pausa.) Yo realmente estoy tratando de ser yo y tal vez no te permito a ti ser tú mismo lo suficiente. (Carraspea.) Y pareciera que mientras más trato de ser

Grupo: Yo soy yo.

Fritz: Y tú eres tú.

Grupo: Y tú eres tú.

Fritz: No estoy en este mundo para llenar tus expectativas.

Grupo: No estoy en este mundo para llenar tus expectativas.

Fritz: Y tú no estás en este mundo para llenar las mías.

Grupo: Y tú no estás en este mundo para llenar las mías.

Fritz: Yo es yo.

Grupo: Yo es yo.

Fritz: Y tú es tú.

Grupo: Y tú es tú.

Fritz: Amén. (Risas.) A ver, que vengan algunas parejas y veamos qué pueden hacer con esta oración de la Guestart. (Don y Claire se adelantan.)

Don: Hmm, tú me esperas en casa todas las tardes a las seis y no voy a llegar a esa hora. (Risas.)

culpa. Ensayemos otra vez, pero al mismo tiempo quédense en el ahora. Exprésenle al otro sus reacciones y sus pensamientos y el modo más sencillo de lograr esto es pensado en voz alta. Incluso, les garantizo que cada uno de ustedes podrá llegar a ser escritor en cuestión de seis semanas con sólo poder sentarse a la máquina y escribir cada uno las palabras exactamente como la piensan. Sería algo así: —Fritz me dijo que podría convertirme en escritor en seis semanas. No lo creo. Creo que son tonterías. ¿Y qué debiera escribir ahora? No lo sé. Estoy atascado, no sale nada. Al diablo con Fritz. (Risas.) Ustedes sabrán que si son exactos y honestos, cada palabra sencillamente, aparece en su pensamiento, porque pensar no es más que un hablar subvocal. Lo que generalmente hacemos en el así llamado pensar, no es más que ensayar; probamos las cosas y luego las hacemos pasar por la censura y dejamos salir al exterior solamente aquellas frases que sirven para manipular al otro. Generalmente producimos frases para hipnotizar al otro, para persuadir, engañar o convencer. Para vez hablamos para expresarnos y sacar afuera cosas nuestras. El resultado es que todos aquellos encuentros entre seres humanos son por lo general estériles. O bien, son masturbación mental o si no son manipulación. De modo que intenten otra vez decir cuál es la base de la expectación. Y luego para ahorrar tiempo, vayan diciendo: Ahora vivencio esto, etc. Y no ensaven. La situación terapéutica es una situación de emergencia bien segura. Pueden probar todo tipo de cosas y verán que el mundo no se hace pedazos si están enojados y si son honestos. Y luego salen afuera al mundo y verán que tienen un poco más de confianza. Verán que la gente aprecia la honestidad mucho más de lo que se imaginan. Desde luego que muchos se sentirán ofendidos y molestos, pero serán personas cuya amistad no vale la pena cultivar.

Claire: Veo que estás aprehensivo y te estás pellizcando los dedos como si estuvieras buscando algo que decir.

Ustedes sabrán que si son exactos y honestos, cada palabra sencillamente, aparece en su pensamiento, porque pensar no es más que un hablar subvocal. Lo que generalmente hacemos en el así llamado pensar, no es más que ensayar; probamos las cosas y luego las hacemos pasar por la censura y dejamos salir al exterior solamente aquellas frases que sirven para manipular al otro. Generalmente producimos frases para hipnotizar al otro, para persuadir, engañar o convencer. Para vez hablamos para expresarnos y sacar afuera cosas nuestras. El resultado es que todos aquellos encuentros entre seres humanos son por lo general estériles. O bien, son masturbación mental o si no son manipulación. De modo que intenten otra vez decir cuál es la base de la expectación. Y luego para ahorrar tiempo, vayan diciendo: Ahora vivencio esto, etc. Y no ensaven. La situación terapéutica es una situación de emergencia bien segura. Pueden probar todo tipo de cosas y verán que el mundo no se hace pedazos si están enojados y si son honestos. Y luego salen afuera al mundo y verán que tienen un

Don: Yo estaba siendo dominante y creo que no me debí haberme entrometido en aquello que hiciste, porque yo también tengo un sueño.

Claire: Desde luego.

Fritz: Otra forma importante de expresión no verbal es la máscara o careta que lleva la persona. Se habrán fijado que ella está siempre haciendo morisquetas con la cara mientras que él siempre lleva puesta la máscara del profesor serio y estudioso. Háblense un poco entre ustedes acerca de sus caras. ¿Qué es lo que ven? ¿Qué es lo que observan?

Don: Bueno, a mí me gusta tu cara, pero sonríes demasiado y pienso que refleja una incomodidad y que estás tratando de hacerle algo a las personas con tu sonrisa.

Fritz: La está interpretando a ella.

Claire: Bueno, estoy de acuerdo...

Fritz: Y desde luego que todas las interpretaciones constituyen una interferencia. Uno le dice al otro lo que el otro está pensando y sintiendo. Uno le impide al otro que descubra por sí mismo.

Claire: Bueno, yo pienso que esto es cierto. Yo enmascaro lo que estoy sintiendo con mi sonrisa. Y no me gusta herir a las personas o ser demasiado honesta. (Sonríe.) Tal vez eso es. Hmm, yo hallo que tú miras muy directamente y en forma muy honesta, una mirada tal vez un poco inquisitiva.

Fritz: ¿Cómo es que no te gusta infligirle dolor? Dícelo a él, no me gusta infligirle dolor siendo así.

Claire: Tal vez siendo demasiado honesta. (Se ríe.) Mostrando tal vez que soy demasiado dependiente o queriendo algo que no estás dispuesto a darme.

Fritz: Cuando dejes esa sonrisa forzada puedes ser bastante hermosa.

Don: (Donde se le ve la boca abierta)

Don: Bueno, a mí me gusta tu cara, pero sonríes demasiado y pienso que refleja una incomodidad y que estás tratando de hacerle algo a las personas con tu sonrisa.

Fritz: La está interpretando a ella.

Claire: Bueno, estoy de acuerdo...

Fritz: Y desde luego que todas las interpretaciones constituyen una interferencia. Uno le dice al otro lo que el otro está pensando y sintiendo. Uno le impide al otro que descubra por sí mismo.

Claire: Bueno, yo pienso que esto es cierto. Yo enmascaro lo que estoy sintiendo con mi sonrisa. Y no me gusta herir a las personas o ser demasiado honesta. (Sonríe.) Tal vez eso es. Hmm, yo hallo que tú miras muy directamente y en forma muy honesta, una mirada tal vez un poco inquisitiva.

Fritz: ¿Cómo es que no te gusta infligirle dolor? Dícelo a él, no me gusta infligirle dolor siendo así.

Penny: Yo espero que tú trabajes. Tú esperas que yo trabaje. (Risas.) Yo espero de ti que te intereses por lo que a mí me interesa. Tú esperas que yo olvide mis intereses.

Fritz: ¿Vieron su sonrisa forzada? Mantengan sus ojos y sus oídos bien abiertos.

Russ: (Pausa.) Yo espero que tú estés interesada por lo que a mí me interesa. (Pausa.) Estoy en blanco. (Pausa.) Yo espero que te comuniques conmigo, pero no pretendo comunicarme contigo. (Pausa.) Algo así. (Suspira.)

Penny: Yo espero de ti que tengas algunas respuestas y tú esperas de mí que yo tenga todas las respuestas.

Russ: Yo espero que tú tengas hijos. Espero que seas una buena madre.

Fritz: Desde acá no puedo ver si la está mirando. Dile esto de nuevo y mírala a la cara.

Russ: Espero que seas una buena madre... para mí. (Se ríe, risas en la sala.) Espero que tú no querrás ser eso.

Penny: Yo sé que tú esperas eso.

Russ: Espero que a veces me vas a dar duro en ese respecto. Y espero que hasta que yo deje de querer eso, contaré con tu apoyo.

Fritz: Ahora trabajemos un poco sobre esto. Coloca en esa silla a esa madre que quieres: esa esposa madre y háblale.

Russ: Quiero tu apoyo. Quiero tu amor. Quiero que me guíes.

Fritz: Bien, ahora cámbiate de sillas y dale todo lo que quiere. Dale apoyo, consejos, amor, cariño, teta y todo el asunto.

Russ: (Se ríe moviendo la cabeza.) Ese no es mi rol.

Fritz: Dile esto a él.

Russ: Ese no es mi rol. Yo no debo hacer eso. Soy.

Fritz: Fíngelo. (Risas.) Supongo que tendrás por lo menos una imagen de lo que tanto quieres. Lo importante es que muchas personas aún andan con sus padres a cuestas. Aunque tengan cincuenta o más años.

Penny: Yo espero de ti que tengas algunas respuestas y tu esperas de mí que yo tenga todas las respuestas.

Russ: Yo espero que tú tengas hijos. Espero que seas una buena madre.

Fritz: Desde acá no puedo ver si la está mirando. Dile esto de nuevo y mírala a la cara.

Russ: Espero que seas una buena madre... para mí. (Se ríe, risas en la sala.) Espero que tú no querrás ser eso.

Penny: Yo sé que tú esperas eso.

Russ: Espero que a veces me vas a dar duro en ese respecto. Y espero que hasta que yo deje de querer eso, contaré con tu apoyo.

Fritz: Ahora trabajemos un poco sobre esto. Coloca en esa silla a esa madre que quieres: esa esposa madre y háblale.

Russ: Quiero tu apoyo. Quiero tu amor. Quiero que me guíes.

Fritz: Bien, ahora cámbiate de sillas y dale todo lo que quiere. Dale apoyo, consejos, amor, cariño, teta y todo el asunto.

Russ: (Se ríe moviendo la cabeza.) Ese no es mi rol.

Russ: Estoy enojado contigo. Quiero tu amor y tu atención, pero siento que no me vas a dar esto.

Fritz: Bien, ahora de nuevo. Toma ese asiento y dale amor y atención. Russ, te quiero mucho, te doy todo el amor y toda la atención que quieras.

Russ: (Pausa.) Tú sabes, hijo que te quiero mucho. Pero tienes que ser hombre. No puedes hacer esas cosas, tienes que pararte en tus propios pies, tienes que ser el hombre de la familia. (Se cambia de silla.) Mamá, no soy un hombre. Soy aún pequeño. Quiero las cosas que un niño pequeño quiere.

Fritz: Ya. Ahora puedes ver dónde es que entra el trabajo de sueños. En su sueño comenzó con el mismo problema. El camino que tiene que brindarle apoyo. Es más un asunto de terapia individual o crecimiento individual, del que puede lograr a través de un encuentro con ella. Bien, ahora volvamos ¿Puedes recordar la oración de la Guestart? Repítela.

Penny: (Suspira.) Yo espero de ti tu apoyo.

Fritz: No querida. Puede que lo que necesites sea un par de oídos nuevos. Este es un caso de alguien que no tiene oídos. Probablemente habla mucho y las personas que hablan mucho, por lo general, no tienen oídos. Esperan que los demás tengan oídos, pero ellos mismos son sordos. (Dirigiéndose a Russ.) ¿Tú puedes recordar la oración de la Guestart?

Russ: Recuerdo la primera parte.

Fritz: Díselo a ella.

Russ: Yo soy yo. Tú eres tú. No recuerdo más.

Fritz: ¿Podrías decir, no quiero recordar?

Russ: No, de hecho quiero recordar. Bueno. (Pausa.)

Fritz: ¿Qué sientes, ahora?

Russ: Me siento un poco tonto.

Fritz: ¿Qué sientes tú acerca de ella que no recuerda la oración que un niño pequeño quiere.

Fritz: Ya. Ahora puedes ver dónde es que entra el trabajo de sueños. En su sueño comenzó con el mismo problema. El camino que tiene que brindarle apoyo. Es más un asunto de terapia individual o crecimiento individual, del que puede lograr a través de un encuentro con ella. Bien, ahora volvamos ¿Puedes recordar la oración de la Guestart? Repítela.

Penny: (Suspira.) Yo espero de ti tu apoyo.

Fritz: No querida. Puede que lo que necesites sea un par de oídos nuevos. Este es un caso de alguien que no tiene oídos. Probablemente habla mucho y las personas que hablan mucho, por lo general, no tienen oídos. Esperan que los demás tengan oídos, pero ellos mismos son sordos. (Dirigiéndose a Russ.) ¿Tú puedes recordar la oración de la Guestart?

Russ: Recuerdo la primera parte.

Fritz: Díselo a ella.

quieres de mí? Apenas te hice la pregunta me quitaste la mirada. ¿Qué está ocurriendo?

Penny: Yo (se ríe), yo estoy bien, sólo que no veo nada.

Fritz: De modo que aquí probablemente estamos en una impasse. En la impasse uno se confunde, se pone tonto, el carrusel, todo da vueltas y repetimos el asunto una y otra vez tratando de salirnos de él, pero uno está atascado. Y en realidad estos dos parecen estar atascados en sus expectativas. Pero una vez que han establecido el guión si no se atraviesan y se superan la impasse, esto sigue así para siempre. Y este es, llamemosle así, mi orgullo. Creo que con la Terapia Guestartica por primera vez podemos superar la impasse. Si no se supera la impasse, lo único que queda es mantener el statu quo. Ya sea en terapia o en un conflicto matrimonial, lo más que se consigue es mantener el status quo; en el mejor de los casos cambiamos de terapeutas o de pareja, pero la naturaleza de este estar dividido sigue siendo un guion vital. Permanece intacto, aunque cambien los actores. Gracias. Veamos ahora, la pareja número tres. (Dirigiéndose a Bill.) Dile a ella la oración de la Guestart.

Bill: Yo soy yo. Y tú eres tú. Y no tendré expectativas de ti. Y no aceptaré expectativas mías para contigo. (Pausa.) Yo soy yo. Y tú eres tú. Amén.

Fritz: Ahora díselo tú a él.

Ann: Yo soy yo y tú eres tú. No tendré ninguna expectativa de ti. Y tú no puedes tener expectativas de mí. Yo soy yo y tú eres tú.

Bill: Formidable. (Suspira.) Así es el mundo y así funciona estupendamente bien.

Ann: En realidad yo no lo siento así para mí. (Se ríe.) Sentí que es, que sería, tú sabes...

Bill: En este preciso momento no es así para ti. (Pausa.) ¿Cómo es para ti ahora?

Ann: Siento como que tú eres yo, mi orgullo. Creo que con la Terapia Guestartica por primera vez podemos superar la impasse. Si no se supera la impasse, lo único que queda es mantener el statu quo. Ya sea en terapia o en un conflicto matrimonial, lo más que se consigue es mantener el status quo; en el mejor de los casos cambiamos de terapeutas o de pareja, pero la naturaleza de este estar dividido sigue siendo un guion vital. Permanece intacto, aunque cambien los actores. Gracias. Veamos ahora, la pareja número tres. (Dirigiéndose a Bill.) Dile a ella la oración de la Guestart.

Bill: Yo soy yo. Y tú eres tú. Y no tendré expectativas de ti. Y no aceptaré expectativas mías para contigo. (Pausa.) Yo soy yo. Y tú eres tú. Amén.

Fritz: Ahora díselo tú a él.

Ann: Yo soy yo y tú eres tú. No tendré ninguna expectativa de ti. Y tú no puedes tener expectativas de mí. Yo soy yo y tú eres tú.

Bill: Formidable. (Suspira.) Así es el mundo...

Ann: (Llorando.) Yo, yo siento que este no sentir por ti, eso en que como tú sientes que algo es bueno para ti y yo lo amortiguaba, porque no pensaba igual que tú y no te estimulaba, ¿sabes?, o no te daba lo que querías. ¿Cómo te sentiste cuando Fritz dijo eso...?

Bill: Sencillamente, hmmm, sólo una tensión aquí. Cuando me pediste que lo repitiera, entonces sentí una especie de compulsión a hacerlo. Y por lo tanto, ¿no fue verdadero?

Ann: ¿Qué es lo que sentiste hacia mí en ese instante?

Bill: (Pausa.) Yo, en ese preciso instante, me sentí paciente.

Ann: Condescendiente. Paciente. ¿Qué quieres decir por paciente?

Bill: No sentí que debieras hacer algo. Y tú sabes que a veces pienso que debieras hacer algo. En ese momento no. No estaba el factor "debieras". (Pausa.) Ahora descubriste más o menos donde estoy. ¿Y dónde estás tú, ahora?

Ann: Estoy tratando de encontrarme a mí misma otra vez. Supongo. Bueno, eso es pensar.

Fritz: ¿Estás atascada?

Ann: Sí, claro que lo estoy.

Fritz: Bien, describe lo que sientes al estar atascada.

Ann: (Pausa.) Siento que estoy como que sentada aquí, un tanto inmovilizada esperando que algo me desatasque. (Pausa.) Siento una sensación de cosquilleo en los ojos.

Fritz: ¿Cómo te sientes atascada?

Ann: Siento que no quiero moverme. (Pausa.) Siento que no sé dónde estoy. (Pausa.) Tampoco quiero que me lo digas tú. Quiero descubrir...

Bill: Me siento tentado, mi tentación es de encontrártelo o hacer algo. (Pausa.)

Fritz: Ustedes saben que se pueden distinguir, a grandes rasgos, tres categorías de hablar. Una es el "sobre-ismo", cuando se habla sobre o acerca de algo, personas, lo que uno siente sin llegar paciente?

Bill: No sentí que debieras hacer algo. Y tú sabes que a veces pienso que debieras hacer algo. En ese momento no. No estaba el factor "debieras". (Pausa.) Ahora descubriste más o menos donde estoy. ¿Y dónde estás tú, ahora?

Ann: Estoy tratando de encontrarme a mí misma otra vez. Supongo. Bueno, eso es pensar.

Fritz: ¿Estás atascada?

Ann: Sí, claro que lo estoy.

Fritz: Bien, describe lo que sientes al estar atascada.

Ann: (Pausa.) Siento que estoy como que sentada aquí, un tanto inmovilizada esperando que algo me desatasque. (Pausa.) Siento una sensación de cosquilleo en los ojos.

Fritz: ¿Cómo te sientes atascada?

Ann: Siento que no quiero moverme. (Pausa.) Siento que no sé dónde estoy. (Pausa.) Tampoco quiero que me lo digas tú. Quiero

Ann: Tú debieras estar ahí cuando me siento perdida. Pero (llora), sin mostrarme el camino. Sólo estar ahí. No debieras darme directivas.

Fritz: Esta es una forma muy importante de manipulación y manejo. Hacerse la nena lloricona. Me doy cuenta que éste es uno de tus roles favoritos.

Ann: Hmmmmmhhmmmmmm.

Fritz: En lugar de hacerlo llorar a él, lloras tú. El llanto es una forma bien conocida de agresión. Mira lo que me estás haciendo, díselo a él. Mira lo que me estás haciendo.

Ann: Mira lo que me estás haciendo.

Fritz: De nuevo.

Ann: Mira lo que me estás haciendo.

Fritz: Más fuerte.

Ann: ¡Mira lo que me estás haciendo!

Fritz: Más fuerte.

Ann: (Llorando.) ¡Mira lo que me estás haciendo!

Fritz: Ahora estás comenzando a comunicarte. A estas alturas, él debiera estar sintiéndose culpable y en el fondo del pozo séptico. ¿Verdad?

Bill: No. (Risas.)

Fritz: Entonces comienza de nuevo.

Ann: (Riéndose.) Esto lo ha vivido ya demasiadas veces.

Bill: Supongo que te estarás preguntando qué es lo que te estoy haciendo.

Fritz: No estás llenando sus expectativas. Eres un niño muy malo. (Risas.) Cada uno de nosotros tiene un guión vital que quiere actualizar. A veces uno encuentra una persona que aparentemente calza bien en el guión vital y entonces uno se casa con esta persona y luego viene el gran momento en que descubren que están atascados el uno con el otro. Esta idea de estar atascado es bien conocida. ¿Verdad?

Ann: Mira lo que me estás haciendo.

Fritz: De nuevo.

Ann: Mira lo que me estás haciendo.

Fritz: Más fuerte.

Ann: ¡Mira lo que me estás haciendo!

Fritz: Más fuerte.

Ann: (Llorando.) ¡Mira lo que me estás haciendo!

Fritz: Ahora estás comenzando a comunicarte. A estas alturas, él debiera estar sintiéndose culpable y en el fondo del pozo séptico. ¿Verdad?

Bill: No. (Risas.)

Fritz: Entonces comienza de nuevo.

Ann: (Riéndose.) Esto lo ha vivido ya demasiadas veces.

Bill: Supongo que te estarás preguntando qué es lo que te estoy haciendo.

Fritz: No estás llenando sus expectativas. Eres un niño muy malo.

atascados. Desde luego que no es ni agradable ni divertido. Es mucho mejor seguir jugando el juego de echarse la culpa. Uno debiera ser distinto de como es y todo eso en lugar de darse cuenta que uno está atascado y descubrir cómo se está atascado y seguir trabajando desde ahí. Me gusta dar al menos una idea superficial de cómo ustedes, personas enamoradas o casadas, están atascados el uno con el otro. Me gustaría que cada pareja tuviera la oportunidad de venir adelante por unos segundos o minutos. ¿Cómo se llaman?

Russ: Russ.

Penny: Penny.

Fritz: Russ y Penny. Dile a Penny: Penny estoy atascado contigo. Dile como estás atascado con ella.

Russ: ¿Que le diga como estoy atascado con ella? Estoy atascado contigo. ¿Cómo estoy atascado contigo?

Fritz: Está bien. (Risas.) Más adelante hablaremos de los hoyos en la personalidad. Apparently Russ no tiene oídos. Por lo tanto te voy a ayudar. Dile a ella cómo estás atascado con ella.

Russ: (Pausa.)

Fritz: Bueno, entonces dile tú, Penny, a él cómo estás atascada con él.

Penny: Estoy atascada contigo. Eres un flojo de mierda. Estoy atascada con tu ocio, estoy atascada con tu grandiosidad, estoy atascada con tu motocicleta. (Risas.)

Fritz: Bien, ahora habla tú, Russ.

Russ: Estoy atascado con tu hincharme las pelotas. (Risas.) A veces estoy atascado con tus extravagancias, estoy atascado con tu sentido práctico.

Fritz: ¿Cómo son tus sueños? (Pausa.) ¿Qué fue lo que dije?

Russ: No pude escuchar.

Fritz: (A Penny.) ¿Qué fue lo que dije?

Penny: ¿Cómo son tus sueños?

Fritz: ¿Nos puedes decir?

Fritz: Russ y Penny. Dile a Penny: Penny estoy atascado contigo. Dile como estás atascado con ella.

Russ: ¿Que le diga como estoy atascado con ella? Estoy atascado contigo. ¿Cómo estoy atascado contigo?

Fritz: Está bien. (Risas.) Más adelante hablaremos de los hoyos en la personalidad. Apparently Russ no tiene oídos. Por lo tanto te voy a ayudar. Dile a ella cómo estás atascado con ella.

Russ: (Pausa.)

Fritz: Bueno, entonces dile tú, Penny, a él cómo estás atascada con él.

Penny: Estoy atascada contigo. Eres un flojo de mierda. Estoy atascada con tu ocio, estoy atascada con tu grandiosidad, estoy atascada con tu motocicleta. (Risas.)

Fritz: Bien, ahora habla tú, Russ.

Russ: Estoy atascado con tu hincharme las pelotas. (Risas.) A veces estoy atascado con tus extravagancias, estoy atascado con

Fritz: ¿Y qué me dices de tus sueños nocturnos? ¿Sueñas en la noche?

Jenny: Sí. ¿Estás preguntándome por alguna cosa que se repita en mis sueños?

Fritz: Sí, posiblemente.

Jenny: No estoy consciente de cosas repetitivas en mis sueños, pero sí que sueño.

Fritz: ¿Y qué me dices tú?

Mark: Estaba pensando en un sueño que ella tiene a menudo. El de la escalera sin escalones. La figura amenazada que resultó ser algo como el...

Jenny: Bueno, mis sueños generalmente son de aventuras y hacer cosas, cosas un tanto angustiantes.

Fritz: Bien, gracias. Veamos la pareja siguiente.

Sylvia: Siento que tengo que inventar cosas. No puedo pensar en nada.

Ken: Yo me siento atascado con tu empujarme a hacer cosas, a veces con tu agresividad, tus generalidades poco definidas, y con tus exigencias.

Fritz: ¿Y qué hay de tus sueños? ¿Sueñas en la noche? ¿Tienes pesadillas que se repitan?

Sylvia: ¿Si son iguales todo el tiempo?

Fritz: Sí, algo por el estilo.

Sylvia: No, son todos diferentes

Fritz: ¿Y tú?

Ken: Solamente uno que tuve hace poco. Era, pero se me olvidó.

Fritz: Bien.

Ken: Tenía que ver con Sylvia. Estábamos trepando una montaña con mi gato (risas), y había una vía férrea que subía a la montaña y no podía entender cómo podría subir el tren directo hacia arriba. Estábamos bastante arriba y mi gato saltaba de una rama a otra ser algo como el...

Jenny: Bueno, mis sueños generalmente son de aventuras y hacer cosas, cosas un tanto angustiantes.

Fritz: Bien, gracias. Veamos la pareja siguiente.

Sylvia: Siento que tengo que inventar cosas. No puedo pensar en nada.

Ken: Yo me siento atascado con tu empujarme a hacer cosas, a veces con tu agresividad, tus generalidades poco definidas, y con tus exigencias.

Fritz: ¿Y qué hay de tus sueños? ¿Sueñas en la noche? ¿Tienes pesadillas que se repitan?

Sylvia: ¿Si son iguales todo el tiempo?

Fritz: Sí, algo por el estilo.

Sylvia: No, son todos diferentes

Fritz: ¿Y tú?

Ken: Solamente uno que tuve hace poco. Era, pero se me ol-

que puedo ser objetiva y decir que me gustas, pero en nuestra relación, estás atascado porque nada sale para afuera. Pero si yo quiero algo siempre tengo que meterme a buscarlo yo misma.

Fritz: ¿Cómo son tus sueños?

Nick: Sueño pocas veces y cuando ocurre los recuerdo en un estado seminconsciente. Cuando recién despierto los recuerdo con nitidez, pero después jamás.

Fritz: ¿Y tú?

Judy: Yo sueño mucho y el estado de ánimo es siempre el mismo, a pesar de que las circunstancias cambian. Aparecen unos escenarios muy elaborados, pero siempre el mismo estado de ánimo.

Fritz: Muy bien, gracias.

Bill: Yo siento que a veces estoy atascado con tu desconfianza, como quien dice, con tu modo de arruinar mi ambiente. El modo que tienes de mover las cosas, siento a veces que me tropiezo en ellas.

Fritz: ¿Y tú? ¿Cuál es tu nombre?

Ann: Ann. Hay muchas cosas en las que me siento atascada contigo. Pero lo más importante es una especie de juego a que jugamos y hay toda clase de cosas en ti que me molestan cuando estamos en esto, sabes, cosas que siento que me son impuestas... me convierto en el guardián de tu prisión y me convierto en la persona que en cierto sentido te limita.

Fritz: Esa es una observación interesante —yo me convierto en guardián de tu prisión— lo que de inmediato lo hace sospechar que tal vez en su guión vital haya la necesidad de una cárcel. Entonces uno escoge una persona que proveerá la prisión. Los guiones vitales en realidad son las cosas más intrincadas imaginables. Es increíble, cualquiera de nosotros podría escribir todo esto en un drama o una comedia sin darse cuenta que uno mismo está usando estas cosas.

Ann: Yo sueño mucho y recuerdo mucho. Tengo dos sueños recurrentes.

escenarios muy elaborados, pero siempre el mismo estado de ánimo.

Fritz: Muy bien, gracias.

Bill: Yo siento que a veces estoy atascado con tu desconfianza, como quien dice, con tu modo de arruinar mi ambiente. El modo que tienes de mover las cosas, siento a veces que me tropiezo en ellas.

Fritz: ¿Y tú? ¿Cuál es tu nombre?

Ann: Ann. Hay muchas cosas en las que me siento atascada contigo. Pero lo más importante es una especie de juego a que jugamos y hay toda clase de cosas en ti que me molestan cuando estamos en esto, sabes, cosas que siento que me son impuestas... me convierto en el guardián de tu prisión y me convierto en la persona que en cierto sentido te limita.

Fritz: Esa es una observación interesante —yo me convierto en guardián de tu prisión— lo que de inmediato lo hace sospechar que tal vez en su guión vital haya la necesidad de una cárcel. Entonces uno escoge una persona que proveerá la prisión. Los guiones

Fritz: Bien, gracias. ¿Hay más parejas? ¿Cuántas parejas llevamos?

Pregunta: Yo pienso que Nick está tan acostumbrado a la palabra "atascado" y la connotación de que estás tratando de encontrar las cosas malas en ello o las cosas equivocadas, cuando sabes muy bien que estamos acostumbrados a esa palabra.

Respuesta: Yo creo que fue Fritz quien lo hizo. A ti, de inmediato te rechacé el que hicieras aquella fantástica generalización acerca de que las personas están atascadas. Es como algo que has elaborado y que has visto en muchas parejas y por lo tanto es verdadero para todos, y me sentí enredado en tu clisé. Puedo decir que rechazo algunas cosas, pero no por eso estoy atascado en ellas.

Pregunta: ¿Eso no significa que estamos enredados en la semántica?

Respuesta: Bueno, tal vez, tal vez. Sabes que yo puedo escoger estar atascado y no por eso voy a estar atascado. Quiero decir, que yo elijo estar. (Risas.)

Pregunta: La palabra estar atascado implica que uno se quiere salir de ello.

Respuesta: Tal vez eso es solamente un problema semántico.

Pregunta: Bueno, ¿entonces la humanidad irá a estar por mucho tiempo atascada con el matrimonio o podremos encontrar una institución mejor?

Fritz: Díganme, ¿algunas de las parejas aquí presentes han pensado ir donde un consejero matrimonial o pedirían ayuda para su matrimonio? Bueno, de ser así creo que todo esto está fuera de tiesto. Uno puede hacer hasta una película sobre los matrimonios, sólo que la idea central es ayudar a que las parejas muertas mejoren. En todo caso lo que pueden hacer es tratar de mejorar su matrimonio fingiendo que no están tratando de zafarse de sus cadenas. (Risas.) Bien, veamos la próxima pareja. (Ellen y Gordon se elaboraron y se casaron a la pista, aquí es y esto es lo esencial para todos, y me sentí enredado en tu clisé. Puedo decir que rechazo algunas cosas, pero no por eso estoy atascado en ellas.

Pregunta: ¿Eso no significa que estamos enredados en la semántica?

Respuesta: Bueno, tal vez, tal vez. Sabes que yo puedo escoger estar atascado y no por eso voy a estar atascado. Quiero decir, que yo elijo estar. (Risas.)

Pregunta: La palabra estar atascado implica que uno se quiere salir de ello.

Respuesta: Tal vez eso es solamente un problema semántico.

Pregunta: Bueno, ¿entonces la humanidad irá a estar por mucho tiempo atascada con el matrimonio o podremos encontrar una institución mejor?

Fritz: Díganme, ¿algunas de las parejas aquí presentes han pensado ir donde un consejero matrimonial o pedirían ayuda para su matrimonio? Bueno, de ser así creo que todo esto está fuera de

Ellen: No lo sé. Hace mucho que veía a Gordon.

Fritz: Gordon, ¿le podrías expresar a Ellen cómo estás atascado con ella?

Gordon: Ahora no me siento atascado contigo.

Ellen: No entendí la palabra que usaste. Pensé que habías dicho atascado y estaba tratando de entenderla.

Fritz: Atascado. Atascado. (Risas.)

Ellen: No me siento atascada con Gordon, me siento, me siento yo misma.

Fritz: ¿De modo que no hay quejas de tu matrimonio?

Ellen: Bueno, las ha habido.

Fritz: Pero ya no las hay.

Ellen: Bueno, porque no estamos viviendo, ya no estamos viendo juntos.

Fritz: Entonces no están atascados el uno con el otro. (Risas.) ¿Tienen alguna fantasía acerca de juntarse nuevamente?

Ellen: Al menos yo, ya no.

Fritz: ¿Y qué dices tú, Gordon?

Gordon: Yo siento que hay algo incompleto. Como que hemos llegado a un acuerdo de vivir separados, pero aún están los niños y aún hay, aún hay algo que me preocupa.

Fritz: ¿Y qué dices tú?

Ellen: Bueno yo también estoy preocupada, pero eso no significa necesariamente volver a juntarnos.

Fritz: ¿Y qué es lo que quieres de él? Dices que aún hay cosas por discutir. ¿Y cuál es tu posición?

Ellen: Pienso que podríamos discutir muchas cosas. Pero no veo, ni tengo ninguna expectativa particular de mantenernos separados o de juntarnos, o lo que sea.

Fritz: No importa que sea de una u otra manera. ¡No, no diría esto, "pero"! Probablemente tienes un "pero" metido por ahí en

Ellen: Bueno, las ha habido.

Fritz: Pero ya no las hay.

Ellen: Bueno, porque no estamos viviendo, ya no estamos viendo juntos.

Fritz: Entonces no están atascados el uno con el otro. (Risas.) ¿Tienen alguna fantasía acerca de juntarse nuevamente?

Ellen: Al menos yo, ya no.

Fritz: ¿Y qué dices tú, Gordon?

Gordon: Yo siento que hay algo incompleto. Como que hemos llegado a un acuerdo de vivir separados, pero aún están los niños y aún hay, aún hay algo que me preocupa.

Fritz: ¿Y qué dices tú?

Ellen: Bueno yo también estoy preocupada, pero eso no significa necesariamente volver a juntarnos.

Fritz: ¿Y qué es lo que quieres de él? Dices que aún hay co-

Nancy: Nancy.

Fritz: Nancy ¿Comenzarían hablándose el uno al otro durante un par de minutos?

Irwin: Hola.

Nancy: ¿Cómo estás tú?

Irwin: Bien. (Pausa.) ¿Te gustó estar tendidos al sol?

Nancy: Fue muy descansado. Me gustó muchísimo.

Irwin: Claro. (Pausa.) Es difícil hablarte. No sé qué decirte.

Nancy: Bueno, tal vez no me tienes que decir nada.

Irwin: Hmm, me siento como que tuviera que estar diciendo algo. Pero no sé qué decir. Huh, primera vez que te miro por tanto tiempo a los ojos. Nunca había mirado tus ojos por tanto tiempo...

Fritz: ¿Me podrías dar tu opinión? ¿Qué piensas tú de tu matrimonio?

Irwin: Bueno, en algunos aspectos es bueno y en otros no tan bueno. Lo bueno es que a veces hay bastante cariño entre nosotros, nos regalamos. Donde no es tan bueno, a veces, es que yo hago de amo y ella de esclava.

Fritz: Bueno, pueden ver que el juego perro de arriba, perro de abajo (ver nota 11, pág. 119), no está confinado solamente a la lucha interior; muchas veces nos gusta proyectarlo, exteriorizarlo y en esos casos nos damos cuenta únicamente del perro de arriba que llevamos dentro de nosotros, pero no nos percatamos del perro de abajo, porque el perro de abajo está siempre ahí. Y viceversa. Nancy, ¿cuál es tu...?

Nancy: Bueno, creo que muchas veces hago de perro de abajo y entonces me torno resentida, y en cierta medida, también me gusta hacer de perro de arriba.

Fritz: Ya. Ahora cuando trabajen el uno con el otro vamos a jugar algunos juegos matrimoniales. Y nada de lo que digan será

Nancy: Bueno, tal vez no me tienes que decir nada.

Irwin: Hmm, me siento como que tuviera que estar diciendo algo. Pero no sé qué decir. Huh, primera vez que te miro por tanto tiempo a los ojos. Nunca había mirado tus ojos por tanto tiempo...

Fritz: ¿Me podrías dar tu opinión? ¿Qué piensas tú de tu matrimonio?

Irwin: Bueno, en algunos aspectos es bueno y en otros no tan bueno. Lo bueno es que a veces hay bastante cariño entre nosotros, nos regalamos. Donde no es tan bueno, a veces, es que yo hago de amo y ella de esclava.

Fritz: Bueno, pueden ver que el juego perro de arriba, perro de abajo (ver nota 11, pág. 119), no está confinado solamente a la lucha interior; muchas veces nos gusta proyectarlo, exteriorizarlo y en esos casos nos damos cuenta únicamente del perro de arriba que llevamos dentro de nosotros, pero no nos percatamos del perro de abajo, porque el perro de abajo está siempre ahí. Y viceversa. Nan-

Irwin: Pelotuda.

Fritz: Sigue con el nombre Nancy.

Irwin: Hmmmhhmmm. Bien. Nancy... Nancy... Nancy..

Nancy... Nancy... ¡Nancy! Nancy... Nancy... Nancy.

Fritz: Ahora invirtamos la cosa. Veamos si tú puedes evocarlo a él.

Nancy: Irwin. (Carraspea.) Irwin.

Fritz: (A Irwin.) Podrías hacer movimientos con la cabeza para saber...

Irwin: La primera vez pensé que llegaste hasta mí. La segunda vez... (Mueve la cabeza.)

Nancy: Irwin... Irwin... Irwin... Irwin:...

Fritz: Cada vez que ella te llama, tú estás mirando para otro lado. Bueno, muchas cosas están ocurriendo con sólo estos dos nombres. ¿Se pudieron dar cuenta de cuánto sintieron con este sencillo juego? Este es el mejor test de comunicación. Ahora juguemos el juego de los resentimientos y vas repitiendo y completando la frase: Irwin estoy resentida contigo por tal y cuál cosa. De modo que jueguen al "pimpón" de los resentimientos

Irwin: Bien. (Suspira.) Claro, estoy resentido contigo, porque no mantienes la casa tan ordenada como yo quisiera.

Nancy: Yo estoy resentida contigo, porque quieres que mantenga tu casa como tu madre mantiene su casa.

Irwin: Hmm, yo estoy resentido contigo, porque a veces tú no entiendes lo que yo estoy sintiendo. No sientes conmigo

Nancy: Yo estoy resentida contigo, porque me exiges que yo sienta lo mismo que tú.

Fritz: Ven, lo que ocurre, ella sencillamente se va al suelo otra vez. Ahora haz una docena de frases de estoy resentida contigo, por...

Nancy: Bien, correcto. Estoy resentida contigo, porque siempre  
Irwin: La primera vez pensé que llegaste hasta mí. La segunda vez... (Mueve la cabeza.)

Nancy: Irwin... Irwin... Irwin... Irwin:...

Fritz: Cada vez que ella te llama, tú estás mirando para otro lado. Bueno, muchas cosas están ocurriendo con sólo estos dos nombres. ¿Se pudieron dar cuenta de cuánto sintieron con este sencillo juego? Este es el mejor test de comunicación. Ahora juguemos el juego de los resentimientos y vas repitiendo y completando la frase: Irwin estoy resentida contigo por tal y cuál cosa. De modo que jueguen al "pimpón" de los resentimientos

Irwin: Bien. (Suspira.) Claro, estoy resentido contigo, porque no mantienes la casa tan ordenada como yo quisiera.

Nancy: Yo estoy resentida contigo, porque quieres que mantenga tu casa como tu madre mantiene su casa.

Irwin: Hmm, yo estoy resentido contigo, porque a veces tú no entiendes lo que yo estoy sintiendo. No sientes conmigo

una sensación agradable de calor, un cobijarme. A veces también aprecio tus ideas.

Nancy: Y yo aprecio tu fuerza y tu capacidad de dar, a veces, cuando la necesito. Aprecio tu sentido del humor. Y aprecio que traigas a casa ideas para compartirlas conmigo. Aprecio, algo (pausa) de tu espontaneidad.

Irwin: Yo aprecio tu imprudencia. Aprecio el que en cierto modo estés dispuesta a arriesgarte más que yo.

Fritz: Ya. Volvamos ahora al juego de los resentimientos. Comiencen por el resentimiento y lo siguen por un "debiera". Detrás de cada resentimiento hay una exigencia

Irwin: Hmmmhhmmmm. Tú debieras sentir que a veces te necesito. Creo que a veces adivinas lo que quiero decir antes de decirlo o a veces como que me facilitas el camino para decir lo que quiero decir.

Fritz: ¿Podrías recalcar esto? Di, tú debieras hacer esto o aquello. Haz tus exigencias en forma clara para que ella sepa a qué atenerse.

Irwin: Bueno. El otro día, tuve una especie de encontrón con uno de los profesores en la escuela. Y me estaba sintiendo mal por ello; quedé mal con él y yo estaba resentido. Y cuando entré al dormitorio tú debiste haber notado que estaba dolido y debieras haber respondido a mi malestar.

Fritz: Ahora tú, Nancy. Dile en qué estás resentida y sigue con una exigencia.

Nancy: Yo a veces estoy resentida porque me exiges tanta atención y tanto tiempo que no me queda tiempo para hacer las cosas de la casa y otras cosas. Te ofendes demasiado, porque hago cualquier cosa que no sea estar pendiente de ti. Creo que estás contento cuando estoy ahí y entonces puedes irte tranquilo

Fritz: Ahora hazle la exigencia.

Irwin: Bueno. El otro día, tuve una especie de encontrón con uno de los profesores en la escuela. Y me estaba sintiendo mal por ello; quedé mal con él y yo estaba resentido. Y cuando entré al dormitorio tú debiste haber notado que estaba dolido y debieras haber respondido a mi malestar.

Irwin: Hmmmhhmmmm. Tú debieras sentir que a veces te necesito. Creo que a veces adivinas lo que quiero decir antes de decirlo o a veces como que me facilitas el camino para decir lo que quiero decir.

Fritz: ¿Podrías recalcar esto? Di, tú debieras hacer esto o aquello. Haz tus exigencias en forma clara para que ella sepa a qué atenerse.

Irwin: Bueno. El otro día, tuve una especie de encontrón con uno de los profesores en la escuela. Y me estaba sintiendo mal por ello; quedé mal con él y yo estaba resentido. Y cuando entré al dormitorio tú debiste haber notado que estaba dolido y debieras haber respondido a mi malestar.

Fritz: Ahora tú, Nancy. Dile en qué estás resentida y sigue con una exigencia.

Nancy: Yo a veces estoy resentida porque me exiges tanta

Fritz: Bien, sigamos con el paso siguiente. El te hace una exigencia y tú le estás escupiéndole. Tú estás diciendo: muy bien, si vas a estar cerrado yo voy a venir con un hacha y te voy a abrir a hachazos. Traten de ponerle todo el rencor posible. (Risas.)

Nancy: Hmm. Bien.

Fritz: Este es el modo mejor de arreglar las parejas, créanlo.

Irwin: Claro. Esto realmente ocurrió la semana pasada (Risas.) Hmm, siento ganas de salir a caminar solo y no quiero que me acompañen. Tengo ganas de irme a la escuela caminando solo y me quedo en casa y necesito un momento de soledad y no vengas conmigo. Quédate ahí donde estás, quédate en el sofá. Y, hmmm, adiós.

Fritz: Trata de enojarlo.

Nancy: Estoy furiosa, porque estás haciendo eso Te voy a...

Fritz: No, no no, eso no lo va a enfurecer. Cuando vayas solo a la escuela me voy a pegar a ti...

Nancy: Claro, me voy a pegar a ti.

Fritz: Frústralo hasta los tuétanos.

Nancy: Voy a llorar, voy a llorar. Voy a tener una pataleta. Voy a dar saltos, te voy a decir que no vayas. Te voy hacer sentirte muy culpable.

Fritz: Ahora ella está despertando.

Nancy: Claro, sí. (Risas.) Voy a dar saltos. Te voy a hacer sentir muy culpable diciéndote como me dejas abandonada y, hmmm, que no debieras, que tu deber es quedarte conmigo

Fritz: Muy bien. Ahora tú hazle una exigencia. Y tú trata de enfurecerla. Veamos cuán bueno eres para esto.

Nancy: Hmm, ve a sacar la basura.

Irwin: No, no voy a sacar la basura, tengo que ir arriba a leer, y tengo muchas cosas que hacer. En realidad estoy demasiado cansado. Saca tú la basura. Hmm, tengo que bajar al subterráneo para seguir con mi escultura. Tengo que hacer la ríñón... me voy a quedar en casa y necesito un momento de soledad y no vengas conmigo. Quédate ahí donde estás, quédate en el sofá. Y, hmmm, adiós.

Fritz: Trata de enojarlo.

Nancy: Estoy furiosa, porque estás haciendo eso Te voy a...

Fritz: No, no no, eso no lo va a enfurecer. Cuando vayas solo a la escuela me voy a pegar a ti...

Nancy: Claro, me voy a pegar a ti.

Fritz: Frústralo hasta los tuétanos.

Nancy: Voy a llorar, voy a llorar. Voy a tener una pataleta. Voy a dar saltos, te voy a decir que no vayas. Te voy hacer sentirte muy culpable.

Fritz: Ahora ella está despertando.

Nancy: Claro, sí. (Risas.) Voy a dar saltos. Te voy a hacer sentir muy culpable diciéndote como me dejas abandonada y, hmmm, que no debieras, que tu deber es quedarte conmigo

Fritz: Muy bien. Ahora tú hazle una exigencia. Y tú trata de

Nancy: Me gustaría ir al concierto de la sinfónica y sé que tú no quieres ir. Voy a llamar a algunos de mis amigos e iré con ellos.

Irwin: Bueno, tal vez iré contigo. Y si la música no es de mi gusto, te voy a hacer pasar un mal rato. Te diré lo mala que es y lo moderna que es y lo mierda que es y diré que esta música es demasiado nueva para mí y te haré sentirte miserable. Te diré que la música es una porquería, porque a ti te gusta la música.

Fritz: Ahora juguemos el juego de la obediencia. Tú haces una exigencia y tú exageras la obediencia.

Irwin: Acaríciame los pies, ¿lo harás?

Nancy: Oh, te acariciaré los pies. Te los acariciaré toda la noche. Te los acariciaré con tanto empeño... que te dolerán. (Risas.)

Fritz: Hay una exigencia. Veamos si es capaz de ser obediente.

Irwin: Bien. Cuando me siento mal, cuando estoy dolido, porque algo anduvo mal en la escuela, ¿podrías venir a mí y darme seguridad?, ¿podrías decirme que el mundo no se está cayendo a pedazos y que todo está bien?

Nancy: Puedo intentarlo. Lo puedo hacer. ¿Tiene que ser así de absurdo?

Fritz: No. Quiero ver si eres capaz de ser cooperativa y apoyadora y obediente. O si no eres más que una badulaque rencorosa.

Nancy: Hmm, claro, puedo acercarme, hmm, y tal vez...

Fritz: Tal vez. Lo intentaré, etc. Conoces el lenguaje típico del perro de abajo, perro de arriba. El perro de arriba es el matón normativo y ejemplar. El que le dice al perro de abajo como debe comportarse, etc. Por lo general es directo en sus exigencias y sus órdenes. El perro de abajo dice: claro que sí, haré lo posible si es que puedo. En otras palabras, el perro de abajo es el que por lo general gana. El perro de arriba es el que controla y el perro de abajo es el controlado. Bien, gracias. Hasta aquí es donde quiero llegar con...

Irwin: Acaríciame los pies, ¿lo harás?

Nancy: Oh, te acariciaré los pies. Te los acariciaré toda la noche. Te los acariciaré con tanto empeño... que te dolerán. (Risas.)

Fritz: Hay una exigencia. Veamos si es capaz de ser obediente.

Irwin: Bien. Cuando me siento mal, cuando estoy dolido, porque algo anduvo mal en la escuela, ¿podrías venir a mí y darme seguridad?, ¿podrías decirme que el mundo no se está cayendo a pedazos y que todo está bien?

Nancy: Puedo intentarlo. Lo puedo hacer. ¿Tiene que ser así de absurdo?

Fritz: No. Quiero ver si eres capaz de ser cooperativa y apoyadora y obediente. O si no eres más que una badulaque rencorosa.

Nancy: Hmm, claro, puedo acercarme, hmm, y tal vez...

Fritz: Tal vez. Lo intentaré, etc. Conoces el lenguaje típico del perro de abajo, perro de arriba. El perro de arriba es el matón normativo y ejemplar. El que le dice al perro de abajo como debe

Marty: Yo estoy resentido cuando te alejas, cuando te cierras a mí. Cuando finges estar enojada.

Fritz: Dile que debiera. Sigue esto con debieras.

Marty: (Suspira). Tú debieras, y no debieras hacer esto.

Fritz: Repítelo.

Marty: ¿Y acaso no debieras hacer esto?

Fritz: Podrías eliminar el "y".

Marty: No debieras hacer esto.

Fritz: De nuevo.

Marty: No debieras hacerlo.

Fritz: Más fuerte.

Marty: No debieras hacerlo.

Fritz: Gritaselo.

Marty: ¡No debieras hacerlo!

Fritz: ¿No debieras hacer qué cosa?

Marty: No debieras, no debieras fingir estar enojada conmigo cuando en realidad no lo estás.

Fritz: Ahora dale a él tus resentimientos y haz tus exigencias más explícitas.

Susan: Estoy resentida contigo, porque cuando realmente estoy enojada contigo, te marchas y no escuchas, y debieras escucharme.

Fritz: Dile solamente escucha, escucha, escucha.

Susan: Debieras escuchar.

Fritz: De nuevo.

Susan: Debieras escuchar.

Fritz: Más fuerte.

Susan: ¡Debieras escuchar!

Fritz: ¿Te das cuenta de lo que estás haciendo con tu cara?

Susan: No.

Fritz: Me gustaría que verbalizaras lo que veo en tu expresión.

Marty: No debieras hacerlo.

Fritz: Más fuerte.

Marty: No debieras hacerlo.

Fritz: Gritaselo.

Marty: ¡No debieras hacerlo!

Fritz: ¿No debieras hacer qué cosa?

Marty: No debieras, no debieras fingir estar enojada conmigo cuando en realidad no lo estás.

Fritz: Ahora dale a él tus resentimientos y haz tus exigencias más explícitas.

Susan: Estoy resentida contigo, porque cuando realmente estoy enojada contigo, te marchas y no escuchas, y debieras escucharme.

Fritz: Dile solamente escucha, escucha, escucha.

Susan: Debieras escuchar.

Fritz: De nuevo.

Susan: Debieras escuchar.

Fritz: ¿Verdad?

Susan: Verdad.

Fritz: Ahora refuerza esto. Elabora sobre ello.

Susan: No te puedo tomar en serio, porque tú no quieres que te tome en serio y no debieras hacer eso, hmm, no debieras hacer eso y no debieras contar las historias en círculos. No debieras decirme las cosas en círculos. (Suspira.)

Fritz: ¿Qué es lo que sientes en este momento?

Marty: Frustración.

Fritz: Díselo a ella.

Marty: Siento frustración. Siento que no puedo seguir bien lo que me estás tratando de decir.

Fritz: Podrías decir, por favor, me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Marty: Me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Fritz: De nuevo.

Marty: Me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Fritz: ¿Y cuál es tu reacción?

Susan: Le creo.

Fritz: Dile esto a él.

Susan: Te creo...

Fritz: Nuevamente, y con una voz más fuerte.

Susan: Te creo porque, hmmm, lo haces todo el tiempo. Te cierras los oídos.

Fritz: Sigue cada una de tus frases con: y te hallo ridículo.

Susan: Te hallo ridículo.

Fritz: Ya. Cada frase de ahora en adelante. (Pausa) ¿Qué es lo que estás sintiendo tú, ahora?

Marty: Siento que es gracioso eso que le dijiste que agregara al final de cada frase, que soy ridículo.

Fritz: Dile esto a ella.

Fritz: Díselo a ella.

Marty: Siento frustración. Siento que no puedo seguir bien lo que me estás tratando de decir.

Fritz: Podrías decir, por favor, me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Marty: Me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Fritz: De nuevo.

Marty: Me niego a seguir lo que me estás diciendo.

Fritz: ¿Y cuál es tu reacción?

Susan: Le creo.

Fritz: Dile esto a él.

Susan: Te creo...

Fritz: Nuevamente, y con una voz más fuerte.

Susan: Te creo porque, hmmm, lo haces todo el tiempo. Te cierras los oídos.

Fritz: Sigue cada una de tus frases con: y te hallo ridículo.

Susan: Te hallo ridículo.

Marty: Tengo una espada en el costado.

Susan: Yo no te clavé la espada. (Risas.)

Marty: Sácamela...

Fritz: Ahora podrías descender hasta donde nosotros, los mortales.

Marty: Sí. Muy bien.

Fritz: ¿Dónde se conocieron? Si la vieras por primera ¿qué es lo que verías?

Marty: Una muchacha físicamente interesante (Suspiro.) Que aún no conozco, hmm, pero quiero llegar a conocer.

Fritz: Ahora lo siguiente. Pareciera que no tienes manos. Tus manos aún están encadenadas entre sí. No, no, mantenlas así. Ahora háblale así, hazle el amor así. Ve por ti mismo cómo se siente si se está tan cerrado con las manos.

Marty: ¿Qué, hmm, qué te estaba pasando cuando despertaste esta mañana? Parece que no te sentías muy bien.

Susan: Me duelen las piernas y la espalda de la caída que sufrí ayer.

Marty: ¿Te sorprendiste de que Russ no apareciera hoy?

Susan: Sí.

Fritz: Ahora haz una ronda y tócanos a algunos de nosotros, así con las manos apretadas entre sí. ¿Ahora podrías abrir las manos y ver cómo se siente el tener manos? Tal vez puedes manipular a las personas así, ¿Puedes intentar manipularla a ella, ahora?

Marty: Tus manos están frías.

Fritz: Dile, yo te enfrío...

Susan: Yo te enfrío...

Fritz: De nuevo.

Susan: Yo te enfrío.

Fritz: ¿Lo puedes sentir?

Susan: No.

aún no conozco, hmm, pero quiero llegar a conocer.

Fritz: Ahora lo siguiente. Pareciera que no tienes manos. Tus manos aún están encadenadas entre sí. No, no, mantenlas así. Ahora háblale así, hazle el amor así. Ve por ti mismo cómo se siente si se está tan cerrado con las manos.

Marty: ¿Qué, hmm, qué te estaba pasando cuando despertaste esta mañana? Parece que no te sentías muy bien.

Susan: Me duelen las piernas y la espalda de la caída que sufrí ayer.

Marty: ¿Te sorprendiste de que Russ no apareciera hoy?

Susan: Sí.

Fritz: Ahora haz una ronda y tócanos a algunos de nosotros, así con las manos apretadas entre sí. ¿Ahora podrías abrir las manos y ver cómo se siente el tener manos? Tal vez puedes manipular a las personas así, ¿Puedes intentar manipularla a ella, ahora?

Marty: Tus manos están frías.

Fritz: Ahora dale órdenes: tú debieras haber...

Ellen: Ahora no recuerdo lo que le dije qué me hacía estar resentida.

Fritz: Muy conveniente. Y creo que estás mintiendo.

Ellen: Creo que lo puedo rescatar. Hmm, nunca debiste hablarme así, mirándome de arriba abajo. Debiste haberme aceptado como tu igual y permitirme sentir.

Fritz: Bien, usemos esto. Ahora dile a él: Gordon, no me hables mirándome de arriba abajo.

Ellen: No me hables jamás mirándome de arriba abajo.

Fritz: Más fuerte.

Ellen: No me hables jamás mirándome de arriba abajo.

Fritz: Ahora di esto con todo tu cuerpo.

Ellen: ¡No me hables jamás mirándome de arriba abajo!

Fritz: De nuevo.

Ellen: ¡No me hables jamás mirándome de arriba abajo!

Fritz: ¿Puedes decir esto más desde tus tripas que de tu garganta?

Ellen: ¡No me hables de arriba abajo! ¡No lo hagas jamás! ¡No te rías tampoco!

Fritz: Ahora invirtamos el juego. Tú haces de Gordon. Háblale a él de arriba a abajo.

Ellen: ¿Por qué siempre tienes que meterte con las cosas más difíciles que hay que hacer en el estudio? Tú sabes, podrías ser un buen artista y hacer muchas cosas bien si no fuera porque siempre tienes que intentar las cosas más difíciles de todas.

Fritz: Sigue adelante, dale duro.

Ellen: Eres ridículo. Estás siempre quejándote que no eres reconocido. Y tú, tú mismo lo imposibilitas. Siempre te estás derrotando a ti mismo.

Fritz: Sigue diciéndole lo que debiera hacer.

Ellen: No me hables jamás mirándome de arriba abajo.

Fritz: Más fuerte.

Ellen: No me hables jamás mirándome de arriba abajo.

Fritz: Ahora di esto con todo tu cuerpo.

Ellen: ¡No me hables jamás mirándome de arriba abajo!

Fritz: De nuevo.

Ellen: ¡No me hables jamás mirándome de arriba abajo!

Fritz: ¿Puedes decir esto más desde tus tripas que de tu garganta?

Ellen: ¡No me hables de arriba abajo! ¡No lo hagas jamás! ¡No te rías tampoco!

Fritz: Ahora invirtamos el juego. Tú haces de Gordon. Háblale a él de arriba a abajo.

Ellen: ¿Por qué siempre tienes que meterte con las cosas más difíciles que hay que hacer en el estudio? Tú sabes, podrías ser un buen artista y hacer muchas cosas bien si no fuera porque siempre

Ellen: Supongo que ese es el modo como eres y por lo tanto así es como debes ser.

Fritz: ¿Lo dices en serio o es sólo para agradarme?

Ellen: No, creo que lo digo en serio. (Pausa.) Creo que lo digo en serio porque siento, hmm, que no me importa tanto a mí.

Gordon: No te creo. Es una farsa, un cambio súbito. No me convence.

Fritz: ¿Podrías ensayar mi fórmula? Tú no calzas en mi guión vital, y debieras.

Ellen: ¿Yo?

Fritz: Ya. Dile: tú no calzas con mi argumento vital. Tú debieras ser esto o aquello. No sé lo que quieres de mí. ¿Cuál es el guión vital que tú tienes para tu marido?

Ellen: Tú no calzas en mi guión vital porque, hmmm, debieras estar dispuesto a ser una pareja, compartir por igual. (Pausa)

Fritz: Muy bien. Puedes ahora hacer una frase con, Gordon, yo aprecio esto, cualquier cosa que aprecies de él.

Ellen: Oh, yo aprecio, hmm, el humor, el...

Fritz: Háblale a él.

Ellen: El entusiasmo...

Fritz: Y dale tus resentimientos.

Ellen: Estoy resentida de no poder encontrarme en el mundo del arte creativo. Y aún estoy resentida.

Fritz: ¿Puedes decirle que él es responsable de que tú no te encuentres a ti misma?

Ellen: No, no puedo, porque yo tampoco lo creo.

Fritz: Entonces, ¿dónde está el resentimiento?

Ellen: Bueno, tal vez (se ríe) el resentimiento fue, se está yendo.

Fritz: Uh huh. ¿Podrías encontrar el balance entre el resentimiento y la aceptación? Tal vez diciendo gracias. ¿Hay algo por lo cual puedes estar agradecida?

Fritz: Ya. Dile: tú no calzas con mi argumento vital. Tú debieras ser esto o aquello. No sé lo que quieres de mí. ¿Cuál es el guión vital que tú tienes para tu marido?

Ellen: Tú no calzas en mi guión vital porque, hmmm, debieras estar dispuesto a ser una pareja, compartir por igual. (Pausa)

Fritz: Muy bien. Puedes ahora hacer una frase con, Gordon, yo aprecio esto, cualquier cosa que aprecies de él.

Ellen: Oh, yo aprecio, hmm, el humor, el...

Fritz: Háblale a él.

Ellen: El entusiasmo...

Fritz: Y dale tus resentimientos.

Ellen: Estoy resentida de no poder encontrarme en el mundo del arte creativo. Y aún estoy resentida.

Fritz: ¿Puedes decirle que él es responsable de que tú no te encuentres a ti misma?

Ellen: No, no puedo, porque yo tampoco lo creo.

## MEMORIA Y ORGULLO

En este momento estoy escudriñando entre mi material intelectual para encontrar algo que les pueda dar, a fin de que sigan trabajando por su cuenta. Sé que algunos han tenido experiencias de crecimiento que permanecerán con ustedes y que seguirán surtiendo efecto; sin embargo, me gustaría darles algunas ideas más generales acerca de cómo trabajar en ustedes mismos y en los demás. Para hacer esto tenemos que hablar un poco más acerca del material proyectado. Gran parte de lo que hay alienado en nosotros está proyectado, ya sea en los sueños o en el mundo. Ahora bien, muchas personas padecen de una timidez extrema (self-consciousness).<sup>16</sup> ¿Alguien acá sufre de esto? (Risas.) Bien, ¿vendrías acá? (Se adelanta Dawn hasta la silla caliente. Es una mujer de 23 años, alta y delgada.)

Dawn: Cuando vine acá me sentí muy alta y estaba muy pendiente de mí..., acerca de eso... Yo...

Fritz: Bien, toma asiento allá. (Indica hacia la silla vacía.) Ahora representa al auditorio.

Dawn: (Pausa). Eres muy grande. Hmm, en realidad eres un poco torpe. Hmm...

Fritz: Ahora cámbiate de silla. Ahora contempla esto. ¿Alguien se percató cuando salió adelante que era muy alta? (Se escuchan voces en desacuerdo.) Ni una sola persona. (A Dawn) ¿No te parece extraordinario?

Dawn: Hmm, es que cuando uno se levanta y los demás permanecen sentados me sentí como en la tierra de Lilibut.

Fritz: ¿Perdón?

Dawn: Me sentí como que estaba en la tierra de Lilibut.

Fritz: Ah, eso es distinto. Ahora levántate. Ahora tú eres el ~~riacet~~ esto tenemos que hablar un poco más acerca del material proyectado. Gran parte de lo que hay alienado en nosotros está proyectado, ya sea en los sueños o en el mundo. Ahora bien, muchas personas padecen de una timidez extrema (self-consciousness).<sup>16</sup> ¿Alguien acá sufre de esto? (Risas.) Bien, ¿vendrías acá? (Se adelanta Dawn hasta la silla caliente. Es una mujer de 23 años, alta y delgada.)

Dawn: Cuando vine acá me sentí muy alta y estaba muy pendiente de mí..., acerca de eso... Yo...

Fritz: Bien, toma asiento allá. (Indica hacia la silla vacía.) Ahora representa al auditorio.

Dawn: (Pausa). Eres muy grande. Hmm, en realidad eres un poco torpe. Hmm...

Fritz: Ahora cámbiate de silla. Ahora contempla esto. ¿Alguien se percató cuando salió adelante que era muy alta? (Se escuchan voces en desacuerdo.) Ni una sola persona. (A Dawn) ¿No te parece extraordinario?

Fritz: Continúa, dale duro.

Dawn: Hmm, ¿debo yo ser la fuerza? Soy sólo el auditorio.

Fritz: Llamémosle mejor tus inhibiciones. Tú eres tus "no".

Dawn: No voy a permitir que salga tu fuerza. Hmm, escúchame, porque en realidad, te estoy protegiendo. ¿Qué pensarían ellos si supieran lo que tú piensas de ti misma? (Se cambia de sillas.) Podrían llegar a tenerte miedo.

Fritz: ¿Ahora podrías cambiar el "ellos" por "tú" y hablarles, y decirle esto a la audiencia?

Dawn: Puede que me lleguen a temer.

Fritz: De nuevo.

Dawn: Puede que me lleguen a temer.

Fritz: Ahora levántate y di la misma frase como lo haría un gigante.

Dawn: Ustedes **realmente** me tendrían miedo. (Suspiro.) Pudiera ser que no me tuvieran miedo. Pudieran, hmm, pudieran pensar que es una idea tonta. Podrían reírse de mí.

Fritz: Bien. Ríete de Dawn. (Se ríe.) Mófate de ella.

Dawn: Eres una niña necia. (Pausa.) ¿Por qué no puedes ser sencillamente como eres?

Fritz: Muy bien. Ahora levántate y dinos esto a nosotros. Ríete de nosotros. Dinon los necios que somos.

Dawn: Todos ustedes son bastante necios, pero yo... yo no les diría eso. No quiero ofenderlos diciéndoles eso.

Fritz: Repite esto.

Dawn: No quiero ofenderlos diciéndoles eso.

Fritz: ¿Podrías hacer lo inverso? Oféndelos a ellos. Ponlos en la silla y oféndelos. Hazlos llorar a **ellos**.

Dawn: Estúpidos. Buscando respuestas aquí. Atreviéndose a pensar que existen respuestas. Todos parecen tan estúpidos. No van a encontrar nada así.

Dawn: Puede que me lleguen a temer.

Fritz: De nuevo.

Dawn: Puede que me lleguen a temer.

Fritz: Ahora levántate y di la misma frase como lo haría un gigante.

Dawn: Ustedes **realmente** me tendrían miedo. (Suspiro.) Pudiera ser que no me tuvieran miedo. Pudieran, hmm, pudieran pensar que es una idea tonta. Podrían reírse de mí.

Fritz: Bien. Ríete de Dawn. (Se ríe.) Mófate de ella.

Dawn: Eres una niña necia. (Pausa.) ¿Por qué no puedes ser sencillamente como eres?

Fritz: Muy bien. Ahora levántate y dinos esto a nosotros. Ríete de nosotros. Dinon los necios que somos.

Dawn: Todos ustedes son bastante necios, pero yo... yo no les diría eso. No quiero ofenderlos diciéndoles eso.

Fritz: Repite esto.

sotros no lo sabemos. Que sabemos sólo de fragmentos. Que sabemos de llorar y de sonreír, que sabemos de algunas facetas de nosotros mismos, pero tú todo lo sabes.

Fritz: Representa a la falsedad.

Marek: (Suspira). Bueno, son todos esos pequeños juegos falsos que voy a jugar con todas sus cabezas, pero incluso pueden significar algo. Depende de ustedes. Puede que yo sea falso, pero quiero que ustedes se den cuenta de que son falsos y tal vez... hmm, yo mismo estoy siendo falso en este momento, porque en realidad no siento... claro, siento mucha tensión. Quisiera retraerme en este momento. La falsedad se va retraer dentro de sí misma. (Se ríe.) Falsedad, siento mucho temblor adentro. Me tiemblan todas las tripas.

Fritz: ¿Piensas que este temblor es falso?

Marek: No. Para la falsedad es de verdad. Ahí es donde estoy en este momento, en la falsedad. Así que (suspira) si voy a ser la falsedad, entonces me siento muy fuerte.

Fritz: Ya. Ahora detente un momento, falsedad. Quiero que te conviertas en de verdad, porque tu apoyo está en tu temblor. ¿Puedes bailar tu temblor?

Marek: (Se pasea, moviendo los brazos.) Sí, un poco. Sí, un poco...

Fritz: Bueno, devuélvete. Háblale una vez a la falsedad.

Marek: (Suspira.) Falsedad, he perdido contacto contigo. Me gusta sentirme a mí mismo. Siento como me late el corazón. No veo... veo un taburete. Siento un dolor en mis pies por haber saltado al ponerme de pie. Y veo personas en la sala: Gordon, Ann, tú, tú.

Fritz: ¿Qué pasó con tu sonrisa forzada? (Se ríe.) Ahora volvió.

Marek: Bueno, supongo que algo de sonrisa es posible. Siento... claro, siento mucha tensión. Quisiera retraerme en este momento. La falsedad se va retraer dentro de sí misma. (Se ríe.) Falsedad, siento mucho temblor adentro. Me tiemblan todas las tripas.

Fritz: ¿Piensas que este temblor es falso?

Marek: No. Para la falsedad es de verdad. Ahí es donde estoy en este momento, en la falsedad. Así que (suspira) si voy a ser la falsedad, entonces me siento muy fuerte.

Fritz: Ya. Ahora detente un momento, falsedad. Quiero que te conviertas en de verdad, porque tu apoyo está en tu temblor. ¿Puedes bailar tu temblor?

Marek: (Se pasea, moviendo los brazos.) Sí, un poco. Sí, un poco...

Fritz: Bueno, devuélvete. Háblale una vez a la falsedad.

Marek: (Suspira.) Falsedad, he perdido contacto contigo. Me gusta sentirme a mí mismo. Siento como me late el corazón. No

Marek: (Pausa, Marek respira profundamente.) Tengo cinco años y medio. (Llora, luego detiene el llanto.) No, no lo puedo creer. No quiero volver allá.

Fritz: Antes de volver allá, ven primero a nosotros. ¿Me puedes ver a mí?

Marek: Claro que te puedo ver a ti.

Fritz: Estás... ¿realmente me ves?

Marek: Claro que te veo.

Fritz: ¿Te ves donde estás, en tiempo real?

Marek: (Pausa). Claro, creo que sí.

Fritz: Bien. Ahora cierra los ojos. Ahora nuevamente tienes cinco años y medio. ¿Qué es lo que encuentras ahí?

Marek: (Suspira). Estamos a treinta kilómetros de Varsovia. Están quemando la ciudad. Son del partido. Hay un hombre muy gordo de la Gestapo. Tiene el rostro grande y colorado. Me levanta en sus hombros. (Suspira.) No, no...

Fritz: ¿Qué es lo que ves realmente? Sigue con los ojos siempre cerrados. Esto es muy importante. Escúchame. No trates de recordar cosas. Sencillamente trata de tener cinco años y medio y dime lo que ves, sientes y escuchas.

Marek: (Pausa.) Tengo cinco años y medio de edad. (Se ríe.) Estamos jugando en el patio con un amigo. (Suspira.) Nos han rodeado. Los del partido nos roban. Los alemanes.

Fritz: ¿Los estás viendo?

Marek: Sí, los veo. Están...

Fritz: ¿Qué es lo que ves?

Marek: Son tres. Están entrando en la casa. Es una mansión grande. Tengo que... Quiero entrar y darle aviso a todos... bueno, lo sé, pero no me van a obligar a volver a entrar allá. Lo siento. Eso es todo.

Fritz: Dime eso a mí.

Marek: (Pausa). Claro, creo que sí.

Fritz: Bien. Ahora cierra los ojos. Ahora nuevamente tienes cinco años y medio. ¿Qué es lo que encuentras ahí?

Marek: (Suspira). Estamos a treinta kilómetros de Varsovia. Están quemando la ciudad. Son del partido. Hay un hombre muy gordo de la Gestapo. Tiene el rostro grande y colorado. Me levanta en sus hombros. (Suspira.) No, no...

Fritz: ¿Qué es lo que ves realmente? Sigue con los ojos siempre cerrados. Esto es muy importante. Escúchame. No trates de recordar cosas. Sencillamente trata de tener cinco años y medio y dime lo que ves, sientes y escuchas.

Marek: (Pausa.) Tengo cinco años y medio de edad. (Se ríe.) Estamos jugando en el patio con un amigo. (Suspira.) Nos han rodeado. Los del partido nos roban. Los alemanes.

Fritz: ¿Los estás viendo?

Marek: Sí, los veo. Están...

Marek: Estoy en el corredor de Uka Vitzá que dista treinta kilómetros de Varsovia. Está... estoy en este corredor. Hay un hombre muy peculiar al final de este corredor. Está pintando. Nadie se puede acercar a él. (Dirige la mirada a Fritz.) Tú eres ese viejo, Fritz.

Fritz: Mírame bien. ¿Soy yo ese viejo?

Marek: (Se ríe.) No.

Fritz: Coloca al viejo en la silla y compáralo conmigo. ¿Cuáles son las semejanzas y cuáles son las diferencias?

Marek: La semejanza es, viejo, que cuando yo tenía cinco años y medio... y estás al final del corredor y yo me estoy acercando a ti. Y tú, Fritz, pareces que estás al final de la avenida de las personas y también me estoy acercando a ti. Tú tienes el pelo canoso y él tiene el pelo canoso. Tú eres artista y pintas con todo lo que haces. Eres un escultor de personas. Y él es artista.

Fritz: ¿Y en qué nos diferenciamos?

Marek: Tú hablas. El jamás abrió la boca.

Fritz: Dile esto a él ahora.

Marek: Tú nunca abriste la boca. Sin embargo siempre fuiste tan distinto, porque, pintabas y es entonces cuando yo comencé a dibujar. Tú me enseñaste a dibujar. Y supongo (dirigiéndose a Fritz), que tú también me estás enseñando algo. (Pausa.) Ustedes son dos personas diferentes.

Fritz: ¿Te das cuenta de eso ahora?

Marek: Claro que sí.

Fritz: Bien. Ahora vuelve donde los alemanes. Hacia lo desagradable.

Marek: No.

Fritz: ¿Cuál es tu objeción?

Marek: Eso ocurrió hace ya mucho tiempo.

Fritz: Aún lo llevas auestas.

Marek: La semejanza 'es', viejo, que cuando yo tenía cinco años y medio... y estás al final del corredor y yo me estoy acercando a ti. Y tú, Fritz, pareces que estás al final de la avenida de las personas y también me estoy acercando a ti. Tú tienes el pelo canoso y él tiene el pelo canoso. Tú eres artista y pintas con todo lo que haces. Eres un escultor de personas. Y él es artista.

Fritz: ¿Y en qué nos diferenciamos?

Marek: Tú hablas. El jamás abrió la boca.

Fritz: Dile esto a él ahora.

Marek: Tú nunca abriste la boca. Sin embargo siempre fuiste tan distinto, porque, pintabas y es entonces cuando yo comencé a dibujar. Tú me enseñaste a dibujar. Y supongo (dirigiéndose a Fritz), que tú también me estás enseñando algo. (Pausa.) Ustedes son dos personas diferentes.

Fritz: ¿Te das cuenta de eso ahora?

Marek: Claro que sí.

Fritz: Bien. Ahora vuelve donde los alemanes. Hacia lo desagradable.

Fritz: ¿Qué está ocurriendo ahora?

Marek: Yo, hmm, pensé —recuerdos— ya no son importantes.

Fritz: Di entonces, adiós, recuerdos.

Marek: Chau. (Se ríe.)

Fritz: Nietzsche dijo en una oportunidad, la memoria y el orgullo se están peleando. La memoria decía que fue de tal modo y el orgullo sostenía que era imposible que hubiera sido así. Ustedes verán, tomamos a la memoria y los recuerdos como algo que pertenece al presente. Ya sea que los recuerdos sean veraces o estén distorsionados, nos aferramos a ellos. No los asimilamos. Los mantenemos como un campo de batalla o como una justificación a algo. En realidad no los necesitamos. Creo que esto basta por hoy.

## LA FILOSOFIA DE LO OBVIO

Me gustaría llamar a la Terapia Gestáltica la filosofía de lo obvio. Por lo general, tomamos a lo obvio como un hecho establecido. Pero al examinar lo obvio más detenidamente, vemos que tras lo que llamamos lo obvio, hay una cantidad de prejuicios, fe distorsionada, creencias y cosas por el estilo. Para llegar a lo obvio y para entender lo obvio, en primer lugar tenemos que captar lo obvio y esto es lo más difícil. Todos queremos ser inteligentes o escondernos o pretendemos ser algo que vale la pena, etc.

Ustedes ya tuvieron la oportunidad de darse cuenta de las dificultades que tienen para tratar con lo obvio. Un neurótico es sencillamente una persona que no ve lo obvio. Pero para tratar con los distorsionados, nos aferramos a ellos. No los asimilamos. Los mantenemos como un campo de batalla o como una justificación a algo. En realidad no los necesitamos. Creo que esto basta por hoy.

## LA FILOSOFIA DE LO OBVIO

Me gustaría llamar a la Terapia Gestáltica la filosofía de lo obvio. Por lo general, tomamos a lo obvio como un hecho establecido. Pero al examinar lo obvio más detenidamente, vemos que tras lo que llamamos lo obvio, hay una cantidad de prejuicios, fe distorsionada, creencias y cosas por el estilo. Para llegar a lo obvio y para entender lo obvio, en primer lugar tenemos que captar lo obvio y esto es lo más difícil. Todos queremos ser inteligentes o escondernos o pretendemos ser algo que vale la pena, etc.

ra bien, la mente sana es una especie de edición al minuto de la realidad. Pero ambos van juntos. Son idénticos, pero en una escala más pequeña.

La *gestalt* que se forma en nuestra fantasía tiene que coincidir con la *gestalt* presente en el mundo exterior para poder llegar a una conclusión que sirva para enfrentar la vida, concluir una determinada situación, etc. Cuando no hay una conexión entre ambas, entonces nos enfrentamos a la persona que vive constantemente ya sea con expectativas anastróficas o expectativas catastróficas, imaginando que será rico y famoso y cosas por el estilo. O si se es de esos que tienen expectativas catastróficas se imaginará que será castigado, que la gente no lo querrá. Y muchas de las distorsiones y las reales catástrofes en la vida resultan de esta falta de constatación, entre la fantasía y lo real, éste no captar el paralelo entre el mundo interno y el mundo externo.

Ahora bien, hay una región en que verdaderamente somos insanos, donde tenemos una verdadera vida privada de alienación —una vida interior desconectada del mundo externo—, y eso es en los sueños. Los sueños aparecen como verídicos. Tan pronto como se está soñando se está verdaderamente en esa situación. Uno vivencia el sueño como si fuera la existencia misma —particularmente si se es un autofrustrador—, entonces se sueña con pesadillas. Uno quiere encarar la situación y lograr algo y cada vez uno se frustra a sí mismo. Uno se impide a sí mismo lograr lo que quiere lograr. Pero no es esto lo que se vivencia mientras uno lo hace. Uno vivencia esto como si hubiera una fuerza externa que me impide lograr lo que quiero.

Ayer comenzamos con esto de ir y venir entre el estar en contacto con el mundo externo y estar en contacto con uno mismo. Y una vez logrado el contacto con uno mismo, por lo general aparecía algo significativo. Si hay una conexión buena y directa entre el sí mismo, imaginando que será rico y famoso y cosas por el estilo. O si se es de esos que tienen expectativas catastróficas se imaginará que será castigado, que la gente no lo querrá. Y muchas de las distorsiones y las reales catástrofes en la vida resultan de esta falta de constatación, entre la fantasía y lo real, éste no captar el paralelo entre el mundo interno y el mundo externo.

Ahora bien, hay una región en que verdaderamente somos insanos, donde tenemos una verdadera vida privada de alienación —una vida interior desconectada del mundo externo—, y eso es en los sueños. Los sueños aparecen como verídicos. Tan pronto como se está soñando se está verdaderamente en esa situación. Uno vivencia el sueño como si fuera la existencia misma —particularmente si se es un autofrustrador—, entonces se sueña con pesadillas. Uno quiere encarar la situación y lograr algo y cada vez uno se frustra a sí mismo. Uno se impide a sí mismo lograr lo que quiere lograr. Pero no es esto lo que se vivencia mientras uno lo hace. Uno vivencia esto como si hubiera una fuerza externa que me impide lograr lo que quiero.



do? (Pasa a ser Chris.) Mira esto. (Toma los platos y empieza a moverlos de un lado a otro como en un juego de malabarista demostrando con un veloz movimiento de las manos) Mira esto. ¿Qué crees que hay debajo de esta olla? El plato azul. ¿Qué crees que hay debajo de este plato azul? La olla.

Fritz: Muy bien. Ahora conviértete en los distintos actores. Tú te tornas en tu amigo, tú eres el plato, tú eres el sendero. Y si te resulta difícil puedes empezar diciendo: Si yo fuera un sendero tendría este tipo de existencia. Una advertencia. Hay sólo un gran error que se puede cometer. Y eso es interpretar. Si empiezas a interpretar estás perdido. Conviertes esto en un juego intelectual freudiano y en el mejor de los casos podrás archivar algunas introspecciones muy interesantes en tu archivador intelectual, asegurándote así que nada de verdad ocurra. No interpretes, sólo sé esa cosa, conviértete en ese plato, esa olla, sé ese amigo tuyo.

Russ: Chris, mira esto Russ. ¿Ves lo que puedo hacer? Veamos si me puedes seguir. Es difícil.

Fritz: Por ejemplo ahora, si ya estuviéramos trabajando en el yo le diría, ahora date vuelta...

Russ: ¿Quieres decir, ahora?

Fritz: Date vuelta. Sé el mismo tipo, y representa esto para el auditorio.

Russ: (Al grupo.) Miren esto. Veamos si me pueden seguir. Es muy rápido. Ahora, ¿qué es lo que se imaginan que hay debajo de esta olla? El plato, ¿verdad? Bien, ¿ahora qué se imaginan que hay debajo del plato? La olla. ¿Qué se imaginan que hay debajo de la olla? El plato, todo al mismo tiempo.

Fritz: ¿Se han fijado en lo distinto que se comporta hoy en comparación con lo tímido que era ayer? ¿Te sientes cómodo en ese rol?

Russ: Me siento cómodo y endemoniadamente evasivo también. que se puede comer. Russ es un plato. Si interpretas a los platos estás perdido. Conviertes esto en un juego intelectual freudiano y en el mejor de los casos podrás archivar algunas introspecciones muy interesantes en tu archivador intelectual, asegurándote así que nada de verdad ocurra. No interpretes, sólo sé esa cosa, conviértete en ese plato, esa olla, sé ese amigo tuyo.

Russ: Chris, mira esto Russ. ¿Ves lo que puedo hacer? Veamos si me puedes seguir. Es difícil.

Fritz: Por ejemplo ahora, si ya estuviéramos trabajando en el yo le diría, ahora date vuelta...

Russ: ¿Quieres decir, ahora?

Fritz: Date vuelta. Sé el mismo tipo, y representa esto para el auditorio.

Russ: (Al grupo.) Miren esto. Veamos si me pueden seguir. Es muy rápido. Ahora, ¿qué es lo que se imaginan que hay debajo de esta olla? El plato, ¿verdad? Bien, ¿ahora qué se imaginan que hay debajo del plato? La olla. ¿Qué se imaginan que hay debajo de

Fritz: ¿Viste? No interpretaste y algo se dejó ver.

Russ: Russ está caminando sobre mí, pero se detuvo. Ahora está con Chris. Aún está sobre mí.

Fritz: Bien. Ahora tenemos un encuentro definido que podemos utilizar. Siéntate aquí. Interrumpimos el sueño para hacer un encuentro. Tú eres el sendero, ahí está Russ. (Indica hacia la silla vacía) Y ambos se hablan. Escribe el guión.

Russ: Yo sé que me estás caminando por encima. No eres del todo malo. Pero tus botas son más pesadas que la mayoría.

(Como Chris): Bueno, creo que tienen que ser así, para tener una buena tracción.

(Russ): Tú me desgastas. Has estado caminando muchísimo por encima de mí con esas botas pesadas. ¿Por qué no te bajas? ¿Por qué no te quitas de encima? ¿Para qué necesitas un maldito sendero? Mierda, si no me necesitas. Tienes tus grandes botas, lárgate a hacer tus cosas.

(Chris): Si me salgo de ti, sendero, me puedo extraviar. Me puedo caer Tú eres seguro. Eres parejo, todo está arreglado. Otra persona ha pasado por ti y, como te dije, me podría extraviar.

Fritz: Muy bien. Quiero interrumpir aquí. Te fijaste que ya está empezando a ocurrir algo. Sientes que se te están removiendo algunas cosas.

Russ: Claro que sí.

Fritz: Nos aproximamos a un pequeño segmento de un sueño y lo trabajamos. En realidad yo creo que si uno toma un sueño y lo trabaja en su totalidad, esa es toda la terapia que se necesita. Sólo que por lo general ocurre que una vez que uno está desarrollando su personalidad, surge otro sueño que le está dando otro mensaje existencial. Esto es para mí el significado del sueño: un mensaje existencial. No es únicamente una situación inconclusa, no es un problema del momento, no es solamente un síntoma o una (Como Chris): Bueno, creo que tienen que ser así, para tener una buena tracción.

(Russ): Tú me desgastas. Has estado caminando muchísimo por encima de mí con esas botas pesadas. ¿Por qué no te bajas? ¿Por qué no te quitas de encima? ¿Para qué necesitas un maldito sendero? Mierda, si no me necesitas. Tienes tus grandes botas, lárgate a hacer tus cosas.

(Chris): Si me salgo de ti, sendero, me puedo extraviar. Me puedo caer Tú eres seguro. Eres parejo, todo está arreglado. Otra persona ha pasado por ti y, como te dije, me podría extraviar.

Fritz: Muy bien. Quiero interrumpir aquí. Te fijaste que ya está empezando a ocurrir algo. Sientes que se te están removiendo algunas cosas.

Russ: Claro que sí.

Fritz: Nos aproximamos a un pequeño segmento de un sueño y lo trabajamos. En realidad yo creo que si uno toma un sueño y

tener la seguridad de que donde hay un sueño repetitivo está en juego un asunto existencial muy importante.

Ann: Voy de viaje en un tren con un grupo de personas. Todos vamos a alguna parte, pero no sé adónde. Nos detenemos en una estación y yo me separo del grupo. Por lo general, mi marido forma parte del grupo y también me separo de él. El se dirige a otra parte. Yo tomo un tren por mi cuenta. Súbitamente me doy cuenta que he olvidado cuál es mi destino. Al tratar de orientarme me doy cuenta que tampoco recuerdo dónde he estado, de modo que tampoco me puedo orientar mirando hacia atrás.

Fritz: Bien. Comencemos por el principio. Ya te saltaste el primer paso, relataste el sueño en tiempo presente. Ahora arma la escena.

Ann: Voy viajando en un tren con un grupo de gente. En realidad no sé... No siento a estas personas como amigas o enemigas o extrañas ni nada en particular. Sencillamente vamos todos juntos. Seguimos los movimientos del tren con un suave vaivén. (Pausa y se mece.) No siento que nos estemos comunicando o que vayamos a alguna parte en particular. Sencillamente nos movemos. Llegamos a esta estación y el grupo se dispersa. Nos bajamos del tren.

Fritz: ¿Ahora podrías hacer las veces de director y decirle a cada uno exactamente lo que tiene que hacer? Noto que aún estás ahí sentada y que no te estás bajando del tren y no estás comenzando a comunicarte.

Ann: Muy bien. Ahora nos bajamos del tren. Entramos en una gran estación con enormes pilastras, una de esas estaciones de granito gris con enormes pilares. Y no entramos en ninguna de sus salas. Como que nos quedamos de pie en el vestíbulo, junto a las pilastras. Y yo estoy muy cerca de uno de los pilares y no le hablo a nadie. Siento que el grupo está aquí, pero, hmm, no estamos un poco me puedo orientar mirando hacia atrás.

Fritz: Bien. Comencemos por el principio. Ya te saltaste el primer paso, relataste el sueño en tiempo presente. Ahora arma la escena.

Ann: Voy viajando en un tren con un grupo de gente. En realidad no sé... No siento a estas personas como amigas o enemigas o extrañas ni nada en particular. Sencillamente vamos todos juntos. Seguimos los movimientos del tren con un suave vaivén. (Pausa y se mece.) No siento que nos estemos comunicando o que vayamos a alguna parte en particular. Sencillamente nos movemos. Llegamos a esta estación y el grupo se dispersa. Nos bajamos del tren.

Fritz: ¿Ahora podrías hacer las veces de director y decirle a cada uno exactamente lo que tiene que hacer? Noto que aún estás ahí sentada y que no te estás bajando del tren y no estás comenzando a comunicarte.

ra ellos donde comer, salas de baño, un lugar para sentarse y estar cómodos.

Fritz: Bien. Usemos esto para un encuentro. Siéntate aquí. Tú eres Ann y esta es la estación. Háblense entre sí. Supongo que ya se habrán fijado lo mucho de la personalidad que reflejan las diversas esencias. Yo no los llamo símbolos, son esencias de la personalidad.

Ann: He llegado hasta ti, estación, y me he detenido aquí con el grupo, pero no he entrado. (Se enjuga los ojos.) Podría encontrar algún consuelo (llorando) o alguien que se ocupara de mí.

(Estación): ¿Por qué no quisiste entrar? ¿Por qué no te detuviste y te sentaste a comer algo y a descansar un poco antes de proseguir? Para eso son las estaciones.

(Ann): Tengo un poco de miedo de detenerme y de sentirme cómoda. Siento que tengo que seguir adelante, aunque no sepa adónde voy.

(Estación): ¿Por qué lo haces?... no tiene ningún sentido el que sigas viajando, tomando otro tren y luego bajándote en alguna parte y ni siquiera sabes dónde has estado ni adónde vas o... tienes amigos aquí y los dejas atrás.

Fritz: Bueno, aquí ya pueden ver como surge un mensaje existencial. Dejémoslo hasta aquí. Gracias Ann.

## EL SUEÑO DE MADELINE

Quando por primera vez me aparté de Freud y el psicoanálisis, traté de "hacer un sueño" (relatando) o alguien que se ocupara de mí.

(Estación): ¿Por qué no quisiste entrar? ¿Por qué no te detuviste y te sentaste a comer algo y a descansar un poco antes de proseguir? Para eso son las estaciones.

(Ann): Tengo un poco de miedo de detenerme y de sentirme cómoda. Siento que tengo que seguir adelante, aunque no sepa adónde voy.

(Estación): ¿Por qué lo haces?... no tiene ningún sentido el que sigas viajando, tomando otro tren y luego bajándote en alguna parte y ni siquiera sabes dónde has estado ni adónde vas o... tienes amigos aquí y los dejas atrás.

Fritz: Bueno, aquí ya pueden ver como surge un mensaje existencial. Dejémoslo hasta aquí. Gracias Ann.

sotros mismos. Permanece como un cuerpo extraño en nuestro cuerpo, algo que Freud también reconoció y denominó introyección. Y esto nos conduce a la teoría del ego. Freud vio el ego, que en alemán es igual a "Yo", como un conglomerado de sustancias extrañas. De ser verídica su teoría del ego, éste siempre permanecería siendo un conglomerado de cuerpos extraños metidos en nuestro cuerpo. Aquí está creo yo, el mérito del enfoque Gestáltico. Una gestalt siempre establece una diferencia entre figura y fondo, y la relación entre la figura y el fondo se denomina "significado". Dicho de otro modo, tan pronto como algo es sacado de su contexto, pierde su significado o se distorsiona su significado. Ahora bien, esta relación entre figura y fondo también es aplicable al "yo". El yo es un símbolo de identificación. Permítanme comparar estos dos contextos.

Todo el enfoque semántico está completamente falluto. Sólo se conocen dos enfoques semánticos. Uno de ellos es el enfoque absoluto, una cosa significa lo que es, o como la define el diccionario, o lo que sea. El significado de un árbol es tal como ha sido descrito. El otro enfoque es la semántica de Alicia en el País de las Maravillas. Algo significa lo que yo quiero que signifique. El enfoque Gestáltico es diferente. Dice que el significado es la creación en este momento que surge de la relación de la figura que está en primer plano con su fondo. En otras palabras, apenas uno arranca algo de su contexto, pierde o se distorsiona su significado. Tomemos el caso de una reina. En un juego de ajedrez es un trozo de madera tallada. En el caso del Imperio Británico es una persona que se supone gobierna a millones de personas. Ahora bien, de ser correcto el enfoque semántico absoluto, uno podría tomar la pieza del ajedrez y colocarla en el trono de Inglaterra o podríamos tomar a la Reina Isabel y situarla en el tablero de ajedrez. Sería un tanto gracioso, ¿verdad?

Ahora vean cómo esto nos lleva a nuestro tratamiento de la...  
 con él como algo sacado de su contexto, pierde su significado o se distorsiona su significado. Ahora bien, esta relación entre figura y fondo también es aplicable al "yo". El yo es un símbolo de identificación. Permítanme comparar estos dos contextos.

Todo el enfoque semántico está completamente falluto. Sólo se conocen dos enfoques semánticos. Uno de ellos es el enfoque absoluto, una cosa significa lo que es, o como la define el diccionario, o lo que sea. El significado de un árbol es tal como ha sido descrito. El otro enfoque es la semántica de Alicia en el País de las Maravillas. Algo significa lo que yo quiero que signifique. El enfoque Gestáltico es diferente. Dice que el significado es la creación en este momento que surge de la relación de la figura que está en primer plano con su fondo. En otras palabras, apenas uno arranca algo de su contexto, pierde o se distorsiona su significado. Tomemos el caso de una reina. En un juego de ajedrez es un trozo de madera tallada. En el caso del Imperio Británico es una persona que se supone

de pelo oscuro.) Esta vez quiero que en lo posible vuelvas cada vez a tu vivencia. En este momento, ¿qué es lo que sientes ahora?

Madeline: Hmmm...

Fritz: Estás sintiendo algo así. "Mantente con ojos y oídos bien abiertos." Cada una de las señales tenemos que tomarla en cuenta.

Madeline: Siento ganas de quitarme los zapatos. (Se ríe.) Siento que tengo que ser muy clara cuando relate mi sueño.

Fritz: Bien.

Madeline: Hmm, el sueño que tuve lo soñé cuando era muy joven, tal vez tendría ocho años, e incluso últimamente lo he experimentado. Estoy de pie en la playa. La playa es suave y arenosa y hay trozos de madera a mi alrededor. Al frente mío hay un lago que es un círculo casi perfecto. Desde donde estoy no veo el otro extremo del lago, pero sé que el lago este es muy redondo o tal vez lo descubro más tarde. Pero siento que es muy redondo, muy circular y sus orillas son muy parejas. Es un lago muy suave y la luz es hermosísima. No está el sol, pero el cielo está muy brillante.

Fritz: Ya. Trabajemos un poco el sueño. Sé el lago. Y, lago, cuéntame tu historia.

Madeline: Hmm, lago, ¿quieres que te cuente mi historia?

Fritz: Sé el lago y cuéntame tu historia.

Madeline: Soy un lago redondo. Me siento, siento como que soy un lago perfecto. Yo, mi agua es muy buena y suave de tocar.

Fritz: ¿A quién le estás hablando?

Madeline: A mí misma.

Fritz: Ahora tú sabes la tercera ley en terapia Gestáltica. Hazle a los demás lo que te haces a ti misma. Háblanos a nosotros.

Madeline: Hmmm...

Fritz: Tú eres el lago.

Madeline: Yo soy el lago. A ustedes les agradaría entrar en mí, en mi lago, en este lago, porque es muy hermoso y el agua es...  
 joven, tal vez tendría ocho años, e incluso últimamente lo he experimentado. Estoy de pie en la playa. La playa es suave y arenosa y hay trozos de madera a mi alrededor. Al frente mío hay un lago que es un círculo casi perfecto. Desde donde estoy no veo el otro extremo del lago, pero sé que el lago este es muy redondo o tal vez lo descubro más tarde. Pero siento que es muy redondo, muy circular y sus orillas son muy parejas. Es un lago muy suave y la luz es hermosísima. No está el sol, pero el cielo está muy brillante.

Fritz: Ya. Trabajemos un poco el sueño. Sé el lago. Y, lago, cuéntame tu historia.

Madeline: Hmm, lago, ¿quieres que te cuente mi historia?

Fritz: Sé el lago y cuéntame tu historia.

Madeline: Soy un lago redondo. Me siento, siento como que soy un lago perfecto. Yo, mi agua es muy buena y suave de tocar.

Fritz: ¿A quién le estás hablando?

Madeline: A mí misma.

Fritz: Ahora tú sabes la tercera ley en terapia Gestáltica.

Madeline: Verme. (Se ríe.)

Fritz: Di esto al grupo nuevamente.

Madeline: Vale la pena nadar dentro de mí o tomar un bote, pero no un bote a motor.

Fritz: ¿A quién le vale la pena?

Madeline: Hmm, ¿a ti te vale la pena?

Fritz: ¿A quién le vale la pena? Dices vale la pena.

Madeline: El... vale la pena... :

Fritz: No digas vale la pena. Prueba de usar "yo". "Yo" valgo la pena.

Madeline: Yo soy. Yo valgo la pena, el que naden o tomen un bote para llegar a ver lo que hay en el medio del lago, porque es una sorpresa.

Fritz: ¿Es una sorpresa?

Madeline: Hmm. Soy una sorpresa. Sin embargo, puede que no resuelvan la sorpresa. Es un, tengo en... el medio de mi lago, tengo una estatua. Es un muchachito que está vertiendo agua... , pero muchas personas... cuando voy al lago y vuelvo a beber el agua, me despierto, así que tal vez...

Fritz: Espera. Detente aquí. Cierra tus ojos. Continúa soñando. El despertar es un hermoso truco para interrumpir la solución del sueño.

Madeline: La...

Fritz: Volviste acá a nosotros, ¿verdad? ¿Seguiste soñando?

Madeline: ¿El mismo sueño? Tomó mucho tiempo antes de volver al sueño. Vi las luces en mis ojos y una sensación de, de estar muy ocupada.

Fritz: Gesticula con esto.

Madeline: Muy ocupada. (Mueve los brazos y se ríe.)

Fritz: Báilalo. (Hace una danza moviendo los brazos.) Muy bien. Ahora veamos el cuento de la figura de la estatua. Ahora tú go la pena.

Madeline: Yo soy. Yo valgo la pena, el que naden o tomen un bote para llegar a ver lo que hay en el medio del lago, porque es una sorpresa.

Fritz: ¿Es una sorpresa?

Madeline: Hmm. Soy una sorpresa. Sin embargo, puede que no resuelvan la sorpresa. Es un, tengo en... el medio de mi lago, tengo una estatua. Es un muchachito que está vertiendo agua... , pero muchas personas... cuando voy al lago y vuelvo a beber el agua, me despierto, así que tal vez...

Fritz: Espera. Detente aquí. Cierra tus ojos. Continúa soñando. El despertar es un hermoso truco para interrumpir la solución del sueño.

Madeline: La...

Fritz: Volviste acá a nosotros, ¿verdad? ¿Seguiste soñando?

Madeline: ¿El mismo sueño? Tomó mucho tiempo antes de volver al sueño. Vi las luces en mis ojos y una sensación de, de estar

tro. No sé por qué, pero a veces no se puede llegar a beberla, vienen a beberla, llegan todos alegres y contentos y luego están nadando y la quieren beber y no pueden. Yo no me puedo inclinar hacia ustedes. Sólo puedo seguir vertiendo mi agua y deseando que puedan llegar a beberla.

Fritz: Dinos esta última frase otra vez.

Madeline: No puedo inclinarme y darles agua. Sólo puedo seguir vertiendo mi agua y deseando que vengan a beberla. Sólo puedo seguir vertiéndola.

Fritz: Bien. Ahora representa al agua. Cuéntanos. Ahora eres el agua.

Madeline: ¿En el jarro?

Fritz: Sí, el agua en el jarro. ¿Cuál es tu guión? ¿Cuál es tu historia, agua?

Madeline: No sé mucho acerca de mí misma. (Pausa, comienza a llorar.) Salgo. No sé cómo salgo, pero sé que soy buena, eso es todo lo que sé. Me gustaría que me bebieran, porque sé que soy buena. No sé de dónde vengo... estoy en ese jarrón enorme. Es un jarrón negro.

Fritz: Ahora levántate. Dinos esto a cada uno de nosotros. Anda a cada uno y dile esto mismo. Tú eres el agua.

Madeline: (Llorando y sollozando). Soy agua en un jarro y no sé de dónde provengo. Pero sé que soy buena para beber. Soy agua en un jarro.

Fritz: Ahora usa tus propias palabras.

Madeline: Parezco agua y me dicen agua y estoy ahí en el jarro. Y no hay ningún hoyo en el jarro. No sé de dónde, nadie, estoy ahí todo el tiempo. Me estoy saliendo, y quisiera que me bebieran.

Fritz: Sigue al otro.

Madeline: Estoy ahí y soy blanca y pura y si me preguntas de donde provengo no te sabré responder. Pero es un milagro siempre.

Fritz: Bien. Ahora representa al agua. Cuéntanos. Ahora eres el agua.

Madeline: ¿En el jarro?

Fritz: Sí, el agua en el jarro. ¿Cuál es tu guión? ¿Cuál es tu historia, agua?

Madeline: No sé mucho acerca de mí misma. (Pausa, comienza a llorar.) Salgo. No sé cómo salgo, pero sé que soy buena, eso es todo lo que sé. Me gustaría que me bebieran, porque sé que soy buena. No sé de dónde vengo... estoy en ese jarrón enorme. Es un jarrón negro.

Fritz: Ahora levántate. Dinos esto a cada uno de nosotros. Anda a cada uno y dile esto mismo. Tú eres el agua.

Madeline: (Llorando y sollozando). Soy agua en un jarro y no sé de dónde provengo. Pero sé que soy buena para beber. Soy agua en un jarro.

Fritz: Ahora usa tus propias palabras

Madeline: La hermosura de, del nacimiento y . . . es un misterio tan grande para mí, la hermosura de la vida y pensaba que el jarro era un secreto y que yo no era lo suficientemente alta como para alcanzar y beber de su agua. Por eso desperté. Cuando era aún muy pequeña esto no me molestaba. Me contentaba con nadar. No me importaba no beber del agua y despertaba. Pero a medida que iba creciendo me iba sintiendo más y más resentida de no poder beber el agua . . .

Fritz: Muy bien. Hasta aquí quiero llegar. Vieron que hicimos lo mismo. Nada de interpretaciones. Tú sabes todo; sabes mucho más que yo y lo único que conseguiría con mis interpretaciones sería desviarte. Es sencillamente cuestión de aprender, de descubrir el verdadero sí mismo.

### TODO ES UN PROCESO DE DARSE CUENTA

Bueno, creo que ha llegado el momento de juntar todos los pedazos y ver si podemos lograr un centro para nuestro enfoque. Y el centro básico desde luego es unificar el mundo entero en uno solo. Se puede hacer esto con ayuda de la religión, diciendo que todo ha sido creado por Dios. Pero uno se queda con la dicotomía entre Dios y el mundo, y la duda de si Dios hizo al mundo o el mundo hizo a Dios. Sin embargo, si consideramos las tres dimensiones posibles —extensión, duración y darse cuenta (awareness)— entonces podemos decir que todo es un proceso del darse cuenta. Aún tenemos cierta dificultad para atribuirle a la materia una capacidad de darse cuenta mismo. Nada de interpretaciones. Tú sabes todo; sabes mucho más que yo y lo único que conseguiría con mis interpretaciones sería desviarte. Es sencillamente cuestión de aprender, de descubrir el verdadero sí mismo.

### TODO ES UN PROCESO DE DARSE CUENTA

Bueno, creo que ha llegado el momento de juntar todos los pedazos y ver si podemos lograr un centro para nuestro enfoque. Y el centro básico desde luego es unificar el mundo entero en uno solo. Se puede hacer esto con ayuda de la religión, diciendo que todo

darse cuenta siempre está concatenado con la experiencia del presente. No es posible estar dándonos cuenta del pasado y no podemos darnos cuenta del futuro. Nos damos cuenta de recuerdos, nos damos cuenta de las anticipaciones y de los planes para el futuro; pero nos damos cuenta aquí y ahora: son una parte del proceso del darse cuenta.

El darse cuenta decisivo es darse cuenta de la peculiaridad de cada uno de nosotros. Nos vivenciamos a nosotros mismos como algo único, llámese a esto alma, personalidad o esencia. Y también nos damos cuenta de que en todo momento estamos dándonos cuenta de algo diferente. De modo que siempre tratamos de captar y descubrir, y siempre empezamos en Terapia Gestáltica con la idea: ¿dónde estás tú? ¿dónde estás en el tiempo? ¿dónde estás en el espacio? ¿Estás todo ahí o estás en casa atendiendo algún asunto inconcluso y dónde estás en tu darse cuenta? ¿Estás en contacto con el mundo, estás en contacto contigo mismo, estás en contacto con tu zona media, la vida de fantasía que interfiere con estar completamente en contacto contigo mismo o con el mundo?

Al estar en contacto con el mundo, entonces algo ocurre. Lo que nos hace estar en contacto con el mundo es la gúestalt surgente, la necesidad emergente y la situación emergente inconclusa. Si podemos enfrentar esa situación, buscamos apoyo, algo o alguien en quien apoyarnos. Ese apoyo se puede conseguir manipulando el ambiente, pidiendo ayuda a gritos, haciéndose el indefenso, representando a un nene lloricon, o controlando al mundo. También se puede conseguir el apoyo dentro de nosotros mismos, nos retraemos dentro de nosotros mismos para encontrar este apoyo. Y cuando nos retraemos siempre encontramos algo. Puede que encontremos apoyo en nuestro yo mismo, o puede que encontremos apoyo únicamente del apoyo de nuestra vida de fantasía. Este apoyo tiene que ser examinado cuidadosamente, ya que puede tratarse de una asociación. Nos damos cuenta de que en todo momento estamos dándonos cuenta de algo diferente. De modo que siempre tratamos de captar y descubrir, y siempre empezamos en Terapia Gestáltica con la idea: ¿dónde estás tú? ¿dónde estás en el tiempo? ¿dónde estás en el espacio? ¿Estás todo ahí o estás en casa atendiendo algún asunto inconcluso y dónde estás en tu darse cuenta? ¿Estás en contacto con el mundo, estás en contacto contigo mismo, estás en contacto con tu zona media, la vida de fantasía que interfiere con estar completamente en contacto contigo mismo o con el mundo?

Al estar en contacto con el mundo, entonces algo ocurre. Lo que nos hace estar en contacto con el mundo es la gúestalt surgente, la necesidad emergente y la situación emergente inconclusa. Si podemos enfrentar esa situación, buscamos apoyo, algo o alguien en quien apoyarnos. Ese apoyo se puede conseguir manipulando el ambiente, pidiendo ayuda a gritos, haciéndose el indefenso, representando a un nene lloricon, o controlando al mundo. También se puede

a la silla caliente. Es una mujer regordeta, vivaz, de alrededor de cuarenta años de edad.)

Helen: Estamos todos sentados en un grupo de encuentro y todos estamos en sillas de directores. La sala cambia constantemente entre dos salas que me son familiares: la sala Maslow y tu living. Sé que cambian las salas por su alfombra. Una vez esta es delgada, de color rojizo con negro y polvorienta, y la otra es gruesa y suave...

Fritz: Bien. Hagamos que estas dos alfombras tengan un encuentro.

Helen: (Sonríe.) Yo soy una rica alfombra gruesa, jugosa, de color naranja, suave. Y, hmm, si te sientas en mí me acomodo a ti. Soy de un color cálido medio anaranjado.

Y yo soy una alfombra delgada, de mal olor, de color rojo y negro, polvorienta y árida. Y todo lo que toca me duele debido a que soy tan delgada. Y me siento olvidada y abandonada... me siento sola como si nadie quisiera limpiarme.

Fritz: Esto me lo estás diciendo a mí. ¿Qué tal si se lo dijeras a la otra alfombra?

Helen: Yo te envidio. Realmente te envidio. Porque a las personas les gusta sentarse en ti, y cuando llegan a sentarse en mí sienten hasta sus huesos. Ojalá por lo menos colocaran algo suave debajo de mí.

(Sonriendo) En realidad no te culpo de envidiarme. Soy muy suave y agradable. A veces la gente llora sobre mí, pero no se pueden ver sus lágrimas porque yo las absorbo en mi pelaje. Ni siquiera las manchas se hacen notar en mí. Y no me sobra nada con qué poder tenerte lástima porque estoy tan ocupada divirtiéndome yo misma y no me gusta mirarte porque estás toda roñosa. ¡Y estoy tan feliz de ser yo misma! (Se ríe.) Bueno, en realidad me hace sentir mal.

Fritz: Bueno, hagamos lo mismo pero con la oposición de la sala Maslow con la sala de mi casa. Permite que estas dos salas ten-

Helen: (Sonríe.) Yo soy una rica alfombra gruesa, jugosa, de color naranja, suave. Y, hmm, si te sientas en mí me acomodo a ti. Soy de un color cálido medio anaranjado.

Y yo soy una alfombra delgada, de mal olor, de color rojo y negro, polvorienta y árida. Y todo lo que toca me duele debido a que soy tan delgada. Y me siento olvidada y abandonada... me siento sola como si nadie quisiera limpiarme.

Fritz: Esto me lo estás diciendo a mí. ¿Qué tal si se lo dijeras a la otra alfombra?

Helen: Yo te envidio. Realmente te envidio. Porque a las personas les gusta sentarse en ti, y cuando llegan a sentarse en mí sienten hasta sus huesos. Ojalá por lo menos colocaran algo suave debajo de mí.

(Sonriendo) En realidad no te culpo de envidiarme. Soy muy suave y agradable. A veces la gente llora sobre mí, pero no se pueden ver sus lágrimas porque yo las absorbo en mi pelaje. Ni siquiera las

Suenas como si estuvieras a la defensiva y decepcionada.

Sí, claro que lo estoy. Y me siento un poco triste porque soy el living de Fritz Perls y no hay vida en mí, excepto el sonido del mar. Me doy cuenta de mi polvo y mi dureza y mi atestamiento.

(Sonríe) Yo soy la sala de docenas de personas y realmente me siento cálida. Y, además, no me gusta mirarte demasiado porque siento que tengo tanto más que tú y cuando te miro advierto lo que está faltando

Fritz: Di esto de nuevo.

Helen: Realmente no te quiero mirar.

Fritz: De nuevo.

Helen: Realmente no te quiero mirar.

Fritz: Más fuerte.

Helen: ¡Realmente no te quiero mirar!

Fritz: Usa todo tu cuerpo para decirlo.

Helen: ¡No te quiero mirar, no te quiero ver!

Fritz: Ahora cámbiate de sillas.

Helen: ¡Por amor de Dios, no dije que tuvieras que mirarme! ¡No me mires si no quieres! ¡Pero tampoco me grites! (Gritando en voz alta.) ¡Detesto que me griten! ¡Estoy furiosa! (Pausa.) Así que conseguiste lo que querías. Yo no tengo lo que quiero. No tengo lo que necesito.

Fritz: Di esto nuevamente.

Helen: No tengo lo que necesito. (Pausa, continúa calladamente.) Y tampoco sé como conseguirlo. En la piedra, el cemento y la delgadez hay limitaciones estructurales. (Pausa.) Durante un minuto olvidé respirar. (Toma aliento.)

Fritz: Podrías cerrar los ojos y adentrarte en tu cuerpo para ver qué es lo que estas sintiendo físicamente.

Helen: Tengo las mejillas acaloradas y la voz ronca. Mi garganta está tensa. Hay tristeza en el fondo de mi garganta y también

Fritz: De nuevo.

Helen: Realmente no te quiero mirar.

Fritz: Más fuerte.

Helen: ¡Realmente no te quiero mirar!

Fritz: Usa todo tu cuerpo para decirlo.

Helen: ¡No te quiero mirar, no te quiero ver!

Fritz: Ahora cámbiate de sillas.

Helen: ¡Por amor de Dios, no dije que tuvieras que mirarme! ¡No me mires si no quieres! ¡Pero tampoco me grites! (Gritando en voz alta.) ¡Detesto que me griten! ¡Estoy furiosa! (Pausa.) Así que conseguiste lo que querías. Yo no tengo lo que quiero. No tengo lo que necesito.

Fritz: Di esto nuevamente.

Helen: No tengo lo que necesito. (Pausa, continúa calladamente.) Y tampoco sé como conseguirlo. En la piedra, el cemento y la delgadez hay limitaciones

tres veces.) Ahora hazme un favor, aunque sea algo ficticio. Cámbiate de manos. Golpea con la izquierda y toca con la derecha.

Helen: Hmmmhmm. Puedo tocar con mi derecha.

Fritz: ¿Qué es lo que sientes al hacerlo?

Helen: Es hermoso, me gusta. Puedo sentir tanto con mi mano derecha como con mi mano izquierda. Siento que me costaría mucho golpear con la izquierda.

Fritz: Dile esto a la sala Maslow.

Helen: No te quiero golpear con mi mano izquierda. Sólo quiero tocarte. No quiero golpear.

Fritz: Ensaya una vez más.

Helen: ¿Golpear?

Fritz: Claro, con tu mano izquierda.

Helen: De verdad que me asombra mi falta de ganas. No quiero hacerlo.

Fritz: Di esto de nuevo.

Helen: Realmente no quiero hacerlo.

Fritz: De nuevo.

Helen: ¡No te quiero golpear!

Fritz: Y otra vez.

Helen: No te quiero golpear. (Sonriendo, su voz cambia a un tono mas tierno y a la vez burlón.) No te quiero golpear. (Risas.) No te quiero golpear, sólo quiero tocarte.

Fritz: Ahora intenta una vez más golpear.

Helen: Lo puedo hacer, pero no lo haré con el corazón.

Fritz: De todos modos, inténtalo.

Helen: (Se ríe.) No dolió. (Toca con ambas manos.) Se siente mucho mejor cuando se toca con ambas manos.

Fritz: Bueno, golpea una vez más con tu mano izquierda. Sabes, veo que hay algo irracional en esto y por ello lo quiero trabajar. No te quiero golpear, sólo quiero tocarte.

Fritz: Ensaya una vez más.

Helen: ¿Golpear?

Fritz: Claro, con tu mano izquierda.

Helen: De verdad que me asombra mi falta de ganas. No quiero hacerlo.

Fritz: Di esto de nuevo.

Helen: Realmente no quiero hacerlo.

Fritz: De nuevo.

Helen: ¡No te quiero golpear!

Fritz: Y otra vez.

Helen: No te quiero golpear. (Sonriendo, su voz cambia a un tono mas tierno y a la vez burlón.) No te quiero golpear. (Risas.) No te quiero golpear, sólo quiero tocarte.

Fritz: Ahora intenta una vez más golpear.

Fritz: Di esto otra vez con tu mano izquierda.

Helen: Es esta plenitud la que no puedo soportar. (A Fritz.) No lo siento como verdadero. (Pausa) Es más bien esto, envidia tu plenitud. (Sonríe.) Me siento muy mal de esto. Es como si quisiera algo que realmente no puedo llegar a tener y no quiero contentarme con lo que tengo.

Fritz: Dile esto al grupo.

Helen: No quiero contentarme con lo que tengo.

Fritz: ¿Podrías hablar un poco de esto?

Helen: Claro que sí. Yo tengo muchas cosas, pero he podido vislumbrar tantas otras. Y entonces las quiero. Y estoy dispuesta a trabajar duramente e invertir mucho tiempo y esfuerzo para tener más. Y lo que he podido vislumbrar es que hay mucho más de mí de lo que yo suponía; pero eso implica trabajar con otras personas y ahí es donde me da miedo. Asustada de veras (sonríe a Fritz) en algunos lugares, y en otros no.

Fritz: Bueno, quiero llegar hasta acá. Supongo que habrán notado algo que hice. Dirigí muy poco. Pero cuando siento o veo que hay algo irracional incluido, entonces trabajo en eso hasta que el asunto se aclara. Y para esto hay que desarrollar una gran cantidad de intuición y sensibilidad. Hay que buscar las frases claves Si creo que hay algo básico en una frase, entonces la refuerzo, la dejo hablar una y otra vez reforzándola hasta que sale la personalidad completa. Entonces ocurre algo totalmente inesperado. Se compromete la personalidad con las emociones y otra vez estamos frente a un momento importante en el proceso del crecimiento.

Helen: Claro que sí. Yo tengo muchas cosas, pero he podido vislumbrar tantas otras. Y entonces las quiero. Y estoy dispuesta a trabajar duramente e invertir mucho tiempo y esfuerzo para tener más. Y lo que he podido vislumbrar es que hay mucho más de mí de lo que yo suponía; pero eso implica trabajar con otras personas y ahí es donde me da miedo. Asustada de veras (sonríe a Fritz) en algunos lugares, y en otros no.

Fritz: Bueno, quiero llegar hasta acá. Supongo que habrán notado algo que hice. Dirigí muy poco. Pero cuando siento o veo que hay algo irracional incluido, entonces trabajo en eso hasta que el asunto se aclara. Y para esto hay que desarrollar una gran cantidad de intuición y sensibilidad. Hay que buscar las frases claves Si creo que hay algo básico en una frase, entonces la refuerzo, la dejo hablar una y otra vez reforzándola hasta que sale la personalidad completa. Entonces ocurre algo totalmente inesperado. Se compromete la personalidad con las emociones y otra vez estamos frente a un momento importante en el proceso del crecimiento.

Estoy completamente paralizada. Me da mucho miedo esto y luego desaparece. Me da la impresión que dura mucho tiempo, pero creo que son unos pocos minutos nada más, tal vez ni siquiera eso. Pero es como que no puedo hacer absolutamente nada y me hizo pensar acerca de mi incapacidad de actuar cuando tengo miedo o rabia. (Inhala profundamente su cigarrillo.) Me inmovilizo, de modo que estoy igual tanto despierta como dormida, aún estoy paralizada.

Fritz: Bien. Podrías relatar la historia nuevamente pero imaginándote que eres responsable por todo lo que te ocurre. Por ejemplo "Yo me paralizó a mí misma".

Bárbara: Hmm, muy bien. Hmm, yo me paralizó, yo me paralizó a mí misma... yo me inmovilizo. No me permitiré a mí misma sentir nada ni actuar de algún modo que no sea civilizado y bueno. No me permitiré escapar cuando tengo miedo; no le diré a los demás que tengo miedo. No pelearé de vuelta cuando estoy enojada u ofendida. Jamás permitiré que las personas sepan que tengo sentimientos malos. (Comienza a llorar.) No los dejaré ver que a veces los detesto, o que a veces tengo pánico y hmmm... que a veces para castigarme me sumo en un estado de pánico donde no puedo hacer nada. Tengo miedo de respirar y luego me torturo a mí misma con todas las cosas malas que permitiré que me ocurran. Eso es todo lo que puedo pensar ahora. (Solloza.) Fritz, no quiero llorar porque creo que me hace mucho mal. Creo que me escondo detrás de mis lágrimas. Pero no sé qué... es lo que escondo. (A medida que habla se está golpeando el muslo con una mano.)

Fritz: ¿Podrías hacer esto otra vez? Con tu mano derecha. Háblale a Bárbara.

Bárbara: (Se ríe mientras se golpea el muslo.) ¡Bárbara necesitas unas palmadas!

Fritz: Dale palmadas.

Bárbara: (Aún golpeándose) ¡Eres una niña mala porque crees que yo me paralizó a mí misma".

Bárbara: Hmm, muy bien. Hmm, yo me paralizó, yo me paralizó a mí misma... yo me inmovilizo. No me permitiré a mí misma sentir nada ni actuar de algún modo que no sea civilizado y bueno. No me permitiré escapar cuando tengo miedo; no le diré a los demás que tengo miedo. No pelearé de vuelta cuando estoy enojada u ofendida. Jamás permitiré que las personas sepan que tengo sentimientos malos. (Comienza a llorar.) No los dejaré ver que a veces los detesto, o que a veces tengo pánico y hmmm... que a veces para castigarme me sumo en un estado de pánico donde no puedo hacer nada. Tengo miedo de respirar y luego me torturo a mí misma con todas las cosas malas que permitiré que me ocurran. Eso es todo lo que puedo pensar ahora. (Solloza.) Fritz, no quiero llorar porque creo que me hace mucho mal. Creo que me escondo detrás de mis lágrimas. Pero no sé qué... es lo que escondo. (A medida que habla se está golpeando el muslo con una mano.)

Fritz: ¿Podrías hacer esto otra vez? Con tu mano derecha. Há-

Fritz: Ya.

Bárbara: Y entonces me da rabia conmigo misma porque me metí en una situación difícil y entonces castigo y castigo y castigo. (Se golpea el muslo nuevamente.) Y es como si no tuviera fin, y nunca estaré satisfecha. (Comienza a llorar.)

Fritz: Dile esto a Bárbara. Nunca estaré conforme contigo, hagas lo que hagas, jamás estaré conforme contigo.

Bárbara: Bárbara, nunca estoy conforme contigo. ¡Sea lo que fuere que hicieras jamás será lo suficientemente bueno!

Fritz: ¿Le puedes decir esto a tu mamá o a tu papá también?

Bárbara: Mamá, sea lo que fuese que haya hecho o haré, jamás será bastante.

Fritz: ¿Podrías decirle esto también a ella? Mamá, sea lo que fuere que hicieras, jamás será lo suficientemente bueno.

Bárbara: Uh huh. Mamá, sea lo que fuere que hagas, no basta.

Fritz: Dile lo que debiera hacer.

Bárbara: Mamá, tu debieras tratar de conocerme. No me conoces. Soy una desconocida para ti y tú me permites fingir... tú sabes que tengo una personalidad completa únicamente para ti. Y esa no soy yo. No soy en absoluto el tipo de persona que tú crees que soy.

Fritz: ¿Y qué contestaría ella?

Bárbara: Desde luego que te comprendo, Bárbara. Tu eres mi hija. Comprendo todo lo tuyo. ¡Y sé lo que es bueno para ti!

Fritz: Contéstale.

Bárbara: Mamá, ¡tú no sabes lo que me conviene! Tus modos de hacer las cosas no me sirven a mí. No me gustan y yo no respeto tus actitudes. Simplemente pienso que no son productivas. Creo que sirven para aislarte y no llegar nunca a acercarte a las personas. Estás siempre descalificando a los demás. No hay nadie que te guste y yo no quiero ser así.

Fritz: ¿Le puedes decir esto a tu mamá o a tu papá también?

Bárbara: Mamá, sea lo que fuese que haya hecho o haré, jamás será bastante.

Fritz: ¿Podrías decirle esto también a ella? Mamá, sea lo que fuere que hicieras, jamás será lo suficientemente bueno.

Bárbara: Uh huh. Mamá, sea lo que fuere que hagas, no basta.

Fritz: Dile lo que debiera hacer.

Bárbara: Mamá, tu debieras tratar de conocerme. No me conoces. Soy una desconocida para ti y tú me permites fingir... tú sabes que tengo una personalidad completa únicamente para ti. Y esa no soy yo. No soy en absoluto el tipo de persona que tú crees que soy.

Fritz: ¿Y qué contestaría ella?

Bárbara: Desde luego que te comprendo, Bárbara. Tu eres mi hija. Comprendo todo lo tuyo. ¡Y sé lo que es bueno para ti!

Fritz: Contéstale.

No estés todo el tiempo en doble vínculo tratando de ser una persona tan buena, tan santa, ese parangón de la comunidad, esa matriarca, y detestando cada instante de eso. ¡No hagas eso!

Fritz: Ahora háblale así a Bárbara. En imperativos.

Bárbara: ¡Bárbara, no seas desvalida! ¡Es una locura... hmmm... no tengas miedo de tus sentimientos! Tus malos sentimientos tienes que expresarlos ¡Tienes que levantarte sola! ¡Tienes que ser verdadera! No juegues a las escondidas, esa es una porquería de juego (Comienza a llorar.) No seas una calamidad, y no juegues para que los demás tengan lástima de ti o se sientan culpables. Entonces se sentirán incómodos y se irán y eso no es lo que tú quieres.

Fritz: Ahora más detalles. Quédate con tus imperativos, y cada vez síguelo con una receta para Bárbara, lo que ella debiera hacer.

Bárbara: Hmm... no seas un mimo, un camaleón.

Fritz: Dile cómo podría lograr esto: no ser un camaleón.

Bárbara: Descubre quién eres y quién quieres ser y qué hacer y hazlo de una vez por todas. No andes buscando personas a quienes imitar. Has imitado a miles de personas en tu vida y ¿adonde te ha llevado eso? Aún te sientes como un caparazón vacío. ¡Tienes que decidir quién eres y qué es lo que quieres hacer!

Fritz: Dile cómo puede decidir.

Bárbara: (Con tono amonestador.) Sabes muy bien cuáles son tus gustos, tus propios intereses y tus valores. Y lo has sabido por largo tiempo. Y nunca...

Fritz: Dile en detalle cuáles son sus intereses.

Bárbara: Bueno hay muchas cosas que te interesan.

Fritz: ¿Como cuáles?

Bárbara: Tales como... te gusta trabajar con las personas y te hace sentirte muy bien cuando sientes que has sido útil, que te los permitan ser yástima por los demás se un modo productivo. Haz sentirán incómodos y se irán y eso no es lo que tú quieres.

Fritz: Ahora más detalles. Quédate con tus imperativos, y cada vez síguelo con una receta para Bárbara, lo que ella debiera hacer.

Bárbara: Hmm... no seas un mimo, un camaleón.

Fritz: Dile cómo podría lograr esto: no ser un camaleón.

Bárbara: Descubre quién eres y quién quieres ser y qué hacer y hazlo de una vez por todas. No andes buscando personas a quienes imitar. Has imitado a miles de personas en tu vida y ¿adonde te ha llevado eso? Aún te sientes como un caparazón vacío. ¡Tienes que decidir quién eres y qué es lo que quieres hacer!

Fritz: Dile cómo puede decidir.

Bárbara: (Con tono amonestador.) Sabes muy bien cuáles son tus gustos, tus propios intereses y tus valores. Y lo has sabido por largo tiempo. Y nunca...

Fritz: Mencionaste mi nombre. ¿Dime entonces qué soy yo? ¿Qué me estás imitando?

Bárbara: Fritz, tú eres un hombre que trabaja con las personas y les permites que te usen, les permites que te usen para crecer.

Fritz: Ya.

Bárbara: Y yo también quiero hacer eso y pienso que lo que haces realmente sirve... pero yo no puedo representar a Fritz. Eso no resulta porque yo no soy tú y mi tendencia sería imitarte.

Fritz: Veamos cómo me imitas. Haz de Fritz.

Bárbara: (Se ríe.) Muy bien. ¿Lo hago contigo?

Fritz: Ya.

Bárbara: Muy bien. (Riéndose.)

(Pausa prolongada.) ¿Quieres trabajar?

Fritz: Sí.

Bárbara: ¿No quieres que yo trabaje? ¿Para ti?

Fritz: Sí.

Bárbara: No puedo, Fritz. No puedo trabajar para ti.

Fritz: Sí que puedes.

Bárbara: No.

Fritz: Tú eres Fritz, (con ojos maliciosos) tú todo lo sabes. (Risas.) Eres tan sabio.

Bárbara: Eso no es verdad. Yo no sé todo y tampoco soy tan sabio. Tu tienes que hacer el trabajo.

Fritz: Muy bien. Yo realmente trato. Me gustaría trabajar, pero no puedo. Tengo un bloqueo. (Hilaridad general.)

Bárbara: Bien, representa tu bloqueo

Fritz: Pero es que no lo puedo ver.

Bárbara: No me estás escuchando.

Fritz: Claro que sí, te estoy escuchando con mucho cuidado. Te acabo de escuchar que decías "No me estás escuchando".

Bárbara: (Se ríe.) Muy bien. ¿Lo hago contigo?

Fritz: Ya.

Bárbara: Muy bien. (Riéndose.)

(Pausa prolongada.) ¿Quieres trabajar?

Fritz: Sí.

Bárbara: ¿No quieres que yo trabaje? ¿Para ti?

Fritz: Sí.

Bárbara: No puedo, Fritz. No puedo trabajar para ti.

Fritz: Sí que puedes.

Bárbara: No.

Fritz: Tú eres Fritz, (con ojos maliciosos) tú todo lo sabes. (Risas.) Eres tan sabio.

Bárbara: Eso no es verdad. Yo no sé todo y tampoco soy tan sabio. Tu tienes que hacer el trabajo.

Fritz: Muy bien. Yo realmente trato. Me gustaría trabajar, pero no puedo. Tengo un bloqueo. (Hilaridad general.)

Bárbara: Podríamos ensayar alguna otra cosa entonces. ¿Podrías bailar me tu veneración por mí?

Fritz: Oh, sí. (Risas.) Pero ahora no puedo hacer nada. Tú tienes que darme la música.

Bárbara: Hmm. Trata de hacer la música dentro de tu propia cabeza.

Fritz: Pero es que no soy musical.

Bárbara: Todos somos musicales.

Fritz: Hazlo tú. (Risas.)

Bárbara: Ocurra lo que ocurra, el peso siempre vuelve a mí. A cualquier sugerencia de parte mía, me dices que no, hazlo tú. No sé como hacerlo.

Fritz: Desde luego. Si no fuera tan incapaz no estaría aquí. ¿No puedes acaso ver que esta es mi enfermedad?

Bárbara: Háblale a tu enfermedad.

Fritz: Pero si mi enfermedad no está aquí. ¿Como puedo hablarle a mi enfermedad? Y si llegara a hablarle a mi enfermedad no me escucharía porque esa es la enfermedad.

Bárbara: Bueno, yo te escucharé. ¿Alguien te dió esta enfermedad?

Fritz: (Lentamente.) Sí.

Bárbara: ¿Quién?

Fritz: Sigmund Freud. (Muchas risas en la audiencia.)

Bárbara: Pero si Sigmund no está aquí. Está...

Fritz: Pero estuve infectado durante siete años.

Bárbara: ¡Oh! Yo te llevo tres años adelantados porque estu-

Fritz: Hazlo tú. (Risas.)

Bárbara: Ocurra lo que ocurra, el peso siempre vuelve a mí. A cualquier sugerencia de parte mía, me dices que no, hazlo tú. No sé como hacerlo.

Fritz: Desde luego. Si no fuera tan incapaz no estaría aquí. ¿No puedes acaso ver que esta es mi enfermedad?

Bárbara: Háblale a tu enfermedad.

Fritz: Pero si mi enfermedad no está aquí. ¿Como puedo hablarle a mi enfermedad? Y si llegara a hablarle a mi enfermedad no me escucharía porque esa es la enfermedad.

Bárbara: Bueno, yo te escucharé. ¿Alguien te dió esta enfermedad?

Fritz: (Lentamente.) Sí.

Bárbara: ¿Quién?

Fritz: Ahora estoy atascado. Quisiera hacerlo. Quisiera ser tu paciente en esta situación y hmmm... (hablando muy quedamente) Profesor Freud... un gran hombre... pero muy enfermo... no permites que nadie te toque. Tienes que decir la última palabra y tu palabra es evangelio. Quisiera que me escucharas. En cierto modo yo sé más que tú. Tú pudieras haber resuelto el problema de la neurosis. Aquí estoy yo... un simple ciudadano... que por la gracia de Dios he descubierto el simple secreto de que lo que es, es. Tampoco lo descubrí yo. Fue Gertrude Stein. Yo la imito. No, eso no es correcto. Adquirí el mismo modo de vivir, de pensar, con ella. No como intelectual, sino sencillamente como una planta humana, un animal, y es aquí donde tú te enceguciste. Tú moralizaste y defendiste el sexo, apartándolo del contexto completo de la vida. Y así perdiste la vida. (Hay silencio en la sala que dura varios minutos. Luego Fritz se vuelve hacia Bárbara.) De modo que tu imitación de Fritz no fue tan mala. (Le da un beso a Bárbara.) Hiciste algo por mí. Bárbara: Gracias, Fritz.

correcto. Adquirí el mismo modo de vivir, de pensar, con ella. No como intelectual, sino sencillamente como una planta humana, un animal, y es aquí donde tú te enceguciste. Tú moralizaste y defendiste el sexo, apartándolo del contexto completo de la vida. Y así perdiste la vida. (Hay silencio en la sala que dura varios minutos. Luego Fritz se vuelve hacia Bárbara.) De modo que tu imitación de Fritz no fue tan mala. (Le da un beso a Bárbara.) Hiciste algo por mí. Bárbara: Gracias, Fritz.

"Todo enfoque razonable de la psicología que no esté escondido tras la jerga profesional debe ser comprensible al lego inteligente y basarse en los hechos de la conducta humana".

Con esta frase Frederick S. Perls, creador de una de las terapias más aceptadas y eficaces del momento, comienza su último libro que Cuatro Vientos Editorial, entrega ahora al público en su versión española.

Detrás de la Terapia Gestáltica no hay una teoría compleja sino que más bien una concepción organísmica y biológica de los procesos psicológicos. Perls logra ordenar, clarificar y completar su teoría de la neurosis y del proceso terapéutico.

La segunda parte, tomada de sesiones de psicoterapia de grupo, muestra cómo el Doctor Perls enfrentaba los problemas de las personas y en particular de las parejas presentes en sus sesiones. Leerlo es útil, no tan sólo para los terapeutas, sino para todas aquellas personas que quieran aprender algo más de sí mismas y de sus relaciones con los demás.

Fiel a su intento de publicar únicamente ideas y medios que la persona pueda usar en forma independiente para incrementar su crecimiento como ser humano y desarrollar su comunicación con los demás, es que Editorial Cuatro Vientos se complace en presentar la última obra de Frederick S. Perls, M.D., Ph. D.

La segunda parte, tomada de sesiones de psicoterapia de grupo, muestra cómo el Doctor Perls enfrentaba los problemas de las personas y en particular de las parejas presentes en sus sesiones. Leerlo es útil, no tan sólo para los terapeutas, sino para todas aquellas personas que quieran aprender algo más de sí mismas y de sus relaciones con los demás.

Fiel a su intento de publicar únicamente ideas y medios que la persona pueda usar en forma independiente para incrementar su crecimiento como ser humano y desarrollar su comunicación con los demás, es que Editorial Cuatro Vientos se complace en presentar la última obra de Frederick S. Perls, M.D., Ph. D.



