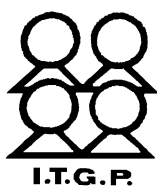


REVISTA VINCULOS

SEGUNDA ETAPA
Primer numero

2º cuatrimestre 2009



INDICE

- **Presentación de la Nueva Revista..... Página 3**
- **Una Vision del Psicodrama
(Dalmiro Manuel Bustos)..Página 7**
- **Transferencia y personajes
(Sergio Perazzo).....Página 16**
- **Expansión del Psicodrama en Iberoamérica: el Psicodrama y
su Historia en los Países delForo Iberoamericano de Psicodrama
(Marisol Filgueira Bouza).....Página 22**
- **Psicoterapia de grupo en adicciones
(Leandro Palacios).....Página 50**

Presentación de la Revista Vínculos en su Segunda etapa

Primer número. 2º cuatrimestre 2009

Durante los años 1990- 1992 el ITGP editó la revista vínculos con trabajos de psicoterapia que abarcaban distintos modelos.

Fue una revista que tuvo buena aceptación pero que por distintos motivos, entre ellos el de su alto coste, forzaron interrumpir su publicación.

La nueva vía que nos ofrece Internet nos impulsa a reanudar la publicación de Vínculos en una segunda época. A través de un enlace con nuestra página web y su publicación y difusión en Internet como revista en formato digital.

Nuestra compañera Marisol Filgueira, como Directora de publicaciones, se encargó de la presentación de la primera etapa de “Vínculos”.

Las palabras que escribió en el año 1990 siguen manteniendo su vigencia: “Vínculos nace con un espíritu abierto para acoger, como se indica en el subtítulo, vuestros trabajos sobre psicodrama, terapia familiar y otras terapias de grupo. Casos clínicos, comentarios de libros y artículos, cursos y congresos, crónicas, entrevistas y noticias de interés para nuestro campo también tienen cabida en las distintas secciones”

El proyecto de publicación incluye artículos de autores de reconocido prestigio internacional y experiencia sobretodo en el campo del psicodrama, pero quedará abierto a aportaciones desde otros modelos, tal como lo hicimos en la etapa anterior.

En esta etapa incluiremos un espacio de publicaciones para profesionales jóvenes, que, aporten “savia nueva” desde su experiencia.

El “Consejo Editorial” realizará un proceso de selección.

Solo nos queda expresar nuestro deseo y esperanza de que este nuevo espacio que incluimos en nuestra página Web nos sea útil como foro intercambio, de expresión de nuestras ideas y enriquecimiento mutuos.

Pablo Población y Elisa López Barberá
Directores del ITGP

APARTADO DE ARTICULOS Y AUTORES QUE APARECÍAN EN LOS 6 NUMEROS DE LA PRIMERA ETAPA DE VÍNCULOS:

Para solicitar algún ejemplar, contactar con la secretaria del ITGP.

itgp@itgp.org

Tlf. 00 34 91 316 42 16

❖ REVISTA N°1 INV. 1990-1991 ISSN: 1130-5630

- Paradigmas de encuentro de los distintos marcos conceptuales de trabajo con grupos. *Pablo Población*.
- Psicodrama individual y bipersonal- Aspectos teóricos y metodológicos. *Teodoro Herranz*
- Terapia familiar sistemática estructural-psicodramática. *Susana Baer y Elisa López*.
- Fantasía y creación; un espacio para la reconstrucción psicodramática en la escuela. *Irene Henche*.
- Aspectos contextuales de las toxicomanías. *Blanca Lusilla*.
- Seminario de roles medico- paciente. *José Antonio Espina, Francisco Ruiz y Enriqueta Toquero*.
- El hombre como sistema de características mixtas: una aproximación cibernética al fenómeno psicodramático. *Luis Ferrer*.

❖ REVISTA N°2 prim 1991 ISSN: 1130-5630

- El enfermo, la enfermedad y el cuerpo. Una visión a través del psicodrama interno. *José Fonseca Filho*.
- Psicodrama de parejas. *Elisa López Barberá*.
- Psicodrama bipersonal- Aspectos clínicos. Etiopatogenia vincular del fenómeno masoquista en la mujer (1ª Parte). *Teodoro Herranz Castillo*.
- El inconsciente en psicodrama. Una visión de las principales teorizaciones. *María Soledad Filgueira Bouza*.
- Sueños y Psicodrama. *Pablo Población Knappe*.

❖ REVISTA N° 3 Otoño 1991 ISSN: 1130-5630

- Libertad y esclavitud. *Dalmiro Bustos*.
- De lo sistémico a lo psicoanalítico, algunas reflexiones sobre ideas de E. Pichon Rivière. *Norberto Barbagelata*.
- El cuerpo en psicodrama sin P. *Ernesto Fonseca*.
- La dramatización como desarrollo de la creatividad y las relaciones de grupo. *Irene Henche*.
- La escultura en terapia familiar. *Pablo Población y Elisa López Barberá*

❖ **REVISTA N°4 . Invierno 1992**

ISSN: 1130-5630

- Recordando a un amigo. *Pablo Población.*
- El psicodrama como medio de formación. *Enric Grañén i Rasco*
- Una orientación general en psicodrama. . *Enric Grañén i Rasco.*
- El carácter ambivalente de las pasiones. *Sergio Perazzo.*
- Objeto intermediarios e intraintermediario en psicodrama. *Jaime G. Rojas- Bermúdez.*
- La revisión en un programa de terapia familiar en un centro de salud mental. *José Antonio Espina Barrio. Blanca Blanco Velasco.*
- “Pranto”. Psicodrama popular contra el duelo patológico. *Santiago Lamas Grego. Marisol Filgueira.*

❖ **REVISTA N° 5. Primavera 1992**

ISSN: 1130-5630

- Abordaje psicodramático de una familia reconstituida. *Elisa López Barberá.*
- Diálogos sobre teoría y dominios de realidad. *Héctor B. Lahitte.*
- La respuesta psicosomática en el proceso de intervención familiar. *Teodoro Herranz Castillo.*
- Sobre la insatisfacción marital. *Teresa Martínez de Velasco Espinosa.*

❖ **REVISTA N°6. Otoño 1992**

ISSN: 1130-5630

- Técnicas básicas del psicodrama. *Dalmiro Bustos.*
- Procesos, estructuras, y emociones en psicodrama. *Teodoro Herranz Castillo*
- Objetos intermediarios. *Pablo Población Knappe.*
- El lenguaje del cuerpo en la terapia de familia. *Susana Baer.*
- Actualidad en las psicoterapias de grupo. *José Antonio Espina*

UNA VISION DEL PSICODRAMA

Autor: DALMIRO BUSTOS

M.D, Psiquiatra , Psicodramatista.

Director de Psicodrama del Moreno Institute – New York.

Miembro Didacta de La Sociedad Paulista de Psicodrama- Brasil

Recorro el camino del Psicodrama desde 1963, cuando tuve noticias de su existencia, a través de un trabajo al que asistí, donde coordinaban Jaime Rojas Bermúdez, Carlos Martínez Bouquet, Tato Pavlovsky, y Fidel Moccio. Me interesó lo audaz de la propuesta, pero Melanie Klein era, por entonces, mi musa, Winnicott guiaba mis pasos, junto con otros autores y, fundamentalmente, los creadores del grupoanálisis, con Bion a la cabeza. Mis comienzos en la psicoterapia de grupo comienzan durante mi training como psiquiatra en los Estados Unidos. Después asisto a los cursos de la Asociación Argentina de Psicodrama y mi interés se acrecienta. Las técnicas dramáticas, utilizadas en un marco del Grupoanálisis, me entusiasmaron mucho. Mis pacientes de grupo- llegué a tener mas de veinte grupos de psicoterapia, cifra que en estos momentos me parece un absurdo-, reclamaban el uso más frecuente de las mismas. El “darse cuenta” proporcionado por las técnicas de acción, les era mucho mas eficaz que el marco meramente interpretativo. Pero fundamentalmente, yo me identificaba con el manejo de la acción. Me permitía un pensamiento creativo, aún cuando me sentía tímido y aún temeroso en cuanto a “poner el cuerpo”. Aclaro esto, para desmitificar el pensamiento competitivo y empobrecedor, de pensar que esta técnica –hasta ese momento era solo eso-, era la mejor opción terapéutica. Lo era para mí. Me iba completando, sentía que ya no podría quedar sentado y silencioso. Pero quiero aclarar que hoy hay múltiples abordajes terapéuticos y que lo importante es que cada terapeuta pueda elegir aquella postura que mas le convoca. Lo único que considero imprescindible para poder trabajar en este difícil campo, es la honestidad con la que se practica. Calificar opciones terapéuticas que no son la que uno elije y conoce, es una de las muestras de la rivalidad empobrecedora que reina en nuestro mundo.

En 1964 asisto en Paris a una sesión dirigida por J.L.Moreno, durante el Congreso de Psicodrama. Trabajaba con una pareja y eran sus yo-auxiliares su mujer, Zerka Toeman Moreno y Anne Ancelin Schutzemberger. Quedé fascinado con la soltura con la que Moreno manejaba la sesión, su espontaneidad a salvo de cualquier impostación. Por primera vez leí uno de los libros de Moreno. En 1969, después del Congreso de Psicodrama de Buenos Aires,

comienzo un contacto con los Moreno que iba a marcar para siempre mi vida personal y profesional.

EL PSICODRAMA QUE CONOCÍ CON LOS MORENO

Cuando vi a Moreno dirigir Psicodrama por primera vez, me asombró su postura, su calidez, mucho más que el uso de las técnicas que él mismo describió con gran detalle. Comencé a viajar a Beacon NY, donde residía el centro de formación para Psicodramatistas. Al ver a Zerka Moreno dirigir a los que nos formábamos allí, me di cuenta que ella representaba el psicodrama que Moreno describía. Nunca vi a Moreno dirigir con la precisión y fuerza con la que Zerka lo hacía. Hace una semana la visité en su residencia de Virginia, - viajé en Octubre 2008- y hablamos largamente sobre esto. A sus 91 años se encuentra en plena forma. Tiene grupos de formación de personas que van de todo el mundo para tener un tiempo de aprendizaje con ella. A pesar de estar confinada a una silla de ruedas, debido a una intervención de cadera mal hecha, conserva toda su sabiduría y su memoria intactas. El reconocimiento de la obra de Moreno siempre recae sobre su genial creador. Sin restarle méritos, debo decir que los que nos formamos con ellos, debemos a ella la mayor parte de la sutileza con la que maneja las diferentes técnicas. Su capacidad para utilizar el doble, hace que pueda acceder al alma humana con enorme profundidad.

De las primeras cosas que aprendí, la que mas proyección tuvo y tiene fue la de comprender el psicodrama desde una perspectiva diferente. “El psicodrama es una metodología que busca profundizar la comprensión del ALMA humana, a través de la acción”. ¿Entonces no es solo una técnica? Recuerdo una frase de Aristóteles: “es haciendo que se debe aprender aquello que buscamos conocer”. El alma había sido resaltada como concepto con jerarquía psicológica por Jung. Y fue muy criticado por esto. La poesía y la teología lo tienen como un vocablo incorporado habitual. Los intentos de la psicología de incorporar el concepto se enfrentan con la raíz disociativa del pensamiento humano. Disociación a la que Moreno jamás adhiere, aún a costa de hacer difícil la comprensión de sus escritos. Y nos encontramos actualmente, que las investigaciones de las neurociencias nos llevan a la constatación de formulaciones basadas en el empirismo y la deducción. Los centros corticales de la espontaneidad, están siendo claramente descriptos, las emociones son reconocidas y estudiadas de manera concreta. (The Molecules of Emotion, Candace Pert Ed Scribner New York 2003) La confluencia siempre va a encontrar profundas resistencias, ya que la disociación es uno de los elementos de simplificación fundamentales, para

comprender la compleja realidad tanto el lo individual como en lo social. En su reciente libro *La inteligencia Social* (Daniel Goleman, Editora Campus Brasil, 2006) el autor menciona párrafos enteros sobre conceptos estudiados y publicados por Moreno 60 años antes.

Al terminar la primera sesión que vi dirigir en Beacon, me preparaba para hacer comentarios sobre lo que había presenciado. Así había aprendido la secuencia en mis aprendizajes anteriores. Lo que ocurrió me permitió la comprensión de uno de los principales aspectos de la propuesta Moreniana: el compartir. El protagonista se ha desnudado frente a todos. Su intimidad fue abierta frente a todos los miembros del grupo. Si se “observa” desde afuera, se somete al protagonista a una disección, que puede ser desde amorosa hasta cruel. Se dan opiniones, juicios de valor, comentarios. Pero si en vez de esto, los miembros del grupo comparten sus experiencias, evocadas por lo ocurrido durante el drama, se acercan y universalizan la experiencia. Reaparece el grupo del que el protagonista emergió. Las escenas de cada uno son evocadas por todos. Tiene el doble efecto de extender la experiencia y el de hacer salir al protagonista de la autoreferencia que puede sentir al abrir su intimidad frente a otras personas.

Aprender a compartir fue un hallazgo para mí. La violencia en la comunicación cotidiana es responsable por un gran sufrimiento que, infelizmente, nos habituamos a encontrar “natural”. Se dan consejos no solicitados, juicios de valor que condenan o redimen, opiniones sin demasiados elementos de juicio. Y sin embargo, el poder compartir experiencias similares permite sumar aquello que está siendo difícil en nuestras vidas, puede abrir caminos de reflexión de mucho valor. En su libro casi ignorado, primero de todos y escrito anónimamente, llamado *Las Palabras del Padre* (Las Palabras del Padre. Editorial Vancú Buenos Aires 1976) nos habla de un Dios en primera persona, el Dios creador que comparte desde el llano: lo sagrado está en nosotros mismos. Nada es de nadie y todo es de todos. Su filosofía está presente en toda su obra. El individualismo extremo de nuestro mundo actual se encuentra enfrentado a su ideal del hombre en relación. Decía: si vuelvo a nacer quiero hacerlo como un grupo. También nos presenta una mirada optimista y creativa. En la urna que guarda sus cenizas-falleció en 1974-, está escrito: quiero ser recordado como el hombre que le llevó alegría a la psiquiatría.

LA SOCIOMETRÍA

Seguí hilvanando experiencias que se iban concatenando en un cuerpo sólido. El ser humano no existe aislado. Por eso es que el

inconsciente solo es una parte de un todo: el ser en relación. El ser cósmico esta representando el universo. Del que es parte activa y responsable. Moreno, siendo muy joven, escribe el famoso manifiesto de Mittendorff. Trabaja en un campo de refugiados alemanes y propone que para cambiar el clima de gran tensión que se vivía debido al dolor del destierro, se les otorgue el derecho de elegir a sus compañeros. El manifiesto estaba dirigido al Emperador, eran tiempos del Imperio Austro Húngaro. Moreno nunca tuvo una modestia que lo privara de ir hacia quien quería sin barreras de clase o status. Ciertamente la modestia no fue una de sus características. Su audacia era acompañada con un pensamiento creativo que le permitía abrir caminos insospechados. En uno de mis múltiples viajes a Beacon, el tema fue "El test sociométrico". Anne Hale apareció en el teatro portando papeles y lápices de colores. Se eligió un criterio de elección y se redondeó un sociograma de la estructura vincular del grupo. Mi sorpresa fue grande. Las conclusiones que se extrajeron del test excedían todas mis previsiones. Solo conocía las clásicas y pobres versiones. Reconocer al ser humano a partir de sus relaciones y poder graficarlo, me fascinó. A partir de esas experiencias fui elaborando variables y extensiones del Test, las que publiqué en 1978. (El test Sociométrico. Editorial Vancú. Buenos Aires 1980).

Mas allá de esto la Sociometría abre una mirada dinámica. Formula la esencia del ser humano desde el devenir, vamos siendo mucho más de lo que somos. Y vamos siendo con otros entrando en sistema de estimulación recíproca. En una sesión de familia que Moreno dirige, trabaja con una familia en donde uno de sus miembros se comporta inadecuadamente, pide al mismo que cambie de lugar durante un almuerzo familiar. Le solicita que elija donde quiere sentarse, siempre y cuando la persona elegida comparta su deseo. Al hacerlo, la conducta del joven cambia drásticamente. Experiencias como estas las repite en escuelas y establecimientos públicos. Observa y opera en los vínculos. El concepto de Tele nace en este contexto. La inefable sensación de estar siendo comprendido y comprendiendo, siempre fugaz pero fundamental en los vínculos, en donde todo fluye sin barreras, es el foco principal de sus formulaciones. La espontaneidad brota en una clara sensación de completud. Es la esencia del ser humano. Creo que comete el error de llamar transferencia a la rama "patológica" de la Tele. Error porque induce a comparar con los conceptos psicoanalíticos. Muchas veces debo soportar largas e infructuosas discusiones sobre las similitudes y diferencias entre las formulaciones psicoanalíticas y las psicodramáticas. Creo que solo llevan a la ambigüedad. Moreno parte de otro ángulo y contiene sus propias secuencias. Y muchas

veces lleva a un claro empobrecimiento. No se puede jugar al ajedrez con las reglas del juego de las damas chinas, dice la Psicodramatista uruguaya, residente en México, Yuyo Bello. Esto no saca validez a ninguno de los dos juegos.

Sin claros límites entre ambas, tele y transferencia son reconocidas a partir de la ansiedad: presente en las relaciones transferenciales y ausente cuando reina la Tele. Espontaneidad y ansiedad son dos aspectos que nunca ocupan el mismo lugar, cuando surge una desaparece la otra. Ambas tienen el mismo origen onto y filogenéticos. Marca el límite entre encuentros y desencuentros. En terapia es sumamente útil comprender desde el lugar del terapeuta, que la presencia de ansiedad es un elemento importante de comprensión, que no debe ser auto referido, sino comprendido como la creación de señales para comprender los obstáculos comunicacionales, los que a su vez nos conducen a explorar sus raíces históricas. Moreno condenó al aspecto comunicacional al que llamó transferencia, al lugar de lo indeseable. Si bien la transferencia es responsable por los desencuentros entre los seres humanos, su comprensión es fundamental, ya que se encuentra presente siempre. Toda mirada es perspectivista, nos enseñó Nietzche. En terapia nos permite reconocer y elaborar los fantasmas presentizados del pasado. En la práctica de nuestro trabajo, se evidencia en la sensación de que hay otro entre nosotros, no perceptible a simple vista, pero que se interpone entre nosotros. Es uno de los indicadores que marca el momento de la escena. La espontaneidad por si misma es un concepto que puede ser ambiguo. Pero deja de serlo al considerar a la adecuación como su condición fundamental. Es la función yoica que contiene las reglas del juego que conducen el flujo espontáneo. Contiene la ética. También contiene a los moderadores de la conducta a los que llamamos mecanismos del comportamiento. Huimos o enfrentamos, negamos o exageramos, sentimos o simulamos no hacerlo. Lloramos o nos enojamos. Patrones de conducta aprendidos según las pautas aprendidas desde lo social-familiar. Adecuación a las circunstancias que nos toca vivir.

LA ESCENA EN PSICODRAMA

Es el centro operativo del Psicodrama. El aspecto mas reconocido y el que se utiliza desde otros esquemas referenciales. Es el lugar en el que se representa el drama. En Beacon teníamos un teatro con tres niveles que representaban las diferentes etapas del Psicodrama. Tenía un lugar en la parte superior que Moreno denominaba la galería de los Dioses o de los Héroeos. En este balcón

se colocaba al protagonista en momentos en los que era necesario enfatizar su poder de decisión, mirar desde arriba y alejado permite una sensación de poder. El espacio dominante traduce nuestra responsabilidad sobre los caminos a seguir en nuestra vida sabiendo cuanto de nuestro futuro está determinado por las aparentemente pequeñas decisiones cotidianas. En nuestra práctica cotidiana de las sesiones, el espacio de nuestro consultorio carece de escenarios predeterminados, transcurren en los espacios en los que nos movemos, a veces no demasiado adecuados para la acción, pero si la dramatización está bien conducida, el lugar es secundario. Y lo contrario es también válido: aún con espacios excelentes, si no está presente la espontaneidad, la dramatización no llevará a ningún lugar.

Si bien los espacios pueden variar, es importante considerar su significación dinámica: sobre todo los que representan el caldeamiento. Es la preparación para que surja la escena. Incluye tanto al director como al protagonista y respeta las reglas fundamentales: ir de lo superficial a lo profundo y de la periferia al centro. Considerar las reglas de la escena es permitir recrear las condiciones para la dramatización, abriendo espacio para modificar aquello que no nos permitió la vida cotidiana. Muchas veces una dramatización no llega a donde es necesario porque pretendió ir directamente al grano. Es en la escena donde se despliegan las más floridas y conocidas técnicas del psicodrama. El doble, el cambio de roles, el espejo, soliloquio, la maximización, concretización etc. No se pretende reproducir lo que ha ocurrido, sino re crearlo, pleno de subjetividad. La objetividad no existe en psicodrama, así como no existe en la vida. La plena y reconocida subjetividad indica que todo es en esencia una mirada. Inclusive las llamadas ansiedades básicas de un ser humano, no son tales sin considerar el vínculo establecido con ellas. ¿La presencia de celos me angustia? O de la envidia o la agresión o el miedo etc. ¿Qué hago cuando estoy en contacto con estos naturales habitantes de nuestro quehacer cotidiano?

La clave para comprender la finalidad está en la palabra alternativa. Desplegar una escena tiene el sentido de comprender la matriz de conductas inapropiadas en la actualidad. Buscar aquellas circunstancias en las que se aprendió a huir o a agredir defensivamente etc. etc. Fue la mejor respuesta encontrada entonces. Las circunstancias cambian pero se ha matrizado un tipo de respuesta defensiva que en la actualidad ya no tiene sentido. Es el momento de la dramatización en donde es necesario abrir las opciones. De que otra manera puedo reaccionar frente a situaciones similares. Si no se incorpora esta alternativa, la dramatización puede funcionar como una reiteración melancólica de las circunstancias

vividas. Nuevas posibilidades se abren frente a roles que han quedado inscriptos en el pasado.

Antes de pasar a otro tema es importante aclarar que al hacer Psicodrama no nos estamos limitando al ámbito grupal. La terapia individual es absolutamente necesaria en muchos casos y el psicodrama se puede llevar a cabo sin inconvenientes. (Manual de Psicodrama en la Psicoterapia y la educación. Dalmiro Bustos y Elena Nosedá, Editorial RV Buenos Aires 2007)

SOCIODRAMA Y TEATRO DE LA ESPONTANEIDAD

El Psicodrama ha dejado en las penumbras a otras creaciones de Moreno. Como ya he dicho anteriormente, su mirada estaba puesta en el grupo, en lo social concreto y palpable: en la gente. Al provenir del teatro y la filosofía, su centro de interés lo llevó a crear el Teatro de la Espontaneidad. Lo hizo siguiendo pautas que están publicadas en castellano. (Teatro de la espontaneidad Editorial Vancú Buenos Aires 1977) Felizmente todo lo que realmente tiene valor resurge de sus cenizas. Y hoy en todo el mundo vuelven los grupos que trabajan en Teatro de la Espontaneidad. En Argentina se hacen frecuentes encuentros, lo mismo que en Brasil. Gente seria y creativa que revaloriza y reformula los hallazgos de Moreno.

Lo mismo ocurre con el Sociodrama. En este se trabaja los temas relacionados con las temáticas netamente grupales. Se trabaja en pequeños grupos pero también se utilizan en ámbitos abiertos. En Argentina y otros lugares de Latinoamérica y del mundo se llevó a cabo lo que se llamó Escenas de los Pueblos. El día 12 de Octubre de 2002, a las cinco de la tarde, los psicodramatistas salimos a las plazas y clubes para convocar al pueblo para que expresen sus sentimientos. Para más detalles sobre la experiencia recomiendo la lectura de Primer Sociodrama público y simultáneo de América latina. Compilado por María Carmen Bello Editado por la Universidad Autónoma de México, 2004.

Al trabajar en los vínculos, estamos haciendo sociodrama, ya que el otro referido está presente. La diferencia con el psicodrama está en que los “otros” mencionados son personajes internos y no se encuentran presentes. Hacemos sociodrama al trabajar con parejas y familias. La aplicación del Sociodrama en el campo de la educación abre perspectivas enormes en cuanto a la formación participativa.

Clusters

A partir de la teoría de roles de Moreno desarrollé una visión del desarrollo que me permite comprender mejor las alternativas del sufrimiento humano. Brevemente se trata de comprender que los

roles se agrupan según una dinámica similar. Las tres dinámicas fundamentales son las que definen los aspectos pasivos, activos y los interactivos. Al nacer no hay diferenciación posibles de roles. Todo es total y confuso. La madre o quien cumpla la función de cuidador es el rol complementario principal define la total pasividad con la que el bebé se enfrenta al mundo. En ese momento aprende a depender, a recibir, a ser cuidado. La ternura o su ausencia definen como se inscribirá esta fase. Una experiencia positiva redundará en poder recibir de los demás y nos enseñara a saber depender cuando lo necesitamos.

El segundo cluster esta definido por el crecimiento psicofísico del bebé. Aprende a alcanzar objetos, a dar pasos, a ser autónomo. El rol complementario es el padre o quien desempeñe ese rol. Aprende a decir no. La independencia se suma a la dependencia y su equilibrio nos permite circular por las diferentes alternativas de la vida adulta.

El tercer cluster es que predomina en la vida adulta: el fraterno. Ya no hay asimetría y la responsabilidad sobre los propios actos está relacionada a pares. Ya sean hermanos primos o vecinos, nos enseñan a competir, rivalizar o, en el mejor de los casos a compartir. La dinámica social está claramente inclinada a competir y rivalizar. Querer ser el mejor (competir) se establece como un valor absoluto. Ser competente, sin comparaciones lleva al placer de usar a fondo nuestras fuerzas. Pero ya tener que ganarle a otro, como marca de valor, cambia totalmente el sentido esencial. Peor aún es la rivalidad en la que se busca entorpecer la marcha del rival. Llegar a la meta por impedir que el otro gane. Las grandes corporaciones y el deporte están plagadas por esta dinámica que destruye constantemente el desempeño de jóvenes y muchas veces talentosos profesionales. El compartir muestra un difícil ideal, hacer cada uno lo mejor que es capaz y ofrecer sus cualidades a favor del objetivo final. Pero no por difícil hay que abandonarlo como meta. Una sociedad compuesta desde el compartir. El socialismo lo tuvo como meta. Pero el problema esta en que el socialismo, como la democracia, está practicado por personas que buscan el poder personalizado y así van destruyendo su ideal.

Mi intención ha sido compartir el sentido de mi trabajo de los cincuenta años de experiencia en este campo. En una apretada síntesis. El dolor humano necesita espacios de sanación. El dolor enquistado impide el crecimiento. Los que optamos por el camino de intentar aliviar el dolor del alma humana, sabemos que estamos ante una tarea muchas veces ingrata. Tantas veces me he preguntado que sería de mí, si hubiera persistido en ser un pintor, que era mi otra

vocación. Pregunta sin respuesta. Sin embargo, cada vez que alguien comienza a sustituir su gesto de dolor por una sonrisa, cuando alguien puede salir de un estancamiento de vida en la que se encontraba, entonces convivo mejor con el eterno interrogante. No se quien sería si hubiera trazado otro camino, pero es intenso haber optado por este. Las demás respuestas se pierden en la bruma de un pasado al que no se puede retornar. En nuestro Instituto de Psicodrama J. L. Moreno, circulan muchas personas que se acercan a Elena y a mí con el fin de aprender Psicodrama. Es tanto lo que Moreno ha donado al mundo que creo que no alcanzará con una generación para que desarrolle sus ideas. Muchas ya están incorporadas al saber comunitario. Se habla de Rol playing sin tener idea de quien lo creó y para qué. Y así con muchos conceptos que alcanzan su plenitud al ser absorbidos por la gente. Lo mismo pasa con todo conocimiento que se desprende de su creador. Es enorme la cantidad de psicodramatistas que desconocen a Moreno, sigue siendo asombrosa. Otro error es el de identificar el psicodrama solo con la acción. El Psicodrama es un enfoque del ser humano, podemos hablar y seguir haciendo psicodrama, siempre que tengamos en cuenta los puntos centrales de la propuesta Moreniana, el encuentro, el compartir profundo, el pensar en escenas.

En una ocasión le pregunté a Moreno si este hecho le dolía. Como estábamos en medio de un procesamiento, respondió con evasivas. Después reconoció que era un doble sentimiento. Le dolía que se ignorara su autoría a sabiendas. Pero lo emocionaba ver que se escapaban sus ideas y volaban su propio vuelo. Entonces es bueno que sus discípulos, que tanto aprendimos de su trabajo, nos dediquemos a honrar su memoria, difundiendo sus creaciones.

TRANSFERÊNCIA E PERSONAGEM

Autor : Sergio Perazzo

M.d, Psiquiatra, Psicodramatista.

Profesor Supervisor de la Sociedad de Psicodrama de São Paulo- Brasil.

RESUMO

O autor propõe uma nova visão da transferência, sob o ponto de vista psicodramático, articulando as noções já conhecidas dos conceitos de personagem, lógicas afetivas de condutas, poder simbólico e equivalentes transferenciais, demonstrando a maior facilidade de manejo da técnica com esta nova articulação.

SUMMARY

The author proposes a new vision of tranference, by the phycho-dramatic point of view linking the ever known concepts to the concept of characters, afetives logics of conducts, symbolic power and transferencial equivalentents, showing the easier technics managements with this articulation.

PALAVRAS-CHAVES

Transferência, personagem, lógicas afetivas de condutas, poder simbólico, equivalentes transferências, cacho de papéis.

KEYWORDS

Transference, characters, afectives logics of conducts, symbolic power, transferencial equivalentents, cluster.

O psicodrama, como todos estão cansados de saber, deriva do teatro e sua prática é, em síntese, em qualquer de suas modalidades, um teatro espontâneo que tem na sua origem seu criador Moreno.

Nós, psicodramatistas, vivemos imersos no universo de imaginação e fantasia das cenas psicodramáticas povoadas de protagonistas e egos-auxiliares encarnando os mais diversos personagens.

- (1) Trabalho apresentado em “Escritos psicodramáticos” no V Congresso Ibero-americano de Psicodrama, Cidade do México, maio/2005.
- (2) Psiquiatra, psicodramatista, supervisor-didata da Sociedade de Psicodrama de São Paulo, credenciado pela Federação Brasileira de Psicodrama (Febrap), autor de diversos livros e artigos de psicodrama.

No entanto, a nossa literatura especializada, embora pródiga quanto à noção de papel em todas as suas implicações mais socionômicas que psicodramáticas, é paupérrima quanto ao conceito e à explicitação do termo personagem.

O excelente livro “Palavras de Jacob Levy Moreno”, de Rosa Cukier, referência obrigatória e atualizadíssima de toda produção moreniana, não inclui um único verbete sobre personagem.

O “Dicionário de psicodrama e sociodrama”, de Menegazzo, Tomasini e Zuretti, fala apenas de personagens imaginários, uma contribuição específica de Bouquet, e de personagens parentais, conceitos muito particularizados, sem qualquer referência ao termo geral.

Aguiar em seu “Teatro espontâneo e psicodrama” discorre brevemente sobre a construção do personagem protagonista e dos demais personagens.

Descuido dos nossos consistentes autores? Descuido nosso?

Na verdade, no nosso linguajar comum, papel e personagem se confundem e tudo acaba se passando como se personagem fosse algo que todo mundo sabe o que é e sobre o que não há qualquer necessidade de discussão, de tal forma a palavra está incorporada dentro de nós.

Por esta razão, é com grande surpresa que nos deparamos com o livro de Carlos Calvente, “O personagem na psicoterapia”, de 2002, com três capítulos inteiramente dedicados ao estudo do personagem.

A leitura atenta de Calvente nos convence imediatamente da complexidade do conceito que acreditávamos tão simples e, ao mesmo tempo, nos aponta para um ovo de Colombo, que é o da sua inclusão elucidativa sobre um ponto de vista teórico e de sua implicação técnica no nosso dia-a-dia psicodramático.

Ora, na língua portuguesa, personagem tem vários significados, bem como papel.

Tanto pode ser definido como “um papel (literalmente) representado por um ator ou atriz a partir da figura humana fictícia criada por um autor” (3), quer como figura humana representada pela literatura ou qualquer forma de arte.

Um outro significado é o do “homem definido por seu papel social ou comportamento”.(4)

Encontramos a definição de papel no mesmo dicionário, como “ a personagem representada por cada ator ou atriz” e “ parte que cada ator desempenha no teatro, no cinema, na televisão, etc”.(5)

Portanto, as definições de papel e personagem se confundem e são utilizadas muitas vezes como sinônimos, referidas a uma representação de um ser humano e sempre produto da imaginação.

Aguiar nos lembra que os não-humanos antropomorfizados também são personagens.

(3) Houaiss.A. Dicionário Houaiss da língua portuguesa. Rio de Janeiro, Editora Objetiva, 2001.

(4) Idem, ibidem.

(5) Idem, ibidem.

Naffah Neto em “Psicodrama, descolonizando o imaginário”, de 1979, faz um belo estudo etimológico da palavra papel, “rotulus”, “rôle”, rótulo. Ele nos fornece um exemplo brilhante de uma garrafa na qual se tenha um rótulo colado. “Na medida exata em que o rótulo aumenta, diminui nosso contato com a substância que ele envolve”.(6)

Ou seja, Naffah Neto, nos chama a atenção para a origem da palavra papel ligada ao rolo onde era escrita a parte que o ator devia decorar para a sua atuação numa peça de teatro. Quanto mais escondido pelas determinações do papel, mais visível o rótulo ou o personagem que esconde a pessoa do ator.

Aguiar levanta uma questão crucial para o entendimento do personagem no contexto psicodramático:

“O personagem protagônico é a figura central da história que se desenrola em torno dele.

Normalmente, esse personagem tem um conflito, que pertence ao papel e não à pessoa do ator. No teatro espontâneo psicodramático, é muito comum que o personagem protagônico seja a pessoa do ator e , nesse caso, o conflito do personagem e o do ator coincidem e se confundem. De qualquer maneira, a definição desse conflito é importante para a construção do personagem”.(7)

Calvente nos aponta a relação entre personagem e personamáscara, enfatizando a sua ligação com a fantasia e a imaginação.

Podemos entender, portanto, que o papel é um roteiro agido por um ator ou atriz através de um personagem.

A contribuição notável de Calvente é a de nos chamar a atenção para determinadas formas repetitivas de comportamento

em papéis sociais diferentes como que configurando um personagem conservado que se repete em situações e contextos diversos.

Podemos dizer, a partir desta perspectiva, que a visibilidade de uma transferência pode se efetivar como um personagem estereotipado que migra através do efeito cacho ou feixe de papéis em múltiplas complementaridades de papéis dos mais diferentes papéis sociais.

Por exemplo, alguém que por uma razão tranferencial qualquer se comporta como um personagem conservado em várias situações de sua vida como “o bonzinho”, “o carente”, “o grudento”, etc, etc, facilmente identificável.

Em 1994, em “Ainda e sempre psicodrama”, propus o termo equivalentes transferenciais para caracterizar os sinais indiretos da transferência que nos guiasse no percurso do protagonista na cena psicodramática, partindo da própria etapa de aquecimento inespecífico, que tanto pode ser um sintoma, um trecho do discurso, uma postura corporal, um movimento na cena, etc.

Por este modo de ver, a captação de um personagem conservado, tanto na fala quanto na ação psicodramática, também pode ser considerado como um equivalente tranferencial.

Maria da Penha Nery, em 2003, mais ou menos na mesma época em que Calvente desenvolvia seu estudo sobre personagens em psicodrama, em seu livro “Vínculo e

(6) Naffah Neto, A. Psicodrama: descolonizando o imaginário. São Paulo, Brasiliense, 1979.

(7) Aguiar, M. Teatro espontâneo e psicodrama. São Paulo, Ágora, 1998.

afetividade”, criou o conceito de lógicas afetivas de condutas, uma noção muito feliz, para caracterizar “expressões ‘racionalis’ de sentimentos e sensações que orientam a dinâmica psicológica da pessoa em determinados momentos e contextos”.(8)

Por exemplo, tomando a exemplificação que utilizei para os personagens conservados: “se eu for bonzinho quem sabe serei amado”, “se eu me mostrar carente quem sabe receberei o colo desejado”, “se eu grudar no outro não serei abandonado”, e assim por diante.

Angela Baiocchi, no IV Congresso Ibero-americano de Psicodrama, em Buenos Aires, em 2003, discorrendo sobre vínculos familiares, levantou uma questão muito importante, que é a do poder simbólico exercido por figuras parentais.

Segundo a autora, o exercício do poder simbólico gravita co-consciente e co-inconscientemente nas relações humanas e, particularmente, no âmago da vida familiar, sendo este poder simbólico definido por Bourdieu como “um poder invisível, o qual só pode ser exercido com a cumplicidade daqueles que não querem saber que lhe estão sujeitos ou mesmo que o exercem”.(9)

No que diz respeito à transferência, significa detectar qual personagem interno num vínculo primário, em seu papel complementar, que detém o poder na co-construção de uma transferência em seu status nascendi.

Juntando os quatro autores, Calvente, Nery, Baiocchi e Perazzo, a transferência e seu status nascendi representam um conjunto em que, num vínculo primário, através de uma complementaridade de papéis sociais se estrutura um personagem conservado pelo poder simbólico atribuído ao outro, tendo como pauta uma lógica afetiva de conduta. Este personagem conservado migra como um comportamento estereotipado pelo efeito cacho ou feixe de papéis para outros papéis sociais e assim se constitui como transferência, que é visualizada por seus sinais indiretos, equivalentes transferenciais, no discurso, na postura corporal, em movimentos na cena psicodramática, se constituindo como ponto de partida do trabalho psicodramático em desvendar a trama oculta do protagonista, desmontar as lógicas afetivas de condutas, desmascarar o poder simbólico, desconstruir o personagem conservado e construir um novo status nascendi relacional.

Por exemplo, detectar o personagem “o bonzinho” em qualquer papel social como um equivalente transferencial e/ou a ou as lógicas afetivas de condutas implicadas em sua estruturação. Isto servirá de guia para se chegar ao status nascendi desta transferência em que, por exemplo, diante de uma mãe que detém o poder simbólico, na complementaridade dos papéis sociais filho-mãe, se explicita a lógica afetiva de conduta: “se eu for bonzinho serei amado pela minha mãe”. Este conjunto que configura o personagem conservado “o bonzinho” migrará transferencialmente através do efeito cacho ou feixe de papéis para os demais papéis sociais.

(8) Nery, M.P. Vínculo e afetividade. São Paulo, Ágora, 2003.

(9) Bourdieu, P. O poder simbólico. Rio de Janeiro, Ed. Bertrand do Brasil, 1989, apud Baiocchi, A. O poder simbólico e as relações co-inconscientes e co-conscientes dos vínculos familiares: história de vida de uma jovem/mulher na construção do sucesso escolar. IV Congresso Ibero-americano de Psicodrama, Buenos Aires, maio/2003.

A articulação entre esses conceitos contemporâneos desenvolvidos por autores diferentes em livros e trabalhos diferentes ajuda, e muito, sob o meu ponto de vista, a entender melhor a transferência através da ótica da teoria do psicodrama, além de nos obrigar a pensar sempre em personagem, já que dispomos de uma técnica de ação derivada do teatro. Uma decorrência lógica.

As implicações técnicas são óbvias.

Passamos a ter ampliado o leque de pontos de partida dos recursos psicodramáticos, com mais facilidade de visualização da transferência, quando trabalhamos com ela, e com menos possibilidade de nos perdermos no meio do caminho.

No exemplo dado, podemos partir tanto do personagem conservado, quanto das lógicas afetivas de conduta, quanto do personagem que detém o poder simbólico ou explorar a sua impotência simbólica não visualizada até então, transformando esse poder simbólico numa alavanca de libertação espontâneo-criativa.

O que quero dizer com isto?

Naffah Neto, em “Psicodramatizar”, 1980, no ensaio “O Drama na família pequeno-burguesa”, aponta para a repetição de pautas de conduta intergeracionais como se fosse uma herança recebida ou um destino a ser cumprido passivamente. Tipo: a solidão da minha avó determina a solidão da minha mãe que, por sua vez, determina a minha solidão. O psicodrama age libertando o protagonista, que rompe com este “destino”, esta conserva, ajudando-o a reescrever sua história.

Transpondo esta compreensão de Naffah Neto para um procedimento técnico diante de um conjunto transferencial, utilizando este exemplo, diante desta mãe solitária que detém o poder simbólico de co-construir com o protagonista o personagem conservado “o solitário”, o diretor intervém desmascarando o personagem mãe em sua impotência de romper o círculo de sua própria solidão. O que era poder se transforma em impotência, o que liberta o protagonista de seu próprio círculo de solidão, desfazendo “o solitário” e transformando e reescrevendo a sua própria história.

É só um começo. O desdobramento de tudo isso virá depois.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguiar, M. Teatro espontâneo e psicodrama. São Paulo, Ágora, 1998.
2. Baiocchi, A. O poder simbólico e as relações co-inconscientes e co-conscientes dos vínculos familiares: história de vida de uma jovem/mulher na construção de um sucesso escolar. Trabalho apresentado no IV Congresso Ibero-americano de Psicodrama, Buenos Aires, maio/2003.
3. Bourdieu, P. O poder simbólico. Rio de Janeiro, Ed. Bertrand do Brasil, 1989.
4. Calvente, C. O personagem na psicoterapia. São Paulo, Ágora 2002.
5. Cukier, R. Palavras de J.L. Moreno. São Paulo, Ágora, 2002.
6. Ferreira, A.B.H. Novo Aurélio. Rio de Janeiro, Editora Nova Fronteira, 1999.
7. Houaiss, A. Dicionário Houaiss de língua portuguesa. Rio de Janeiro, Editora Objetiva, 2001.
8. Menegazzo, C.M.; Tomasini, M.A; Zuretti, M.M. Dicionário de psicodrama e sociodrama. São Paulo, Ágora, 1995.
9. Moreno, J.L. Psicodrama. 2ª edição, São Paulo, Cultrix, 1978.
10. Naffah Neto, A. Psicodrama: descolonizando o imaginário. São Paulo, Brasiliense, 1979.
11. Naffah Neto, A. Psicodramatizar. São Paulo, Ágora, 1980.
12. Nery, M.P. Vínculo e afetividade. São Paulo, Ágora, 2003.
13. Perazzo, S. Ainda e sempre psicodrama. São Paulo, Ágora, 1994.
14. Perazzo, S. Fragmentos de um olhar psicodramático. São Paulo, Ágora, 1999.

Sergio Perazzo

Rua Artur de Azevedo, 1767, cj. 131, Pinheiros

05404-014 São Paulo - SP

Tel/fax: (11)30675931 e 30675938

E-mail: serzzo@terra.com.br

“Expansión del Psicodrama en Iberoamérica: el Psicodrama y su Historia en los Países del Foro Iberoamericano de Psicodrama”

<http://fidp.net>

Autora: Marisol Filgueira Bouza

Doctora en Psicología, Especialista en Psicología Clínica.

Psicoterapeuta, Psicodramatista, Terapeuta Familiar (acreditada por AEP, ATEG, FEAP y FEATF). Psicoterapeuta Supervisora Clínica, acreditada por FEAP, y Terapeuta Familiar Supervisora Docente acreditada por FEATF”.

Directora del Instituto de Técnicas de Grupo y Psicodrama – Delegación en Galicia (TGP-G)

Vocal de Formación de la Asociación Española de psicodrama. Coordinadora de Difusión-Web del Foro Iberoamericano de Psicodrama (FIP).

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica. Hospital Marítimo de Oza.

Servicio de Salud Mental. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

As Xubias de Abaixo, s/n. 15006 La Coruña. ESPAÑA.

Tf.: (34) 981 178174, ext. 293109. Fax: (34) 981 178686.

E-Mail: MA.Soledad.Filgueira.Bouza@sergas.es marisol.filgueira@wanadoo.es

Resumen: se ofrece un recorrido por la historia del psicodrama en los países que integran actualmente el Foro Iberoamericano de Psicodrama, como referencia de sus movimientos expansivos y las redes de cooperación, en este ámbito, en temas de formación y acreditaciones docentes.

Palabras clave: psicodrama, Iberoamérica, expansión, formación.

1/ Introducción

<http://fidp.net/node/13>

El Psicodrama es un método de psicoterapia y aprendizaje desarrollado por el psiquiatra judío de origen, rumano de nacimiento, vienés de crianza y afincado en EEUU, Jacob Levy Moreno (1889-1974).

Consiste en la representación espontánea de la propia vida en escena, con tres objetivos generales:

1. La liberación de los sentimientos reprimidos para la obtención de alivio emocional, la toma de conciencia sobre la dinámica de los conflictos, y la readaptación a la interacción social.
2. La pedagogía de las relaciones interpersonales, mediante el adiestramiento de la espontaneidad.

3. La formación en comunicación verbal y no verbal, que permitirá la adecuada integración del individuo en la comunidad.

Se basa en la idea del hombre como animal gregario, en permanente relación con otros seres y con su entorno a lo largo de la vida. Cualquier intervención que se pretenda con los individuos será más completa y eficaz si se lleva a cabo en el contexto natural donde se desenvuelven sus actividades: la situación de relación. El abordaje de los conflictos, el aprendizaje de habilidades útiles para el desenvolvimiento eficaz y adaptativo tiene un lugar especialmente indicado en el grupo como contexto más ajustado y próximo a la realidad donde surgen las cuestiones a resolver, permitiendo observar de primera mano cómo aparecen y se desarrollan en el intercambio personal. Los resultados obtenidos de dicho tratamiento son más fácilmente transferibles a la vida real del sujeto.

J.L. Moreno fue el padre de la Psicoterapia de Grupo, el Psicodrama, el *Role-Playing* y la Sociometría. Entre 1908 y 1917, organiza diversas experiencias grupales en Viena (teatro improvisado con niños, autogestión de prostitutas, estudios relacionales de refugiados en un campo de concentración). Entre 1921 y 1925, dirige una compañía de actores con quienes realiza experiencias de teatro improvisado con la participación del público. El descubrimiento de las potencialidades terapéuticas del teatro (*efecto catártico*) desembocó en el desarrollo posterior del psicodrama. En 1925, se traslada a los Estados Unidos, donde prosigue con sus experiencias de teatro improvisado y estudios relacionales (delincuentes y presos), que servirán de base al desarrollo de la Teoría Psicodramática, el Psicodrama Clínico y la Sociometría Científica, y le llevarán a impartir formación en conocidos estudios de actores (*Carnegie Hall, Civic Repertory Theatre, Guild Theatre, Mansfield Theatre, Group Theatre, Actor's Studio...*) y en las Universidades de Columbia y Nueva York, colaborando con eminentes Antropólogos, Sociólogos, Educadores... En 1931, acuña el término '*Psicoterapia de Grupo*'. En 1936, funda su Clínica Psiquiátrica e Instituto de Formación en Beacon (N.Y.), el *Moreno Institute - Academy of Psychodrama*, desde donde se extendería el psicodrama al resto del mundo. En 1973, funda en Zurich la Asociación Internacional de Psicoterapia de Grupo (I.A.G.P.). Sus obras más fundamentales son "*Fundamentos de la Sociometría*" (1962), "*Psicoterapia de Grupo y Psicodrama*" (1966), "*Las Bases de la Psicoterapia*" (1967) y "*Psicodrama*" (1978).

El Psicodrama está indicado como método de elección en los problemas de inhibición y relación. Considerando que, para Moreno, la patología consiste en la inadaptación por falta de espontaneidad y la inadecuación de los roles, el psicodrama podría ajustarse a cualquier problema. Se puede aplicar en grupos heterogéneos, cuyos miembros presentan características y necesidades dispares. Se pueden constituir grupos homogéneos de intervención para adaptar el tratamiento a las necesidades concretas de los individuos (los grupos específicos -u homogéneos- son aquéllos que presentan problemas comunes propios y requieren una metodología de elección, reflexionando sobre las áreas específicas de necesidad e intervenciones concretas más pertinentes). Se pueden hacer aplicaciones del psicodrama en diferentes contextos: social, laboral, clínico, educativo, comunitario... Existen formatos también para la aplicación individual, bipersonal, grupal, en coterapia, con equipo terapéutico, a parejas, familias.. Y puede aplicarse el Psicodrama sólo o en combinación con otros

enfoques y métodos (Sistémico, Cognitivo, Analítico...), dando lugar a su vez a diferentes vertientes teóricas y a la perspectiva integradora.

Los primeros grupos específicos fueron las parejas y familias: Moreno llevó al escenario a las personas mismas portando los conflictos mismos que conforman su relación. La escena constituye un campo idóneo para la exploración del sistema relacional. El trabajo psicodramático se centra en la identificación y cambio de las reglas imperantes y modos de relación estereotipados, o lo que es lo mismo, el análisis y modificación de las relaciones inauténticas disfuncionales para la readaptación. De ahí, la amplia variedad de posibilidades de aplicación del Psicodrama (centrado en el individuo) y el Sociodrama (centrado en el grupo): a la formación en todos los ámbitos, al adiestramiento de la relación terapéutica y de cualquier otro rol o relación, y al tratamiento de todo tipo de (psico)patologías, discapacidades y poblaciones específicas de todos los géneros, razas, culturas y edades. O del *Role-Playing* pedagógico, para el perfeccionamiento de roles profesionales, aprendizaje de idiomas y otras materias escolares, habilidades de búsqueda de empleo, dotes de liderazgo, relaciones de equipo, etc. Métodos adjuntos como: el Hipnodrama (hipnoterapia con psicodrama); Narcodrama (psicodrama con fármacos); Terapia Psicodramática de *Shock* (tratamiento de los estados delirantes y alucinatorios)... Variantes como el Teatro Espontáneo, *Playback-Theatre*, Psicodrama Público, Psicomúsica... Y todos los métodos afines: expresión corporal, dramaterapia, musicoterapia, arteterapia, danzaterapia, biodanza, teatro de títeres-marionetas-máscaras, mimo, narradrama...

Los alumnos y seguidores de J.L. Moreno continuaron con su labor. Entre 1948-1950, un grupo de franceses (Georges Gurvitch, Mireille Monod, Marcel-Paul Schützenberger, René Zazzo, Paul H. Maucorps y Anne Ancelin Schützenberger) se interesaron por el Psicodrama y la Sociometría: visitan el *Moreno Institute* en Beacon para aprender las técnicas y llevarlas a su país. En 1953, se inicia la aplicación del Psicodrama en Francia. A.A. Schützenberger lo extiende al resto de Europa. A la muerte de J.L. Moreno en 1974, sus discípulos Grete Leutz, A.A. Schützenberger, Lew Yablonsky, Hannah Weiner, James Enneis y Dean Elefthery, su mujer Zerka Toeman y su hijo Jonathan Moreno toman el relevo. Zerka T. Moreno siguió dirigiendo el *Moreno Institute* de Nueva York hasta su cierre en 1976, y el de Beacon hasta su cierre en 1984. Las escuelas de formación en psicodrama han proliferado por todo el mundo ampliando los horizontes de intervención psicosocial del psicodrama en sus múltiples variantes.

"El gran sueño de Moreno era el trabajo comunitario y la transformación social. El psicodrama facilita la manifestación de ideas, recuerdos, vivencias, conflictos, dilemas, impedimentos y posibilidades de expresión... en una determinada situación. Basado en el principio de la espontaneidad, promueve la participación libre y estimula la creatividad. Se buscan soluciones prácticas y reales a los problemas, contribuyendo al descubrimiento de alternativas que promuevan el desarrollo sostenible en las comunidades. Se anima a los participantes a descubrir y desarrollar sus potencialidades recreando sus modelos de relación y confrontando las diferencias individuales, siendo cada uno agente transformador de los demás" (<http://febrap.org.br/>).

2/ El Foro y los Congresos Iberoamericanos de Psicodrama

<http://fidp.net/node/14>

Surgieron de la necesidad de tener un espacio propio, que reflejara los desarrollos psicodramáticos en sus diversas vertientes, en las sociedades hispano-luso-americanas, sociedades que tienen sus propias problemáticas, sus crisis económicas, políticas y sociales, que producen y a su vez se recrean en múltiples escenas psico- y sociodramáticas, grupales y comunitarias, en innumerables representaciones de teatro espontáneo, en infinitas máscaras de dolor y de alegría, de tristeza y de esperanza de nuestros pueblos. También la integración de diversas corrientes y aportes contemporáneos en el área clínica, así como en ámbitos laborales, educacionales y comunitarios, se ha hecho presente vigorosamente en estos años desde nuestro primer congreso en Salamanca, España, en 1997, donde se funda oficialmente el Foro Iberoamericano de Psicodrama con las siguientes asociaciones, escuelas y países-miembro: Asociación Española de Psicodrama (AEP), Escuela Mexicana de Psicodrama y Sociometría (EMPS), Federação Brasileira de Psicodrama (FEBRAP), Sociedad Argentina de Psicodrama (SAP) y Sociedade Portuguesa de Psicodrama (SPP). En 2005 (México DF), se incorporan la Asociación de Psicodrama y Sociometría del Ecuador (APSE), el Centro de Estudios de Psicodrama de Santiago de Chile (CEP), la Escuela de Psicodrama y Dramaterapia de Santiago de Chile (EDRAS), la Escuela Venezolana de Psicodrama (EVP) y el Instituto Costarricense de Psicodrama Psicoanalítico (ICOPSI); en 2007 (La Coruña), la Sociedad Cubana de Psicología, Sección de Grupo y Psicodrama (SCP-SGP); para 2009 (Quito), han solicitado su admisión la Escuela Europea de Psicodrama Clásico en México (EEPCM) y el Centro de Estudios Psicodramáticos de México (CEPSI), aunque esta última institución retira posteriormente su solicitud. A la EEPCM se le solicita documentación acreditativa. Lo mismo sucede con tres nuevas escuelas chilenas que presentan su solicitud en la reunión de Quito: Escuela de Psicodrama de Concepción, Escuela de Psicoterapia Experiencial y Psicodrama de Viña del Mar, y Compañía Kayatar de Teatro Espontáneo y Grupo de Psicodrama de La Serena. Actualmente, forma el FIP un total de 11 instituciones de 10 países. La SAP se ha disuelto y Argentina está representada por la Red de Psicodramatistas en Argentina. El Foro pretende funcionar con la mínima burocracia posible. Sus representantes (Presidente o Director de cada institución y 1-2 Delegados) mantienen reuniones para las pertinentes tomas de decisiones en cada congreso, teniendo voz todos ellos pero un solo voto por cada país. Tiene como lenguas oficiales el español y el portugués. Existen programas de cooperación e intercambio de docentes entre las diferentes escuelas del FIP.

En las sucesivas ediciones del congreso (bianual y alternando los dos continentes 3 en América x 1 en Europa) se han destacado, como problemáticas compartidas, la preocupación por la ética y la excelencia profesional, científica y técnica del ejercicio del psicodrama en sus diversas variantes, y su integración con el Arte, elemento indisoluble y condición necesaria del ser psicodramático. Hemos intentado estar a la altura de esta madurez en nuestros desarrollos y sentar las bases para la legitimación del ejercicio diferenciado en los ámbitos diversos, y para la formación de profesionales con auténtica vocación de ser Psicodramatistas. Nuestro deseo ha sido dar a conocer y reforzar el merecido

estatus del psicodrama en el panorama de los métodos de aprendizaje, de intervención social y de tratamientos clínicos, con la mirada puesta en la integración de individuos y grupos, haciendo hincapié en el enriquecimiento que proporciona la diversidad cultural y de enfoques... Todo ello, en un proceso histórico de gran significado emocional por las repercusiones de los movimientos globalizadores y migratorios y los nuevos modelos familiares sobre la salud mental y social de los ciudadanos del mundo, que plantean necesidades específicas de integración comunitaria y adaptación a los rápidos cambios de nuestras naciones... Siempre centrados en la idea del encuentro moreniano, que pasa por la capacidad para ponerse en el lugar del otro. Nuestros congresos han querido ser también una oportunidad para que las psicoterapias, por sí mismas y combinadas, prueben sus beneficios ante los usuarios y se avalen ante la comunidad científica internacional.

I Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Salamanca (España) 27 Febrero - 2 Marzo 1997: *"Diversas culturas, una misma escena"*.
Coordinadora: Elisa López Barberá itgp@itgp.org

Cerca de 400 asistentes.

El programa se distribuyó en 5 Ponencias principales (con sus correspondientes comunicaciones), divididas en varias sesiones debido a su extensión: 1) AEP: Diversas culturas, una misma escena; 2) FEBRAP: Tres formas de dramatizar e múltiples de teorizar: Psicodrama Público, Sociodrama, Axiodrama; 3) FEAP: Actualidad en las Psicoterapias de Grupo; 4) SAP: Dispositivos del Psicodrama hoy; 5) SPP: A formação en Psicodrama. Además: Talleres de estas asociaciones sobre los temas de sus ponencias, Comunicaciones libres y Talleres libres, Mesa-colquio, y Sesiones abiertas a la comunidad: Psicodrama Público, Teatro Playback, Teatro Espontáneo.

II Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Aguas de São Pedro-São Paulo (Brasil) 21 - 25 Abril 1999. *"Psicodrama: ¿Filosofía, Ciencia, Arte?"*.
Coordinador: Sergio Perazzo serzzo@terra.com.br

Cerca de 800 asistentes.

Un extenso programa (de 28 páginas). La FEBRAP y sus instituciones federadas, junto con un buen número de Asociaciones iberoamericanas de Psicoterapia, Psicodrama, Sociometría y Teatro Espontáneo, ayudaron al Comité Organizador en la realización de este masivo y prolífico congreso que contó en su programa con: Escritos Psicodramáticos, Actos Psicodramáticos, Temas en Debate, Supervisión, Módulos Temáticos Articulados, Grupos de Discusión Dramatizada y Pósters, versados sobre temáticas de todos los ámbitos de aplicación de la disciplina: laboral, social, clínico, educativo..., así como una variada oferta sociocultural: espectáculos teatrales y musicales, jazz, flamenco, fados, poesía, bailes de salón, pintura, improvisaciones, presentación de libros y revistas...

III Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Póvoa do Varzim - Porto (Portugal) 26-29 Abril 2001. *"O Corpo e o Signo"*. **Coordinador:** José Luis Pío Abreu pioabreu@cygnus.ci.uc.pt pioabreu@netcabo.pt

334 asistentes.

El programa incluía Posters, Talleres libres, Talleres temáticos, Paneles temáticos, Conferencias y Comunicaciones de los siguientes subtemas: 1) El Cuerpo en acción y representación; 2) Psicodrama sin cuerpo; 3) Psicodrama: ¿técnica o arte?; 4) Psicodrama y Mente. Además de otras actividades científicas en la Biblioteca y un programa social con diversos espectáculos.

IV Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Buenos Aires (Argentina) 1 - 4 Mayo 2003. *"Crisis, compromiso y transformación - del aislamiento al encuentro"*. **Coordinadora:** Liliana Fasano lfasano@fibertel.com.ar

875 asistentes.

El programa ofrecía 20 actividades simultáneas por turno, en 4 turnos horarios por día: Mesas, Espacios de Diálogo, Vídeos y Talleres con presencia de trabajos de las diferentes áreas, países y generaciones.

V Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Ciudad de México (México) 4-7 Mayo 2005. *"Mismas raíces, nuevos frutos: el psicodrama en la clínica, en la familia, en la enseñanza, el trabajo y la comunidad"*. **Coordinadores:** Jaime Winkler y M^a Carmen Bello emps@psicodrama.com

462 asistentes.

Se inaugura con un Espacio Abierto a la comunidad. El programa contó con talleres vivenciales, mesas-taller, carteles, ponencias, conversación con psicodramatistas destacados y presentaciones de libros, en torno a los siguientes temas: Depresión; Violencia; Género; Psicosis; Medicina; Ética; Títeres y Máscaras; Psicodrama en la Comunidad; Psicodrama en la Comunicación; Los jóvenes como agente de cambio en la comunidad; Psicodrama en la Organización (Formación de Equipos de Trabajo, Manejo de Conflictos, Diagnóstico de Clima Organizacional y Coaching Psicodramático); Psicodrama preventivo (Violencia del Abuso Sexual, del VIH y de la Drogadicción).

VI Congreso Iberoamericano de Psicodrama. La Coruña (España) 2-5 Mayo 2007. *"Psicodrama en síndromes y conflictos culturales"* <http://fidp.net/vicip> **Coordinadora:** Marisol Filgueira Bouza marisol.filgueira@wanadoo.es MA.Soledad.Filgueira.Bouza@sergas.es

346 asistentes.

El programa ofreció un evento abierto a la comunidad como acto inaugural, 3 Ponencias (Síndromes Culturales, Conflictos Interculturales, Nuevos Modelos de Convivencia Socio-Familiar), Talleres y Comunicaciones a las Ponencias y de temas Libres, Mesas Redondas y Simposia de temas específicos, Espacios de Diálogo, Presentación de Libros y Vídeos, Grupos Terapéuticos y Programa Social (cine, teatro, música, danza y poesía).

VII Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Quito (Ecuador) 30 Abril-4 Mayo 2009. “Un encuentro en la mitad del mundo”
<http://fidp.net/node/713> <http://www.psicodramaecuador.com/congreso.html>
Coordinador: Santiago Jácome Ordóñez psdrecu@interactive.net.ec
santiagojacome@psicodramaecuador.com sanjacome@hotmail.com
campusg@interactive.net.ec apse_ecuador@hotmail.com

Aprox. 400 asistentes.

Posters, paneles, ‘conversando con’, ponencias, conferencias y talleres en los siguientes campos: Psicodrama aplicado a la clínica; Psicodrama en las organizaciones; Psicodrama en la educación; Psicodrama en el ámbito social y comunitario; Otras modalidades afines: teatro espontáneo, dramaterapia, teatro del reprise, juego de la vida, máscaras, títeres y otras modalidades grupales no excluyentes de otros procedimientos afluentes del Psicodrama. Y, como es tradición, sesiones abiertas a la comunidad y espectáculos. Clausura en la Ciudad de la Mitad del Mundo.

VIII Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Cuba 2011.

3/ Historia del Psicodrama en los Países del FIP

<http://fidp.net/node/13>

ARGENTINA

1947: Hospicio de las Mercedes – grupos de adolescentes dirigidos por Enrique Pichón Rivière, pionero de la Psicología Social y los Grupos en Argentina en busca de la socialización del Psicoanálisis. El movimiento grupal nace de una necesidad de asistencia a la población en las instituciones.

Años 50: ideas de J.L. Moreno heredadas desde el Psicodrama Psicoanalítico francés (Didier Anzieu, Lebovici, Dietkine, Kestemberg, Schützenberger...) por psicoanalistas infantiles freudianos argentinos en busca de técnicas grupales creativas, también permeables al campo psicoanalítico y grupal inglés (M. Klein, Bion, Foulkes...).

1951-1954: desarrollos grupales de R. Usandivaras, S. Resnik, J. Morgan, E. Rodrigué, León Grinberg, M. Langer..., con influencias de Slavson, Schilder, Sutherland y Bion.

1954: fundación de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo, reconocida internacionalmente en el Primer Congreso Internacional de Psicología y Psicoterapia de Grupo de Toronto.

1957: publicación del primer tratado argentino sobre grupos: “*Psicoterapia del Grupo, su enfoque psicoanalítico*”, de León Grinberg, Marie Langer y Emilio Rodrigué.

1957: Sala de Pediatría del Hospital Británico - primeras sesiones psicodramáticas con un grupo de niños dirigidas por el Dr. Salas Subirat y la Dra. Giuliana Smolensky.

1957: Instituto de la Neurosis – experiencias de Psicoterapia Grupal y Psicodrama Psicoanalítico por Jaime Rojas Bermúdez (de origen colombiano).

1958: sistematización de los Grupos Operativos (Pichón Rivière).

1959: Sala 18 del Hospital de Niños – grupos de niños y adolescentes por Eduardo Pavlovsky, Jaime Rojas Bermúdez, Carlos Martínez Bouquet y María Rosa Glasserman.

1961: Servicio de Psicoprofilaxis del Hospital de Clínicas - grupos de niños y adolescentes por Eduardo Pavlovsky, Jaime Rojas Bermúdez, Carlos Martínez Bouquet y María Rosa Glasserman.

1962-1965: Hospital Neuropsiquiátrico, Hospital Nacional "José T. Borda" de Buenos Aires – desarrollo de la técnica del objeto intermediario (títeres) para el trabajo con psicóticos por Rojas Bermúdez y colaboradores (Ariel Bufano...).

1963: Buenos Aires – fundación de la Asociación Argentina de Psicodrama y Psicoterapia de Grupo por María Rosa Glasserman, Carlos Martínez Bouquet, Eduardo Pavlovsky y Jaime Rojas Bermúdez. Sistematización de la formación de psicodramatistas y yo-auxiliares (Escuela Argentina), difusión del Psicodrama y sus aplicaciones. De orientación psicoanalítica en su origen, con el tiempo se escinde: Glasserman, Fidel Moccio, Martínez Bouquet y Pavlovsky se desvinculan, volcándose hacia una orientación moreniana, continuada por Mónica Zuretti, Dalmiro Bustos y Carlos Menegazzo (integraciones Psicodrama-Psicoanálisis). (Pavlovsky, Glasserman, Rojas Bermúdez, Zuretti y Bustos se habían formado en Beacon con Moreno). Otros docentes renombrados: Mauricio Abadi, Leonardo Satne, Olga Albizuri de García, Hernán Kesselman, Luis Frydlewsky, Bernardo Kononovich y Roberto Losso. Desde 1964, se diferencian las dos escuelas: Psicodrama Moreniano y Psicodrama Psicoanalítico.

1965-1975: Grupo Experimental Psicodramático Latinoamericano, fundado por Martínez Bouquet, Moccio y Pavlovsky, líder en publicaciones e intervenciones institucionales. Período de mayor desarrollo del Psicodrama y el trabajo grupal, en producción teórica y clínica e integraciones. En el 6º Congreso Internacional de Psicodrama y Sociodrama (Ámsterdam, 1971) leen un Manifiesto que refleja su postura ideológica y ética sobre el empleo de las técnicas psicodramáticas y una reflexión acerca del poder terapéutico.

1974-1983: la represión política y la dictadura hicieron desaparecer a los psicoterapeutas de grupo y psicodramatistas de las instituciones, devastados los servicios hospitalarios y cátedras. Los desarrollos grupales y psicodramáticos continúan en espacios privados.

1980: fundación de la Sociedad Argentina de Psicodrama (SAP), con el objetivo de nuclear a los psicodramatistas de todas las tendencias, intercambiar, desarrollar, profundizar y extender conocimientos y aplicaciones del Psicodrama. Nace como alternativa, como necesidad de recuperar lo perdido, como intento de gestar algo nuevo...

1982: Guerra de las Malvinas y caída de la dictadura. Trabajos psicodramáticos comunitarios con los psicoterapeutas, ex - combatientes y familiares.

1984-1987: transición democrática, retorno de los psicodramatistas a las instituciones estatales y universidades, abriendo nuevos espacios (Madres Plaza de Mayo, Escenas de los Pueblos...).

1997: integración de la SAP en el FIP.

2001-2003: la SAP preside el FIP.

2003: Buenos Aires - organización del IV Congreso Iberoamericano de Psicodrama por la SAP.

2007: disolución de la SAP.

2008: creación de la Red de Psicodramatistas en Argentina, encargada de completar esta historia y actualizar los datos sobre escuelas y asociaciones argentinas de Psicodrama.

BRASIL

Años 60: introducción del psicodrama en Brasil por los pioneros (Rojas Bermúdez y Bustos). Lecturas de autores argentinos y traducciones al español de las obras de J.L. Moreno.

Años 70-80: los brasileños frecuentan eventos en Argentina.

1970: São Paulo – 5º Congreso Internacional de Psicodrama y Sociodrama, presidido por Alfredo Correia Soeiro. Asisten psicodramatistas internacionales. Surgen las primeras escuelas de formación.

1976: fundación de la Federação Brasileira de Psicodrama (FEBRAP) para regular la formación de psicodramatistas hasta entonces realizada por un gran número de escuelas en varios estados del país.

Años 80: Alfredo Correia Soeiro imparte formación en Portugal.

1978-1984: congresos brasileños.

Desde 1986, incorporan invitados extranjeros (Mónica Zuretti...) Los colegas brasileños llevan su psicodrama a Chile y Paraguay. Algunos participan en congresos internacionales (IAGP), encontrándose con las barreras del idioma.

1991: IV Encuentro Internacional de Psicodrama en São Paulo (coincidiendo con la Guerra del Golfo y otro congreso internacional de Psicodrama en Australia), con representación de Argentina, Uruguay, EEUU, Alemania, Finlandia y España (Pablo Población, Elisa López Barberá, Roberto Inocencio, Marisol Filgueira...). Se inician colaboraciones entre escuelas brasileñas (Sergio Perrazo, José Fonseca, Moisés Aguiar) y españolas (Pablo Población...) con intercambio de publicaciones.

1994: Moisés Aguiar (Director de la Compañía de Teatro Espontáneo) es invitado a la X Reunión Nacional de la Asociación Española de Psicodrama (AEP) en Archena (Murcia). Con José Antonio Espina Barrio (autor de la historia del Psicodrama español), hablan de la idea de un espacio psicodramático iberoamericano con una raíz lingüística y cultural semejante (orígenes del FIP).

1995: Sergio Perrazo es invitado a la XI Reunión Nacional de la AEP en Vitoria (Álava) y a la Universidad de Deusto en Bilbao, dirigiendo un Sociodrama en la clausura del congreso donde se revisa la historia de la AEP en una etapa de crisis. Se acuerda la organización del I Congreso Iberoamericano de Psicodrama.

1997: Salamanca – I Congreso Iberoamericano de Psicodrama. La FEBRAP se integra en el FIP. Sergio Perrazo es nombrado representante de la FEBRAP (presidida entonces por Marlene Marra) para ese cometido, logrando la participación de 200 psicodramatistas brasileños y llevándose la presidencia del II Congreso Iberoamericano (Águas de São Pedro, São Paulo 1999).

1997-1999: la FEBRAP preside el FIP.

En adelante, la FEBRAP sigue organizando los eventos nacionales de sus 52 instituciones federadas y participando masivamente en los eventos iberoamericanos e internacionales.

CHILE

Décadas 60 y 70: el impulso de la concepción comunitaria de la salud mental desde la Antipsiquiatría diversifica las tendencias de los tratamientos, haciendo posible que el Psicodrama tome lugar en algunos hospitales.

1960-1973: Grupo de Medicina Psicosomática del Hospital Salvador de Santiago – experiencias psicodramáticas dirigidas por el Dr. Salvador Candiani, psiquiatra y músico, interrumpidas por la represión política.

1980: Hospital Diurno del Hospital Psiquiátrico de Santiago – trabajo psicodramático con pacientes psicóticos por la psicóloga y psicodramatista brasileña Sonia Nogueira-Paranagua de Santana.

Desde 1980: desarrollo del Psicodrama vinculado a la fundación de institutos formadores de terapeutas familiares, incluyendo las técnicas psicodramáticas.

Finales de los 80: entrenamiento de un grupo de profesionales por la psicodramatista argentina Dra. Susana Resnik, quienes fundan el Instituto Chileno de Psicodrama, que logra capacitar a muchos psicólogos y psiquiatras en el trabajo con grupos, familias y parejas. Primera generación de psicodramatistas chilenos: Sonia Jara, María Teresa Moreno, Angélica Leighton, Isabel Margarita Fontecilla, María Angélica Monreal, Ximena Plubbins, Pilar Goñi, Gloria Reyes, Luis Tapia, Alerce Rivas, Lister Rossel, Pedro Torres...

1995: disolución del Instituto Chileno de Psicodrama.

2000: universidades y centros privados con programas acreditados por el Colegio de Psicólogos de Chile, la Comisión Nacional de Acreditación de Psicólogos Clínicos de Chile y otros organismos públicos, vuelven a impulsar la formación en Psicodrama, la investigación, publicaciones y la actividad comunitaria (Centro de Estudios de Psicodrama de Chile <CEP>, dirigido por Gloria Reyes, y Escuela de Psicodrama y Dramaterapia de Santiago <EDRAS>, dirigida por Pedro Torres y vinculada al Dpto. de Teatro de la Facultad de Artes de la Universidad de Chile).

1995-2005: concurrencia de maestros del Psicodrama iberoamericano a las convocatorias chilenas, desde Argentina (Mario Buchbinder, Elina Matoso, Carlos María Menegazzo, Lilia Fornasari, Eduardo Pavlovsky, Susana Evans, Liliana Fasano, Rosa Gremes, Carlos Fidel Calvente, Dalmiro Bustos, Elena Nosedá, Hernán Kesselmann, Susana Kesselmann, María Elena Garavelli, Gustavo Aruguete, César Wenk), Uruguay (Raúl Sintés, Rasia Friedler), Brasil (Sergio Perazzo, Moisés Aguiar, José Fonseca), México (Jaime Winkler, María del Carmen Bello, Carolina Becerril), Venezuela (Niksa Fernández), Ecuador (Santiago Jácome), España (Ernesto Fonseca Fábregas, de origen nicaragüense, Teodoro Herranz, Marisol Filgueira, Jorge Burmeister, Natacha Navarro)....

2001-2004: Intervenciones comunitarias de la Compañía de Teatro Espontáneo “*Impromptu*”, ligada en sus orígenes a EDRAS y madre de la decena de compañías actuales (“*El Colectivo*”, dirigido por Rosanna Nitsche, “*Transhumantes*”, de dirección roativa...)

2005: CEP y EDRAS ingresan en el FIP.

En adelante, desarrollos a múltiples ámbitos, integraciones con otros modelos psicoterapéuticos (sistémico, cognitivo, psicoanalítico...) y artísticos, colaboraciones entre asociaciones y escuelas miembros del FIP.

2009: solicitud de admisión en el FIP de dos nuevas escuelas chilenas.

COSTA RICA

1993: Úrsula Hauser, psicoanalista y psicodramatista suiza (formada con Grete Leutz en el Instituto Moreno de Uberlingen), residente en Costa Rica, empieza con el primer grupo de formación en Psicodrama en San José de Costa Rica.

1993-2005: coordinación con la Escuela Mexicana de Psicodrama y Sociometría (EMPS), con M^a Carmen Bello, Jaime Winkler y Amin Caram como co-formadores, y colaboraciones de psicodramatistas argentinos (Eduardo Pavlovsky, Susana Evans, M^a Elena Garavelli, Ana M^a Fernández...).

1999: Fundación del Instituto Costarricense de Psicodrama Psicoanalítico (ICOPSI) con la primera generación de psicodramatistas costarricenses.

2005: graduación del último grupo (6 en total) formado por Úrsula Hauser. ICOPSI ingresa en el FIP, consolidándose con la nueva directiva (Jessica MacDonald, Grazia Lomonte, Diego León, Aleida Rangel) y más colaboradores nacionales (Xenia Rodríguez, Casilda Sancho, Maika Bissinger, Mafalda Flores, Christiane Eppelin, Ana León) e internacionales (Gloria Reyes, de Chile...).

2009: el instituto cambia su nombre por Instituto Costarricense de Psicodrama con las mismas siglas.

CUBA

Años 60: Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana, junto a miembros de comunidades rurales – intervenciones psicosociales con el conocimiento de las obras de Moreno.

Años 80 y 90: Mónica Sorín, de origen argentino, formada como psicóloga en Cuba y en psicodrama con Eduardo Pavlovsky, introduce las técnicas psicodramáticas en la formación de pregrado. Colaboraciones: Armando Bauleo, Alicia Minujin, Mirtha Cuco, René Vega (psicotíteres con niños y adolescentes, técnicas psicodramáticas con estudiantes de Psicología Infantil). Intervenciones sociales de Teatro Comunitario en áreas rurales (Teatro Escambray).

1986-1998: encuentros anuales entre psicólogos cubanos y psicoanalistas-psicodramatistas de Latinoamérica (Úrsula Hauser, Armando Bauleo, Eduardo Pavlovsky...).

1997: Facultad de Psicología de la Universidad de la Habana – reuniones psicodramáticas sistemáticas de estudiantes y profesores con Úrsula Hauser y las psicodramatistas costarricenses Xenia Rodríguez, Grazia Lomonte y Elia Ana Monge. Colaboraciones entre ONGs, instituciones suizas y el Centro de Orientación y Atención Psicológica (COAP) “Alfonso Bernal del Riesgo” fomentan desarrollos e intercambios integradores con visitas sistemáticas de psicoanalistas (Úrsula Hauser, Juan Carlos Volnovich, Silvia Werthein) para reflexionar sobre la intervención en diferentes ámbitos, con el enfoque de Vigotsky, desde donde se integra el Psicodrama como metodología psicosocial.

1997 en adelante: 3 grupos de formación en Psicodrama dirigidos por Úrsula Hauser, publicaciones, videos...

2003: fundación de la Sección de Grupo y Psicodrama de la Sociedad Cubana de Psicología (SCP-SGP). Participación en el IV Congreso Iberoamericano de Psicodrama (Buenos Aires).

2005: Primer Encuentro de Grupo y Psicodrama en Cuba.

2006: graduación de 8 Directores en Psicodrama (Aisa Aguirre, Belkis Echemendía, Guillermo Arias, Leyzig Valladares, María Febles, Marta Valeria León, Nancy Rial y Odalys Roche), pioneros de la difusión y aplicación del psicodrama en Cuba. Participación de los psicodramatistas cubanos en el Congreso Regional de la Sociedad Interamericana de Psicología (SIP). Desarrollo de vínculos con instituciones asistenciales, sociales y culturales.

Consolidación de la Compañía de Teatro Espontáneo de La Habana (Carlos Borbón).

2007: participación en el VI Congreso Iberoamericano de Psicodrama (La Coruña). Incorporación de la SCP-SGP en el FIP. Maestría de Psicodrama y Procesos Grupales con la colaboración de expertos internacionales de México (Jaime Winkler, María del Carmen Bello), Argentina (Mario Campuzano, Juan Carlos Volnovich, Eduardo Pavlovsky, Mario Buchbinder, Ana María Fernández, Teresa Hernández Flores, Silvia Werthein, Susana Evans, Elina Matoso), Suiza (Úrsula Hauser), España (Jorge Burmeister, Natacha Navarro)...

2009-2011: la SCP-SGP presidirá el FIP. Para el 2011 organizarán el VIII Congreso Iberoamericano de Psicodrama.

ECUADOR

1990: Esly Regina Carvalho, psicóloga y psicodramatista brasileña, formada con María Rita Seixas en la Associação Brasiliense de Psicodrama e Sociodrama y acreditada por la FEBRAP en 1987, se instala en Ecuador desarrollando su labor en una institución de asesoramiento familiar. Forma el primer grupo de psicodramatistas ecuatorianos: Anna Cristina Ruiz, Eduardo Campaña, Carmen Campaña, Mercedes Castañeda, Beatriz Villareal, Santiago Jácome Ordóñez, Rita Bedoya, Yolanda Suárez, Marcelo Solís, Dolores Pijal, Marcos Moreno...

1991, 1993: colaboraciones de Heve Otero, de Paraguay, y de Angélica Grotherath, de Alemania. Gladys Montero y Mentor Sánchez (formados con Pavlovsky en Argentina junto a Henry Betancourt) realizan un esfuerzo paralelo desde el Psicodrama Psicoanalítico.

1992: Esly Carvalho abandona Ecuador para instalarse en Bolivia. Desde entonces, vuelve esporádicamente para jornadas maratonianas.

1995: se constituye la comisión promotora de la Asociación de Psicodrama y Sociometría del Ecuador (APSE), bajo la dirección de Eduardo Campaña y Mercedes Castañeda.

1996: Santiago Jácome y Anna Cristina Ruiz forman el segundo grupo: Franklin Molano, Tamara Ledesma, Dayana Ojeda, Alexandra Armas, Julio Acosta, Hugo Torres, Natali Laurini, Diego Avila..., sin sede estable y sin psicodramatistas didactas con la formación completa, pero con el apoyo de las visitas de Esly Carvalho. Algunos conforman un grupo de estudio de psicodrama. Esly Carvalho se acredita como psicodramatista en los EEUU (primera latinoamericana certificada por la American Board of Examiners in Psychodrama).

1998: Esly Carvalho regresa a Ecuador y retoma la formación regular. Crea la Plaza del Encuentro (formación y terapia en Psicodrama). Forma el tercer grupo: Martha Narváez, Paulina Córdova, Lorena Chávez, María Elena y Rossana Garcés, Iria Braun...;

1999-2002: el cuarto grupo: María de los Ángeles Vaca, Andrea Menezes de Amaral, Cristiane Campos de Souza, Raquel Hoersting, Rocío Ponce, Alex Castro, Manuel Muñoz, Luz Manzano; y el quinto: Patricia Vargas, Marilú Carrera, Elizabeth Bohórquez, Laura Aguirre, María Guadalupe Alcázar, Ximena Pavón...

1999: colaboraciones de Joseph Moreno (EEUU), Patricia Pareja (Colombia) y Ana M^a Zampieri (Brasil).

2001: legalización de la APSE (Santiago Jácome Ordóñez, Esly Carvalho, Tamara Ledesma, Franklin Molano, Alexandra Armas y Dayana Ojeda) con las

directrices de Brasil y EEUU. Comienza la expansión de la formación por el país, con la colaboración de universidades y escuelas de Terapia Sistémica, y la participación de psicodramatistas internacionales (Dalmiro Bustos, Liliana Fasano).

2000-2009: Retiros Psicodramáticos I-VII y Encuentros Anuales de APSE, con Esly Carvalho, Moysés Aguiar, de Brasil, M^a Carmen Bello, de México, Niksa Fernández, chilena formada en Beacon y fundadora de la escuela venezolana, Vera de Kohn, actriz y psicóloga ecuatoriana, Edwin Muñoz, de Venezuela... Participación de miembros de la APSE en eventos científicos y académicos de ámbito nacional e internacional. Publicaciones.

2002: Esly Carvalho se marcha a los EEUU dejando los primeros psicodramatistas ecuatorianos formados en el nivel de Terapeuta Didacta y Supervisor: Santiago Jácome, Franklin Molano y Tamara Ledesma, con certificaciones de la APSE y de la FEBRAP. Ellos continúan su labor con el nombre de Instituto Ecuatoriano de Psicodrama y Grupoterapia - Campus Grupal.

2003-2008: proliferación de eventos con psicodramatistas extranjeros de EEUU (Joseph Moreno), Colombia (Patricia Cuervo Pareja), Argentina (Carlos Raimundo, Enrique Stola, Liliana Fasano), México (M^a Carmen Bello, Jaime Winkler), España (Ernesto Fonseca Fábregas, Marisol Filgueira), Venezuela (Niksa Fernández, Edwin Muñoz, M^a Elisa Castillo, Ana Nocerino), Brasil (Ana M^a Zampieri, Elisete Leite García), Chile (Pedro Torres, Francisco Aguayo)... Congresos Ecuatorianos de Psicodrama (con la participación de Enrique Stola, Dalmiro Bustos, Elena Nosedá, Liliana Fasano, Liliana Allocati y Graciela Piperno, de Argentina; Niksa Fernández, Edwin Muñoz y Henry González, de Venezuela; Joseph Romance, de EEUU...). Participación en el IV Congreso Iberoamericano de Psicodrama (Buenos Aires, 2003).

2005: Incorporación de la APSE en el FIP.

2007: la APSE asume la presidencia del FIP y se encarga de la organización del VII Congreso Iberoamericano de Psicodrama (Quito, 2009).

2008: creación de la Escuela de Psicodrama de Guayaquil (EPSIG) con las directrices de la APSE. Colaboraciones de Niksa Fernández, Edwin Muñoz (Venezuela) y Elisete Leite García (Brasil).

2009: EPSIG convoca un seminario internacional pre-congreso con Debora Penna (Argentina), Julia Motta (Brasil) y Jaime Winkler (México).

ESPAÑA

1958: Barcelona - Ramón Sarró (único discípulo español de Freud, catedrático de Psiquiatría en la Universidad de Barcelona, autor del prólogo del libro *"Introducción al Psicodrama"* de A.A. Schützenberger) organiza el Congreso Internacional de Psicoterapia, al que asistió J.L. Moreno.

1960: Barcelona - Ramón Sarró. II Congreso Internacional de Psicodrama.

Años 60: en la Facultad de Medicina se sigue utilizando un Teatro Terapéutico que se extendió a los diferentes hospitales psiquiátricos de Cataluña. Sobresale el impulso inicial de González Monclús, Valle, Grañén, Otaola, Martí Tusquets...

1968: J.L. Moreno recibe el título de Doctor Honoris Causa de la Universidad de Barcelona.

1969: J.L. Moreno recibe en Viena una medalla de oro por su aportación a la ciencia médica, en presencia de su mujer, Zerka T. Moreno, del profesor Ramón Sarró y de A.A. Schützenberger.

1969-1970: Pablo Población Knappe inicia la formación de psiquiatras y alumnos en el Hospital Clínico, dependiente de la Cátedra de Psiquiatría (Prof. López Ibor) de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

1970: Fundación del Instituto de Técnicas de Grupo y Psicodrama para la formación e investigación en estos métodos (Alonso, Fernández Ballesteros, Huici, Población y Sánchez), activo hasta la actualidad con Población como director desde 1972. Colaboradores vinculados a la historia del Psicodrama en España y de la Asociación Española de Psicodrama (Baer, Delgado, Díaz Morfa, Egido, Espina Barrio, Ferrer, Filgueira, Henche, Herranz, López Barberá, Peral, Pintado, Ubrí, Valiente...). Delegaciones en Castilla-León (J.A. Espina Barrio, ya no activa) y en Galicia (M.S. Filgueira Bouza, L. Ferrer Balsebre, M. Castro Soto).

1970: Oviedo - II Seminario sobre Psicoterapia de Grupo, organizado por el PANAP. Población presenta la experiencia de Psicoterapia de Grupo y Socioterapia en el Hospital Psiquiátrico de Mujeres de Ciempozuelos (1968-1970), en grupos con jóvenes esquizofrénicas y con otros trastornos de conducta, donde se recurrió al psicodrama con títeres y otros objetos intermediarios.

Años 70: el Psicodrama español recibe el refuerzo de la llegada de los argentinos.

1980: Barcelona - 1as. Jornadas de Estudio Psicoanálisis-Psicodrama.

1982: Zerka Moreno es invitada a las Jornadas de Psicodrama celebradas en Santander. Llega el Dr. J.G. Rojas Bermúdez a España, formando el primer Grupo de Estudios de Psicodrama adscrito a la Asociación Argentina de Psicodrama y Psicoterapia de Grupo. Dos años después, saldría la primera promoción de este grupo, destacando R. Mateos (Santiago de Compostela), P. Álvarez Valcarce (Madrid) y E. Fonseca Fábregas (Barcelona), quien funda la Associació de Psicodrama i Sociometria de Catalunya (APSCA), dedicada a la formación en estas disciplinas.

1983: 5º Encuentro Catalán de Psicodrama, organizado por el Centro de Investigaciones Psicodramáticas (S. Canadé y R. Tarquini, alumnos de Rojas Bermúdez).

1984: fundación de la Asociación Española de Psicodrama. Se celebra en Granada la 1ª Reunión Nacional de la AEP, que engloba los diferentes grupos de influencia del Psicodrama en España, en

torno a tres núcleos más destacados de formación: Barcelona, Granada y Madrid. En adelante, congresos anuales, jornadas de talleres, proliferación de escuelas, publicaciones, convenios y participación en eventos nacionales e internacionales.

1988: Zerka Moreno inaugura en Barcelona el Encuentro Internacional de Psicodrama (*"El Psicodrama y el Futuro"*).

1995: el grupo de Rojas Bermúdez funda la Asociación para el Estudio e Investigación en Psicodrama y Psicoterapia de Grupo (ASSG), según el modelo de la Escuela Argentina de Psicodrama.

1997: la AEP se integra en el FIP y organiza el I Congreso Iberoamericano de Psicodrama en Salamanca.

2005-2007: la AEP preside el FIP.

2007: la AEP organiza el VI Congreso Iberoamericano de Psicodrama en La Coruña.

Años 80, 90 y 00: los congresos anuales de la AEP (Santander 85, Barcelona 86, Madrid 87, Sevilla 89, Santiago de Compostela 90, Santillana del Mar 91, Reus 92, Valladolid 93, Murcia 94, Vitoria 95, La Coruña 96, Salamanca 97 <Iº Iberoamericano>, Sevilla 98, Barcelona 99, San Lorenzo de El Escorial 00, Granada 01, Sigüenza 02, Salamanca 03, Pamplona 04, Segovia 05, Madrid 06, La Coruña 07 <6º Iberoamericano>, Granada 08, Bilbao 09) dan cuenta de la evolución del Psicodrama en la Península Ibérica (dada la presencia en aumento de portugueses), con invitados relevantes en la historia internacional del psicodrama: M. Aguiar, J. Burmeister, D. Bustos, D.M. Elefthery, J. Fonseca Filho, G. Leutz, Z.T. Moreno, S. Perazzo, A.A. Schützenberger... La AEP es el principal lugar de encuentro e intercambio para los psicodramatistas de diferentes tendencias o escuelas (Psicodrama clásico, psicoanalítico, triádico, sistémico, antropológico, integrativo, simbólico, formal...), en fecunda proliferación, habiéndose ampliado los núcleos relevantes de formación a un número creciente de comunidades: Andalucía (López Sánchez, Moreno Chaparro, Moyano, Pintado, Rojas Bermúdez, Saez Busto, Sánchez Mur, Soler...), Cantabria (Fernández, Inocencio, Mirapeix...), Castilla-León (Espina Barrio, Fernández Carballada, Fernández Espinosa, Navarro, Reñones...), Cataluña (Domínguez Inchaurredo, Fonseca, Masip, Polanuer, Satne...), Galicia (Carballal, Coppel, Domínguez, Ferrer, Filgueira, Castro Soto, Martínez, Mateos, Raposo, Rey, Rodríguez López...), Madrid (Álvarez Valcarce, Egido, González Méndez, Henche, Herranz, López Barberá, Población, Valiente...), Navarra (Alberdi, Estandía, Imaña, Lezaun...), País Vasco (Becerro, Bombín, Márquez...). En la actualidad, cuenta con 15 escuelas acreditadas, comenzando a acoger grupos de fuera del territorio nacional (Chile, México, Argentina, Italia, Francia...).

MÉXICO

1958: José Luis González Chagoyán regresa a México (su país) después de haberse formado en la Asociación Psicoanalítica Argentina. En Buenos Aires participa en experiencias psicodramáticas con Mauricio Abadi. Funda la Asociación Mexicana de Psicoterapia Psicoanalítica de Grupo (AMPAG) y promueve el estudio y la experimentación con técnicas dramáticas, invitando en varias ocasiones a Cristina Flores (colombiana) y a Carlos Martínez Bouquet (argentino).

1976: Diana Villaseñor Urreta, graduada en Psicodrama en Beacon, funda el Instituto de Psicodrama, A.C. (IMPAC), impartiendo formación no sistemática.

1981-1982: la formación de este Instituto es delegada a M^a Carmen Bello (uruguaya). El IMPAC suspende sus actividades a finales de 1982, al trasladarse Diana Villaseñor a los EEUU. Funciona paralelamente el Núcleo de Investigaciones Dramáticas, fundado por Jaime Winkler (paraguayo) y M^a Carmen Bello, con dos líneas: el Psicodrama Moreniano y las innovaciones en la experimentación teatral del Director polaco Jerszy Grotowski.

1983: se constituye un Grupo Piloto del que surgirá la Escuela Mexicana de Psicodrama y Sociometría (EMPS), co-fundada por M^a Carmen Bello y Jaime Winkler, graduados del Instituto J.L. Moreno de Argentina (Dalmiro Bustos).

1984: inauguración oficial de los cursos de la EMPS, con grupos para la formación en Psicodrama Clínico y para el desarrollo del Psicodrama en ámbitos no terapéuticos, formación académica, intervenciones comunitarias y grupo estable de Teatro Espontáneo (entrenado por M^a Elena Garavelli, Gabriel Labastida y Jaime Soriano). Directores de Psicodrama invitados de EEUU (Elaine Sachnoff, Bill Pearlman), Brasil (Norma Jatoba, Marcia Amadeu Bragante, Ana Maria Zampieri, José Fonseca Filho, Sergio Perazzo, Paulo Bareicha), Argentina (Mónica Zuretti, Dalmiro Bustos, Mario Buchbinder, M^a Elena Garavelli, Silvina Waissman, Elena Nosedá), Ecuador (Esly Carvalho), Francia (Paul Lemoine, René Kaes), Suiza (Úrsula Hauser), Italia (Giovanni Boria), España (Ernesto Fonseca Fàbregas), Inglaterra (Marcia Karp, Paul Holmes), Chile (Gloria Reyes), Paraguay (Heve Otero)...

1985: José Agustín Ramírez, formado en Beacon con J.L. Moreno y Zerka Toeman, funda el Instituto de Psicodrama y Bioenergética en Guadalajara, Jalisco. En Monterrey, Nuevo León, Hernán Solís promueve el estudio del Psicodrama entre sus alumnos.

Desde 1987: Jaime Winkler enseña Psicodrama en la Universidad Nacional Autónoma de México.

1991: la AMPAG invita a la EMPS a impartir cursos de Psicodrama para los futuros terapeutas analíticos de grupo, actividad que continúa actualmente.

1997: la EMPS se integra en el FIP.

1999-2000: M^a Carmen Bello coordina una investigación sobre la utilización de técnicas dramáticas para la recepción de pacientes en la Clínica de Atención a la Comunidad de AMPAG.

Años 00: la EMPS imparte un Diplomado Internacional de Psicodrama en cooperación con el Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades (CEIICH) de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Años 90 y 00: dos alumnas de la EMPS fundan sus propias escuelas: Carolina Becerril, el Centro de Estudios Psicodramáticos (CEPSI), con proyección internacional y nuevo asentamiento en Francia, y M^a Elena Sánchez Azuara, la Escuela Europea de Psicodrama Clásico en México (EEPCM), con un equipo hoy acreditado por la Asociación Española de Psicodrama (AEP), que completó su formación con Giovanni Boria (Estudio di Psicodramma de Milano) y con alumnos de Jonhatan Fox, actualmente dirigido por Rafael Pérez Silva, con actividad en la Universidad Autónoma Metropolitana de la Ciudad de México y desarrollos específicos como la Compañía de Teatro Playback Chuhcan. Estas escuelas dejan sus propias ramificaciones: Adriana Carranza Espinoza, alumna de Carolina Becerril (CEPSI), dirige el grupo *Sponte* desde 2005 en Morelia Michoacán. Otro de sus alumnos, José Manuel Bezanilla, dirige su grupo desde 2007, Psicología y Educación Integral A.C. (PEI.AC), en la Ciudad de México, manteniendo vínculos con la EEPCM. CEPSI y EEPCM han solicitado su admisión en el Foro Iberoamericano de Psicodrama. CEPSI retira su solicitud en vísperas del congreso de Quito (Abril 2009).

2000: inauguración de una filial de la EMPS en Monterrey, hoy Sociedad Mexicana de Psicodrama SC Monterrey, cuyo director, Andrés López Rentería, completa su formación en Brasil (Instituto de Psicodrama y Máscaras de Fortaleza), funda la Compañía de Teatro Espontáneo Arte Cotidiano y mantiene colaboraciones con la Escuela de Psicodrama y Dramaterapia de Santiago de Chile (EDRAS).

2003-2005: la EMPS asume la presidencia del FIP.

2005: Ciudad de México – V Congreso Iberoamericano de Psicodrama.

PORTUGAL

Años 60: primeros grupos heterogéneos de Psicodrama Triádico (Psicodrama Moreniano, Dinámica de Grupos y Comunicación No Verbal), según el modelo de Jim Enneis y A.A. Schützenberger, a cargo del psicólogo francés Pierre Weil (Belo Horizonte, Brasil) y de Schützenberger (Francia). Interrumpidos con la Revolución de 1974.

Desde 1982: formación de psicodramatistas en Porto, Coimbra y Lisboa, con las directrices de la escuela brasileña a cargo de Alfredo Correia Soeiro. Colaboraciones de Jaime Rojas Bermúdez de la escuela argentina.

1986: fundación de la Sociedade Portuguesa de Psicodrama (SPP), que hoy regula la formación de psicodramatistas portugueses con sus propios docentes. Dirigentes: Cristina Villares Oliveira, Gabriela Moita, Margarida Couto, Maria João Brito, Isabel Brandão, José Luís Mesquita Pires, António Gonzalez, José Luís Pio Abreu, José Manuel Teixeira de Sousa, Antonio Roma Torres, Manuela Maciel, Luís Gamito, Paula Carriço...

Desde 1990: congresos bianuales de la SPP - Ofir (1990), Luso (1992), Estoril/Cascais (1994) <1ª Reunião Luso-Brasileira de Psicodrama>, Amarante (1996), Figueira da Foz (1998), Lisboa (2000), Póvoa de Varzim (2004).

1997: la SPP se integra en el FIP.

1999-2001: la SPP asume la presidencia del FIP.

2001: Póvoa de Varzim – III Congreso Iberoamericano de Psicodrama.

VENEZUELA

1971-1973: el psiquiatra José Geller y la psicóloga clínica Niksa Fernández se forman en Beacon con J.L. Moreno y Zerka T. Moreno (junto con Dalmiro Bustos, Mónica Zuretti...). Niksa Fernández se especializa también como Terapeuta Gestalt y de Familia en EEUU.

1974: Caracas - fundan el Instituto Venezolano de Psicodrama y Psicoterapia Humanista, con formación continuada tipo Seminarios Intensivos y Maratones residenciales de crecimiento personal y de Psicodrama terapéutico. Participan en eventos internacionales, manteniéndose en contacto con el movimiento psicodramático mundial posterior a la muerte de Moreno.

Años 80: Niksa Fernández desarrolla una amplia actividad en empresas privadas y universidades (pregrado y postgrado). Funda el Instituto Venezolano de Gestalt e inicia el entrenamiento de profesionales como facilitadores de grupos psicodramáticos, capacitando a los primeros médicos, psicólogos y educadores que aplicaron el psicodrama en su práctica profesional. Finaliza su formación como Analista Junguiana (diplomada ante la IAAP de Zurich). En esos grupos se forma el psicólogo clínico, actor y docente de teatro, Henry González, uno de los primeros venezolanos en completar una formación psicodramática en el país, pasando a co-facilitar con Niksa Fernández los grupos de Introducción al Psicodrama. Y también Edwin Muñoz, psicólogo clínico, terapeuta

Gestalt (formado en EEUU) y especialista en Dinámica de Grupos, que se incorpora al grupo docente.

1990: fundación de la Escuela Venezolana de Psicodrama (EVP), destinada a la difusión del modelo psicodramático en el país y a la capacitación de profesionales como Facilitadores Psicodramáticos. Sistematiza la formación en 3 niveles (vivencial, entrenamiento teórico-técnico e investigación aplicada), impartida en tres sedes (Caracas, Maracaibo y Barquisimeto), y organiza grupos temáticos, encuentros nacionales, talleres, cursos y maratones residenciales en diferentes ciudades del país (Valencia, Mérida, Puerto La Cruz, San Cristóbal). Co-facilitadores: Luis Caldera (psicólogo y analista junguiano), Lucía Losada (psicóloga y dramaterapeuta), Ana Isabel Romero (socióloga y docente de Psicodrama en la Universidad Central de Venezuela), Sócrates Serrano y María Elisa Castillo (psicólogos clínicos y organizacionales del campo de la Asesoría y el Desarrollo Profesional), Néstor Rojas (fisioterapeuta y psicoterapeuta en formación)... Directivos: Niksa Fernández, Edwin Muñoz, Henry González y M^a Lucía Giménez.

1995-2009: participación en eventos internacionales de Psicología, Psicoterapia, Psicoterapia de Grupo y Psicodrama, en los entrenamientos de Zerka T. Moreno y Marc Treadwel en Boughton Place (NY), y en todas las ediciones del Congreso Iberoamericano de Psicodrama. Investigación creativa del inconsciente colectivo, arquetipos, objetos intermediarios... Intervenciones organizacionales, comunitarias, educativas y clínicas. Formación, supervisión y evaluación continua con criterios homologados en Iberoamérica y EEUU.

2005: incorporación de la EVP en el FIP.

2007-2009: la EVP co-organiza el VII Congreso Iberoamericano de Psicodrama (Quito 2009).

4/ Programas de Formación y Actividad Científica

<http://fidp.net/node/1185>

ARGENTINA

llamada@gruposyahoo.com.ar

Más de 75 psicodramatistas y unas 16 instituciones.

La antigua Sociedad Argentina de Psicodrama (SAP) se ha disuelto (1980-2007). Actualmente se ha organizado la RED de Psicodramatistas en Argentina.

Actividades periódicas:

Reuniones mensuales plenarias para intercambio de modos de trabajo y elaboración de proyectos comunes, más las actividades de las instituciones-miembro.

BRASIL (FEBRAP)

<http://febrap.org.br/federacao/federadas.php>

<http://febrap.org.br/psicodrama/forma.php>

52 escuelas/asociaciones federadas, 5.500 psicodramatistas (aprox.)

Actividades periódicas:

- Congresso Brasileiro de Psicodrama – bienal
- Fóruns Gestores – três ao ano;
- Encontro de Profesores e Supervisores – bienal
- Edição da Revista Brasileira de Psicodrama – semestral, Jornal Em Cena, livros, anais...

Formación:

Art. 3º São reconhecidos pela Federação Brasileira de Psicodrama os Cursos de Formação do Psicodramatista, Psicodramatista Didata e do Psicodramatista Didata-Supervisor, considerando-se os focos: *Psicoterápico*, para médicos e psicólogos, e *Sócio-Educacional*, para profissionais de nível superior que trabalham com pessoas e grupos.

Art. 4º O Projeto Educacional de Formação e Titulação do Psicodramatista comprende

um processo que se realiza em três níveis:

Nível I – Psicodramatista (420 horas)

Nível II – Psicodramatista Didata (120 horas)

Nível III – Psicodramatista Didata Supervisor (100 horas)

+ horas de Orientação de Monografia e de Psicoterapia

de las cuales son Supervisión:

Nível I – Psicodramatista (120 horas)

Nível II – Psicodramatista Didata (60 horas)

Nível III – Psicodramatista Didata Supervisor (70 horas)

(toda la formación es impartida por Psicodramatistas Didatas y Supervisores titulados por FEBRAP)

CHILE

1. CEP

<http://www.psicodramachile.cl/diplomados.html>

<http://www.psicodramachile.cl/postitulo.html>

<http://www.psicodramachile.cl/supervision.html>

<http://www.psicodramachile.cl/talleres.html>

<http://www.psicodramachile.cl/publicaciones.html>

7 docentes estables, aprox. 80 alumnos/año.

Formación y actividades periódicas:

- Diplomado de formación en Psicodrama Grupal (aprox. 270 horas)
- Postítulo de acreditación clínica en Psicoterapia Psicodramática (2 años, aprox. 1040 horas)
- Supervisión Clínica para psicodramatistas acreditados (1020 horas para certificado de Supervisor Clínico Docente acreditado con el método psicodramático)

- Talleres de verano de desarrollo personal con Psicodrama
- Investigación con Psicodrama en el ámbito comunitario, institucional y psicoterapéutico
- Programas de autocuidado y capacitación con Psicodrama para instituciones del sector público
- Seminarios internacionales
- Publicaciones (3 libros)
- Psicoterapia individual psicodramática

2. EDRAS

http://www.dramaterapia.cl/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1&Itemid=3 (**formación y postítulos**)

http://www.dramaterapia.cl/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=3&Itemid=4 (**supervisión**)

http://www.dramaterapia.cl/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=2&Itemid=2 (**talleres y teatro salud**)

http://www.dramaterapia.cl/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=8&Itemid=12 (**publicaciones**)

10 docentes estables

Actividades periódicas:

- Diplomados de Psicodrama y Dramaterapia (anual) – Dpto. Teatro Facultad de Artes Universidad de Chile
- Supervisión, Talleres y Publicaciones

Formación:

- Diploma de Extensión: Psicodrama Clínico y Teatro Terapéutico/Teatro Espontáneo – Formación de “Yo Auxiliar” (70-120 horas)
- Diplomado en Psicodrama Clínico y Focusing en el trabajo con parejas, familias y grupos (112 horas)
- Diplomado en Dramaterapia (93 horas)
- Supervisión Clínica Psicodramática Grupal (42 horas para la formación como “Psicodramatista Coordinador de Grupos”)

COSTA RICA (ICOPSI)

<http://icopsi.org/formacion.html>

<http://icopsi.org/actividades.html>

3 docentes estables, 80-100 socios

Actividades periódicas:

- **Formación continua de psicodramatistas: Taller Vivencial Psicodramático, Taller de Estudios Psicodramático y Grupo de Supervisión**
- Talleres introductorios y de divulgación sobre Psicodrama en las universidades del país y otras instituciones
- Apoyo al Grupo de Teatro Espontáneo Des-a-nudando

Formación:

- Título de Psicodramatista asignado por el Comité Académico de ICOPSI:
 1. Espacio vivencial de Psicodrama (60 horas de psicoterapia)
 2. Taller de estudios psicodramáticos (100 horas de formación teórico-técnica)
 3. Grupo de práctica supervisada (40 horas de supervisión)
 4. Relatoría de un proceso grupal psicodramático supervisado (6 sesiones)
 4. Programa de especialización en Psicodrama Clínico (en proyecto)

CUBA (SCP-SGP)

<http://cubapsi.blogia.com/>

35 socios

Formación y actividades periódicas:

- Maestría en Psicodrama y Procesos Grupales de la Facultad de Psicología de la Universidad de la Habana (3 grupos/niveles consolidándose, abarcando psicoterapia, formación teórico-técnica y práctica comunitaria)
- Compañía de Teatro Espontáneo de La Habana

ECUADOR (APSE)

http://www.psicodramaecuador.com/que_hacemos.html

<http://www.psicodramaecuador.com/forma.html>

<http://www.psicodramaecuador.com/forma1.html>

8 docentes estables, 50 socios, 3 escuelas

Actividades periódicas:

- Acreditación y regulación
- Capacitación, auspicio, organización de encuentros, cursos, seminarios y congresos
- Difusión y publicaciones

Formación:

- Certificación de APSE (600 horas).- Cursos de Formación en Psicodrama, Sociometría y Psicoterapia de Grupo:

1. Teoría psicodramática: 340 horas para Psicodrama Terapéutico y 312 para Psicodrama Educativo.
2. Supervisión: 100 horas (80 horas de supervisión directa y 20 de práctica de dirección)
3. Terapia psicodramática: 160 horas (con un Terapeuta Profesor reconocido por la APSE)
4. Monografía final
5. Examen teórico final
6. Prueba práctica de dirección
7. Práctica de dirección de psicodrama 40 horas (con un Psicodramatista reconocido por la APSE) y 20 de talleres de práctica

ESPAÑA (AEP)

<http://www.aepsicodrama.org/actividades.htm>

<http://www.aepsicodrama.org/escuelas.htm>

<http://www.aepsicodrama.org/formacionaep.doc>

<http://www.aepsicodrama.org/publicaciones.htm>

76 docentes estables acreditados, 150 socios (aprox.), 15 escuelas

Actividades periódicas:

- Reuniones Nacionales (periodicidad anual)
- Jornadas de Talleres (periodicidad variable)
- Convenios de Colaboración con Universidades
- Cursos Extraordinarios
- Programas de formación de las escuelas acreditadas
- Publicaciones

Formación:

- Diploma de Psicodramatista AEP (300 horas) + Psicoterapeuta FEAP (700 horas):

NIVEL I – BÁSICO (200 horas)

Grupo experiencial-terapéutico psicodramático de evolución personal (al menos 100 horas).

Aprendizaje teórico y técnico básico.

Entrenamiento de las funciones de Ego-Auxiliar.

Tutorías y Evaluaciones.

Certificado de horas y contenidos de formación - Diploma de Ego-Auxiliar (o denominación equivalente utilizada por la escuela).

NIVEL II – AVANZADO (200 horas)

Grupo didáctico-terapéutico psicodramático de continuación de la evolución personal (al menos 100 horas).

Aprendizaje teórico y técnico avanzado.

Perfeccionamiento de las funciones de Ego-Auxiliar.

Entrenamiento de las funciones de Observador y Co-Terapeuta.

Tutorías y Evaluaciones.

Certificado de horas y contenidos de formación - Diploma de Terapeuta-Auxiliar de Psicodrama (o denominación equivalente utilizada por la escuela).

NIVEL III – SUPERIOR (200 horas)

Grupo didáctico-terapéutico psicodramático de continuación de la evolución personal (al menos 100 horas).

Aprendizaje teórico y técnico superior.

Perfeccionamiento de las funciones de Ego-Auxiliar, Observador y Co-Terapeuta. Entrenamiento de las funciones de Director de Grupos Psicodramatista.

Tutorías y Evaluaciones.

Certificado de horas y contenidos de formación - Diploma de Psicodramatista (o denominación equivalente utilizada por la escuela).

NIVEL IV – SUPERVISIÓN (100 horas)

Grupo psicodramático de supervisión de la práctica clínica y docente ejercida por los alumnos en su medio laboral utilizando técnicas activas desde las diferentes modalidades del psicodrama.

- Acreditaciones docentes:

A) Psicodramatista Docente Supervisor: Socios Psicodramatistas de la AEP

con 5 años de experiencia en el ejercicio de la profesión para la que capacita la correspondiente Titulación (ver Titulación de Acceso en el programa) y 5 años de experiencia docente en psicodrama, en cualquiera de los ámbitos de intervención, vinculado a un escuela de la AEP (o escuela de reconocido prestigio que la AEP pueda avalar).

B) Psicodramatista Profesor Estable: Socios Psicodramatistas de la AEP con 3

años de experiencia en el ejercicio de la profesión para la que capacita la

correspondiente Titulación (ver Titulación de Acceso en el programa) y 3 años de experiencia docente en psicodrama, en cualquiera de los ámbitos de intervención, vinculado a un Escuela de la AEP (o escuela de reconocido prestigio que la AEP pueda avalar).

C) Psicodramatista Colaborador Docente: Socios Psicodramatistas de la AEP con 2 años de experiencia en el ejercicio de la profesión para la que capacita la correspondiente Titulación (ver Titulación de Acceso en el programa) que acrediten colaboraciones periódicas en Escuelas de la AEP (o escuelas de reconocido prestigio que la AEP pueda avalar) al menos a lo largo de 2 años.

D) Profesor Invitado: Especialistas en los temas que han de impartir puntualmente en las Escuelas de la AEP debidamente avalados. No es necesaria su acreditación por la AEP.

MÉXICO (EMPS)

<http://www.psicodrama.com/xlineas.htm>

<http://www.psicodrama.com/xactividades.htm>

<http://www.psicodrama.com/xcursos.htm>

<http://www.psicodrama.com/xdiplomados.htm>

<http://www.psicodrama.com/xtalleres.htm>

<http://www.psicodrama.com/xteatro.htm>

<http://www.psicodrama.com/xpublicaciones.htm>

25 docentes

Actividades periódicas:

- Diplomados Internacionales en Psicodrama
- Formación para avanzados
- Asesoría a Instituciones y Empresas
- Teatro Espontáneo Terapéutico
- Trabajos comunitarios: inundaciones y desastres en general. Prevención de la Drogadicción
- Publicaciones

Formación:

- Talleres vivenciales de desarrollo personal
- Cursos breves de actualización para Psicoterapeutas: Psicodrama individual, parejas&familias, grupal breve y supervisión.
- Diplomado Universitario en Psicodrama (144 horas)

PORTUGAL (SPP)

<http://www.sociedadeportuguesapsicodrama.com/grupos-de-psicodrama.html>

<http://www.sociedadeportuguesapsicodrama.com/programa-de-formacao.html>
<http://www.sociedadeportuguesapsicodrama.com/documentos.html>

485 socios, 25 docentes estables

Actividades periódicas:

- Formación en el título de Director de Psicodrama y Director de Sociodrama
- Un Congresso Nacional cada dos años
- Workshops
- Protocolos con universidades
- Investigación

Formación:

- A S.P.P. promove a formação como Director de Psicodrama – 150 horas (aberta a Licenciados em Medicina e Psicologia, com experiência clínica na Saúde Mental), Director de Sociodrama – 150 horas (aberta a candidatos com formação superior de nível equivalente a bacharelato) e Ego Auxiliar – 80 horas.
- Há quatro tipos de sócios:

Didactas - responsáveis dos programas e actividades de formação;
Titulares - que têm a certificação como Directores de Psicodrama ou Sociodrama;

Efectivos - que concluíram a parte da formação que os certifica como Egos Auxiliares;

Candidatos - em formação.

- Programa:

EXPERIÊNCIA PESSOAL DE TERAPIA: 200 horas/2 anos.

PROGRAMA DE FORMAÇÃO TEÓRICO-PRÁTICA: 150 horas.

SUPERVISÃO PSICODRAMÁTICA: 150 horas.

DIRECÇÃO PARTILHADA SUPERVISIONADA: 150 horas.

LIVRE (Congressos, Workshops e outras actividades de formação, acreditados pela Comissão de Ensino): 70 horas.

PRÁTICA COMO DIRECTOR (sob supervisão): 160 horas (estimadas).

TOTAL: 880 horas.

VENEZUELA (EVP)

psicodramavenezuela@yahoo.com

150 socios, 6 docentes estables

Actividades periódicas:

- Formación regular en Psicodrama
- Cursos Temáticos: Psicodrama Arquetipal, Dirección Psicodramática Asistida, Psicodrama con Títeres/Máscaras, Psicodrama Organizacional
- Participación en eventos internacionales

Formación:

Nivel I: Talleres de Introducción al Psicodrama (6 sesiones 8 horas c/u con frecuencia mensual)

NIVEL II: Entrenamiento de Yo-Auxiliares en psicodrama: (18 sesiones íd)

NIVEL III: Formación de Coordinadores de Grupo Psicodramático o de Directores de Psicodrama (Sesiones mensuales de 8 horas c/u y adicionalmente grupos de Lectura y Grupos Temáticos de Entrenamiento; dos modalidades de egreso según profesión de origen: "Director de Psicodrama" - sólo para Psicólogos y/o Psiquiatras; "Coordinador de Grupos de Psicodrama aplicado" - profesionales de otras áreas; duración personalizada según cumplimiento de requisitos – aprox. 2 años)

Alumnos:

Han pasado por la Formación alrededor de 600 personas. La mayoría llega a aprobar el Segundo Nivel. Del Tercer Nivel (dadas las exigencias y la duración en el tiempo) sólo han culminado su formación un número aprox. de 30 psicodramatistas.

**MIEMBROS Y REPRESENTANTES
DEL FORO IBEROAMERICANO DE PSICODRAMA**

ARGENTINA Sociedad Argentina de Psicodrama (SAP), disuelta → Red de Psicodramatistas de Argentina llamada@gruposyaho.com.ar. Delegadas: Liliana Fasano liliana.fasano@gmail.com Adriana Piterbarg apiterbarg@arteypsicodrama.com

BRASIL Federação Brasileira de Psicodrama (FEBRAP) <http://febrap.org.br/> info@febrap.org.br. Presidenta: Adelsa Maria Alvarez Lima da Cunha fadcunha@uol.com.br Delegados: Sergio Perazzo serzzo@terra.com.br Marlene Magnabosco Marra mmarra@terra.com.br

CHILE Centro de Estudios de Psicodrama (CEP) <http://www.psicodramachile.cl/> psicodramachile@yahoo.com. Directores-Delegados: Gloria Reyes greyes@psicodramachile.cl Antonio Castrillón avcastrillon@gmail.com acastrillon@psicodramachile.cl

CHILE Escuela de Psicodrama y Dramaterapia de Santiago (EDRAS) <http://www.psicodrama.cl> <http://www.dramaterapia.cl/> teatrosalud@gmail.com. Director-Delegado: Pedro Torres esdrama@gmail.com edras.psicodrama@gmail.com doctortorresgodoy@gmail.com

COSTA RICA Instituto Costarricense de Psicodrama Psicoanalítico (ICOPSI) <http://www.icopsi.org/> info@icopsi.org. Presidenta: Jessica MacDonald jmacdona@racsaco.cr Delegadas: Grazia Lomonte (directora) lomonte@cimsacr.com Úrsula Hauser (fundadora) hauser_ursula@bluewin.ch

CUBA Sociedad Cubana de Psicología, Sección de Psicoterapia de Grupo (SCP-PG) <http://cubapsi.blogia.com/temas/secciones.php> Presidenta: Leyzig Valladares leyzig@psico.uh.cu Delegados: Belkis Echemendía Tocabens belkiset@yahoo.com belkis@inhem.sld.cu Guillermo Arias garias@fg.uh.cu

ECUADOR Asociación de Psicodrama y Sociometría de Ecuador (APSE) <http://www.psicodramaecuador.com/> apse_ecuador@hotmail.com info@psicodramaecuador.com Presidente: Santiago Jácome campusg@interactive.net.ec psdrecu@interactive.net.ec santiagojacome@psicodramaecuador.com sanjacome@hotmail.com Delegada: Esly Regina de Carvalho

esly@pracadoencontro.com.br

ESPAÑA Asociación Española de Psicodrama (AEP)

<http://www.aepsicodrama.org/> info@aepsicodrama.org Presidente:

Carlos Castro Dono castrodono@yahoo.es

Carlos.Castro.Dono@sergas.es presidencia@aepsicodrama.org Vice-

presidente Delegado: Gregorio Armañanzas Ros gar@gogestion.com

vicepresidencia@aepsicodrama.org Suplente: Marisol Filgueira Bouza

marisol.filgueira@wanadoo.es MA.Soledad.Filgueira.Bouza@sergas.es

MÉXICO Escuela Mexicana de Psicodrama y Sociometría (EMPS)

<http://www.psicodrama.com/> emps@psicodrama.com Directores-

Delegados: Jaime Winkler jwinkler@psicodrama.com M^a Carmen Bello

yuyo@psicodrama.com Suplentes: Ana Franklin

anafranklin@gmail.com Alfonso Reséndiz alforese@prodigy.net.mx

PORTUGAL Sociedade Portuguesa de Psicodrama (SPP)

<http://www.sociedadeportuguesapsicodrama.com/>

info@sociedadeportuguesapsicodrama.com Presidenta: Gabriela Moita

gabriela.moita@mail.telepac.pt Delegadas: Manuela Maciel

maciel.manuela@gmail.com Paula Carriço pbcarrico@gmail.com

Suplente: Luciano Moura lucianomoura613@gmail.com

VENEZUELA Escuela Venezolana de Psicodrama (EVP)

<http://groups.msn.com/PSICODRAMAVENEZUELA>

PSICODRAMAVENEZUELA@groups.msn.com

psicodramavenezuela@yahoo.com Directora: Niksa Fernández

niksaf1@gmail.com niksaf@movistar.net.ve Sub-directores Delegados:

Edwin Muñoz edmunz@gmail.com mvedwin@cantv.net Henry González

henryjosegonzalez@yahoo.es henryjosegonzalez@gmail.com

Suplente: M^a Lucía Jiménez lulyjimenezmercado@gmail.com

PSICOTERAPIA DE GRUPO EN ADICCIONES

FEMENINAS

Autor: Leandro Palacios Ajuria.

Psicólogo Clínico. Especialista en Adicciones. Psicodramatista

1. Introducción

Las adicciones son sucesos supra - individuales e incluso supra - relacionales (sociales, educativos y culturales). Debido a ello, quisiera recalcar en esta introducción que no concibo la terapia de grupo como algo ajeno al resto de frentes de intervención que deben conformar una propuesta terapéutica global y que, dada la importancia del abordaje grupal en la terapéutica de las adicciones, siempre me han sorprendido aquellos terapeutas que o bien infravaloran la terapia de grupo relegándola a los dominios de los “grupos de autoayuda”¹ (especialmente en el alcoholismo) o bien se consideran capacitados para ejercer la psicoterapia individual pero no la grupal o viceversa, pues estoy convencido de que ambas modalidades forman un continuo terapéutico y deben estar presentes en la formación técnica de todo profesional de las adicciones, al margen de que cada cual se dedique por gusto o

¹ Por cierto, pienso que todos los grupos terapéuticos deberían poderse calificar de “autoayuda” si realmente cumplen esta función y tal adjetivo no se usa únicamente como sinónimo de “paraprofesionales”.

necesidad más a uno que a otro campo. Mención aparte merecerían quienes, por prejuicios de escuela, sostienen la exclusividad y/o primacía de una u otra modalidad y se dedican sólo a ella.

Si bien la terapia de grupo es una modalidad difícil de practicar en cualquier ámbito de la salud mental (afirmación que seguramente suscribirán aquellos lectores que posean experiencia en grupos de terapia), las adicciones añaden - por sus propias características y naturaleza - un plus de dificultad debido a las patologías de la comunicación, a la pasivización, el individualismo a ultranza, el descontrol impulsivo, las distorsiones de la realidad (sobre todo la mentira y el autoengaño), el talante manipulador y el egocentrismo que caracteriza a muchos adictos(as). Supone además una dura prueba para el terapeuta, pues le enfrentará en multitud de ocasiones no sólo a la falta de colaboración, al opositorismo y a la indiferencia de sus pacientes sino a la sorpresa (desagradable) de que las cosas no evolucionan como esperaba o creía. Implica por otro lado un dominio especial de ciertas habilidades terapéuticas y la asunción de planteamientos que no siempre resultan fáciles de integrar, como Irving D. Yalom sostiene cuando, al referirse a la terapia de grupo en los problemas de alcohol, escribe en uno de sus libros más recientes...

“El tratamiento de grupo con alcohólicos es desalentador. Los enfoques de grupo tradicionales se han mostrado hace tiempo tan ineficaces que los conductores de grupo profesionales han abandonado los intentos de dirigir tales grupos.” (Yalom, I.D., 2000)

Según mi opinión - y atendiendo a mi experiencia terapéutica - algunas de las razones que justifican la dificultad del ejercicio de la terapia grupal, además de las aducidas, serían las siguientes:

- Por efecto de la “acomodación social”² que han experimentado los fenómenos adictivos de unos años a esta parte, en ocasiones se puede llegar a olvidar que el abordaje de las adicciones resulta extremadamente complejo teniendo en cuenta la magnitud y extensión de los trastornos que las acompañan.
- Por ello, la formación necesaria para que un profesional pueda conducir con éxito un grupo de adictos(as) es ardua de conseguir utilizemos los criterios que utilizemos (tiempo, esfuerzo, dedicación, dinero...) y basta con repasar cualquier manual especializado para darse cuenta no sólo del reducido volumen de literatura sobre la terapia de grupo en adicciones comparado con la existente en otros campos de la terapéutica grupal sino de la tendencia de los terapeutas grupales a seguir un único modelo de referencia (*Guimón, J. 2003*) cuando las adicciones precisan, si cabe, en su abordaje de un enfoque más integrador que cualquier otra categoría psicopatológica.
- Curiosamente – y en clara contradicción con todo lo dicho más arriba – la terapia de grupo es la modalidad psicoterapéutica de elección según muchos autores en el tratamiento de las adicciones

² Me refiero a que la crispación social que provocaban las adicciones hace unos años – en gran medida debido a la ignorancia general sobre las mismas y a la reducida eficacia terapéutica de las alternativas asistenciales de esos momentos – ha dado paso a una sensibilización y preocupación más maduras de la sociedad en su conjunto respecto estos problemas.

y es además con toda seguridad la más practicada tanto en instituciones públicas como privadas. No obstante, la cantidad no genera necesariamente calidad y cabe preguntarnos si se hace terapia de grupo teniendo en cuenta más sus beneficios económicos en tiempo y en dinero que sus resultados terapéuticos.

2. Modalidades de Intervención

Aunque resulta lógico que se asocie inmediatamente intervención grupal con terapia de grupo con pacientes, la psicoterapia de grupo a nuestro juicio conforma sólo una parte del abordaje grupal dentro de una planificación terapéutica que pretenda ofrecer respuestas holísticas a un fenómeno que también resulta serlo (tal es el caso de las adicciones femeninas) .

Por ello, abriendo foco hacia una concepción más amplia de estas patologías y observando cuáles son los grupos que quedan afectados por el problema adictivo, enseguida encontraremos a la familia como referente grupal más inmediato³ y con una enorme influencia tanto en las dinámicas etiológicas y de mantenimiento de las adicciones como en su resolución terapéutica.

Decir que la familia es el grupo principal por excelencia en que muchas adictas suelen escenificar sus patologías es confirmar una realidad clínica que se repite con tanta frecuencia que la inclusión de la terapia familiar en su versión más clásica y conocida⁴ es una

³ *Voy a dejar premeditadamente de lado concepciones sociológicas relacionadas con el peso y el papel de la familia en las adicciones y, por extensión, en una cultura como la nuestra.*

⁴ *La que reúne al paciente y a su núcleo familiar junto al(os) terapeuta(s) en una misma sesión.*

necesidad de sobra aceptada hoy en día en el tratamiento de las adicciones. No obstante, y si bien esta modalidad familiar también puede considerarse en muchos sentidos “terapia de grupo”, el hecho de que todos los participantes en la misma mantengan vínculos ya creados antes de la experiencia terapéutica elimina de ésta alguna de las características de la psicoterapia de grupo con pacientes que, en principio, no se conocen ni poseen ninguna vinculación previa salvo la de compartir problemática general y, a veces, específica.

Existe no obstante otra modalidad prácticamente idéntica a la terapia de grupo con pacientes cuya praxis se ha asociado en muchas ocasiones únicamente con la autoayuda o con la intervención psicoeducativa (Escuela de Padres). Me estoy refiriendo a la **Terapia Multifamiliar** o, lo que es lo mismo según nuestra manera de entender este tipo de intervención, a la terapia de grupo con familiares y P.E.S⁵ de sujetos en tratamiento. Con todo, excede la naturaleza y pretensiones de este trabajo un análisis más profundo de la terapia multifamiliar y por ello me centraré en la intervención grupal con adictas aunque mucho de lo que diga pueda atribuirse a ambas modalidades.

3. ¿Qué es la Psicoterapia de Grupo?

Quisiera empezar este apartado con una de las más bellas metáforas que conozco sobre la esencia de la terapia de grupo:

“Hay una vieja historia judía en la que un rabino tuvo una conversación con el Señor sobre el cielo y el infierno. “Te mostraré el infierno”, dijo el Señor, y dirigió al rabino hacia una estancia en

⁵ *Personas significativas del Entorno Sociofamiliar.*

la que había un grupo de gente famélica y desesperada sentada alrededor de una gran mesa circular. En el centro de la mesa estaba dispuesto un enorme puchero de estofado, más que suficiente para todos ellos. El olor del estofado era delicioso y al rabino se le hizo la boca agua. Aún así, nadie comía. Cada comensal sentado a la mesa esgrimía una larga cuchara, suficientemente larga para alcanzar el puchero y extraer una buena cucharada de estofado, pero demasiado larga para conseguir introducir la comida en la propia boca. El rabino vio que su sufrimiento era realmente terrible e inclinó su cabeza compadecido. “Ahora te mostraré el cielo”, dijo el Señor y entraron en otra estancia, idéntica a la primera: la misma gran mesa circular, el mismo enorme puchero de estofado, las mismas cucharas con sus mangos de gran longitud. Aunque había una gran alegría en el ambiente: todos parecían bien nutridos, rechonchos y eufóricos. El rabino no podía entenderlo y recurrió al Señor. “Es sencillo”, dijo el Señor, “pero requiere cierta habilidad. Como puedes ver, en esta estancia la gente ha aprendido a alimentarse entre sí”. (Yalom, I.D., 2000)

Desde 1946 – año en que, a partir de un primera experiencia de Kurt Lewin, nace el “T - Group” – hasta la actualidad, la utilización de los grupos en diversos ámbitos tanto de la educación como de la formación y de la terapia ha experimentado una proliferación tan enorme que cualquier profesional interesado en estas cuestiones puede desorientarse con facilidad dada la magnitud de alternativas teórico – prácticas existentes y de las diferencias de enfoque con que cada corriente plantea el qué y el cómo de la intervención grupal.

El autor que utiliza por vez primera la expresión “*Psicoterapia de grupo*” es Jacob Levy Moreno, padre del Psicodrama, que es también quien empieza a tratar a pacientes mediante esta modalidad terapéutica y a proponer que se entienda al grupo como algo más que un mero conglomerado de individuos, pasando así de la terapia **en** grupo a la terapia **de** grupo.

Por su parte, Golden, Khantzian y McAuliffe (1997) afirman que actualmente la terapia de grupo no sólo se ha convertido en la solución más popular a los problemas adictivos sino que supone el tratamiento de elección para los mismos. Dicen además que, si bien los enfoques con que se manejan los grupos varían tanto como los modelos teóricos que los respaldan, todos coinciden en reconocer el poder curativo que posee la relación con los demás.

Definamos pues lo que es la psicoterapia de grupo. Entre las muchas definiciones que podemos encontrar en la literatura ad hoc (y cuyo descubrimiento agradezco a Pablo Población), una que a mi juicio conjuga todos los ingredientes que se dan cita en esta modalidad terapéutica es la siguiente:

“La psicoterapia de grupo es una forma de tratamiento en la cual sujetos emocionalmente enfermos, elegidos cuidadosamente, se colocan en un grupo, guiados por un terapeuta entrenado, con la finalidad de ayudarse unos a otros para conseguir un cambio de personalidad. A través de una variedad de maniobras técnicas y construcciones teóricas, el líder usa las interacciones de los miembros del grupo para conseguir este cambio”. (Kaplan, I.H,

Freedman, A.M y Sadock, B.J: "Textbook of Psychiatry", 3ª ed, Williams & Wilkins, London, 1980).

Atendiendo ahora a cada componente del párrafo anterior, podemos parafrasearlo diciendo que llamaremos *psicoterapia de grupo* a cualquier modalidad terapéutica que, tras algún tipo de selección previa, reúna *en un grupo* a personas con problemas emocionales (o, al menos, con dificultades afectivas y/o ganas de mejorar en este terreno) al objeto *de ayudarse unos a otros* a obtener los cambios necesarios para solucionar sus problemas. Este grupo ha de contar con *un terapeuta entrenado* y capaz de manejar *una variedad de maniobras técnicas y construcciones teóricas*⁶ para proporcionar a los componentes del grupo un cauce y un abanico de instrumentos mediante los cuales solventar sus dificultades y conseguir los cambios buscados. Además, el terapeuta y el propio grupo (si es que realmente quiere definirse como terapéutico) disponen de *las interacciones de los miembros del grupo* como factor curativo clave.

4. Funciones de la Terapia de Grupo

Antes de hablar de la funcionalidad tanto intrapsíquica como interpersonal de la psicoterapia de grupo y de explicar los distintos objetivos de la misma, quisiera señalar que mucha de su eficacia y de las dificultades que acompañan a su práctica se deben a que implica una interacción circular entre lo que le sucede a la persona tanto a título individual como relacional y que, precisamente por ello – y más allá de posicionamientos teóricos -, esta circunstancia exige que

⁶ *Abogamos una vez más por una actitud, una perspectiva y una actuación verdaderamente integradoras por parte del terapeuta.*

el terapeuta se maneje con suficiente soltura en ambos campos (grupal e individual) para obtener el máximo rendimiento de la acción terapéutica.

4.1. A Título Individual

➤ *Intervención en Áreas Básicas.*

Como ya he adelantado más arriba, la psicoterapia de grupo nos permitirá incidir no sólo en cuestiones interpersonales sino en muchos aspectos de la personalidad de la adicta que tienen que ver tanto con los trastornos generados por su adicción como con otros de su estructura psicológica. De hecho, en el espacio grupal se incide de manera tal en lo que hemos definido como “**Áreas Básicas**” (C. Sirvent, 1991)⁷ que sin este tipo de intervención las posibilidades de solucionar tales alteraciones quedarían muy reducidas.

Concretando aún más, la terapia de grupo logra que la paciente vuelva a introyectar una imagen de *autonomía* y de *consistencia psicológica* frente a la dependencia y debilidad que en muchas ocasiones suelen atribuirse – y con razón, por desgracia – a las mujeres adictas. Le ayuda de igual forma a ser más *realista* y *objetiva* consigo misma, eliminando las distorsiones que acompañan tanto al propio autoconcepto como a la percepción de la realidad externa y además le devuelve la *sensación de protagonismo* sobre su

⁷ Las Áreas Básicas son cuatro: Dependencia, Desvitalización, Descontrol y Mistificación.

propia vida⁸ y de interés, energía y vitalidad sobre cuanto le acontece.

➤ *Ayuda a generalizar y poner en práctica lo trabajado en la psicoterapia individual.*

Aunque este texto se centre en el abordaje grupal, no podemos olvidar que resolver satisfactoriamente cualquier adicción supone un plan terapéutico global que incluya, al menos, cuatro planos de intervención⁹: el médico - farmacológico, el individual, el familiar y el grupal.

Debido a ello, la terapia de grupo ni puede ni debe desmarcarse del resto de planos de intervención y, antes bien, tiene que complementar y ser complementada por las medidas que se adopten en otros planos del proceso terapéutico del sujeto en tratamiento. Sé que esta afirmación resulta más fácil de escribir que de llevar a la práctica teniendo en cuenta la cantidad de obstáculos con que nos encontramos en la clínica diaria (en ocasiones, procedentes incluso del marco institucional en que se desarrolla nuestro trabajo) pero estoy convencido a fuerza se hacer terapia con adictas – y en contra en este caso de uno de los principios sistémicos fundamentales – que el cambio en una parte del problema no cambia necesariamente el resto de vertientes del mismo.

⁸ *Fomentando así el cambio del “locus de control externo” característico de muchas adictas por un “locus de control interno” más acorde con los objetivos del proceso terapéutico.*

⁹ *En ocasiones también hay que tener en cuenta el plano legal, el educativo, el cultural, etc*

4.2. A Título Relacional

➤ *Abordaje de la dimensión relacional de las Áreas Básicas.*

Aceptando la naturaleza intrapsíquica de las Áreas Básicas y su capacidad para generar conflictos internos, la terapia de grupo permite abordar toda aquella patología relacional en que, a la postre, se traducen dichas alteraciones dado que la dependencia/autonomía, la desvitalización/vitalidad, la mistificación/realismo y el descontrol/autocontrol son bipolaridades psicológicas que se escenifican en la interacción con los demás y pueden ser modificadas en el mismo escenario.

De hecho, este es uno de los motivos que justifica la importancia que siempre se ha otorgado en el campo de las adicciones al cambio del estilo de vida y de los patrones de relación interpersonal como potenciales factores de recaída.

➤ *Proporciona un entorno donde aprender a identificar, a expresar y compartir contenidos íntimos desde la normalidad y la tranquilidad.*

Una de las cuestiones que más me continúa sorprendiendo de la terapia de grupo con adictas es la enorme “resistencia”¹⁰ que la

¹⁰ Según W.R. Miller y S. Rollnick (1991), “(...) la resistencia del paciente es un problema del terapeuta. (...) surge, en gran parte, debido a la interacción interpersonal del terapeuta con el paciente. (...) Y esto significa que podemos hacer algo al respecto.”

mayoría de ellas muestran ante esta modalidad terapéutica cuando llega el momento de proponerles que se integren en un grupo de terapia. Sin embargo, aparte de los “fantasmas” que tanto experiencias previas fallidas en grupos de autoayuda como las propias dificultades relacionales implícitas en este problema despiertan con la inclusión en un grupo, hay que tener en cuenta el hecho de que a cualquier persona (con o sin alteraciones de relieve) le resultará de partida más difícil y menos agradable verse participando en un grupo que charlando con un profesional en un despacho, por lo que las reticencias iniciales que presente entrarán dentro de la normalidad.

Lo que tampoco deja de causarme sorpresa es ver cómo las mismas personas que inicialmente se “resistían” ante la mera mención de la terapia grupal, una vez en ella acaban sintiéndose acogidas, comprendidas y necesitadas del grupo y del espacio y la oportunidad de comunicación que les proporciona (siguiendo con las sorpresas, he escuchado alegatos a favor de la terapia de grupo de boca de personas cuya postura inicial era de desconfianza, escepticismo e incluso oposición beligerante).

Aunque pudiera parecer una paradoja, una vez superada las primeras etapas de filiación grupal, el terapeuta grupal debe conocer y manejar el peligro de que la adicta acabe generando una dependencia del grupo que le impida continuar su crecimiento psicológico (algo así como “aquí me siento protegida y entendida; fuera todos son enemigos”). Si así sucediera - más allá de la fase de despedida propia del final de un tratamiento como al que nos estamos refiriendo – el terapeuta debería obrar con esta “adicción al

grupo” siguiendo los mismos principios que con cualquier otro fenómeno adictivo.

➤ *Uso terapéutico de las relaciones téticas y análisis e intervención sobre las transferenciales.*

El término **Tele** fue acuñado originariamente por J.L. Moreno (Moreno, J.L., 1967), siendo definido de la siguiente manera por uno de sus discípulos más directos:

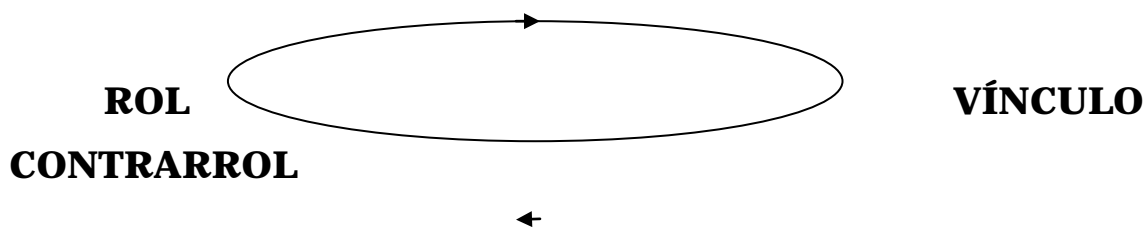
“Se denomina TELE a todas las transacciones que ocurren entre personas. El factor tele tiene dos ramas, una llamada también TELE que es la que asegura el encuentro e implica una correcta percepción recíproca; la otra es la distorsión de la percepción y se denomina TRANSFERENCIA.” (Bustos, D.M., 1985)

Descrito de esta manera, el factor tele englobaría la totalidad de los intercambios de diverso signo que pueden producirse entre los componentes de un grupo que no sólo van a estar condicionados por el aquí y el ahora de dichas transacciones sino también por el “allá y entonces” de la historia relacional de cada paciente. Por esta razón, el grupo proporciona de manera simultánea a sus integrantes un espacio de exploración y de aprendizaje de nuevas vinculaciones, un “gimnasio” relacional donde practicarlas sin las interferencias y obstáculos de sus circunstancias personales y un “laboratorio arqueológico” donde descubrir e investigar aquellas maneras de atribuir, comunicar y comportarse ligadas a su biografía y a sus trastornos psicológicos. Afirmar que este conjunto de oportunidades posee un enorme potencial terapéutico es una consecuencia lógica

de comprender la dimensión relacional de las adicciones y de las dificultades que encuentran generalmente las adictas para integrarse en un grupo.

- *Posibilita la intervención sobre roles fijos, el enriquecimiento de los que posee la adicta y la creación de otros nuevos, favoreciendo así la reconstrucción de modos vinculares adecuados.*

Si tuviéramos que reducir a la mínima expresión lo que significa una relación entre dos personas y elaborar con ello un esquema aplicable a la generalidad de la comunicación, mi propuesta sería la siguiente:



Se entiende con ello que para que exista relación interpersonal se necesitan al menos dos personas que desempeñen un papel a causa o como consecuencia de una propuesta o modo de interacción entre ellas.

En el caso de las adictas, los roles y vínculos que más caracterizan su patología relacional frecuentemente tienen que ver con los de *dominio – sumisión* y los de *dependencia – egoísmo*.

Permítaseme ahora utilizar unos párrafos de un trabajo anterior (*Palacios, L., 2000*) para completar cuanto vengo diciendo:

“Volviendo a las dicotomías que sufren (los adictos) por efecto de sus trastornos y en muchos casos también por el trato recibido de personas cercanas, resultan frecuentes los conflictos con figuras de autoridad y las reacciones de rebeldía y/o de sumisión por su parte ante las mismas. El terapeuta una vez más puede verse arrastrado sin desearlo a interacciones que van desde las luchas más manifiestas de poder hasta situaciones de sobreprotección en que el terapeuta asume voluntaria o involuntariamente responsabilidades que corresponden a sus pacientes (...) Dice Dalmiro Bustos (D.M. Bustos, 1985) que la función del terapeuta es ofrecer a sus pacientes “lo contrario de su complementario interno patológico”, que es como decir que el terapeuta debería conocer cuáles son los vínculos y formas de actuar implícitas en la “gestalt” de la adicción y evitar actuarlas.”

➤ *Facilita la interacción con otras personas, desarrollando la capacidad empática y vincular con los otros.*

Durante las sesiones grupales se busca que sean los propios participantes quienes obren de terapeutas los unos de los otros, aportándose información significativa tanto vivencial como acerca de las posibles formas de enfrentarse a las respectivas problemáticas. No basta, sin embargo, con confortar y ser confortado (“mal de muchos, consuelo de tontos”) sino que es indispensable que en las sesiones grupales las adictas establezcan compromisos de cambio en aspectos concretos a fin de que sea posible trascender las propias escenas traumáticas y, dotándolas de nuevo significado, liberarse de las reacciones y comportamientos estereotipados incluidos en las mismas.

- *Contribuye a la resocialización de la adicta en su sentido más amplio.*

Muchos son los autores que no dudan en asociar la influencia de los grupos de terapia con la mejora de la adaptación social de sus componentes. Por ejemplo, Herman (1992) habla de que en los grupos de terapia con adictos se produce una “restauración de los lazos sociales”, Matano y Yalom (1991) dicen que los grupos poseen “(...) *el poder para contrarrestar las presiones culturales prevalentes hacia la bebida*”. Golden, Khantzian y McAuliffe (1997) por su parte afirman que “*si se pretende que los miembros crezcan y empiecen a verse como parte del colectivo humano, el grupo debe progresar para encontrar lazos comunes en alguna experiencia humana universal más amplia*”.

Sin entrar en detalle en cuestiones psicopatológicas, mencionar tan sólo que además de las alteraciones relacionales e intrapsíquicas que sufre la mujer adicta también experimentará una desestructuración de sus sistemas axiológicos y ético – morales¹¹ de manera que se irá convirtiendo cada vez más en una inadaptada social, si es que alguna vez fue lo contrario. La psicoterapia de grupo servirá entonces para crear y/o restaurar una matriz social adecuada tanto interna como externa que potencie tanto el proceso de curación como el de integración social efectiva.

¹¹ Fenómeno incluido en la denominada sociopatía adquirida (C. Sirvent, 1987) que muestra gran mayoría de adictos, especialmente aquellos con un alto componente de marginalidad y desarraigo.

5. Algunos consejos prácticos en la Terapia de Grupo

Voy a finalizar este texto ofreciendo algunos consejos útiles respecto a cómo conducir grupos de adictas. Lamento, con todo, decepcionar al lector que espere encontrar en estas líneas una solución a sus dificultades técnicas y personales como terapeuta grupal pues le recuerdo que la solvencia en este campo se consigue con la formación, la experiencia y la actitud adecuadas (aparte de una paciencia sin límite y una sólida capacidad autocrítica).

- Siempre que se trabaje en grupo con adictas ha de animárselas a ponerse en el lugar de la otra persona y a que hablen desde esa posición, o al menos, que reconozcan la dificultad para hacerlo (fomento de la empatía).
- Resulta conveniente plantear los problemas y, sobre todo, las soluciones como algo grupal, aunque sea algo individual. Esta estrategia sirve para la creación de nexos grupales y vínculos de solidaridad por oposición a la soledad e individualismo egótico de muchas adictas.
- El terapeuta debe tener siempre en cuenta la complementariedad patológica que acompaña a las adicciones y que se observa en la interacción con otras adictas e incluso con el propio terapeuta.
- Invitar a que se participe (postura activa del terapeuta) desde la opinión, la experiencia, el sentimiento, etc. de cada cual, evitando en la medida de lo posible lo general y las terceras personas.
- Fomentar que sea el propio grupo quien implique a los ausentes, promoviendo así la autonomía grupal frente a la dependencia del terapeuta, máxime en grupos de pacientes tan dependientes como las adictas.

- Intentar que se concrete pero sin llegar a agotar los temas con la imposición autoritaria de la sinceridad pues se adoptaría una postura sojuzgadora cuyos peligros ya hemos descrito anteriormente.
- Solicitar contrastes vivenciales que favorezcan la ruptura de las experiencias constrictivas de la adicta: “¿ Le sucede (o le sucedió) lo mismo a alguien?, ¿qué hace (o hizo) para solucionarlo?”.
- Tipos de intervenciones grupales que hay que diferenciar y manejar en terapia de grupo:
 - *Aquellas que inciden sobre el contenido individual y/o grupal:* señalan algo sobre el tema que se está tratando pero encierran el peligro de los juicios de valor por parte del terapeuta.
 - *Aquellas que inciden sobre la interacción individual y/o grupal:* indican algo sobre cómo se ve al grupo en ese momento y sirven para fomentar la trama grupal.
- Uso adecuado de tonos y maneras. Aunque se sea firme (postura necesaria) no hay porqué ser agresivo. Resulta muy aconsejable en este sentido que el terapeuta realice algún tipo de trabajo que eduque su expresión corporal y verbal o, al menos, que solicite supervisión de otros compañeros o externa a este respecto.
- Uso del refuerzo y de lo constructivo: ej. Resaltar la intervención de alguien que se haya mostrado ausente, rescatando lo que aporta al grupo.
- Tener en cuenta que toda sesión tiene fases (inicio y caldeamiento, productividad terapéutica, cierre), siendo especialmente importante con adictos el caldeamiento.

Bibliografía:

- ANZIEU, D; MARTIN, J. (1997). La dinámica de los grupos pequeños. Madrid. Biblioteca Nueva.
- ATIENZA, M. (1987). Estrategias en psicoterapia gestáltica. Buenos Aires: Nueva Visión.
- BARANCHUK, J.Z. -¡Atención! . Aquí y Ahora. La Terapia Gestáltica. Abaddon Ediciones. Buenos Aires, 1986.
- BAUMGARDNER, P. Y PERLS, F.- Terapia Gestalt. Teoría y práctica, una interpretación. Senserto. México, 1982.
- BECK, A. (1981). Terapia cognitiva y desórdenes emocionales. Caracas: Epsicon.
- BERNE, E. - Análisis Transaccional en Psicoterapia. S.XX. Buenos Aires.
- BERNE, E. -Introducción al tratamiento de grupo. Grijalbo. Barcelona, 1992.
- BERNE, E.- ¿Qué dice usted después de decir "hola" ? Grijalbo. Barcelona, 1992.
- BUSTOS, D.M. - Nuevos Rumbos en Psicoterapia Psicodramática. Ed. Momento. La Plata, 1985)
- CASRRIEL, D. (1975). A un grito de la felicidad. Caracas. Monte Avila.
- CASTANEDO,C. - Grupos de encuentro en Terapia Gestalt. Herder. Barcelona. 1990.
- CASTANEDO,C. -Seis enfoques en Psicoterapia. Manual Moderno. México, 1993.
- CANTO ORTIZ, J. (1998). Psicología de los grupos. Estructura y procesos. Granada. Ediciones Aljibe.
- COLINA, L. (1990). Terapia cognitiva. Caracas: Epsicon.
- COREY, G. (1995). Teoría y práctica de la terapia grupal. Bilbao. Biblioteca de psicología.
- DE GREGORI, W. (1978). Cibernética social. Bogotá: Asic.
- FERNANDEZ, N. 1980). La práctica del psicodrama. Revista de psicología humanista, 19.
- FORERO, E. (1989). Andragogía profesional. Mérida: Alfa.
- FISCH, R. et al (1982). La táctica del cambio. Barcelona: Herder.
- FRANCO, J. C.; KHOURY, D.; LEO, S. (1996).- "Efectos de la Terapia de Grupo". pp.87-97.Revista del Instituto de Investigaciones. Facultad de Psicología UBA.

- FRANCO J. C.; AMIDO, G. (1996).- "Un nuevo instrumento en el tratamiento con Grupos Terapéuticos". pp.209-214. Anuario de Investigaciones N°4. Facultad de Psicología. UBA.
- FRANCO, J. ; ROBERTAZZI, M. ; LEO, S. ; AMIDO, G. ; KHOURY, D. : "La Autobiografía como instrumento específico en Psicoterapia de Grupos: implicancias teóricas y técnicas". V Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. U.B.A. A consideración del Comité Evaluador.
- GELLER, J. (1975). Psicodrama. Caracas: Monte Avila.
- GENNIE et al. (1972). Teoría del psicodrama. Barcelona: Gedisa
- GINGER, S. y A.- La Gestalt. Una terapia de Contacto. Manual Moderno. 1987.
- GRINBERG, L. - Nueva introducción a las técnicas de Bion. Tecnipublicaciones. 1991.
- GRINDER, R. BANDELER, R. (1983). De sapos o príncipes. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
- GONZALEZ, H. (1992). Técnicas de psicoterapia. Mérida (en preparación).
- GONZALEZ, H. (1985). Psiquiatría para estudiantes de medicina. Mérida: Alfa.
- GUILLEM, P. -Del Diván al círculo. Tecnipublicaciones.
- HALEY, J. (1987). Estrategias en psicoterapia. Barcelona: Toray.
- HALEY, J. - Técnicas de terapia familiar. Amorrortu. Buenos Aires.
- JANOV, A. (1974). El grito primario. Caracas: Monte Avila.
- KADIZ, A. (1982). Manual de psicoterapia de grupo. México: Fondo de Cultura Económica.
- KERTESZ.- Análisis Transaccional en vivo. IPEM. Buenos Aires.
- KERTESZ.- Liderazgo transaccional. cómo hacer que la gente haga. IPEM. Buenos Aires.
- KHOURY, D. (1997).- "Rol del terapeuta y niveles de eficacia en la Interdimensión del grupo terapéutico. Un aporte teórico-clínico a una Investigación en curso". V Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. U.B.A. En Prensa.
- LAZARUS, -Terapia multimodal. IPEM. Buenos aires.
- LOPEZ, R. (1978). La tercera revolución psiquiátrica. Caracas: Monte Avila.
- MATTEW et al. (1985). Técnicas cognitivas para el tratamiento del estrés. Barcelona: Martínez Roca.
- MORENO, J. (1979). Psicoterapia de grupo y psicodrama. México: Fondo de Cultura Económica.
- PERLS, F. - Aquí y Ahora. Cuatro vientos. Santiago de Chile.

- PERLS, F.- El enfoque gestáltico y testimonios de terapia. Cuatro vientos. Santiago de Chile. 1974.
- PERLS,F.- El enfoque de una terapia gestáltica. Amorrortu. Buenos Aires. 1979.
- PETIT, M. (1979). Terapia gestalt. Barcelona: Paidós
- POLSTER, M. (1974). Templo gestáltico. Buenos Aires: Amorrortu.
- PORTUONDO. J.A.- Psicoterapia existencial, gestáltica y psicoanalítica. Biblioteca nueva. Madrid. 1979.
- REQUIZ, M. (1985). Manual de dinámica de grupo. Mérida: Ediciones del Rectorado.
- ROBBINS, A. (1986). Poder sin límite. Barcelona: Grijalbo.
- ROBERTAZZI, M. (1996).- "Relevamiento sobre la psicoterapia grupal en nuestro país". pp. 357-364. Anuario de investigaciones N° 4. Facultad de Psicología. UBA.
- ROGERS, C. (1982). El proceso de convertirse en persona. Barcelona: Paidós.
- SCHUTZ, P. (1978). Todos somos uno. Buenos Aires: Amorrortu.
- SCHÜTZENBERGER, - A. SAURET, M.J. (1986). Nuevas terapias de grupo: Pirámide
- STEVENS, J. (1984). El darse cuenta. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
- VILLA BRUNED, J. (1998). La animación de grupos. Madrid. Editorial Escuela Española.
- VINOGRADOV, S – YALOM, I.D. Guía breve de psicoterapia de grupo. Barcelona: Paidós.
- WATZLAWICK, P; BEAVIN, 1, H; JACKSON, D.D. (1983). Teoría de la comunicación humana. Barcelona: Herder.
- WATZLAWICK, P. (1983). El lenguaje del cambio. Barcelona: Herder.
- WATZLAWICK, P; WEAKLAND, H. J; FISCH, R. (1982). Cambio. Barcelona: Herder.
- YALOM, I.D. Psicoterapia existencial y terapia de grupo. Barcelona: Paidós

