"STATUS Y DEPENDENCIA"

III.- Contexto SITUACIÓN CONCRETA (Intervención operativa)

I.- Contexto situacional: Genérico, abstracción Alta

II.- Contexto MARCO.- Tiempo institucional / Equipo científico: ORGANIZATIVO

I.- PASO

II.- PASO

III.- PASO

IV.- PASO

V.- PASO

VI.- PASO

VII.- PASO

VIII.- PASO

IX.- PASO

X.- PASO

XI.- PASO

Grupo

MODELO DIACRONICO (TIPAUSOTAN)

RECOGIDA SISTEMICA (III)

Enfermeras
Maestr@s
A. Sociales

Aspiración Padres

ORIENTACION VERTICAL

Impulsan a sus hijos al logro de progresos sociales

-edad
-antigüedad
-logros
-éxitos
-afectos
-riqueza

Problemas de autoridad: unión y rebelión
Le faltan los medios de comunicación para tratarse con los iguales

Resentimiento hostilidad

PERCEPCION DE LA INFERIORIDAD

Status
Dominación / Tutela
Sumisión / Dependencia
Aprobación

Atención de los Desposeidos

Situación STATUS

RASGOS de carácter

* Se rodean de inferiores y los rechazan

Hnos. MENORES
-Subordinación
-Desvalido
-Confiar en otros

Percepción de la superioridad

Hnos. MAYORES
* Tutelar
* Nutricia
* Cuidar
* Atender su Inferioridad

COMPLEMENTARIO

MOVIL

Logro del progreso social

Imperativo del progreso social

Mejora
Pérdida } De status
Mejora-Pérdida

Sacrificio personal

ORIENTACION SOCIAL

ESCALAR POSICIONES

CAMBIO DE RELACIONES HUMANAS

Preocupación absorbente
insatisfacción de otros
necesidades vitales

A → RIGIDA

B → MOVIL
Dependencia
Impersonal

REBELDE
Incómodo a la familia

Conocimientos
Logros
Mejora de Status

INTERACCION

Trepador

Escalar posiciones a costa de aprendizajes
Falta de identificación con el grupo de origen

--> Abusa
Relación humana (pasajero) otro trepa
actividad recreativa
Puesto

--> Símbolos / gestos de status - manejo
--> No se perfecciona en ninguna habilidad particular

Grupos extraños - lenguaje / reglas

Móvil ---> móvil (desplazado) "Aristocracias (Bohemios)
que llevan una vida falsa / exterior suburbanas"
Va al terapeuta

Caido social ---> orgullo de caerse a pedazos por su propia cuenta
--->Sociedad informal
--->Respeto a su idiosincrasia
--->Ayudar a otros

-Vagabundo
-alcohólico } Autodestrucción social

Jurgen Ruesch, 1980
Comunicac. Terapeútica
Paidos, B.A

Status y Dependencia
Pp 92-96

2º CIRCUITO COMUNICACIONAL:

Técnic@ -

Exploración de Sentimientos

Móvil

Tendencia
- Prestar atención a la reacción de los demás

Lo que él mismo
- Siente
- Piensa
≠ (somos)
Lo que piensan
sienten } Los otros

Deja de lado sus sentimientos
pensamientos
para evitar conflictos

Repudio por el ser propio

Ocultan lo que son

Ser propio flexible

¿Qué son en realidad?

Análisis de las Imposturas del (S)

Dan por tierra sus fábulas:

* Aquello por lo que se afanaba resulta ser vano
* Lo que aprendió en el manejo de símbolos no le brinda ninguna satisfacción

Tiene ante sí el fracaso

Escalador de Posiciones
vasto conocimiento
- de la gente
- de las situaciones

Aprovecharlo
- trabajo
- gustos

Impulsados
hacia el logro de progresos sociales

Reconstrucción

Inventario:
- de experiencias
- de aptitudes

Nueva alienación

Nueva forma de encarar la vida

Le falta habilidad para algunas cosas

Esperanza --> Aprendiz permanente

Retomar actitudes rechazadas

Causas que le llevaron a convertirse en un escalador de posiciones

Realidad social

¿Apoyo a los gestos de esfuerzos en la familia?

* Superación de inhibiciones sociales

- vergüenza
Halagos
hacer el juego
ansioso progresar
propaganda
personal

* ¿Aprender a hacer las cosas con habilidad??

* Merecido ascenso

--> políticas interesadas grado medio
--> preocuparse de su bienestar

~~¿Estafa?~~
~~¿Acto deshonesto?~~

1ª FASE

2ª FASE

3ª FASE

4ª FASE

Difíciles de tratar

Relación establecida

GRUPOS ESTABLECIDOS con verdadero poder e influencia hondamente arraigada, prefieren mantenerse fuera de la vista del público para así retener su libertad de movimientos.

Sólo acuden al terapeuta en situaciones graves

¿Cómo definir el contexto adecuado?
¿Cómo marcar / estructurar ese contexto?
¿Cómo impedir el deslizamiento de contextos?

A - Tratamiento dificultoso (Rígido)
B - Grupo de gente súmamente movil-frecuente

SOBRE QuÉ VAMOS A PREGUNTAR
¿A qué situación previa es una respuesta?
¿Qué nos dice de los demás?
¿Qué denuncia?
¿Qué mantiene en el síntoma?
¿Qué modifica?
¿Dónde está lo tachado?

Teresa Gil
2000