

# ACTITUD

Disposición de un individuo/grupo a responder de cierta manera que es posible predecir

- No implica que se comporte consistente en todas las circunstancias; pero, a largo plazo, pueden definirse formas concretas de comportarse.

- Siempre podrán ser moldeadas de cierta manera, sin importar la edad.

## CAP VII: "ACTITUDES TERAPEÚTICAS"

**a TOLERANCIA discriminada**

**b VERBALIZACIÓN de TEMAS TABÚ**

**c DISPOSICIÓN EXPECTANTE**

**d AUDICIÓN CATÁRTICA**

**e COMPROMISO CONDICIONAL**

**f SELECTIVIDAD CONSTRUCTIVA**

**g DIRECTA / NO AGRESIVA**

**h DESMPEÑO REBONABLE**

**i Tomar las riendas**

**j Comprender el lenguaje del (S)**

**k RESPONSABILIDAD INCONDICIONAL.**

**(T)**



Lola Figueiredo

## ACTITUD

Disposición de un individuo / grupo a responder de cierta manera que es posible predecir

- No implica que se comporte consistentemente en todas las circunstancias; pero, a largo plazo, pueden definirse formas concretas de comportarse.
- Siempre podrán ser moldeadas de cierta manera, sin importar la edad.

Si asume por sí-mism@ algunas de estas actitudes, será capaz de comprender mejor su medio y cooperar y comunicarse mejor con él.

(S)

¿Qué efecto tendrán sobre él/ella)



¿Qué orientación debe seguir a largo plazo?

(T)

Tiene idea bastante acabada de los tipos de actitudes requeridos para encarar los problemas de los (S)s.

J. RUESCH:  
"Comunicación terapéutica"  
pag 117

(S)

### Ansiedad CONFUSIONAL

- Excitado, confuso
- Angustiado, deprimido
- Periodos de emergencia
- Aprensión ⇔ posibles pérdidas de control
- Terror ⇔ situaciones que puedan desatar reacciones patológicas

Estado mental **(no)** permite evaluar alternativas  
 ↓  
 Posibilidad ilimitada de elección = Carga

- Reduce en el (S) su elección de (M)
- Deja viable **una sola posibilidad** de **comunicación / acción**
- Deja al (S) 1 sola alternativa:
  - aceptar la elección única
  - oponerse violenta/ a ella
- Refuerza tendencias represivas del (S), capacitándolo para **centrarse** en 1 fragmento de información por vez y **recuperar su equilibrio**.

### "Severidad" (= Protección)

ACTITUD

- Excluye, sutil o drástica/, todos los modos inaceptables de comunicación

1 Período de prueba: ¿(T) es realmente tolerante?

Descubre:

- cuando el (T) hace valer su autoridad
- qué tipo de restricciones impone
- cuándo y en qué temas
- qué sanciones invoca si
  - se violan leyes
  - el comportamiento es destructivo
  - fracasa la acción.

2 Llega a **comprender** que:

- sus síntomas son tolerados
- se respetan sus propias formas de lograr satisfacción, por patológicas que sean
- (T) está a su lado para ayudarle

### Ansiedad PERSECUTORIA DEPRESIVA

- Rígido
- Compulsivo

Elección de (M)/acciones

Comportamiento contradictorio: 995 c3 51. queda a cargo del (S) 3 153.9. 2 333 99r249 3.95

- Le da **posibilidades** de considerar alternativas
- **Permite** que el (S) **elij**a experimente rectifique aprenda sus ensayos/errores sus descuidadas (f)s de comunic.
- Procedimiento de proceso que **promueve CRECIMIENTO**
  - limitada a ciertos momentos/situaciones
  - dedicada a propósitos específicos

### TOLERANCIA discriminada

- Acepta sin respuesta definida cualquier cosa que el (S) diga **ACTITUD**

- **(No)** signos de dominación ..... Simetría/Asimetría x Rol
- Estímulo **afectivo** a continuar **(tarea)** ..... Aliado con parte + sana
- **(No)** castigo imprevisto ..... Resp reactiva/Acting out
- **Respeto** por individualidad del (S) ..... Diferenciación

### Indulgencia

- Ausencia de límites ⇒ "Laiser faire"
- Exposición masoquista a la frustración
- Ignorancia de los objetivos
- CAOS

Interacción

(T)

J. RUESCH:  
 "Comunicación terapéutica"  
 Cap VII: "Actitudes terapéuticas"  
 pag 117-118

---

TERESA GIL  
 de la Mata  
 Tizón  
 Liberman  
 Gear & Liendo

# I Contexto SOCIAL

Impone **normas** sobre

- las cosas de las que se puede hablar
- las que se expresan de modo implícito

- **Justificarse:** clisés que eluden nombrar sentimientos como causas de sus actos.
- **RR Laborales:** las RR (temores, agresiones o gustos personales) se encubren con alusiones a roles / (f)s
- **RR Sociales:** se habla de rechazos, atracciones y preferencias personales se omite alusión a RR funcionales

## Designaciones IMPLÍCITAS

Lola Figueiredo

# II ENCUADRE TERAPEÚTICO

- Quedan suspendidas todas las normas de la vida ordinaria.
- (f) personal ⊕ (f) oficial/Rol
- temas tabú

↓  
**TODO PUEDE NOMBRARSE HABLARSE**

## Reglas terapéuticas:

a en comunic terapéutica

- ninguna**
  - idea
  - tema
  - palabra
- es de condición sup. a otra
- tiene prioridad sobre otra
- es "buena" o "mala"...
- ... incluidas las del (T)

b que el (S) exprese cualquier cosa que pase por su interior

## VERBALIZACIÓN de TEMAS TABÚ b

### 2º Circuito Comunicativo

- ¿Cuáles son mis temas Tabú?
- ¿Qué caminos estoy cerrando?
- ¿Conozcemos los temas tabú de nuestros compañeros de equipo?
- ¿Los "respetamos"/encubrimos, o los emplazamos?

Supervisión  
 Reunión de equipo

**"El hecho de hablar de un tema TABÚ puede no bastar para aclararlo, pero lo despoja del mágico poder que parece tener lo prohibido nombrar"**

(S)

Aprende que lo que interesa aquí

SI son

- los sentimientos
- las ideas
- lo que las palabras representan

ESPECIFICACIÓN del Sdo

NO es

- la tradición
- las buenas maneras
- las convenciones

- ⇒ Doble vinculado
- ⇒ Enfermo-síntoma
- ⇒ Proceso bloqueado

Sólo hay **Palabras / Gestos** que describen lo que hay que describir y que pueden ser + ó - adecuados para ello

Código Modo

Empezará a hablar de

- sus sentimientos
- su propio cpo
- sus esperanzas
- persona del (T)/relación

Da acceso a lo que **no** es socialmente mencionable

**Designaciones EXPLÍCITAS**

**ACTITUD** Demostración práctica:

- Introduce temas convencionalmente prohibidos refiriéndose a:

- postura del (S)
- modo de arreglarse o no
- .../...

Poner encima de la mesa el titular  
**EMPLAZARLO**

Plantea preguntas:

- ¿Cómo actúa esto?
- ¿Qué es lo que esto te indica?
- ¿Qué efecto tiene?

Aceptar/Dispuesta a que el otro se enfade

(T)

- Acepta la totalidad de

- vocabulario del (S)
- gestos del (S)
  - ociosos
  - obscenos
  - elegantes...

- Desdramatizar: darle la medida de su real importancia

- Exhibicionismo para impactar / fascinar al otro
- Propios temas-tabú no nombrados / evitados
- Ser intocable como (T)/(S) ⇒ cierra tema sobre la relación terapéutica
- Doble Vínculo
- Trivializar

**NARCISISMO**



**I Freud**  
☐ ✓

**CATARSIS**  
Griego: purificación

**ABREACCIÓN** (1893):  
Descarga emocional por medio de la que un (S) se libera del afecto ligado al recuerdo de un acontecimiento traumático, lo que evita que éste siga siéndolo. Puede dar lugar a una catarsis (1)

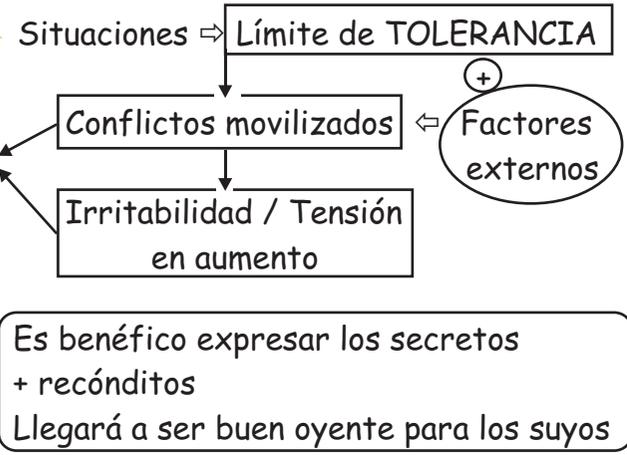
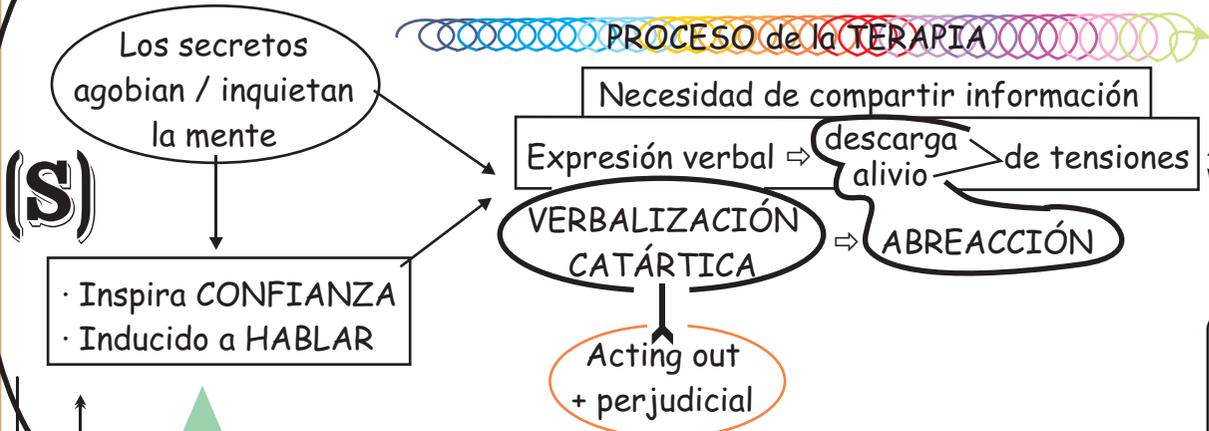
**Catexis:**  
Concepto económico. Hace que cierta energía Y se halle unida a una representación o grupo de ellas, una parte del cpo, un (O), etc... (1)

Lola Figueiredo

J. RUESCH:  
"Comunicación terapéutica"  
Cap VII: "Actitudes terapéuticas"  
pág 120-121

- (1) Laplanche y Pontalis: "Diccionario de ☐ ✓"
- (2) Piera Aulagnier
- (3) Greimas
- (4) TERESA GIL
- (5) de la Mata

Saber que cuenta con alguien que escucha pacientemente ⇒ tranquilizador



Interacción

VÍNCULO TERAPEÚTICO continuado

**ACTITUD d AUDICIÓN CATÁRTICA**

- Disposición a **escuchar** al (S)
  - sus inquietudes
  - escrúpulos emocionales
  - otras expresiones.../...
- Esfuerzo por **comprender**
  - sin interrumpir
  - sin guiar
  - sin aconsejar
  - sin refutar nada
- Prescendente (Teorización flotante) (2)

(4) Escucha = **ACTIVA** conmigo = sincer@/ seguridad en propia apuesta con el rol (ley de abstinencia)

"Decisión de **contactar** con el otro y que me importa lo que me dice. Asumiendo la respuesta del otro"

**NARCISISMO**  
• No tolera la incertidumbre = caos

⇒ Cierra el discurso del otro según mapa que él se construye (a priori) Adelantarse al discurso del otro ⇒ (M): "dime que tengo razón en lo que yo estoy teorizando sobre lo tuyo"

- ⇒ Impaciencia ante el discurso con circunloquios
- ⇒ Exhibicionismo ⇒ cerrar/completar el discurso del otro
- ⇒ Obturar los vacíos, las vacilaciones
- ⇒ No escucha por competitividad: no reconocimiento de su aporte
- ⇒ Desconexión por movilización de propios aspectos emocionales
- ⇒ Pendiente de lo que piense el otro (que no le guste/que se vaya)

DIALÉCTICA CRUZADA ⇒



No escucha (T) = EXPERTO Mods de la mirada (5) unidireccional

Paradoja: (4) Escuchar = Pasividad Seriedad / Frialdad No expresar lo q me produce su puesta en escena (incertidumbre, risa, desespero, aburrimiento...) Vacío del (S) / Palabra vacía



PARTE SANA del (S)

- RETICENCIAS
- PASIVIDAD
- NATURALIZACIÓN
- DELEGACIÓN
- DEPENDENCIA

Anclaje

Relación  
Reanclaje

Arte de lo Posible

Desanclaje

Ganancias  
Reanclaje

"Mi patología me hace obrar así: ya que vd es el (T), le corresponde tolerar mi conducta y, si no le agrada, haga vd algo por mejorarme"

Metaconsciente  
Marco melodramático  
10%  
90%  
Trainconsciente

- Recursos / Lo positivo ⇒ Seguridad
- Capaz de crecer / comunicarse
- ACTIVO Protagonista / Responsable de (su) proceso intenta Luchar independientemente del éxito de la acción

Desea la terapia  
Dispuesto a cumplir su parte

CONDICIÓN INDISPENSABLE

Intima proximidad ⇒ Fuerzas/Seguridad/Estímulo ⇒ COOPERACIÓN en la TAREA

DISPOSICIÓN EXPECTANTE

- No Hacer frente a rasgos que escapan a control interpersonal Fomentarlos / ciltivarlos
- No atacar al síntoma ni darle poder: 10%

ACTITUD COMPROMISO CONDICIONAL

- Cuando tiene ante sí al (S), tenderá con todos sus recursos mentales físicos
  - a estar presente
  - pronto a responder
  - sumergido en problema del momento
- Orientado hacia el < aquí/ahora (s)/situación > sin dudas reservas

- APROBACIÓN INDISCRIMINADA de las acciones del (S)
- EXPERTO ⇒ Suplantar al (S)
- Ver sólo la parte patológica del (S) y exigirle que abandone su juego antes de construir alternativas
- Exigirle que esté bien para poderlo tratar
- Buscar/Potenciar (S) enfermo ⇒ Seguridad/Justificación del (T)

Fomenta Autonomía/Actividad del (S) propias

- "Todos tenemos alguna desviación, pero nadie es totalmente juguete de sus emociones"
- Saber / Transmitir: la actitud del (S) determina lo que sucede
- Seguridad en lo que el (S) puede ganar si se hace responsable de su vida y lo que puede perder si no lo hace
- ¿Qué me gusta del (S)? ⇒ ENGANCHE AFECTIVO
- Desde sus recursos ⇒ Segurizarlo ⇒ Reanclaje / Desanclaje (1)
- Poder reconocer pequeños / significativas señales de avance de un proceso lento = posible = real

Capacidad Réverie (2) 90%

CONTRATRANSFERENCIALmente:

- Intentar regular propio grado de participación como (S) (afectiva/ tb implicado)
- Necesidad de "objetividad" independiente

ALIAD@ con parte sana del (S) desde LO MEJOR de SI-MISM@

(S)

(T)

Interacción

Lola Figueiredo

J. RUESCH: "Comunicación terapéutica" Cap VII: "Actitudes terapéuticas" pag 121-122

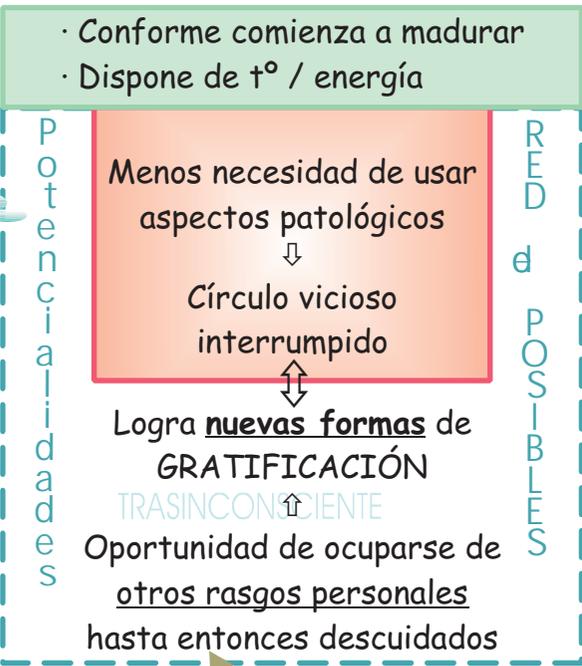
(1) Gear & Liendo / (2) Bion

TERESA GIL de la Mata



a) **Pregunta explícita/implícita:**  
 "¿Qué hay en mí tan valioso para que yo decida hacer un esfuerzo?"

b) **Aspectos patológicos** ⇒ círculo vicioso  
 Ejem: **Problemas de Autoridad**



**Reconocimiento del Proceso/Relación:**

- "Tú te encariñaste con el ñ que hay en mí"
- "Me trataste como si fuera capaz de vivir"
- "Nunca conseguí que aceptaras mis tretas y tal vez haya sido esa la + decepcionante de mis experiencias, pero fué saludable"
- "Al principio me tratabas como algo en proyecto, pero luego empecé a entender que eres humano y capaz de ayudar"
- "Me hiciste ver que yo tenía potencialidades y eso me levantó"

Muchas de sus experiencias frustrante pasadas (no) son necesariamente destructivas si se las experimenta con otra persona bondadosa

No todo está perdido: el (S) es capaz de aprender

**ACTITUD SELECTIVIDAD CONSTRUCTIVA f**

Tomar posición **aseverativa / directriz / decidida**

**DECISIONES TÁCTICAS**

- selección del tema
- .../...

- a) **Señalamiento de Potencialidades** *Capacidad de Reverie (1)*
  - □ Maestro: decide cuáles son los aspectos del (S) que requieren + estímulo *[Aprender a aprender: Deuteroaprendizaje (2)]*
  - Resp implícita/explicita: "me gustan las potencialidades que veo en tí y veo lo que puedes llegar a ser" (□ Accionista de una empresa común)
- b) **Definid@ / Comprometid@ con aspectos patológicos**: hacerles frente
  - ↓ probabilidad de que (S) se valga de ellos para dominar al (t) tarea autodestructiva
  - (No) meterse en ellos

Lucha = demostrarle suave y repetidamente las □s ramificaciones del conflicto

- Una **autoridad** puede ser **útil** **bondadosa**
- Parte de las dificultades del (S) radica en (no) haber experimentado los aspectos **amistosos** **constructivos** de esa relación

**No Directivo**

- desinterés
- distancia
- objetividad
- no formular juicios de valor

(S)

(T)

Interacción

Lola Figueiredo

J. RUESCH:  
 "Comunicación terapéutica"  
 Cap VII: "Actitudes terapéuticas"  
 pag 122-123

- (1) Bion
- (2) Bateson
- (3) Gear & Liendo

(S)

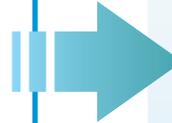
### Confuso / Disperso

- Gran dificultad p/ conducir el diálogo hacia el tema que le preocupa aunque sea consciente de él:
    - pierde mucho tº en temas marginales
    - parece que su mente quedó en blanco al llegar
    - no puede ser ni breve ni claro
    - no puede dar / pedir información ⇒ 

vago
contradictorio
inseguro

 en lo que dice
  - Psicótico**: no consciente de sus necesidades cotidianas
    - fácilmente olvida que 

necesitan trabajar
deben alquilar una casa
deben tener consideraciones con los otros
    - intelectual/ confuso
    - emocional/ tenso
- No sabe en qué dirección moverse



3 Aprende a enfrentar su confusión interior tratando de formular una plan de acción

Superación  
Sentimientos desagradables / Encarar sus realidades sociales/emocionales

2 El (S) será quien aclare sus contradicciones  
- aceptando  
- rechazando afirmación de (T)

1 Gran ALIVIO  
La bruma empezará a levantarse

Interacción

### 9 ACTITUD DIRECTA / NO AGRESIVA

- Dejar de lado embellecimientos, delicadezas, racionalizaciones y resentimientos ⇒ Delimitar / Aclaraciones
- Cortar todo lo circunstancial / accesorio ⇒ Identificar
  - la situación
  - la emoción dominante
  - el conflicto que la provoca
- Ante información aparente/ insuficiente ⇒ sacar algunas conclusiones / hacer algunas interpretaciones ⇒ Obliga al (S) a aclarar en parte su confusión
- Uso de palabras que hagan impacto adecuado en estado emocional del (S)

(T)

Lola Figueiredo

(S)

Interacción

PROYECTO PERSONAL DESEO

PROYECTO PERSONAL DESEO

- Buen estado de salud física mental
- Cuida las condiciones que favorecen crecimiento madurez
- Satisface las necesidades imperativas para propio desarrollo

Responsabilidad ante si-mism@

Capacidad de Decidir

- esfuerzos que quiere realizar
- logros / ganancias que puede obtener

- Autoconsciencia
- Diligencia
- Sabiduría
- Tolerancia

TRASCENDER ORIENTACIÓN HACIA UNA META

Alter Ideal

COMPARTIR CONSIDERACIÓN DEL OTRO

Placer

Habilidad ejercitada que le permite ganarse la vida

Ideal del yo del Alter

SOLIDARIDAD COMPARTIDA

CONSIDERACIÓN DEL GRUPO

Ideal del yo del otro

MUTUALIDAD

Otro otros

Técnica@

ACTITUD DESMPEÑO REBONABLE

h

Placer masoquista Sacrificad@

No puede cuidar de si-mism@

Altruista Servicial

Ocuparse de otros

Tienen que admirarle

- su humildad
- su interés
- su excesivo autodomnio

Acaba necesitando del apoyo de los otros [Síndrome de Burn out]

Lola Figueiredo

(S)

- ① Etapa AUTODESTRUCTIVA
- ② Inclinación a pederastía
- ③ ADOLESCENTE, NIÑ@

# EMERGENCIAS

- Amenaza real de SUICIDIO
- Impulsos HOMICIDAS
- .../...

"Esto no puede ocurrir nunca jamás.  
 Pero ¿cómo yo me hago cargo de protegerme para que no ocurra?"

Compartir con otros ⇨ Angustia ↓

Interacción

Moralmente  
 Legalmente  
 Profesionalmente

⊗ No le está permitido dejar las cosas libradas a sí mismas

## i ACTITUD Tomar las riendas

Intervención terapéutica con el consentimiento del (S) [?]

- informando al (S)
- sin saltarlo, pero innegociable

- ① Contención. Internamiento [?]
- ② Comunicar a un familiar peligro inherente a acciones del (S)
- ③ Informar a los padres
- ④ Hablar con médico, maestro, jefe.

### (f) Psicoterapéutica :

- **PROTEGER** al (S) agente /víctima de acciones impulsivas e irracionales
- No asustarse, pero pasar a poner los medios
- (T) tiene Poder real ⇨ Seguridad al (S): "Tenemos varias manos para sujetar la situación. No estás sol@"
- Actuar de modo definido ⇨ pone límites de **contención**  
 ⇨ **no tolera** comportamiento (auto)destructivo  
 ⇨ desea encontrar **soluciones alternativas** a los problemas del (S)

(T)

- Indagar a quién se lo ha "dicho": seguramente ya lo hizo a amigos y padres como amenaza en momentos de enfado.
- Hacer siempre seguimiento, preguntando sin introducir seriedad, porque cuando mejoran es cuando pueden pasar al acto.

### Encontrar maneras de sujetar... sin generar cataclismo:

- Delimitar la situación de emergencia
- Establecer plan de emergencia ⇨ pararnos ahí
- Poner los medios por si la situación se dispara
  - ¿a quiénes puede recurrir / llamar?
  - ¿a quién a cada hora concreta del día?
  - ¿dónde lleva los teléfonos de esas personas?
  - ¿les dices tú o te ayudo yo?

**(S) Inmaduros**: no han llegado al estado de poder usar el lenguaje adecuadamente para expresar sus sentimientos/pens.

**Episodio Psicótico agudo**: Regresión temporal a formas de expresión + primitivas

**(S) de Acción**

**Sistemas de Simbolización No Maduros**

**Lenguaje Primitivo**

Frecuentemente el intercambio verbal no es significativo

Podrá hablar con + libertad y usar las palabras de modo + significativo

· Capaz de usar el lenguaje corporal / de acción

- jugar con el (S)
- pasear con (S)
- participar en alguna de sus aficiones
- practicar deportes
- darle un libro para leer
- pedirle traer fotografías u otros documentos que ilustran su vida
- inspeccionar objetos que ha creado
- ponerle música
- ofrecerle café o tabaco

- Actúa con **seguridad**
- Sus acciones transmiten un (M) difícil de comunicar con palabras

**Comunic. (No) Coactiva / Intercambio Activo**

**Niños**: estímulos auditivos externos (canta/silba/activs. Ruidosas) ⇒ seguridad de estar vivos  
*no sentirse solos*

espejo  
palabra madre  
autoerotismo  
hablar solo

(S)s **retraídos**  
↓  
minusválidos sensoriales  
anhelan oír la voz del otro

**Palabras = Camuflaje**

"ladrido" = Reasegurarse  
palabra = ruido

**Lenguaje verbal grotesco extravagante**

Mov. Silencioso ⇒ (M) principal  
Palabra ⇒ ampliar/oscurecer

Raramente abusa del (T)  
Aprecia que el se apartara de lo establecido p/ ayudarle

**Situaciones de emergencia**

**(S) con enf crónica fracturas .../...**

**ACTITUD j**

**Comprender el lenguaje del (S)**

· Amplia **Flexibilidad** para brindar ayuda activa

**DIRECTIVIDAD**

Puede tratarlo en su casa/hospital con tanta o mayor eficacia que en el consultorio [?] Violación intimidad

- **No** intentar descifrar ese código inaccesible
- **No** suponer que siempre las palabras se refieren a un pensamiento sentimiento

· **Abordarlo personalmente** ⇒ ruidos incomprensibles que produce el (S) / sus alucinaciones desaparecerán

**(S)**

**(T)**

Interacción

Lola Figueiredo

(S)

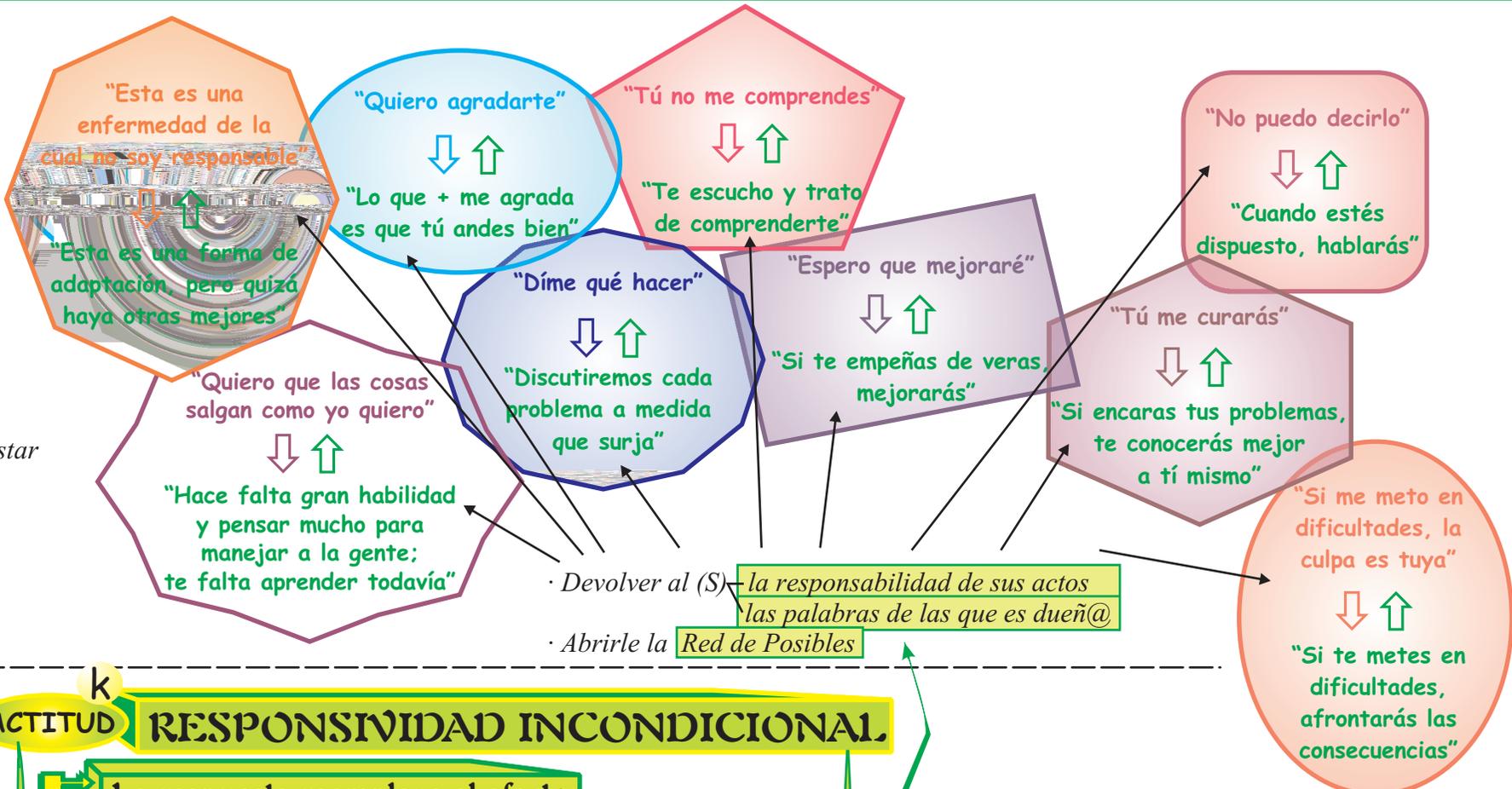
Paga en:  
· dinero  
· Sintoma/Malestar

Interacción

Recibe en:  
· dinero  
· Bienestar  
Juego limpio  
escrupuloso

(T)

Lola Figueiredo



## ACTITUD RESPONSIVIDAD INCONDICIONAL

- La respuesta reemplaza al afecto:
  - No pretende ser afectuoso / No le ama
  - le presta atención / responde
  - su interés no es personal, sino profesional

**CONFIRMAR**  
Acuerdo / Aceptación  
Desacuerdo / Rechazo

Mutualidad  
El (S) es digno de diálogo/ser escuchado  
Lo importante son la relación (y) el (S)

Su disposición para **reconocer** las afirmaciones del (S) no significa que esté de acuerdo o dispuesto a plegarse a sus deseos. (↔ el mejor modo de preguntar es partir de sus palabras)

Pero: el reconocer y tomar como importante una expresión del (S) tiene + valor para él/ella que una efectiva realización de deseos

## Respuesta Total del (T) a necesidades del (S) (1)

"Cuando un individuo responde inequívocamente a la intención del (S) y le da a éste la oportunidad de responder a su turno, se han establecido los fundamentos sobre los que puede tener lugar la recuperación" (1959)

Respuesta **adecuada**

No respuesta = **DESCONFIRMAR**

**Pseudomutualidad:** lo importante es la relación (2) y **no** lo es el (S)

J. RUESCH:  
"Comunicación terapéutica"  
Cap VII: "Actitudes terapéuticas"  
pag 128-129

(1) Little, 1957  
(2) Wynne



