

DIFERENCIAS PARA UN DOBLE PERFIL DE USUARIOS EN EL PROGRAMA "PROYECTO HOMBRE" DE MÁLAGA, DENTRO DE UNA EXPERIENCIA DE VALIDACIÓN DE LA LOGOTERAPIA

Antonio PORRAS TORRES

Resumen

Este trabajo evalúa la experiencia de logro interior de sentido en dos muestras de población con problemas de adicción dentro del programa "Proyecto Hombre" de Málaga en las fases de Acogida, una relativa al programa base (con horario de mañana) y otra al programa de apoyo (con horario de tarde), de las que se hipotetiza una situación de vacío existencial; aunque con una tendencia en el último hacia una situación de confusión existencial (indefinición de sentido).

Ambos grupos difieren del normativo, el del programa base por la mayor frecuencia de las personas en puntuaciones propias de neurosis noógena (por debajo del percentil 10) frente a menores frecuencias en valores altos y medios-altos (puntuaciones por encima del percentil 50); mientras el del programa de apoyo por las mayores frecuencias en puntuaciones de vacío y frustración existencial (entre el percentil 10 y 25) frente a menores frecuencias en valores altos y medios-altos. En cuanto a las diferencias entre los dos grupos (base y apoyo), estas son significativas tanto en las puntuaciones del test PIL como las del SONG. Se confirma, por tanto, la existencia de un nuevo perfil en personas con adicción, caracterizado por puntuaciones (como conjunto grupal) de sentido de la vida medio-bajas y ligado a la cultura adictiva.

Abstract

Divergencies concerning a double profile of those clients who participate in the "Proyecto Hombre" programme in Malaga, in the midst of an empirical experience which validates logotherapy

This work evaluates the inner-accomplishment experience in two population samples concerning people with addiction problems involved in the programme "Proyecto Hombre" in Malaga. It is possible to distinguish in the Reception stage of this experience the following groups: 1) Basic Programme (mornings). 2) Support Programme (afternoons). These groups are assumed been in existential vacuum, although with a tendency -in the last one- to an existential confusion situation (lack of definition in the meaning of life).

Both groups are different from the normative. The Basic Programme shows a greater number of people with scores in the noogen neurosis range (under the 10 percentile), in juxtaposition with a lesser number of high and medium-high values (scores greater than a 50 percentile). The Support Programme shows a greater number of people with scores that indicate emptiness and existential frustration (between 10 and 25 percentile), in juxtaposition with a lesser number of high and medium-high values. The differences between both groups (Basic and Support Groups) are significant both in the PIL and SONG scores. This confirms the existence of a new profile in persons that endure an addiction. This profile shows group figures corresponding to medium-low accomplishment of meaning in life which is linked to an addictive culture.

Palabras clave: Investigación cuantitativa. Adicción. Test PIL. Test SONG.

Key words: Quantitative research. Addiction. PIL test. SONG test.

Introducción

El objetivo de esta investigación se sitúa dentro de un trabajo que pretende aportar experiencias de validación empírica de la logoterapia mediante la realización de la evaluación de dos experiencias de logro interior de sentido en dos muestras de población dentro del programa "Proyecto Hombre" de Málaga en las fases de Acogida, una relativa al programa base y otra al programa de apoyo, de las que se hipotetiza, desde los postulados de la logoterapia, una situación de vacío existencial. Se prevé esta situación, concretamente, en personas con problemas de adicción del programa de la mañana o base, y una situación de confusión existencial (indefinición de sentido) que podría ayudar a definir el perfil de los usuarios del programa de apoyo o de la tarde.

El marco de esta investigación

Tanto la actual investigación como otra anterior (Porras y Noblejas, 2004) se insertan en el marco de la difusión de la logoterapia en Málaga, que en los últimos cuatro años ha tenido especial relevancia dentro del ámbito del programa educativo-terapéutico "Proyecto Hombre" de Málaga. En este no sólo han sido realizadas ambas experiencias de validación sino que también han quedado establecidos, desde la logoterapia, algunos seminarios psico-educativos en los dos programas para adultos, más otro dentro del ciclo de los llamados "grupos cero" y, recientemente también se nos ha solicitado llevar a cabo la próxima Convivencia Provincial del Voluntariado.

Sin embargo, la logoterapia vendría a ser considerada, aún en P. H., más como una terapéutica complementaria a la gestalt y la terapia conductista que son sus corrientes dominantes, que como terapia específica del vacío existencial; incluso, tomada desde la primera perspectiva, creemos que su praxis exigiría una formación sistemática por parte de los miembros de los distintos equipos terapéuticos. La realidad es que, por el momento, esto se cumple sólo para uno de sus terapeutas.

No forma parte del trabajo que presentamos analizar diferencias o semejanzas entre la logoterapia y el modelo humanista de P. H., pero, teniendo en cuenta lo que antes hemos dicho, comprenderemos que tanto los seminarios como las investigaciones constituyen los únicos puntos de contacto real entre ambas propuestas: la humanista de P. H., de un lado, y la frankleana, de otro.

Desde la logoterapia, en el programa base o tradicional - de elección para personas con rasgos más desestructurados, atrapadas en la dependencia y abuso de sustancias por lo general diversas, que puede incluir opiáceos, con mayores problemas de adaptación social, inicio precoz en el consumo, frecuente desorientación laboral y formativa, e incluso una posible mayor incidencia de problemas de tipo judicial-, damos un seminario en la primera subfase de Reinserción y además visitamos periódicamente la Acogida para pasar los cuestionarios que nos sirven de instrumentos de medición, y luego hacemos un seguimiento de los mismos en las fases de Comunidad y al final del programa, de acuerdo con un proyecto de estudio longitudinal ya avanzado.

En el programa base el Seminario se realiza de un modo independiente a la evaluación de los tests PIL y SONG, pues se lleva a cabo en Fase A de Reinserción mientras la recogida de datos se realiza, como hemos señalado en las fases de Acogida, Comunidad y final de Reinserción (Fase C). No obstante, aprovechamos estos encuentros para, una vez hechos los cuestionarios, dar la oportunidad a los participantes de expresar como se han sentido haciéndolos o con que preguntas y en relación a que vivencias han conectado más. El grupo puede devolver su impresión a cada participante, derivándose de ello en ocasiones un debate rico sobre la existencia y el sentido de la vida.

Igualmente, procedemos en el programa de apoyo, o de la tarde. Este está más orientado a un perfil de personas que se han iniciado más tardíamente en el consumo, presentan una mayor adaptación social, un grado significativo de autonomía personal y empiezan a padecer problemas colaterales al consumo (dificultades económicas, problemas en la pareja o familia, absentismo laboral...) que le llevan a solicitar "un tipo específico de ayuda", según podemos leer en el programa del T. A. C. (tratamiento de adicción a la cocaína). Aunque este programa es menos intensivo y de menor duración, también cada uno de sus grupos son evaluados en tres momentos distintos de su evolución (de acuerdo con un estudio longitudinal), si bien, tras la recogida de datos, y en función del tiempo que disponemos, complementamos la evaluación, en un segundo momento, con un seminario donde se abordan distintos aspectos de la antropología frankleana según las necesidades del proceso terapéutico.

Por último, comunicamos al director de cada programa los resultados obtenidos a fin de que puedan ser tenidos en cuenta a la hora de las decisiones terapéuticas, de modo especial cuando se consideran compatibles con posibles abandonos del programa. Son situaciones de logro interior de sentido muy bajo (PIL bajo) y una gran necesidad de sentido (SONG alto) como ya señaló Noblejas (1998) y que alertan sobre la necesidad de adoptar medidas terapéuticas complementarias a las habituales. Aunque excede del actual trabajo un estudio sobre abandonos, los terapeutas están observando la citada correlación y agradecen conocerla.

Antecedentes

Para la actual investigación contamos, como trabajos previos, con la baremación para España de uno de los tests logoterapéuticos más difun-

dados (Noblejas, 1994), el PIL (Crumbaugh, 1969), y un estudio detallado de la estructura interna de este test, con el hallazgo y nombramiento de cuatro factores, y otro estudio sobre su fiabilidad (Noblejas, 2000). También disponemos de una experiencia de evaluación del "logro interior de sentido" (Noblejas, 1995) y una evaluación de los abandonos dentro de la primera fase de "Proyecto Hombre" en Madrid (Noblejas, 1998).

Además, en Málaga, se ha realizado una evaluación transversal del conjunto del programa terapéutico referido, estudiando los niveles de orientación interior de sentido de la vida que tienen los sujetos que se encuentran en las distintas fases del programa, incluido un grupo de seguimiento formado por personas que lo han completado y no han recaído después de un año de haber conseguido el alta. Gracias a esta investigación (Porras y Noblejas, 2004) pudimos extraer las siguientes conclusiones:

1.- Dadas las diferencias de sentido (medido por el test PIL entre las personas que llegan al Proyecto Hombre con problemas de droga y la población normativa, podemos afirmar que la adicción está ligada a una situación de frustración existencial, confirmando los resultados anteriores obtenidos por Noblejas (1994, 1995, 1998).

2.- La eliminación del problema de la drogadicción está relacionada con un incremento significativo del sentido de la vida, que alcanza niveles incluso significativamente superiores a los "normales" en el grupo de graduados (Seguimiento) y en el de Reinserción, y niveles de sentido similares al grupo normativo en Comunidad. También se observó una evolución similar de las puntuaciones factoriales en las distintas fases del programa y en su relación con las correspondientes al grupo "normal".

3.- Un estudio comparativo entre nuestros resultados y los obtenidos en el PH de Madrid (Noblejas, 1994, 1995) confirmó estadísticamente que el grupo de Acogida de Málaga no presenta diferencias significativas con el recogido en Madrid, el grupo de Acogida de Málaga tiene valores estadísticamente similares a los de los grupos de Acogida y Comunidad de Madrid. El grupo de Comunidad de Málaga es similar a los de Reinserción y Seguimiento de Madrid, además de similar al grupo normativo. Los grupos de Reinserción y Seguimiento de Málaga son similares sólo al grupo de Seguimiento de Madrid.

4.- En resumen, la evolución media del sentido de la vida en el "Proyecto Hombre" de Málaga es creciente, con un fuerte incremento en Comunidad, lo que en PH de Madrid sucedía en Reinserción. Destaca que en el grupo de Reinserción y Seguimiento de PH de Málaga se alcanzan valores superiores a los normales, agudizándose la tendencia que se apreciaba en el grupo de Reinserción de Madrid hasta resultar en diferencias significativas.

En estos trabajos no se trata tanto de intentar dar una explicación directa del amplio mundo del abuso de las sustancias nocivas, sino del contraste experimental de una hipótesis logoterapéutica complementada con los resultados obtenidos anteriormente en otros programas de PH. También indicamos en ellos el interés por confirmar estos resultados con el estudio longitudinal ya en marcha, y que para profundizar en las diferencias entre el PH de Málaga y de Madrid, habría de establecerse la comparación de procedimientos utilizados en ambos programas y el diseño oportuno para evaluar tales diferencias, más allá de los valores de sentido alcanzados que se analizaron en ese trabajo.

Por otra parte, tampoco de esta evolución positiva de los resultados en los distintos programas de Proyecto Hombre puede concluirse que las referencias a la logoterapia en este programa sobrepasen a las de la terapia gestalt o brillen más que otras corrientes humanistas cuya antropología implícita sí queda bastante bien reflejada, como sería el caso de la doctrina de la autorrealización de Abraham Maslow. Si bien, el trabajo terapéutico que se lleva a cabo en el PH es orientado fundamentalmente hacia la conciencia y la responsabilidad, no lo vemos articularse de modo explícito con la búsqueda del sentido. No estaríamos de acuerdo, por tanto, con referencias a una preponderancia de la logoterapia en Proyecto Hombre, tal como lo expresa José Luis Cañas (2004) en su obra "Antropología de las adicciones. Psicoterapia y rehumanización", la cual acogemos con cariño y felicitamos, y vemos también en ella un magnífico aporte en la fundamentación de elementos de la logoteoría enunciados por Frankl y aún otros muy interesantes para comprender la rehumanización de las psicoterapias.

Objetivos

Desde un punto de vista operativo, en este trabajo abordamos una evaluación del logro interior de sentido en dos muestras de sujetos con

problemas de adicción a las drogas, correspondientes a un doble perfil psico-social hallado dentro de los usuarios del programa educativo-terapéutico Proyecto Hombre de Málaga, que ha dado lugar en los últimos años a la presencia de un doble esquema terapéutico: el tradicional o de base, y otro, de apoyo.

Esperamos confirmar la relación entre abuso de drogas y puntuaciones de sentido bajas.

Las puntuaciones de ambos grupos (programa base y programa de apoyo) tanto para el logro interior de sentido como para la necesidad de sentido presentarán diferencias significativas entre sí, confirmándose así por tanto la existencia de un nuevo perfil en las personas con problemas de adicción.

Contrastaremos los resultados de las puntuaciones del PIL, sus factores y el SONG (con valores inversos al primero en coherencia con las características de complementariedad establecidas por su autor).

Participantes

Las personas con las que hemos contado en esta investigación son 218, de las cuales 167 pertenecen a la fase de Acogida del programa de la mañana y 51 al correspondiente de la tarde.

Para estudiar las diferencias entre los grupos de mañana y tarde desde el punto de vista estadístico, analizamos en primer lugar las diferencias de edad, ya que los valores del PIL, al menos, dependen de esta. Las características de edad de los dos grupos se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Descripción de la edad de los participantes.

Grupo	N	Media	SD	Mínimo	Máximo
Tarde	51	31.59	6.7887	21	59
Mañana	167	29.60	8.3746	16	57
Todos	218	30.06	8.0611	16	59

N: número de participantes. SD: desviación típica.

El grupo de mañana tiene personas con edades más bajas, pero la media apenas es dos años menor. Las pruebas estadísticas, tanto el test paramétrico (Anova) como los no paramétricos (Mann-Whitney y Kolmogorov-Smirnov), indican que no hay diferencias significativas por edad entre los dos grupos. Aunque no se cumple la condición de homocedasticidad, que pondría en duda el resultado del Anova, las pruebas no paramétricas confirman los resultados de esta. Por tanto, no vamos a considerar las diferencias por edad que complicarían innecesariamente los contrastes de los grupos objetivo del estudio en las pruebas estadísticas.

Material y método

Una de las pruebas utilizadas es el test PIL (Purpose in Life test, Crumbaugh y Maholick, 1969), que tiene como objetivo detectar el vacío existencial y colaborar en el diagnóstico de la neurosis y la depresión noógena. Asimismo, se consideran las puntuaciones factoriales definidas por Noblejas (1994).

También se pretende evaluar la necesidad o urgencia que tiene la persona por descubrir sentido para su vida, por ello incorporamos en nuestra investigación el test SONG (Seeking Of Noetic Goals, Crumbaugh, 1977), propuesto por su autor como complementario al test PIL.

La información de ambos tests puede ser muy útil como orientación en la toma de decisiones terapéuticas y/ o prevención de abandonos.

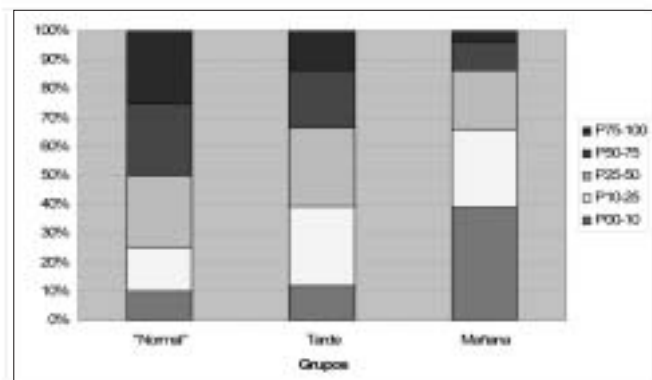
Se asume que las muestras recogidas son representativas de la fase primera o de Acogida de los dos programas para adultos con que cuenta "Proyecto Hombre", en base al conocimiento práctico que se tiene de éste.

Los datos son analizados con el programa estadístico SPSS.

Resultados

Se presentan (Figura 1) las frecuencias de las puntuaciones del test PIL de los diferentes grupos en relación al baremo (Noblejas, 1994) para la población "normal" teniendo en cuenta el baremo correspondiente al grupo de edad.

Figura 1. Frecuencias de las puntuaciones del test PIL de los diferentes grupos en relación a la población normativa.



Recogemos las puntuaciones del test PIL y sus factores y del SONG para los grupos considerados en el estudio en la Tabla 2.

Tabla 2. Descripción de los resultados para los distintos grupos.

Test	Grupos	N	Media	SD	Mínimo	Máximo
PIL	Tarde	51	100.6667	15.962	58	130
	Mañana	167	88.3174	18.3392	32	125
	Todos	218	91.2064	18.5323	32	130
SONG	Tarde	51	81.451	18.715	45	116
	Mañana	167	89.521	14.8043	48	126
	Todos	218	87.633	16.1272	45	126
PIL F1	Tarde	51	46.7451	9.1342	20	61
	Mañana	167	40.2156	10.4519	10	62
	Todos	218	41.7431	10.5104	10	62
PIL F2	Tarde	51	36.098	6.9606	18	47
	Mañana	167	30.9042	7.7671	10	48
	Todos	218	32.1193	7.8848	10	48
PIL F3	Tarde	51	37.0196	6.3356	23	47
	Mañana	167	32.6347	7.0799	13	48
	Todos	218	33.6606	7.1453	13	48
PIL F4	Tarde	51	13.2941	3.7592	5	20
	Mañana	167	12.9341	3.6933	3	21
	Todos	218	13.0183	3.7032	3	21

N: número de participantes. SD: desviación típica.

Se observa que el grupo de tarde presenta valores más altos del PIL y sus factores (PILF1 a PILF4) y más bajos del SONG. Es coherente que PIL y SONG presenten valores inversos.

El análisis estadístico de estos resultados, centrado en la valoración de las diferencias, se recoge en las Tablas 3, 4, 5 y 6.

Tabla 3. Prueba de homogeneidad de las varianzas.

	Coef. De	gdl1	gdl2	Sig.
PIL	3.417	1	216	0.066
SONG	6.857	1	216	.009 **
PILF1	2.962	1	216	0.087
PILF2	1.159	1	216	0.283
PILF3	0.437	1	216	0.509
PILF4	0.013	1	216	0.910

gdl: grados de libertad. Sig.: significación, en negrita, diferencias significativas.

Tabla 4. Análisis de varianza.

		S2	gdl	CM	F	Sig.
PIL	Inter grupos	5958.198	1	5958.198	18.769	0.000 ***
	Intra grupos	68569.513	216	317.451		
	Total	74527.711	217			
SONG	Inter grupos	2544.338	1	2544.338	10.197	0.002 **
	Intra grupos	53894.304	216	249.511		
	Total	56438.642	217			
PIL F1	Inter grupos	1665.689	1	1665.689	16.13	0.000 ***
	Intra grupos	22305.926	216	103.268		
	Total	23971.615	217			
PIL F2	Inter grupos	1053.922	1	1053.922	18.304	0.000 ***
	Intra grupos	12436.977	216	57.579		
	Total	13490.899	217			
PIL F3	Inter grupos	751.182	1	751.182	15.711	0.000 ***
	Intra grupos	10327.699	216	47.813		
	Total	11078.881	217			
PIL F4	Inter grupos	5.063	1	5.063	0.368	0.545
	Intra grupos	2970.864	216	13.754		
	Total	2975.927	217			

S2: suma de cuadrados. gdl: grados de libertad. CM: cuadrado medio. Sig.: significación; en negrita, diferencias significativas; * al 95%, ** al 99%, *** al 99.9%.

Tabla 5. Prueba de Mann-Whitney.

	PIL	SONG	PILF1	PILF2	PILF3	PILF4
Mann-Whitney U	2642	3314.5	2701.5	2622	2777	3998.5
Wilcoxon W	16670	4640.5	16729.5	16650	16805	18026.5
Z	-4.101	-2.395	-3.952	-4.155	-3.762	-0.662
Sig. Asintótica (2 colas)	0.000 ***	0.017 *	0.000 ***	0.000 ***	0.000 ***	0.508

Tabla 6. Prueba de Kolmogorov-Smirnov.

		PIL	SONG	PILF1	PILF2	PILF3	PILF4
Diferencias extremas	Absoluta	0.328	0.234	0.319	0.288	0.264	0.137
	Positiva	0.328	0	0.319	0.288	0.264	0.137
	Negativa	0.000	-0.234	-0.006	-0.006	-0.006	-0.048
Kolmogorov-Smirnov Z		2.048	1.464	1.996	1.799	1.648	0.854
Sig. Asintótica (2 colas)		0.000 ***	0.027 *	0.001 **	0.003 **	0.009 **	0.46

La condición de homocedasticidad no se cumple para el caso de SONG, por lo que habría que poner en cuestión los resultados del Anova para este test; no obstante, estos se ven confirmados por las pruebas no paramétricas.

Según el análisis de varianza habría diferencias significativas entre el grupo de mañana y el de tarde para las puntuaciones de los test PIL y SONG, y para los factores del PIL 1 (percepción de sentido), 2 (experiencia de sentido) y 3 (metas y tareas), pero no para el factor 4 (diálctica destino-libertad). Para las pruebas no paramétricas tenemos los mismos resultados, sólo difieren en que para el SONG las diferencias son significativas al 95% pero no al 99%.

Discusión y conclusiones

Es indudable una diferencia entre la población con problemas de droga (en sentido estricto, la muestra de Acogida) y la población "normal" que sirvió de base a la baremación, aunque en este caso no lo contrastamos estadísticamente por reiterativo.

Los resultados obtenidos en el programa de la mañana confirman los anteriores del estudio transversal realizado el pasado año, para la fase de Acogida del Proyecto Hombre de Málaga, y son coherentes con la

situación de frustración existencial que prevé la logoterapia para las adicciones.

Los resultados obtenidos en el programa de la tarde ponen de manifiesto diferencias significativas respecto a los obtenidos en igual fase en el programa de la mañana, lo que sería coherente con el nuevo perfil observado en los usuarios, para el cual fue diseñado dicho programa de apoyo, y nos invitaría a pensar que el problema de las adicciones puede irse incrementando en poblaciones con logro interior de sentido medio-bajo o indiferenciado. Hemos de hacer notar que hablamos a nivel grupal, ya que aún en el programa de mañana un 3.6% tiene sentido alto según el baremo; lo que indicamos aquí es la aparición de grupos con problemas de droga y sentido medio-bajo y bajo predominantes.

Un trabajo, desde la logoteoría, presentado por el autor de este artículo en el XVIII Congreso Argentino de Logoterapia (2005) preveía esta posibilidad. En él se valoraba una posible situación de **confusión existencial** y no sólo de vacío para un nuevo perfil de usuarios y se comentaba que en esta época de uso culturizado de la droga, de la "cultura adictiva" como así se viene describiendo desde hace una década (Graña, 1994; G. De Leon, 2000, Cf. Cañas, 2004), a menudo tenemos la impresión de estar ante un "hombre confundido" generador, como el "hombre vacío", de una brecha con "el hombre doliente" de Frankl. Alcanza niveles medio-bajos o poco diferenciados en el PIL, ha conquistado algunos logros en su vida, no es un ser en permanente inmediatez existencial, no es profundo en su mundo relacional y empieza a verse amenazado más por problemas de salud y de economía que por la toma de conciencia de una vacuidad, reconoce poco sus sentimientos y no alcanza a ver en el dolor - el relacionado con la maduración y el crecimiento personal, la aceptación y la verdadera comprensión de sí mismo y de los demás - una dimensión superior de la existencia. Como Frankl se encargó de señalar: "La disposición al sufrimiento (dolor) (...) puede degenerar en masoquismo. El sufrimiento sólo tiene sentido cuando se produce "por causa de". Al aceptarlo, no sólo lo afrontamos, sino que a través del sufrimiento buscamos algo que no se identifica con él: trascendemos al sufrimiento" (Frankl, 2000, p.258)

Sin embargo, muy cortas miras tendría la petición de ayuda que planteara si no se abriera con preocupación y dolor a las cosas, ¡a la vida!, que tiene que cambiar. En este sentido, la preocupación, como existencial

(M. Heidegger) estaría a la base de la autotransformación y la tensión significativa por el cambio, luego que el humor (autodistanciamiento) mereciera el calificativo de existencial para Frankl, como del amor (autotranscendencia) hizo Binswanger (cfr. Frankl, 2001, p.223).

Finalmente, de acuerdo también con los resultados obtenidos para ambos tests cabría esperar un mayor número de abandonos en el programa de la mañana que en el de la tarde, si tenemos en cuenta, en este sentido, los resultados de la investigación de Noblejas (1998), que establecieron un punto de corte para el SONG en 89, pero esto no ha sido objeto del presente estudio.

Esta nueva evaluación estadística de los estudios que estamos llevando a cabo en el marco del programa P. H., vendría a confirmar ese desplazamiento de la drogadicción desde niveles de frustración existencial o vacío a otros de logro indiferenciado del sentido. El estudio longitudinal ya en marcha para este programa de apoyo podría iluminar algunos nuevos aspectos de las personas con problemas de adicción, sobre todo en contraste con los correspondientes al programa base.

Antonio PORRAS TORRES es doctor en medicina y cirugía, y miembro de la Asociación Española de Logoterapia.

Agradecimientos

Agradezco a M^a Ángeles Noblejas la ayuda prestada para la elaboración de este artículo, en especial el apoyo en los análisis estadísticos.

Bibliografía

Cañas, J. L. (2004). *Antropología de las adicciones. Psicoterapia y rehumanización*. Madrid: Dykinson.

Frankl, V. E. (2004). *El hombre en busca de sentido*. Barcelona: Herder.

Frankl, V. E. (2001). *Teoría y Terapia de las neurosis*. Barcelona: Herder.

Frankl, V. E. (2000). *El hombre doliente*. Barcelona: Herder.

De Leon, G. (2000). *The Therapeutic Community: Theory, Model, and Method*. New York: Springer Publishing Company (Trad. La Comunidad Terapéutica. Bilbao: Desclée de Brouwer. 2004).

Graña, J. L. (1994). *Conductas adictivas: teoría, evaluación y tratamiento*. Madrid: Debate.

Noblejas de la Flor, M. A. (1994). *Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del "logro interior de sentido"*. Tesis Doctoral. Madrid: Universidad Complutense, Facultad de Educación.

Noblejas de la Flor, M. A. (1995). *Una experiencia de evaluación del "logro interior de sentido" dentro del programa terapéutico-educativo Proyecto Hombre de Madrid*. Madrid: Centro Español de Solidaridad "Proyecto Hombre".

Noblejas de la Flor, M. A. (1998). Evaluación de los abandonos de las primeras fases de un programa de tratamiento de drogadicción. *NOUS*, (2), 73-79.

Noblejas de la Flor, M. A. (1999). Estructura factorial de los tests PIL y Logotest. *NOUS*, (3), 67-84.

Noblejas de la Flor, M. A. (2000). Fiabilidad de los tests PIL y Logotest. *NOUS*, (4), 81-90.

Porrás Torres, A. y Noblejas de la Flor, M. A. (2004). Evaluación del logro interior de sentido dentro del programa terapéutico-educativo Proyecto Hombre de Málaga. *NOUS*, (8), 65-80.