

ESTUDIO LONGITUDINAL DEL SENTIDO DE LA VIDA EN EL PROYECTO HOMBRE DE MÁLAGA. ANÁLISIS DE LAS DOS PRIMERAS FASES CON ATENCIÓN A LOS ABANDONOS

Antonio PORRAS TORRES y

M^a Ángeles NOBLEJAS DE LA FLOR

Resumen

Se analizan las dos primeras fases del programa terapéutico-educativo “Proyecto Hombre” de Málaga con instrumentos logoterapéuticos, dentro del contexto de un estudio longitudinal del conjunto del programa.

En las dos primeras fases del programa (Acogida y Comunidad Terapéutica) las puntuaciones del test PIL se incrementan significativamente, mientras que las del test SONG descienden pero no de forma significativa.

El mantenimiento de puntuaciones altas del SONG en Comunidad Terapéutica está relacionada con el posterior abandono del programa y, por tanto, podría servir de indicador de la necesidad de medidas terapéuticas de apoyo suplementario para las personas con puntuaciones por encima de una puntuación de corte.

Los resultados se muestran consistentes con los obtenidos anteriormente en Málaga con otros estudios. En comparación con los obtenidos en “Proyecto Hombre” de Madrid, la subida de las puntuaciones del PIL es más rápida en Málaga y la relación con los abandonos del SONG se pospone a una fase posterior (Comunidad Terapéutica en lugar de Acogida-Orientación como en Madrid).

Abstract

Meaning in life: Longitudinal Analysis in Proyecto Hombre in Malaga. Evaluation of the First Two Stages with Special Attention to Withdrawals.

The following article analyses the two first stages of the Therapeutic-Educative Program of “Proyecto Hombre” (Project Man) in Malaga (Spain). The analysis was made with logotherapy instruments in the context of a longitudinal study of the whole Program. In the Program’s first two stages (Reception and Therapeutic Community) the PIL test results increase significantly, while the SONG test rates decrease non significantly. Maintaining high SONG test rates in the Therapeutic Community-stage is related to posterior withdrawals from the Program, and thus could serve as an indicator of the need to implement additional therapeutic measures to support those persons with rates above a cutting point. Results are consistent with those previously obtained in Malaga with other studies. The PIL test results increase in Malaga in a earlier stage than in “Proyecto Hombre” studies in Madrid. Relationship between withdrawals and SONG results is founded in Malaga in a older stage (Therapeutic Community) than in Madrid (Reception).

Palabras clave: Logoterapia, sentido, drogadicción, programa terapéutico, abandono.

Key words: Logotherapy, Meaning, Drug-addiction, Therapeutic Program, Withdrawals.

Introducción

El presente estudio se sitúa en una línea de validación de la logoterapia, de aportación de datos empíricos que muestran la existencia en el ser humano de su voluntad de sentido. Dentro del contexto de la logoterapia, nos situamos en un ámbito social y una problemática donde la teoría frankleana encuentra uno de los núcleos más específicos de su fundamentación antropológica y su aplicación práctica: el “vacío o frustración existencial” en las personas con problemas de adicción y las adicciones dado un fracaso en la búsqueda de sentido en la vida. En este caso, se pone a prueba la capacidad de algunos instrumentos logoterapéuticos de evaluación para ser predictores de los abandonos de un programa terapéutico educativo que trabaja con personas que tienen problemas de adicción a drogas. Esta información puede ser muy útil como orientación en la toma de decisiones terapéuticas.

A lo largo de toda su obra, Frankl (por ejemplo, 2000, 2001 y 2004), no deja de señalar al hombre de nuestros días la relación con su

voluntad de sentido. El ser humano no se desenvuelve sólo dentro del “eje éxito-fracaso”, no sólo busca el poder como compensación de complejos de inferioridad y, cada vez más, es consciente de que su existencia no se frustra o realiza en función de la obtención de placer o prestigio. Frankl aprecia, con muchos años de antelación, el ser del hombre que se mueve entre la desesperación y la realización plena del sentido, entre la frustración existencial y el anhelo de una “vida lograda”, concepto éste que, curiosamente, antecede en filosofía al de felicidad.

El trabajo que recogemos se realiza en el marco que nos ofrece el programa educativo-terapéutico “Proyecto Hombre” de Málaga, contexto en el que los autores han trabajado anteriormente. El primer estudio (Noblejas, 1994 y 1995) consistía en un estudio transversal donde se asume que las muestras recogidas (con aplicación simultánea de las pruebas) eran representativas de las distintas fases del “Proyecto Hombre” de Madrid. Se confirmaron las hipótesis previas de que las personas con problemas de adicción presentaban valores de sentido significativamente menores que la muestra normativa y que la remisión del problema de drogadicción estaba en relación con un incremento significativo en el logro interior de sentido hasta alcanzar valores normales.

La experiencia se replicaba dentro del programa “Proyecto Hombre” de Málaga obteniendo resultados similares (Porras y Noblejas, 2004).

En otro trabajo (Porras, 2005) se compararon los dos programas para adultos del “Proyecto Hombre” de Málaga: el programa base clásico, donde se había realizado el estudio transversal previamente citado, y el programa de apoyo, de diseño reciente, y orientado terapéuticamente a un nuevo perfil de usuarios, con más recursos sociolaborales y psicológicamente menos desestructurados. Los instrumentos logoterapéuticos de evaluación recogían, según habíamos hipotetizado, diferencias significativas entre los dos grupos de usuarios del “Proyecto Hombre” de Málaga, conforme a este doble perfil psicosocial.

Finalmente, se había realizado (Noblejas, 1998) un estudio longitudinal, a través de las tres subfases de Acogida (primera fase del programa) del “Proyecto Hombre” de Madrid, orientado a evaluar los frecuentes abandonos en esta fase. En dicho trabajo se encontró en las personas que abandonaban el programa terapéutico una pérdida de sentido (puntuacio-

nes más bajas del PIL) y una alta necesidad por descubrir sentido (puntuaciones más altas del SONG). Aplicando este criterio, en la primera subfase de Acogida (Orientación) se podían diferenciar (de forma estadísticamente significativa) los que iban a abandonar en base a sus altas puntuaciones en el SONG (superiores a 89).

Este estudio sirvió de base para plantear un estudio longitudinal en “Proyecto Hombre” de Málaga que cubriera toda la longitud del programa y tratar de predecir abandonos y orientarnos hacia ayudas terapéuticas suplementarias para las personas con más riesgo. Dada la magnitud del proyecto y mientras el estudio avanza en el tiempo, en este artículo analizamos los datos recogidos en las dos primeras fases para tratar de aproximarnos a una evaluación de los abandonos en dichas fases del programa.

Participantes, materiales y métodos

En esta investigación nos centramos en las dos primeras fases del programa base del “Proyecto Hombre” de Málaga, es decir, Acogida, donde los sujetos son evaluados entre los 30 y 60 días de su llegada al programa, y Comunidad Terapéutica, en que realizan las evaluaciones a los tres meses, aproximadamente, de su ingreso en esta fase. Se han tomado como momentos de aplicación los que, por nuestra experiencia, suponen una estabilización de los participantes en su nueva situación.

No incorporamos todavía los sujetos de la tercera evaluación (de Fase C o Reinserción) a la espera de que los participantes sigan avanzando y poder así tener una población que numéricamente nos permita realizar análisis estadísticos. Tampoco se incorpora todavía el grupo de graduados de más de un año de evolución, sin contacto con el programa y que no han recaído, que constituirán la cuarta y última evaluación del estudio longitudinal completo.

El total de personas consideradas en la primera evaluación es de 169, que incluye desde las primeras evaluadas en Acogida (Orientación) en octubre de 2003, hasta las de finales de febrero de 2006, momento de cierre para este trabajo. De ellas, 89 abandonaron el programa antes de la segunda evaluación, haciéndolo 69 (la mayoría) durante las subfases de Acogida y 20 en Comunidad Terapéutica. Por tanto, un total de 80 perso-

nas no abandonan tras la primera evaluación y alcanzan la segunda. De éstas, 30 han abandonado después de realizar la segunda evaluación y 50 siguen el programa. Este recorrido lo detallaremos en los resultados.

En nuestra investigación incorporamos, en base a la experiencia anterior citada, los tests PIL y SONG. El test PIL (Purpose in Life Test, Crumbaugh y Maholick, 1969) tiene baremo para la población española y comparación con otros baremos, como se puede consultar en Noblejas (1994), así como análisis factorial (Noblejas, 1999) y de fiabilidad (Noblejas, 2000). El test SONG (Seeking Of Noetic Goals, Crumbaugh, 1977), con capacidad para medir la urgencia o necesidad de encontrar sentido, fue propuesto por su autor como complementario del PIL. Aunque no contamos con la baremación del test SONG en España todavía (se tienen los datos necesarios y el proceso de análisis está en marcha), esto no obstaculiza la investigación ya que tratamos de encontrar diferencias entre los sujetos que abandonan el programa y los que no lo hacen, sin implicar una muestra normativa.

La búsqueda de diferencias entre grupos que abandonan o no se realiza a través de un análisis discriminante. Las diferencias entre grupos se analizan con la prueba t de diferencia de medias, complementada con un análisis de homocedasticidad.

Resultados y discusión

Los resultados de los dos tests para las dos fases del programa estudiadas, Acogida y Comunidad Terapéutica, se presentan en la Tabla 1. En ella observamos, en primer lugar, que de los 169 personas que iniciaron el programa, sólo 80 alcanzaron la segunda evaluación de Comunidad Terapéutica (CT). Este primer abandono en Acogida y un primer tiempo en Comunidad Terapéutica (previo a la evaluación de CT) suele ser el más importante numéricamente, rondando el 50% de los que comienzan. Este primer periodo del tratamiento tiene una duración que oscila entre los 9 y los 12 meses.

Tabla 1. Puntuaciones de los distintos grupos según la permanencia en el programa.

	AC	CT
	n	n
	PIL SONG	PIL SONG
Evaluación del conjunto de participantes		
Todos los participantes	169	80
	89.20 ± 18.810	105.03 ± 13.265
	89.28 ± 15.610	84.75 ± 15.485
Evaluación del primer abandono		
Abandonan tras AC	89	
	89.87 ± 18.742	
	89.80 ± 15.320	
No abandonan tras AC	80	80
	88.45 ± 19.970	105.03 ± 13.265
	88.71 ± 16.004	84.75 ± 15.485
Evaluación del segundo abandono		
Abandonan tras CT	30	30
	88.73 ± 17.763	105.47 ± 11.470
	89.47 ± 16.366	89.80 ± 14.882
No abandonan tras CT	50	50
	88.28 ± 19.832	104.76 ± 14.339
	88.26 ± 15.933	81.72 ± 15.183

n: número de participantes

PIL, SONG: puntuaciones de los tests, media ± desv. Típica

En negrita, valores que van a dar lugar diferencias significativas

Entre las posibles explicaciones para este fenómeno, de acuerdo con Noblejas (1998), podrían estar la dificultad para afrontar la dureza del programa, la necesidad de ver resultados muy inmediatos, la falta de una motivación profunda para salir de la droga, etc. Tras nuestra experiencia posterior queremos sugerir que también podrían incidir factores relacio-

nados con la calidad y el tiempo de las crisis, su elaboración y los modos de intervención y dinamización del proceso.

Respecto a las personas que realizan la segunda evaluación, 80 en total, 50 continúan mientras 30 han abandonado, es decir, en este momento del programa el número de abandonos es inferior al de Acogida.

Comparación de las puntuaciones con estudios anteriores

Como primeros análisis estadísticos realizamos comparaciones de las puntuaciones de grupos equivalentes de los distintos estudios que se han realizado hasta ahora. El resumen de resultados los recogemos en la Tabla 2 y los detallaremos a continuación.

ESTUDIO	Fase de Acogida	Fase de Comunidad
Transversal Madrid 1994	PIL A	PIL A
Longitudinal Madrid 1998	PIL A SONG X	PIL AB SONG X *
Transversal Málaga 2004	PIL A	PIL B
Longitudinal Málaga 2007	PIL A SONG X	PIL B SONG X

Tabla 2. Comparación de los grupos de los distintos estudios en Proyecto Hombre.

Dos grupos con letra iguales en la misma columna indican que no presentan diferencias significativas, en esa fase.

* La evaluación de Madrid 1998 no incluía fase de Comunidad pero si una evaluación final de Acogida que consideramos comparables.

Comparando nuestros resultados (Málaga, 2007) con los del Proyecto Hombre de Madrid (Noblejas, 1994), observamos que en Acogida no aparecen puntuaciones significativamente diferentes ni en varianzas ($F=1.288$, $p=0.177$) ni en medias ($T=0.34$, $p=0.734$, con homocedasticidad).

Sin embargo, las puntuaciones del PIL de CT de Málaga son significativamente mas altas ($T=2.782$, $p=0.0079$, sin homocedasticidad) que las de Madrid. Esto ya había sido observado en Málaga en el anterior estudio transversal (Porrás y Noblejas, 2004) indicando de nuevo diferencias

con el proyecto de Madrid, además de la consistencia de los resultados en Málaga.

Si comparamos ahora los resultados obtenidos en el trabajo actual con el estudio longitudinal de Noblejas (1998) en Acogida del PH de Madrid, encontramos, de nuevo, que no hay diferencias significativas entre las puntuaciones del PIL en Acogida-Orientación de Madrid y Málaga ($T=1.686$, $p=0.09$, con homocedasticidad). Tampoco hay diferencias significativas ($T=0.60$, $p=0.547$, con homocedasticidad) en las puntuaciones del SONG en Acogida-Orientación entre Madrid y Málaga. Dado que en este estudio no se incluía la fase de Comunidad Terapéutica, que sí hemos estudiado en el presente trabajo, hemos decidido comparar las puntuaciones de la actual CT con un dato bastante similar que correspondería a la puntuación al final de Acogida, es decir, en Precomunidad de Madrid. Las pruebas estadísticas nos indican que no hay diferencias significativas ($T=1.489$, $p=0.1387$, con homocedasticidad) entre el PIL de Comunidad Terapéutica de Málaga y el de Acogida-Precomunidad de Madrid. Hacemos notar que, aunque hay diferencias significativas entre CT de Málaga y CT de Madrid-1994 y no entre CT Málaga y fin de Acogida de Madrid-1998, las diferencias entre CT de Madrid-1994 y fin de Acogida de Madrid-1998 no son significativas. Hay pues un cambio suave pero mantenido en esa transición de fases. El SONG para esta comparación tampoco presenta diferencias significativas ($T=0.826$, $p=0.41$, con homocedasticidad).

También hemos querido estudiar las diferencias entre nuestro actual estudio longitudinal y los resultados obtenidos en el estudio transversal de Proyecto Hombre de Málaga-2004 (Porras y Noblejas, 2004). La prueba t de diferencia de medias establece que:

- No hay diferencias significativas entre el PIL de 2007 y de 2004, ni en Acogida ($T=0.602$, $p=0.549$, sin homocedasticidad) ni en Comunidad Terapéutica ($T=0.348$, $p=0.729$, con homocedasticidad).

- Hay una diferencia significativa ($F=1.519$, $p=0.021$) entre la dispersión de las puntuaciones del PIL en Acogida; las personas de Acogida del 2004 tenían una dispersión mayor, presentaban valores más dispares unos de otros.

Resumiendo, observamos una consistencia en el tiempo de los resultados y diferencias en las puntuaciones del PIL en la fase de Comunidad Terapéutica del proyecto entre Madrid y Málaga.

En relación a las conclusiones apuntadas en experiencias anteriores, se confirma el bajo sentido de la vida mostrado por las personas que se incorporan al programa, con puntuaciones de conjunto que se sitúan en frustración existencial y la mejoría de estas puntuaciones a medida que avanza el programa.

Análisis discriminante

Según indicamos anteriormente, realizamos un análisis discriminante para estudiar los factores que diferencian a las personas que abandonan el programa de las que no lo hacen.

El análisis discriminante para diferenciar a quienes abandonan en Acogida de quienes no abandonan tras Acogida, no da ningún resultado significativo, no incorporándose ninguna variable en el análisis.

Sin embargo, los que abandonan o no tras la segunda evaluación (o de Comunidad Terapéutica) difieren significativamente en las puntuaciones del SONG, concretamente, encontramos una puntuación media de 81.72 en los que no abandonan y de 89.8 en los que si abandonan. Ninguna otra variable entra en el análisis, es decir, diferencia abandonos. Estos resultados los contrastamos con la prueba t de diferencia de medias. Los dos grupos presentan homocedasticidad (varianzas no significativamente diferentes), encontrando diferencias significativas ($T = 2.32$, $p=0.023$) en la puntuación del SONG.

Aunque no estén relacionadas con los abandonos, se localizan otras diferencias entre grupos que pasamos a detallar.

Las personas que permanecen tras la primera evaluación y hacen la segunda de Comunidad Terapéutica, presentan una mejoría en las puntuaciones de sentido, la puntuación del PIL sube respecto a Acogida (sin contar los que abandonan en AC) de modo significativo ($T = 6.186$, $p=0.000$, sin homocedasticidad, pues las varianzas se incrementan significativamente). Por otra parte, el SONG de estas 80 personas también mejora (bajan las puntuaciones), pero no significativamente ($T = 1.59$, $p=0.1137$, con homocedasticidad).

Estos resultados nos indican que a medida que avanzan en el programa las personas incrementan sus puntuaciones de sentido y moderan su necesidad de encontrarlo, llegando lo primero a ser significativo estadísticamente, en coherencia con los resultados anteriores que relacionaban la remisión del problema de droga con un incremento de los valores de sentido.

Se confirma el incremento de las puntuaciones de sentido encontrado en los estudios transversales precedentes, pudiéndose afirmar que la mejoría radica en el incremento de las puntuaciones de los que se quedan (la diferencia es significativa para el PIL entre AC y CT) y no en el mero abandono de sujetos con bajas puntuaciones. A su vez, la necesidad de encontrar sentido (puesta de manifiesto por el test SONG) disminuye a medida que se van consiguiendo elementos de sentido.

Predicción de ‘no abandonos’

Como hemos señalado anteriormente, introducimos el test SONG en nuestro estudio longitudinal en razón del hallazgo de Noblejas (1998) en su estudio al predecir el abandono del programa tras la primera subfase de Acogida en base a puntuaciones altas del test SONG.

En Málaga, esta situación es similar, pero no ocurre en las primeras fases de Acogida, sino que se produce en Comunidad Terapéutica, ya que las personas que tienen puntuaciones del SONG altas abandonan el programa tras la evaluación de esta fase. También se aprecia que ambos grupos, los que abandonan y los que no, partían de puntuaciones similares del SONG en Acogida, pero mientras en uno las puntuaciones bajan en CT (los que posteriormente no abandonan) en el otro se mantienen altas (quienes posteriormente abandonan). Sería interesante estudiar en detalle la fase de Acogida de Málaga (incluido el periodo hasta estabilización en CT), pues es en ella donde se producen la mayor cantidad de abandonos.

Si quisiéramos establecer un programa de intervención terapéutica suplementario para las personas con riesgo de abandonar el programa tras la evaluación de Comunidad, podríamos definir una puntuación en el SONG en la evaluación de Comunidad de 85.76 (media de 89.80 y 81.72) como punto de corte para decidir que una persona con puntuaciones superiores debería ser atendida con dichas medidas.

Nos atrevemos a sugerir para el grupo con riesgo de abandono no sólo las necesarias intervenciones individuales que indaguen en la urgencia concreta de sentido, sino también la posibilidad de establecer un logogrupo de intervención en crisis. Su estructura podría ser abierta (los componentes variarían de un momento a otro) y permanente (por ejemplo, de una hora por sesión, dos o tres veces por semana). Otras posibilidades en la intervención terapéutica (mayor fluidez y comunicación entre los programas, aumento en la flexibilidad de la estructura terapéutica, resaltar la tendencia a la personalización, etc.) podrán ir siendo incorporadas, gracias a la tarea del equipo de terapeutas puesto en marcha para la revisión trimestral de los estudios longitudinales.

Por último indicar que en el estudio que presentamos no han sido analizados los factores del test PIL y los que eventualmente contenga el SONG, tarea que se pretende abordar en próximos trabajos y que podrían aportar datos para el primer abandono que se produce en el programa (el más numeroso) y que no aclara el análisis actual.

Evaluación cualitativa

Como evaluación cualitativa no queremos dejar de indicar que la mayoría de los graduados del programa, a los que se ha citado ya para cerrar su ciclo, se muestran muy interesados con el estudio y sus resultados. Constituyen una fuente viva de motivación para todos. Entre los terapeutas del proyecto el interés también es alto y un equipo se reunirá trimestralmente para abordar obstáculos y valorar resultados. Los test PIL y SONG han quedado insertos en los protocolos de las distintas fases del programa humano.

Conclusiones

Se observa una consistencia en el tiempo de los resultados y diferencias en las puntuaciones del PIL en la fase de Comunidad Terapéutica del “Proyecto Hombre” entre Madrid y Málaga (más altas en esta última).

En línea con conclusiones de experiencias anteriores, se confirma el bajo sentido de la vida mostrado por las personas que se incorporan al programa y la mejoría de estas puntuaciones a medida que avanza el programa y en paralelo con la remisión del problema de droga. También se observa una moderación de la necesidad de encontrar sentido indicada por el test SONG.

Se ha encontrado una posibilidad de detectar personas con especial riesgo de abandonar el programa en base a sus altas puntuaciones del SONG en Comunidad Terapéutica. No se aprecia esta posibilidad en la fase de Acogida, como ocurría en Madrid. Esto posibilitaría establecer un programa de intervención terapéutica suplementario para las personas con riesgo de abandonar el programa tras la evaluación de Comunidad Terapéutica, en el cual la logoterapia podría aportar orientaciones y técnicas.

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

M^a Ángeles NOBLEJAS DE LA FLOR es doctora en Pedagogía, miembro fundador y vicepresidenta de la Asociación Española de Logoterapia.

Agradecimientos

Deseamos agradecer a los distintos equipos terapéuticos de Proyecto Hombre de Málaga, y a su presidente Juan José Soriano, el cariño y la responsabilidad con que acogen las iniciativas de la logoterapia.

Bibliografía

Crumbaugh, J.C. y Maholick, L.T. (1969). *Manual of instructions for the Purpose In Life test*. Saratoga: Viktor Frankl Institute for Logotherapy.

Crumbaugh, J.C. (1977). *The Seeking Of Noetic Goals test*. Saratoga: Viktor Frankl Institute for Logotherapy.

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.

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. (2005). Diferencias para un doble perfil de usuarios en el programa "Proyecto Hombre" de Málaga, dentro de una experiencia de validación de la logoterapia. *Nous*, (9), 61-74.

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.