

LA MANIPULACIÓN PSICOLÓGICA Y SU INCIDENCIA EN LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA

M^a ÁNGELES JIMÉNEZ TALLÓN

RECIBIDO: 24/09/2014

ACEPTADO: 24/10/2014

RESUMEN:

Los profesionales de la salud mental se encuentran cada vez con más frecuencia, casos de malas prácticas terapéuticas en pseudoprofesionales, los cuales, mediante la Manipulación Psicológica y otras técnicas diversas, ofrecen una salvación en términos psicológicos. Los problemas que traen los pacientes no son trabajados, sino reemplazados en la conciencia, por una verdadera “creencia” con aceptación de las teorías del terapeuta y devoción a este.

Las pseudoterapias “New Age” engloban un conglomerado de ideas difíciles de concretar, y para sus seguidores son una forma de afrontar la vida y de expresarla. La utilización perversa de las creencias y técnicas de esta “doctrina” supone el mayor cuestionamiento, al introducir estas mediante un proceso de Manipulación Psicológica, a través del cual tiene lugar el intrusismo profesional y el abuso terapéutico.

PALABRAS CLAVE: Manipulación Psicológica. Intervención terapéutica. Abuso terapéutico.

ABSTRACT:

Mind health professionals often find bad therapeutic practices by false professionals who offer a psychological salvation by means of psychological manipulation. Patients' problems are not treated but changed into a real belief in their consciousness involving the acceptance of the therapist' theories and worshipping for him.

The “New age” false therapies involve a meltpot of ideas hard to make concrete. For their followers these therapies are a way to face life and express it. The wicked use of beliefs and techniques of this “teaching” is the main point to be argued because they are put into by means of a psychological manipulation process through which professional trespassing and therapeutical abuse take place.

KEYWORDS: Psychological manipulation. Therapeutical intervention. Therapeutical abuse.

La manipulación es el antiguo arte, ciencia y tecnología que busca conseguir que otros hagan lo que tú quieres, mientras ellos piensan que son ideas propias, y sus raíces se hunden en el inicio de la civilización.

Muchos de los modelos y teorías estudiados en la formación del psicólogo, muestran un enfoque que se dirige a ayudar a las personas a encontrar su equilibrio psíquico, sin embargo también pueden ser utilizados para manipular y controlar a estas personas, llegando a privarles de su libertad a través de la manipulación psicológica y la reforma del pensamiento.

Todos hemos oído hablar de grupos de Manipulación Psicológica (sectas destructivas)¹ que por medio de técnicas de influencia y coerción, consiguen controlar el comportamiento de sus adeptos. La MP puede llegar a producir tales efectos en el sujeto que la padece, que para una persona ajena al proceso son incomprensibles y no podemos olvidar que todos somos víctimas potenciales de un proceso de MP, sólo es necesario que nos aborden en un momento vulnerable de nuestra vida².

Casos muy conocidos y publicados profusamente han sido:

El templo del pueblo en La Guyana (1978); Los davidianos en Waco (1993); La Fraternidad blanca en Ucrania (1993); La Orden del Templo solar en Suiza y Canadá (1994); La Verdad suprema en Japón (1995); La Puerta del cielo en EE.UU (1997); La Restauración de los 10 mandamientos en Uganda (2000); Al Qaeda y la destrucción de las torres gemelas en EE.UU (2001)³. Todos ellos son grupos cristianos, islamistas, terapéuticos, terroristas, de crecimiento personal y aparecen en cualquier parte del mundo, siendo las personas afectadas de todas las edades, sexo y condición social. Sólo es necesario un líder con un perfil más o menos psicópata y carismático que aplique técnicas de control mental con el objeto de conseguir poder y dinero⁴.

Los profesionales de la salud mental que estudiamos científicamente las técnicas utilizadas por estos grupos destructivos y la repercusión psicosocial que de ello se deriva, también encontramos cada vez con más frecuencia casos de malas prácticas terapéuticas en pseudoprofesionales y en Francia ya les han dado el nombre de “Terapias desviantes”⁵.

¹ J.L. VÁZQUEZ BORAU. *Las sectas destructivas*. Bilbao, 1998.

² P. RODRÍGUEZ. *Traficantes de esperanzas*. Barcelona, 1991.

³ C. RODRÍGUEZ Y C. ALMENDROS. *Ladrones de libertad*. Madrid, 2005.

⁴ S. HASSAN. *Las técnicas de control mental de las sectas y como combatirlas*. Barcelona, 1990.

⁵ C. RODRÍGUEZ Y C. ALMENDROS. *Ladrones de libertad. Pseudoterapias” religiosas”* New Age. Madrid, 2005.

1. LA MANIPULACIÓN PSICOLÓGICA A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO

1.1. La Manipulación personal

Entendemos por manipulación la actitud a una persona dirigida a influir sobre otra para conseguir determinados objetivos, y puede ser individual o colectiva.

Cuando se dirige a la colectividad, se produce principalmente a través de los medios de comunicación de masas (radio, prensa, televisión, redes sociales), y los objetivos pueden ser muy variados: económicos, políticos, educativos, ideológicos.

La manipulación también puede estar dirigida a una sola persona y entonces nos encontramos con los manipuladores, que suelen presentar una serie de rasgos comunes como el tratar constantemente de ejercer control sobre otros, son sutiles y hábiles, así como astutos, amables, divertidos y con encanto, para ellos es imprescindible conseguir que la otra persona actúe como el/ella desea o que esté de acuerdo con sus ideas, de no ser así, no le interesa y le aparta.

No son fiables y si se les enfrenta con la verdad pueden reaccionar haciéndose las víctimas o negándolo con viveza, por lo general son personas inmaduras emocionalmente, con temor al rechazo y necesidad de aceptación y afecto⁶.

La manipulación responde en general a la voluntad de dominar a personas y grupos y así dirigir su conducta. El instrumento de manipulación más útil para difundir la verdad o propagar la mentira es el lenguaje y ofrece además recursos para tergiversar y sembrar confusión.

El poder seductor del lenguaje manipulador es muy relevante para la consecución de los diferentes objetivos y si se trata de propaganda manipuladora, irá dirigida a controlar la mente, la voluntad y el sentimiento de la mayoría.

El manipulador pretende que el otro haga lo que él quiere, sin que se dé cuenta y con la menor resistencia posible. Si bien en todas las relaciones existe un cierto grado de manipulación, cuando el manipulador es consciente de su conducta y no siente culpa por ello y cuando este mecanismo ocupa un lugar central en sus relaciones personales, podemos hablar de una “patología de la personalidad”.

Así como en el mundo de la publicidad y el marketing, una de las primeras cosas que se aprenden es “crear la necesidad”, para lograr esto a nivel personal, la premisa es fomentar la confianza que la víctima deposita en el manipulador. Sin previo conocimiento de las inquietudes, debilidades, dudas o necesidades

⁶ N. NARANJO. *Sobrevivir a la manipulación*. Bilbao, 2011. Mensajero.

de la víctima, no se puede generar esta manipulación, y la clave de la misma será el conocimiento de los puntos flacos de la persona, así el manipulador instrumentaliza estas debilidades para provocar primero la necesidad y posteriormente la adicción.

1.2. Estrategias de Manipulación a través de los medios de Comunicación

Chomsky elaboró una lista con 10 estrategias de manipulación a través de los medios de comunicación que vamos a mencionar⁷:

1. Distracción.
 2. Crear problemas y ofrecer soluciones.
 3. Gradualidad.
 4. Diferir.
 5. Dirigirse al gran público como a niños.
 6. Usar el aspecto emocional más que la reflexión.
 7. Mantener en la ignorancia a los demás.
 8. Estimular la aceptación de la mediocridad.
 9. Reforzar la autoculpabilidad
 10. Conocer al individuo común mejor de lo que él mismo se conoce.
-
1. La estrategia de distracción consiste en desviar la atención del público de los problemas importantes y de los cambios decididos por las élites políticas y económicas, se trata de mantener la atención del público distraída, lejos de los verdaderos problemas sociales y sin ningún tiempo para pensar.
 2. Crear problemas y después ofrecer soluciones. Se crea un problema, una situación prevista para causar cierta reacción en el público, a fin de que este sea el demandante de las medidas que se desean hacer aceptar o una crisis económica que permita hacer aceptar como un mal necesario el retroceso de los derechos sociales y el desmantelamiento de los servicios públicos.
 3. La estrategia de la gradualidad. Para que se acepte una medida inaceptable, basta aplicarla gradualmente, así condiciones socioeconómicas como privatizaciones, precariedad, desempleo en masa, salarios mínimos, si se aplican de una sola vez podrían provocar una revolución, lo que no ocurrirá si se aplican gradualmente.

⁷ N. CHOMSKY E I. RAMONET. *Como nos venden la moto*. Barcelona, 1996.

4. La estrategia de diferir es hacer aceptar una decisión impopular presentándola como dolorosa y necesaria para una aplicación futura, esto da tiempo para que el público se acostumbre a la idea del cambio.
5. Dirigirse al público como a niños pequeños. La mayoría de la publicidad dirigida al gran público, utiliza argumentos y entonación infantiles. En razón de la sugestionabilidad, la persona tenderá a una reacción o respuesta carente de sentido crítico.
6. Utilizar el aspecto emocional mucho más que la reflexión. Hacer uso del aspecto emocional es una técnica clásica para cortar el análisis racional y el sentido crítico de los individuos. Además la utilización del registro emocional, permite abrir el acceso al inconsciente para implantar ideas, temores, deseos, compulsiones o inducir comportamientos.
7. Mantener al público en la ignorancia y la mediocridad. Hacer que sea incapaz de comprender las tecnologías y los métodos utilizados para su control, de ahí que se tienda a que la educación dada a las clases sociales inferiores sea lo más pobre y mediocre posible, de forma que la distancia entre unas clases sociales y otras sea cada vez mayor.
8. Estimular al público a ser complaciente con la mediocridad. Promover al público a creer que es moda el hecho de ser estúpido, vulgar e inculto.
9. Reforzar la autoculpabilidad. Hacer creer al individuo que sólo él es el culpable de su situación deficitaria por insuficiencia de su inteligencia, capacidades o esfuerzos, así en lugar de rebelarse contra el sistema económico se culpa y se inhibe.
10. Conocer a los individuos mejor de lo que ellos mismos se conocen. Los avances acelerados de la ciencia han generado una creciente brecha entre los conocimientos del público y los utilizados por las élites dominantes. El sistema ha conseguido conocer mejor al individuo de lo que él se conoce a sí mismo, esto significa que en la mayoría de los casos, el sistema ejerce un control mayor y un gran poder sobre los individuos, mayor que el de los individuos sobre sí mismos.

2. LAS PSEUDOTERAPIAS “NEW AGE”

Bajo el término “New Age” se engloba un conglomerado de ideas difíciles de concretar, según algunos, es una nueva forma de afrontar la vida y de expresarla, para otros es un sincretismo que sólo pretende confundir y obtener el fruto de esta confusión⁸.

⁸ A. SILLETA. *La Nueva Era en Argentina*. Buenos Aires, 1993.

La New Age intenta encontrar puntos de contacto entre ciencia y religión, entre razón y magia, entre oriente y occidente, se pretende crear un nuevo paradigma, se trata de una huida de lo tradicional hacia lo alternativo. En la New Age, lo que se entiende por “Dios” sería la “Energía”, que se manifestará en toda su intensidad cuando suceda el advenimiento de la “Nueva Era” o “Era de Acuario”⁹.

La utilización perversa de las creencias y técnicas de esta “Doctrina” supone el mayor cuestionamiento, al introducir estas a través de un proceso de MP. En la mayoría de los casos, al frente de este tipo de ofertas terapéuticas, no hay un profesional idóneo y tiene lugar el intrusismo profesional y el abuso terapéutico, al transgredir los límites de la ética profesional, llevando a cabo un manejo de la relación terapéutica en su beneficio personal, con un uso distorsionado de las técnicas psicoterapéuticas.

La Nueva Era se inició en los años sesenta del pasado siglo en California, como un movimiento contracultural en el que miles de jóvenes se enfrentaban al sistema y a la autoridad, establecidos.

Posteriormente se incorporan al movimiento drogas como la LSD y empiezan a experimentar estados alterados de conciencia, que derivan en un descubrimiento de vivencias desconocidas del yo. Ya no se trata de cambiar el sistema, antes de hacerlo había que cambiarse a sí mismo y encontraron que en esa búsqueda del yo, estaban más cerca de las religiones orientales que de las occidentales y en algunos casos pasan del “prohibido prohibir” al “sí Maestro” y así se buscan nuevas fórmulas que propicien el desarrollo personal y psicotécnicas para conseguir la transformación de la conciencia¹⁰.

Entre las terapias más características de la New Age se pueden mencionar: La Bioenergética; La terapia Gestalt y La Transpersonal. Aunque estas son terapias psicológicas que no parecen tener el debido soporte experimental.

2.1. La bioenergética

Esta terapia retoma la atención sobre el cuerpo y trata de poner en contacto al individuo con sus emociones. El precursor de las ideas que darían lugar al desarrollo de la bioenergética fue Wilhem Reich, que partiendo del psicoanálisis freudiano establece una relación directa entre la neurosis de angustia y el sistema neurovegetativo, posteriormente divergió de Freud en muchos puntos¹¹.

⁹ M. GUERRA Gómez. *Los Nuevos Movimientos religiosos*. Pamplona, 1993.

¹⁰ C. RODRÍGUEZ y C. ALMENDROS. *Ladrones de libertad*. Madrid, 2005.

¹¹ W. REICH. *La función del orgasmo*. 1941.

William Reich fue un personaje muy paradigmático y controvertido, que hizo aportaciones tanto al psicoanálisis como a la teoría marxista. Afirma Reich que cuando se reprimen las emociones y los instintos sexuales, el flujo de energía se desequilibra y se forman tensiones a modo de defensa.

El objeto de la terapia era para Reich que el paciente desarrollase su capacidad de entregarse plenamente a los movimientos espontáneos y voluntarios del cuerpo, que constituían parte del proceso respiratorio. Reich había llegado a la conclusión de que la salud emocional estaba relacionada con la potencia orgásmica, y en esta época publicó “La función del orgasmo”

Lowen fue alumno de Reich y creó con Pierrakos el Instituto de Análisis Bioenergético, en 1956, donde Lowen experimentaba con su propio cuerpo los ejercicios que actualmente se consideran básicos en bioenergética y diverge en diversos puntos con Reich¹².

La bioenergética es una forma de entender la persona humana, donde se prima el cuerpo como elemento esencial de la identidad y sus procesos energéticos. La terapia bioenergética pretende ayudar a la persona a entrar en contacto consigo misma a través de su cuerpo. Para la bioenergética, “el como” llegar al crecimiento, pasa por las terapias corporales, considerando insuficientes por si solas, las terapias que se restringen a lo verbal o se limitan a una manifestación catártica.

El análisis bioenergético es una terapia individual que dura dos o tres años de media y parte de la idea de que el origen de los problemas de una persona proviene de los conflictos en la infancia, así la bioenergética se asemeja al psicoanálisis en que ambas terapias retrotraen al individuo a su pasado para que pueda detectar sus conflictos primitivos, aunque el análisis bioenergético se separó del psicoanálisis y trabajó el pasado del paciente de forma distinta y combina el trabajo analítico con un trato físico y se puede llegar a las defensas intelectuales y emocionales a través de la coraza muscular que conecta ambas, así se pone en contacto al individuo con su corazón o centro. Se trata de despertar en la persona un grado de sentimiento y el progreso terapéutico se caracteriza por un mayor grado de sentimiento, luego de ansiedad y por último de placer.

Según Lowen¹³, al poner al sujeto en contacto con sus sentimientos y enfrentarlo así a sus defensas, es capaz de evocar en su memoria lo que originó sus tensiones, de esta forma, detectando el núcleo de la tensión, se evoca el recuerdo reprimido.

¹² A. LOWEN. *Bioenergética*. México, 1985.

¹³ A. LOWEN. *La espiritualidad del cuerpo*. Barcelona, 1992.

La bioenergética en su práctica terapéutica combina estos ejercicios con masaje, presión y toques suaves para relajar los músculos contraídos, también se combina con gritos, lloros y otras manifestaciones emocionales, en la terapia bioenergética se insiste en que el paciente emita sonidos, dando menos importancia a las palabras. La bioenergía post-reichiana que se practica hoy es una recaída en el humanismo tradicional, basado en la evidencia del cuerpo personalizado.

2.2. Críticas a la Bioenergética

Las terapias corporales dan lugar a numerosas controversias, desde la duda sobre el valor terapéutico de estas técnicas hasta la consideración desde las esferas psicoanalíticas de que la bioenergía vuelve histéricos a los obsesivos y hay autores como Lobrot, que considera que la bioenergética no llega a liberar las tensiones y que por el contrario, las técnicas del potencial humano y de la bioenergía, pueden hundir más a los pacientes en sus angustias y miedos, que a liberarlos¹⁴.

Otra crítica que se hace es que la bioenergética fomenta el abandono de la responsabilidad de los propios problemas, de modo inconsciente, la persona actúa sobre sus problemas, incrementándolos y ahondando en el pasado la responsabilidad de lo que afecta al paciente, y el origen de sus problemas se va a colocar en la familia, básicamente en los padres, aunque estamos aludiendo a familias relativamente normales, cuando esto se utiliza habitualmente, es posible que exista una intención ulterior de alejarlos de la familia para manipularlos.

Cualquier individuo puede rememorar algún acontecimiento negativo de su vida familiar y al traerlo a la memoria en una situación terapéutica, probablemente se le conceda más relevancia de la que realmente tuvo, así el terapeuta bioenergético anima al paciente a contarle cosas de su relación con sus padres, esto puede crear un fenómeno de “falsas memorias”, donde el sujeto partiendo de un hecho real no muy importante, elabora inconscientemente un relato que al cabo del tiempo acaba creyendo como cierto. El propio Lowen comenta que alguno de sus pacientes le contaba que la leche de su madre le sabía agria, ¿sería una falsa memoria?.

Lo importante en relación con la MP, es que algunos desaprensivos puedan usar parte de sus principios, nomenclaturas y términos como si fuesen recetas, que unidas a determinados ejercicios prácticos, pueden utilizar para manipular a personas que acuden a sus consultas.

¹⁴ A. LOBROT. *Expresión total y potencial humano*. 1994.

2.3. Terapia de la Gestalt

Max Wertheimer (1880-1943), Wolfgang Köhler (1887-1967) y Kart Koffka (1886-1941)¹⁵ fueron los principales representantes de la Psicología de la Gestalt, estudiaron e investigaron sobre aprendizaje y percepción, huyendo del nazismo tuvieron que emigrar a EE.UU y ejercieron en prestigiosas Universidades norteamericanas y debemos diferenciarlos claramente de lo que hoy se conoce como terapia de la Gestalt, que fue fundada por Fritz y Laura Perls en Alemania en 1940¹⁶.

En la “Historia de la Psicología experimental”, en el capítulo referido a Psicología de la Gestalt se habla ampliamente de los autores citados y no se menciona para nada a Perls y lo mismo ocurre si acudimos a un Diccionario de Psicología, de calidad. Por tanto, esto es un ejemplo de la apropiación de una denominación en la New Age, que nos lleva a la confusión y desorientación.

En esta terapia entra la influencia de Wilhem Reich, pues Fritz Perls, el creador de la misma, fue psicoanalizado por él y también fue alumno suyo durante un tiempo, de ahí procede la influencia psicoanalítica y bioenergética en las ideas de Perls.

Reich, pensaba que el terapeuta debe ocuparse de la expresión total del paciente y de sus actitudes manifiestas, pone el “como” a lado del “que” de la técnica freudiana, así aparece un paralelismo entre la Gestalterapia y la psicoterapia corporal, en la necesidad de integrar la experiencia emocional en el “aquí y ahora”.

En la terapia Gestáltica de Fritz Perls, el objetivo es que el paciente llegue a “darse cuenta” de qué está haciendo, como lo está haciendo, para llegar al “como” puede cambiar, aceptarse y valorarse a sí mismo. Lo importante es el aquí y ahora y las perturbaciones neuróticas surgen por no lograr un equilibrio adecuado entre el individuo y su mundo. Perls es descrito como un hombre muy carismático, contactó con el mundo hippie y ahí dejó atrás su pasado, trabajó sobre sí mismo con el Dr. Kulcar que le trataba semanalmente bajo los efectos del LSD y para él, afirma que fue como un renacimiento.

Perls se instala en Esalen (California) y según un discípulo pudo encontrar “el Tao y la Verdad”. Creó con sus seguidores numerosos centros de entrenamiento en Gestalt en todo el mundo, los cuales no estaban aceptados académicamente, pero ofrecían acreditación. Tanto Perls como su obra, han sido objeto de

¹⁵ M. WERTHEIMER; W. KÖHLER Y K. KOFFKA. En E.G. Borin. *Hª de la psicología experimental*, 1979.

¹⁶ F. Y L. PERLS. *Terapia de la Gestalt*. 1940.

controversia, con puntos de vista encontrados en sus propias escuelas, según uno de sus críticos, fue un terapeuta polémico, que se creía un gurú y llevó al suicidio a varios de sus pacientes, Perls afirmaba: “sólo soy responsable de mí mismo, si decides volverte loco, el problema es tuyo”.

Otros autores comentan que a través de un solo caso “el caso clave” elabora un esquema que utiliza como única vía para tratar todas las patologías. Perls confirmaba que este único caso le había permitido darse cuenta de que él tenía que mirar a la Gestalt, la situación total y tratar a su paciente en su contexto, decía: “No pienses, siente” y “pierde tu mente y vuelve a tus sentidos”. No tenía en cuenta que igual o más peligroso que desatender nuestro sistema emocional es desatender el cognitivo.

2.4. Terapia Transpersonal

Este término se debe a Estanislao Grof, médico checo que publicó “Encuentros del hombre con la muerte”. En 1967 se traslada a EE.UU y en el Maryland Psychiatric Research Institute Center de Baltimore trabaja con sus pacientes administrándoles LSD en sus sesiones terapéuticas, con el objetivo de profundizar y acelerar los procesos terapéuticos en el análisis freudiano, pero los principales cambios terapéuticos no se daban al tratar los traumas infantiles, sino que eran consecuencia de intensas experiencias que iban más allá de la historia del sujeto.

La respiración holotrópica es el marco teórico y práctico en el que fundamenta Grof la terapia holotrópica, que gira alrededor de las emergencias de lo espiritual y los estados no ordinarios de conciencia¹⁷.

La psicología transpersonal parece estar en la línea de la progresiva chamanización del terapeuta y busca a través de la práctica en estados que trascienden el yo, integrar lo trascendental o espiritual en las dimensiones personales.

Según Vaughan, representante significativo de la Psicología transpersonal¹⁸, en esta terapia el contexto transpersonal queda totalmente determinado por las creencias, valores e intenciones del terapeuta, justamente lo contrario de lo que se aprende en las Facultades de Psicología de cualquier Universidad y según la ética que determine los límites de la intervención psicológica.

¹⁷ E. GROF. *Encuentros del hombre con la muerte*. Citado por Silleta. 1993.

¹⁸ F. VAUGHAM. *Psicoterapia transpersonal*. Barcelona, 1982.

3. ANÁLISIS DE LAS TERAPIAS DE LA NEW AGE

En relación con los terapeutas que aplican estas terapias, podemos encontrar a pseudoprofesionales que carecen de la titulación adecuada pero se revisten de connotaciones de prestigio social (masajistas, naturistas, terapeutas, cursillistas) y utilizan términos New Age. Algunos de estos pseudoprofesionales, aprovechan los problemas personales de los clientes para manipularlos psicológicamente.

Otro grupo sería el de los profesionales titulados en alguna de las ciencias de la salud, que atienden a sus clientes con terapias bioenergéticas, gestálticas, transpersonales o similares, en estos casos se debe informar al paciente de los objetivos de esta terapia, de su método y proceso, pues de no hacerlo incumplirían normas éticas y legales, pues se podría influir sin el consentimiento del paciente, en su sistema de creencias y valores, aprovechando su vulnerabilidad en esos momentos.

Singer y Lalich (1996)¹⁹, nos describen tres posibles modelos en estas terapias:

Técnica A

- 1) Impulsado por el terapeuta admites que tus padres han tenido una fuerte influencia sobre ti y como dice tu terapeuta, tu madre era especialmente fría y despegada.
- 2) Deja que el terapeuta te acoja como un bebé.
- 3) Ahora estás mejor (no curado).

Técnica B

- 1) Relájate y deja que tu terapeuta te hipnotice.
- 2) Vuelve hacia una vida pasada guiado por tu terapeuta, describe quien eras, como estás y que está pasando.
- 3) Busca y encuentra el suceso traumático que ocurrió durante esa vida.
- 4) Tras discutirlo con tu terapeuta volverás a un insight sobre como las experiencias de tu vida pasada, están interfiriendo en las situaciones actuales.
- 5) Ahora estás mejor (no curado).

Técnica C

- 1) El terapeuta obtiene la mayor cantidad de datos sobre las incidencias de tu vida real y que te están creando problemas.

¹⁹ M. T. SINGER Y J. LALICH. Las sectas entre nosotros. Barcelona, 1997.

- 2) Imaginaté en esa situación y siente la emoción que tuviste en ese momento.
- 3) Liberaté expresando todas las ideas primitivas, emociones e impulsos que emergen, lo que te hará libre.
- 4) Ahora estás mejor (no curado).

3.1. Manipulación psicológica y pseudoterapias

Algunos autores consideran que las pseudoterapias ofrecen una salvación en términos psicológicos, como una liberación personal. Temerlin y Temerlin (1982)²⁰ consideran que son una perversión iatrogénica de la terapia, porque los problemas que traen los pacientes no son trabajados, sino reemplazados en la conciencia por una “verdadera creencia”, aceptación de las teorías del terapeuta, devoción a este, depresión no reconocida y actitudes paranoicas hacia profesionales “no creyentes”.

Estas pseudoterapias suelen presentar rasgos distintivos, que nos pueden ayudar a prevenimos²¹:

- Uso de lenguaje y conceptos psicoterapéuticos para ofrecer ayuda.
- Énfasis predominante en trabajar en un grupo.
- Aspecto y afirmación de un liderazgo profesional competente.
- Elevación del líder/terapeuta a un estatus carismático e idealización por parte de sus clientes.
- Sacrificio personal de los miembros a favor del terapeuta.
- Desarrollo de una fuerte identidad grupal.
- Manifestación de fuertes presiones para conseguir la conformidad y sumisión a las normas y prácticas del terapeuta.

En el caso de la Terapia Gestalt, resulta frecuente el implantamiento de falsas memorias, que llevan al paciente a la búsqueda de la responsabilidad de su situación fuera de sí mismo: “la culpa de lo que me ocurre la tienen los demás, mi madre fría y lejana, mi familia desestructurada, mi infancia de niño maltratado”. Todo lo cual, es cómodo para el paciente y para el terapeuta facilita la oferta parental y de acogida de la cree estar deficitario el sujeto tratado.

²⁰ J.V. TEMERLIN Y M.K. TEMERLIN. *Some hazards of the therapeutic relationship*. *Cultic Studies Journal*, 3 (2), 234-242.

²¹ K. BOLAND Y G. LINDBLOOM. *Psychotherapy cults: An ethical analysis*. *Cultic Studies Journal*. 9 (2), 137-157.

Además, son numerosos los centros que actualmente imparten cursos Gestalt a personas sin formación previa y posteriormente les facilitan acreditación y titulación para poder ejercer como terapeutas gestálticos y desde los cargos políticos y Colegios profesionales, no se hace nada por evitarlo.

Entre las desviaciones de la ética profesional de estos pseudoterapeutas en su práctica habitual, podemos encontrar las siguientes²²:

a) Confidencialidad.

Según el C.D. del psicólogo en su artículo 40, las declaraciones del cliente al terapeuta en el ejercicio de su profesión están sujetas a un derecho y un deber de secreto profesional, sin embargo, en el caso de estos pseudoterapeutas, se describen violaciones del principio de confidencialidad y la información de las sesiones individuales con el cliente puede ser utilizada en el grupo, lo mismo que revelaciones no autorizadas a otros profesionales o asociados.

b) Relaciones duales.

Los códigos éticos de los profesionales de la salud mental, exponen la evitación de relaciones empresariales, profesionales, sociales o sexuales, con los clientes, lo cual está sustentado por la APA. Sin embargo, en muchos de estos grupos cuando han finalizado la terapia o son “graduados”, se les promociona para miembros del personal del equipo y miembros con escasa o nula formación adoptan roles terapéuticos y en muchas ocasiones son incitados a abandonar antiguas relaciones (amigos, pareja, familia) y adquirir una nueva identidad en línea con las directrices del grupo.

a) una fuerte dependencia de sus Consentimiento informado.

Los terapeutas deben dar información apropiada a los potenciales clientes, de los contenidos, procedimiento y riesgos de la terapia, de forma que puedan decidir libremente, lo cual también está recogido en el artículo 25 del C.D. En estos grupos, la violación de este principio es llevada a su extremo, y se usa la presión del grupo para asegurar la ausencia de disconformidad hacia la terapia, ideología o reglas de conducta. Es característico que se introduzca escepticismo o incluso miedo hacia cualquier otro tipo de tratamiento o hacia otros terapeutas.

²² K. BOLAND Y G. LINDBLOOM. *Psychotherapy cults: An ethical analysis*. Cultic Studies Journal, 9 (2), 137-157. 1992.

b) Competencia.

Los profesionales de la salud deben ser conscientes de las limitaciones de su competencia individual y de las técnicas terapéuticas que usen, y en su caso, derivar al cliente a otro profesional, lo cual también está ratificado en su artículo 17 por el Código. Deontológico.

En estos grupos, un único tratamiento estandarizado es aplicado indistintamente a todo cliente, y la ausencia de logros terapéuticos se cita como prueba de la necesidad de continuar la terapia.

c) Dependencia y autonomía.

Los profesionales de la psicología deben promover la independencia de sus pacientes, ayudándoles a definir sus propias metas. Los grupos destructivos en cambio, generan primero miembros y alientan después sentimientos de humillación, fracaso y castigo, encaminados a desajustar al individuo, que para ser aceptado se plegará a las demandas del grupo.

d) Prácticas financieras.

Según la APA, se deberán hacer tratos financieros con el cliente, por adelantado y que sean entendidos con claridad, sin embargo, los grupos destructivos incitan a sus miembros a sentirse responsables del bienestar económico del grupo y actuar en consecuencia, donando tiempo y dinero.

e) Separación/término.

La práctica competente incluye que el psicólogo/a debe dar por terminada su intervención y no prolongarla con ocultación o engaño, en caso de no lograr los objetivos propuestos, se indicará al paciente que otros profesionales pueden hacerse cargo de la intervención.

En los grupos de MP, por el contrario, realzan la terapia como forma de vida e inculcan miedo a estar sin ella²³.

3.2. Conclusión sobre los problemas causados por los pseudoterapeutas

En el **modelo uniexplicativo** la mayoría de estas terapias se basan en un caso único, como hemos citado en la Gestalt, y ese modelo de explicación e intervención, luego lo generalizan y pretenden aplicarlo a cualquier tipo de problema, independientemente de la personalidad del paciente y del tipo de ayuda que precise.

²³ C. RODRÍGUEZ Y C. ALMENDROS. *Ladrones de libertad*. Madrid, 2005.

Pensamiento mágico. En vez de basarse en estudios científicos, se fundan en mitos y fantasías con las que incitan a su cliente a adoptar un pensamiento mágico que les servirá para reinterpretar su vida y encontrar soluciones fáciles.

Explicación metafórica. Que hace el discurso más esotérico, por ej. Cuando hablan del “niño interno”, para fomentar el aprecio hacia sí mismo y alejarlos de su entorno familiar.

El vocabulario. Se crea dependencia de un vocabulario donde algunas palabras adquieren un gran peso emocional: energía, crecimiento.

Visión negativa del estado psicológico de las personas

Los pseudoterapeutas consideran que todas las personas tienen problemas internos que tratar y no son conscientes de sí mismos.

Enfoque del sí mismo

En muchos casos son inducidos a colocar su foco de atención sobre sí mismos, por consideraciones terapéuticas o espirituales y casi siempre procuran aislarlos de sus familias.

Modificación de valores y creencias

Algunas terapias New Age inducen a sus clientes a adoptar conceptos espirituales o creencias nuevas diferentes y en algunos casos opuestas a las que tenían previamente.

Mal uso de las técnicas terapéuticas

Así puede ocurrir con la relajación, la meditación, el yoga, la hipnosis, las imágenes guiadas, que pueden llegar a provocar estados alterados de conciencia y otras veces sirven para sugestionar a las personas y obtener su sumisión.

Creación de falsas memorias

Muchas de estas pseudoterapias fomentan y crean falsas memorias, reinterpretando los recuerdos de sus clientes, bien para que se puedan adaptar al modelo terapéutico establecido o bien para separarles de familiares y amigos que son los que podrían controlar “los nuevos descubrimientos”.

Incitación a no pensar

Se sitúa el énfasis en las emociones y sentimientos, a la vez que se desvaloriza el pensamiento.

Denigrar el modelo científico

Aunque estos pseudoterapeutas suelen utilizar un lenguaje pseudocientífico para envolverse en un crédito del que carecen.

Abusos

Son muy numerosos los clientes afectados por abusos sexuales, físicos y emocionales, llegando a utilizar el proceso transferencial para influir en ellos, aunque es difícil a nivel judicial detectar si ha existido o no engaño o MP.

Está claro que se deberían controlar las técnicas utilizadas por estos pseudoterapeutas para lograr la MP. Son muy numerosas y algunas muy conocidas, de las que vamos a citar varias:

3.3. Técnicas utilizadas para lograr la MP

- Obediencia a la autoridad y asunción de roles²⁴.
- El hipnotismo.
- La reencarnación.
- El reiki, método natural de curación por medio de la energía universal cósmica de la vida.
- La hiperventilación.
- La acupuntura.
- La privación del sueño.
- Poderes especiales y viajes astrales.
- Mantras y recitaciones monótonas.
- Control de la alimentación.
- Estados inducidos de disociación y de euforia.
- Inducción de falsas memorias.
- El yoga.

4. LOS RECUERDOS EN LA TERAPIA

En la Psicología jurídica el fenómeno de las “falsas memorias” está cada vez más reconocido, al presentar repercusiones a nivel legal, lo que produjo amplio debate en EE.UU. Esto se inició cuando empezaron a tener lugar testimonios de abusos sexuales en la infancia, muchos años después de que supuestamente hubiesen ocurrido. El hipotético hecho en muchos casos había tenido lugar en procesos de hipnosis, en interrogatorios en los juzgados y en sesiones terapéuticas.

²⁴ S. MILGRAM. Citado en Morales, J.F. y otros. *PSICOLOGÍA SOCIAL: Madrid, 1994.*

Según Dole (1996)²⁵ la controversia sobre falsos recuerdos comenzó cuando jóvenes adultos acusaron a sus padres de abusar sexualmente de ellos cuando eran niños y declararon haber recuperado la memoria de estos hechos en la etapa adulta. Los acusados de estos abusos, angustiados por el tema crearon una asociación con abogados, teólogos, científicos y expertos en salud mental. La mayoría de los psicólogos y expertos reunieron indicios de que las memorias recuperadas no estaban fundamentadas y los recuerdos infantiles eran imprecisos y distorsionados.

Estos grupos denunciaron que supuestos terapeutas incompetentes e irresponsables, hacían mal uso de métodos de control mental para implantar falsos recuerdos de abuso sexual infantil (ASI). También algunos responsables de Juzgados con exceso de celo, podían haber influido, aunque ellos defendían que estos recuerdos estaban basados en hechos reales. Parece que el debate sobre falsos recuerdos continua vigente²⁶.

En los casos de MP, el manipulador, partiendo de un hecho real, va introduciendo “detalles” hasta crear una falsa memoria en la persona manipulada. Según M. Diges (1997)²⁷ “los sujetos engañados creen que han visto el detalle sugerido y muchos han llegado a creer que vieron lo que simplemente se les había sugerido”, según esta autora, experta en el tema “tenemos pocas dudas ya, de que la gente cree recordar detalles más o menos complejos, e incluso episodios enteros que en realidad nunca vio”²⁸. Los buenos imaginadores que crean imágenes visuales sin esfuerzo, parecen ser más vulnerables al efecto de información engañosa y el efecto se puede producir en mayor medida cuando la información engañosa se presenta de forma que obliga al sujeto a una participación más activa, cuando contesta a las preguntas o cuando intenta componer en su orden cronológico una narración que se ha presentado desestructurada.

El recuerdo sugerido requiere que el sujeto imagine el detalle inexistente en el contexto en el que hubiera debido estar, de ser cierto. Al proporcionar la información falsa con demora suficiente como para que la huella original esté bastante deteriorada, o animar a los sujetos a contestar aunque sea adivinando, son condiciones que favorecen el efecto de información engañosa, a través de la mayor facilidad para crear lazos contextuales de modo automático y no reflexivo.

²⁵ A. DOLE. Comentario sobre: *The recovered memory/falsa memory*. Debate, 1996.

²⁶ G. MAZZONI. ¿¿Se puede creer a un testigo?¿. Madrid. 2010.

²⁷ M. DIGES. *Los falsos recuerdos*. Barcelona, 1997.

²⁸ M. DIGES. *Los falsos recuerdos*. Barcelona, 1997.

5. RECOMENDACIONES PARA RESISTIR LA INFLUENCIA MANIPULATIVA

Anderson y Zimbardo²⁹, afirman que para que se dé el control mental, no se precisan medios exóticos como drogas o hipnosis y que tiene lugar en los aspectos más normales de nuestra existencia. Los roles o la influencia de las etiquetas y el protocolo en nuestro comportamiento, la subordinación y expectativas que los demás tienen sobre ellos, fundamentalmente los que implican respeto y credibilidad, más susceptibles de producir obediencia, por ejemplo el hacerse llamar Doctor aunque no lo sea.

La apariencia de normalidad, moverse por esas situaciones de un modo automático que nos hace más vulnerables y fácilmente influenciables. También la manipulación de la información, haciendo creer al sujeto que está eligiendo libremente y así mismo, el abuso que se puede hacer de la información privada puede servir para facilitar esta manipulación.

La incitación a dejar en suspenso el juicio crítico para entregarse emocionalmente a lo que ellos quieran. Estos Gurús aprovechan en muchos casos el que deseemos saturarnos de emociones y parece que no tiene importancia dejar en suspenso nuestro sistema crítico. El problema surge cuando después de un periodo sin reflexión, han conseguido manipular nuestras cogniciones y ya no somos capaces de reflexionar o se tiene miedo de hacerlo por temor a las consecuencias de no seguir el camino propuesto.

Para desarrollar el sentido crítico Andersen y Zimbardo³⁰ aconsejan:

- Estar alerta ante las contradicciones entre lo que se dice y lo que se hace.
- En la comunicación separar el contenido manifiesto del propósito oculto.
- Pensar en las interacciones sociales.
- Estar dispuesto a desobedecer reglas situacionales simples cuando se considere conveniente no hacer algo para parecer “normal”.
- Ampliar la información.
- Prestar atención a tus propios roles y a los roles ajenos.
- No aceptar una premisa inicial de que alguien es mejor o más competente que tú.
- Establecer los propios argumentos con convicción si el otro lo hace así.

²⁹ S. M. ANDERSON Y P.G. ZIMBARDO. *On Resisting Social Influence*. Cultic Studies Journal. 1 (2). 1984.

³⁰ S. M. ANDERSON y P.C. ZIMBARDO. *On resisting Social Influence*. Cultic Studies Journal. 1 (2) 1984.

- Aprender a manifestar sensación de valía personal ante situaciones intimidatorias, creando una apariencia de competencia al persuasor.
- La fuente de manipulación más poderosa son las creencias, por eso los demás pueden invitarnos a reflexionar, pero debemos ser nosotros los que decidamos sobre nuestras propias creencias.
- Si se trata de aceptar una nueva realidad para confundir al sujeto, para persuadirlo con falsas analogías y distorsiones semánticas, pueden llevar a aceptar conclusiones inválidas, por eso, estos autores aconsejan no aceptar generalidades vagas, evitar un procesamiento automático y evaluar la información.
- Un persuasor detecta nuestros miedos y ansiedades y si confiamos en él, puede inducir un conflicto cargado emocionalmente. Para evitar estas situaciones estos autores plantean:
 - Evitar ser atraído a hacer confesiones no deseadas, que pueden llegar a ser utilizadas en tú contra.
 - Evitar tomar decisiones bajo estrés y aplazarlas.
 - Cuando se perciba estar ansioso o con sentimiento de culpa, se recomienda hablar despacio, respirar profundo y relajación.
 - El provocar sentimientos de culpa y agradecimiento es también un persuasor potente para hacer sentir en deuda y culpable.
 - Los manipuladores suelen persuadir para tomar una opción, pero una vez tomada te convencen de tú libertad de opción, que en realidad, es una libertad aparente, pues puede haber más alternativas o ninguna de ellas.

6. CONCLUSIONES

Los pseudoterapeutas a los que hemos hecho referencia, no cumplen las normas éticas, no evitan las relaciones duales, sino que las provocan. Buscan una dependencia psicológica, llegando a abusos de todo tipo. No buscan el consentimiento informado, se trata de obtener sumisión y fe ciega. No suelen tener la titulación que avale su competencia, consideran que sus conocimientos son siempre válidos y sirven para cualquier trastorno psíquico, físico o social y la independencia y autonomía de sus pacientes es constantemente violada.

Todo lo mencionado es una realidad en nuestro país y nos concierne a los psicólogos, porque se usan técnicas psicológicas subvertidas para captar y anular al individuo y además se apoyan en nuestra imagen para hacer proselitismo y someter al adepto. Estas pseudoterapias son muy numerosas y con ellas producen daños iatrogénicos, es decir, los producidos a un cliente

por su terapeuta y estos clientes en vez de encontrarse con más recursos y autonomía, se vuelven más dependientes y necesitados³¹, habiendo llegado algunos a sufrir abusos psicológicos y sexuales de sus terapeutas, por eso, desde el mundo académico se debería intervenir, para al menos diferenciar claramente, las terapias que ayudan al paciente a un cambio terapéutico que mejore su percepción de sí mismo y de la realidad, de aquellas que sólo intentan alcanzar poder y dinero para manejar a sus pacientes a través de las ofertas de pseudoterapias psicológicas, emocionales, espirituales, de desarrollo personal, así como otras muchas que se ofrecen en el mercado.

³¹ C. RODRÍGUEZ Y C. ALMENDROS. *Ladrones de libertad*. Madrid. 2005.