

DIÁLOGO ENTRE LOGOTERAPIA Y RESILIENCIA: UN ANÁLISIS DESDE LA INVESTIGACIÓN

M^a Ángeles NOBLEJAS DE LA FLOR

Resumen

Se parte de una evaluación temática de las tesis realizadas en España sobre resiliencia y sobre logoterapia y sentido de la vida, para iniciar un diálogo entre resiliencia y logoterapia.

Se constata la posibilidad de establecer un diálogo constructivo. La evolución de la investigación en resiliencia ha llevado a la pregunta por la fuente de energía o motivación que la favorece; la logoterapia realiza una contribución especial para la respuesta a tal cuestionamiento desde la antropología frankliana. La resiliencia aporta un interés social y comunitario y unas concreciones de las respuestas resilientes como referentes de especial valor. Ambas coinciden en la necesidad de una labor interdisciplinaria para una mayor comprensión y enriquecimiento conceptual y de un trabajo de ayuda, promoción y crecimiento personal y comunitario.

Abstract

Dialogue between logotherapy and resilience: an analysis based on research

The starting point of this work is the subject analysis of doctoral thesis defended in Spain on resilience, logotherapy and meaning in life, in order to contribute to a dialogue between resilience and logotherapy.

The possibility to establish a constructive dialogue has been showed up. The evolution of research on resilience has led to the question about the source of energy or motivation that stimulate it. Logotherapy makes a special contribution to answer this question through Frankl's anthropology. Resilience provides a social and community interest and definite resilient responses of particular value as references. Both agree on

the need for a interdisciplinary in order to a greater understanding and conceptual enrichment, and for a work of promotion and personal and community growth.

Palabras clave: Logoterapia. Resiliencia. Temáticas de investigación. Motivación. Interdisciplinaridad.

Key words: Logotherapy. Resilience. Subjects of research. Motivation. Interdisciplinarity.

Introducción

En relación con los fenómenos humanos, hemos de considerar que ningún campo científico podrá abarcar una comprensión total. Sin embargo, no siempre el hacer investigador académico es consciente de los límites de su correspondiente saber, confundiendo la perspectiva de su conocimiento con un todo explicativo, con el camino de “vía única” (aunque sea en “dimensión de autovía”), hacia la comprensión verdadera de la realidad de los seres humanos.

Así, podemos encontrar alguna anécdota significativa en actos de lectura de tesis doctorales dentro del campo de la psicología. En una de ellas, en la valoración pública del presidente, se escucho: “Yo hubiera cogido esa tesis, le habría cambiado la primera parte y me habría quedado con la parte empírica...” Ese comentario se debió a que el cuerpo teórico en que se situaba la tesis respondía a un planteamiento existencial. Pero nos podríamos preguntar si desde su perspectiva conceptual podría haber concebido a priori una investigación como la que se presentaba, que se acercaba a las vivencias existenciales de personas que sufrían cáncer, explorando el sentido de la vida.

Por el contrario, cuando nos encontramos con planteamientos de apertura y respeto a otras posiciones, la ciencia se engrandece y obedece a su vocación de búsqueda del conocimiento. Podemos recordar, por ejemplo, la alabanza de un miembro de un tribunal de tesis, siendo él uno de los introductores del conductismo en España y teniendo la tesis una fuerte base en la logoterapia: “...mis respetos por su trabajo, yo en tantos

años de laboratorio no he obtenido tantos resultados ni tan significativos para los problemas de las personas...” Gran lección de humildad, apertura y sabiduría, de un profesor en el final de su vida laboral, que habiendo trabajado toda su carrera desde una perspectiva muy concreta, valora las aportaciones de otras.

Ambos hechos, nos pueden poner de manifiesto dos puntos importantes para el tema que tratamos en el presente artículo:

- La importancia que ha tenido y tiene el desarrollo empírico experimental de las disciplinas que cuentan con un enfoque humanista existencial para poder dialogar en el ámbito académico.
- La importancia de las temáticas. Las distintas concepciones de ser humano, nos conducirán a prestar mayor o menor atención a diferentes aspectos a la hora de investigar.

Vamos a considerar, por tanto, el análisis de las investigaciones que se han ido desarrollando tanto en resiliencia como en logoterapia, partiendo de las temáticas abordadas y las aportaciones conceptuales realizadas.

Dialogando desde las temáticas

Como forma de iniciar el diálogo partiendo de las temáticas, recurrimos a un pequeño “estudio piloto” a través de una herramienta académica de fácil acceso, nos referimos a la base de datos de tesis doctorales en España, que es la base de datos TESEO. En ella hacemos dos búsquedas: a) tesis que tienen la palabra resiliencia en su resumen o título, b) lo mismo en relación con los términos logoterapia y/o sentido de/en la vida.

Los datos encontrados en la búsqueda del término resiliencia los reflejamos en la Tabla 1.

Tabla 1. Temáticas abordadas desde el ámbito de la resiliencia.

TEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ingeniería	31	15
Ecología ambiental	54	27
Educación	31	15
Laboral	12	6
Social	30	15
Salud	32	16
Psicología	2	1
Adicción	6	3
Ciclo vital	4	2
Trabajo social	3	1
Otros	3	1
TOTAL	202	100

En un primer momento de análisis destaca la frecuencia de trabajos que podemos catalogar dentro de los campos de la ingeniería de materiales y ecología. Son también disciplinas donde la recuperación tras una catástrofe o intervención traumática tiene importancia. Así se tratan temas de recuperación de materiales metálicos o sintéticos. También la recuperación de espacios naturales o de espacios de uso agrícola, industrial, o de cualquier otro tipo tras intervenciones como incendios, plagas, etc. Después encontramos los trabajos relativos a temáticas de salud, educación y aspectos sociales.

Si detallamos un poco más estas temáticas que aquí nos interesan, es decir, las relacionadas más explícitamente con las ciencias humanas, encontramos una gran variedad de temas, según se refleja en la Tabla 2, destacando la enfermedad y la educación.

Tabla 2. Temáticas de ciencias humanas abordadas desde el ámbito de la resiliencia.

TEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Educación - Problemática	15	12
Educación - Gral	16	13
Laboral	12	10
Social - Gral	11	9
Social - Catástrofes	1	1
Social - Familia y género	9	7
Social - Jóvenes en riesgo	5	4
Social - Adolescencia	2	2
Social - Inmigración	2	2
Salud - Salud mental	4	3
Salud - Enfermedad	17	14
Salud - Cuidadores	4	3
Salud - Estrés	2	2
Salud - Situaciones vitales	3	2
Salud - Otros	2	2
Psicología	2	2
Adicción	3	2
Adicción - Jóvenes	3	2
Ciclo vital	4	3
Trabajo social	3	2
Creatividad	1	1
Deporte	2	2
TOTAL	123	100

Aunque disponemos de nuestras propias recopilaciones de trabajos de logoterapia, realizamos una nueva con la misma metodología anterior para hacer posible la comparación. Obtenemos los resultados siguientes (Tablas 3 y 4).

Tabla 3. Temáticas abordadas desde el ámbito de la logoterapia.

TEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Filosofía	2	22
Educación	2	22
Psicología - Gral	1	11
Salud - Cuidadores	2	22
Adicciones	1	11
Suicidio	1	11
TOTAL	9	100

Tabla 4. Temáticas con el término sentido de/en la vida.

TEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Filosofía	14	39
Educación	2	6
Psicología	5	14 * familia, depresión, mayores
Salud - Gral	3	8
Salud - Enfermedad	4	11 * algunos colateralmente
Adicción	1	3
Agresividad	1	3
Ciclo vital	6	17
TOTAL	36	100

Comparando la tabla 2 con la 3 y la 4, se pone de relieve el mayor número de tesis realizadas en el ámbito de la resiliencia (N = 123) en contraste con un número reducido (N = 9) cuando el descriptor buscado es “logoterapia”, que aumenta un poco (N = 36) cuando el término introducido en la búsqueda es “sentido de/en la vida”. En estos últimos trabajos, hemos de considerar que el término puede estar también utilizado desde paradigmas que no se identifican con la logoterapia.

Esta diferencia en número de trabajos se hace más evidente si tenemos en cuenta que el año en que comienzan a aparecer las tesis de

resiliencia (en temáticas de ciencias humanas) en la base de datos TESEO es posterior a las tesis iniciales de logoterapia. La primera tesis de logoterapia fue leída en el curso 1994-95, mientras que las de resiliencia en relación con aspectos psico-socio-educativos son de 2004-05.

La primera pregunta que surge en esta comparativa es la de por qué se han podido producir esas diferencias. Algunas hipótesis nos situarían en el posicionamiento explícito que tiene la logoterapia en una determinada antropología, la cual está basada en unos conceptos y establece una terminología (ej., dimensión espiritual o noética, sentido de la vida,...) que no siempre son bien entendidos y/o aceptados en otros ámbitos.

Si consideramos los contenidos abordados en las diferentes tesis de este estudio piloto que estamos realizando, podemos percibir que en los trabajos de resiliencia se da, en general, un enfoque más psicosocial y comunitario, en relación con los de logoterapia que tienen un enfoque más antropológico individual-terapéutico, aunque con apertura a lo comunitario (especialmente en trabajos del campo educativo). Hemos de aclarar que estas diferencias emergen en mayor medida por la restricción del planteamiento de base, al usar estudios de TESEO. En los contextos latinoamericanos, por ejemplo, la intervención logoterapéutica y su correspondiente análisis, se centra con mayor amplitud en problemas sociales (exclusión en villas, violencia y sus consecuencias, núcleos de solidaridad entre personas empobrecidas...)

Etapas de investigación en resiliencia

Podemos encontrar varias formas de estructuración de las etapas de la investigación en resiliencia que distinguen 2 ó 3 etapas (según las fuentes consultadas). Aquí (ver Tabla 5) nos situamos en la establecida por Villalba Quesada (2006) que, básicamente, sigue a Richardson (2002).

Tabla 5. Tres etapas en la investigación en resiliencia.

Etapa	Descripción	Resultados
PRIMERA ETAPA Cualidades de resiliencia <i>“¿Qué características marcan el prosperar frente a factores de riesgo o adversidad?”</i>	Descripciones fenomenológicas de cualidades resilientes de individuos y sistemas de apoyo que predicen el éxito personal y social	Lista de cualidades, valores o factores de protección que ayudan a las personas a crecer a través de la adversidad (autoestima, autoeficacia, sistemas de apoyo...)
SEGUNDA ETAPA El proceso y la teoría de resiliencialidad <i>“¿Cuál es el proceso para obtener las cualidades?”</i>	Resiliencialidad es el proceso de poder con estresores, adversidad y cambio u oportunidad de manera que los resultados produzcan una identificación, fortalecimiento y enriquecimiento de los factores de protección.	Describe los procesos de disrupción y reintegración en la adquisición de las cualidades de resiliencia descritas en la primera etapa. Un modelo que enseña a usuarios y estudiantes a elegir entre reintegración resiliente, reintegración cómoda (vuelta a la zona de confort) o reintegración con pérdida.
TERCERA ETAPA Fuerzas motivacionales y Resiliencia innata <i>“El concepto de resiliencia” ¿Qué es y dónde se encuentra la fuente de energía o motivación para hacer reintegraciones resilientes?</i>	Se basa en la identificación multidisciplinaria del pensamiento postmoderno y cree en las fuerzas motivacionales dentro de los individuos y grupos y la creación de experiencias que adoptan la activación y utilización de esas fuerzas.	Ayuda a los clientes y a los estudiantes a descubrir y aplicar la fuerza que conduce a las personas hacia la auto-actualización y hacia la reintegración resiliente de las dificultades y obstáculos de la vida.

En la **primera etapa**, encontramos estudios que van estableciendo “pilares de la resiliencia”: introspección, independencia, capacidad de relacionarse, iniciativa, humor, creatividad, moralidad... Cualidades de resiliencia que ayudan a las personas a recuperarse de la adversidad. Asimismo, se van estableciendo características resilientes considerando los ámbitos interpersonales, familiares, ambientales y socioculturales. Así, Ungar (2003) establece las siguientes características resilientes de los niños en los distintos niveles ecológicos:

- *Características propias*

Aptitudes físicas e intelectuales; Autoeficacia. Introspección: Autoimagen positiva. Autoestima. Metas y aspiraciones. Sentido de Humor/Creatividad. Perseverancia. Empatía. Expresividad. Iniciativa. Autonomía. Moralidad.

- *Características interpersonales*

Relaciones significativa con otros, saber mantener su red social, capacidad de saber restablecer la autoestima cuando es amenazada por otros, asertividad, atención positiva en los otros.

- *Características familiares*

Calidad en la crianza y educación, expresividad emocional, flexibilidad, bajos niveles de conflictos familiares, recursos financieros suficientes, colaboración.

- *Características del ambiente y socioculturales*

Ambientes seguros, acceso a recursos comunitarios educativos y de ocio, percibir apoyo social, percibir integración social, afiliación a organizaciones religiosas

La aportación de esta primera etapa, dentro de la evolución del paradigma de la resiliencia, redundará en un cambio que pasa de la identificación de factores de riesgo, al reconocimiento e identificación de fortalezas tanto personales como en los demás niveles ecológicos.

En la segunda etapa, el movimiento de resiliencia aumenta el significado de la reintegración resiliente para significar crecimiento o adaptación a través de la disrupción y las crisis, en lugar de centrarse sólo en la recuperación. La resiliencia es una metateoría que integra o que abarca muchas teorías.

También se conceptualiza la *resiliencia familiar* (partiendo, fundamentalmente, de los modelos de estrés familiar) y la *resiliencia comunitaria* (como aportación específica desde Latinoamérica).

Considerando la tercera etapa, Richardson (2002) habla de que la metateoría de la resiliencia acepta paradigmas académicos tan variados como la física, ecología, filosofía, antropología, psicología, biología, teología, etc., pero posee un reto semántico a pesar de los principios comunes fundacionales.

La pregunta central que se plantea en esta etapa es: ¿Qué es y dónde se encuentra la fuente de energía o motivación para hacer reintegraciones resilientes? En este punto es donde encontramos mayor conexión y posibilidades de aportación de la logoterapia a la resiliencia, como veremos a continuación.

Relación con los estudios de logoterapia

Un análisis de las tesis en logoterapia referenciadas en TESEO nos permite ver que se pueden establecer relaciones conceptuales, en algunas de ellas, con las distintas etapas de la investigación en resiliencia (ver Tabla 6).

Tabla 6. Relación entre algunas tesis en logoterapia y etapas de investigación en resiliencia.

INVESTIGACIÓN LOGOTERAPIA	ETAPA RESILIENCIA
VARIABLES DE RIESGO ASOCIADAS AL BURNOUT ENTRE CUIDADORES FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER EN EL NOROESTE Y SUROESTE DE PUERTO RICO	0 - Factores de riesgo
Religiosidad, sentido de la vida y desesperanza. El suicidio en clave existencial: suicidio noógeno y logoterapia.	1 - Variables preventivas suicidio
Resiliencia i voluntat de sentir en la promocio de la salut psicosocial en els docents. Capacitat de reconstruccio positiva a partir d'un context inicial d'adversitat: estudi de cas en un institut d'educacio secundari	2 - Proceso resiliente. Educación
Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del "logro interior de sentido"	3 - Validación de la voluntad de sentido como fuerza motivacional

Una ampliación de nuestro estudio piloto, incorporando otros trabajos logoterapéuticos (cfr, Noblejas de la Flor, 2006, 2013, 2014, Noblejas de la Flor et al., 2016), para enriquecer la discusión actual dirigida a considerar la aportación de la logoterapia al diálogo con la resiliencia, nos lleva a constatar que el mayor número de aportaciones desde la investigación logoterapéutica a los planteamientos de la resiliencia se encuentra en la realización de estudios aplicados relativos a: drogadicción, afrontamiento de la enfermedad y otras situaciones límite, además de otras situaciones vitales (adolescencia, asociacionismo...).

Tabla 7. Conclusiones de otras investigaciones logoterapéuticas y su relación con las etapas de la investigación en resiliencia.

INVESTIGACIÓN LOGOTERAPIA	ETAPA RESILIENCIA
<p>Aportaciones a la comprensión de la situación de las familias con hijos con autismo y al trabajo existencial con ellas. Constata el papel del sentido de la vida en la adaptación familiar (Noblejas, 2016).</p> <p>Sentido más bajo en personas con problemas de drogadicción. Incremento del sentido al avanzar en programas terapéutico-educativos. (Noblejas, 2006).</p> <p>Las reacciones psicológicas ante el cáncer tienen más que ver con el sentido de la vida que con los efectos físicos del cáncer (Kroeff, 1999, 2000).</p> <p>Hay relación entre mayor sentido y afrontamiento del cáncer (pulmón) mediante reinterpretación positiva (Rodríguez, 2007).</p> <p>El 71% de los cuidadores de familiares con Alzheimer refieren hallar un sentido al cuidado. La mayoría de los cuidadores manifiestan estar sobrecargados y a la par satisfechos (Fernández Capo, 2005).</p> <p>Un grupo con neurosis noógena, después del tratamiento de orientación antropológico-existencial, no presenta alteración diagnóstica (Regadera Meroño, 2001).</p> <p>En grupos de final de vida, con mayor sentido de la vida se reducen todos los tipos de ansiedad, excepto la asociada a la muerte. (Thomson, 1995).</p> <p>En jóvenes hay una relación significativa entre sentido en la vida y desesperanza, asociándose la falta de sentido con ideaciones y riesgo suicidas; el cultivo del sentido de la vida sería un factor preventivo del suicidio (Gallego-Pérez y García Alandete, 2004).</p> <p>En adolescentes, el sentido está relacionado con un mayor equilibrio emocional y menor estado de tensión, así como una mayor capacidad para empatizar con los problemas del otro (Prats Mora, 2001).</p> <p>En las personas asociadas se produce un efecto beneficioso para la salud mental por la apertura a los otros en forma institucionalizada, reflejado en las puntuaciones más bajas del factor frustración existencial (Noblejas, 2001).</p>	<p>3 - Validación de la voluntad de sentido como fuerza motivacional</p>

Asimismo, el análisis en relación con el constructo de sentido en la vida que se aporta desde la investigación en logoterapia (cfr. Noblejas, 2013), puede constituir un camino de especial importancia para una contribución de ésta a la pregunta central de la tercera etapa de investigación en resiliencia: *¿Qué es y dónde se encuentra la fuente de energía o motivación para la resiliencia?*

A modo de resumen listamos los factores empíricos encontrados en la experiencia de las personas, reflejada en sus contestaciones a diferentes tests logoterapéuticos y que ponen de manifiesto la multidimensionalidad del concepto (Noblejas, 2013, p. 32-33):

- “- Percepción de un sentido global de la vida, que podemos relacionar con los sentidos últimos o elevados, la vida como misión y la trascendencia.
- Vacío existencial, percepción de la no realización de la voluntad de sentido desde la necesidad de que la vida lo tenga.
- Experiencia cotidiana de sentido, como vivencia de sentido en las tareas diarias y de las que nos sentimos responsables; donde la profundidad se pone por delante de la novedad por encima de todo o de la grandiosidad.
- Experiencia de libertad como fuente de sentido, la libertad vista como experiencia humana que nos permite experimentar el sentido de la vida.
- Orientación a metas, ligada a la intencionalidad de nuestra actividad.
- Frustración existencial, experiencia del sin sentido de la vida, pero en grado mayor al del vacío existencial.
- Dialéctica destino-libertad; de nuevo la libertad, pero ahora enfrentado al destino como cristalización de los condicionantes de la vida.
- Compromiso religioso, como vía de encontrar sentido, no excluyente de otras formas de autotranscendencia.
- Capacidad de decidir, como concreción de este aspecto de la libertad y sus efectos para el sentido.
- Apelación de la conciencia, la llamada de la trascendencia que resuena en el inconsciente espiritual. Sería como una llamada a la autotranscendencia resaltando el componente de responsabilidad, preguntando “¿si no lo hago yo, quién lo hará?”.
- Búsqueda de metas, incidiendo en la situación de búsqueda, más que en haberlas logrado.
- Actitud ante la muerte, posición ante otro gran existencial que posibilita, por la experiencia del límite de nuestra historicidad y caducidad de la vida, la responsabilidad ante las situaciones concretas.

- Valores creativos, experienciales y actitudinales, como vías de consecución de sentido en la vida”.

Puntos importantes en el diálogo Logoterapia – Resiliencia. Algunas posiciones compartidas

Considerando la evolución de la conceptualización de los procesos resilientes y la pregunta central actual de su paradigma en relación con la fuente de energía que los posibilita, vemos las importantes posibilidades de aportaciones de la antropología frankliana a tal cuestionamiento. Los pilares de la logoterapia (libertad de la voluntad, voluntad de sentido y sentido de la vida) constituyen un marco teórico de referencia de especial riqueza.

A modo de botón de muestra, podemos nombrar la voluntad de sentido (sana tensión, esencial, profunda y radical, para hallar y realizar un sentido y un fin; expresión de la autotranscendencia) como un aspecto esencial de una respuesta posible al cuestionamiento que se está haciendo desde el ámbito de la resiliencia. Igualmente, la concepción de una capacidad de oposición de la dimensión noética o espiritual humana ante los condicionamientos, las disposiciones internas y externas con que las personas nos enfrentamos, o los valores de actitud frente a la adversidad, pueden ser elementos básicos en los que profundizar desde planteamientos resilientes.

En palabras de Frankl (1983): “Sabemos que si existe realmente algo que permite a los hombres mantenerse en pie en las peores circunstancias y condiciones interiores y afrontar así aquellos poderes del tiempo que a los débiles les parecen tan fuertes y fatales, es precisamente el saber adónde va, el sentimiento de una misión” (p. 44).

Por otra parte, las concreciones de las respuestas resilientes analizadas en los estudios de resiliencia, constituyen un referente de especial valor para la logoterapia en su tarea de construcción de respuestas válidas para los problemas concretos de las personas.

De igual manera, la apuesta en la resiliencia por descubrir los centros motivacionales en los usuarios, los clientes y los participantes en los programas, siendo esencial el hacerlo desde las concepciones de estos, desde sus percepciones, es coincidente con los planteamientos de la logoterapia. Para ésta el logoterapeuta ha de moverse dentro del marco de la cosmovisión y los valores de la persona a quien presta su ayuda. En palabras de Frankl (1978): “Al análisis existencial (...) debe bastarle con guiar al enfermo hasta la vivencia radical de su responsabilidad. El prolongar el tratamiento más allá, penetrando ya en la esfera personal de las decisiones concretas, debe considerarse (...) absolutamente inadmisible. (...) llevar al hombre a un terreno en que sea (...) capaz de penetrar el mismo hasta la comprensión de sus deberes propios y peculiares y de descubrir el sentido genuino de su vida, sentido que deja de ser anónimo para convertirse en algo único e irremplazable. Una vez que el hombre avance hasta este punto, podemos estar seguros de que dará una respuesta concreta y, al mismo tiempo, creadora al problema que envuelve el sentido de la existencia...” (p. 319).

Otro planteamiento esencial y coincidente en los dos paradigmas es la apuesta por un trabajo interdisciplinar e integrador. Así lo podemos ver en las dos citas siguientes, una tomada del ámbito de la resiliencia y la otra de la logoterapia.

“El enfoque de resiliencia es representativo de la investigación interdisciplinaria y ayuda a comprender dónde y cómo podemos acceder a la motivación para conducirnos y crecer en la dificultad y los riesgos. Explora las capacidades personales e interpersonales y las fuerzas internas que se pueden desplegar para aprender y crecer en situaciones de adversidad” (Villalba Quesada, 2006, p. 466).

“Podemos decir que la logoterapia ha recorrido ya un extenso camino en su intento de brindar una imagen del ser humano que permita incluir la multidimensionalidad de la existencia humana y facilite una trama conceptual que ayude a incorporar conocimientos provenientes de diversas áreas del quehacer humano.

La logoterapia es en sí misma una invitación al dialogo. Éste ha de ser intra, inter y transdisciplinario, es decir debe darse hacia el interior de una disciplina, entre especialidades diversas de una misma disciplina y entre disciplinas distintas, así como en la relación con la búsqueda y com-

prensión de la realidad humana común a todas ellas”. (Acevedo et al., 2014).

El diálogo logoterapia-resiliencia podemos constatarlo de forma explícita ya en 2002, a través de un trabajo recogido en la revista NOUS (Acevedo, 2002) en el que podemos leer acerca de sus aspectos confluentes y de mutuo enriquecimiento:

“La logoterapia y la resiliencia tienen en común el reconocimiento de los factores protectores y la transformación de los comportamientos negativos en nuevas posibilidades. La resiliencia requiere un marco ético que la logoterapia promueve y favorece, al acompañar a la persona a descubrir los valores existentes allá, atrás de lo psicógeno (...) La novedad que trae el concepto de resiliencia al campo de la salud supone bastante más que una simple contraposición al anterior modelo centrado en los factores de riesgo. Resiliencia es un modo de nombrar lo personal, la creatividad, la potencia de lo espiritual en la conducta humana personal o grupal, en su impredecible devenir cuando dan como resultado conductas sanas frente a situaciones adversas.

El hombre como ser en el mundo, jamás aparecerá acabado, realizado, clausurado definitivamente en su autoactualización. Siempre constituirá un proyecto que exige realización (...) de acuerdo a cada situación” (p. 38).

Esta vocación de colaboración continúa mostrándose en la relación que durante los últimos años han venido manteniendo asociaciones de ambos ámbitos en distintos actos, entre los que se encuentran las XIX Jornadas de AESLO. Asimismo, nos sitúa en una fructífera relación de futuro, para ser-siendo recorriendo un camino.

Conclusiones

- Desde el análisis de las investigaciones realizadas en los ámbitos de la resiliencia y la logoterapia, podemos establecer un diálogo constructivo.
- Los estudios de logoterapia en España comienzan con anterioridad a los de resiliencia en el campo de las ciencias humanas, pero han tenido menor proliferación.

- La evolución de la investigación en resiliencia ha llevado a la pregunta por la fuente de energía o motivación que la favorece. La logoterapia, desde la antropología frankliana y contando con sus aportaciones en investigación y desarrollos prácticos, resulta una contribución especial para la respuesta a tal cuestionamiento.
- La resiliencia aporta un interés social y comunitario, ya desde su raíz, y unas concreciones de las respuestas resilientes como referentes de especial valor.
- Ambos coinciden en la necesidad de una labor multidisciplinaria con enriquecimiento conceptual y en el trabajo de ayuda, promoción y crecimiento personal y comunitario, a través de la interacción y la integración de saberes.
- Se perfilan interesantes perspectivas de colaboración futura y enriquecimiento mutuo entre los movimientos de resiliencia y logoterapia.

M^a Ángeles NOBLEJAS DE LA FLOR es doctora en pedagogía, terapeuta de orientación rogeriana (FEAP). Miembro fundador y presidenta de la Asociación Española de Logoterapia. Psicopedagoga de la Consejería de Educación, Comunidad de Madrid.

Referencias

Acevedo, G. (2002). Logoterapia y resiliencia. *Nous*, (6), 23-40.

Acevedo, G., Noblejas, M.A., Saint-Girons C., Álvarez, J.L., Russo, M., Etchebere, P. (2014). *Ni loros ni robots. Un nuevo paradigma a partir de Viktor Frankl*. Comunicación presentada en la Conferencia Internacional sobre Logoterapia y Análisis Existencial, El Futuro de la Logoterapia 2, Viena, Austria.

Fernández Capo, M. (2005). *El sentido del cuidado en familiares cuidadores de enfermos de Alzheimer*. Tesis doctoral. Barcelona: Universitat Internacional de Catalunya.

Frankl, V.E. (1978). *Psicoanálisis y existencialismo*. Mexico DC: Fondo de Cultura Económica. (Original de 1966).

Frankl, V.E. (1983). *La psicoterapia al alcance de todos*. Barcelona: Herder.

Gallego-Pérez, J.F. y García-Alandete, J. (2004). Sentido en la vida y desesperanza en un grupo de estudiantes universitarios. *Nous*, (8), 49-64.

Kroeff, P. (1999). *Afrontando la enfermedad y la muerte: una investigación en pacientes con cancer*. Tesis doctoral. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Fac. de Psicología.

Kroeff, P. (2000). Otra faceta de la enfermedad y de la muerte. *Nous*, (4), 43-63.

Noblejas de la Flor, M.A. (2001). Sentido en la vida y compromiso social. Datos empíricos para la reflexión. *Nous*, (5), 51-65.

Noblejas de la Flor, M.A. (2006). Caminos de la investigación logoterapéutica en España. En M. A. Noblejas de la Flor, A. M. Ozcáriz Arraiza y Rodríguez Fernández, M. (comp.), *La búsqueda de sentido en el siglo XXI* (123-137). Madrid: Asociación Española de Logoterapia.

Noblejas de la Flor, M.A. (2013). Dimensiones del concepto de sentido. Una aproximación empírica desde la logoterapia. *Nous*, (13), 11-44.

Noblejas de la Flor, M.A. (2014). Aproximación a la investigación del sentido desde la logoterapia. En Asociación Viktor E. Frankl (coord.), *Duelo y sentido. Significado y valor en la pérdida* (87-110). Barcelona: Sello Editorial.

Noblejas de la Flor, M.A., Maseda, P., Pérez, I., Pozo, P. (2016). Family adaptation in families with children with autism spectrum disorder (ASD). *Logotherapy and Existential Analysis: Preceedings of the Viktor Frankl Institute, 1*, en prensa.

Prats Mora, J.I. (2001). *Fundamentación teórica de la hipótesis motivacional logro de sentido de V. Frankl. Un estudio en la adolescencia*. Tesis doctoral. Valencia: Universitat de València, Facultat de Psicologia.

Regadera Meroño, J.J. (2001). *El significado de los valores en la teoría y práctica de la neurosis*. Tesis doctoral. Murcia: Universidad de Murcia. Facultad de Medicina. Dpto. Psiquiatría y Psicología Social.

Richarson, G. (2002). The metatheory of resilience and resiliency. *Journal of Clinical Psychology, 58* (3), 307-321.

Rodríguez Fernández, M.I. (2007). *Afrontamiento del cáncer y sentido de la vida*. Tesis doctoral. Madrid: Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid.

Thompson Hansen, L.A. (1995). *La ansiedad ante la muerte y el propósito en la vida en fin de vida*. Tesis doctoral. Bilbao: Universidad de Deusto, Fac. Filosofía y Ciencias de la Educación.

Ungar, M.P. (2003). *Creciendo peligrosamente: Formando la resiliencia escondida en jóvenes y familias difíciles*. Conferencia presentada en la Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia.

Villalba Quesada, 2006. El enfoque de resiliencia en trabajo social. *Acciones e investigaciones sociales*, extra 1, 466.