

**APENDICE**  
**Prevención**  
**Terciaria y Resiliencia**  
**Verónica Rodríguez**

Trabajo publicado en *Psicología Preventiva y de la Salud*  
Coordinador Oscar Ricardo Oro  
Colaboradores Adriana Sosa Terradas  
Silvana M. Torrijo  
Marta Vigo  
Ediciones Fundación Argentina  
de Logoterapia "Viktor E. Frankl  
BsAs 2001. Pág. 275 a 288.

En el inicio del tercer milenio el hombre se analiza desde distintas perspectivas. Desde una visión negativa podemos ubicar al hombre post-moderno, como el errático, que hace por hacer, o contradecir, motivado a gozar al máximo, sin medir las consecuencias personales y sociales, comportamiento que responde a la falta de garantía que le ofrece el futuro.

Otra lectura es desde una perspectiva positiva, lo ubica como el protagonista de la recuperación de lo que la modernidad no hizo en forma completa. Esta visión positiva del hombre, destaca valores referentes a la trascendencia, la dimensión social, su presencia frente a la naturaleza y frente a sí mismo.

- **En la trascendencia:** quiere comprometerse, sin que se lo imponga la sociedad. Desea elegir a conciencia en respuesta a su necesidad de ser auténtico.
- **En la dimensión social:** desea evitar el anonimato, busca una comunidad para participar y lograr sentido de pertenencia.
- **Frente a la naturaleza:** tiene conciencia ecológica y quiere hacerse responsable del mundo coherentemente con los postulados ecológicos de resguardar el mundo para las generaciones futuras.
- **Frente a sí mismo:** " quiere una identidad fundada sobre el ser y no sobre el tener, sobre el saber y el saber hacer en función del valorar, el disfrutar lo lúdico y lo original creativo presente, pero regulado por su referencia a la trascendencia, a los demás y al mundo." (Cajiao,1999)

Este prototipo de hombre tiene una cosmovisión de su relación con el mundo, con los otros y consigo mismo (Oro,1998) que hace pensable una actitud dispuesta a la prevención y promoción de la salud. De descubrir sus potencialidades en bien de sí mismo y de la comunidad.

### **1. Resiliencia**

Se denomina resiliencia a la capacidad de los metales de recobrar la forma luego de haber sido sometido a una presión. Este término de la ingeniería utilizado en inglés para describir esa capacidad o facultad de recuperación

(*resiliency, resilient*, elástico en español), designa también la facultad de una persona para hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversa.

Es una metodología de abordaje no clínico, que si bien es neutro, en su aplicación en la vida concreta requiere un marco de valores, es decir, normas morales explicitadas. Esto implica una capacidad de resistencia y una facultad de construcción positiva. (Vanistendael, 1998)

"Hemos adoptado este término, tomado de la física ( la "resiliencia" es la elasticidad de un material, su tendencia a oponerse a la rotura por choque), en coincidencia con algunas publicaciones anteriores sobre esta materia en castellano. Señalemos que el concepto inglés se corresponde con el que en nuestra lengua se suele denominar "entereza".( Walsh,1998)

La visión de la persona y sus circunstancias desde la resiliencia, es un proceso a desarrollar con los "otros". Proceso en el que se que resalta el papel protagónico de la persona que se organiza, se defiende y se promueve para superar el percance. La resiliencia propone dinamizar las potencialidades de la persona y los valores, transformando esos valores y potencialidades en ejes de un proyecto comunitario. La acción desde la perspectiva de "proyecto", es ubicarse en una dirección, hacia un horizonte, que en el andar crea caminos de promoción de conductas resilientes. Saber hacia dónde se quiere ir significa alentar la promoción de la persona en el sentido de que los pobres, los empobrecidos, los enfermos, los excluidos y discriminados, sean forjadores de proyectos con igual derecho y dignidad, en la comunidad con los demás, y no meros receptores de apoyos paternalistas e infantilizantes.

Esta realidad humana de superación ante la adversidad es tan antigua como la humanidad. Ella ha dado pruebas de la capacidad de ser resiliente que tiene la persona, a pesar de no haberla definido. Si bien no le otorgaron un nombre, quizás por la falta de necesidad de describirla, la vivían y la transmitían. Nos legaron pruebas de su existencia y posibilidades de desarrollo. Esa experiencia al ser descubierta y sistematizada ha sido denominada: Resiliencia.

### **1.1. Interés científico**

Recientemente, la resiliencia ha despertado interés científico, y " se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida *sana*, viviendo en un medio *insano*. Estos procesos tendrían lugar a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. De este modo, la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con los que los niños nacen, ni que los niños adquieren durante su desarrollo, sino que se trataría de un proceso interactivo entre éstos y su medio" (Rutter,1992)

"Al observar personas sometidas a situaciones de riesgo y enfermedad, descubren que unas superan la situación y hasta surgen fortalecidos de ella. Al investigar este fenómeno lo denominan resiliencia " (Munist y otros,1998) Estiman "que más bien respondía a un despliegue que se producía

naturalmente, desde el interior de las personas y que se percibía desde el exterior" (Hetherington, 1998)

La sistematización y conceptualización de la resiliencia se obtiene integrando aportes de distintas teorías psicológicas.

## **1.2. Teorías psicológicas y resiliencia**

La Psicología Profunda contribuye con los conocimientos de Freud y Adler, quienes " perfilan un hombre con respecto a sus motivaciones básicas, como ser preocupado por algo intrapsíquico. Pero el hombre no es sólo un sistema psicológico. La realidad humana siempre se refiere a algo más allá de sí misma. Está dirigida hacia algo que no es ella misma."(Acevedo,1996)

El análisis de la autoestima lo aporta el psicoanálisis. La conceptualización se traduce en una visión dinámica y piedra angular en la relación de los conceptos de resiliencia y desarrollo, cuando el comportamiento de la persona es consecuencia de la interacción con el medio. La Escuela Psicoanalítica proporciona conocimientos sobre la influencia de la madre y del medio en el niño. Para Winnicott llama a una madre o el medio circundante, "*suficientemente bueno*, donde "suficientemente" alude a que no es perfecto y no absorbe la potencialidad propia del niño" (Winnicott, 1967)

"Al jugar, el niño desplaza al exterior sus miedos, angustias y problemas internos, dominándolos mediante la acción". Opera creativamente repitiendo en el juego las situaciones que resultan excesivas para su yo débil, dominándolas con el auxilio de los objetos externos a su disposición, mutando las situaciones displacenteras y repitiendo a voluntad las placenteras" (Aberastury,1998)

Dentro de la Psicología Individual, Alfred Adler considera que "Las experiencias las hace el hombre". Quería decir, que el hecho de que una persona se deje influenciar o no por el medio ambiente y cómo se deja influir depende sólo de ella misma."( Frankl,1983)

El fundador de la Psicología Humanística y del concepto de autorrealización Abraham Maslow, plantea la autotrascendencia como una "cosa maravillosa, pero sólo se la puede alcanzar en forma indirecta. Uno puede alcanzarla sólo a través de la autotrascendencia"[...] "por la devoción y dedicación a metas altruistas, no egoístas" [...] "considera que las diversas necesidades motivacionales están ordenadas en una jerarquía, a la vez que sostiene que ante de poder satisfacer necesidades más complejas y de orden más elevado, es preciso satisfacer determinadas necesidades primarias. Este modelo se puede conceptualizar como una pirámide" (Feldman, R.,1998)

La significación de la libertad humana es rescatada a través de la Psicología Humanista de Carl Rogers " Nuestras acciones, si son auténticas y libres, asumen direcciones positivas y constructivas, tienden a la actualización de la persona, permiten el progreso hacia la maduración y la socialización"[...]

"Me arriesgo a creer que cuando el ser humano es internamente libre de elegir sus valores tiende a valorar aquellos objetos, aquellas experiencias y objetivos que contribuyen a la supervivencia, crecimiento y desarrollo de sí mismo y de

los demás" (Rogers,1974 )

La logoterapia de Viktor Frankl, contribuye con los conceptos de humor como factor protector y " del **sentido en la vida** "definiendo que el potencial humano consiste en que siempre podemos transformar una tragedia en un triunfo" (Acevedo,1993)

*"El concepto de resiliencia y la posibilidad de su promoción tienen la virtud de una transdisciplinaridad fructífera entre el ámbito social y psicológico, abriendo perspectivas de trabajo e investigación en esta suerte de " prevención primordial", mucho antes de la emergencia de una patología o problema"* (Vanistandael,1998)

## **2. Evolución de los conceptos de desarrollo infantil y carencias.**

La resiliencia es parte del proceso evolutivo y debe ser promovido desde la niñez (Munist y otros1998) .El concepto de resiliencia parte de las potencialidades de la persona y del rol protagónico de la familia en el desarrollo de los hijos. No está focalizado en la psicopatología sino en la prevención. La resiliencia crece en un marco interactivo entre el niño y su entorno. Al no ser un concepto absoluto ni temporalmente estable, es preciso fomentar la resiliencia, siempre en un contexto cultural local específico.

### **2.1. Fuentes interactivas de la resiliencia**

#### **"TENGO personas**

- alrededor, en quienes **confío y me quieren incondicionalmente**
- que **me ponen límites** para que aprenda a evitar los peligros o problemas
- que **me muestran** por medio de su conducta la manera correcta de proceder
- que **quieren que aprenda** a desenvolverme solo
- que **me ayudan** cuando estoy enfermo o en peligro, o cuando necesito aprender

#### **SOY una persona**

- por la que los otros **sienten** aprecio y cariño
- **feliz** cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto
- **respetuosa** de mí misma y del prójimo

#### **ESTOY**

- dispuesto/a a responsabilizarme de mis actos
- seguro/a de que todo saldrá bien

#### **PUEDO**

- **hablar** sobre cosas que me asustan o me inquietan
- **buscar** la manera de resolver mis problemas

- ➔ **controlarme** cuando tengo ganas de hacer algo peligroso o que no está bien
- ➔ **buscar** el momento apropiado para hablar con alguien o actuar
- ➔ **encontrar** a alguien que me ayude cuando lo necesito." (Grotberg,1997)

### 3. La resiliencia. Una nueva perspectiva de mirar la realidad

#### 3.1. "Capitalizar las fuerzas del individuo

Algunas claves generadoras de resiliencia:

- **Ambito I:** redes sociales y aceptación incondicional
- **Ambito II:** la capacidad para averiguar orden, sentido y significado en cuanto ocurre en la vida.
- **Ambito III:** diversidad de aptitudes
- **Ambito IV:** autoestima
- **Ambito V:** sentido del humor

#### La resiliencia nos ayuda a distanciarnos :

- del desánimo, en cuanto realismo sin esperanza
- del cinismo, incapaz de ver el rostro positivo de la realidad
- de ilusiones poco realistas" (Vanistendael,1998)

#### 3.2. "Pilares de la resiliencia

a) Resiliencia personal

- ➔ AUTOESTIMA CONSISTENTE
- ➔ CAPACIDAD DE RELACIONARSE
- ➔ INICIATIVA
- ➔ CREATIVIDAD
- ➔ MORALIDAD
- ➔ HUMOR

b) Resiliencia comunitaria : " en su desarrollo teórico y aplicativo, se ha ido acercando a la concepción de comunidades saludables y al tema estratégico de capital social." [...] es una nueva herramienta para obtener equidad social y una nueva arma para luchar contra la pobreza" (Suárez Ojeda, 1995)

- ➔ "AUTOESTIMA COLECTIVA
- ➔ IDENTIDAD CULTURAL
- ➔ LIDERAZGOS
- ➔ HONESTIDAD

Factores negativos:

- Malinchismo (admiración obsecuente de todo lo extranjero)
- Fatalismo
- Autoritarismo
- Corrupción administrativa"(Suárez Ojeda, 1995)

*Las tres propuestas:* las fuentes interactivas de la resiliencia, capitalizar las fuerzas del individuo, y los pilares de la resiliencia personal y comunitaria, coinciden en la centralidad y libertad de la persona, en el proceso de desarrollo de conductas resilientes. " Enfrentar, aceptar, asumir son términos atribuidos a Freud como indicativos de madurez psicológica, son en el campo social, tres pasos sucesivos y coordinados con que científicamente se sitúa el análisis de la realidad social.

*El análisis social es :*

- Una mediación científica necesaria que pretende investigar, interrelacionar e interpretar los diferentes elementos que conforman una comunidad o grupo social.

*En el análisis conyuntural* resultan relevantes los comportamientos y la psicología de los individuos y personas concretas.

- *Alerta sobre la libertad del hombre y de los grupos humanos* ( CIAS,1990)

### **3.3. Resiliencia y logoterapia**

La logoterapia se ubica atrás de lo psicógeno, para acompañar en la indigencia espiritual y desde su aquí histórico personal, descubrir el sentido de su vida y vivir de acuerdo a una escala de valores.

Es una experiencia intransferible que tiene cada persona, por el valor y la posibilidad de desarrollo en la unidad de su existencia. Valores de creación (dar)..de experiencia ( recibir) de actitud (ante una circunstancia) (Acevedo, 1996)

"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 parece tan fuertes y fatales, es precisamente el saber adonde va, el sentimiento de tener una misión" (Frankl, 1983)

La logoterapia y la resiliencia tiene en común el reconocimiento de los factores protectores, y la transformación de los comportamientos negativos en nuevas posibilidades. La resiliencia requiere un marco moral que la logoterapia promueve y favorece al acompañar a la persona a descubrir los valores existentes allá, atrás de lo psicógeno.

Diferentes autores coinciden en que los factores que logran proteger a las personas son:

- Habilidad para surgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva.
- Historia de las adaptaciones exitosas "*...con las dificultades exteriores parece aumentar su resistencia interior*"
- Enfrentamiento efectivo ante eventos y circunstancias de la vida severamente estresantes y acumulativos.

→ Capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas o incluso ser transformado por ellas. (Kotliarenko, 1997)

### 3.4. El "yo" resiliente

El fenómeno del yo es la experiencia humana universal por excelencia. Sabemos la importancia del rol de la familia en su construcción y la influencia de la escolaridad. Es la experiencia por la cual la persona realiza su experiencia interior mediante la cual reconoce otros yoes. Cada cultura lo conforma de manera peculiar: algunos ponen énfasis en la autonomía y la individualidad, en los lazos de filiación, otras en un orden social o religioso.

Por ser la escolarización el primer ámbito extra familiar, juega un papel importante en la socialización secundaria. Según sea el desempeño de la escuela, el yo se consolida o debilita en su desarrollo. (Bruner,1997)

"Las investigaciones han revelado que cerca del un tercio de los niños crecen en medios con múltiples agentes estresantes e infrecuentes oportunidades, son niños bien adaptados y se convertirán en adultos con una vida normal. Estos niños pueden establecer relaciones estables y positivas con sus pares y con los adultos, aprovechan bien su estadía en la escuela construyendo un futuro con esperanza" (Menvielle, 1994)

### 3.5. Rol de la familia y de la comunidad en la promoción de conductas resilientes.

La definición conceptual del concepto de familia y el cambio vertiginoso de la sociedad conlleva complejidad. Desde un enfoque no resiliente, la familia y la comunidad están condicionadas, por las características de las políticas sanitarias y en consecuencia por los servicios de salud. El nuevo paradigma de la salud es el mejoramiento de la calidad de vida a través de los sistemas preventivos resilientes-logoterapéuticos. Desde el enfoque resiliente la familia y la comunidad asumen un rol protagónico.

*La que educa es la familia y lo que ella no hace la institución que intenta hacerlo nunca llega a alcanzar los logros que ella puede alcanzar.* Lo que educa es el ambiente que la familia crea culturalmente, no lo que sus miembros dicen que hay que hacer. (PNUD,1998)

Froma Walsh explica "el concepto de **"resiliencia familiar"** [family resilience] considerándolo un marco de referencia útil para orientar las investigaciones, intervenciones e intentos de prevención". "Las intervenciones destinadas a robustecer la resiliencia familiar tienen particular relevancia para sortear los rápidos cambios sociales y la incertidumbre que enfrentan las familias."..."Al consolidar la resiliencia familiar, robustecemos a la familia como unidad funcional y posibilitamos que inculque esa capacidad en todos sus miembros" (Walsh,1996)

La autora cita a Garmezy de quien expresa " *ha sido un tenaz propugnador de que, para conceptualizar la adaptación al estrés en situaciones de propensión a éste, se lleven a cabo investigaciones longitudinales evolutivas sobre los*

grupos de alto riesgo a fin de comprender tres series de factores biológicos y psicosociales interrelacionados:

- La vulnerabilidad o predisposición;
- Los sucesos desencadenantes o potenciadores del estrés;
- La resiliencia protectora frente al estrés, que permite mantener la competencia en circunstancias angustiantes (Walsh, 1996 )

*"En las comunidades pobres los desafíos que enfrenta la familia no se relacionan únicamente con la comida o los recursos básicos sino también con lo espiritual: la edificación de un sentimiento de dignidad y de futuro en grupos familiares que, debido a su desesperación, han renunciado a su sentido de la vida y a su autovaloración. En estos casos, el optimismo y la esperanza - factores claves de la resiliencia- exigen sensibilidad social para poder mejorar la situación y las perspectivas de la familia."* (Aponte, 1995)

Los recursos de apoyo de la familia extendida y los de la comunidad requieren por parte del individuo o de la familia la decisión de utilizarlos.

*"El hombre no es verdaderamente sano más que cuando es capaz de observar varias normas, cuando es más que normal. La salud es la capacidad de poder caer enfermo y defenderse, en tanto que la enfermedad, por el contrario, es la reducción del poder de superar las dificultades".* ( Acevedo, 1996)

### **3.6.La resiliencia en los niños:**

La lectura de la realidad desde la resiliencia persigue una perspectiva distinta a la de las políticas compensatorias: evitar o disminuir al mínimo la frecuencia de los trastornos psicológicos en los niños, uno de los objetivos de la psicología comunitaria. (Feldman,1998)

Los niños para desarrollar conductas resilientes necesitan:

- 1- Redes de apoyo social : aceptación incondicional del niño como persona
- 2- La capacidad para averiguar el sentido de la vida en estrecha relación con la vida espiritual y la fe religiosa
- 3- Aptitudes y sentimientos de tener algún tipo de control sobre la propia vida
- 4- Autoestima
- 5- Sentido del humor (Vanistendael,1998)

*"Los comportamientos que los padres adoptan frente a sus hijos/as y especialmente aquellos que muestran comportamientos conducentes a la superación y resolución acertada" influyen en las conductas que tendrán sus hijos, (Bar-on et al,1998) "los padres que muestran conductas resolutorias eficientes (coping) tienden a dejar un sello o una impronta en los comportamientos que con posterioridad tendrán sus hijos" (Cichetti, 1993)*

### **4. Resiliencia y promoción de la salud**

Los cuatro factores decisivos de la psicología preventiva:

- Reconocimiento de que la salud es un derecho social básico no sólo en el aspecto biológico.



- Cambio radical en las tasas de morbilidad y mortalidad. No enferma por lo que tiene ( recursos) sino por lo que hace con lo que tiene.
- Surgen resultados de la aplicación de conductas cognitivo conductuales con resultados positivos en el área de la salud.
- Costo beneficio: se basa en que todos podemos ser agentes de salud.

#### 4.1. Aportes de la Logoterapia:

La salud no es la ausencia de enfermedad sino como un proyecto de vida que incluye un proyecto de familia en la sociedad, proyecto que da sentido de vida.

➤ "La posibilidad de:

- ➔ escribir la propia historia vital en la propia familia, el trabajo y la comunidad.
- ➔ expresar lo " no dicho" en el diálogo y la reflexión.
- ➔ sentirse querido y de querer, privilegiando el encuentro con el otro.
- ➔ transformar y transformarse.
- ➔ comprometerse , de participar y de sentirse participando.
- ➔ establecer vínculos afectivos solidarios, de convivir."

(Acevedo,1996)

La salud se ubica en la posibilidad de asumir y atravesar las situaciones límites y llegar a la existencia posible.

Frankl une salud a la posibilidad de buscar y encontrar el sentido a su existencia, si bien no es la causa de la salud, es el motivo para estar sano. Una conducta anormal en una situación anormal se transforma en normal.

Asumir el protagonismo, es desarrollar un diálogo de esperanza entre la posibilidad de vivir en plenitud, integrando los aportes de la ciencia y el mejoramiento de la sociedad bajo influencia y fuerza cultural de la familia y la cultura comunitaria..

Aquí debemos rescatar el enfoque de la “*resiliencia*”, y apreciar la salud como la capacidad para resolver problemas o hallar vías constructivas de vivir con problemas de incertidumbre. Esta capacidad de vivir sano crece, al igual que la resiliencia, con relaciones interpersonales y su entorno socio-cultural.

La humanidad necesita volver a lo esencial aplicando el principio de subsidiariedad: no hacer lo que el otro puede hacer por sí mismo. Una nueva ética que oriente las políticas de salud.

La ciudadanía debe actuar participando en los programas de prevención terciaria, re-vinculando las personas con los afectos familiares y comunitarios. La descentralización y socialización de la información, difundida estratégica y pedagógicamente, promueve actitudes positivas hacia el cambio de condiciones y calidad de vida, no sólo de los estratos sociales marginados y excluidos, sino de los discriminados y de la ciudadanía en general. La resiliencia y la logoterapia coinciden en la valoración de la cultura y la comunidad. Frankl centraliza la importancia de la identidad y pertenencia en el desarrollo de las potencialidades de la persona. La pérdida de contacto

con la naturaleza e interacción con otras personas en la comunidad, consecuentemente genera desarraigo. El desarrollo de conductas resilientes depende de la calidad de relaciones que establece la persona consigo misma, con los demás y con la cultura comunitaria.

## **BIBLIOGRAFIA**

- Aberastury, A. Citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág. 40.
- Acevedo, J. (1996) "El modo humano de enfermar". Ediciones de la Fundación de Logoterapia "Viktor E. Frankl". Buenos Aires. Pág.19; 25;53;57;
- Aponte, H. ( 1995) Citado por Walsh, Froma "El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío" Revista Sistemas Familiares . año 14 nº 1 marzo 1998. Asociación Sistémica de Buenos Aires. Pág.24.
- Bar-on et al. ( 1998) Citado por Kotliarenco, Ma.Angélica y Cáceres Irma (1998) "La Resiliencia como 'adjetivización' del proceso de desarrollo infantil". Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág.14.
- Bruner, Jerome(1997) "La Educación puerta de la cultura" Aprendizaje Visor Madrid
- Cajiao, Silvio sj. (1999)"Solidaridad en un mundo diverso y global", Ponencia ante los Presidentes de FIDE de los países americanos. CONSUDEC nº 862, Buenos Aires. Pág. 12
- CIAS, (1990) Centro de Investigación y Acción Social, documento de trabajo "Análisis de la realidad en el trabajo pastoral" .Pág. 23 a 25. BsAs.
- Cichetti, D., (1990) citado por Kotliarenco, Ma.Angélica y Cáceres Irma (1998) "La Resiliencia como 'adjetivización' del proceso de desarrollo infantil" Santiago de Chile. Pág.14.
- Cichetti, D., (1993) citado por Kotliarenco, Ma.Angélica (1999) "Algunas particularidades metodológicas en los estudios sobre resiliencia" Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones

- Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Feldman, Robert S. (1998) "Psicología con aplicaciones a los países de habla hispana" Mc.Graw Hill, 3º ed., México. Pág. 298
- Frankl, Viktor (1983) "Psicoterapia al alcance de todos" Edit.Herder.Barcelona. Pág.44
- Garnezy, N. (1994) citado por Walsh, Froma "El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío" Revista Sistemas Familiares . Año 14 nº 1 marzo 1998. Asociación Sistémica de Buenos Aires. Pág.17
- Grotberg, E Citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia". Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág. 30-31
- Hetherington, E.M., (1998) citado por Walsh, Froma "El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío" Revista Sistemas Familiares . año 14 nº 1 marzo 1998. Asociación Sistémica de Buenos Aires. Pág.22
- Kotliarenco, Ma.Angélica y Mardones, Francisco y Melillo y Aldo, Suarez Ojeda, Elbio N. (2000) "Actualizaciones en Resiliencia". Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Kotliarenco, Ma.Angélica y Cáceres Irma (1998) "La Resiliencia como 'adjetivización' del proceso de desarrollo infantil" Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Kotliarenco, Ma. Angélica (1998) "Desarrollo infantil de calidad: interacción entre Resiliencia biológica y psicosocial" Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Kotliarenco, Ma. Angélica (1999) "Algunas particularidades metodológicas en los estudios sobre resiliencia" Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Kotliarenco, Ma. Angélica y Cáceres Irma y Rojas Ximena (1998) "Programas de Intervención basados en el concepto de Resiliencia" Santiago de Chile. Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Menvielle, E (1994) Citado por Spósito, Mónica (1998) La Resiliencia : "Una nueva perspectiva en la intervención psicosocial". Ponencia

- presentada en el "Encuentro Nacional Pastoral Niños y Familias en Riesgo" Villa Giardino- Córdoba. Pág.6.
- Munist, M. Y otros (1998) citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia"
- Oro, Oscar (1998) "Persona y Personalidad" Edición de la Fundación de Logoterapia "Viktor E. Frankl". Buenos Aires.
- Rogers, Carl (1974) "El proceso de convertirse en persona", Paidós, 2º ed., Buenos Aires. Pág.169
- Rutter, M. (1992) Citado por Kotliarenco, Ma.Angélica y Cáceres Irma (1998) "La Resiliencia como 'adjetivización' del proceso de desarrollo infantil". Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- Rutter,M.(1992) Citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág. 28
- PNUD (1998) "Informe Argentino de Desarrollo Humano" Tomo I "Los valores para el desarrollo humano de los argentinos" Honorable Senado de la Nación. Buenos Aires.
- Suárez Ojeda, Elbio Néstor (1995) Citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág.29
- Suárez Ojeda, Elbio Néstor (2000) "Desarrollo de la 'Resiliencia' en América Latina" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús. Prov. de Buenos Aires. Pág.104.
- Spósito, Mónica (1998) La Resiliencia : "Una nueva perspectiva en la intervención psicosocial" Experiencia del Hogar de Cristo en Chile. Ponencia presentada en el "Encuentro Nacional Pastoral Niños y Familias en Riesgo" Villa Giardino- Córdoba.
- Vanistendael, Stefan (1998) : "Cómo crecer superando los percances. Resiliencia: capitalizar las fuerzas del individuo" 3º Edición Secretariado Nacional para la Familia. Oficina del libro (CEA) Buenos Aires. Págs.22 y sges.
- Vanistendael, Stefan (1998) Citado por Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia "Algunos fundamentos psicológicos del concepto de Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia. Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires. Pág.42

Walsh, Froma "El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío" Revista  
Sistemas Familiares . año 14 n° 1 marzo 1998. Asociación  
Sistémica de Buenos Aires. Pág.11

Winnicott citado en Melillo, Aldo y Estamatti, Mirta y Cuesta, Alicia  
"Algunos fundamentos psicológicos del concepto de  
Resiliencia" Colección Salud Comunitaria- Serie Resiliencia.  
Ediciones Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.  
Pág.36