

Ejemplos de resúmenes de lecturas.

Este apéndice muestra en primer lugar ejemplos de resúmenes (algunos pobremente redactados, otros algo mejores) del artículo de William Chambliss que es lectura obligatoria en el apartado sobre Derecho y cambio social. El alumno deberá procurar que el nivel de calidad de sus resúmenes sea lo más aproximado posible al de los párrafos D y E.

En el segundo grupo de ejemplos se resume un texto de Conrad sobre el descubrimiento de la hipercinesia que he utilizado en otras clases.

He incluido tanto un resumen simple como una extensa selección de notas de la lectura. Aunque normalmente basta con presentar un resumen que ocupe una o dos frases, como en los párrafos D y E; en algunas lecturas será preciso redactar notas más exhaustivas para poder captar los matices de la argumentación y la naturaleza de los datos que se exponen.

También he añadido, dentro del apartado Programa, una amplia serie de consejos sobre cómo afrontar la lectura, qué buscar en el texto y qué interesa anotar de lo leído.

William J. Chambliss, "*A Sociological Analysis of the Law of Vagrancy*", *Social Problems*, volumen 12, págs. 67-77, verano de 1964.

A. Chambliss explica cómo el vagabundeo pasó a considerarse delito.

(Se repite con otras palabras el título del texto; lo que, sin ser supérfluo, no nos dice nada acerca del cómo ni del cuándo, ni de las circunstancias que llevaron a tipificar el vagabundeo como delito. Tampoco nos dice nada acerca de lo que el alumno ha entendido sobre el tema).

B. Chambliss explica cómo el vagabundeo pasó a considerarse delito en la Inglaterra del siglo XIV a consecuencia de diversos cambios en la estructura social.

(El alumno emplea un nivel mínimo de análisis y señala, acertadamente, la idea principal del texto – el Derecho es un producto de la estructura social – pero el resumen sigue careciendo de la especificidad suficiente para mostrar tanto lo que el alumno ha entendido acerca de la estructura social como los aspectos más relevantes del ejemplo de Chambliss).

C. Chambliss explica cómo los cambios en la organización social de la sociedad inglesa, especialmente la escasez de mano de obra y el incremento de los salarios, dieron lugar a la promulgación de leyes contra el vagabundeo.

(En este caso se mencionan los cambios específicos experimentados por la sociedad inglesa, pero falta una descripción completa de la serie de factores que llevaron a la promulgación de la ley).

D. Chambliss explica cómo los cambios en la organización social inglesa tras la Peste Negra, con la consiguiente escasez de mano de obra y una mayor presión salarial, encontraron la oposición de la aristocracia rural, que intentó reducir la competencia laboral mediante la aprobación de leyes contra el vagabundeo que prohibían desplazarse de una comunidad a otra y negarse a trabajar.

(Este resumen demuestra que el alumno no se ha limitado a leer por encima el texto; ha señalado los hechos más destacados y su papel histórico, pero la descripción de la tesis de Chambliss es incompleta).

E. Chambliss recurre a fuentes históricas para mostrar la influencia de un entorno social determinado en el surgimiento, interpretación y aplicación de las leyes penales. Más concretamente, el autor explica cómo los cambios en la organización social inglesa tras la Peste Negra, la escasez de mano de obra y la consiguiente presión salarial encontraron la oposición de la aristocracia rural, que intentó reducir la competencia laboral mediante la aprobación de leyes contra el vagabundeo que prohibían desplazarse

de una comunidad a otra y negarse a trabajar. Durante el siguiente siglo, al aumentar la oferta de mano de obra y reducirse los salarios, estas leyes cayeron en desuso y raramente se aplicaban. En el siglo XVI, sin embargo, coincidiendo con un periodo de expansión comercial, las leyes contra el vagabundeo resurgen y son redefinidas como instrumento de regulación y control del tráfico en los caminos públicos, donde los desplazamientos de mercancías y personas con fines mercantiles se habían generalizado.

(Este párrafo resume la idea general expuesta por Chambliss: el Derecho es producto de la actuación de determinadas fuerzas sociales, concretamente de las condiciones económicas que afectan al comercio y a la mano de obra. También expone los argumentos que ilustran la idea general y cita la clase de fuentes utilizadas por el autor).

Peter Conrad, "*The Discovery of Hyperkinesis: Notes on the Medicalization of Deviant Behavior*". *Social Problems*, octubre de 1975, págs. 12-21.

A. Conrad describe el descubrimiento de la hipercinesia como ejemplo de tratamiento de la desviación como un problema médico.

(Se repite con otras palabras el título del texto; lo que, sin ser superfluo, no nos dice nada acerca de lo que el alumno ha entendido).

B. Conrad describe los factores tanto clínicos como sociales que explican el descubrimiento de la hipercinesia como trastorno médico.

(El alumno emplea un nivel mínimo de exposición, es un grado más de detalle con respecto a la simple mención del título).

C. Conrad describe una serie de factores clínicos y sociales que explican por qué la hipercinesia se "descubrió" en un momento dado y no en otro.

(Aquí el alumno demuestra una amplitud de análisis algo mayor al señalar que el descubrimiento no es algo manifiesto, sino que se ha producido de forma especial y precisa explicación).

D. Conrad describe el papel de la investigación y la publicidad de la industria farmacéutica y de la presión sobre las autoridades de asociaciones de padres y de profesionales, como principales factores que influyeron en que el "descubrimiento" de la hipercinesia como enfermedad infantil se produjera en un momento determinado.

(Este resumen demuestra que el alumno no se ha limitado a leer por encima el texto; ha señalado los hechos más destacados y su papel histórico).

Peter Conrad, "*The Discovery of Hyperkinesis: Notes on the Medicalization of Deviant Behavior*". *Social Problems*, octubre de 1975, págs. 12-21.

El texto describe (1) cómo ciertos comportamientos observados en niños han pasado a calificarse como trastornos médicos; y (2) cómo, a partir del descubrimiento de la hiperkinesia, la medicina se ha convertido en un importante agente de control social para los afectados.

Define el descubrimiento como (1) el punto de partida para su diagnóstico y tratamiento; y (2) la identificación de los niños que muestran este comportamiento.

Parte I: por qué la hiperkinesia cobra fama en la década de 1960: expone los factores clínicos y sociales que definen el contexto en el que se produce el "descubrimiento" de la hiperkinesia.

Ofrece categorías de diagnóstico médico: disfunción cerebral mínima, síndrome de hiperactividad, trastornos hiperkinéticos en la infancia y varios términos más. Se manifiesta por intensa actividad motora, dificultad para mantener la atención, agitación, carácter inquieto, cambios bruscos del estado de ánimo, aturdimiento... seis veces más frecuente en niños que en niñas. A continuación, se explican las causas.

- a) Factores clínicos: el autor cita artículos aparecidos de forma esporádica en publicaciones médicas entre 1930 y la década de 1950 sobre efectos imprevistos del tratamiento con anfetaminas de niños que mostraban determinados trastornos de comportamiento y de aprendizaje. Indica resultados positivos en 15/30 niños. Los trabajos mencionados no dejaban claro si las causas son de tipo orgánico y ofrecían distintas sintomatologías. En 1957 Laufer describía los síntomas, definiéndolos y categorizándolos como trastorno hiperkinético de la conducta, parecidos a los de trastornos de causa claramente orgánica (aunque no habla de causas orgánicas). En 1966 los grupos de trabajo de los Estados Unidos acordaron emplear el término "disfunción cerebral mínima", que desde entonces es la principal categoría de diagnóstico.

A mediados de la década de 1950 se crea un nuevo medicamento llamado Ritalin que tiene las mismas propiedades que las anfetaminas pero sin producir efectos secundarios no deseados. En 1960 la FDA (*Food and Drug Administration*) aprobó su uso en tratamientos infantiles. Se intensifica la investigación sobre el Ritalin, que se convierte en un fármaco muy recetado. A partir de 1960 hay más estudios sobre la hiperkinesia;  $\frac{3}{4}$  sobre uso de fármacos, no se citan estudios antes de 1967; en 1970 son más de 40 por año. Hacia 1975 la hiperkinesia es ya el trastorno psiquiátrico infantil más diagnosticado.

b) Factores sociales:

Revolución farmacéutica: el autor menciona el papel de la investigación farmacológica y la aceptación cada vez mayor del uso terapéutico de drogas en trastornos mentales y de comportamiento. Relación directa con el descubrimiento de la hipercinesia. Mucha publicidad entre los profesionales de la medicina acerca de los resultados positivos que se obtienen con el uso del fármaco.

Actuación de las autoridades: apoyaron también el tratamiento médico de este tipo de conductas, proponiendo que SÓLO los doctores puedan diagnosticar y tratar los síndromes de hiperactividad infantil.

Parte II: repercusiones del tratamiento de la desviación como trastorno médico:

- a) ¿Cómo pasa a considerarse la conducta desviada como un problema médico?  
b) ¿Por qué este cambio de actitud ocurre en el momento en que ocurre? c) ¿Qué consecuencias tiene?

(repetición o interpretación de datos anteriores)

Presunción de que antes del descubrimiento de la hipercinesia, este tipo de conductas se tuvieran por problemáticas quizás se aplicara en ocasiones la calificación de trastorno afectivo, un concepto de moda, empleado en el entorno familiar y escolar.

Cómo pasó a ser una cuestión médica: tratamiento disponible mucho antes de que se formara el concepto tratamiento y concepto, AMBOS admitidos sólo a partir de 1950 el interés por la psiquiatría infantil aumentó, y la revolución farmacéutica preparaba el terreno para ello importante apoyo moral proveniente de agentes externos a la profesión médica: compañías farmacéuticas y asociaciones de apoyo a niños con trastornos de aprendizaje.

Repercusiones: tratamiento sencillo que en ocasiones produce resultados espectaculares;

- Reduce el sentimiento de culpa de los padres.
- Permite un control de carácter no punitivo.
- Ayuda en ciertos casos a mejorar el comportamiento en clase.
- A los niños les suele gustar tomar "pastillas mágicas".
- También es probable que se beneficien de que la estigmatización no sea tan marcada.

Parte III: tratamiento de la conducta desviada como un problema médico.

Un poco de historia: por qué se llegó a esta situación; el autor vuelve a plantear las mismas cuestiones dentro de un marco histórico más amplio:

- 1) Amplia investigación científica.
- 2) Aplicación de técnicas farmacológicas de corte más humanitario en cuanto al concepto y al control de la conducta desviada; ya no es pecado ni debilidad, sino enfermedad, dolencia.

- 3) Problema del control por parte de expertos, alejamiento progresivo del terreno de lo social para pasar al de los especialistas, un terreno que no es democrático ni proclive a la participación; ajeno a la esfera pública, donde puede ser debatido por la gente de la calle.
- 4) El control médico permite hacer cosas que no se podrían hacer si no lo hubiera, como la psicocirujía.
- 5) Individualización de problemas sociales.
- 6) Minimización de la conducta desviada.