

AARON V. CICOUREL
MERRYL G. CICOUREL

University of California, San Diego, USA
cicourel@cogsci.ucsd.edu

***Discurso y práctica organizativa en sitios de trabajo:
sobrecarga cognoscitivo en un servicio de la salud***

En este trabajo, tratamos de identificar Fuentes de “estres” que surgen mientras que empleados siguen sus tareas normales. Grabamos el habla de empleados durante su trabajo y realizamos entrevistas sobre lo que hacen en el acto. Por ejemplo, llamadas telefónicas con pacientes, médicos, enfermeras, y otros dentro de un hospital universitario. Las comunicaciones de habla por teléfono y informática que se realizan a menudo se extienden por anotaciones escritas. La clínica universitaria de especialidades se ocupa de exámenes médicos en radiología, gastroenterología, cardiología, y enfermedades de los pulmones.

Discurso, proceso de información, y contextos acotados

Discurso en la vida cotidiana es siempre algo colaborativo a pesar de que hay conflicto entre los interlocutores. Interacción social presupone varios sistemas de memoria y una distribución cultural de conocimiento, y está vinculado con la manera en que la percepción de artefactos y apariencias surgen durante la implementación de una tarea. Se utiliza el concepto cognoscitivo en dos sentidos; (1) el proceso limitado de información (atención selectiva y memoria inmediata y de largo plazo) y (2) la idea de que la cultura es un sistema de información socialmente distribuida (Roberts, 1964). El mantenimiento de una cultura siempre sobrepasa la capacidad y contribución del individuo. La cultura (D’Andrade, 1995) es como una inmensa, productiva, distribuida, sistema que se organiza por sí mismo. Es decir, sostenida como una enorme colección de soluciones parciales de problemas que grupos normalmente se enfrentan. La memoria, por lo tanto, nos deja crear modelos mentales y artefactos en la vida cotidiana que facilitan acción social. Dicho en otras palabras, evolución cultural y adaptación están incluidos dentro de sistemas de aprendizaje distribuidos cognoscitivamente y prácticamente cuyos soluciones no se puede atribuir solo a individuos. Estos emergentes sistemas de toma de decisiones son creadas localmente.

Memoria, atención, proceso de información y conocimiento socialmente distribuida son conceptos claves para entender el uso de lenguaje en la vida cotidiana, y especialmente operaciones que se llaman “conceptual blending” (Fauconnier y Turner, 2002) o la integración creativa de redes de significados que generan productos cognitivos cuyos presentaciones son más aparentes que verdadero. La idea general de “conceptual blending” es que hay una complicada compresión de redes conceptuales (información y conceptos) que crean una mezcla singular que se pueda comprender fácilmente dentro casi cualquier discurso de la vida cotidiana. Un ejemplo común de “conceptual blending” es una anotación que trata de captar en groso modo más información que un individuo puede acordar y escribir mientras que sigue varias tareas o conversaciones.

La clínica médica

El enfoque principal de nuestra investigación dentro un hospital clínico ha sido observar y grabar las tareas de una empleada que coordina las citas médicas por pacientes. La coordinadora está situada en un pequeño espacio cerca de varios médicos y sus pacientes. Sus tareas incluyen crear citas para pacientes con médicos y confirmar lugares donde les dan procedimientos especiales (endoscopias, colonoscopias) y información sobre la dieta que deben consumir y los medicamentos que no deben consumir antes de llegar a la cita especial. Discurso que se puede grabar demuestra solo unas partes de todas las tareas que la coordinadora realiza durante un día.

La solución de problemas que la coordinadora cumple necesita negociaciones constantes y toma de decisiones bajo condiciones de discreción individual. El uso de anotaciones escritas y electrónicas tiene el fin de bajar el nivel de estrés mientras que esas anotaciones se transforman a extensiones estructurales de la memoria de la coordinadora. Las actividades de la coordinadora, por lo tanto, facilita tareas organizativas y relaciones sociales entre varias personas que a veces son delicadas.

El siguiente fragmento demuestra como la coordinadora habla con un paciente. La conversación es típica de lo que ella hace cuando habla por teléfono.

- 11 S: Especialidad médica, Sari habla (escuchando el llamado), correcto.
12 He adelantado este mensaje al Doctor. Bullman y no has recibido
13 [entonación creciente] ¿nada de él? Ohh.
14 Que era la medicación?
15 (Apenas se escucha el habla del paciente según dijo Sari
16 posteriormente a Cicourel mientras que Sari repite lo que el llamado
17 la está diciendo y también escribe lo que dijo en una hoja de papel)
18 Bien. Mhm huh. Sigue y damelo. Uh huh Si-i-i-h, Si-i-h.

En las líneas 11-18, parece que Sari dijo al paciente que ella (Sari) previamente había adelantado un mensaje del paciente a un Doctor. Bullman y aparentemente repitiendo el grano de la contestación que le dio el paciente. Es

decir, que el enfermo no ha tenido ninguna noticia del Doctor. Bullman. Parece que el mensaje para el médico se refiere a un medicamento y Sari pidió al paciente que la diera que era el medicamento. A final de línea 18, parece que Sari está confirmando la información que vino del enfermo sobre el medicamento. Este breve diálogo contiene varios usos de palabras anafóricas

En la línea 26, C pregunta a Sari quien la había llamado y ella (línea 27) contesta que era un paciente del Doctor. Bullman. C repite lo obvio, que era un paciente. En líneas 29-33, Sari aclara que el enfermo encontraba problemas para llenar la receta del médico. Aparentemente, la compañía de seguros médicos no quiso llenar el tipo de receta propuesta por el Doctor. En los Estados Unidos, la compañía de seguros a veces demanda que el paciente utilice un medicamento diferente de lo que propone el Doctor. La palabra "cover" es una mezcla conceptual que se refiere a una política burocrática de la compañía de seguros y parece que la farmacia donde el paciente llevó la receta ya estaba enterado de esta política. Pero, casi como siempre, el paciente no estaba enterado de esta política médica.

- 26 C: De quien vino esta [llamada]?
27 S: Aquella era de un paciente del Doctor Bullman.
28 C: Oh, era un paciente, (Sari: Ya) oh, muy bien.
29 S: Ya, el que había teniendo un problema llenando una receta médica.
30 El seguro [médico] no quiere compensar ("cover") el, el tipo de
31 receta [médica] escrito por el Doctor. Ellos están pidiendo que se lo
32 cambia a algo diferente (C: Ahh), y dicen que necesitan una
33 aprobación antes que lo pudieron cambiar.
34 C: Del Doctor?
35 S: Del Doctor.

Las varias actividades que Sari se realiza no son siempre evidentes si es que uno solo utiliza el discurso de dos o más personas. Las preguntas buscan detalles de información sobre tareas específicas de Sari, y son necesarias para comprender varios aspectos de los narrativos grabados si es que queremos conocer los problemas administrativos y particularmente que Sari y los pacientes enfrentan cada día. Además, palabras como "seguro," "medicamento," y "cover" no se pueden tomar por supuesto. Es necesario tomar en cuenta el sistema organizativo en el cual surgen el discurso y diferentes tipos de interacción social no-verbales que realiza Sari.

Finalmente, lo que es inherente en todos los aspectos de comunicación son las dimensiones atencional y memorial que casi siempre los olvidamos cuando estudiamos el uso de lenguaje en la vida cotidiana. Una consecuencia es que cuando los locutores hablan y actúan no-verbalmente, no es fácil medir la información que se pierde aun con la utilización de una cinta de video. Las demandas atencional y de memoria son claves en un ambiente o contexto social en el cual gente como Sari trabaja, requieren observaciones directas de la ecología social y un conocimiento del poder administrativo que existe, a pesar de que este poder es casi siempre filtrado o indirectamente conocido.

Referencias

- D'Andrade, Roy. 1995. *The Development of Cognitive Anthropology*. Cambridge: Cambridge University Press.
Fauconnier, Gilles, y Turner, Mark. 2002. *The Way We Think: Conceptual Blending and the Mind's Hidden Complexities*. New York: Basic Books.
Roberts, John. 1964. "The self-management of cultures." *Explorations in Cultural Anthropology*, Ward Goodenough, ed. New York: McGraw-Hill, 433-454.