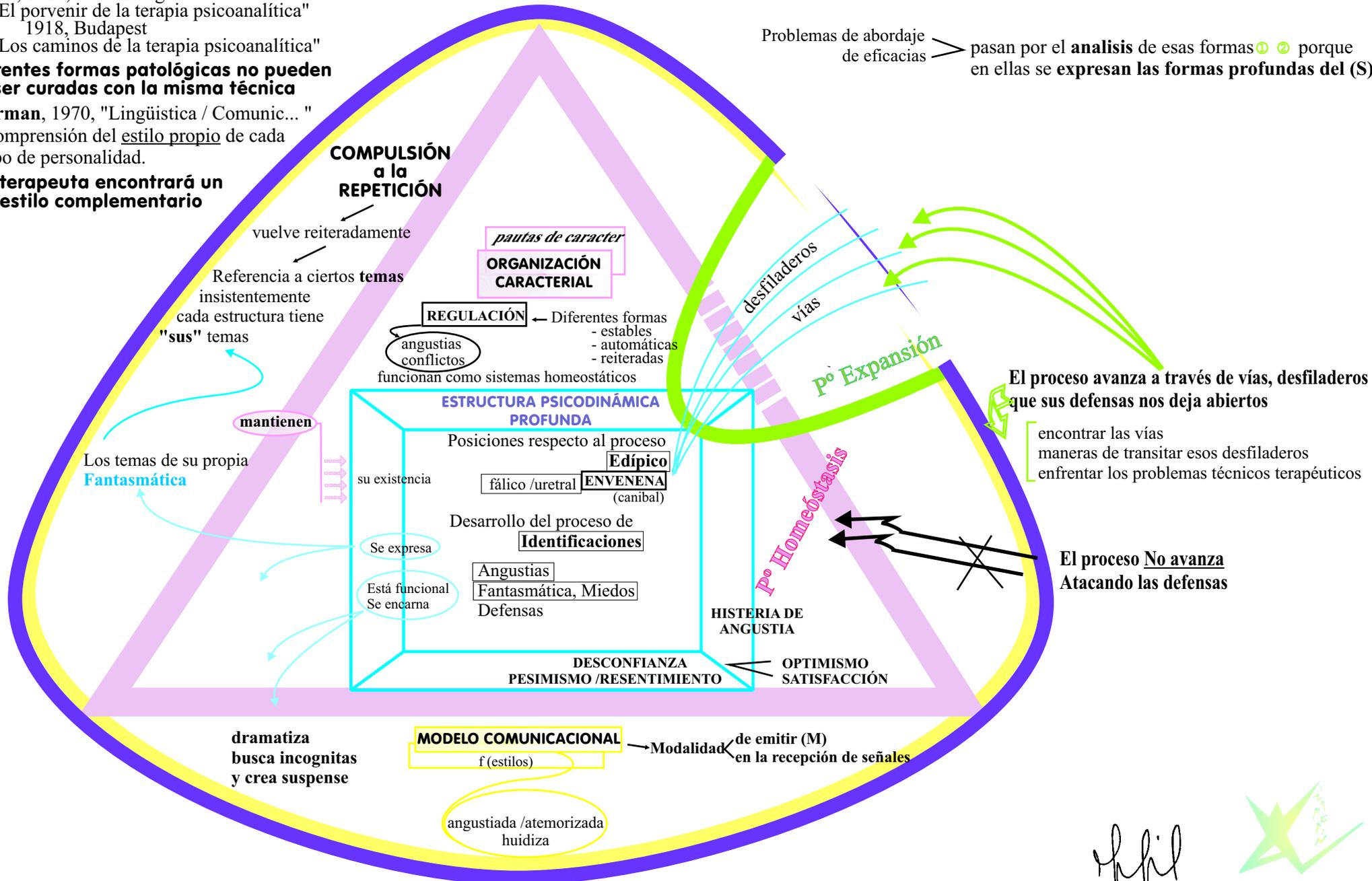


II.- CONTEXTO

- ① Freud, 1910, Nuremberg
"El porvenir de la terapia psicoanalítica"
1918, Budapest
"Los caminos de la terapia psicoanalítica"
Diferentes formas patológicas no pueden ser curadas con la misma técnica
- ② Liberman, 1970, "Lingüística / Comunic..."
Comprensión del estilo propio de cada tipo de personalidad.
El terapeuta encontrará un estilo complementario

Abordaje Técnico
En el trabajo clínico se presentan → ① la organización caracterial
entodo momento en cada sesión → ② el modelo comunicacional

Problemas de abordaje de eficacias } pasan por el **análisis** de esas formas ① ② porque en ellas se **expresan las formas profundas del (S)**



II.- CONTEXTO

pp59

Sentido de este abordaje: Una imagen

Un escultor: - modela diferente
 - usa \neq s instrumentos
 según el material que trabaja

- madera
- marmol
- piedra
- hierro
- ...

PERMITAMOS que (nuestro) el material pueda ir modelándose en el proceso mismo de enseñarnos a modelarlo

pp47

PERMITAMOS en nuestra TAREA que CADA ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD nos revele:

- 1
 - a Cuales son sus CAMINOS
 - b Los caminos para un proceso de **ELABORACIÓN REESTRUCTURACIÓN** profunda de sí misma.
 - c No imposición de la **VIOLENCIA** de **la interpretación** (Piera Aulagnier)

Prejuicios técnicos acerca de lo que de manera universal tiene que ayudar / no ayudar a un (S) en su proceso.

2 DIVERSIDAD de ESTRUCTURAS PSICOPATOLÓGICAS

Que cada estructura cada (S) nos **ENSEÑE** a ayudarlo

En la práctica "la técnica" no puede sostenerse por respeto al sentido de la realidad

\neq

Construcción de una **TÉCNICA UNICA**

manera **universal** **pautada** **reglada** **fijada**

Una técnica para todo tipo de trastorno



LA TÉCNICA

Configuración mítica que definiría ideas / las terapias < correctas incorrectas

APARIENCIA DE RIGOR

3 RIGOR

pp48

- a Investigar la **DIVERSIDAD** de condiciones clínicas en las que el trabajo se puede hacer **EFICAZ**.
- b **RECURSOS** que esa estructura permita y admita instrumentandolos al servicio del proceso de desarrollo del (S)

4 ¿La oposición a la "técnica universal" = Espontaneismo caótico?

INVESTIGACIÓN y OPERATIVIZACIÓN del empleo del intrumento **TÉCNICO** adecuado a cada momento del (S) proceso sesión psicodinamismo diverso

3 **Freud, 1910**
 Juanito
 "Análisis de la fobia de un niño de cinco años"

4 **Hanna Segal.** - Ans. persecutorias
 - Mecanismos disociativos proyectivos | fobias

2 **David Liberman.**
 - Psicodinamismos en las fobias y correlativos aspectos comunicacionales

5 **Mom.** - Aspectos caracterológicos en las fobias
 Regulaciones de las distancias en los vínculos y la relación transferencial

Orientación estructuralista:
 6 **Jaques Lacan,** - El historial clínico de Freud
 Pontalis: transcripción (rev. Imago. B.A.)
 "Las relaciones de objeto y las estructuras freudianas"
 Los problemas edípicos en la fobia y su fantasmática que Freud revela con gran sagacidad

H. Fiorini (1980) pp. 39 - 59
 "El abordaje clínico de las estructuras neuróticas en psicoterapias"



I.- PASO

II.- Contexto MARCO- Tiempo institucional / Equipo científico: ORGANIZATIVO

II.- PASO

MODELO DIACRONICO: 11 PAUSOTAN RECOGIDA SISTEMICA (III)

- c/ estructura nos revele:
- Su camino - elaboración
 - reestructuración
 - Diversidad eficaz
 - recursos

1.- Análisis del 1er. Circuito:

- Proceso
 - Sistema existente
 - Propuestas - presentación
 - Códigos expresivos / respuestas
- 2.- Evaluación
- Recoger la situación
 - Participación / ansiedad ...
 - Tarea: Definición / Reglas de "juego"
 - Interacción
- 3.- Estructuración Operativa:
- Técnicas
 - Instrumentos (Herramientas profesionales)
 - Esquemas de observación
 - Recursos
- 4.- Desarrollo de Fórmulas explicativas:
- Significativo --> matices
 - Relaciones / oposiciones
 - Conocer qué pasa

Afuera Distancia

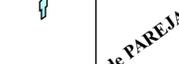
2º CIRCUITO COMUNICACIONAL:



IV.- PASO



CONFLICTO de PAREJA IMPASSE



1er. Circuito Comunicativo



Adentro "caliente"



INTERACION



TAREA



2º CIRCUITO COMUNICACIONAL:



Técnica - Profesor(a)

III.- Contexto SITUACIÓN CONCRETA (Intervención operativa)

II.- PASO

IV.- PASO

VI.- PASO

VII.- PASO

VIII.- PASO

IX.- PASO

X.- PASO

XI.- PASO

PERSONALIDAD De FOBICA

- Organización Caracterial
- Estructura psicodinámica profunda
- Modelo comunicacional

Presentación ESPECTÁCULO

(pp 44) Relación Inicial

Presentación: Ambigüedad

- Relación difícil
- Conflictos proyecta

Delega

(O) - Protector - Peligroso

(pp 49-51)



1ª FASE

CREACIÓN del VÍNCULO TERAPÉUTICO

ópticas ≠ - necesario - posible

Flexible

- Cada fase emerge de la precedente a la cual no suprime

- Las tareas se van encajando agregando superponiendo

- Las Ansiedades Conflictos Ambigüedades

FRUSTRACIÓN

(pp 44) SITUACIÓN INTERACCIONAL

Donde el (S) está incluido

Externo

Interno (S)

Grupal

Zona entrecruzamiento transicionales

(pp 52)



2ª FASE

RELEVAMIENTO

Disociación básica: Adentro / Afuera Latente / Manifiesto Tema / Otros temas

Activo

- Las Ansiedades Conflictos Ambigüedades

iniciales mantienen su vigencia pero va variando su intensidad frecuencia sentido

Comprensión

(pp 45) RECONOCIMIENTO de la REALIDAD Ψ INDIVIDUAL

Peligrosa

DELIMITACIÓN DEL ESPACIO INTERNO temida

PROGRESIÓN

Potenciales de Salud:

- Actividad
- Pº Expansión

(pp 56)



3ª FASE

SIGNIFICACIÓN

SUGERIR IMPULSAR EVALUAR ACOMPAÑAR

- PASIVIDAD - REGRESIÓN - HOMEOSTASIS

iniciales mantienen su vigencia pero va variando su intensidad frecuencia sentido

Reconstrucción

(pp 46) EEMERGENCIA de la ANGSTIA Intensa

SIGNIFICACIÓN

ADQUISICIONES

DESPRENDIMIENTO

ENFRENTARSE con sus MIEDOS

(pp 58)



4ª FASE

SIGNIFICACIÓN

SUGERIR IMPULSAR EVALUAR ACOMPAÑAR

DESPRENDIMIENTOS

iniciales mantienen su vigencia pero va variando su intensidad frecuencia sentido

Consolidación

(pp 46) TERMINACIÓN DEL TRATAMIENTO

ADQUISICIONES

DESPRENDIMIENTO

ENFRENTARSE con sus MIEDOS

(pp 59)



5ª FASE

ACTIVO

Formular fechas evaluar confirmar

APEGAMIENTO REGRESIVO

iniciales mantienen su vigencia pero va variando su intensidad frecuencia sentido

(1) Selvini Palazzoli (1975) (1986)
Tizón 1988 (pp. 239/241)
Fiorini H. 1988
J.L. De la Mata 1998
Teresa Gil 1998
J. M. Oña 1998

H. Fiorini (1980) "El abordaje clínico de las estructuras neuróticas en psicoterapias"

NUESTROS ENIGMAS: ¿qué le pasa a quién? ¿En qué situación le pasa? ¿cuál es el contexto de esta situación? ¿Qué génesis tiene esta situación? ¿Quién es al que le pasa? ¿Cómo llegamos a saber lo que le pasa sin alterarlo? ¿cómo entenderle? ¿qué hacer: cómo

Ficha para recoger situaciones prácticas

¿Cómo definir el contexto adecuado?
¿Cómo marcar / estructurar ese contexto?
¿Cómo impedir el deslizamiento de contextos?

SOBRE QUÉ VAMOS A PREGUNTAR

- ¿A qué situación previa es una respuesta?
- ¿Qué nos dice de los demás?
- ¿Qué denuncia?
- ¿Qué mantiene en el síntoma?
- ¿Qué modifica?
- ¿Dónde está lo tachado?

Las Fobias repiñtan la Técnica

Plantean problemas de ABORDAJE: Especial Diferencial

Teresa Gil 2003



1ª Fase

CREACIÓN DEL VÍNCULO TERAPÉUTICO

Constitución de la Relación

- 1 Muestran desde el comienzo una gran **AMBIGÜEDAD** / **AMBIVALENCIA** con respecto a aceptar ó no
 - un contrato
 - un tiempo: comprometer cierta duración del proceso.
 - frecuencia de las sesiones
 - espacio: tolerancia para aproximarse contactar con sus propias pautas.
- 2 Le es tolerable hablar **de los otros** / **de su relación con los otros**

Camino por el que después podrá empezar a incorporar modelos que servirán para pensarse a sí mismo

DEMANDA

- Problemas de eficacia laboral escolar
- Dificultades sexuales relacionales casa / escuela / ...

TAREA

ESPECIFICAR CONDICIONES

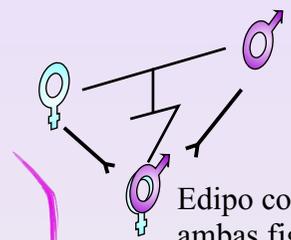
- contacto
 - encuadre
 - objetivos
- duración frecuencia

PUESTA EN MARCHA DEL PROCESO

ZONAS DE ACUERDO

base COMÚN CRECIENTE

3



Amenazas de encierro → Claustrofobia
Amenazas de abandono → Agorafobia

Edipo conflictivo con ambas figuras parentales
El terapeuta (O) ← **peligroso protector** para el (S) → **AMBIVALENCIA TRANSFERENCIAL**

4

PRESENTACIÓN (comienzo de una **relación difícil**)
→ **AMBIGÜEDAD** de comienzo

- conciencia de enfermedad
- disposición
- condiciones del tratamiento

5

Maneja sus conflictos de **MODO PROYECTIVO** → **DELEGANDO**

6

TIEMPO - **Asome**
- A ver de que se trata
- A ver la cara del (t)

7

DIALOGO - Frente a frente

- I Partimos de dos **ópticas muy distintas** acerca de lo que **es necesario y es posible**
- II Búsqueda de **zonas de transacción** delicada
Zonas donde tendrán que estar en juego todas las **divergencias** de ópticas iniciales diferentes y desde las cuales **los puntos de desacuerdo** pueden **comenzar a ser objeto** de un **trabajo compartido**
- III **No PRESIONAR** ninguno de los polos de su **AMBIVALENCIA / AMBIGÜEDAD**

IV

No conviene que el (S) **ASUMA ENFATICAMENTE** que el (S) "debe" tratarse
DEVOLVERÁ ambos términos para que el (S) **se haga cargo** que son suyos: **querer tratarse / no querer tratarse.**

V

Establecer un contrato **FLEXIBLE** con márgenes para poner en marcha el proceso
- frecuencia dialogando / silencio / ...
- ubicación
- actitud

VI

TIEMPO:
trabajar con ese tiempo **INCIERTO** sin saber hasta cuándo
Sucesivos **lapsos de prueba cortos** → **Recontrato**

VII

DIALOGO:
SILENCIOS técnicos producen **intensidad** en los bloqueos - lentificadora
- esterilizante

4
H. Fiorini (1980) pp. 39 - 59
"El abordaje clínico de las estructuras neuróticas en psicoterapias"

Teresa Gil
2003



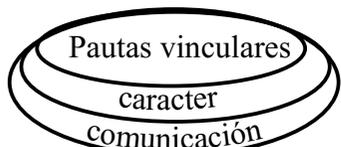
RELEVAMIENTO DE SITUACIONES DE INTERACCIÓN

pp. 52



pp. 44

Relevar la situación de **interacción** en la que está incluido



- Problemática en estas situaciones
- Emergencia de la ansiedad

Defensas → Disociativas / Projectivas

Aproximación: "No me animo a pensar que esto tben. me pasa a mi" (No ha llegado el momento de querer saber si eso le pasa a él tben.)

Permite esbozar **modos de conexión** entre: → dinamismos del (S) / pautas / estilos de los otros

(No hay prisa para que comprenda lo que le pasa a él también)

En la **INTERACCIÓN** ZONA DE ENTRECRUZAMIENTO

entre Ψ ↔ individual / grupal es donde

instala con nosotros una relación de trabajo para ir avanzando

2ª Fase

1 AMBIGÜEDAD en las situaciones



Material



Difícil discernir dónde se ubica cada uno

ESPACIOS TRANSICIONALES

ZONAS INTERMEDIARIAS

Interno / Externo sin delimitación / confundidos

El (S) fóbico / está **ubicado** y **nos habla desde por** esta zona transicional donde **deposita** su vida psíquica

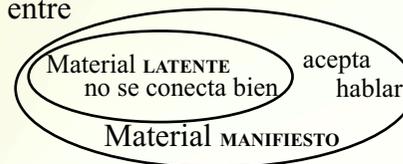
Sigue con interés bien la idea de lo que le estará pasando a otro de su entorno



1 Recibir ese **material confuso** → Pensarlo de manera **simultánea** que

alude al (S) y a un grupo

d) Disociación entre



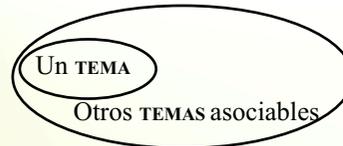
Frente a estas disociaciones básicas se precisa un margen amplio de **TOLERANCIA**

a) largo trabajo de discriminaciones → Disociación básica **NO** es un material trabajable de **modo directo** como **intraprésiquico**

b) Disociación Básica: de la sesión

c) Disociación Básica: de la relación con el (t)

e) Disociación entre



• Puede el (t) ligar temas, asociarlos, relacionarlos como un trabajo del (t) que puede ser presenciado por el (S).

TRABAJO ACTIVO del(t) en esta 2ª Etapa





que le permitan **situarse** en una especie de **distancia óptima** que nunca se establece

- Automáticas
- Inconscientes

2ª Fase

1 Tendencia a **anular recrear** permanentemente:

- distancias
- límites
- espacios relacionales físicos
- **tiempos**
- contactos
- reconocimientos

2 **Ambigüedad**

3 **Oscilaciones** en el grado de **compromiso**

4 **Cortes** - bloqueos
- silencios
- olvidos
- anulación tarea

5 **Conexiones** - bruscas
- compensatorias

Neutralización de los desequilibrios en el mantenimiento de las ecuaciones espacio / tiempo por exceso o por defecto

Intensidad de contacto y el material de la comunicación



Reconocimiento de ese contacto que se ha establecido

=
cte.

- Desconoce que ha trabajado intensamente
- Que sus contactos y su realidad Ψ vayan siendo reguladas en **distancias óptimas**
 - El (S) está **"siempre de viaje"** en un estado de **movilización constante**. Cambiar de fase constantemente

Efecto Confusional Completo

¿Dónde estoy?
¿Cuál es mi posición?
¿Quiero tratarme?
¿Quiero la relación?

DUDA CONSTANTE

- Tener siempre en cuenta el **CONJUNTO DE ESOS MOVIMIENTOS** no detenernos de modo fragmentario en ninguno de los términos de las ecuaciones
- Poder mostrar el **ENCADENAMIENTO** de esos movimientos, secuencias, momentos, ...

3 es importante mostrarle al (S) el **efecto confusional** que produce este funcionamiento basado en las **Regulaciones Homeostáticas** de **Duda Constante** en la relación terapéutica

4 A lo largo del proceso varía el **margen de tolerancia** en estos parámetros y movimientos: tpo. / distancia / intensidad / contacto / trabajo

MOM ORGANIZACIÓN CARACTERIAL

ESTRUCTURA PSICODINÁMICA PROFUNDA

Pº Expansión

Pº Homeóstasis

Neutralización de los desequilibrios

MODELO COMUNICACIONAL estilo

mantenimiento

la intensidad de contacto y comunicacional del (S) \leftarrow consigo mismo (propia) y con el otro



$$\frac{1}{\text{Espacio, distancia geográfica (física)}} = \text{cte.}$$

- Se encuentra mejor con nosotros **entre sesiones** que en sesión.
- Después de una **separación**, el **reencuentro** inicialmente es intenso cargado de **expectativas**
- Ante una posibilidad de **alejamiento** (vacac.) produce gran cantidad de material
- **perplejidad** por la brusca modificación de las distancias

Trabaja como si no fuera fóbico

el monto de contacto (intenso) y de la comunicación del (S) \leftarrow consigo mismo (propia) y con el otro



el tiempo de ese contacto (breve)

||
cte.

+ intensidad contacto \Rightarrow - tiempo de contacto
Sesión intensa \Rightarrow siguiente sesión: ausencia / bloqueo

1) Qué hacer con las Regulaciones?

Tendremos que poder **TOLERARLAS**
- El (S) está con nosotros y no está
- No sabe hasta cuándo
- No reconoce haber trabajado

Genera **ANGUSTIA** \Rightarrow **FRUSTRACIÓN** \Rightarrow **AMENAZAS DE PÉRDIDA**

H. Fiorini (1980) pp. 53, 54 "El abordaje clínico de las estructuras neuróticas en psicoterapias"

Teresa Gil 2003

PROGRESIVA DELIMITACIÓN DEL ESPACIO INTERNO

RECONOCIMIENTO de una REALIDAD Ψ INDIVIDUAL UNIVERSO DESEANTE

CONFLICTOS PROFUNDOS BÁSICOS

(S)

3ª Fase

- 1 El (S) fóbico: No la tiene
No está en condiciones de asumirla
- 2 Ha de ir: 1.- Aprehendiendola
2.- Tolerándola
3.- Aceptarla
4.- Reconocerla
5.- Delimitarla
- 3 Elaboraciones **PROFUNDAS** en cuanto a la manera de plantearse los conflictos.
- 4 Profundizar en las funciones de los **(O) FOBÍGENOS** **(O) PROTECTORES** en la estructura del (S)
- 5 Discriminación de **FANTASMAS DE CASTRACIÓN**



- 6 Tendencia a **DELEGAR** alguno de los términos del conflicto en el otro (el técnico) el aspecto **ACTIVO** de la **PROGRESIÓN** de modo que deba ser el **"Tratamiento"** el interesado en curarse, en relacionarse, ...

DELEGA en el Técnico la tarea de **comprometerse** **INTERPRETAR** **COMPRENDER** **ANALIZAR**

- 7 Se coloca en la **POSICIÓN DE LA REGRESIÓN PASIVA** del que:
 - NO ENTIENDE
 - NO SABE
 - NO QUIERE AHONDAR
 - NO QUIERE CRECER

- 8 No es consciente de sus aspectos de **CRECIMIENTO Dinámicas Prospectivas**

- 9 Hacerse cargo / conciencia de las Dinámicas de **crecimiento PROSPECTIVAS**

lo que es posible
lo que es viable

(T)

- 1 Hay que **MOSTRAR** al (S) cómo varía el margen de tolerancia que sus regulaciones no son siempre iguales que varían.

- 2 Esta línea de progresiones y regresiones cabe una **disociación** en cuanto a los **ROLES** que se juegan en la **TAREA**

- 3 Incluir en la interpretación aspectos **Inconscientes** del (S) que hacen a dinámicas de crecimiento con las que el (S) no quiere verse comprometido pero con las que está comprometido

Técnicamente

Hay más teorías para comprender el nivel **INCONSCIENTE** de la **REGRESIÓN** que de la **PROGRESIÓN**

También tenemos que hacernos cargo de ese nivel **INCONSCIENTE** de las dinámicas Progresivas

- 4 Tenemos que **REPARTIR** con el (S) la tarea de **INTERPRETAR**
Intentar que el (S) se interprete
Apertura de posibilidades en el vínculo

"Cuando yo estoy a punto de dar mi interpretación al (S), si puedo contener mis ganas de decírsela, entonces espero y se la pido al (S) si he sido capaz de esperar muchas veces tengo un premio: **el (S) sabía comprenderse**"
Winnicott "Realidad y Juego"

- 5 Ahí se están **REPLANTEANDO** una dinámica de la **TAREA** entre el (S) ↔ **Terapeuta** muy importante clínicamente hablando



EMERGENCIA DE LA ANGUSTIA

pp. 46

4ª Fase

- 1 Emergencia de la **ANGUSTIA** de intensidad muy fuerte de calidad nuevas (como resultado del trabajo profundo)
- 2 La angustia emerge a partir de un proceso en el que el (S) ha ido **devilitando sus defensas**
 - a) Ha aprendido algo fundamental: Que sus **DEFENSAS FÓBICAS** estaban instaladas para defenderlo de **AMENAZAS DE CASTRACIÓN**
 - b) Pero en la práctica y todos los días de su vida sus defensas fóbicas eran la **EJECUCIÓN de sus verdaderas CASTRACIONES**
Cuestiona el trabajo: "Nunca me sentí tan mal"
- 3 **INSIGHT** -Interiorización de esta perspectiva
→ **Asunción** de que las defensas: son sus enemigas que aparentan protegerlo las maneras de funcionar lo **condenan**

- 4 Con la **Adquisición progresiva de pautas nuevas** (diferentes) puede ir **desprendiéndose** de sus **viejas pautas** defensivas
 - disociativas
 - evitativas

(t) pp. 58

- 1 El (S) debe conocer qué le pasa → que **no es** un **retroceso** un **fracaso** del proceso
 - a) que es una **progresión** el conjunto conjugado de **insight-s** elaboraciones avances - cognitivos - creativos
 - b) que lo conducen a vivir **experiencias inéditas situaciones desconocidas**
- Lo cual supone abandonar **la órbita de sus fantasmas de siempre**

pp. 46

TERMINACIÓN DEL TRATAMIENTO

5ª Fase

- 1 **Replantea y Reactiva** todos los conflictos de todas las fases mencionadas
- 2 Da lugar a **nuevas Síntesis Reconstrucciones**
Continuará el curso de un autoanálisis interminable

pp. 59

- 1 El (S) está ya en condiciones de **proponerse una terminación**, pero no lo menciona por **apegamiento regresivo**
- 2 Puede avanzar con nuevos saldos madurativos

- 5 **Apertura de la posibilidad** de que el (S) vaya **aceptando** que solo con esas **experiencias de castración** es posible empezar a:
 - hacerse cargo
 - adquirir efectivas potencialidades con valor de desarrollo
- 6 **La tolerancia de esta angustia** crece en la medida en que el (S) puede **significarla** como fortalecimiento de su **capacidad** de enfrentar **lo temible** enfrentarse a **sus miedos**
- 7 El (S) está cerca de **desprenderse** de **situaciones regresivas** (etapas de desarrollo no concluidas) y enfrentar los miedos requiere desprendimientos **activos**
- 8 El (S) ha de **experimentar sus desprendimientos**

pp. 58

Ensayo una vida autónoma
sus temidas escenas de **castración**
Pérdidas
Mutilaciones
Desgarramiento de partes del Cuerpo
SUEÑO

- 9 Solo puede avanzar en este proceso en cuanto logra comprobar que aquí se va abriendo una **etapa de adquisiciones:**
 - Mayor tolerancia a la ansiedad**
 - Estados de serenidad hasta entonces desconocidos**
 - Capacidad para proyectar / Realizar planes**
 - Capacidad para gozar lo que va logrando**

- 2 Si el (S) **no puede generar** el **IMPULSO** para producir estos desprendimientos, alguien ha de ejercer el rol de "matrona"/"partero"

→ Ayudar (inducir) al (S) a **experimentar sus desprendimientos**

- a) **Sugerir**
- b) **Impulsor** de un movimiento - Rol de "matrona"
Intervenciones **sugestivo - directivas** que ese **cambio** es esencial para su proceso
Ese rol puede ser jugado por alguien cercano:
Un amigo íntimo
un familiar / que lo sigue en su desarrollo

- c) **Acompañar**
- d) **Evaluar** **INTEGRACIONES**
Se presentan como tareas fundamentales para el avance de esta etapa

- 3 si **avanza** el Proceso en esta dirección y se **consolida**, es posible iniciar un trabajo de terminación.

- 1 El trabajo de **terminación** también puede requerir del terapeuta un papel **ACTIVO**
- 2 Tendrá que recoger ese **silencio** y devolvérselo
- 3 Hacer **propuestas concretas:**
 - formular fechas** tentativas de terminación
 - evaluar**
 - confirmar** esas fechas

