

Revista internacional de psicoanálisis de pareja y familia

ISSN 2105-1038

Nº 11-2012/1

El psicoanalista ante las familias y las parejas del Siglo XXI: nuevos desafíos técnicos

Resúmenes

**PENSAR EL CUERPO EN LA FAMILIA.
OBESIDAD PARADIGME DEL LIMITE**
PATRICE CUYNET, ALMUDENA SANAHUJA

RESUMEN

Este artículo propone, con la ayuda de un caso clínico paradigmático, tomado de una muestra de una reciente investigación apoyada por la Fundación de Francia y la Universidad de Franche-Comté, precisar una imagen del cuerpo específica de la estructura inconsciente de las familias vinculadas con la obesidad. Hemos llevado una investigación sobre 23 casos de obesidad hospitalizados en un establecimiento especializado, con entrevistas familiares y con el seguimiento individual de los adolescentes. Hemos practicado consultas familiares en las cuales pruebas proyectivas específicamente familiares, fueron elaboradas por el laboratorio de psicología de Franche-Comté (EA: 3188) y se propusieron, como: el Dibujo colectivo del árbol genealógico (Cuynet), y la « spatiographie » proyectiva familiar (Dibujo colectivo de la Casa de Sueño). De esta manera mostramos como la obesidad es la expresión sintomática de una confusión entre lo que está prohibido y lo impensable y de lo cual el cuerpo es el portavoz. A la luz de estas constataciones, nuestra práctica de la terapia familiar psicoanalítica aportaría para las familias portadoras de una sintomatología corporal.

Palabras clave

Imagen inconsciente del cuerpo de la familia - obesidad -
adolescencia - psicósomática - límite.

TECNICAS DE MEDIACIÓN EN LA TERAPIA DE PAREJA Y DE FAMILIA: DOS VIÑETAS CLINICAS

ONDINA GRECO

RESUMEN

A través de la presentación de dos situaciones clínicas - una de terapia de pareja y una de terapia familiar - se analiza la eficacia terapéutica de proponer tareas gráficas o utilizar producciones gráficas de los hijos, como instrumentos gráfico-proyectivos (Anzieu, Chabert, 1997), o dibujos libres o temáticos.

A veces, de hecho, la creación de metáforas, tanto de parte del terapeuta que por los pacientes, ayuda a representar a través de una técnica alusiva lo que en ese momento es inaccesible con el pensamiento, ya que causa mucha angustia.

Una pareja vio fallar tres intentos de fecundación in vitro y el tema de la infertilidad primero es recibido y contenido por el terapeuta, por lo que es posible para los cónyuges una primera movilización relacional hacia el exterior, y más tarde simbolizado en una forma sorprendente a través de un instrumento gráfico-proyectivo (Greco, 2006), sobre el protocolo del cual el esposo dibuja un "pene interrupto". El reconocimiento - aunque atenuado - del sentido de su propio dibujo llevará más tarde al hombre a pedir una profundización individual.

En la situación de terapia familiar con una familia inmigrante, el diseño angustiado de los hijos acerca de la llegada a Italia permite a los padres de expresar su angustia por la muerte reciente de su tercer hijo, evento que los ha llevado a "escapar" a Sud América, sin ninguna preparación al proceso de migración para sí mismos y para los hijos.

Palabras claves

Las técnicas de mediación en el trabajo terapéutico - el uso de las metáforas - instrumentos gráficos proyectivos - dibujos libres o temáticos.

OCUPAR Y HABITAR: DIFERENTES OPERACIONES VINCULARES

SONIA KLEIMAN

RESUMEN

En este trabajo se plantea que las diversas modalidades de configurar familias, parejas y tratamientos psicoanalíticos, permiten observar un intenso desajuste, entre lo que se espera que ocurra en esas situaciones, desde un discurso pre-determinado y lo que está sucediendo en estas experiencias. Este desajuste se expresa como dificultad en el ocupar lugares y ejercer funciones, desde un modelo de relaciones que requiere ser revisado, desde las operaciones vinculares que se ponen en juego. Se enuncian diferencias entre el hecho de *ocupar* un lugar y *habitarlo*. Ocupar un lugar en perspectiva estructural implica remitirse a lo que está adscripto y prescripto para ese lugar. Se diferencia del hecho de Habitar, que requiere de una experiencia, inventar un posicionamiento desde una producción vincular conjunta. Se presentan viñetas clínicas.

Palabras clave

Ocupar – habitar – repetición – novedad – estructura - situación.

LA INTERPRETACIÓN EN LAS TERAPIAS PSICOANALÍTICAS DE PAREJA Y FAMILIA: EL TOQUE FINAL

ALBERTO EIGUER

RESUMEN

Después de haber abordado las analogías y las diferencias entre las terapias psicoanalíticas de grupo y de familia, el autor encara la manera en la que la técnica de la terapia psicoanalítica de grupo (TPG) se aplica las terapias psicoanalíticas de pareja y familia (TPPF), particularmente a propósito de la interpretación y de sus objetivos. Los terapeutas de pareja y de familia hacen frecuentemente construcciones, la evocación verbal de las producciones grupales son un ejemplo. Es el "toque final" que sintetiza cada intervención; es aquello que favorece la mutación en TPPF, equivalente a la que deseaba Strachey para la interpretación en psicoanálisis individual.

Palabras claves

Interpretación grupal – construcción – reconstrucción - vínculo filial - reconocimiento mutuo.

EL PSICOANALISIS FAMILIAR: EL SETTING ANALÍTICO Y SUS VARIACIONES

DANIELA LUCARELLI, GABRIELA TAVAZZA

RESUMEN

Las autoras proponen una reflexión sobre el uso del setting en el tratamiento psicoterapéutico de la familia, dedicándose particularmente a las familias con una conformación psicótica.

Luego de una breve introducción teórica sobre la evolución de la noción de setting desarrollan las conceptualizaciones de Winnicott, Bleger, Searles y Kaës sobre el setting pues consideran que son las más importantes, originales y útiles para pensar la situación clínica presentada en el trabajo.

Según las autoras las cualidades de confiabilidad y de regularidad del setting son fundamentalmente importantes en los pacientes en regresión pues permiten ubicar un "entorno favorable"

El material clínico presentado muestra un uso inhabitual del setting que puede ser considerado como una expresión de la actividad mental del analista que escucha las necesidades de los pacientes.

Palabras claves

Setting – familias - cambios en el setting - actividad mental del analista.

HEMOS SOÑADO UN NIÑO. LA TERAPIA PSICOANALITICA COMO UN SETTING MITOPOIÉTICO PARA LAS PAREJAS CON UNA ENFERMEDAD GENETICA

ALEXANDRA SÁ, CARINA BRITO DE MANA

RESUMEN

Actualmente, con el desarrollo de nuevas técnicas y de nuevos conocimientos en el terreno del Diagnóstico prenatal, se ha vuelto posible para una pareja tomar decisiones informadas en lo que concierne el embarazo. Cuando existe una enfermedad hereditaria en la familia, por ejemplo, es posible determinar el riesgo de transmisión de la enfermedad y de optar, antes de la concepción, de tener o no hijos. O entonces, durante el embarazo, la pareja puede hacer un test genético para saber si el feto tendrá o no la enfermedad. En el servicio de Genética de un hospital central, asistimos a situaciones como esta, que tienen un gran impacto en el equilibrio hemostático de la pareja. En esta presentación, discutiremos un caso clínico de una pareja que tiene 50% de riesgo de tener un niño enano, porque la mujer es ella misma enana. El enanismo fue transmitido por el padre. A pesar del riesgo de repetición de la enfermedad, la pareja decidió tener un hijo, optando, pues, por no hacer el diagnóstico prenatal del feto. Este tipo de enanismo no se detecta en el momento del nacimiento y no se ve sino después de un cierto periodo y también durante la infancia. Cuando la pareja decidió finalmente hacer un test genético al niño de 2 años, atravesaban una crisis conyugal y pidieron una terapia. Durante la terapia fue posible identificar los mitos sociales y transgeneracionales. Observaremos como la familia de la mujer organizó los vínculos narcisistas para protegerse del resto de la comunidad. Siguiendo un enfoque psicoanalítico pondremos en evidencia la importancia del análisis de la transferencia, de la contratransferencia y de la intertransferencia, como trabajo privilegiado, donde los mitos de la pareja resuenan.

Como Eguer nos lo recuerda, el análisis de la contratransferencia y de la intertransferencia son la pieza clave en el tratamiento de la familia.

Palabras claves

Enfermedad hereditaria – enanismo - organización de los vínculos narcisistas – transferencia - contratransferencia – intertransferencia.

OCUPANDO EL LUGAR DEL FAMILIAR MUERTO – UNA TENTATIVA DE EXISTIR

RUTH BLAY LEVISKY

RESUMEN

Analizamos diversos momentos de pacientes que, invadidos por el dolor de la muerte de un familiar, intentan tomar el lugar del muerto como parte de un proceso en el cual la identidad del sujeto vivo se mezcla y se confunde con la persona fallecida.

Procesos regresivos, rivalidad entre hermanos, rescate de la herencia transgeneracional son defensas que construyen el laberinto recorrido por esas personas que tratan de elaborar la pérdida, construyendo y reconstruyendo su propia identidad. Fantasías inconscientes, mecanismos de proyección, escapar de la realidad, culpa, envidia y celos son parte de esta vía dolorosa del proceso de duelo para la eliminación de los fantasmas mentales.

Idealizar al fallecido es una manera de abrir un espacio mental en el sujeto vivo que lucha por ponerse en contacto con si mismo y desentrañar los secretos de familia.

Percepciones fragmentadas provocan disociaciones, idealizaciones y momentos psicóticos.

El camino recorrido para la elaboración del duelo sano y el mantenimiento de un duelo patológico es tratado en los casos clínicos presentados:

- 1 – Una hermana que pierde a la hermana mayor, víctima de un cáncer agresivo;
- 2 – Una niña que perdió al hermano gemelo, de leucemia, al año y medio de edad.
- 3 – Un niño que a los siete años pierde al tío, de un infarto de miocardio.

4 - Una hija adulta que vive el duelo de una madre que padece del Mal de Alzheimer.

Síntomas psicósomáticos, dificultad en el ámbito del aprendizaje y en el desarrollo emocional aparecen en los familiares que están luchando por la propia existencia.

El análisis de los vínculos afectivos dentro de las familias en duelo permite comprender las regresiones y los aspectos primitivos de la mente que paralizan y frenan el desarrollo de los sujetos vivos.

Palabras claves

Duelo - búsqueda de identidad - síntomas psicósomáticos - idealizaciones - rivalidad entre hermanos.

LA PAREJA TERAPEUTICA EN LA COTERAPIA: EL TRABAJO INTERTRANSFERENCIAL

MASSIMILIANO SOMMANTICO

RESUMEN

El autor, mediante la revisión de la literatura relacionada con el tema de la pareja terapéutica y de la coterapia, focaliza su atención en la noción teórica clínica de trabajo intertransferencial. Con la ayuda de un ejemplo clínico, tiene el objetivo de atraer la atención sobre la especificidad de la dinámica intersubjetiva puesta en juego por la pareja en terapia, así como en la pareja terapéutica. La hipótesis es que el trabajo sobre la intertransferencia, que llevan a cabo los analistas en la post-sesión, puede ayudar a la pareja a superar la tendencia a la repetición mortífera que se encuentra en el origen de la consulta y ayudarla a abrirse a posibles cambios evolutivos. En tal sentido, lo que es vivenciado en el vínculo intertransferencial puede ser leído como efectos del depósito de la materia psíquica bruta que la pareja les transfiere. El vínculo intertransferencial sería entonces el lugar del depósito, posteriormente el aparato de transformación y de simbolización de ésta materia psíquica bruta.

Palabras Clave

Coterapia - intertransferencia - vínculo.

LA PSICOTERAPIA PSICOANALITICA FAMILIAR: MATERIAL CLÍNICO DE UNA TERAPIA PSICOANALITICA EN PARALELO CON LA DE LOS PADRES DEL MENOR

F. SPADARO, MG. REINA, L. PISTORIO, G. FORTI, G. PISTORIO

RESUMEN

Sobre la base de los primeros trabajos en este campo (Cramer, Palacio Espasa, Giannotti, Giannakoulas, Eiguer), parece bastante aceptado hoy en psicoterapia psicoanalítica, que el tratamiento del trastorno psíquico de un contexto relacional familiar requiere una intervención tanto en las dinámicas *intrapsíquicas* como en las dinámicas *interpsíquicas*. Proponemos un material clínico en el que una familia se presenta a la consulta con un bloqueo afectivo, con una sintomatología individual y explícita de un menor. El núcleo familiar ha sido tratado utilizando un setting paralelo padres-hijo, con diferentes terapeutas: la co-terapia con los padres y la terapia del menor con un solo terapeuta. El tratamiento psicoterapéutico psicoanalítico en los dos diferentes setting ha puesto de manifiesto como el tratamiento de los padres ha inducido al descubrimiento del propio mundo interno y el enfrentamiento con el del partner ha estimulado la reactivación de la actividad fantástica de la pareja y de cada uno de ellos, con repercusiones en las dinámicas familiares. El tratamiento del menor ha permitido tanto un crecimiento natural y una movilidad de su mundo interno como una mayor amplitud y definición de la afectividad. La supervisión externa al grupo de los terapeutas ha permitido un proceso de integración de las dinámicas familiares inconscientes, reduciendo la posibilidad de que fragmentación y escisión pudiesen invalidar o dañar el proceso terapéutico.

Palabras Claves

Psicoterapia psicoanalítica de familia – niño – psicopatología – destructividad - fantasías.

TRANSFERENCIAS MÚLTIPLES EN PSICOANÁLISIS DE PAREJA

LUDOVICA GRASSI

RESUMEN

A través del trabajo clínico con una pareja cuyos miembros tienen diferentes proveniencias geográficas y culturales, se focaliza la trama

de la transferencia y de la contratransferencia, individual y grupal, y las complejas transformaciones de una dimensión depresiva que puede anidarse en lutos secretos o rechazados, en el sufrimiento del cuerpo, en la injerencia de los fantasmas transgeneracionales y en el vínculo de pareja.

Palabras Claves

Alteridad – fusión - psicoanálisis de pareja - separación - transferencia.