



INTERNATIONAL ASSOCIATION OF COUPLE AND FAMILY PSYCHOANALYSTS
ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PSICOANÁLISIS DE PAREJA Y FAMILIA
ASSOCIATION INTERNATIONALE DE PSYCHANALYSE DE COUPLE ET DE FAMILLE

Revue internationale de psychanalyse de couple et de famille

ISSN 2105-1038

N° 12-2012/2

Le psychanalyste face aux familles et aux couples du 21e Siècle : de nouveaux défis techniques II

UN MANDATO TRANSGENERACIONAL

CONSOLI GRACIELA VIVIANA¹

Introducción

La intención de este trabajo es mostrar como aparecen en la clínica psicoanalítica individual los conflictos familiares, no solamente de las familias de origen de los pacientes, sino también de las generaciones que los precedieron.

Para ello haré una pequeña exposición teórica sobre el tema y luego presentaré el caso de Miguel, un paciente de tratamiento individual al que durante buena parte de su vida sus allegados lo intentaban ubicar como un homosexual sin tener motivos aparentes para ello.

El paciente padeció por esta razón con su padre, su familia paterna y sus compañeros de la escuela primaria, durante su niñez y parte de su adolescencia. Él no consideraba que su realidad fuera esa. Pero a pesar de ello no podía revertir esta situación que continuaba dándole un malestar permanente.

Lo transgeneracional

Sabemos que el ser humano está marcado por la indefensión, por el desvalimiento (Hilflosigkeit), y por la dependencia que tiene que

¹ Graciela Viviana Consoli, Psicoanalista Titular en función Didáctica de la Asociación Psicoanalítica Argentina. Miembro de la Asociación Argentina de Psicoanalistas de Familia y Pareja. Miembro de la Asociación Internacional de Psicoanalistas de Familia y Pareja.

qvconsoli@hotmail.com

mantener, durante muchos años de su vida, de otro significativo y de su ambiente. Su psiquismo se va construyendo en la interacción cotidiana con el psiquismo de sus padres, de sus allegados y sus ascendientes, tanto en la vida del bebé, como en la del niño y es de naturaleza inconsciente.

La persona es, en cierta medida, lo que sus padres han deseado o repudiado de sí mismos, o también de esa parte de ellos mismos que es el Otro transgeneracional (los antecesores, las generaciones precedentes).

Serge Tisseron, basado en las formulaciones de Nicolás Abraham y María Torok nos explica el modo que tiene la transmisión transgeneracional. En una generación se produce un traumatismo (puede ser un duelo, o una situación que resulte traumática) que no puede ser elaborado psíquicamente por la familia y sus integrantes, de eso no se puede hablar ya que resulta traumático y vergonzante, por lo que genera en los sujetos un clivaje. Entonces el acontecimiento se convierte en algo indecible, generalmente por vergüenza, quedando así en esa generación una cripta.

En la generación siguiente (la de los hijos) este acontecimiento ya no resulta indecible, pues no es expresado verbalmente (sólo hay imágenes), sino innombrable, quedando como secuela en esa otra generación un fantasma.

En la siguiente generación (los nietos de la primera), en la medida en que no pueden tener representación psíquica, los acontecimientos ya no son sólo innombrables, sino que son impensables.

¿Y de qué manera se logra que se transmita ese acontecimiento que resultó traumático? Según Albert Ciccone la vía regia para lograr la transmisión es a través de la identificación.

La identificación es un proceso psicológico y de esta manera el sujeto asimila un aspecto de otro y se transforma sobre el modelo de éste, parcial o totalmente (Laplanche y Pontalis, Diccionario de Psicoanálisis).

Ya en los primeros trabajos sobre la histeria Freud habla de la identificación en relación con los síntomas histéricos, principalmente aquellos de imitación y contagio mental (las niñas en el internado), pero poco a poco fue adquiriendo más importancia en sus concepciones, hasta

darle el valor de que a través de esta operación (la identificación) se constituye el sujeto humano.

Volviendo a lo transgeneracional, Haydée Faimberg, considera que existen identificaciones que corresponden a varias generaciones, las transmisiones se deben al telescopaje de las generaciones, éstas generan dos tipos de situaciones, las relativas a la dimensión narcisista de la configuración edípica, (transmisiones que son estructurantes); y aquellas otras en las que existe un clivaje del yo, (que podemos ubicar dentro de las transmisiones no estructurantes).

En el caso que presentaré, que será naturalmente un recorte pues sería imposible tomar en cuenta todos los aspectos del mismo, trataré de mostrar cómo el paciente en cuestión fue ubicado en el lugar de homosexual, casi como un mandato familiar. Pero a pesar de ello el paciente no terminó de aceptarlo, no lo sentía como algo propio, como algo genuino de sí mismo. Parecía entonces que estábamos frente a una identificación transgeneracional patógena que a pesar del mandato no terminaba de instalarse.

El material clínico

Miguel consulta porque tiene dificultades para rendir y aprobar las materias que cursa en su segundo año de facultad.

Siempre ha sido un alumno aplicado durante toda su escolaridad, pero fue en la escuela secundaria donde comenzó a "volverse loco" con el tema del estudio, algunas de las materias se convirtieron en un carga muy pesada para él pues sentía que todo lo que estudiaba era insuficiente, sobre todo para una profesora en especial. Aunque ahora sabe que fue más un problema personal que la verdadera profesora, ya que su hermana también está cursando con ella pero no se siente angustiada como sí lo estaba él.

Pero indudablemente la peor parte de su escolaridad fue durante los primeros años. En el jardín de infantes sus juegos eran, a su decir, un poco afeminados, porque jugaba en la cocina; y luego en la escuela primaria sus compañeros se burlaban de él y le decían "puto". Era el único de los varones que hacía la tarea, que preguntaba si tenía una duda, etc. Llegó un momento en que creyó que lo que le decían era cierto, pero al mismo tiempo se decía a sí mismo: "pero yo no soy así, a mí me gustan las mujeres".

Cuando la madre se enteró de lo que sucedía en la escuela quiso cambiarlo de colegio, pero él no quiso. Aquí surgen inevitablemente varias preguntas: ¿Por qué no quiso ser cambiado de colegio? ¿No se atrevió a dejar ese lugar en que lo ponían, tal vez le dio miedo? ¿Por qué aceptaba como algo tan familiar el trato de sus compañeros de escuela, sólo ellos lo ubicaban en ese lugar de "puto"?

Los padres respetaron su decisión, entonces ¿por qué no se impusieron frente a tanto maltrato, por qué no pudieron defender a su hijo? Finalmente al terminar la escuela primaria se cambió a otra donde cursó el secundario, allí comenzó a hacerse de amigos mejores.

Pero tenemos que aclarar que no solamente los compañeros de la escuela lo trataban de homosexual, pues también su padre lo hacía. Miguel tiene una larga lista de ejemplos, de frases que su padre le decía sobre su rol sexual. Algunas de ellas referidas a su tardanza durante el baño diario, "tardas tanto en bañarte como una mujercita". Otras con respecto a la moda de la época, como con una pulsera unisex que usaban los jóvenes, "decime, ¿de esas pulseras (él estaba usando una en ese momento) para hombres no hay? O comentarios directos sobre su miembro, tales como: "con ese manicito qué podes hacer vos"

Estos comentarios paternos eran permanentes e insistentes, y a la vez eran compartidos también por su familia paterna en especial por su abuela. Parecía que todos sus familiares deseaban hacer de él un homosexual a toda costa.

Miguel tiene 21 años y vive solo en Buenos Aires pues es oriundo de una pequeña ciudad del interior del país. Migró a la capital para estudiar una carrera universitaria. En su lugar de origen vive con sus padres y una hermana cinco años menor que él. Además allá viven también sus abuelos y tíos maternos y paternos.

Aún hoy no consigue tener el apoyo ni la atención de su padre, y aunque pareciera que su madre lo incentiva (sin duda que lo hace mucho más que su padre), iremos descubriendo que tampoco ella lo ayuda demasiado para que pueda desenvolverse en el mundo, ya que tampoco tiene los elementos adecuados para poder hacerlo pues es habitual que las mujeres de estas familias no saben cómo hacer las cosas, casi no opinan sobre las diferentes situaciones, y su lugar es el

de ser sostenidas por los hombres quienes resuelven, deciden y salen a trabajar.

Haciendo una breve reseña de sus familias podemos decir que tanto la familia de su padre como la de su madre son muy similares. Son endogámicas, cerradas, y tienen características simbióticas o sincréticas.

Su abuela materna, de algo más de 60 años, padece una fobia pues no sale de su casa y aunque el marido ha viajado a su país de origen, ella solamente lo pudo acompañar una vez y no quiso volver a hacerlo para no dejar su casa, porque no tenía voluntad, o por otras excusas que argumentó en esos momentos.

La abuela paterna, tampoco sale de su casa, pero en su caso el tema es el ahorro, es sumamente avara y miserable, igual que su hermano que no usa el baño de su casa y sale a su patio a utilizar una letrina. El objetivo de ellos es guardar dinero, comprar terrenos, casas, pero de ninguna manera vivir mejor. Y aunque no tenemos mucha información sobre su abuelo paterno, parecería que él también encaja en ese patrón familiar.

Algo diferente es su abuelo materno, quien tiene más iniciativa, llegó de su país y construyó una casa y un negocio que le permite vivir cómodamente y darles trabajo a sus hijos. Además en muchas ocasiones reemplazó al padre del paciente en dinero, consejos y compañía frente a situaciones traumáticas para él.

En cuanto a sus tíos (el tío paterno y el tío materno) ambos trabajan con sus respectivas familias en el negocio familiar. La tía se separó del negocio y trabajó como maestra. Ninguno tiene muchos incentivos ni deseos de realizar algo más importante o diferente de lo que propone la familia de origen. Ninguno de ellos puede o desea ir más allá de su ciudad literalmente.

El único que pudo salir de la ciudad y del país ha sido su abuelo materno que volvió al suyo para visitar a sus familiares y como dijimos su mujer no quiso acompañarlo.

Sus padres visitaron una vez una provincia cercana con motivo de su viaje de bodas, pero luego no salieron nunca más de su casa, ni de su ciudad, salvo en algún domingo que paseando llegaron a una ciudad balnearia cercana.

Nadie en esta familia sale, nadie se mueve, los lugares son fijos e inamovibles. Si no se hace lo que la abuela materna dice, se está en contra de ella, se es un traidor, un maricón que tiene que ir a la calle a prostituirse. La única opción es trabajar en el negocio familiar sin descanso, sin nada que se interponga, para ganar más y guardarlo todo.

El modelo de familia que tiene Miguel es este que describimos, cerrado y sin posibilidades de cambio, y todo aquello que amenace esa manera de vivir (lo diferente) es entendido como lo prostituido, denigrado, loco y homosexual. Lo diferente es vivido como peligroso, con ciertos rasgos de intolerancia y de rechazo.

Durante el primer tiempo de análisis trabajamos este lugar que ocupaba de "homosexual" al que se veía casi obligado a ocupar. También vimos las dificultades lógicas, y las no tan lógicas, que sufría, de integración a una gran ciudad como Buenos Aires, tan diferente a su pequeña ciudad natal.

Poco a poco se sintió más firme y comenzó a aprobar las materias que antes no se animaba a rendir. Fue entendiendo que esto estaba en relación con las dificultades familiares de progreso, de conocimiento y de cambio que sus miembros no podían asumir. También comenzó una relación amorosa con una compañera de la facultad que le sirvió de ayuda con sus estudios y naturalmente con el lugar masculino que poco a poco se atrevía a ocupar, además de la ayuda que le prestaba para cosas de la vida en la capital y de la vida en general.

Hacia el segundo año de análisis su tía paterna, quien era maestra jardinera y había estado muy presente en su vida escolar, se enferma de cáncer, al cual no controla ni trata y finalmente muere.

A menos de un año de esa muerte, el padre del paciente tiene un accidente en la calle, con su bicicleta mientras iba al trabajo y queda gravemente herido; luego de una corta internación fallece.

Pocos meses después de muerto su padre, el tío materno tiene un accidente en la ruta y fallece instantáneamente.

Al mismo tiempo su tío abuelo que vive con su hermana (la abuela paterna del paciente) en la misma casa, se enferma pues es ya bastante anciano y muere.

Su otro tío abuelo paterno, del cual Miguel nunca había hablado pues no sabe mucho sobre él, pero que vive también en Buenos Aires, se enferma.

En una sesión hablando de este tío abuelo cuenta que un amigo llamó desde la capital para decir que Pedro estaba enfermo y que él ya no podía encargarse de cuidarlo, que lo venía haciendo hasta ahora, pero ya no podía continuar.

Pedro se fue de su pequeña ciudad del interior cuando era joven. Lo que sabe Miguel es que se marchó enojado con sus hermanos, con toda la familia y se desvinculó del negocio que tenían (el mismo donde trabajaba el padre de Miguel). En Buenos Aires vivió siempre con un amigo, el mismo que llama para avisar de su enfermedad.

Vemos lo curioso de este hecho y nos preguntamos, ya que el paciente no tiene la respuesta de ello, qué fue lo que llevó a Pedro a pelearse con toda la familia; porqué se fue a la capital donde nunca se casó ni formó una familia y de quien tampoco se sabe nada sobre si ha tenido mujeres en su vida o no; y porqué se fue con un amigo y vivió siempre con él.

Construimos entonces una hipótesis: no será entonces que el homosexual de la familia fue Pedro y Miguel fue identificado en ese lugar al querer migrar (como Pedro) hacia Buenos Aires, y desear el progreso. ¿Qué similitudes podemos encontrar o encontraba esta familia para poner a Miguel en ese lugar?

Parece que tanto Pedro como Miguel se atrevieron a salir hacia la gran ciudad, probablemente ambos desearon progresar y crecer lejos de una familia engolfante y filicida que no permite que nadie llegue a crecer o pueda separarse de los mandatos familiares de trabajar para juntar dinero sin posibilidad de disfrute ni de bienestar alguno.

Debemos aclarar que los dos tíos abuelos de Miguel eran solteros, lo mismo que su tía fallecida. Parece que esta familia sólo acepta a los miembros que se adaptan a sus normas, cumplen con sus deberes y si no es así solo les queda la homosexualidad, la denigración o la muerte.

Parecería que Miguel encaja perfectamente en ese modelo que tiene la familia: quien desea progresar, tener por ejemplo una carrera universitaria; crecer; pensar por sí mismo; etc.; merece ser ubicado

en el lugar del homosexual, permanentemente denigrado, burlado y hostigado. Se es una persona a la que no se le puede reconocer ninguna cualidad buena, valor o aspiración.

Algunas consideraciones finales

Quedan, sin duda, otros aspectos de este caso que no pueden ser expuestos aquí, como esta tendencia ¿filicida? que tienen estas familias, en especial la familia paterna de Miguel.

Parecería que en esta familia paterna no hubo posibilidad de crecimiento, de salida al exterior, todos quedaron en esa pequeña ciudad sin tener el mínimo deseo de conocer algo más allá de los límites de su barrio. El mismo padre del paciente tenía una dependencia de su propia madre y hermanos, ocupando éstos un lugar de privilegio frente a su mujer e hijos, fuente de conflictos permanentes en la casa de Miguel.

También podemos preguntarnos, por qué este paciente no llegó a ser homosexual a pesar de la insistencia familiar. Creo encontrar la respuesta en la madre quien a pesar de que, como dijimos anteriormente, el lugar de las mujeres en estas familias era de pasividad, incluso de cierta inutilidad, y su opinión no era muy tomada en cuenta; siempre incentivó a su hijo a mejorar, a estudiar e incluso, a su manera, trató de defenderlo de estos ataques incomprensibles que realizaban tanto los compañeros de escuela, su abuela (paterna) y su propio padre.

La psiquis de la madre es la que orienta y atrae la pulsión del niño, nos dice Eiguer, entonces probablemente esta madre pudo rescatar a este hijo, dándole una dirección diferente a su pulsión, diferente a lo esperado por la familia paterna, la que parecía entender que deseo de progreso, de crecimiento, y sobre todo de desprendimiento, implicaba e implica ser alguien degradado y sin posibilidades de inclusión en esa familia de "elegidos" o "perfectos". Alguien con esas condiciones se convierte en un homosexual y también en un traidor a la familia.

Además la familia materna fue siempre más participativa con las cosas de Miguel, en especial su abuelo que cumplió en muchas ocasiones un lugar paterno dejado libre por el padre del paciente. También su tío materno (el que falleció en un accidente) se ocupó de

su sobrino cuando éste se mudó a la capital, lo ayudó en la búsqueda de vivienda y lo acompañó a la facultad a inscribirse.

En mi trabajo con Miguel, en un primer momento pensé que el padre tenía un clivaje de sus aspectos homosexuales y que por ello veía a su hijo como tal insistiendo en esos comentarios permanentes sobre la supuesta sexualidad de su hijo. Pero luego de esa sesión en donde pudimos inferir la homosexualidad del tío abuelo, comencé a pensar que probablemente esta homosexualidad provocaba en el padre una gran vergüenza. Eso era de lo que no se hablaba en el discurso familiar. Probablemente esto generó en el padre un gran temor de que su propio hijo fuera homosexual igual que su tío. Entonces cualquier gesto de Miguel que le hacía pensar que eso podía ser cierto, motivaba que le hiciera esos comentarios tan sarcásticos y desvalorizadores.

Quiero agregar, que desde el comienzo de este tratamiento no sentí contra transferencialmente que Miguel fuera homosexual y deseara mantenerlo en secreto, o tratara de ocultarlo frente a mí. Más allá que desde el primer momento él pudo decirlo, también desde el primer momento mostró que no era algo genuino en él, lo que me dio la pista de que era algo que venía de un pasado que se le imponía y del que nadie podía hacerse cargo

Bibliografía

Ciccone, Albert *Intrusión imagoica y fantasía de trasmisión* en Lo transgeneracional, Amorrortu Editores, 1998, Buenos Aires

Consoli, Graciela V. (2010), *De lo familiar a lo individual y de lo individual a lo familiar*, Trabajo presentado en el 4º Congreso Internacional de Psicoanálisis de Pareja y Familia. Buenos Aires, 2010

Eiguer, Alberto (1997) *La parte maldita de la herencia*, en Lo generacional. 1998, Amorrortu Editores

Faimberg, Haydée (1993) *El telescopaje de generaciones* en Transmisión de la vida psíquica entre generaciones, 1996, Amorrortu Editores.

Freud Sigmund (1921) *Psicoanálisis de las masas y análisis del yo*, Tomo XVIII, Obras Completas, Amorrortu Editores, Buenos Aires.

Jaroslavsky, Ezequiel A, *Comunicación personal*.

Laplanche J, Pontalis J. B. (1967) *Diccionario de Psicoanálisis*, Editorial Paidós, 1996, Buenos Aires.

Tisseron, Serge (1995), *El psicoanálisis ante la prueba de las generaciones en El psiquismo ante la prueba de las generaciones*, Amorrortu Editores, 1997, Buenos Aires.

Un mandat trans- générationnelle

RÉSUMÉ

Dans ce travail j'essaye de montrer, à partir de la clinique psychanalytique, de quelle façon on peut rencontrer dans un traitement individuel, les connexions familiales qui nous portent aux liaisons narcissiques parmi les générations, c'est-à-dire le trans-générationnelle.

J'ai utilisé le transfert et le contre-transfert pour la compréhension de mes hypothèses et de mon travail analytique.

A partir d'un cas de traitement individuel, on a pu comprendre pour quel raison le patient était mis d'une manière permanente, dans une place de mépris et avec des connotations de nature péjorative, en les acceptant sans discussion.

Il devait être d'une certaine manière, signalée par tous, mais qui n'avait rien à voir avec l'essence de son être.

Par l'intermédiation du travail analytique nous avons arrivé à esquisser une connaissance de ce mandat familial. Selon mon point de vue ce mandat était transmis parmi les différentes générations.

En plus, tant la famille paternelle comme la maternelle montraient une notable tendance pour stigmatiser les lieux féminin et masculin des intégrants. Les possibilités qu'avait chaque membre de la famille selon son sexe, n'étaient pas les mêmes pour les hommes et pour les femmes.

Les rôles étaient stéréotypés pour les hommes (travailler, gagner de l'argent, soutenir la famille, arranger des problèmes), comme pour les femmes (ne pas donner ses opinions, ne pas penser, être soumise à ce qui était stipulé).

On a pu déterminer que cette stigmatisation était transmise dans le cours de divers générations de la famille du patient. Tout cela

motivait en lui ses difficultés en face son accomplissement et rendement quotidien.

Mots Clé

Traitement individuel - Mandat familial - Le trans- générationnelle - Le transfert - contre-transfert.

Un mandato transgeneracional

RESUMEN

En este trabajo intento mostrar a partir de la clínica psicoanalítica cómo se puede llegar a encontrar en un tratamiento individual, las conexiones familiares que nos remiten a los lazos narcisistas entre generaciones, o sea a lo transgeneracional. He utilizado la transferencia y la contratransferencia, para la comprensión de mis hipótesis y de mi trabajo analítico.

A partir de un caso de tratamiento psicoanalítico individual se pudo comprender por qué razón el paciente era ubicado permanentemente en un lugar despectivo y con connotaciones de variada índole peyorativa, contando con su aceptación sin discusión. Él debía ser de una determinada manera que todos le señalaban, pero que no respondía a la esencia de su ser. Por intermedio del trabajo analítico llegamos a esbozar un conocimiento de este mandato familiar, que según mi punto de vista venía siendo transmitido entre las diferentes generaciones. Además tanto la familia paterna como la materna mostraban una tendencia marcada a la estigmatización de los lugares femenino y masculino de sus integrantes y de las posibilidades que cada miembro tenía de acuerdo a su sexo, no eran los mismos para los hombres que para las mujeres. Se les adjudicaban roles estereotipados diferentes para los hombres (trabajar, ganar dinero, mantener a la familia, solucionar problemas), que para las mujeres (no opinar, no pensar, someterse a lo estipulado).

Se pudo determinar que esta estigmatización se transmitía en el curso de varias generaciones de la familia del paciente, lo que motivaba en él sus dificultades frente a su desempeño y rendimiento diario.

Palabras Claves

Tratamiento psicoanalítico individual - Mandato familiar - Lo transgeneracional - Transferencia – contratransferencia

The trans-generational mandate

ABSTRACT

In this paper I try to show, through the psychoanalytic clinical work, how we can find the family connections linked with narcissistic bonds between generations.

This is the trans-generational.

Transference and counter-transference were used in order to understand my hypothesis and my clinical work.

A case of individual treatment was the start to understand why the patient was placed always in a despised place and with different pejorative connotations, which were accepted by him without discussion.

He was supposed to be of a certain form, indicated by everybody, but which was not at all the nature of his being.

Through the analytic work we arrived to outline a knowledge of this family mandate, which in my own point of view was transmitted among the different generations.

Besides, the paternal and maternal families showed a strong tendency to stigmatize the feminine and masculine places of their members.

The chances or possibilities were not the same for men and women. Roles were differently stereotyped (men had to work, earn money, sustain the family, bring solution to problems), while women (couldn't give their opinions, or think and had to submit to what was stipulated).

We could determine that this stigmatization was transmitted during the course of some generations of patient's family, and this was the reason of his difficulties in front of his daily performance and activity.

Key words

A case of individual treatment - Family mandate-

The trans-generational - Transference - counter-transference