

Psicoterapia Intersubjetiva-Focal Planteamientos fundamentales

Introducción a la
“Teoría de la Técnica” psicoanalítica
desde la perspectiva relacional

Alejandro Ávila Espada





Planteamiento de la ayuda clínica



Cuidar, sostener...

(Khan, Winnicott...)



Hospitalidad, Intersubjetividad... (San Giorgio)

(Orange, Atwood, Stolorow...)

Tres modelos psicoanalíticos que implican tres modos de acción terapéutica

- **Modelo del conflicto pulsional:** **FREUD**
 - Aumento/ integración de conocimiento (disminuye represión/ negación)
 - Primacía de la cognición-contenido sobre el afecto y el contexto
- **Modelo de la detención (trauma) del desarrollo:** **KOHUT, BALINT, KILLINGMO**
 - Suministro / validación de experiencia (falta)
 - Primacía del afecto
- **Modelo del conflicto relacional:** **WINNICOTT, MITCHELL**
 - Implicación en la relación: “uso del objeto”
 - Primacía del contexto

PSICOLOGÍA DE 2 PERSONAS

Qué técnica?

“Teatro clásico”

(Setting, roles, escenario, guión, tiempos, moral)

“Teatro de la improvisación / participación”

Teoría de la Técnica vs. Intersubjetividad

ESTRATEGIA

Conjunto de acciones planificadas sistemáticamente en el tiempo que se llevan a cabo para lograr unos determinados fines

TÁCTICA

Método o acciones que facilitan el logro de un determinado objetivo.

Pieza clave de la estrategia

TÉCNICA

Tékne

Conjunto de saberes prácticos o procedimientos reglas, normas o protocolos que permiten alcanzar un resultado

Premisa de la Teoría de la Técnica: “En base a **lo que sabemos...** ciertas estrategias, dadas ciertas condiciones, son preferibles para ciertos pacientes”

Controversias (en la Tª de la Técnica) que devienen transformadoras

- Neutralidad + Abstención vs. Participación
- “Lo que sabemos” vs. “Sin memoria ni deseo”
- Comunicación verbal vs. Meta-comunicación
- Pasado determinante vs. Presente de la experiencia
- Interpretación vs. Significado en la relación
- Contratransferencia vs. Mutualidad
- *Insight vs. Enactment*

(Compromisos intersubjetivos disciplinados)

Diferentes Estrategias en las Psicoterapias Psicoanalíticas

Estrategias orientadas a la expresión e *insight* de la dinámica del conflicto pulsional

CONOCIMIENTO

PRE-CONSTRUCCIONISTAS
(interpretativas)

RITUAL

CONSTRUCCIONISTAS
(Relacional)

ESPONTANEIDAD - IMPROVISACIÓN

Estrategias de co-construcción intersubjetiva del significado de la experiencia de la relación (internacionalización transmutadora)

EXPERIENCIA RELACIÓN MUTUA

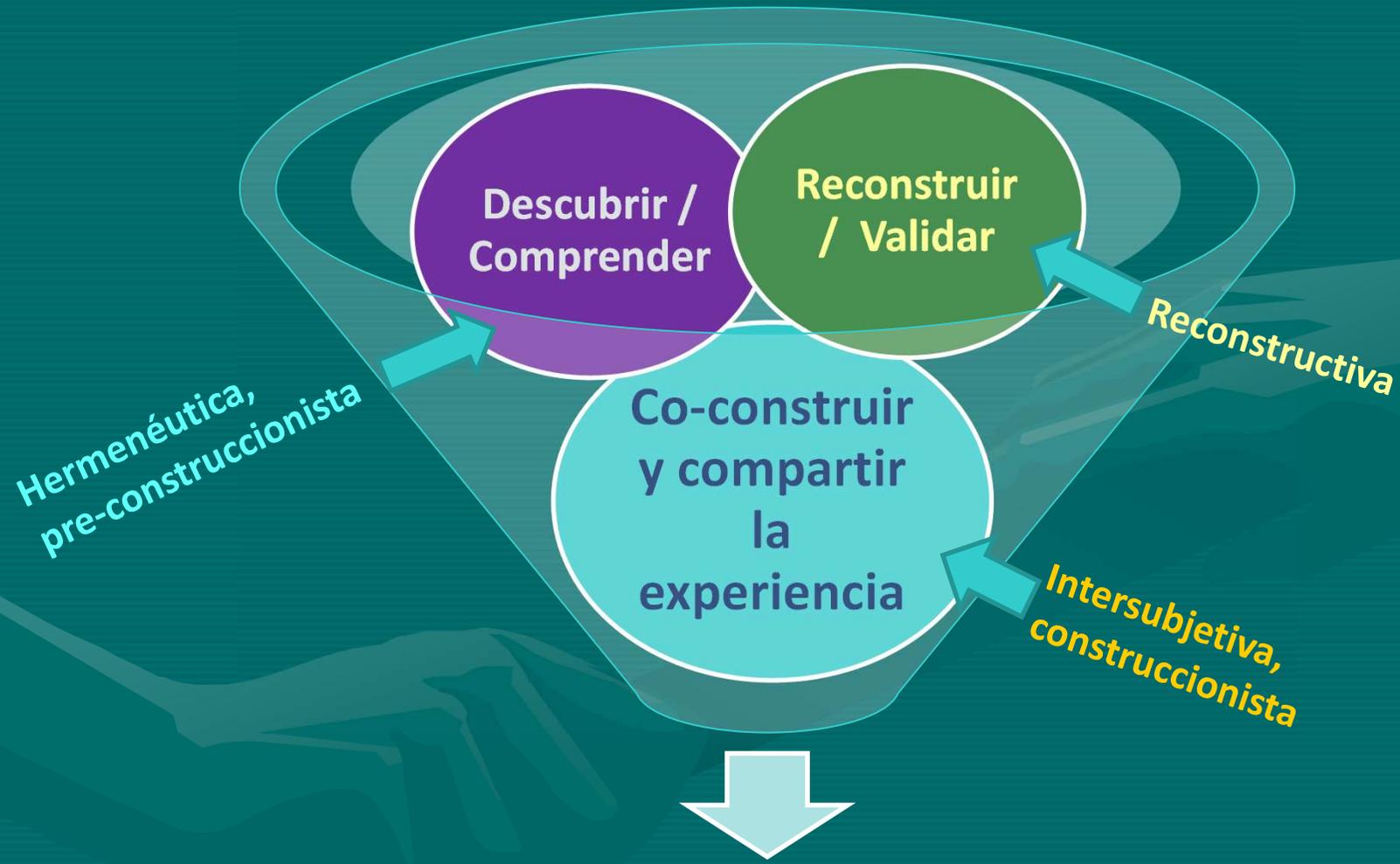
Completamiento de fallas del desarrollo: Estrategias de gestión, de afirmación, de ambiente de Holding, de reest. defensiva

RITUAL

RECONSTRUCTIVAS
(de apoyo-sostenimiento)

VALIDACIÓN

3 Direcciones estratégicas (Idealmente convergentes)



INTERSUBJETIVIDAD / TERCERIDAD

Estrategia Reconstructiva

- BASADA EN LA RESONANCIA EMPÁTICA
- GESTIÓN DEL SUJETO Y SU CONTEXTO
- ESPACIO POTENCIAL / AMBIENTE DE HOLDING
- EXPLORANDO LA EXPERIENCIA EMPÁTICA FLUIDA
- INTERNALIZACIÓN TRANSMUTADORA
- RECONOCIMIENTO EN LA EXPERIENCIA MÚLTIPLE DEL SELF

▶ **Estrategia afirmativa**, que permite el reconocimiento de la necesidad, la validación de la experiencia , el derecho a su satisfacción...
Llegar a “ser” para...

Estrategia Hermenéutica

(Pre-construccionista)

- EL SETTING PROMUEVE EL PROCESO
 - EL “LIBRO” QUE CONTIENE LO QUE SABEMOS (Y PODEMOS CONFIRMAR)
 - INTERPRETACIÓN (TRANSFERENCIAL)
 - INSIGHT DE LA DINÁMICA PULSIONAL
 - RENUNCIA A LA GRATIFICACIÓN PULSIONAL A CAMBIO DE SUSTITUTOS DE CONOCIMIENTO
- **Estrategia investigadora** en condiciones de privación, que conduce al descubrimiento y su interpretación... **Llegar a “comprender y renunciar”** (Freud, 1937; Schafer, 1983)

Estrategia Intersubjetiva

(Construccionista)

- EXPLORACIÓN INTERSUBJETIVA DEL ENCUENTRO Y DESENCUENTRO
- MUTUALIDAD Y RECONOCIMIENTO
- BALANCE PROVISIÓN / FRUSTRACIÓN ÓPTIMA
- CONSTRUCCIÓN INTERSUBJETIVA DEL SIGNIFICADO DE LA EXPERIENCIA
- EL “OTRO” ES PARTE DE MI EXPERIENCIA, QUE ES COMPARTIDA POR EL OTRO

“Todas las intervenciones analíticas reflejan aspectos de la subjetividad del analista (...) los elementos personales contenidos en la intervención son los de más probable impacto terapéutico” (Aron, 1996)

Las estrategias, más en detalle



Estrategia Reconstructiva: GESTIÓN DEL SUJETO Y SU CONTEXTO

- El terapeuta como yo-auxiliar del paciente en la gestión de sus necesidades básicas (y en especial de su espacio interior)
- El terapeuta como facilitador del uso del espacio analítico, mientras el paciente sea incapaz de usar el proceso analítico o la relación transferencial
- Un ejemplo: Caso “Cabeza Hueca” (M. Khan)

(Khan, 1983)

Espacios del análisis

Las personas usan el espacio analítico de dos maneras

Espacio concreto:

Para “estar” en análisis.

Espacio potencial (DWW) que permite el crecimiento:

Donde confirma estados de ánimo
y experiencias psíquicas larvadas

Espacio cualificado para el encuentro

Ambiente de HOLDING

- **Conducta emocional** de la madre respecto del bebé (sostenimiento físico y emocional), estable y confiable (D.W.W.) + funciones generales de cuidado que el otro progenitor le da más tarde (M. Khan)
- **Si funciona, no se reconoce la provisión ambiental**, sólo cuando falla, se perciben los efectos de la falla.
- **Si fracasa, la continuidad existencial se interrumpe** y se vive la amenaza de la angustia primitiva.
- **Provee una ilusión de seguridad y protección (contra los peligros externos e internos) que depende del lazo de comunicación afectiva entre el cuidador y el niño (Modell)**
- **Un “fondo de seguridad” (Sandler)**

La empatía se da en el proceso de conexión intersubjetiva



‘Modo de percepción empático’ o escucha orientada desde el estado interno del paciente (J.D. Lichtenberg, 1981, 1993)

No es una estrategia ni una táctica

Estrategia Reconstructiva: EMPATÍA...

- **Incorporando las investigaciones del desarrollo temprano**

El fenómeno de la empatía requiere un modelo dos fases

1ª fase: Logramos acceso a los estados internos de los otros de

forma directa, mediante procesamiento perceptivo de modo cruzado que suele incluir, **aunque no necesariamente**, resonancia afectiva en el observador; los seres humanos estamos “conectados” para acceder a los estados mentales de los otros en la interacción mediante canales sensoriales y estructuras neurales similares

2ª fase: Atribuimos significado a al estado mental del otro

mediantes operaciones cognitivo-afectivas complejas que requieren las capacidades interpretativas e imaginativas del terapeuta, su comprensión teórica y técnica, así como su visión del momento particular del tratamiento

(Beebe y Lachmann, 1988; Feiner y Kiersky, 1994; Ávila Espada, e.p.)

Estrategia Reconstructiva: **EMPATÍA...**

- **La PARTICIPACIÓN como factor terapéutico**

- Compartir el **campo** intersubjetivo (Baranger, 1993)
- **Cesión** (Surrender: Ghent)
- **Una fase necesaria del proceso terapéutico** (especialmente con todos aquellos pacientes que viven un trastorno en el contacto con sí mismos)
- **La participación** es un precursor de la **comprensión** que permite identificar la conexión empática

“En condiciones óptimas, el analista alcanza un buen contacto emotivo consigo mismo y con el paciente, y mantiene un nivel adecuado de dominio técnico del proceso; la participación de las vivencias se realiza en modo significativo pero parcial, de forma tal que no secuestre por entero las funciones yoicas del analista” (Bolognini y Borghi, 1989)

- Una situación clínica frecuente es la **participación prolongada de estados de sufrimiento del self** (terapeuta-paciente)

Estrategia Reconstructiva:

PROCESO DE INTERNALIZACIÓN TRANSMUTADORA

Para Kohut (1984), el proceso de “cura” implica

1. Elaboración de la transferencia desplegada

Reflexión  Idealización  Relación recíproca

2. Establecimiento de una **comunicación empática entre el self y sus objetos del self** a niveles adultos maduros (en lugar de la escisión o represión de las necesidades narcisistas)

3. El cambio deviene de reactivar el proceso evolutivo del paciente hacia nuevos modos de sostenimiento narcisista (Transformaciones del narcisismo).

- Prima lo no verbal (Metacomunicación)
- La intervención que “cambia” tiene 2 componentes:

Componente de comprensión + Componente de explicación

(que abre: empático)

(que fija: interpretación)

(elemento dinámico y genético)

¿CÓMO SE ACTIVA EL PROCESO DE CAMBIO?

MATRIZ RELACIONAL /
HISTORIA VINCULAR



Transferencia
dependiente
(ambiente de Holding)



EMPATÍA



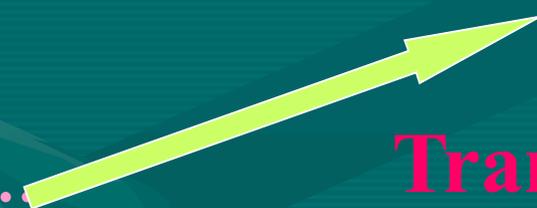
MOTIVACIÓN DE
TRATAMIENTO



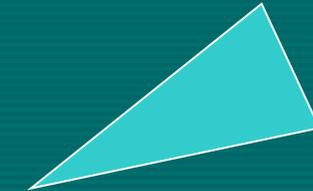
ALIANZA
TERAPÉUTICA



Rupturas de Alianza...
que gestionamos



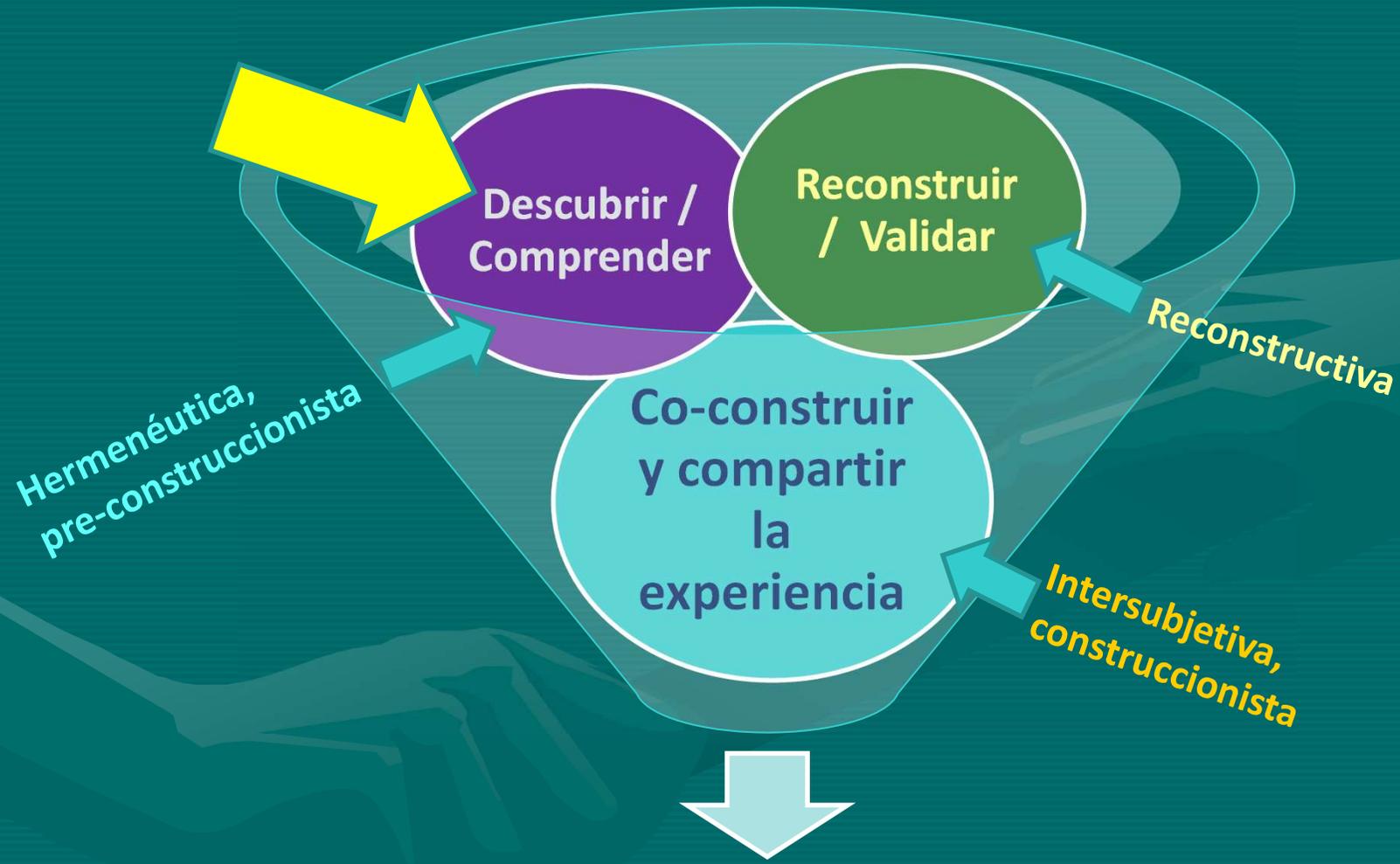
Transferencia icónica



PROCESO TERAPÉUTICO

Esas tres direcciones estratégicas

... Idealmente convergentes



INTERSUBJETIVIDAD / TERCERIDAD

Participando...

Balance Ritual-
Espontaneidad
(Hoffman)

IMPROVISACIÓN
(Ringstrom)

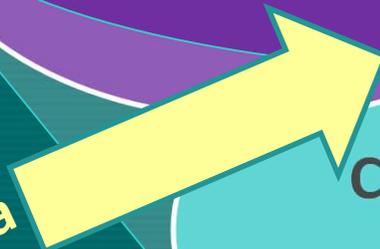
PARADOJA
(Pizer)

CREATIVIDAD
(Lichtenberg)

RELACIONALIDAD

(Mitchell, Bromberg)

Pérdidas
transitorias de la
racionalidad

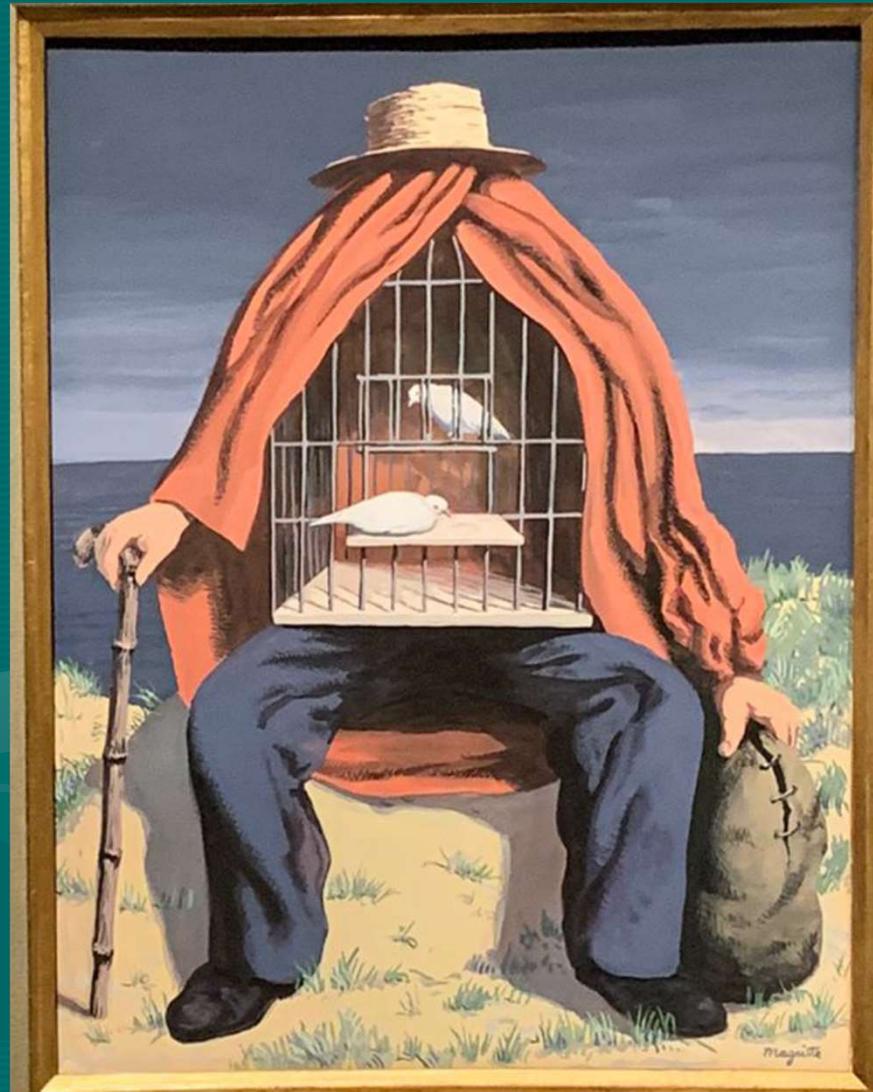


Una nueva posición...

- La “Teoría de la Técnica” una etapa necesaria en la preparación del analista... un marco a “olvidar” posteriormente
- La elección de estrategia (revisable), clave en la “gestión del caso”.
- Pero no es técnica sino **TAREA**:
 - Reconocer al otro como “sujeto situado” en su contexto (tras asumirnos como “sujetos situados”) requiere preparación (Stanislavsky)
 - El “encuentro con la persona” y la “construcción del sentido de nosotros”

El terapeuta, sus aportes y límites... como persona y profesional

R. Magritte:
Le Thérapeute,
1941



La psicoterapia como la (re)construcción de una narrativa identitaria

- Re-encontrando la identidad en la narrativa de vida
- Una narración abierta de nuestra historia
- Acompañando las vías narrativas que el otro descubre / encuentra
- **Si no podemos narrarnos, no podemos ser testigos de la búsqueda narrativa del Otro**

Algunas lecturas sugeridas...

- Ávila Espada, A. (2005). Al cambio psíquico se accede por la relación. *Intersubjetivo*, 7 (2): 195-220.
- Ávila Espada, A. (2013). La relación, contexto determinante de la transformación. Reflexiones en torno al papel de la interpretación, el insight y la experiencia emocional en el cambio psíquico. *Temas de Psicoanálisis* nº 6.
- Bromberg, P. (2012). Stumbling Along and Hanging In: If this be Technique, Make the Most of It!. *Psychoanalytic Inquiry*, 32: 3-17.
- Khan, M.M.R. (1974a). Vicisitudes de ser, conocer y experimentar en la situación terapéutica. En: *La intimidad del Sí Mismo*. Madrid: Saltés, 1974; pp. 234-252].
- Lachmann, F. (2007). El proceso de transformar. *Clínica e Investigación Relacional*, 1 (1): 42-52.
- Mitchell, S. y Black, M. (2004). Controversias en la técnica. Capítulo 9 de *Más allá de Freud. Una historia del pensamiento psicoanalítico moderno* (pp.355-389). Barcelona: Herder [Original de 1995] [Caso Harvey]
- Ringstrom, P. A. (2001). Cultivating the Improvisational in Psychoanalytic Treatment. *Psychoanal. Dial.*, 11:727-754 [Caso Jonathan]