

En torno al concepto de Transferencia....

UNA PERSPECTIVA RELACIONAL

ALEJANDRO ÁVILA ESPADA

V. 1/2022

Ágora
relacional



1

El legado de Freud (1905, 1912, 1914, 1915...)

- ▶ "...Reimpresiones, reproducciones de las mociones y de los fantasmas, que deben ser desvelados y hechos conscientes a medida que progresa el análisis; lo característico de ellas es la sustitución de una persona anteriormente conocida por la persona del médico" (1905, Dora)
- ▶ La transferencia está ligada a prototipos o "imagos" donde se revive la ambivalencia pulsional: **TRANSFERENCIA POSITIVA (erótica) Y NEGATIVA (agresiva).**
- ▶ De ser considerada una resistencia a considerarla **lo que hace posible la cura**: "... A fin de cuentas, no es posible dar muerte a algo *in absentia* o *in efigie*" (1912)
- ▶ Repetición del conflicto como NEUROSIS DE TRANSFERENCIA (Recuerdo, repetición, elaboración, 1914)
- ▶ Es AMOR DE TRANSFERENCIA que porta el conflicto, no está destinado al objeto ni a la satisfacción
- ▶ Se repite lo reprimido, cuando no se es capaz de recordarlo (1914, 1920)

2

Dos tipos de transferencia observables en el proceso analítico (Arnold Modell) influído por la Psicología del Self y por Winnicott

Transferencia Dependiente/Contenedora

Continuamente presente (desde el inicio del tratamiento)

Se da actualización simbólica en el presente de conflictos del desarrollo

No se re-crean las *imago*s de la familia nuclear (figuras del conflicto edípico)

La interpretación mutativa resalta y fortalece la transferencia dependiente

Transferencia Icónica (Neurosis de transferencia)

Se da en episodios concretos, o puede estar ausente

No se da esa actualización simbólica de conflictos del desarrollo

Se re-crean las *imago*s de la familia nuclear (edípicas) y se transfieren en el análisis

La interpretación mutativa la resuelve y disminuye la transferencia icónica

3

En el entorno o la periferia de lo kleiniano

M. Klein, R. Fairbairn, D. Winnicott, W. Bion, H. Rosenfeld...

- ▶ **M. Klein:** La fantasía transferencial, es el contenido eje de la interpretación
- ▶ **R. Fairbairn:** Expresión en el vínculo de las relaciones de objeto internalizadas ["Lo que yo necesito es... " (el objeto)]
- ▶ **D. Winnicott:** Uso del Objeto y función transicional: Un trabajo en el área intermedia de experiencia – Expresión y reconocimiento del falso self y un encuentro con el verdadero self en la experiencia analítica
- ▶ **W. Bion:** **Contenedor generativo** donde es posible el despliegue de la *rêverie*... integrando lo psicótico como pensamiento (Donnell Stern)
- ▶ **H. Rosenfeld:** **Estar** en la psicosis de transferencia (límites de identidad difusos)....

4

En el entorno o la periferia de lo social-interpersonal

S. Ferenczi, H. Sullivan, E. Fromm, E. Pichon Rivière

- ▶ **S. Ferenczi: Esencialmente, No retraumatizar....**
- ▶ **H. Sullivan:** El self re-organiza la experiencia (interpersonal) para mantener la ansiedad en un nivel mínimo (necesidades de seguridad): Personificaciones, p.e. **inversión de rol**
 - ▶ Las áreas de la experiencia se vuelven conflictivas sólo si despiertan ansiedad en los otros significativos
- ▶ **E. Fromm:** El análisis de la relación transferencial como vía de....
 - ▶ Proceso de rompimiento con las barreras del Yo y toma de contacto con la individualidad (en el contexto de su estructura caracterial)
 - ▶ Trascender los límites de la cultura en la que vive y de su personalidad
 - ▶ Romper con los anclajes simbiótico-incestuosos de la infancia y ponerse en contacto con la sabiduría arquetípica inconsciente
- ▶ **E. Pichon Rivière:** El terapeuta, **SUJETO SITUADO**, agente de cambio (vivido en el vínculo)

5

Heinz Kohut

Las deficiencias en la estructura del Self se aprecian en tres situaciones de transferencia:

Transferencia de Reflexión

Para manejar la tensión de las diferencias, el paciente se muestra entusiasmado consigo mismo y cree que el terapeuta estará totalmente fascinado con él.

Transferencia de Idealización

El paciente hace del analista una persona especial que merece admiración y alabanza, y luego se reconoce importancia a sí mismo a través de su asociación con él

Transferencia de Relación Recíproca

El paciente cultiva la fantasía de que él y su analista son compañeros que van juntos en el camino de la vida.

6

Stephen A. Mitchell: Proceso en **mutualidad** que avanza a través de los **modos** de la Relacionalidad

1. **"Comportamiento no-reflexivo"**: nivel "pre-simbólico" (Beatrice Beebe) o dimensión "pre-reflexiva" (Louis Sander); Experiencia no formulada (D.B. Stern)
2. **"Permeabilidad afectiva"**: Los estados afectivos son contagiosos (Sullivan); afectos intensos despiertan afectos semejantes en los otros.
3. **"Configuraciones sí mismo-otro"**: Relaciones de objeto internalizadas
4. **"Intersubjetividad"**: Relación con un otro-sujeto, considerado como alguien independiente y con derecho propio

7

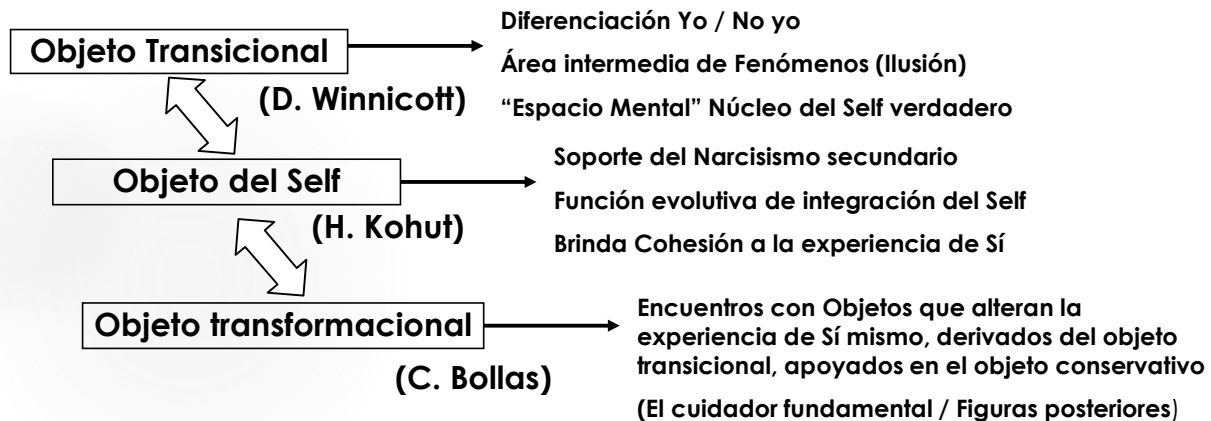
R.D. Stolorow: Encuentro de mundos de experiencia diferentemente organizados

- ▶ Para el analista, **la transferencia es la forma que tiene el paciente de organizar el presente (afectos, pensamiento) en el encuentro intersubjetivo.**
 - ▶ Conocimiento Relacional implícito (evocado, construido)
 - ▶ Lo experienciado en el presente activa la memoria emocional: el pasado en el presente
 - ▶ Repetición de Patrones organizadores inconscientes
 - ▶ De la experiencia emocional dolorosa
 - ▶ De lo traumático Disociado
 - ▶ El análisis de la transferencia es **la identificación y validación de la emoción emergente en el contexto relacional actual**
 - ▶ Nueva experiencia relacional: Cambios en C.R.I. y P.O.I
 - ▶ El nuevo C.R.I. (mutuo) sostiene el cambio mediante la Transformación del afecto:
 - ▶ de la desconfianza a la confianza
 - ▶ De la humillación al reconocimiento

8

Winnicott – Kohut – Bollas

Funciones del uso del Objeto en la construcción de la Identidad



9

C. Rycroft: ¿Por qué los analistas necesitan la transferencia de sus pacientes?

"Sobre la ablación de las figuras parentales o la ilusión de haberse creado a sí mismo" (1965, 1973)

- "Los procesos carenciales que conducen a algunas personas, y en particular a los psicoanalistas **a realizar la ablación de sus figuras parentales y a desarrollar la ilusión narcisista omnipotente de haberse creado a sí mismos**. Una tensión que requiere afrontar la confrontación entre lo que Winnicott denominó el "self verdadero", el depositario de lo que el individuo hereda de sus padres y pueden elaborar dentro de algo que es verdadera y únicamente suyo, y el "falso self", el que acantona las defensas, los disfraces y las pretensiones"
- Rycroft señala que **algunos analistas consiguen conservar su sentido de omnipotencia infantil gracias a la identificación proyectiva con su analista didáctico, o con una figura analítica idealizada**, identificándose en un segundo momento con este contenedor idealizado de sus proyecciones y reconquistando con este método (a través de una reintroyección) su propio sentido de omnipotencia infantil.

10

Más allá de los teóricos y clínicos...

- ▶ Lo que se ha venido llamando Transferencia y contratransferencia son **procesos relacionales co-determinados**, propiedades emergentes de sistemas dinámicos intersubjetivos no lineales, y que son autoorganizadores.
- ▶ **LA INVESTIGACIÓN** nos ha ayudado a comprender que **NO SON "DESPLAZAMIENTOS"**, en especial...
 - ▶ **Los descubrimientos en Neurociencia**
 - ▶ El origen y la **estructura relacional de la "Mente"**
 - ▶ La Memoria implícita o de procedimiento, inconsciente no por represión sino por su propia naturaleza
 - ▶ Sistema de neuronas espejo y **bases neurales de la EMPATÍA**
 - ▶ **La investigación sobre la complejidad de los sistemas biológicos en interacción con la cognición (Teoría de los Sistemas Dinámicos, intersubjetivos y no lineales)**
 - ▶ **La investigación del desarrollo humano (cognitivo, motor, emocional, social...) que corrobora la naturaleza relacional de la construcción y evolución de la subjetividad**
- ▶ **Marco integrador para la clínica de las aportaciones teórico-clínicas y de investigación: LA TEORÍA DE LA ESPECIFICIDAD (Bacal)**

11

Desde mi experiencia y comprensión...

- **Freud** sintió claramente el impacto de la conexión emocional con el paciente, se asustó y protegió con la teorización, preocupándole especialmente el posible descontrol en los analistas.
- **Sullivan**, influido por lo transmitido por Ferenczi, identificó el proceso interpersonal que regula la propia ansiedad a través de calmar al cuidador
- **Kohut**, al comprender el papel evolutivo del narcisismo en la construcción del Self, entendió el proceso reflexión-idealización-gemelaridad
- **Winnicott**: la apertura de un espacio potencial para la recuperación del verdadero self, que puede ser reconocido, validado, afirmado (Killingmo)

12

Desde mi experiencia...

- **Modell**, integra y diferencia los planos de necesidad de base segura/dependencia para el crecimiento, y el uso del objeto para diferenciar y definir una identidad propia.
- **Stolorow, Branchaft**, contraste de mundos de experiencia diferentemente organizados, reconocimiento de la diferencia frente a la acomodación patológica
- **Mitchell**, un proceso de adquisición de mejores capacidades de relacionalidad en la mutualidad de la experiencia que reconoce al Sí mismo y al Otro
- **Buechler**: Los clínicos y los pacientes (juntos) deconstruyen los muros de la prisión (Transferencias, defensas), ladrillo a ladrillo, para que los pacientes puedan vivir vidas más libres
- **El OTRO, compañero que sostiene convergencias y diferencias, NO es la fuente de nuestra identidad, sino su límite**

13

Resumiendo...

- ▶ De la transferencia como desplazamiento a ser vista como el **patrón organizador**
- ▶ **Transferencias múltiples** en diferentes vínculos y contextos relacionales (familiares, profesionales, formativos, de pares, terapéuticos...)
- ▶ Contratransferencia como actividad organizadora del terapeuta que le permite **conocer, ver y ser visto**
- ▶ **Responsividad óptima** en el encuentro clínico: entre la gratificación y frustración necesarias, en un marco de ética de la ayuda.
- ▶ Una **respuesta emocional** que deriva de la empatía, tolerancia a la incertidumbre, capacidad de sorpresa, improvisación, espontaneidad, curiosidad, implicación.

14

Principales lecturas sugeridas

- ▶ Abello, A. y Liberman, A. (2011). El uso de objeto, la creación de la realidad compartida. Cap. 5 de *Una Introducción a la obra de D. W. Winnicott. Contribuciones al Pensamiento Relacional*. Madrid: Ágora Relacional, Col. Pensamiento Relacional nº 3.
- ▶ Benjamin, J. (2008). El reconocimiento y la destrucción: un esquema de la intersubjetividad. En Abello, A y Liberman, A. *Winnicott hoy, su presencia en la clínica actual*. (pp. 97-127). Madrid: Psimática. [Original de 1997; En *Sujetos iguales, objetos de amor. Ensayos sobre el reconocimiento y la diferencia sexual*. Barcelona: Paidós, Psicología Profunda. (pp. 59-78)]
- ▶ Coderch, J. (2010). Concepto de transferencia desde la perspectiva del psicoanálisis relacional. Epig. 3.6 en *La práctica de la Psicoterapia Relacional* (pp.147-151). Madrid: Ágora Relacional, 2ª ed. Revisada, 2012.
- ▶ Daurella, N. (2018). Transferencia y contratransferencia desde la perspectiva del psicoanálisis relacional: a la búsqueda de la responsividad óptima. *Aperturas Psicoanalíticas*, 59 (2018, e.27): 1-21.
- ▶ Rycroft, C. (2010). ¿Por qué los analistas necesitan la transferencia de sus pacientes?. *Clínica e Investigación Relacional*, 4 (1): 46-52. [Original de 1993]
- ▶ Velasco, R. (2005). Comprensión relacional de la Transferencia en el vínculo analítico. *Intersubjetivo*, 7 (2): 172-179.

15

Otras referencias

- ▶ Bacal, H. (2017). La responsividad óptima y el proceso terapéutico. *Clínica e Investigación Relacional*, 11(1): 22-50.
- ▶ Eagle, M. (1993). Enactments, Transference, and Symptomatic Cure: A Case History. *Psychoanal. Dial.*, 3: 93-110.
- ▶ Freud, S. (1912). La dinámica de la transferencia. En *Obras Completas*. Vol XII. Amorrortu Editores. Buenos Aires.
- ▶ Freud, S. (1914). Recordar, repetir y elaborar. En *Obras Completas*. Vol XII. Amorrortu Editores. Buenos Aires.
- ▶ McLaughlin, J. (1981), Transference, psychic reality and countertransference. *Psychoanal. Q.*, 50: 639-664.
- ▶ Modell, A.H. (1984). El "ambiente de holding" y la acción terapéutica en psicoanálisis. En *El psicoanálisis en un contexto nuevo*. Buenos Aires: Amorrortu, 1988.
- ▶ Racker, H. (1968). *Estudios de Técnica Psicoanalítica*. Buenos Aires: Paidós. [En especial: Estudio II.IV-La Transferencia (pp. 74-95); y Estudio III Consideraciones sobre la teoría de la transferencia (pp. 111-127)]

16