Sistema Académico de Grado

Facultad de Psicología

Universidad de Buenos Aires

**Programa 2011**

**Clínica Psicológica y Psicoterapias: Clínica de Adultos**

**Código 114 Cat. I Lombardi, Gabriel Herberto**

**Dictado 1° y 2° cuatrimestre**

**1 - Introducción**

***STAFF:***

***Profesor Titular:***

Gabriel Lombardi

***Profesora Asociada:***

Alicia Donghi

***Profesores Adjuntos:***

Arturo Frydman

Adriana Rubistein

Mirta La Tessa

***Jefes de trabajos prácticos:***

Florencia Farías (Coordinación del área de hospitales y discusión clínica)

Mónica Gurevicz (Coordinación prácticas de psicoanálisis e investigación)

Marcelo Mazzuca (Coordinación del área de lectura de casos)

Susana Mattera (Coordinación del área de extensión y actividades optativas)

Vanina Muraro (Coordinación de prácticas del Servicio de atención clínica de

adultos)

***Otros integrantes del staff de la Cátedra:***

Marisa Mólica Lourido (Secretaría de la Cátedra)

Tomás Otero (Responsable de la página Web)

Lucas Boxaca (Accesibilidad de material bibliográfico)

Omar Tarraubella (Lista electrónica para comunicación con los alumnos)

**DOCENTES**

***Lectura de Casos:***

Sabina Arditti

Lucas Boxaca

Sergio Cellerino

Gabriela Grinbaum

María Lujan Iuale

Luciano Lutereau

Marcelo Mazzuca

Valeria Morera

Claudia Niro

Luis Prieto

Gabriel Racki

Omar Tarraubella

Cristina Toro

Diego Visintin

Matías Buttini

***Hospitales:***

Alberto Abramovici Cesac 19

Martín Alomo Htal. Moyano

Ricardo Cababié AABRA. Centro de día de patologías de consumo.

Graciela Campanella Htal. Álvarez

Marcela Congett Htal. Piñero

Maria La Monica Facultad de Psicología, HY.

Mariano Pujana Htal. Borda

Florencia Farías Facultad de Psicología, San Isidro

Mirta Franckabudski La Tercera

Gonzalo López Htal. Borda

Rubén Loreto La Tercera

Laura Martínez Htal. Gral. Agudos Magdalena V. de Martínez

Marcelo Marsilla La Tercera

Marisa Moretto Facultad de Psicología, HY.

Liliana Mutani La Tercera

Cristina Nocera Facultad de Psicología, HY.

Patricia Pirillo La Tercera

Enrique Prego La Tercera

Alejandro Poy Htal. Alvarez

Bettina Quiroga La Tercera

Gloria Raisman La Tercera

Adriana Roa La Tercera

María Luján Ross La Tercera

Diego Visintin Htal. Borda

***Psicoanálisis e Investigación:***

Mónica Gurevicz

Tomás Leivi

Marisa Mólica Lourido

Alma Montiel

Edmundo Mordoh

Santiago Thompson

Tomás Otero

***Servicio de Clínica de Adultos:***

Mabel Arnaboldi

Débora Babiszenko

Rita Mantegazza

Vanina Muraro

Natalia Pesich

Natalia Ramírez

Claudia Rodríguez

Laura Salinas

Valeria Stranges

Andrea Tomasini

Juan Ventoso

Silvana Castro Tolosa

***Ateneos Clínicos:***

Susana Mattera

Marisa Moretto

Cristina Nocera

Enrique Prego

Información de la Cátedra

1. Cartelera

Toda información en relación con la cursada (horarios de actividades, fechas,

horarios y aulas de parciales, etc.) aparecerá en nuestra cartelera, ubicada en el

primer piso de la sede de Hipólito Yrigoyen de nuestra Facultad, cerca del hall

central.

2. Página web

www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion\_adicional/

obligatorias/adultos1/index.php

3. E-Mail

adultos1@psi.uba.ar

4. Lugares de venta de publicaciones

Dpto. de Publicaciones (sede Independencia).

**Lugar que ocupa la asignatura en el Plan de Estudios**

La materia integra la última fase del ciclo de formación profesional de la Carrera de Psicología, es cursada entonces por estudiantes que están cerca de la finalización de sus estudios de grado.

Respecto de la ubicación y articulación de la materia en el contexto de la Carrera: si bien es de indudable valor el background que aportan muchas asignaturas previas, la materia se articula particularmente con dos materias obligatorias que la preceden: Psicoanálisis (Freud) y Psicopatología.

**Aporte de la asignatura en la Formación Profesional**

Su aporte específico a la formación del psicólogo consiste en aproximarlo a la

clínica como interrogación de la experiencia, del diagnóstico y del tratamiento del

sujeto que consulta por un padecimiento psíquico o moral.

**Enfoque adoptado por la Cátedra**

Situar la clínica como interrogación implica diferenciarla nítidamente de la

experiencia sin elaboración racional, de la terapéutica sin análisis ni reflexión crítica, y de las respuestas precarias y exteriores que puede dar una mera nosografía. El caso clínico es tomado aquí en su particularidad, en ese nivel en que el sujeto resiste al tipo clínico que de todos modos forma parte de las coordenadas de su síntoma, resiste a los ideales y estándares de la salud mental, y también a los tratamientos en que se le prescribe lo general bajo la forma de medicamentos o sugestión explícita o velada, y que viene a sumarse al bombardeo educativo y publicitario que recibe a lo largo de su vida.

Reconocer o abolir al paciente como sujeto, tal es la responsabilidad que toma el

psicólogo clínico desde que se ubica en la perspectiva que proponemos. El marco

de la Cátedra es psicoanalítico, pero toma también en consideración e intenta

diferenciar de la suya otras perspectivas clínicas prevalentes en el mundo actual:

psiquiátricas, psicofarmacológicas, psicoterapéuticas.

Que su marco sea psicoanalítico quiere decir que privilegia como vía de estudio y

de tratamiento del síntoma, lo que sobre él dice el sujeto que lo padece, y también

lo que sobre ese sujeto dice el síntoma – a quien sabe escucharlo-.

Como resultado de algunas líneas de investigación seguidas por docentes de la

Cátedra, a partir de 2007 el programa de la materia tomará como eje la reflexión

sobre las elecciones del ser hablante. El término de “elección” {Wahl} está presente desde el comienzo de la obra de Freud, y es esencial a toda la clínica del

psicoanálisis. En efecto, ésta se basa en los resultados de elecciones ya realizadas y de las que el sujeto debe hacerse cargo (elección de objeto, de sexo, de síntoma y de tipo clínico, etc.), y en las consecuencias sintomáticas de elecciones demoradas - que producen conflicto, irresolución, duda, división subjetiva, culpa, e inhibición en cuanto a la acción -. Se enfocarán aquellos momentos e instancias electivas en la constitución del ser hablante, que tienen consecuencias decisivas desde la perspectiva de la clínica psicoanalítica, y que permiten hacer valer una causalidad del síntoma que en algún punto preciso se aparta de todo determinismo automático (genético, neurofisiológico, etc., e incluso simbólico).

La concepción psicoanalítica de la cura permite resaltar además algunos momentos decisivos en el tratamiento, en los que la causalidad electiva y el consentimiento advertido son la clave de la operatoria propiamente psicoanalítica. El comienzo del tratamiento, la percepción del síntoma por parte del paciente (eso que sólo él conoce de sí, pero sin reconocerse en ello), la exploración de las posicionessubjetivas del sujeto respecto de los actos que podrían satisfacerlo (si admitiera pagar el precio de la pérdida que requiere toda elección) hacen del tratamiento psicoanalítico una investigación personal que amplía la clínica a los resortes inconscientes de la voluntad.

El propósito central de la materia es el de acercar al estudiante al conocimiento y a

la práctica de los momentos cruciales de la experiencia clínica, aquellos en que el

clínico (y también el paciente) debe tomar decisiones. Para lograrlo, se propone

articular - en cada una de las actividades en las que participará el alumno - los

conceptos teóricos de mayor incidencia en la práctica clínica, con las situaciones en que el psicólogo debe definir su posición y su rol.

En los teóricos se desarrollarán, de manera introductoria, los temas centrales del

programa. Se ofrece además cuatro tipos de comisiones de prácticos, entre las

cuales el alumno debe elegir dos. Los Prácticos de lectura de casos tienen como

objetivo mostrar la dinámica que adquieren las entidades clínicas - síntoma,

transferencia, fantasía, etc. – en función de la acción analítica. En las Comisiones

de hospitales la inserción en un servicio asistencial, en pequeñas comisiones de

trabajo, permite al alumno obtener un panorama de la práctica hospitalaria, y

profundizar en algunos problemas clínicos. Dado que la Cátedra realiza actividades de extensión (particularmente en su Servicio de atención clínica de adultos en la Sede Avellaneda de la UBA), se han constituido comisiones que trabajan sobre la experiencia asistencial en Avellaneda, en el área de Temas cruciales en la clínica actual. En coordinación con ellos, se ofrecen Prácticos de psicoanálisis e investigación, que trabajan sobre un proyecto de investigación UBACyT a partir de la casuística emergente del Servicio, sobre el proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis.

Los alumnos deberán cursar, además de los teóricos, dos de las cuatro comisiones de prácticos ofrecidas, debiendo elegir entre la opción A o B

A) - Práctico de lectura de casos.

- Práctico de hospitales o discusión clínica.

B) - Práctico de Temas cruciales en la clínica actual

- Práctico de psicoanálisis e investigación.

Importante: la oferta horaria ofrecida a fin de facilitar y optimizar el tiempo de la

cursada contempla que en un mismo día y considerando la distancia entre un

práctico y otro el alumno pueda cursar ambos prácticos o uno de los prácticos y

teórico.

**2 - Objetivos**

Al finalizar el cuatrimestre, el estudiante tiene que:

1. Estar en condiciones de dar cuenta de los temas centrales del programa de

teóricos y de las prácticas cursadas, a partir de la bibliografía obligatoria trabajada

en ellos.

2. Estar en condiciones de explicar los problemas y las dificultades más relevantes

en el diagnóstico y en las decisiones a tomar en las entrevistas; esto incluye los

casos en que el psicólogo debe realizar una interconsulta con especialistas de otros campos profesionales.

3. Poder realizar, mediante un informe escrito, una articulación entre la experiencia

que efectuó y el marco discursivo que proporciona la Cátedra, a través de las

distintas actividades y la bibliografía trabajada.

4. Estar en condiciones de distinguir entre conceptos básicos de gran importancia

en la clínica freudiana tales como: transferencia y sugestión, los niveles del

enunciado y de la enunciación en la demanda de curación, etc.

5. Poseer un panorama global de los alcances, limitaciones y riesgos de la

aplicación del psicoanálisis en las distintas estructuras subjetivas y en las diversas

condiciones en que el paciente se presenta.

**3 - Contenidos y bibliografía**

**1. EL MÉTODO FREUDIANO I: LA LIBERTAD ASOCIATIVA**

¿Qué es la clínica? Actitudes básicas del oyente ante el sujeto que pide ayuda:

objetivar, dar la palabra, comprender, escuchar. Conocimiento y saber: limitaciones de la concepción del sujeto en tanto cognoscente. El método freudiano. La función y el campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis. Simbólico, Imaginario y Real.

El significante en lo simbólico. La regla de oro: ningún significante puede

considerarse dotado de un sentido unívoco. Las articulaciones de lenguaje. Lo

simbólico como red de articulación y como tésera. La ampliación de lo volitivo al

campo de lo inconsciente. El inconsciente como huella y como camino del trabajo

analítico. Función de la interpretación. La importancia de la ausencia de un libro de

códigos de la interpretación. Significado y sentido. La operación de la verdad en el

análisis. Estructura alusiva de la interpretación. La distinción entre terapéutica y

clínica.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1900). Interpretación de los sueños, Cáp. VI: El trabajo del sueño (Pág.

285 a 289). En ***Obras Completas***, Vol. IV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1916). 6ª Conferencia. Premisas y técnicas de la interpretación. En ***Obras Completas***, Vol. XV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1936). Más allá del “Principio de realidad”: Revolución del método

freudiano**,** Descripción fenomenológica de la experiencia. En ***Escritos 1***. Buenos

Aires: Siglo XXI.

Lacan, J. (1975). Definición de clínica psicoanalítica. Ficha de la cátedra.

Lacan, J. (1977). Apertura de la sección clínica. En ***Ornicar? 3***. Buenos Aires:

Petrel.

Lacan, J Pequeño discurso a los psiquiatras. Inédito

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1900). Interpretación de los sueño***s***, Cap. II: El método de la

interpretación. En ***Obras Completas***, Vol. IV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Soler, C. (1998). Los usos del saber. En ***¿Qué se espera del psicoanálisis y del***

***psicoanalista?*** Buenos Aires: Letra Viva, 2007.

**2. EL MÉTODO FREUDIANO II: LAS RESTRICCIONES A LA LIBERTAD**

**ASOCIATIVA**

Las resistencias. El olvido por represión, la omisión deliberada, la ausencia de

asociaciones. Las distintas formas de la resistencia. La reelaboración lacaniana de

la noción de resistencia a partir de la distinción entre demanda y deseo.

La transferencia. Sus distintas formas de manifestación. La presencia del analista, la suposición de un sujeto al saber, el amor fuera de programa, actuar en lugar de

recordar. La repetición. ¿Es la repetición un automatismo? La diferencia entre automatismo y repetición en un ser capaz de elección. La noción de programa. La distinción entre información y saber.

Las dificultades específicas para hablar de la fantasía y del síntoma. La emergencia de angustia en la cura, la transferencia negativa.

La transferencia como obstáculo a la intersubjetividad. Función de la abstinencia:

¿quién debe abstenerse y de qué? Distinción entre la función del deseo del analista y la contratransferencia. El valor epistémico y ético de los obstáculos en el decurso de las asociaciones: viraje de los elementos en juego en el análisis del saber textual hacia un saber referencial específico del psicoanálisis.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1914). Recordar, repetir, reelaborar. En ***Obras Completas***, Vol. XII.

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1975). Comentario del texto de A. Albert sobre el placer y la regla

fundament***al***.

Freud, S. (1915). Puntualizaciones sobre el amor de transferencia. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1919). Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica. En ***Obras Completas***, Vol. XVII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia, Cap VI. Addenda, Parte A, punto a: Resistencia y contrainvestidura. En ***Obras Completas***, Vol. XX. Buenos Aires:

Amorrortu Editores.

Lombardi, G. (2000). Tres definiciones de lo real en Lacan. En ***Vestigios de lo real en el Hombre de los Lobos.*** Buenos Aires: JVE.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1900). La interpretación de los sueños, Cap. VII A: El olvido de los

sueños. En ***Obras Completas***, Vol. V. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1905). Psicopatología de la vida cotidiana, Cap. 1. En ***Obras Completas***, Vol. VI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1912). Sobre la dinámica de la transferencia. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1917). 27ª Conferencia. La transferencia. En ***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1938). Esquema del psicoanálisis, cap. 6: La técnica psicoanalítica. En

***Obras Completas***, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**3. LAS ELECCIONES DEL SER HABLANTE**

La capacidad de elección como dimensión esencial del ser hablante. Determinación inconsciente y deseo. El conflicto en el núcleo de la elaboración clínica de Freud. El síntoma como formación de compromiso. El deseo del Otro y el ser pulsional, disyunción e intersecciones posibles. Elección forzada. La noción freudiana de elección de neurosis. Las formas típicas del no querer saber: represión y forclusión. Finalidad de la enfermedad (satisfacción irreconocible) y elección del tipo clínico. La clínica freudiana del autorreproche.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1909). A propósito de un caso de neurosis obsesiva. Punto C: El gran

temor obsesivo. Punto F: El ocasionamiento de la enfermedad. Anexo: apuntes

originales Pág. 223. En ***Obras Completas***, Vol. X. Buenos Aires: Amorrortu

Editores.

Freud, S. (1917). 23ª Conferencia. Los caminos de la formación del síntoma. En

***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1950). Acerca de la causalidad psíquica, Cap. 2: La causalidad esencial

de la locura. En ***Escritos 1***. Buenos Aires: Siglo XXI.

Soler, C. (1985). La elección de neurosis. En ***Finales de análisis.*** Buenos Aires:

Manantial.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1913). La predisposición a la neurosis obsesiva. Contribución al problema

de la elección de neurosis. En ***Obras Completas***, Vol. X. Buenos Aires: Amorrortu

Editores.

Freud, S. (1913). El motivo de la elección del cofre. En ***Obras Completas***, Vol. X.

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable, Caps. III y V. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1958). ***El Seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente***, Clase

X, Punto 1. Buenos Aires: Paidós.

Lombardi, G. (2008). Predeterminación y libertad electiva. Las elecciones del ser

hablante. RUP nº 8 y página web de la Cátedra.

**4. FANTASÍA, REALIDAD, REAL**

Revisión de la participación del sujeto en la etiología de la neurosis a partir de la

pregunta freudiana: ¿trauma o fantasía? El empleo de la fantasía en la neurosis. La disminución del umbral traumático en nuestra época. La realidad fundada en la

extracción del objeto. Fantasía y realidad psíquica. Fantasía y pulsión. Función del

despertar y la emergencia de lo real en la neurosis. La angustia como señal de lo

real.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1908). Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad. En

***Obras Completas***, Vol. IX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1906). Mis tesis sobre el papel de la sexualidad en la etiología de las

neurosis. En ***Obras Completas***, Vol. VII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1919). «Pegan a un niño». Contribución al conocimiento de la génesis de las perversiones sexuales. En ***Obras Completas***, Vol. XVII. Buenos Aires:

Amorrortu Editores.

Freud, S. (1924). La pérdida de realidad en psicosis y neurosis. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XIX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Soler, C. (1998). El trauma. En ***¿Qué se espera del psicoanálisis y del***

***psicoanalista?*** Buenos Aires: Letra Viva, 2007.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1917). 18ª Conferencia. La fijación al trauma, lo inconsciente. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1925). La negación. En ***Obras Completas***, Vol. XIX. Buenos Aires:

Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1956). ***El Seminario. Libro 3: Las psicosis***, Clase VI, punto 3. Buenos

Aires: Paidós.

Lacan, J. (1967). Posición del inconsciente. En ***Escritos 2***. Buenos Aires: Siglo XXI.

Lacan, J. (1958). ***El Seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente***, Clase

XIII. Buenos Aires: Paidós.

Lombardi, G. (2003). El empleo fundamental de la fantasía. En ***Hojas Clínicas***

***2008.*** Buenos Aires: JVE.

**5. EL SÍNTOMA EN LOS DIFERENTES TIPOS CLÍNICOS**

¿A partir de qué se construye una nosología? La fundamentación del DSM IV. La

exclusión de la causalidad subjetiva. El valor clínico y ético de la tríada lacaniana

neurosis-perversión-psicosis. La pregunta de Freud: ¿Cuál es el síntoma? Razones de la dificultad para responderla. La función de la causa. Inhibición, síntoma y angustia.

Etiquetas y máscaras de moda, por oposición a la ubicación del síntoma. El tipo

clínico fundamental y sus presentaciones variadas, en función de las diferentes

formas de participación del sujeto en el síntoma. Transformaciones durante la cura. Carácter y síntoma.

Diferentes concepciones del diagnóstico. Las dificultades para el diagnóstico

encontradas en el Servicio de atención clínica de la Cátedra en la sede Avellaneda.

La cuestión del autodiagnóstico, o cómo la aprehensión interna del síntoma se

integra en la elaboración lógica del caso. Líneas directrices y principales resultados del proyecto de investigación P043 de la Programación 2004-2007 de UBACyT: La causalidad subjetiva en una situación de urgencia social. El proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis.

Ejemplificación de las consecuencias éticas de la clínica. La angustia automática,

sin elaboración psíquica (ataque de angustia) versus la angustia como apronte para la acción. Los consumos nocivos. Variantes clínicas del rechazo del deseo:

culpabilidad, depresión, melancolía, pasaje al acto.

Predisposición y responsabilidad en la neurosis obsesiva. La postergación y el ser

deudor. La duda como percepción interna de la irresolución. Duda, angustia y

certeza. Las elecciones del histérico, su supuesta pasividad, el reproche dirigido al

Otro.

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1965). ***El Seminario. Libro 12: Problemas cruciales del psicoanálisis***, Clase del 5 de Mayo de 1965, Inédito.

Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia, Caps. I a IV. En ***Obras Completas***, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1909). A propósito de un caso de neurosis obsesiva. Cap. II: Sobre la

teoría. En ***Obras Completas***, Vol. X. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1962). ***El Seminario. Libro 10: La angustia***, Clase XXI. Buenos Aires:

Paidós.

Lombardi, G. ***et al***. (2007). P043 de la Programación 2004-2007 de UBACyT: La

causalidad subjetiva en una situación de urgencia social. El proceso diagnóstico y

los efectos terapéuticos del psicoanálisis. . En ***Singular, particular, singular. La***

***función del diagnóstico en psicoanálisis*** Buenos Aires. JVE.

Lombardi, G (2009) Singular, particular, singular. La función del tipo clínico en

psicoanálisis. En ***Singular, particular, singular. La función del diagnóstico en***

***psicoanálisis*** Buenos Aires. JVE.

Sachs, H. (1923). Génesis de las perversiones. En ***Hojas Clínicas 2008.*** Buenos

Aires: JVE.

**Bibliografía complementaria:**

Donghi, A. (comp.) Ataque de pánico” (pp. 161-6) y “Psicosomáticas” (pp. 167-72).

***Variantes de la clínica ambulatoria.*** JCE Ediciones, Bs.As, 2009.

Frances, A. ***et al***. (1994). ***Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos***

***mentales (DSM?IV)***, Capítulos: Introducción - Empleo de este manual -

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos - Trastornos del humor - Trastornos

ansiosos - Trastornos somatoformes - Trastornos de la alimentación. Barcelona:

Masson.

Freud, S. (1929). El malestar en la cultura. Capítulo II. En ***Obras Completas***, Vol.

XXI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la

psicosis, capítulos I, IV y V. En ***Escritos 2***. Buenos Aires: Siglo XXI.

Lombardi, G. (2003). Nota sobre los diagnósticos difíciles en psicoanálisis. En

***Singular, particular, singular La función del diagnóstico en psicoanálisis.***

Buenos Aires: JVE.

Soler, C. (1989). Inocencia paranoica e indignidad melancólica. En ***Estudios sobre las psicosis***. Buenos Aires: Manantial.

Soler, C. (2001). ***El inconsciente a cielo abierto de la psicosis. Buenos Aires:***

***JVE.***

**6. MOMENTOS DECISIVOS DE LA CURA ANALÍTICA**

Las entrevistas iniciales. La respuesta a las primeras intervenciones. Preguntas e

interpretación en función del diagnóstico. Las diferentes propuestas terapéuticas. La intervención del psicofarmacólogo: ¿antagonista o colaborador del analista? Otras intervenciones psiquiátricas. Internación. ¿Cuándo entrevistar a familiares? Por qué el vínculo analítico es inviable como único lazo social. ¿Cuándo comienza un psicoanálisis? Exclusiones del tratamiento analítico y sus razones. El desarrollo de la transferencia. Transformaciones en el síntoma a partir de la transferencia.

La distinción entre hacer consciente y advertir. La importancia de esta distinción

respecto del síntoma (conocimiento de algo que me concierne vivamente, pero en lo cual no me reconozco).

La maniobra analítica en los momentos transferenciales decisivos. Angustia de

transferencia. Transferencia erotizada. Transferencia negativa. Reacción terapéutica negativa. Acting out. La histerización durante la cura (particularmente angustiosa en la neurosis obsesiva).

Interrupciones prematuras del proceso analítico. Interrupciones pautadas. La idea

de una conclusión del análisis. La separación. Los efectos terapéuticos, didácticos,

preventivos. ¿Cómo se define la eficacia terapéutica? ¿Cómo se la evalúa?

**Bibliografía:**

Freud, S. (1913). Sobre la iniciación del tratamiento. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable. En ***Obras Completas***, Vol.

XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1962). ***El Seminario. Libro 10: La angustia***, Clases VIII y IX. Buenos

Aires: Paidós.

Lacan, J. (1975). Conferencia de Yale del 24 de noviembre de 1975. Universidad de Columbia 1º de diciembre de 1975

Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En ***Intervenciones y***

***textos 2. Buenos Aires:*** Manantial.

Lombardi, G. (2009).Rectificación y destitución del sujeto. Aún nº1.

Lombardi, G. Proyecto P039 de la Programación 2008-2010 de UBACyT: Momentos electivos de la cura psicoanalítica de las neurosis. (Ficha y página web de la Cátedra).

Soler, C. (1988). El acting out en la cura. En ***Finales de análisis.*** Buenos Aires:

Manantial.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1905). Fragmento de análisis de un caso de Histeria. En ***Obras***

***Completas***, Vol. VII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1951). Intervención sobre la transferencia. En ***Escritos 1***. Buenos Aires:

Siglo XXI.

Soler, C. (1988). Rupturas del vínculo analítico. En ***Finales de análisis***. Buenos

Aires: Manantial.

**7. LA ÉTICA DEL PSICOANÁLISIS Y LA FORMACIÓN CLÍNICA**

7.1 **La ética del psicoanálisis:** Las consecuencias subjetivas del goce y la

responsabilidad del sujeto. La culpabilidad por las formas de goce alienantes, que

dejan afuera el deseo del Otro. El ser deudor (***schuldig***). Algunas referencias en la enseñanza de Lacan: “sólo somos culpables de haber renunciado al deseo”, “de

nuestra posición de sujeto somos siempre responsables”.

La concepción psicoanalítica de la angustia y del acto. La particularización por el

tipo de síntoma, la angustia singulariza, la singularidad del síntoma como destino

pulsional (que permanece afuera de lo que puede ser formulado en el lazo social,

incluso el psicoanalítico).

La noción de acto psicoanalítico y la concepción que deriva del ***acting out*** durante

la cura.

7.2 **La formación clínica:** Normativa actual para la habilitación legal de las

prácticas terapéuticas. Formación universitaria y formación analítica. Importancia de los estudios teóricos. Los dispositivos freudianos para la formación clínica. Los

estudios teóricos, el propio análisis, la supervisión.

La formación en psicoanálisis, considerada a partir de la concepción lacaniana del

acto psicoanalítico. Los efectos didácticos del psicoanálisis y la autorización del

analista. La diferencia entre efecto y resultado: el psicoanálisis deja al analizado en la puerta del acto, pero no lo realiza por él. La importancia de la noción y del

dispositivo del pase.

La supervisión: estudio del caso y el control del acto. Vuelta sobre el problema de

las resistencias y de la rectificación de las posiciones esperables en ambos

participantes de la experiencia clínica. Destitución subjetiva y ganancia en ser.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1925). Algunas notas adicionales a la interpretación de los sueños en su conjunto: La responsabilidad moral por el contenido de los sueños. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XIX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia: Complemento sobre la angustia. En ***Obras Completas***, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1926). ¿Pueden los legos ejercer el análisis? Diálogos con un juez

imparcial, Introducción - Caps. 6 y 7. En ***Obras Completas***, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1960). ***El Seminario. Libro 7: La ética del psicoanálisis***. Buenos Aires: Paidós, Clases 22 a 24.

Lombardi, G (2009) Singular, particular, singular. La función del tipo clínico en

psicoanálisis. En ***Singular, particular, singular. La función del diagnóstico en***

***psicoanálisis*** Buenos Aires. JVE.

Soler, C. (1988). ¿Que control? En ***Finales de análisis***. Buenos Aires: Manantial.

Soler, C. (2004). El anticapitalismo del acto analítico. En ***¿Qué se espera del***

***psicoanálisis y del psicoanalista?*** Buenos Aires: Letra Viva, 2007.

**Bibliografía complementaria:**

Lombardi, G. et ***al.*** (2004). Mesa redonda: “El análisis del analista; ¿que exigimos a su fin?”

Lombardi, G. (2003). Efectos didácticos y terapéuticos del psicoanálisis. En ***Hojas***

***Clínicas 2008.*** Buenos Aires: JVE.

Lombardi, G. (2009). Hacia un dispositivo del pase efectivamente practicable. De los criterios ideales a la autorización real del analista. ***Aún*** nº2.

Freud, S. (1923). El yo y el ello, cap. V: Los vasallajes del yo. En ***Obras Completas***, Vol. XIX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1967). Discurso pronunciado en la EFP el 5 de diciembre de 1967.

Soler, C. (2005). Lo que no se elige. Inédito.

Soler, C. (1993). ¿Amar su síntoma? En ***Hojas Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE

**4 - Actividades de Enseñanza y de Aprendizaje**

**HOSPITALES**

**Objetivos**

1) Propiciar la participación del alumno en actividades donde tome contacto con el

testimonio de un paciente, el informe de un terapeuta o de alguno de los integrantes del equipo asistencial. Las actividades se realizan en el marco de una institución asistencial (hospital de día, consultorio externo, internación, guardia, etc.), con el doble objetivo de acercar al alumno a la situación concreta de la práctica asistencial, y de confrontarlo con las características específicas que toma la clínica en el ámbito hospitalario.

2) Posibilitar que tome contacto con los distintos momentos y problemas que se

presentan en la práctica clínica.

3) Proponer un ejercicio de escucha, a través del cual articular situaciones efectivas de la práctica clínica con conceptos teóricos psicoanalíticos.

4) Transmitir al alumno que lo más importante del breve entrenamiento que llevará a cabo corresponde a la particularidad en la clínica psicoanalítica del “caso por caso”.

**Modalidad de la cursada**

Estos prácticos se realizan en un servicio asistencial y **se inician la primera**

**semana de clases**. Consisten en una reunión semanal de una hora y media de

duración en grupos de hasta un máximo de quince alumnos. En ellos se trabajará

tanto a partir de material clínico aportado por el ayudante, como del surgido de las

prácticas realizadas por los alumnos. La tarea consiste en articular dicho material

con los distintos ejes temáticos del programa y las referencias bibliográficas

pertinentes.

Cada ayudante ofrecerá a sus alumnos en horario adicional y optativo la posibilidad de incluirse en forma personal en distintas actividades del servicio: entrevistas, presentaciones de enfermo, supervisiones, ateneos, etc., de acuerdo a las posibilidades de cada institución.

***Lugares de trabajo***

Pedimos a los alumnos que, para su mejor elección, lean con cuidado las distintas

posibilidades que la Cátedra ofrece en los prácticos de hospital: consultorios

externos, hospital de día y sala de internación.

Las prácticas hospitalarias se desarrollan en relación con el área de la institución en la que están insertas. Sucede así que los alumnos que cursan la materia en

consultorios externos centrarán su trabajo en materiales clínicos o entrevistas de

admisión de pacientes en su mayoría neuróticos, mientras que aquellos que cursan en una sala de internación lo harán en entrevistas de admisión o presentación de enfermos con pacientes generalmente psicóticos.

Recomendamos además tener en cuenta en la elección a realizar direcciones,

horarios y distancia de las instituciones. En la mayoría de las comisiones están

contemplados los horarios para que puedan cursar en un mismo día los prácticos de hospital o discusión clínica con los prácticos de lectura de casos o teóricos

**AABRA Centro de día de patologías del consumo.**

Mansilla 3456, primer piso.

Se trabajará con participación en entrevistas de admisión y supervisiones.

**Hospital Borda**

Ramón Carrillo 375. Terapias a corto plazo I. 1° piso ala central.

Se trabajará con admisiones. Presentación de enfermos, supervisiones y talleres.

**Hospital Gral. de Agudos Parmeño Piñero**

Varela 1301

Se trabajará entrevistas de admisión, ateneos clínicos.

**Hospital Moyano**

Brandsen 2570, Dirección de docencia, aula 3.

Se participará en admisiones, presentación de enfermos.

**Hospital Piñero - CESAC 19**

Curapaligüe 1905

Se trabajará participando en entrevistas de admisión, ateneos clínicos.

**Hospital Teodoro Álvarez (estación flores)**

Aranguren 2600/2800. Servicio de Psicopatología. Pabellón "I", 1° piso. Aula de

Hospital de Día.

Se trabajará en el sector de la sala, hospital de día y en consultorios.

**Hospital Zonal de Agudos Magdalena V. de Martínez**

Constituyentes y Córdoba. Ruta 9. Pacheco.

Se trabajará participando en admisiones, guardia.

**La Tercera**

Junín 731

Se trabajará participando en entrevistas de admisión, supervisiones, ateneos

clínicos y conferencias.

**COMISIONES DE DISCUSIÓN CLÍNICA**

Esta actividad está pensada para aquellos alumnos que por problemas horarios no

puedan concurrir a los prácticos hospitalarios. Se cursan en la facultad.

Las comisiones de Discusión Clínica tienen **el mismo programa de Hospitales** e

igual sistema de evaluación.

Se trabajará con materiales clínicos de casos actuales, desplegando diferentes

momentos de la cura, presentados por los docentes y también con los materiales

que los alumnos hayan recogido de la práctica ofrecida, realizándose la

correspondiente articulación clínica-teórica.

Se brindará la posibilidad de participar de entrevistas de admisión en diferentes

instituciones y de concurrir al dispositivo "presentación de enfermos" que se realiza en diferentes hospitales públicos.

**Facultad de Psicología**

SEDE: Hipólito Yrigoyen

Se trabajará con presentación de materiales clínicos: entrevistas y conducción de

tratamientos. Los alumnos podrán participar de admisiones realizadas en el equipo

asistencial de la Cátedra en Avellaneda y en la presentación de enfermos en

Hospital Borda y Moyano

**SEDE San Isidro: Facultad de Psicología.**

Se trabajará con materiales clínicos (entrevistas y tratamiento) y podrán participar

de presentación de enfermos en Hospital Borda y Moyano. Y entrevistas de

admisión en el Servicio Hospital Zonal de Agudos Magdalena V. de Martínez

Constituyentes y Córdoba. Pacheco.

***Contenidos y bibliografía***

La bibliografía obligatoria es la que se tomará en la instancia de final y tanto ésta

como la bibliografía complementaria servirán de referencia para la selección y

discusión del material clínico.

Se elegirán las admisiones más propicias para el trabajo **y se seleccionaran los**

**textos más adecuados** según el requerimiento del caso trabajado.

El eje que atraviesa los diferentes temas de nuestro práctico es la clínica lo que nos lleva directamente a pensar la posición y deseo del analista.

¿Cuál es el lugar del analista en la neurosis y psicosis? ¿Cómo juega el deseo del

analista en la dirección de la cura? ¿Es diferente su posición en un ámbito

institucional que privado?

A través del recorrido de diferentes textos y casos clínicos iremos articulando

conceptos fundamentales tales como transferencia, repetición, síntoma, elección y

responsabilidad

Los textos que nos servirán como articuladores de los diferentes temas son:

"Dirección de la cura y los principios de su poder " de J. lacan (especialmente

capítulo V, en Escritos II, Buenos Aires, Siglo veintiuno Editores) y ¿Qué se espera del psicoanálisis y del psicoanalista? (del libro ¿Qué se espera del psicoanálisis y del psicoanalista? de Colette Soler, Ed. letra Viva,2007)

**1. El quehacer del analista en el hospital**

**a) Psicoanálisis y hospital**

El psicoanálisis en el hospital: sus condiciones, peculiaridades y límites.

La problemática del tiempo y del dinero. Diferencias y similitudes de la atención

pública y privada.

Relación con los otros discursos: psiquiatría, medicina, jurídico

¿Por qué elige un sujeto consultar en un hospital? ¿Por qué elige un analista

trabajar en un hospital?

**b) El motivo de consulta y las entrevistas de admisión**

Tipos y modalidades de consulta: ¿Quién consulta, en qué momento, qué pide?

Destinos de la consulta: admisión, derivación, interconsulta, internación,

psicofármacos.

Entrevistas de admisión: su objetivo, urgencia subjetiva, decisiones del admisor.

La posición del oyente e intervenciones durante la admisión.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1919). Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica. En ***Obras Completas***, Vol. XVII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1966). Psicoanálisis y medicina. En ***Intervenciones y textos I***. Buenos

Aires: Manantial.

Rubistein, A. (2004). La práctica del psicoanálisis en el hospital. En ***Un***

***acercamiento a la experiencia. Práctica y Transmisión del psicoanálisis***.

Buenos Aires: Grama.

**Bibliografía complementaria:**

Silvestre, D. (1987). Problemas y particularidades de la demanda de análisis en

institución. En ***El significante de la transferencia***. Buenos Aires: Manantial**.**

Autores Varios (1992). Mesa redonda: el dinero y el psicoanálisis. En ***Hojas***

***Clínicas 5***. Buenos Aires: JVE.

Farías, F. ***et al.*** (2002). Acerca de la división subjetiva. En ***Hojas Clínicas 5***.

Buenos Aires: JVE.

Nocera, C.; Campanella, G. (2002). Usos de la norma hospitalaria. En ***Hojas***

***Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE.

Roa, A. (2002). La admisión no es una entrevista preliminar. En ***Hojas Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE.

**2. La iniciación del tratamiento**

**a) La posición del analista.**

Diferencia entre la escucha analítica y la psicoterapéutica. Del yo al sujeto.

Incidencia del oyente para la producción del sujeto. La localización subjetiva, la

dirección al inconsciente. Diferencia entre encuadre y acto analítico.

Neutralidad, regla de abstinencia y deseo del analista.

**b) Entrevistas preliminares**

Entrevistas preliminares (una noción a posteriori) y entrada en análisis. ¿Cuándo

comienza un análisis? Demanda de análisis. El consentimiento del trabajo analítico

Síntomas identificables para un sujeto. La oferta analítica: el empleo de la palabra y la regla fundamental. Los límites de la palabra.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1913). Sobre la iniciación del tratamiento. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Soler, C. ***et al.*** (1984). Standars no standars. En ***¿Cómo se analiza hoy?*** Buenos

Aires: Manantial.

Lacan, J. (1953). Función y campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis,

Cap. I: Palabra vacía y palabra plen76a en la realización psicoanalítica del sujeto pp.

237-249. En ***Escritos 1***. Buenos Aires: Siglo XXI.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1912). Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores

Lombardi, G. (1992). La función primaria de la interpretación. En ***Hojas Clínicas***

***2008.*** Buenos Aires: JVE.

Rubistein, A. (2002). Entrevistas preliminares y efectos analíticos. En ***Hojas***

***Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE.

Lacan, J. (1958) La direcciòn de la cura y los principios de su poder. Capitulos I,II,

V.En ***Escritos 2.*** Buenos Aires. Siglo veintiuno Editores.

**3. El diagnóstico: ubicación del síntoma y posición subjetiva.**

**a) Diagnóstico. Intervenciones del analista**

Dificultades y límites en el diagnóstico diferencial Su importancia. Valor clínico.

La nosología lacaniana. Las coordenadas esenciales a cada tipo clínico.

Interpretación y acto analítico. La respuesta a la interpretación.

**b) La elección del tipo clínico**

-La elección de la neurosis. ¿Quién elige? ¿Qué elige?

Neurosis: Dialéctica de la demanda y el deseo. La elección del histérico, deseo

insatisfecho, Duda y postergación del obsesivo, deseo imposible. Temor y angustia del fóbico, deseo prevenido.

-Psicosis: Especificidad de la estructura psicótica. El sujeto en la psicosis. Limitación del goce y estrategias de anudamiento. Estabilización. La pre-psicosis.

-Perversión: voluntad de goce. Perversiones sexuales transitorias.

Lugar del analista en la neurosis, psicosis y perversión.

**c) Nuevas formas de presentación del síntoma**

Anorexia, bulimia, toxicomanías, depresión, ataque de pánico.

El analista ante los llamados “nuevos síntomas”

**Bibliografía:**

Lombardi, G. (2009) Nota sobre los diagnósticos difìciles en psicoanálisis en

***Singular, particular, singular. La función del diagnóstico en psicoan***álisis.

Publicación de la Cátedra de Clinica de Adultos I.

Lacan, J. (1955-56). ***El Seminario. Libro 3: Las psicosis***, Clases: III (punto 2); VI

(punto 1); XI (punto 1 y2), XV; XXIII (punto 3). Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1958). ***El Seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente***,

Clases: X, (punto I), XX; XXIII. Buenos Aires: Paidós.

Soler, C. (1988). ¿Qué lugar para el analista? El trabajo de la psicosis. En ***Estudios sobre las psicosis***. Buenos Aires: Manantial.

Soler, C. (1985). La elección de la neurosis. En ***Finales de análisis***. Buenos Aires: Manantial

Soler, C y varios (2009) “Lo que no se elige” en ***Aun .Publicación de Psicoanálisis***

Foro Analìtico del Río de la Plata.Escuela de psicoanálisis de los Foros del Campo

Lacaniano

Soler, C. (1995). ***El decir del analista***. Cap El decir del analista, pag 13 a 21 y 29 a 36 Buenos Aires: Nueva biblioteca psicoanalítica. Eolia-Paidós.

**Bibliografía complementaria:**

Alomo, M. (2009). "Momentos electivos en el inicio de los tratamientos

psicoanalíticos con pacientes psicóticos". En Memorias del XVI Jornadas de

Investigación; Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur.

Facultad de Psicología, UBA, Tomo III

Donghi, A. (2004). Innovaciones en la práctica. Dispositivos clínicos en tratamiento

de adicciones. Buenos Aires: JVE

Farías, F. (2002). El psicoanalista en los tiempos del capitalismo. En

***Hojas Clínicas 5***. Buenos Aires: JVE.

Lombardi, G. (1993). La clínica del psicoanálisis 3 “Las psicosis”. . Buenos Aires:

Atuel

Lacan, J. (1958) “De una cuestiónn preliminar a todo tratamiento posible de la

psicosis”, en Escritos II, Buenos Aires, Siglo XXI. cap.III y cap IV

Soler C. (2004) “El inconsciente a cielo abierto de la psicosis”, Buenos Aires, JVE

Caps.: “El llamado esquizofrénico”

Ventoso, J. (2003). ¿ Que consume el (al) sujeto anoréxico? ***En Hojas Clínicas***

***2008***. Buenos Aires: JVE.

**4. El tratamiento. El síntoma y la transferencia**

**a) El sujeto y el síntoma**

El síntoma como enigma y sus modificaciones. Transformaciones de la posición del sujeto durante el tratamiento. El síntoma y la puesta en forma de la transferencia.

Delimitación de lo real del síntoma en la psicosis y en la neurosis.

**b) La transferencia**

Formas y modificaciones de la transferencia. Especificidad de la transferencia

analítica: la instalación del SSS y la puesta en acto de la realidad sexual del

inconsciente.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1908) “Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad”, en

***Obras Completas***, Buenos Aires, Amorrortu Editores, Vol. IX.

Freud, S. (1917). 27ª conferencia. La transferencia. En ***Obras Completas***, Vol. XVI.

Lacan, J. (1964). El Seminario. Libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del

psicoanálisis, Caps. 12 y 18 pp. 238 a 243. Buenos Aires: Paidós.

Lombardi, G. (2003). El empleo fundamental de la fantasía en la neurosis. En ***Hojas Clínicas 2008***. Buenos Aires: JV Freud, S. (1917). 23ª Conferencia. Los caminos dela formación del síntoma. En ***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: AmorrortuEditores.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1911). El uso de la interpretación de los sueños en el psicoanálisis. En

***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1912). Sobre la dinámica de la transferencia. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1917). 23ª Conferencia. Los caminos de la formación del síntoma. En

Obras Completas, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1917). 28ª Conferencia. La terapia analítica. En ***Obras Completas***, Vol.

XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**5. Interrupciones y finales de análisis**

**a) Dificultades y límites del tratamiento.**

Trastornos del acto: los Interrupciones. ***Acting-out*** y pasaje al acto. Resistencias.

Las detenciones del trabajo asociativo: momentos de cierre del inconsciente.

**b) La terminación del tratamiento**

¿Cuándo se termina un análisis? Sus variantes en la institución. Finalización de un

análisis: pasaje de analizante a analista. Importancia de la formación analítica.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable, Caps. III y VII. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Farías, F (2007)El destino del síntoma al final del análisis en ***Revista Universitaria de Psicoanálisis Nº 7 Universidad de Buenos Aires . Buenos Aires.***

Lacan, J. (1962). ***El Seminario. Libro 10: La angustia***, Clases VIII y IX. Buenos

Aires: Paidós.

Lacan, J. (1967). Proposición del 9 de Octubre de 1967. En Ornicar? El saber del

psicoanálisis. Buenos Aires: Petrel

Lombardi, G. (2003). Efectos didácticos y terapéuticos del psicoanálisis. ***Hojas***

***Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE.

Rubistein, A. (2002). Algunas consideraciones sobre la terminación de los

tratamientos con orientación psicoanalítica en las instituciones públicas. En ***X***

***Anuario de investigaciones.*** Buenos Aires: U.B.A.-Facultad de Psicología-

Secretaría de investigaciones.

Soler, C. (1985). Fines del Análisis, historia y teoría. Conferencias 2 y 4 En ***Finales de análisis.*** Buenos Aires. Manantial.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1926). ¿Pueden los legos ejercer el análisis?, Cap. V y VII. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1926). Inhibición síntoma y angustia, Caps. I, IV, VI. En ***Obras Completas*** , Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lombardi, G. (1998). ***La clínica del psicoanálisis 2: El síntoma y el acto***. Buenos Aires: Atuel.

Soler, C. (1988). El acting out en la cura. En ***Finales de análisis.*** Buenos Aires:

Manantial.

***Evaluación***

Consistirá en la redacción de un informe clínico, siguiendo las siguientes

puntuaciones:

**a)** Articular el material clínico con conceptos teóricos vistos a lo largo del

cuatrimestre, seleccionando aquellos que considere pertinentes para pensar

aspectos del material elegido. De acuerdo a las diferentes modalidades de la

práctica hospitalaria realizada, podrán elegirse diferentes alternativas de informe.

**b)** Lo esencial del informe clínico es que los alumnos produzcan un escrito a partir

de los casos trabajados en la cursada: un relato que se sostenga en sí mismo, lo

cual implica que pueda ser leído y comprendido por alguien que no necesariamente haya participado en la experiencia. Por eso debe contener el material necesario para sustentar el momento clínico sobre el cual se ha trabajado y las preguntas, hipótesis y cuestiones que el alumno formule sobre el mismo.

**c)** El informe puede realizarse sobre:

- El relato de un material clínico o fragmentos del mismo, teniendo en cuenta uno o

varios ejes temáticos del programa.

- Un eje temático en fragmentos de diferentes materiales clínicos. En este caso

importaría mostrar diferencias y/o convergencias, así como las especificidades del

caso por caso en torno al concepto elegido.

- Un caso presentado por el ayudante, en el cual podrán ubicarse algunos de los

momentos de la experiencia clínica que constituyen temas del programa. Por

ejemplo: dificultades en la instalación del dispositivo, una maniobra en la

transferencia, síntoma, interrupción, etc.

- Alguna de las entrevistas de admisión o presentación de enfermo en las cuales

haya participado el alumno o alguno de sus compañeros, y cuyo material haya sido trabajado con el ayudante en el práctico. Por ejemplo: motivo de consulta, posición subjetiva del paciente, aparición de síntomas e implicación subjetiva, perspectivas del trabajo a realizar para que se constituya una demanda de análisis.

**d)** Pautas a tener en cuenta que el informe deberá contener:

- Datos necesarios del caso que enmarquen lo que luego se quiere trabajar y que

puedan ayudar a definir la posición inconsciente del sujeto; por ejemplo: ¿cuál es el síntoma?, y cuestiones de la institución que incidan sobre el caso y por lo tanto

también enmarquen o determinen la situación clínica.

- Algunas secuencias puntuales del discurso del paciente, intervenciones del

analista y, sobre todo, cómo el sujeto responde a dichas intervenciones.

- Ubicación en el material de algunos momentos de la experiencia clínica que son

ejes del programa. Por ejemplo: pedido de consulta y demanda de análisis,

posibilidades y dificultades en la instalación del dispositivo

- Referencia desde el caso y desde el tema centralmente trabajado en él a la

bibliografía pertinente. Lo cual permitirá el contrapunto entre el concepto y su modo de aparición particular en el caso. El informe debe incluir las referencias

bibliográficas utilizadas.

-Debe presentarse escrito a máquina, con una extensión de entre 6 y 8 carillas.

Fuente 12, doble espacio.

**LECTURA DE CASOS**

**Fundamentación**

La clínica freudiana ha permitido fundar un nuevo campo de saber estableciendo

sus límites a través de la elaboración y el uso de conceptos fundamentales:

inconsciente, pulsión, transferencia y repetición. Estos conceptos se reestablecen

de manera constante, en tanto sólo importa su valor de uso respecto de una

experiencia que abre y cierra sus puertas al mismo instante: la experiencia del

deseo inconsciente. Y como esa experiencia sólo tiene lugar en el marco de un

dispositivo específico –el de la asociación libre y la interpretación- se impone

interrogar una y otra vez los fundamentos y los principios de su funcionamiento.

En la actividad de “lectura de casos” nos proponemos partir de los historiales

freudianos –aquellos casos que pueden considerarse “clásicos” del psicoanálisis con la firme convicción de que retornando a ellos podemos articular una

interrogación profunda sobre los principios que guían la dirección de la cura

psicoanalítica, sin ahorrarnos las críticas y sin dejar de subrayar la función que el

“deseo del analista” cumple en dicha experiencia. “Dora” y “El Hombre de las Ratas” son nombres de un encuentro fecundo siempre abierto a la lectura. Agregamos el caso que se ha hecho conocido como “La joven homosexual”, para establecer un contrapunto entre experiencias con destinos y consecuencias diversas.

Para realizar nuestra tarea tomamos como eje y vector de lectura el ***Seminario*** 4 ***La relación de objeto,*** el ***Seminario*** 5 ***Las formaciones del inconsciente*** y el

***Seminario*** 10 ***La Angustia*** de Jaques Lacan, para examinar los avatares de las

lecturas propuestas a través de los años.

Lacan dice en su escrito “Posición del inconsciente”: “Es preciso, sobre el inconsciente, ir a los hechos de la experiencia freudiana. El

inconsciente es un concepto forjado sobre el rastro de lo que opera para constituir al sujeto”.

Por eso abordaremos los casos desde la orientación que ha propuesto Lacan a la

clínica freudiana, fundando sus principios en los efectos de la operatoria del

significante a partir de los cuales construye su doctrina. De este modo, nuestro

propósito es mostrar el trabajo de ida y vuelta por el cual son finalmente los casos

los que aportan elementos que revitalizan la teoría y enriquecen la clínica con

nuevos instrumentos de análisis, permitiendo esclarecer y ampliar sus recursos. El

objetivo central es, entonces, el ejercicio de lectura y reconocimiento de aquellos

momentos que resultan decisivos en una cura analítica.

***Bibliografía principal***

**Obligatoria:**

Freud, S. (1905), “Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora)”, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. VII, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1909), “A propósito de un caso de neurosis obsesiva (el Hombre de las

Ratas)”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. X, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1920), “Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. XVIII, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. (1956-57), ***El Seminario*** 4. ***La relación de objeto***, clases 6, 7 y 8,

Editorial Paidós, Buenos Aires, 1994.

Lacan, J. (1957-58), ***El Seminario*** 5***. Las formaciones del inconsciente***, clases 22 y 23, Editorial Paidós, Buenos Aires, 1999.

Lacan, J. (1962-63), ***El Seminario*** 10. ***La Angustia***, clases 8 (puntos 2 y 3), 9, 21

(punto 3) 22 y 23, Editorial Paidós, Buenos Aires, 2004.

**Bibliografía complementaria:**

Lacan, J. (1953-54) ***El Seminario*** 1. ***Los escritos técnicos de Freud***, clase 14

(punto 3), Editorial Paidós, Buenos Aires.

Lacan, J. (1955-56), ***El Seminario*** 3. ***Las Psicosis***, clases 12 y 13, Editorial Paidós,

Buenos Aires.

Lacan, J. (1969-70), ***El Seminario*** 17. ***El reverso del psicoanálisis***, clase 6,

Editorial Paidós, Buenos Aires.

Lacan, J. (1951), “Intervención sobre la transferencia”. En ***Escritos*** I, Editorial Siglo XXI, Buenos Aires.

Lacan, J. (1952), “El mito individual del neurótico”. En ***Intervenciones y textos*** I,

Editorial Manantial, Buenos Aires.

Lacan, J. (1953), “Función y campo de la palabra y el lenguaje en psicoanálisis”. En ***Escritos*** I, pp. 290-92.

Lacan, J. (1956), “Variantes de la cura tipo”. En ***Escritos*** I, pp. 340-1.

Lombardi, G. (2009), ***Singular, particular, singular***, JVE, Buenos Aires, 2009.

***Contenidos y bibliografía específica***

**1. Modos de presentación del padecimiento**

El motivo de consulta. Respuestas al malestar: la inhibición y el síntoma del Hombre de las Ratas; el síntoma, el ***acting out*** y el pasaje al acto de Dora; la elección de objeto y el pasaje al acto en el caso de la joven homosexual. La hipótesis diagnóstica. Las condiciones para el inicio de los análisis y sus fracasos.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S. (1925), “Inhibición, síntoma y angustia”, capítulo 4, ***Obras Completas***,

Amorrortu editores, Vol. XX, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1913), “Sobre la iniciación del tratamiento”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Lombardi, G. (2009), “La función del tipo clínico en psicoanálisis”, en ***Singular,***

***particular, singular***, JVE, Buenos Aires, 2009, pp. 17 a 22.

**Bibliografía complementaria:**

Lacan, J. (1962-63), ***El Seminario*** 10. ***La Angustia***, clase 9, Editorial Paidós,

Buenos Aires, 2004.

Lombardi, G. (2009), “Notas sobrelos diagnósticos difíciles en psicoanálisis”, en

***Singular, particular, singular***, JVE, Buenos Aires, 2009, pp. 35 a 48.

**2. La puesta en marcha del dispositivo**

El dispositivo freudiano: su instalación y su puesta en marcha. Los obstáculos a la

regla fundamental. La demanda de análisis. La rectificación subjetiva en Dora, el

“adoctrinamiento” del Hombre de las Ratas y la pregunta por el síntoma en la joven homosexual.

La coyuntura de la entrada en análisis: la interrupción, el consentimiento y la

renuncia.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S. (1912), “Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico”, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Lombardi, G, (2009), “Rectificación y destitución del sujeto”, en ***Revista AUN*** (Foro Analítico del Río de la Plata), Nº 1, Buenos Aires, 2009, pp. 29 a 44.

**Bibliografía complementaria:**

Albert, A. “Acerca de la regla fundamental”. Ficha de cátedra.

Lacan, J. “Psicoanálisis y medicina”. En ***Intervenciones y textos*** 2, Editorial

Manantial, Buenos Aires.

Lacan, J. (1975), “Comentario del texto de A. Albert sobre el placer y la regla

fundamental”. Ficha de cátedra.

Freud, S. (1917), “Nuevos caminos de la terapia analítica”, ***Obras Completas***,

Amorrortu editores, Vol. XVII, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. “Conferencia de Yale”.

**3. La función de la transferencia en la cura**

La transferencia como efecto de la regla fundamental: motor y obstáculo a la

asociación libre. Su vínculo con la suposición de saber y con la puesta en acto de la realidad sexual del inconsciente.

El analista como variable de la transferencia: objeto (***a***), incógnita (x) o significante

cualquiera (Sq). La abstinencia del analista y las maniobras de la instalación de la

transferencia en los casos clínicos.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S. (1912), “Sobre la dinámica de la transferencia”, ***Obras Completas***,

Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1914), “Puntualizaciones sobre el amor de transferencia”, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1914), “Recordar, repetir y reelaborar”, ***Obras Completas***, Amorrortu

editores, Vol. VII, Buenos Aires, 1992.

**Bibliografía complementaria:**

Lacan, J. (1962-63), ***El Seminario*** 11. ***Los fundamentos del psicoanálisis,*** clase

18, Editorial Paidós, Buenos Aires.

Lombardi, G. (2009), “Efectos analíticos y diagnósticos en la primera fase del

tratamiento”, en ***Singular, particular, singular***, JVE, Buenos Aires, 2009, pp. 183 a 192.

**4. La construcción del síntoma analítico**

La transferencia y el síntoma analítico: sentido y satisfacción de la neurosis. La

función del fantasma y las fantasías en el camino de la formación de síntoma: su

relación con lo real como imposible y como repetición. El síntoma, el goce y la

pulsión. El síntoma histérico y su relación al Otro como cuerpo simbólico. La

defensa obsesiva del Hombre de las Ratas y su relación con las fantasías perversas y la satisfacción sádico-anal. La construcción del síntoma analítico como variable principal de la cura.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S. (1916), “17ª Conferencia. El sentido de los síntomas”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. XVI, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1916), “23ª Conferencia. El camino de formación de síntomas”, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. XVI, Buenos Aires, 1992.

Lombardi, G, (2003), “El empleo fundamental de las fantasías en la neurosis”, en

***Hojas Clínicas Compilación***, JVE, Buenos Aires, 2008, pp. 21 a 46.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1908), “Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. IX, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1919), “Pegan a un niño”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol.

XVII, Buenos Aires, 1992.

Freud, S. (1916), “18ª Conferencia. La fijación al trauma, lo inconsciente”, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. XVI, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. (1956-57), ***El Seminario 4. La relación de objeto***, clases 6, 7 y 8,

Editorial Paidós, Buenos Aires, 1994.

Lombardi, G. (2009), “La relación del neurótico obsesivo con su cuerpo”, en

***Singular, particular, singular***, JVE, Buenos Aires, 2009, pp. 105 a 116.

**5. La interpretación y el acto analítico**

La interpretación y la construcción como operaciones del análisis: su relación con el establecimiento de la verdad y con la elaboración de saber. La interpretación

“inexacta pero verdadera” en el caso del Hombre de las Ratas. Los infortunios del

acto analítico. El “dejar caer” de la joven homosexual, diferencia entre el sueño

como manifestación del inconsciente y su relato en transferencia. La interpretación

de los sueños y la interpretación de la transferencia en el caso Dora.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S (1936), “Construcciones en análisis”, ***Obras Completas***, Amorrortu

editores, Vol. XXI, Buenos Aires, 1992.

Lombardi, G, (1992), “La función primaria de la interpretación”, en ***Hojas Clínicas***

***Compilación***, JVE, Buenos Aires, 2008, pp. 13 a 20.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1900), La interpretación de los sueños, capítulo 2, tomo IV, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Buenos Aires, 1992.

Soler, C., “Transferencia e interpretación en la neurosis”. En ***Finales de análisis***,

Editorial Manantial, Buenos Aires.

Soler, C., “Sobre la interpretación”. En ***Acto e interpretación***, Editorial Manantial,

Buenos Aires.

**6. La terminación de los análisis**

La castración como principal operador del análisis: la pérdida de goce y la causa de deseo. El complejo de castración como límite a los análisis freudianos. Las

concepciones lacanianas del fin del análisis: el más allá del complejo de castración

y el dispositivo del pase.

La interrupción del análisis de Dora, el desciframiento del inconsciente y la

venganza de transferencia. La duda obsesiva del Hombre de las Ratas, la

recuperación de la posibilidad del acto como fin de la cura. La derivación y el “dejar caer” de Freud en el caso de la joven homosexual.

**Bibliografía obligatoria:**

Freud, S. (1937), “Análisis terminable o interminable”, capítulos 1, 3, 7 y 8, ***Obras***

***Completas***, Amorrortu editores, Vol. XXI, Buenos Aires, 1992.

Lombardi, G, (2009), “Hacia un dispositivo del pase efectivamente practicable”, en

***Revista AUN*** (Foro Analítico del Río de la Plata), Nº 2, Buenos Aires, 2009, pp. 67 a 76.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1937), “Análisis terminable o interminable”, ***Obras Completas***, Amorrortu editores, Vol. XXI, Buenos Aires, 1992.

Soler, C. (1988), “Rupturas del vínculo analítico”. En ***Finales de análisis***, Editorial

Manantial.

Mazzuca, M, (2009), “Los testimonios (del pase) de Freud”, en ***Revista AUN*** (Foro

Analítico del Río de la Plata), Nº 2, Buenos Aires, 2009, pp. 87 a 99.

***Evaluaciones:*** Se tomará un parcial al ir finalizando el cuatrimestre, escrito, que se realizará en los horarios de prácticos, e incluirá el total de la bibliografía del

programa del sector.

**SERVICIO DE CLÍNICA DE ADULTOS**

El Servicio de atención a Adultos funciona desde el año 2002 con el propósito de

brindar a la comunidad el acceso a un tratamiento psicoanalítico. Se trata de un

Servicio de orientación lacaniana que recupera el espíritu freudiano descrito en

“Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica” donde Freud sostiene que:

“Por el momento nada podemos hacer a favor de las vastas capas populares, cuyo

sufrimiento neurótico es enormemente más grave (…) puede preverse que alguna

vez la conciencia moral de la sociedad despertará y le recordará que el pobre no

tiene menores derechos a la terapia anímica que los que se acuerdan en materia de cirugía básica (…) se crearán (…) sanatorios o lugares de consulta a los que se

asignarán médicos de formación psicoanalítica (…) Estos tratamientos serán

gratuitos. Puede pasar mucho tiempo antes de que el Estado sienta como

obligatorios estos deberes (…) cuando suceda, se nos planteará la tarea de

adecuar nuestra técnica a las nuevas condiciones (…) Pero cualquiera sea la forma futura de esta psicoterapia para el pueblo, y no importa qué elementos la constituyan finalmente, no cabe ninguna duda de que sus ingredientes más eficaces e importantes seguirán siendo los que ella tome del psicoanálisis riguroso, ajeno a todo partidismo” (Freud, S., “Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica” pp. 162-3).

La propuesta del área consiste en articular la clínica actual del psicoanálisis con la

enseñanza universitaria.

Para ello las clases tendrán como eje temas de relevancia clínica ilustrados por

diferentes casos de pacientes atendidos en el Servicio.

A su vez, los alumnos podrán asistir a una entrevista de admisión o a una primera

entrevista en la que tomen contacto con la experiencia clínica. También estarán

invitados a algunas reuniones realizadas por los integrantes del Servicio -que se

realizan en la Facultad de Psicología- donde podrán asistir a las discusiones clínicas del equipo en torno a algún caso en particular observando la dinámica de trabajo.

Hemos decidido dedicarle una unidad a la temática de las psicosis y de las

patologías del acto en el programa del área, debido a que se trata de cuestiones

representativas del Servicio.

**1. Presentación del área**

**1.1. Características del Servicio de Atención a Adultos de Avellaneda:**

Historia del Servicio, sus objetivos y sus lazos con la comunidad, con los demás

ámbitos de la cátedra y con la investigación.

**Bibliografía:**

Presentación del proyecto “Servicio de Clínica Psicológica de Adultos” a la

Secretaría de Extensión UBA – Facultad de Psicología.

Freud, S. (1919),”Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica”. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XVII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**1.2. La noción de extensión en la Universidad y en el psicoanálisis.**

La diferencia establecida por Lacan entre psicoanálisis en intensión, en sentido

lógico –como concepto- y el psicoanálisis en extensión –lo que hay efectivamente-.Saber textual y saber referencial: consecuencias de la clínica sobre el saber que

transmite la Universidad.

**Bibliografía:**

Ventoso, J., “Extensión Universitaria y psicoanálisis en extensión”. En ***Singular,***

***particular, singular***, publicación de la Cátedra, JVE Ediciones, 2009.

**1.3. Tiempo y dinero.**

El factor tiempo en la duración del tratamiento. Los límites institucionales y los

efectos de los mismos en la dirección de la cura. El tiempo como finito en el

horizonte del tratamiento y en cada encuentro. La introducción del corte. El dinero y sus incidencias: ¿qué se paga en un análisis? La “gratuidad” o: no sólo se paga con dinero.

**Bibliografía:**

Campanella, G.; Nocera, C.; Trillo, A., “Usos de la norma hospitalaria”. En ***Hojas***

***Clínicas*** 2008, Compilación, Buenos Aires: JVE ediciones.

Freud, S. (1913). “Sobre la iniciación del tratamiento”. En ***Obras Completas***, Vol.

XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**2. El inicio**

Esta unidad se trabajará con apoyatura de dos casos clínicos. En el primero se

trabajarán las particularidades de las entrevistas preliminares y en el segundo se

ilustrará la problemática que se desprende del acting como modo de presentación.

**2.1. La admisión y las entrevistas preliminares.**

Los motivos de consulta y el ocasionamiento directo, lo que empuja a la consulta.

La importancia de que exista analista desde el comienzo.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1913), “Sobre la iniciación del tratamiento”. En ***Obras Completas***, Vol.

XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Rubistein, A. (1992), “Entrevistas preliminares y efectos analíticos”. En ***Hojas***

***Clínicas, C***ompilación 2008. Buenos Aires: JVE.

Soler, C. et al. (1984). “Standars no Standards” (“Introducción” y “Entrevistas

preliminares”). En ***¿Cómo se analiza hoy?*** , Buenos Aires: Manantial

**2.2. Los avatares de la demanda.**

De la demanda de verdad a la verdadera demanda. La diferencia entre lo que se

pide y lo que se desea. El sujeto y la queja.

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre “La dirección de la cura y los principios

de su poder”. En ***Escritos 2. Buenos Aires:*** Siglo XXI.

Lacan, J. (1966). “Psicoanálisis y medicina”. En ***Intervenciones y textos*** I, Buenos Aires: Manantial.

**2.3. Modos de presentación del sujeto.**

Síntoma, angustia, inhibición. Patologías del acto y “depresión”. El deseo bajo la

máscara de la inhibición o de la angustia. El “falso ser” del sujeto: identificaciones rótulo, que obturan la pregunta, el “ser” fantasmático.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1926), “Inhibición, síntoma y angustia”, Cap. I y II. En ***Obras Completas***, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Haldemann, G - Muraro, V., “Algunas conclusiones inesperadas”. En ***Singular,***

***particular, singular***, publicación de la Cátedra, JVE Ediciones, 2009.

Lacan, J. (1962). ***El Seminario. Libro 10. La Angustia. Clase IX, Buenos Aires:***

***Paidós.***

Soler, C. (1988). “El acting-out en la cura”. En ***Finales de análisis***. Buenos Aires:

Manantial.

Ventoso, J., "La alienación, elección inaugural del ser hablante (un nuevo cogito)",

en ***Singular, particular, singular***, Buenos Aires: JVE.

**Bibliografía complementaria:**

Lombardi, G., “La verdadera demanda de análisis”. En ***La clínica del psicoanálisis***

***2. Síntoma y acto.***

Mantegazza, R., “Corriendo por un hilo”. En ***Singular, general, singular***,

publicación de la cátedra, Buenos Aires, 2009: JVE ediciones.

Roa, A., “La admisión no es una entrevista preliminar”. En ***Hojas Clínicas 2008,***

***Compilación.*** JVE ediciones, Buenos Aires.

Salinas, L.; Tomasini, A., “Comentarios del caso clínico ‘Corriendo por un hilo’ de

Rita Mantegazza”. En ***Singular, general, singular***, publicación de la cátedra,

Buenos Aires, 2009: JVE ediciones

**3. La transferencia.**

**3.1. La transferencia como palestra.**

Reino intermedio entre la vida y la enfermedad. Escenario de la repetición y el

encuentro.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1912), “Sobre la dinámica de la transferencia”. En ***Obras Completas***,

Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1914), “Recordar, repetir, reelaborar”. En ***Obras Completas***, Vol. XII.

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**3.2. La concepción lacaniana de la transferencia.**

El nivel estratégico de la cura. El ágalma. La transferencia como la puesta en acto

de la realidad sexual del inconsciente.

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre “La dirección de la cura y los principios

de su poder”. En ***Escritos 2. Buenos Aires:*** Siglo XXI.

Lacan, J. (1960). ***El Seminario. Libro 8. La Transferencia***, Clase X. Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1963). ***El Seminario. Libro 11. Los cuatro conceptos fundamentales***

***del psicoanálisis***, Clase X. Buenos Aires: Paidós.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1915), “Puntualizaciones sobre el amor de transferencia”. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1975), “Conferencia de Yale del 24 de noviembre de 1975”.

Ventoso, J. (2005). “¿Qué consume el (al) sujeto anoréxico?”. En ***Hojas Clínicas***

***2008, Compilación***. Buenos Aires: JVE.

**4. Psicoanálisis: una clínica del síntoma.**

Esta unidad se trabajará con apoyatura de un caso donde se pueda dar cuenta de

los diferentes estatutos del síntoma y la incidencia de la transferencia en el mismo.

**4.1. La formalización de un síntoma analítico como horizonte.**

El síntoma en su estado salvaje y la formalización del síntoma en transferencia. Las dificultades para cernir al síntoma.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1917), “23ª Conferencia. Los caminos de la formación del síntoma”. En

***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1962-1963). ***El Seminario. Libro 10. La Angustia. Clase XXI. Buenos***

***Aires: Paidós.***

**4.2. La relación entre síntoma y fantasma.**

¿Cuáles son las fantasías que soportan al síntoma?

**Bibliografía:**

Freud, S. (1908), “Fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad”. En ***Obras Completas***, Vol. IX. Buenos Aires: Amorrortu editores.

Freud, S. (1917), “17° Conferencia. El sentido de los síntomas”. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu editores.

Lombardi, G., “El empleo fundamental de la fantasía en la neurosis”, ***Hojas Cínicas*** 2008, Compilación. Buenos Aires: JVE editores.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. “24° Conferencia. El estado común neurótico”. En ***Obras Completas***, Vol. XVI, Buenos Aires: Amorrortu editores.

Lombardi, G. “El saber y el acto”. En ***La clínica del psicoanálisis*** 2. ***El síntoma y***

***el acto.***

**5. Un tratamiento posible de la psicosis.**

Esta unidad se trabajará con apoyatura de un caso de psicosis.

La dirección de la cura en las psicosis. Posición del analista frente a las psicosis:

¿qué significa no retroceder? La orientación por el síntoma. Intervenciones posibles.

**Bibliografía:**

Lacan, J., “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de las psicosis”

Cap. V Post-scriptum, en ***Escritos 2***, Buenos Aires: Siglo XXI editores.

Lombardi, G., “El diagnóstico de psicosis: el síntoma en la estructura”. En ***La clínica psicoanalítica 3***. ***Las Psicosis***.

Soler, C., “El sujeto psicótico en el psicoanálisis. En ***Estudios sobre las Psicosis***.

Buenos Aires: Manantial.

Soler, C., “El trabajo de la psicosis”. En ***Estudios sobre las Psicosis.*** Buenos

Aires: Manantial.

Soler, C. (1988), “¿Qué lugar para el analista?”. En ***Estudios sobre las Psicosis***.

Buenos Aires: Manantial.

**Bibliografía complementaria:**

Lombardi, G., La realidad y su pérdida. En ***La cínica psicoanalítica 3***. ***Las Psicosis*** . Atuel

**6. La interpretación.**

En esta unidad se retomaran los casos trabajados para dar cuenta de las

interpretaciones y sus efectos.

**6.1. El quehacer del analista.**

La interpretación como pago del analista: política, táctica y estrategia. La

interpretación como medio-decir o decir incompleto.

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre “La dirección de la cura y los principios

de su poder”. En ***Escritos 2.*** Buenos Aires: Siglo XXI.

Soler, C., “Transferencia e interpretación en las neurosis”. En ***Finales de análisis***,

Manantial.

Gurevicz, M. y Mordoh, E., “El abordaje de la sugestión en la clínica psicoanalítica”, En ***Singular, particular, singular***, publicación de la cátedra, Buenos Aires: JVE ediciones, 2009.

**6.2. Las intervenciones del analista leídas a partir de sus efectos.**

El surgimiento de nuevo material asociativo, la sugestión, los riesgos del afán de

rectificar, el ***acting***.

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre “La dirección de la cura y los principios

de su poder”. En ***Escritos 2.*** Buenos Aires: Siglo XXI.

**Bibliografía complementaria:**

Freud, S. (1917), “28ª Conferencia. La terapia analítica”. En ***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu editores.

Soler, C., “Los fines propios del acto analítico”. En ***Finales de análisis***: Manantial.

Lombardi, G. “Rectificación y destitución del sujeto”. En ***Aún. Publicación de***

***Psicoanálisis***, Foro Analítico del Río de la Plata, Año 1- Número 1- Abril de 2009.

**7. Modos y criterios de terminación de los tratamientos.**

Apertura y cierre del inconsciente en las modalidades de terminación; el tiempo

lógico, diferencias entre interrupciones y momentos conclusivos.

**Bibliografía:**

Lombardi, G. (2003), “Efectos terapéuticos y efectos didácticos del psicoanálisis”. En ***Hojas Clínicas 2008, Compilación***. Buenos Aires: JVE.

Freud, S. (1937), “Análisis terminable e interminable”. En ***Obras Completas***, Vol.

XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

**Bibliografía complementaria:**

Soler, C. (1988),”Rupturas del vínculo analítico”. En ***Finales de análisis***. Buenos

Aires: Manantial.

***Modo de evaluación.***

Consistirá en la redacción de un informe clínico, siguiendo las siguientes

puntuaciones:

**a)** Articular el material clínico con conceptos teóricos vistos a lo largo del

cuatrimestre, seleccionando aquellos que considere pertinentes para ordenar ó

pensar aspectos del material elegido.

**b)** Lo esencial del informe clínico es que los alumnos produzcan un escrito a partir

de una viñeta suministrada por el ayudante: un relato que se sostenga en sí mismo, lo cual implica que pueda ser leído y comprendido por alguien que no

necesariamente haya participado en la experiencia. Por eso debe contener el

material necesario para sustentar el momento clínico sobre el cual se ha trabajado y las preguntas, hipótesis y cuestiones que el alumno formule sobre el mismo.

**c)** El informe deberá realizarse sobre:

- El ayudante proveerá los casos con una semana de antelación y el alumno deberá escoger uno de ellos sobre el que realizará el informe, teniendo en cuenta uno o varios ejes temáticos del programa. En el material clínico podrán ubicar algunos de los momentos de la experiencia clínica que constituyen temas del programa. Por ejemplo: dificultades en la instalación del dispositivo, una maniobra en la transferencia, síntoma, interrupción, etc.

**d)** Modalidad y pautas a tener en cuenta que el informe deberá contener:

Se les brindarán a los alumnos dos viñetas breves de casos atendidos en el Servicio y deberán elegir una de ellas para realizar un informe, tomando como modelo el trabajo realizado a lo largo de la cursada.

- Datos necesarios del caso que enmarquen lo que luego se quiere trabajar y que

puedan ayudar a definir la posición inconsciente del sujeto; por ejemplo: ¿cuál es el síntoma?, ¿con qué criterios se guía para determinarlo? y cuestiones de la

institución que incidan sobre el caso y por lo tanto también enmarquen o determinen la situación clínica.

- Algunas secuencias puntuales del discurso del paciente, intervenciones del

analista y, sobre todo, cómo el sujeto responde a dichas intervenciones.

- Ubicación en el material de algunos momentos de la experiencia clínica que son

ejes del programa. Por ejemplo: pedido de consulta y demanda de análisis,

posibilidades y dificultades en la instalación del dispositivo, instalación de la

transferencia, verificación de los efectos de una interpretación.

- Referencia desde la bibliografía pertinente. Lo cual permitirá el contrapunto

entre el concepto y su modo de aparición particular en el caso. El informe debe

incluir las referencias bibliográficas utilizadas.

Debe presentarse escrito en computadora, con una extensión de entre 5 y 7 carillas.

**PSICOANÁLISIS E INVESTIGACIÓN**

***Contenidos y bibliografía***

**El psicoanálisis como praxis**

La relación entre Psicoanálisis y Ciencia. El Psicoanálisis como praxis en tanto

respuesta al avance del discurso de la ciencia. Extraterritorialidad del psicoanálisis

en relación a la psicología y la medicina. Sujeto del inconsciente y sujeto del

conocimiento. La falla epistemo-somática. La clínica psicoanalítica como lo real en

tanto lo imposible de soportar. Las investigaciones llevadas a cabo por la cátedra

desde 2004 a partir de la casuística del Servicio Clínica de Adultos de Avellaneda

**Bibliografía:**

Freud, S. (1916). 1ª Conferencia. Introducción. En ***Obras Completas***, Vol. XV.

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1966). Psicoanálisis y medicina. En ***Intervenciones y textos I***. Buenos

Aires: Manantial.

Lacan, J. (1964). ***El Seminario. Libro 11:*** Clase I. Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1975). Definición de Clínica Psicoanalítica

Lombardi, G. (2001). El psicoanálisis no es una neurociencia. En ***Hojas Clínicas***

***2008.*** Buenos Aires: JVE.

Lombardi, G. ***et al***. (2003). Proyecto P043 de la Programación 2004-2007 de

UBACyT: La causalidad subjetiva en una situación de urgencia social. El proceso

diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis.

Lombardi G, Proyecto P039 de la Programación de UBACyT 2008-2010: Momentos electivos de la cura psicoanalítica de las neurosis. (Ficha y página web de la Cátedra).

**La vía analítica**

¿Qué es un analista? Los límites al “poder electivo” del análisis. El principio de

abstinencia. La exclusión de la posibilidad de síntesis por parte del analista.

Transferencia y sugestión en Freud y la lectura lacaniana a partir de los conceptos

de demanda y deseo. La operación transferencial como diferente al ejercicio de un

poder. El deseo del analista.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1912). Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1913). Sobre la iniciación del tratamiento. En ***Obras Completas***, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1917). 27ª Conferencia. La transferencia. En ***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1917). 28ª Conferencia. La terapia analítica. En ***Obras Completas***, Vol.

XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1919). Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica. En ***Obras Completas***, Vol. XVII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1955). Variantes de la cura tipo: De la vía del psicoanalista a su

mantenimiento: considerado en su desviación. En ***Escritos 1***. Buenos Aires: Siglo

XXI.

Lacan, J. (1957). ***El Seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente***, Clase XXIV y XXV - Pto. 1. Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1964). ***El Seminario. Libro 11:*** Clase XX. Pto II y III . Buenos Aires:

Paidós.

Gurevicz, M. Mordoh, E.; El abordaje de la sugestión en la clínica psicoanalítica. En ***Singular, particular, singular.*** JVE Ediciones

**Lecturas sugeridas:**

Freud, S. Psicología de las masas y análisis del yo en ***Obras completas, Vol XVIII, Cap.VII y Cap VIII.***

Lacan J. ***Seminario 8 La transferencia,*** Clase XIII “Crítica de la

contratransferencia”.

**3. Síntoma y causalidad subjetiva**

**3.1**Las diferentes presentaciones del padecer en la clínica analítica. La constitución del síntoma analítico en tanto incluye al analista. Síntoma, fantasía y pulsión. La noción de conflicto en la clínica freudiana.

**Bibliografía:**

Freud, S. (1917). 23ª Conferencia. Los caminos de la formación del síntoma. En

***Obras Completas***, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia, Cap. III. En ***Obras Completas***, Vol. XIX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. (1962). ***El Seminario. Libro 10: La angustia***, Clases VIII - apartado 3, IX y XXI. Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En ***Intervenciones y***

***textos 2. Buenos Aires:*** Manantial.

**3.2** ¿Qué es lo que el psicoanálisis diagnostica? La causalidad subjetiva. La

implicación en el síntoma. El proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del

psicoanálisis.

**Bibliografía:**

Lombardi, G. Efectos analíticos y diagnóstico en la primera fase del tratamiento. En ***Singular, particular, singular.*** JVE Ediciones

Gurevicz, M Mordoh, E.;. El proceso diagnóstico en psicoanálisis: Algunas

precisiones. En ***Singular, particular, singular.*** JVE Ediciones

Mordoh, E.; Gurevicz, M. Lombardi, G. (2008). ***La implicación del sujeto del***

***inconsciente en el síntoma.*** En ***XV Anuario de Investigaciones*** Buenos Aires:

U.B.A.-Facultad de Psicología-Secretaría de Investigaciones.

Frydman, A. Thompson, S El carácter, un obstáculo para delimitar el síntoma en la

neurosis. ***Singular, particular, singular.*** JVE Ediciones

Thompson, S.; Frydman, A.; Salinas, L..; Lombardi, G. El proceso diagnóstico en

Psicoanálisis. ***Singular, particular, singular.*** JVE Ediciones

**4. ¿Qué es la cura?**

**4.1** La ética para el psicoanálisis. Relación entre los efectos analíticos y

terapéuticos. La especificidad de lo efectos terapéuticos del psicoanálisis. “Lo

psicoterapia lleva a lo peor”. Los efectos didácticos del psicoanálisis. La

identificación al síntoma. Lo incurable

**Bibliografía:**

Lacan, J. (1959). ***El Seminario. Libro 7: La ética del psicoanálisis***, Clase XXII.

Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1973). Televisión. Punto II. En ***Radiofonía y Televisión.*** Barcelona:

Anagrama.

Lombardi, G. (2005).Efectos terapéuticos y didácticos del psicoanálisis. En ***Hojas***

***Clínicas 2008***. Buenos Aires: JVE.

Mordoh, E.; Gurevicz, M. ¿A qué llamamos efectos analíticos? En ***Singular,***

***particular, singular.*** JVE Ediciones

Thompson, S.; Mattera, S.; Lombardi, G. (2005). La preocupación por los efectos

terapéuticos en psicoanálisis. En ***XII Anuario de Investigaciones.*** Buenos Aires:

U.B.A.- Facultad de Psicología - Secretaría de Investigaciones.

**4.2.** Las elecciones del ser hablante. Momentos electivos en el tratamiento

psicoanalítico de las neurosis.- ¿una nueva decisión?

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable. Caps 2, 3 y 4. En ***Obras***

***Completas***, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Gurevicz Mónica, Mordoh Edmundo: Neurosis y momentos electivos

Gurevicz Mónica, Mordoh Edmundo: Elección y desmontaje de la transferencia.

Lombardi, G. (2008) Predeterminación y libertad electiva, Revista Universitaria de

Psicoanálisis, Volumen VIII. UBA.-Facultad de Psicología-Secretaría de

Investigaciones.

Mattera Susana, Leivi Tomás, Otero Tomás, Rodolao Yezabel y otros: La

oportunidad de lo posible.

Molica Lourido Marisa, Montiel Alma: Un acercamiento a los momentos electivos a

través de la historia clínica.

Soler, C. (1993). ¿Amar su síntoma? En ***Hojas Clínicas 2008.***. Buenos Aires: JVE

Thompson Santiago, Frydman Arturo: Lo que se elige y lo que no en la cura

analítica.

Thompson Santiago, Frydman Arturo: Acerca de los momentos electivos en la

producción y tratamiento de las neurosis.

***Evaluación***

Se pedirá la elaboración de un trabajo práctico domiciliario para la cuarta clase y se tomará un parcial al ir finalizando el cuatrimestre, escrito, que se realizará en los horarios de prácticos.

**ACTIVIDADES OPTATIVAS**

Están dirigidas a los alumnos interesados en temas de la práctica psicoanalítica que plantean diferentes desafíos, objeciones, problemas, que incitan a una elaboración sobre los desarrollos conceptuales existentes, o exigen formas inéditas de resolución.

**ATENEOS CLÍNICOS**

“¿Qué es la clínica? La clínica tiene como base lo que se dice en un psicoanálisis”.

Éstas son las primeras palabras de Lacan en el ***Discurso de Apertura de la***

***Sección Clínica. La indicación de Lacan prosigue del siguiente modo: "...la***

***clínica no es el acto sino lo que de él se deduce, o sea, la reflexión sobre el***

***mismo. Interrogar al analista y solicitar sus razones...". Y eso haremos.***

Siguiendo esta orientación el espacio de Ateneos se presenta como la oportunidad

de producir una enseñanza a partir de los casos clínicos y su discusión. Es por esta vía que entendemos la transmisión de una práctica fundada en una ética y en la singularidad del caso por caso, donde no hay la técnica ni la convicción de un saber definitivamente constituido.

**Comentarios y puntuación de los casos clínicos:**

**Marisa Moretto**

**Cristina Nocera**

**Enrique Prego**

**Coordinación del ciclo: Susana Mattera**

**SEMINARIO: CLÍNICA DE LA PSICOSIS**

La etimología de la palabra seminario evoca un semillero y una elaboración de

saber. Si en un seminario hay esa elaboración de saber es porque el enseñante

trabaja a partir de las propias preguntas.

Es una de las caras que al modo de una banda de Moebius reconoce otra que es la transmisión.

Transmisión que haremos en articulación a un caso, de modo que permita verificar

los conceptos, ponerlos a prueba, crear nuevos interrogantes que den lugar a

nuevos trabajos, nuevas investigaciones, nuevos semilleros.

***Desarrollo***

¿Qué es curar?La psicosis - las psicosis. El sujeto psicótico. Posición del sujeto

frente al significante. Discontinuidad de las estructuras. El síntoma psicótico.

Tratamiento posible: transferencia - posición del analista.

**Fechas de realización**

**Docentes:**

**Cristina Nocera**

**Marisa Moretto**

**Enrique Prego**

**Coordinación del Seminario:**

**Cristina Nocera**

**CLASES INTRODUCTORIAS DE LOS CONCEPTOS FUNDAMENTALES DE LA**

**CLÍNICA PSICOANALÍTICA**

**Objetivos:**

Volver sobre los fundamentos de la clínica psicoanalítica, que permitirán profundizar en la lectura de los textos que se trabajarán en la cursada.

***Desarrollo:***

a) Noción de sujeto en psicoanálisis. El inconsciente estructurado como un lenguaje.

Desarrollaremos que significa que Lacan haya aislado al inconsciente “mediante la

función de lo simbólico que está indicada en la noción de significante”. Grafo del

deseo. El objeto en la clínica, el objeto “a” de Lacan y sus manifestaciones en la

experiencia del análisis. Trabajaremos la evolución del concepto de objeto en Lacan ligado al concepto de fantasma y los ubicaremos en los tres registros: imaginario, simbólico y real. Objeto voz, mirada, oral, anal.

b) La transferencia. En ***El Seminario*** 11 Lacan despliega dos versiones de la

transferencia, la primera vinculada a la noción de Sujeto supuesto Saber y la

segunda formulada como la puesta en acto de la realidad sexual del inconsciente.

La propuesta es desarrollar estas dos definiciones y la tensión entre ellas. Asimismo relacionarlas con una de las formas en que Lacan define la clínica: “La clínica es lo real en tanto imposible de soportar”.

**Docentes: Florencia Farias y Cristina Toro**

**LO VARIABLE E INVARIABLE DE LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA**

1- Curso sobre: Subjetividad de la época: ¿una nueva clínica?

***Objetivos:***

Precisar la lógica de la instalación de una nueva modalidad discursiva en nuestra

civilización, el discurso capitalista, y explorar las consecuencias que ello conlleva

respecto de la alteración del tipo clínico en la presentación de los síntomas y

consecuentemente en la dirección de la cura.

***Desarrollo:***

Lacan ya nos advertía en los setenta acerca de las consecuencias de un nuevo

modo del tratamiento del goce que comenzaba a aflorar en nuestra civilización

globalizada. En este sentido afirmaba que cada individuo era un proletario pues no

contaba con ninguna oferta discursiva para sostener un lazo social. Si bien en los

fundamentos del síntoma existe una perspectiva sincrónica que responde a las

diferentes estructuras subjetivas, en su dimensión diacrónica, el mismo, se ve

afectado por los cambios discursivos que operan en cada época. Una de las

características principales que ofrece esta actual deformación del lazo social radica en la producción de un goce que queda excluido de toda regulación, la dificultad en cuanto a la emergencia del sujeto de la representación y una alteración en las maneras en las que el síntoma se constituye como modo de respuesta del parlêtre ante lo real.

En este contexto, la anorexia, la bulimia, las toxicomanías, etc., se manifiestan

como respuestas que taponan toda división subjetiva, subordinadas a la lógica

perversa de un pseudo-discurso que impide la relación del sujeto con su modo

particular de gozar. La presencia de estas nuevas formas de presencia del malestar en nuestra civilización ,por otra parte, pone en cuestión nuestra práctica y abre las puertas para plantear la hipótesis acerca de la necesidad de la constitución de una nueva clínica y en qué medida esto puede tener como consecuencia un cambio de paradigma dentro del psicoanálisis.

***Bibliografía:***

- Lacan, J.Conferencia La Tercera. En Intervenciones y Textos 2.Manantial.Bs.As.

- Lacan. (1974).El Seminario. Libro 21.Clase 10 .Paidos.Buenos Aires.

- Lacan. (1976).El Seminario.Libro23.Clases 2 y 6.Paidos.Buenos Aires.

- Soler, Colette. La Querella de los Diagnósticos. Capítulos 4, 5 y 6.Letra Viva.Bs AS

- Aleman, J.Jacques Lacan y el Debate Postmoderno. Capítulo 1. Filigranas.Bs As

**Docente: Enrique Prego**

**2-** Curso sobre: Toxicomanías y alcoholismo

***Objetivos:***

Situar las adicciones, tanto al juego como al consumo de sustancias -alcoholismo,

tabaquismo- en función del lugar que ocupa en la estructura el síntoma, el acting out y el pasaje al acto.

Transmitir una perspectiva interdisciplinaria, poniendo el acento en la clínica

psicoanalítica –entendiéndolo como psicoanálisis aplicado- sin desatender el hecho de que toda una serie de prácticas diferentes al psicoanálisis inscriben su acción alrededor de estas afecciones . Articular nociones de la clínica psicoanalítica con las prácticas adictivas para poder situar al consumo de sustancias, en función del lugar que ocupe en la estructura el síntoma, el acting out y el pasaje al acto. Alcoholismo, tabaquismo y adicción al juego.

Transmitir las diferentes formas de intervenir en la practica desde la evaluación

diagnóstica personalizada a la elección de estrategias terapéuticas, delimitando

posibles intervenciones y dispositivos auxiliares teniendo en cuenta la incidencia de la problemática socio-familiar y la importancia de la interconsulta medica y

psiquiatrica en casos cuyas prácticas de riesgo, así lo requieran. Situar límites y

beneficios de la escucha psicoanalítica.

***Desarrollo:***

Freud: Droga y malestar en la cultura: los "quitapenas". Estatuto del tóxico frente al dolor. Autoerotismo Lacan: Los complejos familiares. La intoxicación: respuesta no sintomática a la división del sujeto. La droga como ruptura del matrimonio con el falo. Alojamiento en la alienación del ser “adicto” como evitación o postergación de la elección del ser (elegir no elegir). Diferencias entre consumo y adicción: Uso y/o experimentación, abuso y dependencia. Clínica diferencial del acto de drogarse: su uso como instrumento en la mis-en scene en la perversión, como suplencia o estabilización en la psicosis o como acto compulsivo, escenario del acting out o pasaje al acto en la neurosis. Diferencias entre toxicamia y alcoholismo.

Tabaquismo. Adicciónes comportamentales: al juego, a la velocidad, Internet. Una

clínica de lo preliminar: función diagnóstica precoz de las entrevistas iniciales

(episodio crítico evolutivo, síntoma transitorio o elección del ser) para la introducción de otras prácticas y dispositivos. El pasaje de la compulsión al dispositivo de la palabra. Psicoanálisis aplicado: manejo de la transferencia y reducción de la vía interpretativa. Dispositivos de contención ambulatoria en red con la familia y el entorno. El acompañamiento terapéutico. Breve panorama sobre la ley 23737 o "medida de seguridad curativa". Despenalización del consumo y/o legalización de las drogas. Política abstencionista y modelo de reducción de daños. Consumo responsable y reducción de goce

**Docente: Prof. Alicia Donghi**

**5 - Sistema de evaluación**

**A)** Informe domiciliario individual de ***Hospitales, Comisiones de Discusión Clínica y Servicio de clínica de adultos.***

Parcial de ***Lectura de casos:*** examen presencial individual en las comisiones de

prácticos (dirigido a los alumnos que asistan a comisiones de historiales).

Parcial ***Psicoanálisis e Investigación***: Un examen presencial individual escrito en

las comisiones de prácticos (dirigido a los alumnos que asistan a comisiones

Psicoanálisis e Investigación).

**B)** Recuperatorios: Examen presencial individual escrito en las comisiones de

***Lectura de Casos*** y ***Psicoanálisis e Investigación*** (dirigido a los alumnos que no hayan alcanzado la calificación de 4).

Examen final oral e individual.

***(En cada uno de los sectores de la cátedra se especifica al final de la***

***bibliografía el modo de evaluación en forma más detallada).***

**6 - Régimen de promoción**

Para promocionar la materia, todos los alumnos deberán rendir examen final.

Para rendir el examen final en condición de regular, el alumno deberá previamente:

1. Asistir al 75% de cada una de las dos actividades prácticas.

2. Obtener, en cada una de las evaluaciones correspondientes a las actividades

elegidas, un mínimo de 4 (cuatro) puntos sobre 10 (diez).

3. Asistir al 75% de teóricos de la banda horaria elegida.