



CARPE Ψ DIEM

ciencia arte cultura

PSICOANÁLISIS, ¿Cuál de ellos?

Tappan deslinda el psicoanálisis de la psicología como la conocemos

EL DOLOR de la existencia

y lo que pretende "aliviarse" en el espacio analítico



"NISE: El corazón de la locura"

un breve análisis del filme, la psicología en el arte, y de su trascendencia humana

PSICOTERAPIA

El arte más difícil, es el arte de conocerse a sí mismo



CONSEJO EDITORIAL

PSICOANÁLISIS... ¿CUÁL DE ELLOS?

EL DOLOR DE LA EXISTENCIA

Y LO QUE PRETENDE "ALIVIAR" EL
ESPACIO ANALÍTICO

DIRECTORIO DE ESPECIALISTAS

EN BUSCA DEL FANTASMA

DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL EN LA ADULTEZ

NISE: EL CORAZÓN DE LA LOCURA

PATOLOGÍAS NARCISISTAS

ORGANIZACIONES ASOCIADAS

¿SABÍAS QUE...? : PSICOTERAPIA

1

2

6

9

15

19

20

25

31

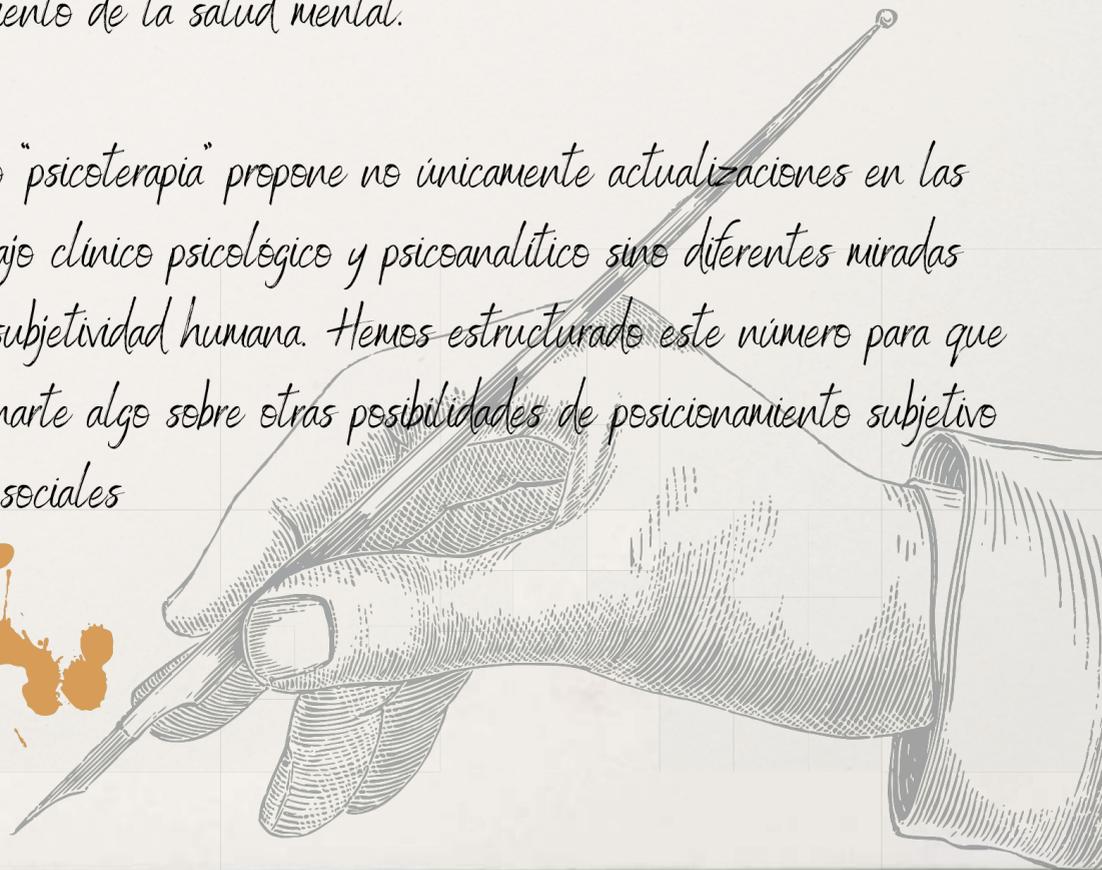
34

ÍNDICE

Consejo editorial

Son tiempos de cambio, nos encontramos en una época donde la cultura, las ideologías, las creencias, la subjetividad y los síntomas se han transformado, en pleno siglo XXI ya no podemos hablar de los mismos padecimientos histéricos como los que nos proponía Freud en su época, ya no hablamos de experimentos psicológicos aversivos para "curar" una neurosis, ahora se habla de una "certeza" de cura, se confunde el síntoma como un elemento aislado de la subjetividad del sujeto, se realizan tratamientos "psicológicos" donde se venden promesas de vida, promesas de felicidad como si lo anterior fuese algo que se obtuviese en una tienda departamental, se han deformado a partir de creencias personales bases epistemológicas relevantes de la psicología y el psicoanálisis, lo que nos deja en un terreno aún abandonado en el tratamiento de la salud mental.

Este 5º número de titulado "psicoterapia" propone no únicamente actualizaciones en las tácticas y estrategias del trabajo clínico psicológico y psicoanalítico sino diferentes miradas en el acompañamiento de la subjetividad humana. Hemos estructurado este número para que tú como lector logres cuestionarte algo sobre otras posibilidades de posicionamiento subjetivo ante la vida y las relaciones sociales



LIZBETH LARA:
EDITOR EN JEFE



AIMÉ MACÍAS:
DISEÑO, ASISTENTE
EDITORIAL, PORTADA



DANIEL SÁNCHEZ:
SUPERVISOR



NATALIA ZUBIETA:
ASISTENTE
EDITORIAL

PSICOANÁLISIS...

¿CUÁL DE ELLOS?

Por
JOSE EDUARDO TAPPAN MERINO

El psicoanálisis a luz de Lacan es una propuesta que se encarga de la subjetividad, de la estructura y de la lógica simbólica como condición de ser en el mundo para lo humano, incluso más allá de lo simbólico, por ello tuvo que inventar una aproximación inédita, distinta y original. El psicoanálisis lacaniano mostró que una pertinencia teórica y práctica de su quehacer se encuentra más próximo al campo de la lingüística, la filosofía y la antropología que la psicología o la psiquiatría. No tiene que ver con la salud mental, en tanto se entiende que ésta es una categoría histórica y social, por lo que en "esa salud mental" se proyectan los ideales de cada cultura, en un sistema de clasificación que pretende clasificar la conducta humana en: normal o patológica. El psicoanálisis no pertenece al campo disciplinario de la psicología, su interés no es el de la conducta, ni la readaptación, ni la reeducación; entiende al síntoma como producción que subsume la subjetividad de cada persona de manera inconsciente, y que determina la manera en que actúa y es actuado por sus circunstancias.

Para Lacan el Complejo de Edipo, no es un asunto que pueda ser comprendido por un relación familiar, triádica entre tres actores: mamá, papá e hijo; la crítica de la antropología sobre el concepto de familia, muestra que es en realidad una institución social, que normaliza un conjunto de prácticas, valores y prescribe otros. No hay algo de normalidad en los vínculos familiares, sino de normalización como lo propondría Foucault. Son instituciones que regulan y administran el poder. La antropología por ello, emplea las teorías del parentesco para las aproximarse a esas instituciones sociales la composición del muchas familias que no caben en ese prototipo, monoparentales, poligámicas, poliándricas etc.

El psicoanálisis lacaniano siguiendo a la antropología, traslada el Complejo de Edipo de lo empírico al eje de la lógica simbólica que opera de manera estructural en las que se trata de agentes, funciones, reglas y no como lo piensa la psicología o la pedagogía de personas o papeles a ser interpretados (el de padres, el de madre etc.). La condición de ser en el hombre es entonces en tanto discontinuidad con la naturaleza, se es sujetado al lenguaje, somos una consecuencia, una producción no sustancializable, no objetivable. Algo que puede ser comprendido más próximo a un software, que a un simio evolucionado. El psicoanálisis también se separa de las tradiciones naturalistas o biologicistas, considera que el intento de explicar lo humano desde una perspectiva neurológica es pobre e insuficiente.

El salto entre el inconsciente constituido por lo reprimido de Freud al "inconsciente estructurado como un lenguaje", representa un salto cuántico, de aquí tampoco puede sorprendernos lo propuesto en 1953 "el síntoma está estructurado como un lenguaje". Para Lévi-Strauss el inconsciente se encuentra constituido por el conjunto de normas, dispositivos y operaciones que regulan la acción simbólica. Ese es el espacio de la subjetividad en el que opera el psicoanálisis, más cercano a la antropología que al de cualquier otra disciplina "psi". El hombre es entendido como animal simbólico.

Por ello la crítica que desde el psicoanálisis se hace a las disciplinas "psi" en especial a la psiquiatría y la psicología que proponen una visión maniquea, es decir todo comprendido en el binomio: salud-enfermedad. Con ello, las etiquetas diagnósticas les permite clasificar su pobre mundo a partir de criterios esencialmente empíricos, la responsabilidad subjetiva del sufriente desaparece son vistos como víctimas de malas relaciones familiares, de problemas fisiológicos o cerebrales, traumas etc. Con lo que con la generosa ayuda de la industria farmacéutica caen en el hiperdiagnóstico, porque se hacen cómplices de esos intereses económicos.





El psicoanálisis tiene una perspectiva teórica y una práctica particular que lo diferencia del campo psicológico, psicoterapéutico, de la psiquiatría dinámica, de la lingüística, de la semiología, de la antropología o de filosófico, se inscribe como una disciplina conjeturas particular. Los conceptos fundamentales son: el inconsciente (insusceptible de conciencia); el lenguaje, la falla básica, el Sujeto y la tríada (lo Simbólico, lo Imaginario y lo Real) etc.

La teoría lacaniana del lenguaje no es reducible a las pesquisas que realiza la lingüística o la semiología, esta última entendida como la disciplina que estudia los distintos sistemas de signos, que se transforman en lenguas, códigos, señalizaciones, y concebida por Ferdinand de Saussure “como la ciencia que estudia la vida de los signos en el seno de la vida social”, proponiendo que la semiología sea el continente de todos los estudios derivados del análisis de los signos en un contexto cultural. Al abrirse a las preguntas de la condición humana y de la estructura de la subjetividad, el psicoanálisis propone al lenguaje como estructura que constituye la subjetividad como un efecto de la operación de la prohibición del incesto, de la inscripción del significante-Nombre-del-padre, de la diferencia, del corte a lo mismo para acceder a lo distinto. Por lo tanto, el lenguaje a partir de Lacan no es un sistema de comunicación humana, sino de estructuración en el que operan tres registros: lo Real, lo Simbólico y lo Imaginario.

En cuanto a la imposibilidad de reproducir un medio natural de las condiciones de vida del Homo sapiens, “nuestro medio natural es el conjunto de todos los medios, un mundo hecho con todo lo que hay y también con lo que ya no hay y con lo que aún no hay” (Savater, 2004:110). Los distintos grupos humanos, aunque vivan separados por unos cuantos metros, muestran diferencias significativas; mientras que en el caso de los animales no es así, pues cada uno se parece al resto aunque se encuentren en lugares del planeta muy distantes entre sí. ¿Cómo sucede tal cosa? Savater es el vocero de un conjunto de autores que propone el lenguaje como explicación.

La lengua humana es profundamente distinta de los sistemas de comunicación animal porque permite relatar las cosas que ya no existen, las que ya sucedieron o las que aún no se producen, anticipando su existencia; incluso permite hablar de aquellas que son imposibles. Puede decirse según palabras de Lacan que “un organismo humano para que funcione no sólo tiene que vérselas con un medio natural, sino también con un universo significante”. De modo atinado, Savater afirma que resulta abusivo hablar “lenguaje animal” cuando se hace referencia a la comunicación animal, puesto que “se refieren siempre a las finalidades biológicas de la especie: la gacela previene a sus semejantes de la cercanía del león o de un incendio, los giros de la abeja informan al enjambre dónde y a qué distancia se hallan las flores que deben libar”.



PSICOANÁLISIS...
¿CUÁL DE ELLOS?

Algunos de los conceptos fundamentales de Freud, como el concepto "Es" en alemán, que emplea en la segunda tópica y es tomado de un texto de Georg Groddeck traducido como "el ello", el asunto como siempre es complejo, el "es" alemán sería semejante al "it" inglés, entonces no podemos pensar en el ello como una instancia psíquica, sino como la criatura en su conjunto, eso que nace, eso que llora. Desde luego que no se trata ni de una larva ni de un cachorro humano, tampoco se trata de una cosa "ding", por eso el "es" se refiere a algo indeterminado incluso sexualmente. Es importante porque Freud como Lacan rompen con la tradición humanista o naturalista, lo humano no es algo propio de la naturaleza es independiente, es "eso" que será capaz de sostener, lo humano será adquirido como consecuencia de la desnaturalización, no es aprehendido, no es algo natural, pero tampoco es un "eso" pasivo, una tábula rasa, arcilla a ser modelada, participa en esa condición alejada del orden natural y próxima de lo simbólico.

Con ello, me parece esencial desvincular al psicoanálisis del campo de la psicología, no se trata de "una psicología profunda", no se coincide con la idea de suponer lo patológico como una anormalidad, sino como la misma condición de ser en el mundo que la criatura sujeta al lenguaje tiene. Con Leví-Strauss entendemos que es propiamente la lógica simbólica la que determina de manera inconsciente su existencia, que por lo tanto no existe la casualidad sino la causalidad. Somos en la transitividad, de la existencia.

Ni Freud, ni Lacan apoyan sus propuestas en psicólogos, ni dialogan con teorías psicológicas, sus conceptos nacen de la filosofía, de la antropología, de la lingüística, de la literatura etc. Orientando sus propuestas como condición de desaprender lo animal, abandonar el territorio del instinto y las necesidades para entrar al plano de la pulsiones, del deseo, del lenguaje. Lacan claramente propone una praxis de sus modelos teóricos, no una clínica propiamente como se desprende de las disciplinas que se separan del campo de la salud.

José Eduardo Tappan Merino

¿Quiénes somos?



CASA ALEF

Tiempo y espacio para

Tu futuro



Misión

Contribuir al desarrollo y crecimiento profesional de jóvenes mexicanos y el resto del mundo, a través de planes académicos de alta calidad, que incluyen práctica activa en su profesión, con recursos, competencias y gestión de servicios orientados a procurar el bienestar humano.



Andrea Torres Cuevas

El DOLOR DE LA EXISTENCIA Y LO QUE PRETENDE “ALIVIARSE” EN EL ESPACIO ANALÍTICO

“Lo mejor de los seres humanos, y no solo lo peor, puede manifestarse cuando nos enfrentamos a la adversidad”

ALBERT CAMUS

A modo de introducción del tema que a continuación voy a desarrollar, me gustaría iniciar este escrito con algo de lo que en una ocasión escuché en el consultorio y me parece pertinente enunciarlo aquí.

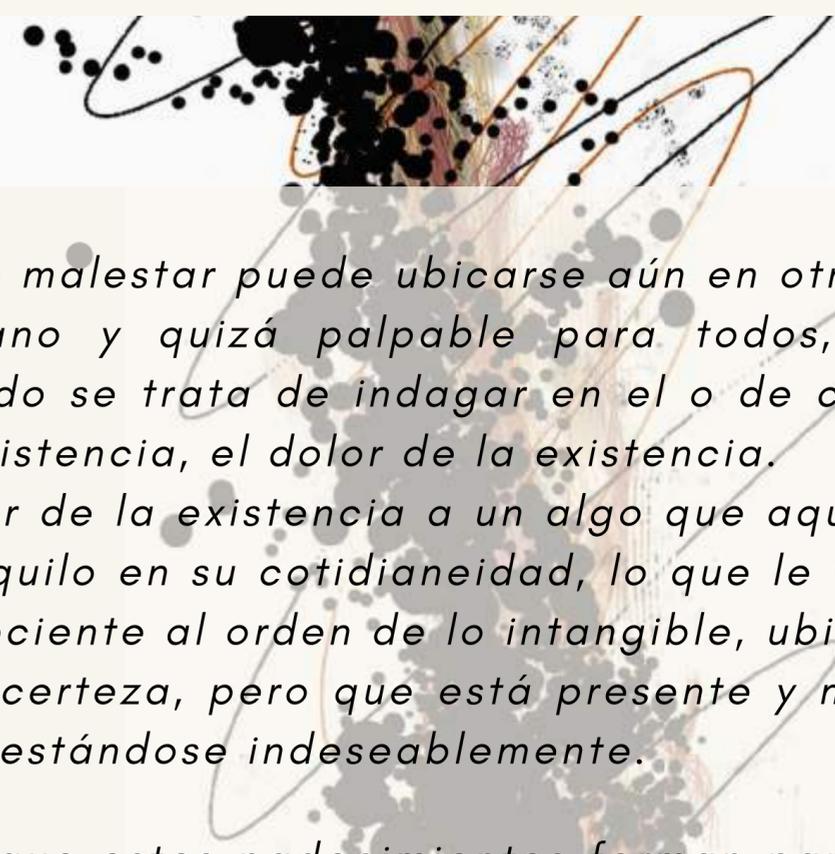
Alguna vez, un paciente recién llegado a consulta me comentó que para él fue difícil tomar la decisión de asistir a terapia, pues verdaderamente no sabía con quién tratar lo que le sucedía. Y parafraseándolo brevemente, me contó que cuando su carro se avería lo lleva al mecánico; cuando siente malestar dental, va al dentista; cuando tiene gripa o dolor estomacal, asiste con el médico. Pero no sabía con quien acudir por la tristeza que sentía y el desánimo de vivir que le atormentaban de un tiempo para acá con mayor agudeza.

Me parece que dicho reclamo es totalmente legítimo, en tanto que, no es sencillo saber y tomar la decisión de con que profesional acudir ante dicha lasitud de la vida. Y, es que antes de asignar el profesional que atendería esta aflicción, considero que es preciso situar al malestar del que se habla.

De inicio, sabemos que el malestar no corresponde en un primer plano a lo fisiológico, aunque a veces puede suceder que cruce a este ámbito. Sin embargo, de lo que aquí se habla parece tocar otro ámbito que se encuentra más cercano a lo emocional, a la vida anímica.

La psicología lo ubicaría en el ámbito de la salud mental, porque claro que dicha afección también invade y obtura los pensamientos, y por ende, causa estragos en la cotidianidad de quien lo padece. Y como había dicho anteriormente, también puede atravesar el cuerpo y manifestarse engañosamente como algo orgánico.





Pienso que este malestar puede ubicarse aún en otro ámbito. El cual aunque es muy cotidiano y quizá palpable para todos, puede ser difícilmente asequible cuando se trata de indagar en el o de cuestionarlo, y éste es, el ámbito de la existencia, el dolor de la existencia.

Se nombra dolor de la existencia a un algo que aqueja al individuo, eso que no le deja tranquilo en su cotidianeidad, lo que le va minando poco a poco. Aquello perteneciente al orden de lo intangible, ubicado en ese lugar que no se conoce con certeza, pero que está presente y muchas veces aparece en el cuerpo manifestándose indeseablemente.

Contemplando que estos padecimientos forman parte del transitar de la vida misma, y del alma. Me pregunto lo siguiente: ¿Qué se hace con el dolor que en ocasiones la existencia genera?, ¿dicho dolor puede extirparse como si se tratara de un tumor?, ¿qué hacen los psicólogos, psicoanalistas, terapeutas con dicho conflicto?, ¿habrá algo que curar/aliviar en la existencia?

Si bien es cierto, que ante la vida se camina con una incertidumbre siempre compañera de cada paso dado, y que a veces es posible vislumbrar un poco que el sendero por el que se va a andar es plano, en muchas otras ocasiones no se advierte que el camino pueda ser escabroso e incluso tortuoso.

En repetidas ocasiones se puede enfrentar un camino complicado que parezca más una suerte de laberinto del cual es difícil salir. Y por la angustia que esto implica es posible no saber de que forma moverse en el, corriendo el riesgo de quedar inmerso, estancado y atascado viviendo en el lodazal de los síntomas, que son aquellos malestares recurrentes, repetitivos que impiden a la persona encontrar otra forma para relacionarse con la existencia, habituándose a vivir de esta forma a veces muy dolorosa.

No obstante, se puede llegar a un momento en el que dicho malestar sea lo bastante insoportable, convirtiéndose en un punto de quiebre en donde el sufrimiento ya no sea sostenible, y que entonces emerja una señal que alerte a hacer algo diferente al respecto.

Es posible que justo en este punto de quiebre algunas personas acudan a terapia o análisis. La mayoría de ellos con la idea de que el analista, psicólogo o terapeuta le “ayude” a mitigar el dolor y/o eliminar este malestar que le golpea. Existe pues, la ilusión de una promesa de alivio, de una mejora, cualquiera que esta sea para cada singularidad.

Es aquí cuando posiblemente se de cabida a que exista un tratamiento analítico. Pero el inicio de un análisis no solo involucra a quien demanda la escucha, también implica al analista, y sobre todo su deseo. El analista quien pone a disposición su escucha y ofrece una lectura diferente a las palabras de quien acude al espacio analítico.

Sin embargo, cuando la persona inicia un proceso de análisis, quizá se encuentre con algo que no imaginó y que no pedía necesariamente. A que me refiero con esto, a que el paciente, no quiere renunciar a eso que le causa sufrimiento, tal vez esto parezca contradictorio, en un primer momento. Pero el individuo disfruta de sus síntomas, es decir, de aquello por lo que sufre en cierto nivel y es más poderosa esa pasión por no saber² que el moverse de lugar.

La cuestión entonces es, ¿cómo es que el dispositivo analítico y el analista irán resolviendo dichas cuestiones? Habrá que aclarar en principio, la postura que el analista tiene. Y que, si bien es de gran relevancia no se le adjudica un papel activo en el que él sea quien tenga que dar solución a lo que le aqueja al analizante y tampoco se considera un trabajo de consejería en el cual el analista sea el experto sobre lo que le acontece a la persona.

Son varios factores los que se involucran para que el dispositivo analítico se ponga en marcha. Uno de ellos es la escucha, la cuál tiene que prestar atención a ciertas cosas en específico. Desde el psicoanálisis, podría decirse que al inconsciente, el cual se deja ver y se escapa a través de los lapsus, los chistes, los sueños, y los olvidos.

Otro aspecto de fundamental importancia es la transferencia, que es aquel sentimiento que se despierta en el analizante en donde se adjudica un lugar especial al analista, también considerado como una manifestación del amor, no en el sentido erótico. Sino más bien, de lo que el analista le representa al paciente.

Se atiende a partir de la escucha, de hacer decir la palabra de lo que no ha sido dicho y que perturba el alma, que se diga lo indecible.

Con lo dicho anteriormente se apunta a que la persona pueda encontrar otras formas de vivirse que le resulten menos dolorosas, que le sean menos nauseabundas y que el camino por la vida le sea más llevadero.

Habrá que aclarar que la existencia por sí misma no siempre genera dolor ni sufrimiento. Pero si aquellas certezas inamovibles con las que se vive la persona y que van haciéndole daño. Esas palabras de las que se apropió algún día de tal forma que las encarnó, y que ahora pone su cuerpo dispuesto al pago del sufrimiento.

Uno de los propósitos del espacio analítico es que el analizante se relacione de otra forma con su síntoma que no sea padecerlo³, así también como sostener y devolver la palabra del paciente, hacer cuestionar aquellas certezas que le han imposibilitado moverse de ese lugar horrible donde hasta ahora se ha colocado.

1 CAMUS, A.; (2017). LA PESTE, MÉXICO, MIRLO EDICIONES.

2 FINK, B.;(2007) INTRODUCCIÓN CLÍNICA AL PSICOANÁLISIS LACANIANO. TEORÍA Y PRÁCTICA, MÉXICO, GEDISA, CAP.1.

3 LUTEREAU, L. Y BOXACA, L.; (2019) INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA. ASOCIACIÓN LIBRE, INTERPRETACIÓN, TRANSFERENCIA, SÍNTOMA, DUELO, MÉXICO, EL DIVÁN NEGRO, PP. 37.

DIRECTORIO DE ESPECIALISTAS



Lizbeth Lara

PSICOANALISTA TEL: 5540569194

ANALIZBETH96@HOTMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.

Daniel Sánchez

TEL: 72242900099 PSICOANALISTA

DNIL_ISC@HOTMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.



Andrés Hinojosa

PSICOANALISTA TEL: 72241566119

ANDRÉS. HERRERA. HINOJOSA@GMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.



Andrea Cruz Aquino

TEL: 7224649859 PSICOANALISTA

CRUZAA@HOTMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.





Ileana Rebeca Martinez Ovalle

PSICOANALISTA TEL: 722 4748 065

ILIOVALLE19@GMAIL.COM

CALIMAYA EDO. MÉX.

Jorge González Tezoco

TEL: 7227657088 PSICOANALISTA

JGT0212@GMAIL.COM

CAPULHUAC EDO. MÉX.



Elizabeth Reyes Ferriz

GESTALTISTA TEL: 7222451441

ELIREYESF@GMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.

Cristian Viramontes

TEL: 722 393 3889 PSICOANALISTA

CRISGUS.VIRAMOTO@GMAIL.COM

TOLUCA EDO. MÉX.





Heber Misael Ramos Arango

PSICOANALISTA

TEL: 7225588706

HB_M2@HOTMAIL.COM

COYOACAN

Daniela Verderi Muñuzuri

TEL: 55 36 47 38 67

PSICOANALISTA

DANIELA.VM@HOTMAIL.COM

COYOACAN



Carmen Franco Chavez

PSICOANALISTA

TEL: 555438 4106

MCARFRANCO@HOTMAIL.COM

TACUBAYA

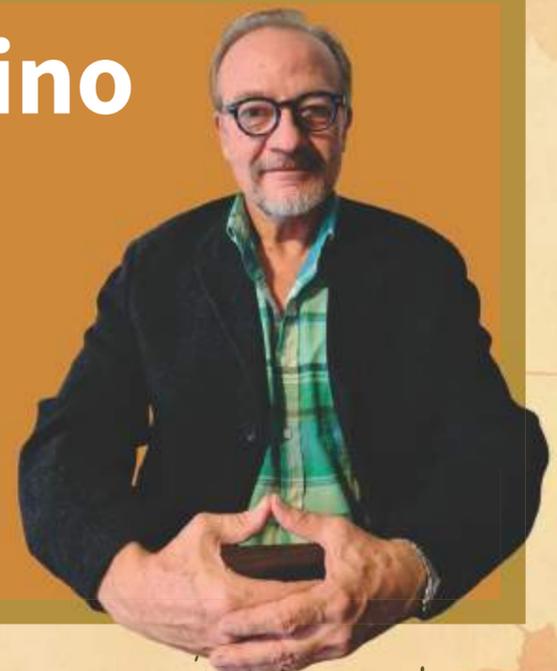
Jose Eduardo Tappan Merino

TEL: 55 5501 4995.

PSICOANALISTA

JTAPPAN@YAHOO.COM

COYOACAN



CDMX

11



Andrea Torres Cuevas

PSICOANALISTA

TEL: 55 6708 0428

TORRESCUEVASANDREA8@GMAIL.COM

AZCAPOTZALCO

Juana Buenabad García

TEL: 5591092614

PSICÓLOGA

JUANABUENABAD@HOTMAIL.COM

LETRAN VALLE BENITO JUÁREZ



Carlos De La Cruz Salazar

PSICOANALISTA

TEL: 5541306103

XCFCSV@YAHOO.COM.MX

ROMA, SUR



Luz Hiram Laguna Morales

TEL: 55 1069 1844.

PSICOANALISTA

LHIRAML@YAHOO.COM.MX

INSURGENTES, LINDAVISTA



Enrique Cortes Anguiano

PSICOANALISTA Y PSI. SOCIAL

TEL: 55 3901 1308

HENRYC253@GMAIL.COM

NARVARTE



CDMX

REPÚBLICA
MEXICANA



Dulce María Martínez Mellado

TEL: 55 4883 5437 PSICOTERAPEUTA

DUL.PSIUVM@GMAIL.COM

MONTERREY



Perla Guadalupe Avila Vera

PSICOANALISTA TEL: 777 1580 337

PERLA.AVILAA@HOTMAIL.COM

OCOYUCAN, PUEBLA



CASA ALEF



CARPE DIEM

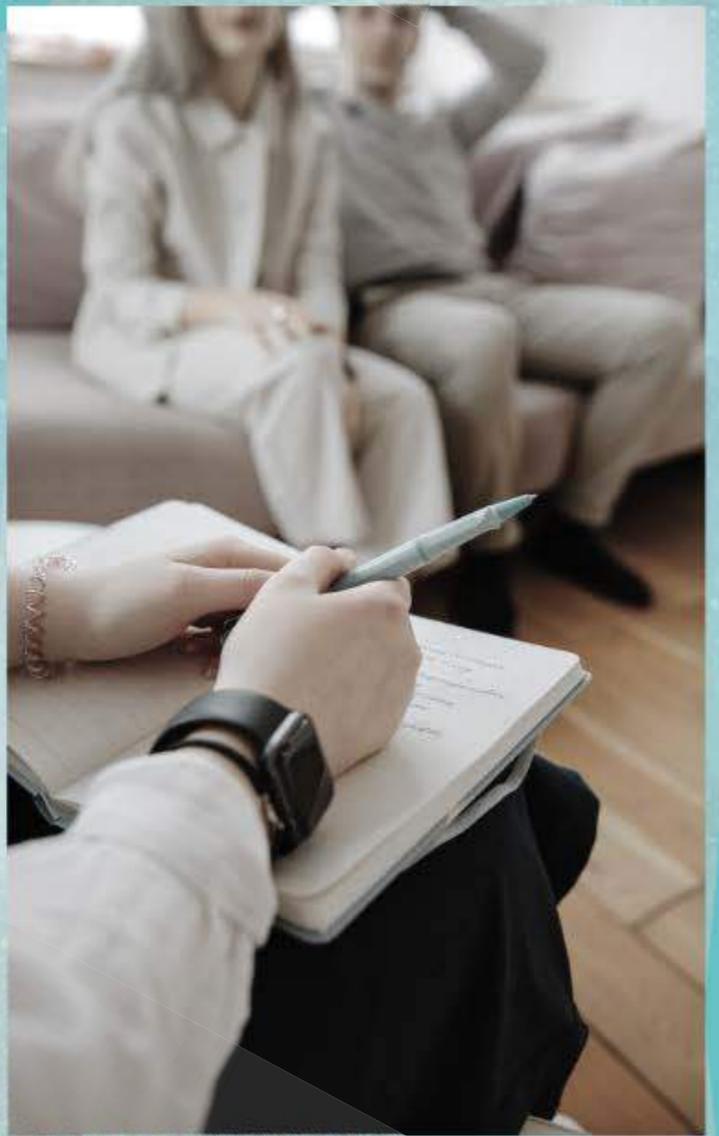
ciencia arte cultura

FORMA PARTE DE
NUESTRO

Directorio de Especialistas



722 497 1230



EN BUSCA DEL FANTASMA

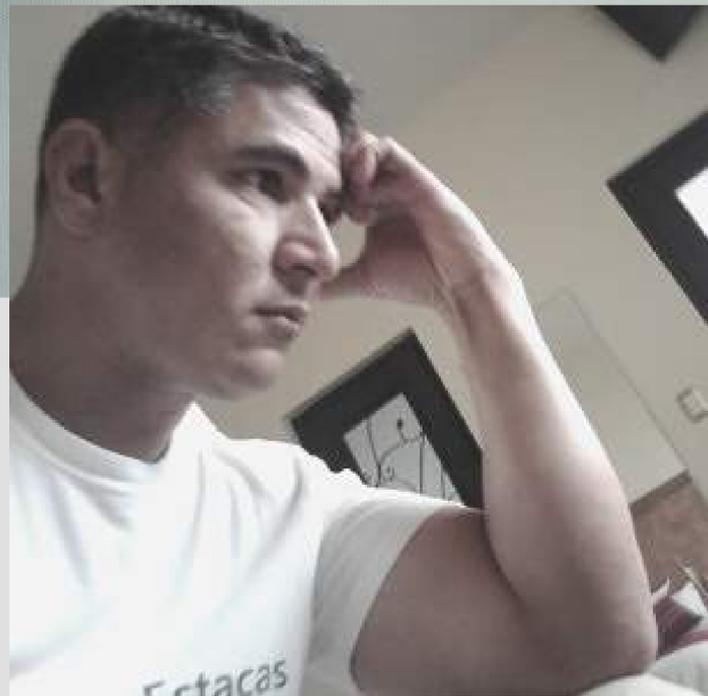
MAURICIO MENDOZA FERNÁNDEZ

Hace ya más de 80 años de la muerte del padre del psicoanálisis, Sigmund Freud, y aún no hemos dejado de aprender. Freud decía que, el ser humano cuando es bebé pasa por diferentes fases que implican afecciones en la formación de la persona. En estas fases se debe generar el vínculo "positivo" madre-hijo, siendo de lo más importante para un recién nacido. Está diada viene siendo, en sí, la función materna, misma que puede ser desempeñada por el padre, la madre, la abuela, tía o cualquier persona a cargo del infante.

Quien quiera que tenga esta función tan primordial en la "atención y cuidado" será de quien se adquiera o introyecte la parte básica en la manera de ver al mundo, del lugar donde la persona se ubique y la manera de interactuar con él. El bebé puede recibir atención y cuidado o bien, el maltrato, abandono o rechazo de la función materna, cualquiera que éstos sean, quedarán internalizada en él o ella y de esa manera, se posicionará ante la vida.

Por ejemplo, cuando una pareja decide unirse, lo hace por amor, necesidad o deseo, pero, ¿deseo de qué? ¿sexo, acompañamiento, atención o cuidado? La verdad es que, las personas, desde que nacemos nos vemos necesitados de toda la atención posible y esta atención, muchas de las veces, podría considerarse no ideal. Los seres humanos siempre estamos deseando, buscando llenar un no saber qué, ubicándonos en una posición para demostrar un qué o un ser. Tal vez, el deseo de traer un hijo, unirme a una persona, tener el auto último modelo, de ser aquello que mis padres no pudieron ser, etc. Aunque muchas de las veces ese deseo resulta ser el deseo de Otro, de los padres, de la pareja, del amigo, etc.

Una madre que desea que su hijo sea y tenga lo que ella o ellos no tuvieron, introyectando su deseo, su falta. Controlando cada movimiento, pensamiento y acción para vivir su deseo en el hijo y hacerlo realidad. La persona que se hace responsable del sueño del Otro, aun sin saberlo, reprime sus emociones, las desplaza, quedando alojadas en la profundidad de su psique, lo que sería su verdad que le habita. Esta represión será la que constituya su neurosis, generando malestar en su vivir, trayendo consigo inestabilidad emocional, misma que limitará la calidad de vida.



El niño suele ser el depósito del fantasma de los padres, encarnando ese fantasma en su síntoma. Parte de la historia de papá o mamá que acaba por ser parte de él, convirtiéndose en una condición particular, surgiendo un malestar (síntoma) que lo lleva al conflicto, a buscar algo que lo sostenga, que le permita sobrevivir tal situación. Este sostén, o muleta (sexo, alcohol, drogas, trabajo, etc.), le servirá para apoyarse en su andar; aunque muchas de las veces, la persona no logra encontrar el sostén, es por eso que decide acabar con su dolor.

La clínica psicoanalítica no busca quitar el sostén, ya que sabe que el paciente ha construido su vida sobre ruinas. Lo que busca es que vea cómo está y lo que puede hacer para reforzar o consolidar su construcción. Esto implica un trabajo día a día, un dialogo para reconocer o encontrar dónde se dio el daño, la fisura o afección que lo llevó a esa crisis en su existencia.

Por otra parte, manejar un diagnóstico es importante para saber de dónde se parte en el análisis pero éste no define el proceso de intervención. Cada persona, en su malestar, es particular y dentro de esa particularidad irán surgiendo cosas nuevas e inclusive inesperadas. Cada persona tiene su fragilidad psíquica y resuelve a manera que le da su interior y si le alcanza, tendrá una patología, síntoma o enfermedad y si no, posiblemente busque terminar con su sufrimiento.

Un ejemplo burdo tal vez sería que, un paciente muestre síntomas de gripe pero una vez que narra su historia, podríamos darnos cuenta de que no es lo que aparentaba a pesar de tener los síntomas de esa enfermedad.

El paciente en tratamiento buscará darle un lugar a su analista ¿Cuál? El que él decida de acuerdo a sus dolencias, su enojo o tristeza. El trabajo psicoterapéutico será darle un sostén que le permita pensar, cuestionarse y razonar con el fin de reacomodar todas las piezas del rompecabezas, desenmarañar los enredos en los cuales se encuentra y dar fluidez al pensamiento, evitando activar la resistencia del paciente, lo que muchas de las veces es el principal reto del analista. El filósofo Sócrates así lo hizo por medio de su mayéutica (hacer parir o dar a luz), él se cuestionaba e invitaba a los hombres de aquella época a cuestionarse. Esto les permitía ver la luz en una oscuridad que les limitaba la percepción, el razonamiento y el análisis.

Dentro del malestar de la persona, se ocultan experiencias vividas durante la infancia, las cuales son proyectadas en la adultez. Por ejemplo, una persona que hace berrinche por algo realmente no relevante o, aquella persona que se la pasa insistiendo a otra de que la acompañe o que haga algo y le ruega una y otra vez. Estas conductas seguramente se realizaron en años anteriores, de infancia y hoy se hacen presentes en la falta de madurez e independencia.

El discurso en una sesión psicoterapéutica hoy en día, da información de vivencias, cosas que inclusive han sido aisladas, ocultas debido a que causan dolor, vergüenza, miedo o enojo. Por lo que el ser humano adopta mecanismos de defensa que evitan su colapso, haciendo más llevadero aquel sufrimiento o afrontamiento. Estos mecanismos son inconscientes, por lo que la persona ni siquiera se da cuenta de su empleo o adquisición.

La asociación a algo o a alguien está ahí pero no se logra recordar, por lo que para hacerlo la persona tendría que repasar una y otra vez su vida, su historicidad hasta dar con ello. Debemos de recordar que entendemos o sabemos las cosas por imposición o por asociación.

De manera inconsciente asociamos cosas sin recordar qué fue y tendemos a la repetición de aquello que nos generó placer, le buscamos repetir, hasta que llega el momento en que se vuelve displacer. Por ejemplo, la persona que a pesar de que sabe que después de comer esos tacos grasosos sentirá la muerte por las agruras que le causaran y sigue comiendo. Esta repetición compulsiva lo llevará al displacer o pulsión de muerte. Lo mismo sucede en las relaciones, el trabajo, el sexo, etc. Este deseo se puede volver dependencia o sometimiento hacia algo o alguien y no es más que causa de las experiencias previas.

Este deseo o falta inconsciente que no nos deja vivir con estabilidad aunque, una realidad es que la vida no tiene sentido pero se lo seguimos dando solo por medio del seguir deseando.

TOLUCA EDO. MÉX A 28 DE JULIO DE 2021.



SALE
SALE
SALE



amazon

https://bit.ly/Amor_Deseo_Goce

Desarrollo Biopsicosocial en la adultez



Adultez joven



- **Biológico:** El cuerpo madura alcanzando su punto máximo de funcionamiento
- **Cognitivo:** A pesar de llegar al punto máximo, el crecimiento y plasticidad cerebral sigue siendo capaz de comprender y aprender, existe una cristalización de conceptos pero no se limita
- **Social:** Se formalizan relaciones amistosas y de compañerismo, es una etapa donde las conexiones sociales siguen emergiendo



Adultez Media



- **Biológico:** Comienza el proceso de decaimiento funcional: los procesos biológicos se alentan haciendo que se necesiten mayores cuidados para el bienestar físico
- **Cognitivo y psicológico:** Comienza la etapa de adaptación a la decadencia física, en algunas personas se da la crisis de la mediana edad donde se repiensa la vida y desiciones hechas
- **Social:** Se restablecen o renuevan amistades, comienza la adaptación a la adultez joven de sus hijos si es que se tuvieron y se disfruta de la compañía de calidad a través de los años



Adultez Tardía o Mayor

● **Biológico:** El cuerpo ya está en una etapa de cierto malfuncionamiento, se requieren muchos cuidados para mantener una buena calidad de vida. A nivel cerebral pueden comenzar a desarrollarse demencias, causando que todo el cuerpo se deteriore

● **Cognitivo y psicológico:** Pueden aparecer demencias, de igual manera los procesos cognitivos como el pensamiento, memoria y lenguaje se ven afectados. También es una etapa de adaptación, pues amistades de la edad comienzan a fallecer, causando un enfrentamiento a la muerte

● **Social:** Se disfruta de la compañía de calidad, de igual manera se desarrolla cierta dependencia a aquellas personas más jóvenes que puedan cuidar de su bienestar o estar al pendiente en caso de que se necesite



Fuentes de Información

Craig, G. (2009). Desarrollo psicológico [versión electrónica]. Recuperado de http://www.bibliotecnica.com.mx/Busqueda/resumen/2567_1327244

Undurraga, C. (2010). Psicología del adulto, de la conquista del mundo a la conquista de sí mismo [versión electrónica]. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/vallemexicosp/reader.action?docID-10560102>



Nise: El corazón de la locura

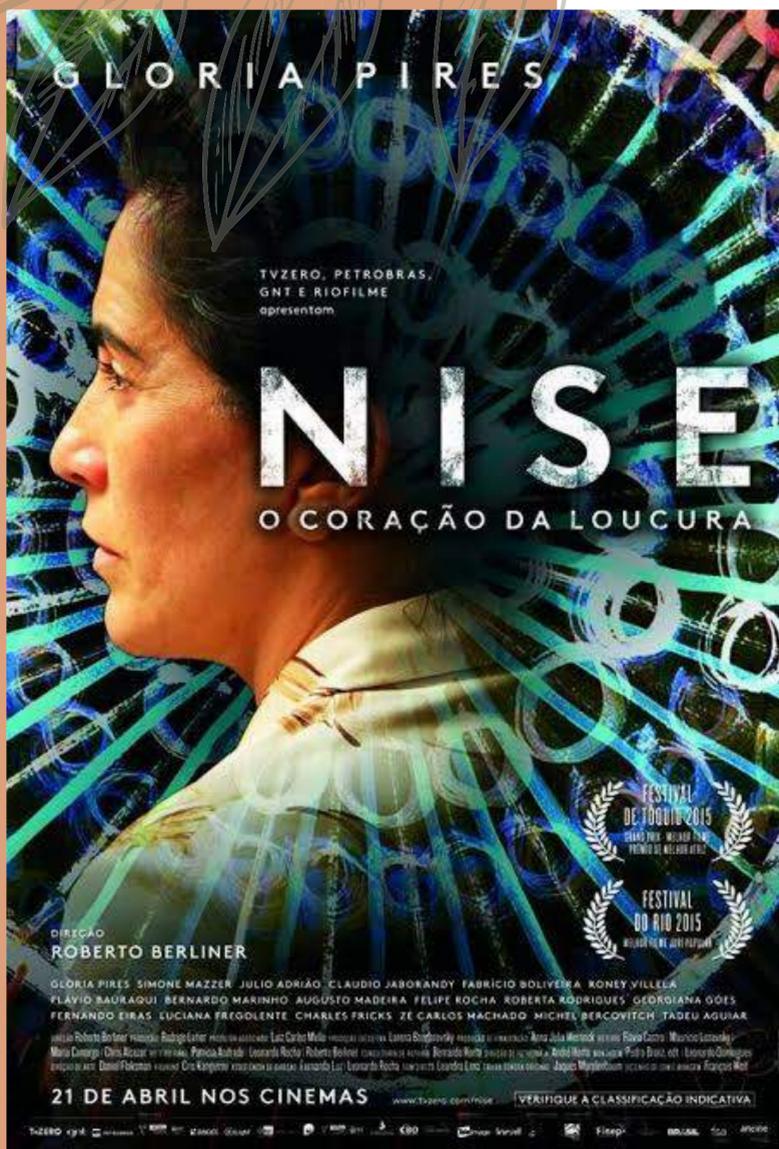
Nise: El corazón de la locura, o el corazón del arte.

En esta ocasión, querido lector, quisiera compartir un breve análisis de la película "Nise: El corazón de la locura" filmada por Roberto Berliner, en 2015. La cual, relata el momento donde la Dra. Nise Da Silveria (1905-1999), envuelta en una serie de circunstancias socio-políticas, después de estar en confinamiento 8 años por haber sido acusada de tener libros de ideología marxista, en 1944 (época en la que se sitúa el film) es reincorporada al Centro Psiquiátrico Nacional Pedro II, en Río de Janeiro, donde cuestiona a sus colegas; cabe señalar todos doctores hombres, que utilizan y experimentan con prácticas que se llevaban a cabo en aquél entonces, como la lobotomía y electrochoques, pues éstas le parecían inhumanas y agresivas, ya que el mismo tratamiento, se centraba en las causas físicas de las enfermedades mentales, es decir, sin prestar atención a la historia, emociones y vivencias de los pacientes.

Así que al ser incorporada al departamento de "terapia ocupacional" se va dando cuenta de que estos pacientes psiquiátricos son vistos como sujetos de experimentación, son violentados e incluso, muchas veces son el entretenimiento del personal médico. Nise decide comenzar a adaptar el espacio para que los pacientes realicen actividades más lúdicas, así, de esta manera trasgresora, va incorporando técnicas como la pintura, los escucha y observa, les da un trato humano, los deja que fluyan experimentando con el material. Con el paso del tiempo, logra ver avances significativos en ellos, algunos cuentan su historia a través del arte, incluso, hay quienes relatan en la pintura el trauma que los ha llevado a ese lugar, algunos pintan sus deseos, y hasta se da una relación amorosa entre dos de ellos, es decir, Nise les da una mirada humana que les fue negada desde hace mucho, y ellos van humanizándose cada vez más.



Dulce Martínez





Nise logra romper con paradigmas de su época, comenzando con lo que ahora podríamos señalar, como el inicio del arte terapia, pues, aunque en la actualidad, existen protocolos y estudios específicos para realizar las intervenciones arteterapéuticas, ella comienza con el punto clave: utilizar al arte como medio de comunicación entre personas que no pueden por alguna razón, hablar con la palabra.

Además de ser una película muy buena en cuanto estética y drama, me parece que cuida muchos detalles que parecieran a primera vista imperceptibles; pero una vez viéndola con detenimiento, uno se puede dar cuenta de que situaciones similares siguen vigentes, no solo en hospitales, sino en escuelas, en la calle. Siempre hay un grupo o una persona que tome la posición de ser rezagada por la sociedad o el grupo, llámense vagabundos, locos, inmigrantes, delincuentes, adictos, pobres, mujeres, personas de raza oscura, personas con capacidades diferentes, niños, etc. y si estas personas no son vistas, si no son tratadas con dignidad, llegará el momento en el que sean olvidadas.

Y el arte haciendo lo suyo, nos muestra, cómo muchas veces, estas personas pueden ser justo el uno en un millón que logren destacar de ésta manera en su sociedad, cuántos artistas callejeros no hay, cuántos músicos se encuentran en el metro, veamos casos más famosos: Van Gogh, Gauguin, Kafka... Al final, el arte logra ser un lenguaje que no hace distinciones de nada, que logra comunicar a los seres humanos mediante eso que no sabemos explicar, que odiamos y amamos, pero que nos mueve.





SALUD MENTAL...



m e n t a l h e a l t h . . .

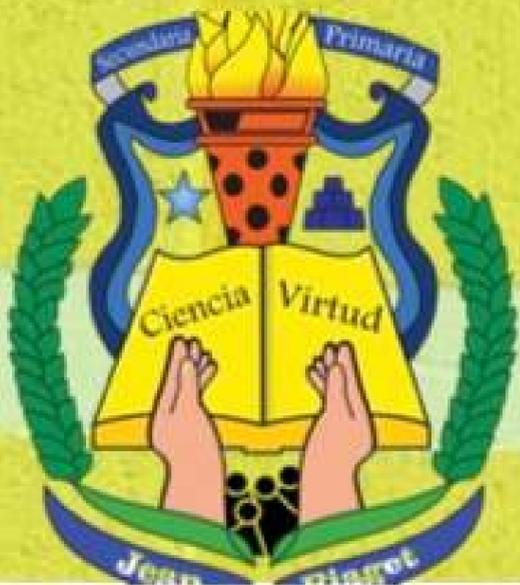
ADUÉÑATE DE LA
PARTE DEL MUNDO QUE
TE PERTENECE

AGENDA TU CITA

- PSICOLOGÍA
- PSICOANÁLISIS

casaalef.com.mx





COLEGIO JEAN PIAGET

Costos y promociones para preinscripciones
próximo ciclo escolar 2021-2022
INFORMES al: 729 106 89 86

PARA EL CICLO ESCOLAR 2021-2022

INSCRIPCIÓN		
INSCRIPCIÓN NORMAL	PRESCOLAR	\$3,500
	PRIMARIA	\$3,600
	SECUNDARIA	\$3,800
INSCRIPCIÓN CON 40% DE DESCUENTO (SOLO EN FEBRERO DE 2021)	PRESCOLAR	\$2,100
	PRIMARIA	\$2,160
	SECUNDARIA	\$2,280

COLEGIATURAS		
COLEGIATURA NORMAL	PRESCOLAR	\$3,770
	PRIMARIA	\$3,970
	SECUNDARIA	\$4,170
COLEGIATURA CON 30% DE DESCUENTO	PRESCOLAR	\$2,640
	PRIMARIA	\$2,780
	SECUNDARIA	\$2,920



INSCRIPCIONES ABIERTAS

PREESCOLAR
C.C.T. 15PJN2878G

PRIMARIA
C.C.T. 15PPR3302T

KINDER
Desde
\$1,500



PRIMARIA
Desde
\$2,000

Horario Extendido
hasta las
19 hrs

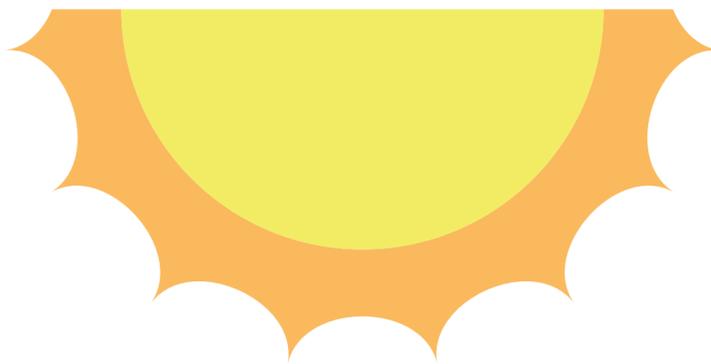
Tu eliges
entre modalidad
presencial o en línea

GRUPOS REDUCIDOS
PARA FAVORECER LA SANA DISTANCIA

 facebook.com/colegiofreinetmetepec

 colegiofreinet67@gmail.com

 **722-360-01-77**





PATOLOGÍAS NARCISISTAS

ENRIQUE CORTÉS

Una propuesta terapéutica para las patologías narcisistas

En las sociedades modernas que giran alrededor del sistema de competencias, se exige cada vez más tener un alto nivel de capacidad creativa y tecnológica. Byung Chul Han (2017) observa que esto forma parte de lo que denomina: “La sociedad del cansancio”, la cual a su vez gira en torno a “El sistema económico que provoca la autoexplotación y el exceso de positividad.”

El arduo trabajo, la exigencia en la concentración, la velocidad de las actividades aisladas e independientes ha provocado que la vida social y afectiva sea cada vez más distante. Las interacciones sociales son limitadas, el factor tiempo y el cúmulo de trabajo no suelen permitir que se abran espacios para las relaciones sociales y afectivas. En algunas disciplinas la participación y colaboración en equipo son indispensables para la producción laboral. Las actividades sociales pueden propiciar un encuentro social y satisfactorio o pueden dar pie a momentos insoportables y angustiantes. El trabajo en conjunto obliga a brindarle un lugar al otro.

En el modelo de trabajo que subraya la importancia de las competencias, surgen rivalidades y hostigamientos laborales de modo que se acrecientan los conflictos emocionales y patologías tales como la depresión, la ansiedad, el trastorno límite de la personalidad, el síndrome de desgaste ocupacional, trastorno de personalidad narcisista. Esta última es de llamar la atención debido al incremento acelerado que ha presentado en casos en los últimos años. Veamos en qué consiste la personalidad narcisista: se trata de personas que se sienten especiales, pero creyéndose por encima de los demás y que exigen ser tratadas de forma preferencial. Las patologías narcisistas comprometen no sólo a la persona que la padece, sino a todo un grupo o un equipo de trabajo. Puede alterar o retrasar los procesos de trabajo y perjudicar los resultados en la producción.

Describimos el término narcisismo refiriéndonos a una persona vanidosa y egocéntrica, carente de empatía hacia los demás y generalmente sin consideración de las necesidades de los demás. En las últimas décadas, la actitud y la personalidad narcisista ha provocado un sinnúmero de conflictos sociales; en la familia, en el trabajo o en las instituciones educativas. Hablar de narcisismo en el contexto clínico de la salud mental significa abordar un comportamiento que presenta serias complicaciones psicológicas. El DSM 5 (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) lo define como “trastorno narcisista de personalidad”; una afectación que entorpece las relaciones personales. Enfoquemos algunos de sus síntomas:

- Manifestación de sentimientos de grandeza y prepotencia; exagera sus logros y talentos, espera ser reconocida/o como superior sin contar con los correspondientes éxitos.
- Ensimismada/o en fantasías de éxito; poder, brillantez, belleza o amor ideal limitado.
- Cree que es especial y única/o y que sólo pueden comprenderle personas especiales de alto estatus.
- Tiene una necesidad excesiva de admiración que resulta agotador para quienes le rodean.
- Exhibe un sentimiento de privilegio, espera recibir un trato especialmente favorable y que los demás cumplan inmediatamente sus deseos y expectativas.
- Explota relaciones interpersonales y se aprovecha de los demás para sus propios fines
- Carece de empatía y no parece estar dispuesta/o a reconocer o identificarse con los afectos y necesidades de los demás.
- Con frecuencia envidia a los demás o cree que los demás le tienen envidia.
- Exhibe actitudes arrogantes y de superioridad.



Las personas con trastorno de personalidad narcisista tienen dificultad para escuchar a otros, no toleran las críticas y se sienten heridos con facilidad. Son auténticos expertos devaluar, hacer sentir mal a los demás; si los otros no siguen sus órdenes o disposiciones, se enfadan de inmediato y muchas veces reaccionan con violencia hacia cualquiera que se encuentre a su alrededor. ¿Cómo podemos abordar este tipo de patologías? y ¿qué estrategias se podrán implementar para un trabajo terapéutico?

El incremento del trastorno de la personalidad narcisista es un reto para la clínica contemporánea, la cual, convoca a crear procesos terapéuticos interdisciplinarios con la psiquiatría y las neurociencias. Si bien Freud enfocó su atención en la clínica de la neurosis, Lacan dio un gran paso a la clínica de la psicosis; hoy la clínica contemporánea nos lleva a un gran reto: “desarrollar una clínica de las patologías narcisistas”.

En los últimos años algunos psicoanalistas han realizado diversas investigaciones teóricas que han logrado contribuir a la implementación de dispositivos terapéuticos para el trabajo analítico en torno al narcisismo. André Green (1983) Narcisismo de Vida, Narcisismo de Muerte. Luis Hornstein (2013) Patologías Narcisistas; Octavio Chamizo (2019) Las sombras de Narciso, por citar a algunos autores que han puesto sobre la mesa la importancia del tema y de los trastornos de personalidad narcisista.



Desde el punto de vista del psicoanálisis, el término narcisista se refiere al mito de Narciso, el amor por la imagen de sí mismo. Freud empleo el término “narcisismo” en 1905, en el capítulo de las aberraciones sexuales de los Tres ensayos de la teoría sexual, para explicar la elección de objeto en los homosexuales. De acuerdo con Freud, los narcisos buscan a otros que se parezcan a ellos, a los que pueden amar como su madre los amó. En 1910, en Un recuerdo infantil de Leonardo da Vinci, Freud pasa a considerar que el narcisismo era una etapa normal de la evolución psicosexual intermedia entre el autoerotismo y el amor objetal. Esta idea se sostendrá en el Caso Schreber en 1911 y en 1913 en Tótem y Tabú.

No fue sino hasta 1914, en su Introducción al narcisismo, que el término adquirió el valor de concepto. Las observaciones del delirio de grandeza en la psicosis llevaron a Freud a definir el narcisismo como la actitud que resulta del desplazamiento hacia el Yo del sujeto a partir de las cargas libidinales antes volcadas en los objetos del mundo exterior.

Ahora bien, para pensar una clínica de las patologías narcisistas es importante entender algunos conceptos esenciales: La metapsicología, la teoría de la libido y la economía anímica del paciente, el Ello, el Yo y el Superyo. Freud (1923) en su texto: Teorías de la libido, nos introduce el concepto del narcisismo en el sentido especial de las catexis libidinales (la energía de las pulsiones sexuales) y, al analizar el conflicto con la psicosis, pone en evidencia la posibilidad de que la libido, al recargarse en el Yo, se retire de la catexis del objeto (es decir, el Yo se mira a sí mismo como objeto); esto implica fundamentalmente que, la catexis del Yo persiste y se comporta respecto a la catexis de objeto (Por ejemplo: en lugar de enamorarme de la persona que me gusta, deposito el amor en mí mismo, hago que el otro se enamore como a mí mismo). Freud (1923) nos dice: en la clínica se conocían personas que se comportaban como si estuvieran enamoradas por sí mismas, y esta perversión había recibido el nombre de narcisismo. Pues bien; la libido de las pulsiones de autoconservación fue llamada libido narcisista, y se reconoció que una elevada medida de tal amor de sí mismo era el estado primario primordial y normal. El narcisismo es un conflicto entre pulsiones sexuales y pulsiones yoicas, pero sería mejor decir un conflicto entre libido de objeto y libido yoicas. (p. 252)

Octavio Chamizo (2019) en su libro; Las sombras de Narciso, nos abre una perspectiva crucial para reflexionar sobre el conflicto libidinal de libido narcisista: “el conflicto ya no es nada más la apuesta en el juego de dos fuerzas contrarias que representan dos “lugares” diferentes. Hay que estudiar y analizar que el tema del conflicto narcisista como es el resultado de una multiplicidad de factores, todos ellos heterogéneos y que, con la formulación de la segunda tópica, quedan establecidas en un entrecruzamiento no de dos, de tres, sino de cinco componentes radicalmente heterogéneos: pulsión, fantasías, Superyo (anticipado en la introducción del narcisismo bajo la modalidad del ideal del yo), yo y el Otro, son las aristas que tensarán la lógica del conflicto.

Esto nos lleva a pensar, que, el narcisismo no sólo es una fase evolutiva, si no un complejo estancamiento libidinal hacía el Yo. Toda la libido del paciente se transfiere sobre sí como el único objeto sexual, ninguna catexis de objeto permite sobrepasar completamente la libido yoica. Por lo tanto, es importante reflexionar y analizar sobre los efectos de este conflicto libidinal en relación con la interacción con los otros.

Hornstein (2013) nos invita a pensar el narcisismo de manera endógena o histórica, es decir, la producción de una trama de valores, deseos, expectativas, ideales, proyectos de la vida del paciente. Sabemos que, desde el psicoanálisis, la relación con la madre será quién definirá la neurosis o la psicosis. Pero sobre todo la relación y las condiciones con la madre serán lo que determine un conflicto narcisista. Hornstein (2013) El narcisismo tiene la facultad de que se le presenta multifacético: fase libidinal, aspecto de la vida amorosa, origen del ideal del yo, constructo del yo. El narcisismo es multifacético porque se articula con otras nociones: fase libidinal, aspectos de la vida amorosa, origen del Yo, constructo del Yo. Sin entramarse con ellas, su estudio sería apenas descriptivo.

Por lo tanto, el conflicto es algo sumamente delicado y presenta mucho riesgo en su trabajo clínico. Lo común del narcisismo es pensar que el amor propio es algo exagerado y sin riesgo alguno; un egocentrismo excesivo y molesto, sin ningún riesgo. Pero para aquellos que sufren un conflicto narcisista, el paciente tiene un sufrimiento particular y es un estado peligroso; presenta un Yo débil, dudoso y frágil. Intenta inútilmente sustituir el amor propio por la admiración externa. Está amenazado por la desintegración, por la desvalorización, por una sensación de vacío. En algunos se casos presentan fantasías suicidas o intentos fallidos.

Joyce Mcdougall, en Alegato de una cierta anormalidad (1975) nos dice: los pacientes narcisistas, presentan una inestable representación de ellos mismos en el seno de una economía narcisista frágil, perspectiva que sólo puede ser observada en el interior de la situación psicoanalítica. Manifiestamente hay cierta incapacidad de tornar significativa, incluso de representar psíquicamente una situación de ausencia o de carencia. Es la imagen de sí mismo la que se esfuma, o bien es la imagen del Otro. p.202

Mcdougall presenta un caso clínico mediante el cual nos ejemplifica el conflicto en cuestión: Una paciente que se aferraba con intensidad a sus amigos de ambos sexos, para sentirse viva y amada, después de una intervención de mí parte sobre el modo como ellas hablaba de los otros y de su incapacidad para soportar la soledad, me dijo: “la gente y los objetos que me recuerdan la vida están colocados alrededor de mí y no en mí. fuera de su presencia real es como si la gente no existiera. Es un dolor inexplicable... pero sola, estoy rodeada de un vacío...A veces me encuentro con mis amigos de una manera abstracta, caminos en el departamento y repito el nombre de ello; eso sirve de rostro y me reconforma”. Ahora bien, el nombre sin el apoyo de un objeto interno viviente pierde su vitalidad y su función psíquica, lo que deja un sentimiento de muerte, de estar expulsado de la comunicación en el mundo. (p.202)

Y resume el conflicto narcisista de la siguiente manera – de acuerdo con una cita de Hornstein sobre la edición de 1982 de Joyce Mcdougall del mismo libro.

Las personas que tienen una llamada “patología narcisista”, aun cuando no parezca preocupante más que por ello y de su imagen especular, en verdad padecen de un grave agotamiento de sus reservas narcisistas. Su imagen propende a estar gravemente dañada o ser efímera y en peligro de desaparecer. Así pues, también el yo refleja tanto una imagen persecutoria como una imagen borrosa, turbia. Esta penosa situación lleva a algunos individuos a aferrarse a sí mismo y a su mundo interno en un intento de mejorar o protegerla para que no se acabe perdiéndose del todo. Otras personas que padecen estas mismas incertidumbres utilizan a los demás como espejos, con metas similares en su mente. (p.120)

Considerando los diversos aspectos que nos muestran Chamizo, Hornstein y el caso clínico de Mcdougall, el llevar el tema al terreno de la clínica implica considerar una escucha distinta a la que se emplea con los pacientes neuróticos y el manejo de la transferencia. El dispositivo terapéutico es el de escuchar y tener una disponibilidad afectiva – debe de haber un deseo de escuchar al paciente; de acuerdo con Hornstein, (2013) se requiere de “una prótesis non sancta”. Se le solicita su potencialidad simbolizante, no solo para recuperar lo existente, sino para producir lo que nunca estuvo. Es que, además del conflicto, hay déficit. Teoría y práctica deben estar la una al servicio de la otra. (p.118) Es decir, se procura acompañar al paciente en la construcción de un devenir mediante la palabra, atestiguar juntos lo que representan esas palabras (representación del objeto y el monto de afecto que se identifica con ese objeto); bajo esta dinámica se contiene el sentimiento de vacío que muestra el paciente cuando siente que se está desintegrando.

Paradójicamente, la patología narcisista presenta la dificultad de otorgarle un lugar a otro; en la clínica, este problema se aborda otorgándole un lugar al paciente de modo que identifique y construya junto con otro un lugar para el otro, de tal forma que reconozca la diferencia, la pueda tolerar y contener. Haciendo uso de la transferencia y el deseo de atender este tipo de casos, puede trabajarse el que el paciente vaya conociendo y así otorgando un lugar a un otro (sujeto) a quien de inicio se desconoce.

Esta es una propuesta terapéutica, la cual no deja de presentar aristas y retos continuamente y según cada caso. Sin embargo, abre una posibilidad tanto teórica como práctica que además nos exige indagar a mayor profundidad en temas que nos tocan en la vida cotidiana en la necesidad de llevar una convivencia tanto laboral como familiar o amistosa.

BIBLIOGRAFIA

Chamico, Octavio. Las sombras de Narciso. Clínica Freudiana II. Edt. Siglo XXI. 2019. México.

Hornstein, Luis. Las encrucijadas Actuales del Psicoanálisis. Subjetividad y Vida Cotidiana. Edt. Fondo de Cultura Económica (FCE). 2013. México, Argentina.

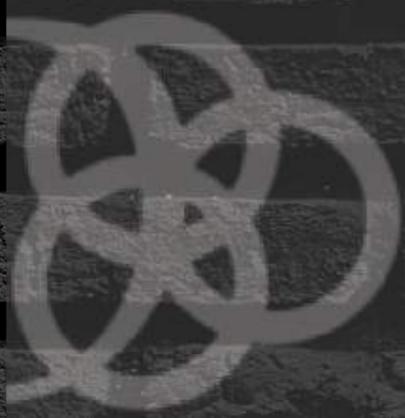
Joyce Mcdougall (1975) Alegato por una cierta anormalidad. Paidós, Barcelona, Argentina. México

Sigmund Freud (1923 [1922]). Obras Completas. Tomo XVIII. Teoría de la Libido. Edt. Amorrortur. 2004. Argentina.



ANUDANDO

Psicoanálisis & Outros saberes



ANUDARTE

Lo Bello & Lo Siniestro



EL CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOANÁLISIS Y CIENCIAS SOCIALES (CEPCIS) SE FUNDO EN NOVIEMBRE DE 2004 CON EL PROPOSITO DE TRABAJAR, PENSAR, PROPONER, ACTUAR, DESDE LA CONCEPCIÓN DE SUJETO QUE NOS BRINDA EL PSICOANÁLISIS EN EL TERRENO DE LO SOCIAL. CEPCIS TIENE COMO UNO DE SUS PRINCIPALES OBJETIVOS VOLVER EL PSICOANÁLISIS MUCHO MÁS ACCESIBLE A LOS SUJETOS QUE LO REQUIERAN, TRATANDO DE EVITAR QUE EL FACTOR ECONÓMICO SEA UN IMPEDIMENTO.

COORDINAN: DRA. GUADALUPE ROCHA Y MTRA. A. VANESA CORREA
WWW.CEPCIS.ORG
HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/CEPCIS.SOCIEDADCIVIL/
CORREO: CEP_CIS@GMAIL.COM7
CEL: 777 102 27 69 // 777 159 46 54



CEPCIS

Centro de Investigaciones
en Psicoanálisis
y Ciencias Sociales, S.C.



grita

GRUPO DE INVESTIGACIÓN
E INTERVENCIÓN PSICOANALÍTICA

EL CENTRO DE
GRUPO DE INVESTIGACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOANALÍTICA
EN EL MARGEN DE CONVERGENCIA

GRITA SURGE EN EL AÑO 2010 TOMANDO COMO CIMIENTOS LOS SIGUIENTES OBJETIVOS: LA PRAXIS, LA FORMACIÓN Y LA TRANSMISIÓN PSICOANALÍTICA. ASÍ MISMO, A PARTIR DEL MARCO EPISTEMOLÓGICO DEL PSICOANÁLISIS SE BUSCA INTERVENIR EN LAS INSTITUCIONES Y GRUPOS QUE ASÍ LO DEMANDEN. SOMOS UN GRUPO CONFORMADO POR PSICOANALISTAS DE DIFERENTES LATITUDES QUE LABORAMOS EN MÉJICO. EL EJERCICIO DE NUESTRA PRAXIS, DE LA TRANSMISIÓN Y ENSEÑANZA ASÍ COMO LA INVESTIGACIÓN ESTABLECIDAS POR SIGMUND FREUD Y JACQUES LACAN, NOS HAN LLEVADO A GENERAR DIALOGOS, ASÍ COMO A IMPARTIR SEMINARIOS EN INNUMERABLES ESPACIOS EN NUESTRO PAÍS: UNIVERSIDADES, ASOCIACIONES CIVILES, ENTIDADES GUBERNAMENTALES QUE HAN DEMANDADO ESPACIOS DE INTERCAMBIO CON GRITA. ASÍ MISMO, (PRE)OCUPADOS EN LA TRANSMISIÓN HEMOS GENERADO CARTELES Y ATENEOS PARA LA FORMACIÓN DE ANALISTAS Y SE HAN IMPARTIDO TALLERES, CURSOS, FOROS Y LA PUBLICACIÓN DE ALGUNOS TRABAJOS.

MIEMBROS
COORDINACIÓN GENERAL - NATATXA CARRERAS SENDRA

EMAIL: GRUPOGRITA.MX@GMAIL.COM
FACEBOOK: GRUPO GRITA





ESCRITO POR EFRAÍN ALONSO

LOS INTEGRANTES DEL CANAL FREUDIANO, PREDOMINANTEMENTE, PERO NO ÚNICAMENTE, PSICOANALISTAS, COINCIDIMOS EN QUE EL HOMBRE ACTUAL SE ENCUENTRA ATRAPADO EN LA DINAMICA SOCIAL Y ENFRENTA IGUALMENTE CON DESVENTAJA HISTORICA, POLITICA Y ECONOMICA A UNA PERENNE LÓGICA DE PODER. SABEMOS QUE LA AGRESIVIDAD ES CONSTITUTIVA DE LA CONDICIÓN HUMANA EN TANTO DA INICIO AL CONSTANTE CAMINO DEL DESEAR Y ASÍ MISMO, SE VUELVE SUMAMENTE DIFÍCIL MANTENERLA A RAYA Y EVITAR QUE SE DESBORDE DE MANERA VIOLENTA. SIN EMBARGO, IDENTIFICAMOS QUE EL SUJETO RACIONAL Y PLENAMENTE CONSCIENTE TAMPOCO ES SOSTENIBLE, SINO QUE EL SER TAMBIEN SE JUEGA EN TERRITORIOS OTROS, DONDE NO ES RACIONAL, EN SUS LAPUS, SUEÑOS, SINTOMAS, POR MENCIONAR ALGUNOS. SERÁ A TRAVÉS DE LOS ENCUENTROS INTERNOS, LOS FOROS DE DIFUSION Y DIVULGACIÓN, LA PUBLICACION DE LIBROS, LA DIFUSIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS COMO PÁGINA WEB, FACEBOOK Y TWITTER, EN DONDE QUEDARAN PLASMADOS LOS TESTIMONIOS DEL TRABAJO GENERADO, ADEMÁS DE LA VISION, MISION Y FILOSOFIA DEL CANAL FREUDIANO. AUN SABRIENDO QUE, PARA QUE ESTAS PALABRAS LLEGUEN A TENER ESPACIO FUERA DEL CONSULTORIO, LUCHAN ANTE LA ADVERSIDAD, EL SILENCIO Y EL DERROTISMO, APOSTAMOS Y EXTENDEMOS NUESTRA PALABRA Y MANOS COMO CREEMOS PUEDE HACER CADA PERSONA EN ESTE PAIS DESDE SUS SABERES, TALENTOS, CAPACIDAD DE APRENDER Y TAMBIEN, DESDE SUS IMPOSIBILIDADES. ESTAMOS ABIERTOS A COLABORAR CON QUIENES SE ENCUENTREN EN LA MISMA POSICION. FINALMENTE, LE DAMOS A CANAL FREUDIANO UNA RAZON DE SER, PORQUE TENEMOS ALGO QUE DECIR Y NO PORQUE TENEMOS QUE DECIR ALGO. LO QUE, SEGÚN PALTÓN, DISTINGUE A LOS SABIOS DE LOS TONTOS.

COORDINADORA GENERAL PARA 2021: MARIONNE RUBIO COMUNICACIÓN:
 VERONICA ORDENANA Y CLAUDIA ANDA E-MAIL:
 CANAL.FREUDIANO.CF@GMAIL.COM FB: @CANALFREUDI PÁGINA:
 HTTPS://CANALFREUDIANO.WORDPRESS.COM

ANUDARTE, ES EL ESPACIO CREADO POR EL GRUPO ANUDANDO, PARA ANUDAR EL ARTE A NUESTRO PROYECTO DE "PSICOANÁLISIS & OTROS SABERES. ANUDAR EL ARTE AL PSICOANÁLISIS Y ANUDARTE, INVOLUCRARSE, COMO SEGUIDOR ACTIVO DE NUESTRA PROPUESTA EN UNA VISION MARCADA POR NUESTRA LEYENDA ESCRITA AL PIE DE NUESTRO NOMBRE: "LO BELLO Y LO SINIESTRO". LO SINIESTRO COMO CONDICION Y LIMITE DE LA BELLEZA, SIGUIENDO A EUGENIO TRIAS. NAVEGAR POR LO BELLO Y SU CONDICION SINIESTRA, NO EXENTOS DE HUMOR; BALSAMO REFRESCANTE, EN DONDE SABEMOS QUE EL ARTE SIEMPRE LE LLEVA LA DELANTERA AL PSICOANÁLISIS, APOSTANDO ENTONCES AL IMPOSIBLE: ELEVAR EL PSICOANÁLISIS A LA DIGNIDAD DEL ARTE Y EL ARTE A LA "DIGNIDAD DE LA COSA".

COORDINADOR GENERAL: JAIME GONZALEZ MARTINEZ DE ESCOBAR E-MAIL: ANUDARTEPSIC@GMAIL.COM FB: @ANUDARTEPSIC IG: @ANUDARTEPSICOANALISIS



ANUDARTE

Lo Bello & Lo Siniestro



Praxis

PORQUE EL PSICOANÁLISIS
SIGUE VIGENTE

EL COLEGIO DE PRAXIS PSICOANALÍTICA DE MÉXICO SE CONSTITUYÓ FORMALMENTE EN EL AÑO 2020, COMO UN ESFUERZO CONJUNTO DE PSICOANALISTAS TRABAJANDO EN LA TRANSMISIÓN DEL PSICOANÁLISIS, EN INTENCIÓN Y EN EXTENSIÓN. SURGIÓ DERIVADO DE LA PREOCUPACIÓN POR OBSERVAR EL ABUSO QUE SE DA A LAS CATEGORÍAS Y LOS CONCEPTOS PSICOANALÍTICOS, QUE EN GENERAL SE REALIZA DE FORMA DESCONTEXTUALIZADA Y VISCOSA, LO QUE PROVOCA UNA BABEL QUE BANALIZA LA PROPUESTA PSICOANALÍTICA. TRABAJAMOS FUERTE EN EL ABORDAJE DE LOS TEXTOS DE FREUD Y LACAN DESDE UNA PERSPECTIVA CRÍTICA Y RIGUROSA, CON EL OBJETO DE PROVOCAR EL DESCUBRIMIENTO DE UN PSICOANÁLISIS QUE NO ESTÉ CONTAMINADO POR EL USO DE AMBIGÜEDADES Y EQUIVOCIDADES DELIBERADAS, QUE PROMUEVAN POSICIONES DOGMÁTICAS QUE SON FOMENTADAS POR LA REPETICIÓN CONTINUA DE AQUELLO DE LO QUE NO SE PUEDE DAR CUENTA.

PRESIDENTE DEL COLEGIO: DR. JOSÉ EDUARDO TAPPAN MERINO
WWW.PRAXISPSICOANALITICA.COM CORREO: PRAXPSICDMX@GMAIL.COM TEL. 55 91972180
FB @PRAXISPSICOANALITICA1 INSTAGRAM @PRAXISPSICOANALITICA
TWITTER @PRAX_PSICO SERVICIO COMO APOYO A LA DEMANDA DE LA COMUNIDAD
FB @DESCUBRIENDONOSLHL

CASA ALEF NACE EN EL AÑO 2012 CON LA INTENCIÓN DE OFRECER UN ESPACIO DE CAPACITACIÓN Y CRECIMIENTO PROFESIONAL EN DIVERSAS MATERIAS, DESARROLLANDO Y CONSTRUYENDO DISTINTAS INTERVENCIONES ACADÉMICAS, QUE INCLUYAN UNA PRÁCTICA ACTIVA EN LA PROFESIÓN Y LAS COMPETENCIAS NECESARIAS PARA LA GESTIÓN DE SERVICIOS. ASÍ MISMO ES UN CENTRO DE ATENCIÓN PARA LA SALUD MENTAL CONFORMADO POR ESPECIALISTAS EN DISTINTAS ÁREAS DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA. EL PSICOANÁLISIS A FUNGIDO COMO COLUMBA VERTEBRAL PARA SOSTENER ESTA VALIENTE APUESTA, A SABIENDAS DE QUE NO EXISTE TIERRA PROMETIDA.

DIRECTOR GENERAL: DANIEL SÁNCHEZ CASTRO
DIRECTOR : ANA LIZBETH LARA GONZÁLEZ
COORDINADOR PRÁCTICO: ANDRÉS HINOJOSA
COORDINADOR TEÓRICO: ELIZABETH RAYES
COMMUNITY MANAGER: NATALIA ZUBIETA

E-MAIL: CDCALEF@OUTLOOK.COM
FB: CASA ALEF
IG: @CASALEFTOLUCA
WWW.CASAALF.COM.MX



¿Sabías que?

La Psicoterapia

AUMENTA LA CALIDAD DE VIDA

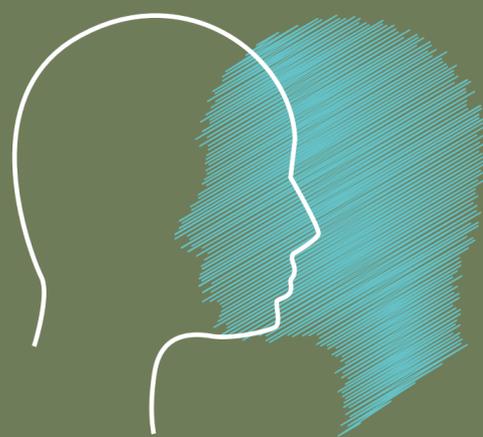
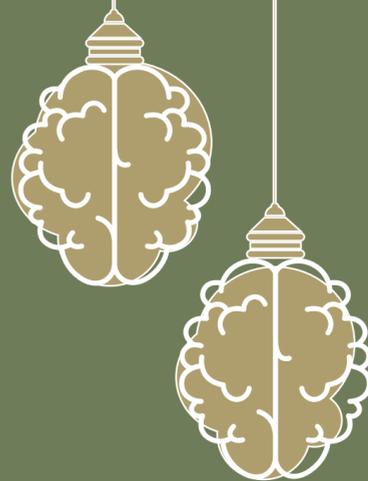
Atender de la salud mental reduce el estrés en el cuerpo, haciendo que funcione de forma más óptima reduciendo riesgos de contraer enfermedades físicas

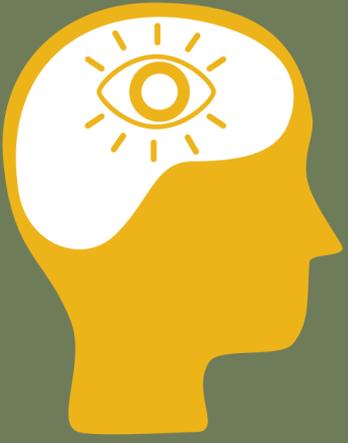
PUEDE SALVAR TU VIDA

Asistir a psicoterapia como prevención brinda herramientas emocionales que pueden hacer la diferencia en momentos de crisis, evitando que el siniestro ponga en riesgo la integridad de la persona

AUTOCONOCIMIENTO

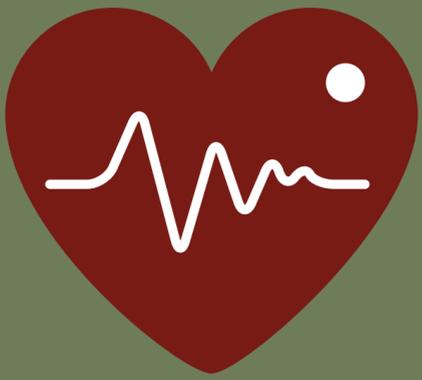
Ir a psicoterapia abre la puerta a un verdadero autoconocimiento y responsabilidad de uno mismo, haciendo que la persona sepa de una manera más consciente qué hacer ante las diferentes situaciones que la vida plantea, brindando una mayor estabilidad y autoconfianza





ENFRENTAR MIEDOS

La Psicoterapia prepara a la persona a enfrentar aquellos miedos que parecen tener un poder sobre ella, brindando mayor seguridad y valentía para calibrar la emoción de una forma funcional



RESPONSABILIZA

La Psicoterapia alenta a la responsabilización de la vida propia, proporciona a la persona la posibilidad de libertad ante las diferentes circunstancias de la vida para que tome el control de la misma, o como diría Sarte "Somos lo que hacemos con lo que hicieron de nosotros", se plantea el qué hacer con eso que hicieron de nosotros



MANEJO EMOCIONAL

La Psicoterapia brinda el desarrollo de la habilidad de un manejo emocional, le permite a la persona conocer sus emociones, saber detectarlas, escucharlas y con base a ello decidir qué hacer con ellas y las diferentes situaciones que las detonan, de esta manera se pueden usar a nuestro favor y permitir una saludable expresión de ellas



¿Sabías qué?
La Psicoterapia



¡EL GRAN REGRESO!



Después de un breve descanso, el psicoanalista **Andrés Hinojosa** regresa con nosotros en Facebook para problematizar en torno a diversos **temas sociales, humanos y psicológicos**, ¡no te lo pierdas y forma parte de la discusión!



LIVE •

11 de noviembre
20:00 (Horario CDMX)

PRESENTA...



ENTRE INCONSCIENTES

¡NUEVO PODCAST!

con:

Elizabeth Reyes
Lizbeth Lara

y
Natalia Zubieta

Un espacio relajado y divertido donde se cuestionarán temas de la vida cotidiana.

Entre risas, entre lágrimas...

Entre inconscientes.

COMING SOON



EDITORIAL ALEF

Lizbeth Lara
Daniel Sánchez
Dirección General

Lizbeth Lara
Gerencia de Producción

Lizbeth Lara
Natalia Zubieta
Aimé Macías
Edición Digital

Informes
722 497 1430

www.casaalef.com.mx



contacto@casaalef.com.mx



CARPE DIEM, Edición Quinta, Año 1.

Editorial Alef.- Director General: Daniel Sánchez, Lizbeth Lara. Editores Responsable: Natalia Zubieta, Aimé Macías.- Características Gráficas por Canva Pty Ltd.- Distribución en el Estado de México a través del sitio web <https://casaalef.com.mx/> . Tel: (01) 722 497 1430. CARPE DIEM Casa Alef 2021.

Contacto: contacto@casaalef.com.mx . Esta revista no puede ser copiada o reproducida, bajo ningún sistema, ni total ni parcialmente, sin el permiso por escrito de los autores.

Editada y Publicada en México. Quinta Edición 09-octubre-2021.