

**CLÍNICA PSICOLÓGICA Y PSICOTERAPIAS
CLÍNICA DE ADULTOS**

CÁTEDRA I

Profesor Titular
Dr. Gabriel Lombardi

Primer cuatrimestre 2014

ÍNDICE

STAFF	3
DOCENTES	4
INFORMACIÓN DE LA CÁTEDRA	6
INTRODUCCIÓN	7
CONTENIDOS Y BIBLIOGRAFÍA	9
TRABAJOS PRÁCTICOS	
Hospitales	15
Lectura de Casos	31
Servicio de clínica de adultos	36
Psicoanálisis e Investigación	44
ACTIVIDADES OPTATIVAS	
Clases introductorias de los conceptos fundamentales de la Clínica Psicoanalítica	48
Ateneos Clínicos	49
Seminario: Clínica de la Psicosis	50
Ciclo Cine y Psicoanálisis	51
Lo variable e invariable de la clínica psicoanalítica	52
ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN	
Servicio de Clínica Psicológica de Adultos Sede Avellaneda	53
Espacio de supervisión, discusión clínica y asesoramiento	54
Seminarios - Conferencias – Presentación de enfermos	55
SISTEMA DE EVALUACIÓN	56
RÉGIMEN DE PROMOCIÓN	57

STAFF

Profesor Titular:

Gabriel Lombardi

Profesora Asociada:

Alicia Donghi

Profesores Adjuntos:

Arturo Frydman

Mirta La Tessa

Jefes de trabajos prácticos:

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

Mónica Gurevicz (Coordinación de psicoanálisis e investigación)

Marcelo Mazzuca (Coordinación del área de lectura de casos)

Susana Mattera (Coordinación del área de extensión)

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

Otros integrantes del staff de la Cátedra:

Martín Alomo (Coordinación de la práctica hospitalaria en clínica de la psicosis)

Cristina Nocera (Coordinación de las actividades optativas)

Silvana Castro Tolosa (Secretaría de la Cátedra)

Tomás Otero (Responsable de la página Web)

Lucas Boxaca (Accesibilidad de material bibliográfico)

Natalia Rotbard (Lista electrónica para comunicación con los alumnos)

Marisa Mólica Llorido y Tomás Leivi (Curso de formación docente)

DOCENTES

Lectura de Casos

Boxaca, Lucas
Buttini, Matías
Grinbaum, Gabriela
Iuale, María Lujan
López, Mariano
Lutereau, Luciano
Mazzuca, Marcelo
Minaudo, Julia
Morera, Valeria
Niro, Claudia
Prieto, Luis
Tarraubella, Omar
Tercic, Cecilia
Zaffore, Carolina

Hospitales

Álvarez, Soledad	La Tercera
Badino, Laura	La Tercera
Cababié, Ricardo	AABRA. Centro de día de patologías de consumo
Campanella, Graciela	Htal. Álvarez
Farías, Florencia	Facultad de Psicología, San Isidro
Fernández Moores, Sebastián	Foro Analítico del Río de La Plata
Franckabudski, Mirta	La Tercera
Loreto, Rubén	Facultad de Psicología, HY.
Marsilla, Marcelo	La Tercera
Mercuri, Valeria,	Foro Analítico del Río de La Plata
Moretto, Marisa	Facultad de Psicología, HY.
Mutani, Liliana	La Tercera
Nocera, Cristina	Facultad de Psicología, HY.
Pirillo, Patricia	La Tercera
Prego, Enrique	La Tercera

Poy, Alejandro	Facultad de Psicología, HY.
Quiroga, Bettina	La Tercera
Roa, Adriana	La Tercera
Ross, María Luján	La Tercera
Salinas, Luciano	Facultad de psicología, HY.

Práctica hospitalaria en Clínica de las Psicosis

Alomo, Martín	Htal. Moyano
Jara, María Inés	Htal. Borda
López, Gonzalo	Htal. Borda
Pujana, Mariano	Htal. Borda
Visintín, Diego	Htal. Borda

Psicoanálisis e Investigación

Leivi, Tomás
Mizrahi, Greta
Mólica Lourido, Marisa
Montiel, Alma
Mordoh, Edmundo
Otero, Tomás
Thompson, Santiago

Servicio de Clínica de Adultos

Babiszenko, Débora
Bielski, Bárbara
Castro Tolosa, Silvana
Cellerino, Sergio
Kahanoff, Dominique
Luzar, Noelia
Mantegazza, Rita
Moraña, Juan Manuel
Pesich, Natalia
Ramírez, Natalia
Rotbard, Natalia

Salinas, Laura
Stranges, Valeria
Tomasini, Andrea
Ventoso, Juan

Ateneos Clínicos:

Mattera, Susana
Moretto, Marisa
Nocera, Cristina
Prego, Enrique

INFORMACIÓN DE LA CÁTEDRA

Página web

www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/obligatorias/adultos1/index.php

E-Mail

adultos1@psi.uba.ar

Lugares de venta de publicaciones

Dpto. de Publicaciones (sede Independencia).

Centro de Estudiantes

Local de EUDEBA (Sede de Hipólito Yrigoyen, hall central, PB.)

Psicopy (Independencia 3094) Psicopy (24 de noviembre 87)

Nota: La bibliografía **obligatoria** se encuentra agrupada en módulos que fueron confeccionados respetando los programas de los distintos sectores de la cátedra para facilitar el acceso al material. Los mismos pueden adquirirse en los locales del CEP.
La bibliografía **complementaria** se adquiere exclusivamente en Psicopy.
Los libros se pueden encontrar en el Dpto de Publicaciones o en el Local de Eudeba.

INTRODUCCIÓN

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. Si bien es de indudable valor la base que aportan muchas asignaturas previas, la materia se articula particularmente con dos que la preceden: *Psicoanálisis (Freud)* y *Psicopatología*.

Su aporte específico a la formación del psicólogo consiste en aproximarlos a la clínica como interrogación de la experiencia, del diagnóstico y del tratamiento del sujeto que consulta por un padecimiento psíquico o moral.

Durante los años en que hemos estado a cargo del dictado de la materia, hemos elaborado algunos hitos de orientación que reseñamos a continuación. Situar la clínica como interrogación implica diferenciarla nítidamente de la experiencia sin elaboración racional, de la terapéutica sin análisis ni reflexión crítica, 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 (“lo que es bueno para todos”) bajo la forma de medicamentos o de sugestión explícita o velada, tratamientos que vienen a sumarse al bombardeo educativo y publicitario que recibimos a lo largo de la 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 enseñanza 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-. Hablar de sujeto no es hablar de “paciente” solamente, es también atender su participación en el sostén de la situación de la que se queja. Por eso, y como resultado de algunas líneas de investigación de la Cátedra, a partir de 2007 el programa de la materia tomó como eje la reflexión y la interrogación clínica 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 todas las incidencias del discurso analítico. La clínica freudiana se basa en los resultados de elecciones ya realizadas y de las que el sujeto ha de hacerse cargo incluso sin saberlo (elección de sexo, de síntoma y de tipo clínico, de objeto, etc.), y en las consecuencias sintomáticas de elecciones demoradas - que producen conflicto, irresolución, duda, división subjetiva, culpa e inhibición en cuanto a la acción -. Enfocamos 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 o 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 posiciones subjetivas del ser hablante respecto de los actos que podrían satisfacerlo (si admitiera pagar el

precio de esa 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 el conocimiento y la práctica de los momentos cruciales de la experiencia clínica, aquellos en que el clínico (y también el analizante) 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 ofrecen 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, angustia, etcétera – 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 del *Servicio de clínica de adultos*. En coordinación con ellos, se ofrecen *Prácticos de psicoanálisis e investigación*, que trabajan sobre los proyectos de investigación UBACyT a partir de la casuística emergente del Servicio, sobre el proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis, los momentos electivos en el tratamiento y el lugar del trauma en la cura analítica.

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) - Servicio de clínica de adultos.
- 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.

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. El método freudiano. Simbólico, Imaginario y Real. El significante en lo simbólico. El inconsciente como huella y como camino del trabajo analítico. Función 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, Cap. IV: El trabajo del sueño (Pp. 285-289). 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. 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.

Bibliografía complementaria

Freud, S. (1900). Interpretación de los sueños, Cap. II: El método de la interpretación. En *Obras Completas*, Vol. IV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Lacan, J. Pequeño discurso a los psiquiatras. Inédito

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 distintas formas de la resistencia. El olvido por represión, la omisión deliberada, la ausencia de asociaciones.

La transferencia. La presencia del analista, la suposición de un sujeto al saber, el amor fuera de programa, actuar en lugar de recordar. La transferencia como obstáculo a la intersubjetividad. Función de la abstinencia. Distinción entre la función del deseo del analista y la contratransferencia.

La repetición. La diferencia entre automatismo y repetición en un ser capaz de elección. Las dificultades específicas para hablar de la fantasía y del síntoma. La emergencia de angustia en la cura, la transferencia negativa.

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 fundamental.
- 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. 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. 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.

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. 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.
- Lombardi, G. (2008). Predeterminación y libertad electiva. Las elecciones del ser hablante. RUP nº 8 y página web de la Cátedra.
- 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. (1950). Acerca de la causalidad psíquica, Cap. 2: La causalidad esencial de la locura. En *Escritos 1*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1958). *El Seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente*, Clase X, Punto 1. Buenos Aires: Paidós.

4. FANTASÍA, REALIDAD, REAL

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. La participación del ser hablante en la etiología de la neurosis a partir de la pregunta freudiana: ¿trauma o fantasía? El empleo fundamental de la fantasía en la neurosis.

Bibliografía

- 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. (1908). Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad. En *Obras Completas*, Vol. IX. 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.
- Lombardi, G. (2003). El empleo fundamental de la fantasía. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.
- 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. (1924). La pérdida de realidad en psicosis y neurosis. En *Obras Completas*, Vol. XIX. 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.

5. EL SÍNTOMA EN LOS DIFERENTES TIPOS CLÍNICOS

¿A partir de qué se construye una nosología? La pregunta de Freud: ¿Cuál es el síntoma? La función de la causa. El valor clínico y ético de la tríada lacaniana neurosis-perversión-psicosis. Etiquetas y máscaras de moda, por oposición a la ubicación del síntoma.

Otras concepciones del diagnóstico. La fundamentación del DSM IV. La exclusión de la causalidad subjetiva.

Las dificultades para el diagnóstico encontradas en el Servicio de atención clínica de la Cátedra en la sede Avellaneda.

Inhibición, síntoma y angustia. La angustia automática, sin elaboración psíquica (ataque de angustia) versus la angustia como apronte para la acción. Los consumos problemáticos y las prácticas adictivas. Variantes clínicas del rechazo del deseo: culpabilidad, depresión, melancolía, pasaje al acto.

Bibliografía:

- Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia, Caps. I a IV. En *Obras Completas*, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Lacan, J. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis, capítulo V. En *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1962). *El Seminario. Libro 10: La angustia*, Clase XXI, Punto I. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1965). *El Seminario. Libro 12: Problemas cruciales del psicoanálisis*, Clase del 5 de Mayo de 1965, Inédito.
- Lacan, J. (1967). Pequeño discurso a los psiquiatras. (Página web).
- 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.
- 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. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis, capítulos I, IV y V. En *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo XXI.

- Lacan, J. (1965) El Seminario. Libro 12: Problemas cruciales del psicoanálisis, Clase del 7 de abril de 1965, Inédito.
- 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 preliminares al tratamiento. La respuesta a las primeras intervenciones. Las diferentes propuestas terapéuticas. La intervención del psicofarmacólogo. Otras intervenciones psiquiátricas. ¿Cuándo entrevistar a familiares? Por qué el vínculo analítico es inviable como único lazo social. Exclusiones del tratamiento analítico y sus razones. El desarrollo de la transferencia.

¿Cuándo comienza un psicoanálisis? Transformaciones del síntoma durante la cura. 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.

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.
- Freud, S. Referencias sobre la reacción terapéutica negativa. Ficha de cátedra.
- 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
- 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).

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.
- Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En *Intervenciones y textos 2*. Buenos Aires: Manantial.
- Soler, C. (1988). El acting out en la cura. En *Finales de análisis*. Buenos Aires: Manantial.

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

7. LA ÉTICA DEL PSICOANÁLISIS Y LA FORMACIÓN CLÍNICA

Responsabilidad y culpabilidad. Algunas referencias en la enseñanza de Lacan: “de nuestra posición de sujeto somos siempre responsables”, “sólo somos culpables de haber renunciado al deseo”. La angustia como afecto de lo real. La noción de acto analítico.

Formación universitaria y formación analítica. Normativa actual para la habilitación legal de las prácticas terapéuticas. Los dispositivos freudianos para la formación clínica. La importancia decisiva del propio análisis. La formación en psicoanálisis, considerada a partir de la concepción lacaniana del acto psicoanalítico: los efectos didácticos del análisis y la autorización del analista. La importancia de la noción y del dispositivo del pase.

La supervisión: estudio del caso y control del acto.

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. “El juicio íntimo del analista”. Revista *Aun* Nro. 6.
- Soler, C. (2009) “El control, ¿cuál discurso?” en Florilegio del Mensual, Ediciones Asociación Foro del Campo Lacaniano de Medellín, Medellín, 2010, p. 151-161.
- 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. (1993). ¿Amar su síntoma? En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.

TRABAJOS PRÁCTICOS

1- HOSPITALES

Fundamentación

Lacan propone como clínica, en *“Apertura de la sección clínica”*, a la interrogación del caso y del acto, exigencia de dar cuenta de la experiencia.

La transmisión que proponemos está destinada a aproximar al alumno a la experiencia clínica de manera que pueda comenzar a articular los conceptos adquiridos con la clínica cotidiana con la que se encontrará en poco tiempo y pueda resituar el valor de los mismos a la luz de la realidad de la práctica y sus dificultades de manera de pensar clínica y teoría en un nexo indisoluble tal como constituye la praxis. De manera de prepararlo para encarar las problemáticas que le deparará su futura práctica profesional pudiendo acceder a la práctica de los momentos cruciales de la experiencia clínica y aprehender cómo el psicoanálisis cuenta con las herramientas necesarias para responder no solo a los síntomas clásicos sino a todas las encrucijadas que plantea la clínica de los tiempos actuales, tendiendo a que el alumno pueda desarrollar actitudes, construir recursos y habilidades que le permitan situarse en los inicios de una práctica clínica.

Es por esta vía que entendemos la transmisión 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.

Objetivos

- 1) Propiciar la participación del alumno en actividades donde tome contacto con la clínica a través de escuchar el testimonio de un paciente, casos clínicos presentados por el docente, supervisiones en alguno de los equipos asistenciales. 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. El hecho que muchas de las comisiones trabajen dentro de la institución hospitalaria en las que el docente a cargo es también analista y forma parte de la misma brinda mayores posibilidades del contacto del futuro psicólogo a la clínica actual, le facilita contactarse con las posibilidades y también los límites dentro de una institución,
- 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

Los alumnos pueden optar por cursar el práctico en:

1-Instituciones públicas, privadas o prácticos de discusión clínica en la sede de la facultad, ambos con un programa común que incluye la clínica de de neurosis y psicosis

2- Hospital Borda o Moyano: con un programa dedicado exclusivamente a la clínica de la psicosis.

El sistema de evaluación es el mismo para cualquiera de las opciones elegidas.

Estos prácticos **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 docente, 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 de admisión, presentaciones de enfermo, supervisiones grupales, ateneos, recorrido de salas, talleres, asistir a supervisiones grupales, interconsultas, de acuerdo a las posibilidades que ofrece 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 (CABA), primer piso.

Se trabajará con participación en entrevistas de admisión y supervisiones. También se le ofrecerá participar de entrevistas de admisión y ateneos clínicos en el CESAC 14 del Hospital Piñero.

Hospital Borda

Ramón Carrillo 375 (CABA). Servicio de "Terapia a Corto Plazo I", Ala central, 1° piso; y Servicio de "Consultorios Externos", Hall Central, PB.

Se trabajará con un programa diseñado sobre psicosis. Se participará en admisiones. Presentación de enfermos, supervisiones, talleres, recorridas de salas.

Hospital Moyano

Brandsen 2570 (CABA), Departamento de Docencia e Investigación, Aula del Servicio de Consultorios Externos.

Se trabajará con un programa diseñado sobre psicosis. Se participará en admisiones, presentación de enfermos, talleres, supervisiones y diversos dispositivos hospitalarios.

Hospital Piñero - CESAC 19

Curapaligüe 1905 (CABA).

Se trabajará participando en entrevistas de admisión, ateneos clínicos.

Hospital Teodoro Álvarez

Aranguren 2600/2800. Servicio de Psicopatología. Pabellón "I", 1º piso. Aula de Hospital de Día.

Admisiones consultorios externos. Guardia. Presentación de enfermos. Supervisiones. Admisiones equipo adicción. Talleres y reuniones de seguimiento pacientes hospital de día.

La Tercera

Junín 731 (CABA).

Se trabajará participando en entrevistas de admisión, supervisiones, ateneos clínicos y conferencias.

Cenareso

Entrevistas de admisión, actualizaciones diagnósticas, presentaciones de casos, interconsultas, lectura de historias clínicas, recorrido de los servicios.

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, tanto de neurosis, psicosis y perversión, 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, entre ellas el CESAC 19 del Hospital Piñero y de concurrir al dispositivo "presentación de enfermos" que se realiza en los hospitales Borda, Moyano y Álvarez.

Facultad de Psicología

SEDE: Hipólito Yrigoyen.

Se trabajará con presentación de materiales clínicos: entrevistas y conducción de tratamientos. Los alumnos podrán participar de admisiones y de participar en la presentación de enfermos en Hospital Borda, Moyano y Álvarez

Facultad de Psicología

SEDE San Isidro.

Se trabajará con materiales clínicos (entrevistas y tratamiento) y podrán participar de presentación de enfermos en Hospital Borda , Moyano y Álvarez y entrevistas de admisión en Servicios hospitalarios.

Contenidos y bibliografía

La bibliografía obligatoria y 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**. El lugar del analista, su posición, funciona como un eje transversal que articula los diferentes conceptos que trabajamos dentro de la cursada tales como transferencia, repetición, síntoma, elección y responsabilidad

¿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?

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.

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.

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
- Farías, F. (2012). De los deseos de un analista al deseo del analista. En *Aún. Publicación de Psicoanálisis*, Foro Analítico del Río de la Plata, Año 4, N° 6, Letra Viva, Buenos Aires.
- 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 plena en la realización psicoanalítica del sujeto pp. 237-249. En *Escritos 1*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lombardi, G. (1992). La función primaria de la interpretación. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.

Bibliografía complementaria

- Freud, S. (1912). Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico. En *Obras Completas*, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores
- Rubistein, A. (2002). Entrevistas preliminares y efectos analíticos. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.
- Lacan, J. (1955). Variantes de la cura-tipo. De la vía del psicoanalista a su mantenimiento: considerado en su desviación, pp. 318-322, Del yo en el análisis y de su fin en el analista, pp. 333-336. En *Escritos 1*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1958) La dirección de la cura y los principios de su poder. Capítulo 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. 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. 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 difíciles en psicoanálisis en *Singular, particular, singular. La función del diagnóstico en psicoanálisis*. Publicación de la Cátedra de Clínica de Adultos I.

Lacan, J. (1955-56). *El Seminario. Libro 3: Las psicosis*, Clases: III (punto 2); VI (punto1); 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? y 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, 1985.

Soler, C y varios (2009) “Lo que no se elige” en *Aún. Publicación de Psicoanálisis* Foro Analítico 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, pág. 13-21 y 29-36 Buenos Aires: Nueva biblioteca psicoanalítica. Eolia-Paidós.

Bibliografía complementaria

Alomo, M. (2009). "Momentos electivos en el inicio de los tratamientos 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. (2011) ¿Existe una interpretación lacaniana? *Aún. Publicación de Psicoanálisis*, Foro Analítico del Río de la Plata, Año 4, JVE.

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

Lacan, J. (1958) “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis”, en *Escritos II*, Buenos Aires, Siglo XXI. Cap. III y IV.

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. (1917). 27ª conferencia. La transferencia. En *Obras Completas*, Vol. XVI.
Freud, S. (1917). 23ª Conferencia. Los caminos de la formación del síntoma. En *Obras Completas*, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
Lacan, J. (1964). El Seminario. Libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis, Cap. 12 Buenos Aires: Paidós.
Lombardi, G. (2003). El empleo fundamental de la fantasía en la neurosis. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.

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). 28ª Conferencia. La terapia analítica. En *Obras Completas*, Vol. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
Freud, S. (1908) "Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad", en *Obras Completas*, Buenos Aires, Amorrortu Editores, Vol. IX.

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

- Farías, F (2007) El destino del síntoma al final del análisis en *Revista Universitaria de Psicoanálisis Nº 7 Universidad de Buenos Aires* Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable, Cap. VII. En *Obras Completas*, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
Freud, S. (1926). ¿Pueden los legos ejercer el análisis?, Cap. V y VII. En *Obras Completas*, Vol. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
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.

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

Bibliografía complementaria

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

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

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

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.

Práctica hospitalaria en clínica de las psicosis

Lugares donde se cursa:

Esta práctica hospitalaria sobre clínica de las psicosis se cursa en:

-Hospital José T. Borda: Ramón Carrillo 375 (CABA) Servicio de “Terapia a Corto Plazo I”, Ala central, 1° piso; y Servicio de “Consultorios Externos”, Hall Central, PB.

-Hospital Braulio Moyano, Brandsen 2570 (CABA), Departamento de Docencia e Investigación, Aula del Servicio de Consultorios Externos.

Características de la cursada

La propuesta del sector es la de habilitar la participación de los estudiantes en distintos espacios de práctica clínica. Esta participación será a través de la escucha de pacientes, a la que los estudiantes tendrán acceso en calidad de participantes silentes (podrán escuchar y tomar notas, comprometiéndose a respetar el marco del secreto profesional) acompañados siempre por un profesional de la institución.

La práctica se cursa en los hospitales José T. Borda y Braulio Moyano, instituciones en las que se dictan las clases de trabajos prácticos. Además, los estudiantes podrán acceder a prácticas en el Sector de Agudos (Guardia, Consultorios Externos, Emergencia y Hospital de Día), Sector de Tratamientos a corto y mediano plazo (salas de internación), y Servicios de tratamiento prolongado (salas de internación). En cada uno de estos servicios, ellos podrán participar de las siguientes actividades: co-admisiones, dispositivo de “presentación de enfermos”, supervisiones grupales, talleres, recorridas de sala, y diversos dispositivos hospitalarios.

Además, una vez al mes, los alumnos podrán asistir al “Espacio inter-hospitalario Borda-Moyano de supervisión clínica”, que funciona en el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Moyano, Hall Central, 2° piso, Aula 1.

Objetivos de la cursada

-Que los alumnos participen de espacios clínicos en hospitales públicos de salud mental.

-Que los alumnos tomen contacto con la inserción del discurso psicoanalítico en el hospital público, y con los distintos modos de participar en la inter-discursividad que la institución hospitalaria exige, pero también posibilita, al psicoanalista y al psicólogo clínico que trabaja con orientación analítica.

-Que los alumnos puedan poner en práctica, a través del entrenamiento de una escucha activa, los contenidos que integran el programa de la materia.

-Que los alumnos tomen contacto con la singularidad del habla, con el texto concreto y con las características discursivas de cada paciente, de modo tal de acceder a la clínica psicoanalítica a través de la palabra.

-Que los alumnos comiencen a ejercitarse en discusiones y reflexiones clínicas tendientes a situar los siguientes problemas: diagnóstico diferencial de estructuras; diagnóstico diferencial de las psicosis; condiciones transferenciales específicas para

cada tipo psicótico; posición del analista en la clínica con sujetos psicóticos; lógicas de la intervención analítica en la clínica de las psicosis.

Título del Programa: “Conceptualización de la transferencia y lógicas de intervención en la clínica de las psicosis”

Introducción

Ponernos por delante la tarea de pensar la transferencia del psicótico, equivale a plantear la situación transferencial con unas coordenadas específicas, que difieren ostensiblemente de las de la clínica de las neurosis y de las perversiones. Además, en lo que atañe al problema del diagnóstico diferencial interno al campo de las psicosis, también nos encontramos con diferencias inherentes a cada tipo clínico, en lo que respecta a las características de desplegar la transferencia con el analista.

En cuanto a este último factor, que puede parecer obvio, creemos sin embargo que se trata de un punto de suma importancia, que intentaremos dejar suficientemente delimitado en el desarrollo de nuestra cursada. Sólo por poner un ejemplo, observemos que mayormente, pero con una mayoría abrumadora, que representa casi la totalidad de las reflexiones y de las elaboraciones teóricas respecto de la transferencia en la psicosis, cada vez que los analistas lacanianos se refieren al problema, se trata de casos de paranoia. O bien, de casos de esquizofrenia -más habitualmente de esquizofrenias paranoides, como en el caso del presidente Schreber-, pero respecto de los cuales el análisis recae sobre el aspecto paranoide, la construcción delirante, lo que esas esquizofrenias tienen de paranoide.

Sin embargo, el análisis minucioso que Lacan propone de las *Memorias* de Schreber, permite un desbroce adecuado del problema, con toda la complejidad que presenta. Al respecto, observamos que dejar de lado esta cuestión, la que implica tomar en serio el *hint!* enunciado por Lacan en el final de su texto fundamental de 1958, puede llevar a confundir las cosas, perdiendo las diferencias clínicas que sería conveniente mantener.

Por eso mismo, centramos nuestra propuesta en la delimitación de las condiciones transferenciales -o eventualmente refractarias a la transferencia- de distintos tipos clínicos de psicosis, y en el problema de la posición del analista. Luego, intentaremos delimitar y caracterizar los modos de intervención y el margen de acción del analista en el tratamiento de sujetos psicóticos.

Unidad I: “La ‘presentación de enfermos’ considerada como un dispositivo analítico”

El dispositivo conocido como “presentación de enfermos” proviene de la psiquiatría clásica. Esta práctica ha influido fuertemente en el psicoanálisis desde sus inicios, ya que tanto en Freud como en Lacan ha producido un impacto decisivo, que puede seguirse en sus elaboraciones teóricas. Nos ocuparemos de caracterizar el dispositivo como un dispositivo analítico, a partir de las modificaciones que introdujera en él Jacques Lacan en su práctica.

Bibliografía

-Alomo, M.; Zaffore, C.; López, G. (2012). La presentación de enfermos considerada como un dispositivo analítico. *AUN. Publicación de Psicoanálisis*, Año 4, N° 6. Buenos Aires: Letra Viva, 2012.

-Lacan, J. (1956). *El Seminario. Libro 3. Las psicosis*. Buenos Aires: Paidós, 1984. Clases III, IV, V, VII, IX, XV, XVI, XXI, XXIV y XXV. (De cada clase, nos interesa reparar en los fragmentos en que Lacan se refiere a las presentaciones de enfermos).

-Lacan, J. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de las psicosis. En *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno, 1988, pp. 514-517.

-Lacan, J. (1976). Una psicosis lacaniana. El Sr. Primeau. En "Anexo" del Seminario 23.

Bibliografía optativa

-Alomo, M. (2012). Dispositivo de presentación de enfermos. En *La elección irónica. Estudios clínicos sobre la esquizofrenia*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012, pp. 107-146.

-De Clérembault, G. G. (1942). *Automatismo mental. Paranoia*. Buenos Aires: Polemos, 1995.

-Freud, S. (1886). Observación de un caso severo de hemi-anestesia en un varón histérico. En *Obras completas*, Amorrortu, Vol. I. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 23-34.

-Foucault, M. (1973). *El poder psiquiátrico*. Buenos Aires: Akal, 2005, pp. 199-302.

-Lacan, J. (1976). *El síntoma. El seminario. Libro 23*. Buenos Aires: Paidós, 2008, clase del 17 de febrero de 1976.

Unidad II: "Fundamentos freudianos de la esquizofrenia"

La regresión al autoerotismo y la liquidación del amor de objeto. La pregunta por lo incomprensible del enunciado esquizofrénico. El lenguaje de órgano y su relación con la investidura de la representación-palabra. Relación entre representación-cosa y representación-palabra. El esquizofrénico "trata a las palabras como cosas". El ejemplo de los "ojos torcidos" (Caso Emma A) y su diferencia con la histeria. La toma de posición esquizofrénica que se rehúsa a otorgarle a las palabras referentes externos. El fenómeno del lenguaje de órgano como base de la ironía esquizofrénica. La falla en la asociación de ideas.

Bibliografía

-Freud, S. (1915). Lo inconsciente, Capítulo VII. En *Obras Completas*, Vol. XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 193-201.

-Freud, S. (1915). Complemento metapsicológico a la teoría de los sueños. En *Obras Completas*, Vol. XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 226-233.

-Soler, C. (2004). El llamado esquizofrénico. En *El inconsciente a cielo abierto de la psicosis*. Buenos Aires: JVE, 2004, pp. 107-118.

Bibliografía optativa

-Bleuler, E. (1911). Los síntomas fundamentales. En *Demencia precoz. El grupo de las esquizofrenias* (Capítulo I). Buenos Aires: Hormé, 1993, pp. 9-85.

-Lacan, J. (1959). *El Seminario. Libro 7. La ética del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 1997, clase IV ("Das Ding").

-Tausk, V. (1919). De la génesis del “aparato de influencia” durante la esquizofrenia. En *Obras psicoanalíticas*. Buenos Aires: Morel, 1977, pp. 169-207.

Unidad III: “La causación significativa de las psicosis”

Comenzaremos con una revisión del tipo de identificación que Lacan plantea en 1946, y la compararemos con los desarrollos sobre la identificación en las psicosis de 1958. Luego, situaremos la psicosis como estructura clínica. Presentación de la cadena significativa. Diferencia entre significado, significativo y significación. Acerca del rechazo de un significativo primordial. El significativo del Nombre del Padre como regulador de lo simbólico. La metáfora paterna. Caracterización de los efectos de la inscripción y de la forclusión del Nombre del Padre. Consecuencias clínicas de la forclusión del Nombre del Padre. Las diferencias entre el psicótico “mártir del inconsciente” y el psicótico “trabajador”.

Bibliografía

-Lacan, J. (1946). Acerca de la causalidad psíquica (capítulo 2). En *Escritos 1*-Buenos Aires: Siglo XXI, 1985, pp. 152-168.

-Lacan, J. (1956). *El Seminario. Libro 3. Las psicosis*. Buenos Aires: Paidós, 1984. Clases XIV y XXV.

-Lacan, J. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de las psicosis. En *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno, 1988, pp. 513-564.

-Lombardi, G. (1999). La cuestión preliminar de Jacques Lacan y Consecuencias clínicas de la ‘Cuestión preliminar’. En Lombardi *et al.*: *La clínica del psicoanálisis 3: las psicosis*. Buenos Aires: Atuel, 1999, pp. 109-152.

Bibliografía optativa

-Lombardi, G. (2008). *Clínica y lógica de la autorreferencia*. Buenos Aires: Letra Viva, 2008, pp. 161-169.

-Soler, C. (2004). Estabilización de la psicosis. En *El inconsciente a cielo abierto de las psicosis*. Buenos Aires: JVE, 2004, pp. 119-138.

-Soler, C. (2009). De RSI a... RSI. En *La querrela de los diagnósticos*. Buenos Aires: Letra Viva, 2009, pp. 27-42.

Unidad IV: “La transferencia en las psicosis”

Fundamentos clínicos de la noción de transferencia. El encuentro del psicótico “con un analizado”. La “puesta en acto de la realidad sexual del inconsciente”, y el sujeto supuesto saber como pivote de la transferencia. Avatares del objeto en la transferencia: el campo del sujeto y el campo del Otro. Diferencia entre el trabajo de la psicosis y el trabajo de la transferencia. Lugares disponibles para el analista en la realidad del psicótico, determinada por sus condiciones estructurales. Condiciones del acto analítico en la clínica de las psicosis. La maniobra de la transferencia. Lógicas de intervención. La interpretación en los tratamientos analíticos con sujetos psicóticos.

Bibliografía

-Alomo, M. (2012). La transferencia del sujeto esquizofrénico. En *La elección irónica. Estudios clínicos sobre la esquizofrenia*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012, pp. 21-50.

- Soler, C. (1991). ¿Qué lugar para el analista?. En *Estudios sobre las psicosis*. Buenos Aires: Manantial, 1991, pp. 7-14.
- Soler, C. (1991). El trabajo de la psicosis. En *Estudios sobre las psicosis*. Buenos Aires: Manantial, 1991, pp. 15-20.
- Soler, C. (1991). El sujeto psicótico en el psicoanálisis. En *Estudios sobre las psicosis*. Buenos Aires: Manantial, 1991, pp. 45-52.

Bibliografía optativa

- Lacan, J. (1958). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de las psicosis. En *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno, 1988, pp. 538-564.
- Lacan, J. (1967). Pequeño discurso a los psiquiatras. (Conferencia inédita).
- Soler, C. (1991). Inocencia paranoica e indignidad melancólica. En *Estudios sobre las psicosis*. Buenos Aires: Manantial, 1991, pp. 81-90.
- Soler, C. (2009). *La querrela de los diagnósticos*. Buenos Aires: Letra Viva, 2009, pp. 158-164.

Unidad V: “La práctica irónica del esquizofrénico”

En esta unidad nos ocuparemos de la particularidad de la posición subjetiva del esquizofrénico. Comenzaremos por caracterizar “la ironía infernal” del esquizofrénico, en los términos en que lo plantea J. Lacan, en relación al *statu quo* del mundo. Intentaremos caracterizar la posición subjetiva del esquizofrénico como una posición irónica, y luego, situaremos diversos modos de presentación clínica de la ironía esquizofrénica. En este sentido, el ejemplo de “los ojos torcidos” de Freud y las conceptualizaciones sobre el lenguaje de órgano que de él decantan nos servirán para ubicar la posición subjetiva irónica, y el fenómeno que da cuenta de ella, desde una perspectiva freudiana.

Bibliografía

- Alomo, M. (2012). La ironía del esquizofrénico. En *Clínica de la elección en psicoanálisis II. Por el lado de Lacan*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012, pp. 119-136.
- Freud, S. (1915). Lo inconsciente (capítulo VII). En *Obras Completas*, Vol. XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 193-201.
- Lacan, J. (1966). Respuesta a estudiantes de filosofía. En *Otros escritos*. Buenos Aires: Paidós, 2012, pp. 221-230.
- Schreber, P. (1903). *Memorias de un enfermo nervioso* (traducción de Ramón Alcalde). Buenos Aires: Perfil, 1999, pp. 86-90.

Bibliografía optativa

- Alomo, M. (2012). La ironía del esquizofrénico como posición decidida, previa a la puesta en marcha del mecanismo forclusivo. En *Clínica de la elección en psicoanálisis II. Por el lado de Lacan*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012, pp. 111-118.
- Alomo, M. (2012). La ironía considerada como negatividad; La ironía y la elección; La ironía considerada como libertad negativa y La ironía considerada como ensimismamiento. En *La elección en psicoanálisis. Fundamentos filosóficos de un problema clínico*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012., pp. 98-112.
- Kierkegaard, S. (1840). *Sobre el concepto de ironía*. En *Escritos de Sören Kierkegaard*, Vol. I. Madrid: Trotta, 2000.
- Lombardi, G. (1999). La cuestión preliminar de Jacques Lacan. En Lombardi et al: *La clínica del psicoanálisis 3: las psicosis*. Buenos Aires: Atuel, 1999, pp. 109-134.

Unidad IV: “Clínica de las elecciones. Esquizofrenia y paranoia”

En el proyecto de investigación sobre los momentos electivos en el tratamiento analítico de las neurosis, que algunos investigadores de la cátedra hemos llevado adelante¹, dirigidos por Gabriel Lombardi, debido a la asidua consulta de pacientes psicóticos con que nos encontramos, hemos producido una ampliación de los objetivos de nuestro trabajo. Dicha ampliación incluye la consideración de los momentos electivos en los tratamientos analíticos de las psicosis. En esta unidad, recorreremos algunas de nuestras observaciones en relación a la elección de la paranoia y a la elección de la esquizofrenia.

Bibliografía

- Freud, S. (1925). La negación. En *Obras Completas*, Vol. XIX. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 249-258.
- Lacan, J. (1954). Respuesta al comentario de Jean Hyppolite sobre la *Verneinung* de Freud. En *Escritos 1*. Buenos Aires: Siglo XXI, pp. 366-383.
- Lombardi, G.; Alomo, M. (2012). Puntualizaciones sobre las estructuras lógicas y la elección de la paranoia en la obra de Sigmund Freud (en el período 1895-1911). *Anuario de Investigaciones*, Vol XIX. Buenos Aires: Secretaría de Investigaciones, Facultad de Psicología, UBA, 2012. (En prensa).
- Soler, C. (1991). Inocencia paranoica e indignidad melancólica. En *Estudios sobre las psicosis*. Buenos Aires: Manantial, 1991, pp. 81-90.
- Soler, C. (2007). El rechazo del inconsciente. En *¿Qué se espera del psicoanálisis y del psicoanalista?* Buenos Aires: Letra Viva, 2007, pp. 239-254.

Bibliografía optativa

- Alomo, M. (2012). Lo electivo en los juicios de atribución y de existencia. A propósito de ‘*Die Verneinung*’. En *Clínica de la elección en psicoanálisis I. Por el lado de Freud*. Buenos Aires: Letra Viva, 2012, pp. 144-156.
- Freud, S. (1895). “Manuscrito ‘H’. Paranoia”. En *Obras completas*, Vol. I. Buenos Aires: Amorrortu, 1996, pp. 246-252.
- Freud, S. (1911). Sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente (Schreber) (Capítulo III). En *Obras Completas*, Vol. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 55-73.
- Hyppolite, J. (1954). Comentario hablado sobre la *Verneinung* de Freud. En J. Lacan: *Escritos 2*. Buenos Aires: Siglo XXI, pp. 859-866.
- Lombardi, G. (1999). De la cura a la clínica. En Lombardi *et al*: *La clínica del psicoanálisis 3: las psicosis*. Buenos Aires: Atuel, 1999, pp. 37-59.
- López, G. (2009). La posibilidad angustiada de elegir. *Revista Universitaria de Psicoanálisis*. Buenos Aires: Secretaría e Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, UBA, 2009, pp. 31-42.

¹ Proyecto UBACyT P039, programación 2008-2010: “Momentos electivos en el tratamiento psicoanalítico de las neurosis – En el Servicio de Clínica de Adultos de la Facultad de Psicología, UBA”. Director: Prof. Dr. Gabriel Lombardi.

Evaluación

Consistirá en **la redacción de un informe clínico**, tanto para las comisiones de discusión clínica, y de hospitales que hayan trabajado con casos de neurosis o psicosis. Se confeccionará 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. Por otra parte, los trabajos que hayan sido evaluados con notas 9 (nueve) o 10 (diez) podrán ser seleccionados para participar en las jornadas de la cátedra. En dicha instancia, los trabajos son leídos en público, y efectivamente, ese auditorio constituye un interlocutor que no ha tenido ocasión de escuchar al paciente ni de leer la historia clínica.

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, intervenciones, 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, lugar del analista en la psicosis, etc.

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 en marquen 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.

-Debe presentarse escrito a máquina, con una extensión sugerida de 6 carillas - (incluyendo las referencias bibliográficas), confeccionado con tipografía Arial 12, interlineado 1,5.

-El trabajo debe contener a pie de página todos los datos necesarios para identificar fácilmente las citas textuales (autor, fuente, número de página), que deben ir entrecomilladas. Además, al final se deberá consignar una lista con la bibliografía general, presentado por orden alfabético.

2- LECTURA DE CASOS

Fundamentación

La clínica freudiana ha permitido fundar un nuevo campo de saber estableciendo sus límites a través del uso de nociones centrales (inhibición, síntoma, angustia, acting out, pasaje al acto, sueño y fantasía) y de la elaboración de conceptos fundamentales (inconsciente, pulsión, transferencia y repetición).

Estos conceptos se restablecen de manera constante, en tanto sólo importa su valor de uso respecto de una experiencia que abre y cierra sus puertas en el mismo instante: la experiencia del deseo inconsciente y su relación con el campo del goce. 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 y los fines que guían la dirección de la cura psicoanalítica. Lo haremos intentando destacar la posición del analista y el modo en que la práctica de la interpretación y el manejo de la transferencia cumplen una función decisiva en cada uno de los momentos cruciales de los tratamientos. *Dora* y *El Hombre de las Ratas* son nombres de un encuentro fecundo siempre abierto a la lectura y de profunda actualidad. Agregamos el caso de *Elisabeth Von R* para establecer un contrapunto entre experiencias con lógicas y consecuencias diversas.

Para realizar nuestra tarea tomamos como principal material de lectura los "Escritos técnicos" de Freud, y como instrumento privilegiado algunas de las herramientas conceptuales que Lacan fue construyendo a lo largo de su enseñanza. El objeto, en su doble función de "condición de goce" y de "causa de deseo", ubicado dentro de las coordenadas generales del "acto analítico", permiten re visitar la clínica freudiana con un mayor grado de rigor conceptual. Dice Lacan 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, los anudamientos entre el deseo y el goce, y una ética que conduce hacia la profundización de lo real (siendo la clínica "lo real en tanto imposible de soportar"). 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, secuencias y efectos que resultan decisivos en una cura orientada por el "deseo del analista".

Bibliografía principal

A) Casos clínicos:

- Freud, S. (1895), "Estudios sobre la histeria", "Elisabeth Von R", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. II, Buenos Aires, 1992.
- 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.

B) Textos de la cátedra:

- Lombardi, G, (1992), "La función primaria de la interpretación", en *Hojas Clínicas Compilación*, JVE editores, Buenos Aires, 2008.
- Lombardi, G, (2009), "Rectificación y destitución del sujeto", en *Revista AUN* (Foro Analítico del Río de la Plata), N° 5, JVE editores, Buenos Aires, 2011.
- Mazzuca, M. (2011), "El lugar de la palabra en la c/sesión analítica", en *Revista AUN* (Foro Analítico del Río de la Plata), N° 5, JVE editores, Buenos Aires, 2011.
- Toro, C. (2012), "Los actos extraviados: acting out y pasaje al acto", en *Dixit* (Bianuario del Colegio Clínico del Río de La Plata), Letra Viva, Buenos Aires, 2012, pp. 159.
- Boxaca, L y Lutereau, L, (2012), "Las transformaciones del síntoma en la cura analítica", en *Revista AUN n° 6* (Foro Analítico del Río de la Plata), Buenos Aires, 2012.

Contenidos y bibliografía específica

1. Modos de presentación del padecimiento

1.1 Respuestas diversas del ser hablante ante lo insoportable: la inhibición, el síntoma, la angustia, el pasaje al acto y el acting-out.

1.2 Variantes del comienzo de la cura: el motivo de consulta y el tratamiento de la demanda.

1.3 La expectativa del paciente y la escucha del analista: diferencia entre *acto* y *actividad*.

1.4 La destitución subjetiva como condición para el acto analítico: el "deseo del analista" como opción frente a la "contra transferencia".

1.5 La hipótesis diagnóstica y las condiciones para el inicio de los análisis.

Bibliografía obligatoria

Freud, S. (1917), "Nuevos caminos de la terapia analítica", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XVII, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. (1962-63) *El Seminario* 10. La Angustia, clase 9, Editorial Paidós, Buenos Aires, 2004.

Bibliografía complementaria

Freud, S. (1926), "Inhibición, síntoma y angustia", capítulo 4, *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XX, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En *Intervenciones y textos 2*. Buenos Aires: Manantial, páginas 118 a 121.

Lombardi, G, (2011), "Tres formas de la angustia: una contribución de la clínica a la ética del psicoanálisis", en *Revista AUN Compilación* (Revista del Foro Analítico del Río de la Plata), Buenos Aires, 2011.

Mazucca, M. (2012), "La voz del sufriente", en *Revista AUN nº 6* (Foro Analítico del Río de la Plata), Buenos Aires, 2012.

2. Puesta en marcha del dispositivo: asociación libre e interpretación

2.1 La enunciación de la regla fundamental: el analista como causa y garantía de la asociación libre.

2.2 El diálogo analítico y la comunicación de inconciente a inconciente: la función primaria de la interpretación.

2.3 La función del acto en la puerta de entrada de los análisis: el paso del paciente al analizante.

2.4 La demanda de análisis y los modos de la rectificación subjetiva: el "abandono de la política del avestruz".

2.5 Los obstáculos a la regla fundamental y los signos de la transferencia en el diálogo analítico.

Bibliografía obligatoria

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

Freud, S. (1912), "Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Bibliografía complementaria

Albert, A. (1975) "Acerca de la regla fundamental". Ficha de cátedra.

Freud, S. (1911), "Uso de la interpretación de los sueños en la terapia psicoanalítica", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.

Lacan, J. (1973) "Psicoanálisis y medicina". En *Intervenciones y textos 2*, Editorial Manantial, Buenos Aires, pp. 90 a 98.

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

Soler, C. (1998) "Los usos del saber", en *¿Qué se espera del psicoanálisis y del psicoanalista?*, editorial Letra Viva, Buenos Aires, 2007.

3. La función de la transferencia en la constitución del síntoma analítico.

3.1 La transferencia como motor y obstáculo a la asociación libre: de la repetición en acto al manejo de la transferencia y el uso de la interpretación.

3.2 La abstinencia como operador clínico ante el obstáculo transferencial: las maniobras de la instalación de la transferencia en los casos clínicos.

3.3 De la "forma de manifestación" a la "expresión efectiva del síntoma": su puesta en forma de texto y su relación con la satisfacción pulsional.

3.4 La materialidad del inconsciente: el sueño como jeroglífico a ser leído y el lapsus como acto fallido que alcanza su meta.

3.5 Las coordenadas de la entrada en análisis y las condiciones para que el síntoma se torne analizable: transformaciones del síntoma a lo largo de la cura.

Bibliografía obligatoria

- Freud, S. (1912), "Sobre la dinámica de la transferencia", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.
- Freud, S. (1914), "Recordar, repetir y reelaborar", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.
- Freud, S. (1916), "17ª Conferencia. El sentido de los síntomas", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XVI, Buenos Aires, 1992.

Bibliografía complementaria:

- Freud, S. (1915), "Puntualizaciones sobre el amor de transferencia", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XII, Buenos Aires, 1992.
- Freud, S. (1916), "23ª Conferencia. El camino de formación de síntomas", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XVI, Buenos Aires, 1992.
- Freud, S. (1925), "Inhibición, síntoma y angustia", capítulos 3 y 4, *Obras Completas*, Amorrortu Editores, Vol. XX, Buenos Aires, 1992.
- Lacan, J. (1967), Proposición del 9 de octubre de 1967, en *Ornicar? nº 1*, Editorial Petrel, Buenos Aires.
- Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En *Intervenciones y textos 2. Buenos Aires: Manantial*, páginas 123 a 132.
- Lombardi, G. (2003), "El empleo fundamental de las fantasías en la neurosis", en *Hojas Clínicas Compilación*, JVE, Buenos Aires, 2008.

4. El fin y la terminación de los análisis

- 4.1 El tempo, los efectos y los límites de la interpretación: las "variedades indirectas de corroboración de la construcción".
- 4.1 El "complejo de castración" como límite freudiano de la cura: la función de las fantasías y los obstáculos para la finalización del análisis.
- 4.3 La recuperación de la posibilidad del acto como finalidad de la cura: la dimensión "electiva" del ser hablante.
- 4.4 La concepción lacaniana del fin de análisis: la "producción de lo incurable" y la "transmutación del síntoma".
- 4.5 El dispositivo del pase: los testimonios acerca del paso de analizante a analista.

Bibliografía obligatoria

- Freud, S. (1937), "Análisis terminable o interminable", capítulos 3, 7 y 8, *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XXI, Buenos Aires, 1992.
- Freud, S. (1936), "Construcciones en análisis", *Obras Completas*, Amorrortu editores, Vol. XXIII, Buenos Aires, 1992.

Bibliografía complementaria

- Freud, S. (1937), "Análisis terminable o interminable", capítulos 1, 4, 5 y 6 *Obras Completas*, Amorrortu Editores, Vol. XXIII, Buenos Aires, 1992.
- Lombardi, G. (2009), "Hacia un dispositivo del pase efectivamente practicable", en *Revista AUN nº 5, Compilación* (Foro Analítico del Río de la Plata), Buenos Aires, 2011.
- Mazucca, M. "Los testimonios (del pase) de Freud", en *Ecos del pase*, Colección Voces del Foro, editorial Letra Viva, Buenos Aires, 2011.

Soler, C, (1994), "¿Amar su síntoma?", en *Hojas Clínicas Compilación*, JVE, Buenos Aires, 2008.

Evaluación

Parcial presencial, basado en los puntos y la bibliografía del sector, en el horario del práctico al que asiste.

3- 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 los demás ámbitos de la cátedra y con la investigación. La inserción del Servicio en la comunidad.

Bibliografía

Freud, S. (1919 [1918]). “Nuevos caminos de la terapia analítica”. En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XVII, 1991.

Audio de la presentación radial acerca del Servicio de Avellaneda (Muraro / Gurevicz).

Solicitar el link del audio a su docente de trabajos prácticos.

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. (2009). “Extensión Universitaria y psicoanálisis en extensión”. En *Singular, particular, singular*, Buenos Aires: 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

Freud, S. (1913). “Sobre la iniciación al tratamiento”. En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XII, 1991.

2. El inicio

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 al tratamiento”. En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XII, 1991.

Soler, C. et al. (1984). “Standars no Standards” (“Introducción” y “Entrevistas preliminares”). En *¿Cómo se analiza hoy?* Buenos Aires: Manantial, 1993.

Muraro, V. y Gurevicz, M. (2011). “La causa eficiente”. Actas de las XVIII Jornadas de Investigación y Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR.

Bibliografía optativa

- Rubistein, A. (1992). “Entrevistas preliminares y efectos analíticos”. En *Hojas Clínicas 2008*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2008.

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. ¿Qué nos demanda el sujeto psicótico? ¿Qué quiere decir “no retroceder ante las psicosis”? Las diferencias entre los puntos de vista de Freud y de Lacan con respecto a la analizabilidad de esta estructura.

Bibliografía

- Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre “La dirección de la cura y los principios de su poder”. En *Escritos 2, Siglo XXI*, Buenos Aires, 2008.
- Soler, C. (1991). “¿Qué lugar para el analista?”. En *Estudios sobre las Psicosis*, Manantial, Buenos Aires, 2007.
- Lacan, J. (1955-1956). “El secretario del alienado”, Apartado 1, pp. 295-299. En *El Seminario 3. Las Psicosis*, Buenos Aires, 2007.
- Freud, S. (1913). “Sobre la iniciación al tratamiento”. En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XII, 1991.

2.3. Modos de presentación del sujeto.

Síntoma, angustia, inhibición. 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, II y IV. En *Obras Completas*, Vol. XX, Buenos Aires: Amorrortu, 1991.
- Mantegazza, R. y Castro Tolosa, S. (2013). “Alojar el sufrimiento”. En *Nadie Duerma. Publicación digital del Foro Analítico del Río de La Plata*. Disponible en www.nadieduerma.com.ar
- Ventoso, J. (2009). “La alienación, elección inaugural del ser hablante (un nuevo cogito)”. En *Singular, particular, singular*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2009.

2.3.1. Acting out y pasaje al acto. Patologías del acto y “depresión”. La diferencia entre *acting* y síntoma. El *acting* como correctivo –protesta del deseo- y como modo de presentación.

Lacan, J. (1962-1963). *El Seminario 10. La Angustia*, Clase IX, Buenos Aires: Paidós, 2006.

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

Bibliografía complementaria

Lacan, J. (1966). "Psicoanálisis y Medicina". En *Intervenciones y Textos I*, Manantial, Buenos Aires, 1988.

Lombardi, G., "La verdadera demanda de análisis". En *La clínica del psicoanálisis 2. Síntoma y acto*.

Mantegazza, R. (2009). "Corriendo por un hilo". En *Singular, general, singular*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2009.

Salinas, L.; Tomasini, A. (2009). "Comentarios del caso clínico 'Corriendo por un hilo' de Rita Mantegazza". En *Singular, general, singular*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2009.

3. La transferencia

3.1. Neurosis. La transferencia como palestra

Reino intermedio entre la vida y la enfermedad. Escenario de la repetición y el encuentro. La reedición de los *clichés*. El nivel estratégico de la cura. La noción de *ágalma*. La transferencia como la puesta en acto de la realidad sexual del inconsciente.

Bibliografía

Freud, S. (1912). "Sobre la dinámica de la transferencia". En *Obras Completas*, Vol. XII, Buenos Aires: Amorrortu, 1979.

Freud, S. (1914). "Recordar, repetir y reelaborar". En *Obras Completas*, Vol. XII, Buenos Aires: Amorrortu, 1991.

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, 2008.

Lacan, J. (1960-1961). *El Seminario 8. La Transferencia*, clase X, Buenos Aires: Paidós, 2004.

Lacan, J. (1964-1965). *El Seminario 11. Los Cuatro Conceptos Fundamentales del Psicoanálisis*, clase X, Buenos Aires: Paidós, 2005.

Soler, C. (1987). "Transferencia e interpretación en las neurosis". En *Finales de análisis*, Buenos Aires: Manantial, 1988.

Bibliografía complementaria

Freud, S. (1915). "Puntualizaciones sobre el amor de transferencia. En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XII, 1991.

Lacan, J. (1975). "Conferencia en la Universidad de Yale". En *Scilicet 6/7*, París: Seuil, 1976.

Ventoso, J. (2005). "¿Qué consume el (al) sujeto anoréxico?". En *Hojas Clínicas 2008*, Compilación, Buenos Aires: JVE ediciones, 2008.

3.2. La transferencia en las psicosis

El debate acerca de su existencia. Las diferencias entre Freud y Lacan.

Bibliografía

Freud, S. (1924). "La pérdida de la realidad en la neurosis y en la psicosis". En *Obras Completas*, Vol. XIX, Buenos Aires: Amorrortu, 1991.

Soler, C. (1991). "El trabajo de la psicosis". En *Estudios sobre las Psicosis*, Buenos Aires: Manantial, 1991.

Salinas, L. (2013). "La transferencia psicótica y el acto del analista". En *Revista Aun* N° 7, Publicación de Foro Analítico del Río de la Plata, Buenos Aires: Letra Viva, 2013.

4. Psicoanálisis: una clínica del síntoma.

4.1. El síntoma y el tipo clínico.

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. (1916-17). "Conferencia N° 23. La fijación al trama, lo inconsciente". En *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XVI, 1991.

Muraro, V. (2008). "El síntoma: una satisfacción paradójica". En *Revista Aun* N° 6, Publicación de Foro Analítico del Río de la Plata, editorial Letra Viva, Buenos Aires, 2012.

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

Soler, C. (1999). "El llamado esquizofrénico". En *El inconsciente a cielo abierto de la psicosis*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2004.

4.2. La relación entre síntoma y fantasma

¿Cuáles son las fantasías que soportan al síntoma?

Bibliografía:

Freud, S. (1908). "Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad". En *Obras Completas*, Amorrortu, Vol. IX, Buenos Aires, 1996.

Freud, S. (1916-17). "Conferencia N° 17. El sentido de los síntomas". En *Obras Completas*, Amorrortu, Vol. XVI, Buenos Aires, 1991.

Lombardi, G. (2008). "El empleo fundamental de la fantasía en la neurosis". En *Hojas Clínicas 2008*, Buenos Aires: JVE ediciones, 2008.

Bibliografía complementaria

Freud, S. "24° Conferencia. El estado común neurótico". En *Obras Completas*, Vol. XVI, Amorrortu, Buenos Aires, 2008.

Lombardi, G., "El saber y el acto". En *La clínica del psicoanálisis 2. El síntoma y el acto*, Atuel, Buenos Aires.

Lombardi, G., "La realidad y su pérdida". En *La clínica psicoanalítica 3. Las Psicosis*, Buenos Aires: Atuel.

Castro Tolosa, S. (2013). "El fantasma y las dos versiones del objeto: desecho y causa de deseo". En *Revista Aun* N° 7, Publicación de Foro Analítico del Río de la Plata, Buenos Aires: Letra Viva, 2013.

5. La interpretación. El quehacer del analista

La interpretación como pago del analista: política, táctica y estrategia. La interpretación alusiva, el medio-decir o la verdad sólo puede decirse a medias.

Bibliografía

Lacan, J. (1958). Ficha de la cátedra sobre "La dirección de la cura y los principios de su poder". En *Escritos 2*, Siglo XXI, Buenos Aires, 2008.

Lombardi, G. (2011). "Rectificación y destitución del sujeto". En AÚN 5. Publicación de Psicoanálisis, Foro Analítico del Río de la Plata, Año 3- Número - Primavera de 2011.

Muraro, V. (2012?). "Interpretación". En *DIXIT!* Buenos Aires: Publicación bi-anual del Colegio Clínico del Río de La Plata, 2012.

5.1. Las intervenciones del analista leídas a partir de sus efectos

El surgimiento de nuevo material asociativo, la sugestión, los riesgos del afán rectificativo, 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*, Siglo XXI, Buenos Aires, 2008.

Soler, C. (1991). "¿Qué lugar para el analista?". En *Estudios sobre las Psicosis*, Manantial, Buenos Aires, 2007.

Muraro, V. (2013). "Los estertores de la resonancia" en *Nadie Duerma. Publicación digital del Foro Analítico del Río de La Plata*. Disponible en www.nadieduerma.com.ar

Bibliografía complementaria

Freud, S. (1916-1917). "Conferencia 28ª. La terapia analítica". En *Obras Completas*, Amorrortu, Vol. XVI, Buenos Aires, 1991.

6. 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*, JVE ediciones, Buenos Aires, 2008.

Freud, S. (1937). "Análisis terminable e interminable". En *Obras Completas*, Amorrortu, Vol. XXIII, Buenos Aires, 1991.

Bibliografía complementaria

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

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 el 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 en computadora, con una extensión de entre 5 y 7 carillas.

4- PSICOANÁLISIS E INVESTIGACIÓN

Contenidos y bibliografía

1. 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. (2011) "La investigación en psicoanálisis". Revista *Aun*. Nro. 5.
- Lombardi, G. Proyecto de la programación 2011-2014 de UBACyT: Presencia y eficacia causal de lo traumático en la cura psicoanalítica de las neurosis: Investigación sobre la complicidad del ser hablante con el azar (*tique*). Estudio de casos en el Servicio de Clínica de Adultos de la Universidad de Buenos Aires.
- Lombardi G, (2008) 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).
- 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.

Lecturas sugeridas

- Lombardi, G. (2001). El psicoanálisis no es una neurociencia. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.

2. 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.

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"
- Gurevicz, M. Mordoh, E.; El abordaje de la sugestión en la clínica psicoanalítica. En *Singular, particular, singular*. JVE Ediciones
- Rubistein A, El deseo del analista ¿es neutral? En *Hojas Clínicas 2008* (compilación). Ed. JVE. Bs. As. 2008.
- Thompson, S. (2012). "Acerca de un principio soberano". *AUN. Publicación de Psicoanálisis, Foro Analítico del Río de la Plata*, Año 4, N° 6. Buenos Aires: Letra Viva, 2012.

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 - apartado 1, 3 y 4 y XXI - apartado 1. 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?

La ética para el psicoanálisis. Relación entre los efectos analíticos y terapéuticos del psicoanálisis. Los efectos didácticos del psicoanálisis. Lo incurable. Las elecciones del ser hablante. Momentos electivos en el tratamiento psicoanalítico de las neurosis.- ¿una nueva decisión?

Bibliografía

- Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable. Caps 2, 3 y 4. En *Obras Completas*, Vol. XXIII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Lacan, J. (1959). *El Seminario. Libro 7: La ética del psicoanálisis*, Clase XXII. Buenos Aires: Paidós.

Lecturas sugeridas

- Gurevicz Mónica, Mordoh Edmundo: Neurosis y momentos electivos.
- Gurevicz Mónica, Mordoh Edmundo: Elección y desmontaje de la transferencia.
- Gurevicz, Leivi, Mizrahi, Mónica, Montiel, Mordoh, Otero, Rodolao y Thompson. Las paradojas de la voluntad: del deseo al acto.
- Lombardi, G. (2008) Predeterminación y libertad electiva, Revista Universitaria de Psicoanálisis, Volumen VIII. UBA.-Facultad de Psicología-Secretaría de Investigaciones.
- Lombardi, G. (2005).Efectos terapéuticos y didácticos del psicoanálisis. En *Hojas Clínicas 2008*. Buenos Aires: JVE.
- Mattera Susana, Leivi Tomás, Otero Tomás, Rodolao Yezabel y otros: La oportunidad de lo posible.
- Mónica Lourido Marisa, Montiel Alma: Un acercamiento a los momentos electivos a través de la historia clínica.

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

Evaluación

Se tomará un parcial al ir finalizando el cuatrimestre, escrito, que se realizará en los horarios de prácticos.

5- ACTIVIDADES OPTATIVAS

Coordinación: Cristina Nocera

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.

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:

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.

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”.

Dos clases.

Fechas de realización:

Primera clase: Viernes 4 de abril, 19.45hs. Aula 31 HY.

Segunda clase: Viernes 11 de abril, 19.45hs. Aula 31 HY.

Docentes responsables: Florencia Farías y Cristina Toro.

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.

Dos ateneos.

Fechas de realización:

Primer ateneo clínico: Viernes 25 de abril, 19.45hs. Aula 31 HY.

Segundo ateneo clínico: Viernes 9 de mayo, 19.45hs. Aula 31HY.

Comentarios y puntuación de los casos clínicos:

Marisa Moretto y Enrique Prego

Coordinación del ciclo: Cristina Nocera.

SEMINARIO: CLÍNICA DE LA PSICOSIS

Objetivos:

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 la clínica, de modo que permita verificar los conceptos, ponerlos a prueba, crear nuevos interrogantes que den lugar a nuevos trabajos, nuevas investigaciones, nuevos semilleros.

Desarrollo:

Recorrido por los distintos momentos en la obra de Lacan, teniendo como eje principal el síntoma, para poder ubicar las conceptualizaciones sobre las psicosis así como su tratamiento.

Ubicar el pasaje del Nombre del Padre como significante, a los Nombres del Padre (a su pluralización), lo que implica tomar como referencia no solo al significante sino al objeto y al goce.

El sujeto psicótico. Discontinuidad de las estructuras. El síntoma psicótico. Tratamiento posible: transferencia - posición del analista.

Dos encuentros.

Fecha de realización:

Primera clase: Viernes 16 de mayo, 19.45hs. Aula 31 de HY.

Segunda clase: Viernes 23 de mayo, 19.45hs. Aula 31 HY.

Docentes responsables: Cristina Nocera y Marisa Moretto.

Coordinación del seminario: Cristina Nocera.

CINE Y PSICOANÁLISIS

Objetivos:

Freud propone el arte como una vía de acceso al mundo de la fantasía y por lo tanto al deseo.

Son diversos los usos que se le han dado a distintas manifestaciones artísticas desde el psicoanálisis. Los ejemplos son más que numerosos y conocidos. El tan famoso complejo de Edipo, nace de la tragedia griega. Lacan hace del Hamlet de Shakespeare, un paradigma para ubicar las coordenadas de la neurosis obsesiva y es en Antígona, donde puede encontrar la posibilidad de pensar la ética.

Asimismo, a partir del surgimiento del psicoanálisis, comienza a transformarse el arte; el surrealismo nace como puesta en acto de lo onírico y la lógica de proceso primario. Comienza no sólo la posibilidad de leer el arte desde el psicoanálisis sino también el diálogo entre estos dos discursos.

Nos proponemos entonces, tomando en cuenta a la clínica como interrogación, seguir indagando las posibilidades de articulación entre arte y psicoanálisis, poniendo el acento en este caso, sobre el cine como *lenguaje* artístico, que nos permita pensar la práctica analítica y poder ubicar conceptos teóricos de incidencia en la clínica.

Desarrollo:

Taller de 2 horas y media de duración donde se proyectará una película, luego de ver la proyección se dará lugar a un intercambio entre alumnos y docente, en el cual se habiliten lecturas posibles de las obras teniendo en cuenta como eje central de la discusión, el tema al cual se refiere el ciclo.

Los ciclos irán tomando diversos ejes del programa de la cátedra en cada cuatrimestre y las películas serán elegidas en función de dicha temática.

Fecha de realización:

Viernes 30 de mayo, 19.45hs. Aula 31 HY.

Docente responsable: Greta Mizrahi

LO VARIABLE E INVARIABLE DE LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA

El tema del curso cambia en cada cuatrimestre.

Curso: **CLÍNICA DE LAS PERVERSIONES**: coordenadas subjetivas y dirección de la cura.

Objetivos:

La perversión se presenta en psicoanálisis como un campo insuficientemente delimitado, con una casuística exigua y una falta de consenso que no es sin consecuencias en la clínica.

Nos proponemos entonces explorar las coordenadas subjetivas que Jacques Lacan formula para inaugurar una clínica de la perversión sin precedentes y la posibilidad de pensar una clínica diferencial que la distinga nítidamente de la neurosis y la psicosis. Clínica que encuentra su resorte en la formalización del objeto *a*, y que en rigor, podemos definir como clínica de la voz y la mirada.

Desarrollo:

La perversión en Freud. La lógica de la *Verleugnung* y su devaluación.

El fetichismo como paradigma de la perversión en Lacan: La función del velo. La perversión en los tres tiempos del Edipo.

Clínica diferencial de la subjetividad perversa: El perverso como instrumento del goce del Otro. El Masoquismo como paradigma de la perversión. El grafo para la perversión. El deseo como voluntad de goce y la dimensión de un secreto poseído.

Las cuatro formas clásicas de la perversión: masoquismo, sadismo, exhibicionismo y *voyeurismo*. Clínica de la voz y la mirada. El síntoma en la perversión. Presentaciones de la perversión en la actualidad.

Fechas de realización:

Primera clase: Viernes 6 de junio, 19.45hs. Aula 31 de HY.

Segunda clase: Viernes 13 de junio, 19.45hs. Aula 31 HY.

Docente responsable: Tomás Otero

6- ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN

Coordinación: Susana Mattera.

1-SERVICIO DE CLÍNICA PSICOLÓGICA DE ADULTOS SEDE AVELLANEDA

A partir de agosto de 2002, la Cátedra ha constituido un Servicio de atención clínica en el que recibe pacientes en la Sede Avellaneda de la Universidad de Buenos Aires.

El marco conceptual de nuestro Servicio es el de la Cátedra. Toma como orientación general un enfoque del psicoanálisis basado en las obras de Sigmund Freud y de Jacques Lacan, pero especialmente atento a los recursos que otras disciplinas pueden proveer en la atención de los padecimientos subjetivos, incluyendo la necesidad en muchos casos de asistencia familiar, educacional, social, psicofarmacológica e incluso legal.

Si bien la población a la que está dirigido es en su mayor parte carenciada en lo económico y también empobrecida en lo social, el enfoque y la causalidad a la que se apunta en forma directa es la del sujeto. Esto implica el intento de reconducir los síntomas diversos y las angustias colectivas a las determinaciones inconscientes que hacen de la angustia y del síntoma expresiones precarias, pero personales, subjetivamente determinadas, de causas que exceden lo individual. Esas expresiones subjetivas conllevan una acomodación que en muchos casos implica preferir la enfermedad, la depresión, las conductas adictivas, la violencia o la simple aceptación pasiva de las miserias de la vida, a otras respuestas posibles en las duras condiciones que impone la realidad socioeconómica.

En tanto psicoanalistas, en nuestra práctica cotidiana, constatamos que el peculiar *dar la palabra* del psicoanálisis no tiene solamente un efecto de catarsis y una eficacia rápida pero que puede ser efímera, sino que abre al sujeto que entra en esa práctica a la experiencia siempre renovadora – si no nueva – en que el testimonio merece ser escuchado, la tensión agresiva aliviada por la expresión verbal, el dolor moral y físico de la enfermedad reinterpretado y canalizado, si no eliminado, a partir del aflojamiento de las determinaciones simbólicas que lo sostienen o refuerzan, y la urgencia subjetiva apaciguada a partir de una relación transferencial nueva, que sostiene al sujeto de otro modo mientras se rearmen las referencias inconscientes olvidadas. La pertinencia del psicoanálisis para dar cuenta del campo de la práctica en la cual se va a insertar, y su capacidad de respuesta frente a los problemas clínicos que se presentan en lo actual, e incluso en la urgencia subjetiva, nos alientan a enfrentar los desafíos que supone esta apuesta asistencial. Como objetivo más general, apropiado al marco universitario, buscamos la articulación de la atención clínica con la docencia y la investigación. Esto ya se materializó en la constitución de *Servicio Clínica de Adultos* sobre la experiencia asistencial y en coordinación con la misma se ofrecen los prácticos de *Psicoanálisis e Investigación*, que trabajarán sobre los proyectos de investigación de UBACyT sobre el proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis y los momentos electivos en la cura analítica a partir de los casos atendidos en nuestro Servicio.

Coordinación: Mónica Gurevicz

Integrantes del Equipo

Mónica Gurevicz
Rubén Loreto
Rita Mantegazza
Dominique Kahanoff
Sergio Celerino
Débora Babiszenko
Natalia Pesich
Natalia Degese
Sonia Andreani

Mónica Martínez
Natalia Ramirez
Valeria Stranges
Barbara Bielsky
Andrea Tomasini
Silvana Castro Tolosa
Noelia Luzar
Natalia Rotbard

2- ESPACIO DE SUPERVISIÓN, DISCUSIÓN CLÍNICA y ASESORAMIENTO

A partir de Marzo de 2012, se han puesto en marcha actividades de supervisión y discusión clínica dirigidas a los profesionales de salud mental dependientes de la Secretaría de salud de la Municipalidad de Avellaneda, acuerdo oficializado por medio de una carta compromiso firmada por la mencionada institución y la Secretaría de Extensión de la Facultad de Psicología.

La tarea se viene desarrollando efectivamente desde el 19/4/2012, y afecta a todas las Unidades Sanitarias dependientes de la Dirección de Salud, que alcanzan un total de 31. Las mismas cuentan con 82 profesionales a cargo de la atención clínica. El equipo que se encuentra llevando adelante la misma está integrado por ocho profesionales -psicólogos- del Servicio Clínico de Adultos I y coordinado por la responsable del área de extensión de la cátedra. Para la realización de los encuentros -de frecuencia semanal- se dispone de las instalaciones de la Sede Avellaneda de la U.B.A

Dichos grupos están conformados por profesionales de la salud dependientes de la Secretaría de Salud de la Municipalidad de Avellaneda, bajo la coordinación de al menos dos docentes de la Cátedra de Clínica de Adultos I y con la participación de alumnos. De este modo, se está logrando articular las problemáticas comunes, sus posibles abordajes y los dispositivos con los que se cuenta y los que resultan necesarios, así como también permite la discusión de posibles estrategias a seguir.

Coordinación: Susana Mattera

Integrantes del equipo

Babizenko, Débora
Leivi, Tomás
Prieto, Prieto
Pesich, Natalia
Ramírez, Natalia

3- SEMINARIOS – CONFERENCIAS PRESENTACIÓN DE ENFERMOS

Cada una de estas actividades en su especificidad, son llevadas adelante por docentes de la cátedra en hospitales e instituciones de salud.

Forman parte de un propósito más general de la actividad de extensión que es la transferencia de tecnología a los lugares de aplicación.

En nuestro caso se trata de hacer lazo con diferentes espacios de experiencia y práctica, acercando los aportes teóricos del psicoanálisis, siguiendo las enseñanzas de Freud y Lacan en la orientación que ellos han trazado para el abordaje del enfermo.

En la actualidad estamos trabajando en los hospitales Borda, Alvarez (Ciudad de Bs. As.), Rossi y San Martín (Ciudad de La Plata, Pcia. de Bs. As.)

Docentes participantes

Gabriel Lombardi
Susana Mattera
Cristina Nocera
Edmundo Mordoh
Marisa Moretto
Tomás Leivi
María Lujan Luale

Graciela Campanella
Mónica Gurevicz
Enrique Prego
Luis Prieto
Bettina Quiroga

SISTEMA DE EVALUACIÓN

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.

Cronograma de evaluaciones

- A)** Informe domiciliario individual de *Hospitales, Comisiones de Discusión Clínica y Servicio de clínica de adultos*. Semana del 16 al 21 de junio.
Parcial de *Lectura de casos*: examen presencial individual en las comisiones de prácticos (dirigido a los alumnos que asistan a comisiones de historiales). Semana del 2 al 7 de junio.
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). Semana del 9 al 14 de junio.
- 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). Semana del 23 al 28 de junio.
- C)** Examen final oral e individual. La bibliografía correspondiente al examen final de la materia, incluye únicamente todos los textos de la bibliografía obligatoria del programa de teóricos.

(En cada uno de los sectores de la cátedra se especifica al final de la bibliografía el modo de evaluación en forma más detallada).

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.

Bibliografía para el examen final

La bibliografía correspondiente al examen final de la materia, incluye únicamente todos los textos de la bibliografía obligatoria del programa de teóricos.