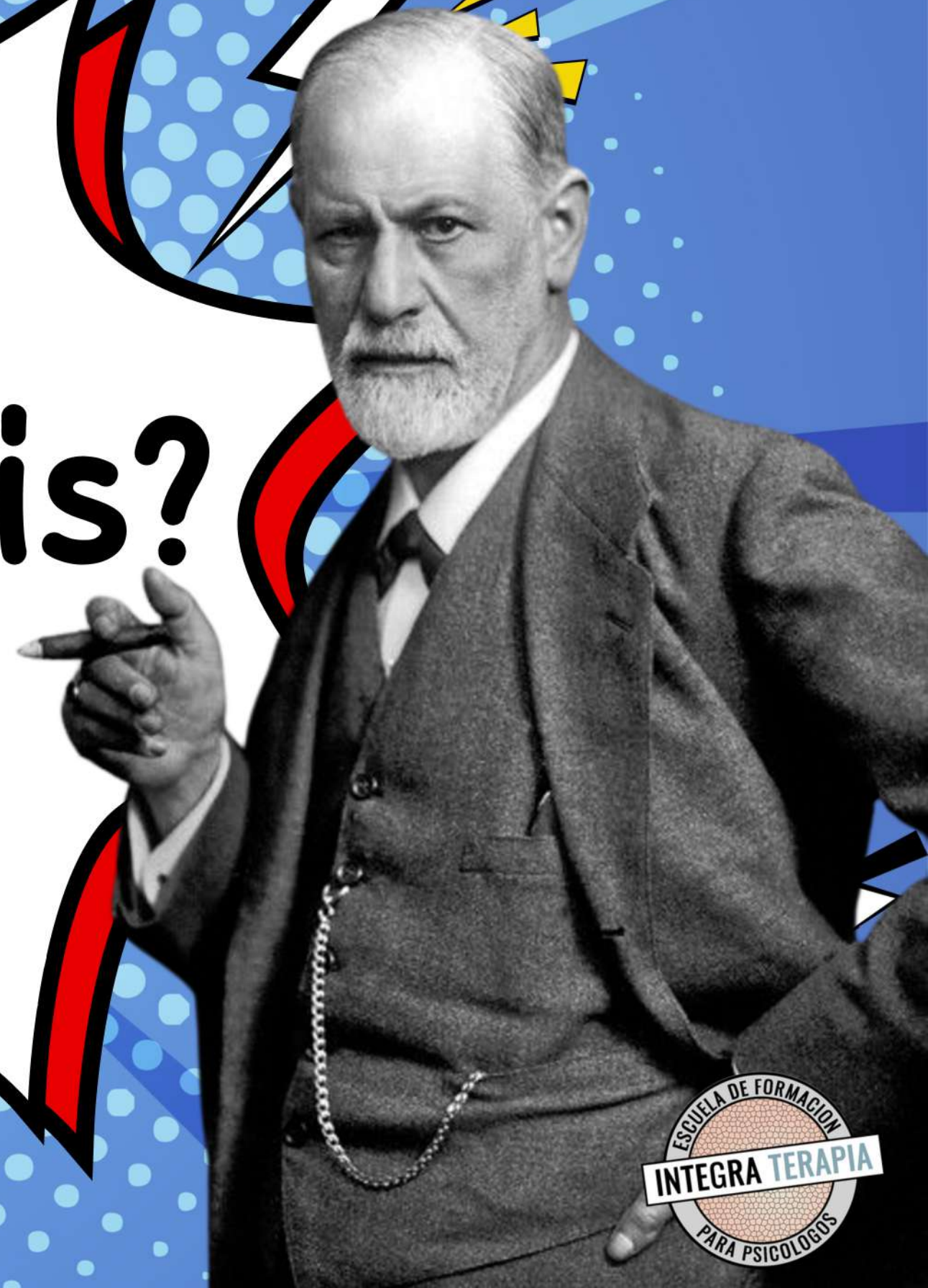


¿Introducción al Psico-análisis?

Escuela Integra Terapia



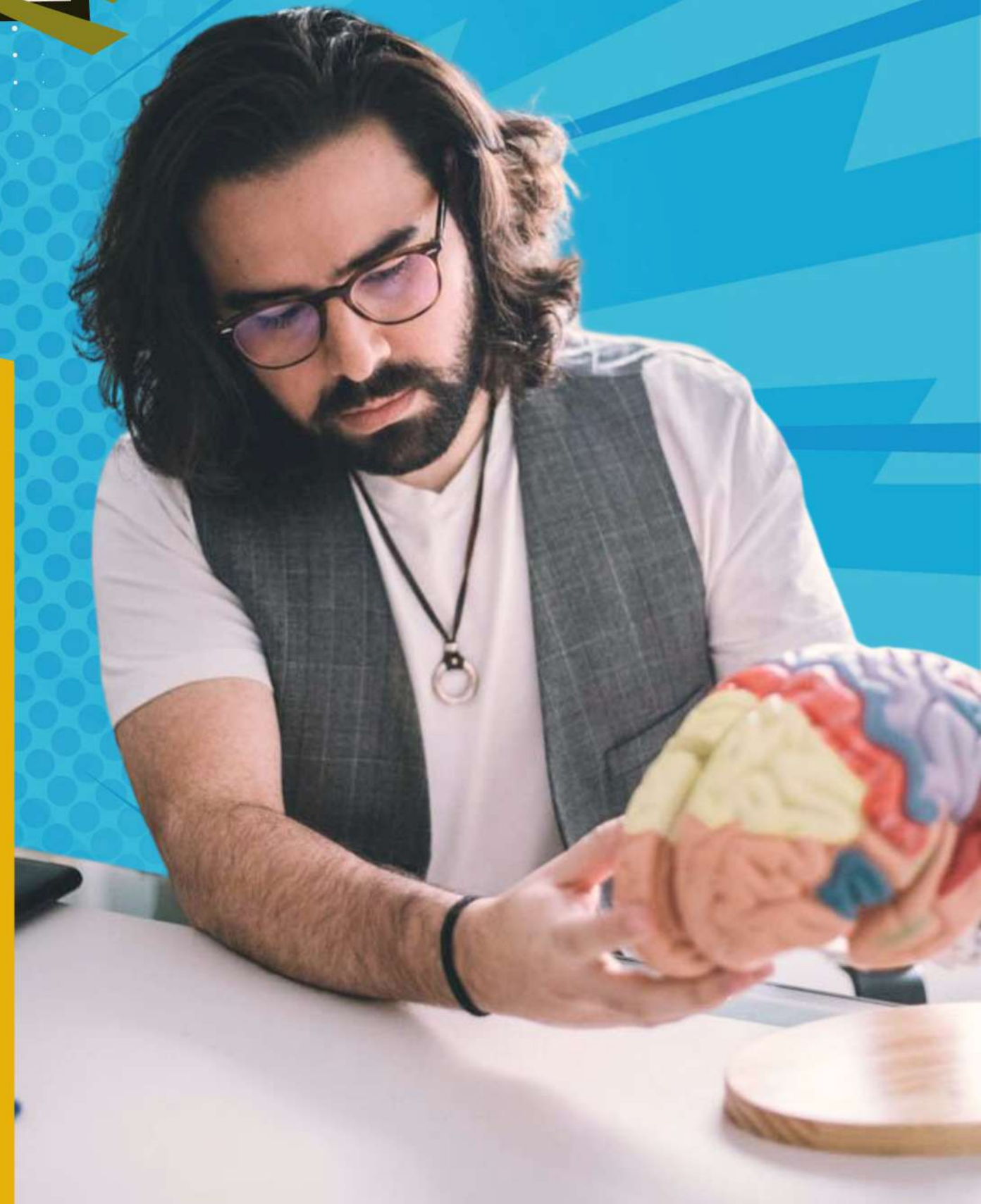
Cristian Leh

Formación

- Graduado en la Universidad Complutense de Madrid
- Experto en Psicoterapia Breve (SEMPYP)
- Especialista en Psicoterapia Psicoanalítica (Elipsis - Universidad de Comillas)

Contacto

- Cristian.leh@gmail.com
- Whatsapp de la Escuela de Integra Terapia (+34 627371468)



INTRODUCTION

¿Qué **NO** vamos a ver?

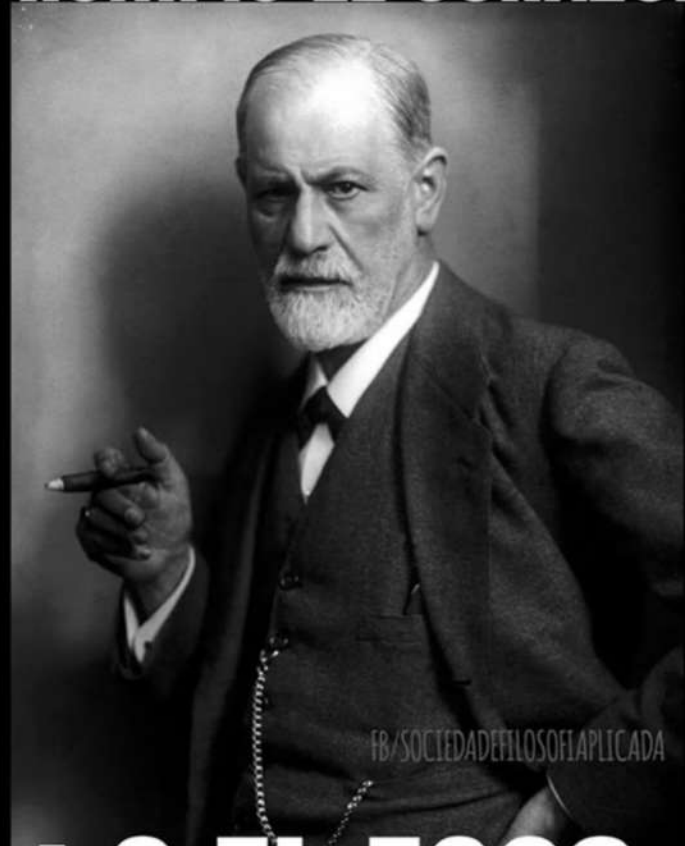
- **NO** vamos a comernos un tostón de historia psicoanalítica
- **NO** vamos a hacer apología del psicoanálisis

¿Entonces cuál es el **objetivo**?

- Que puedas **desarrollar un criterio propio** a la hora de acercarte a este modelo de trabajo
- Que pierdas el miedo y **conozcas conceptos y principios básicos**

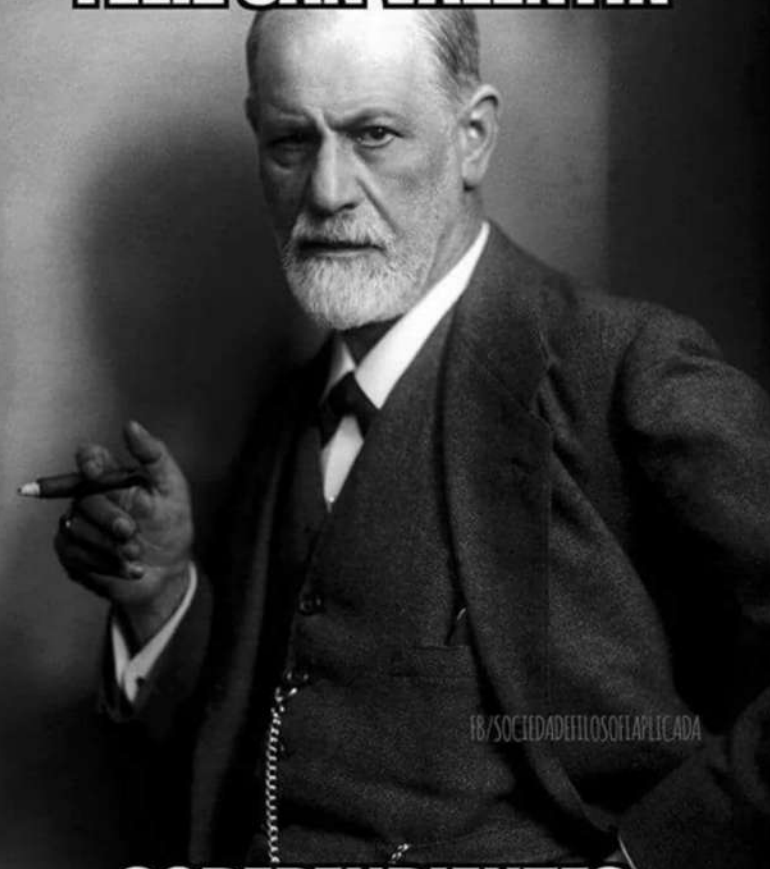
FREUD

¿TE ROMPIÓ EL CORAZÓN?



¿O EL EGO?

FELIZ SAN VALENTIN

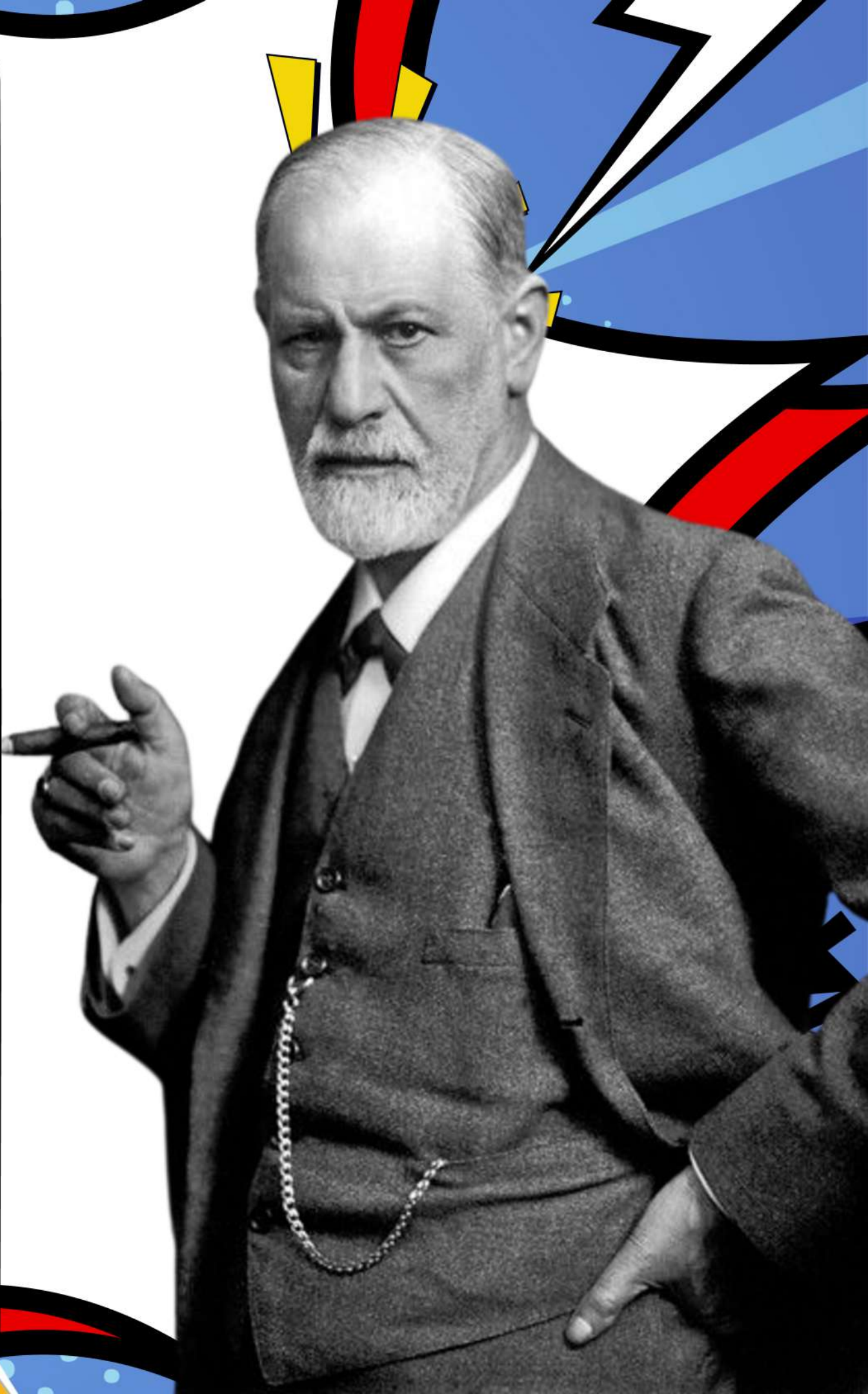
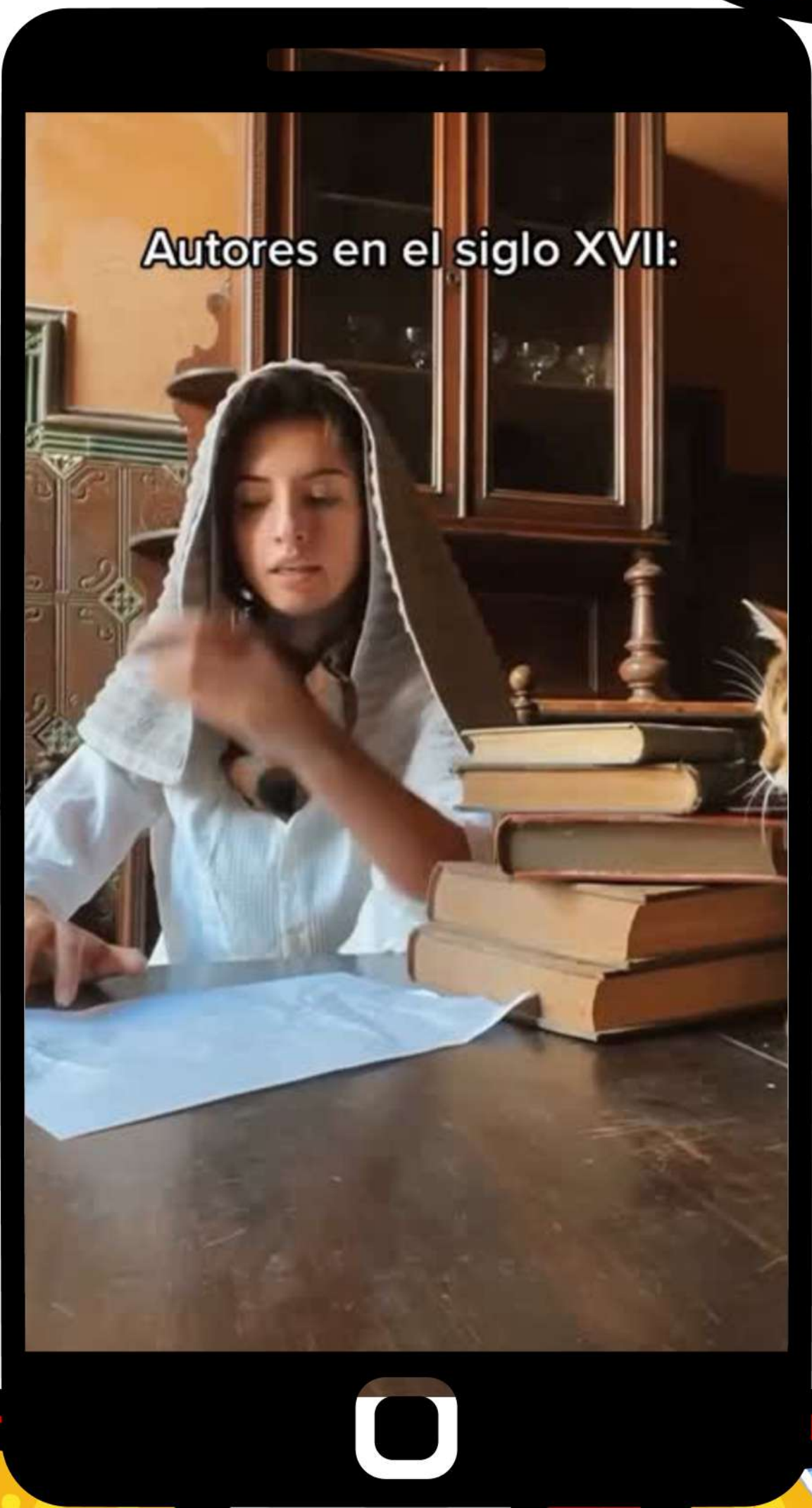
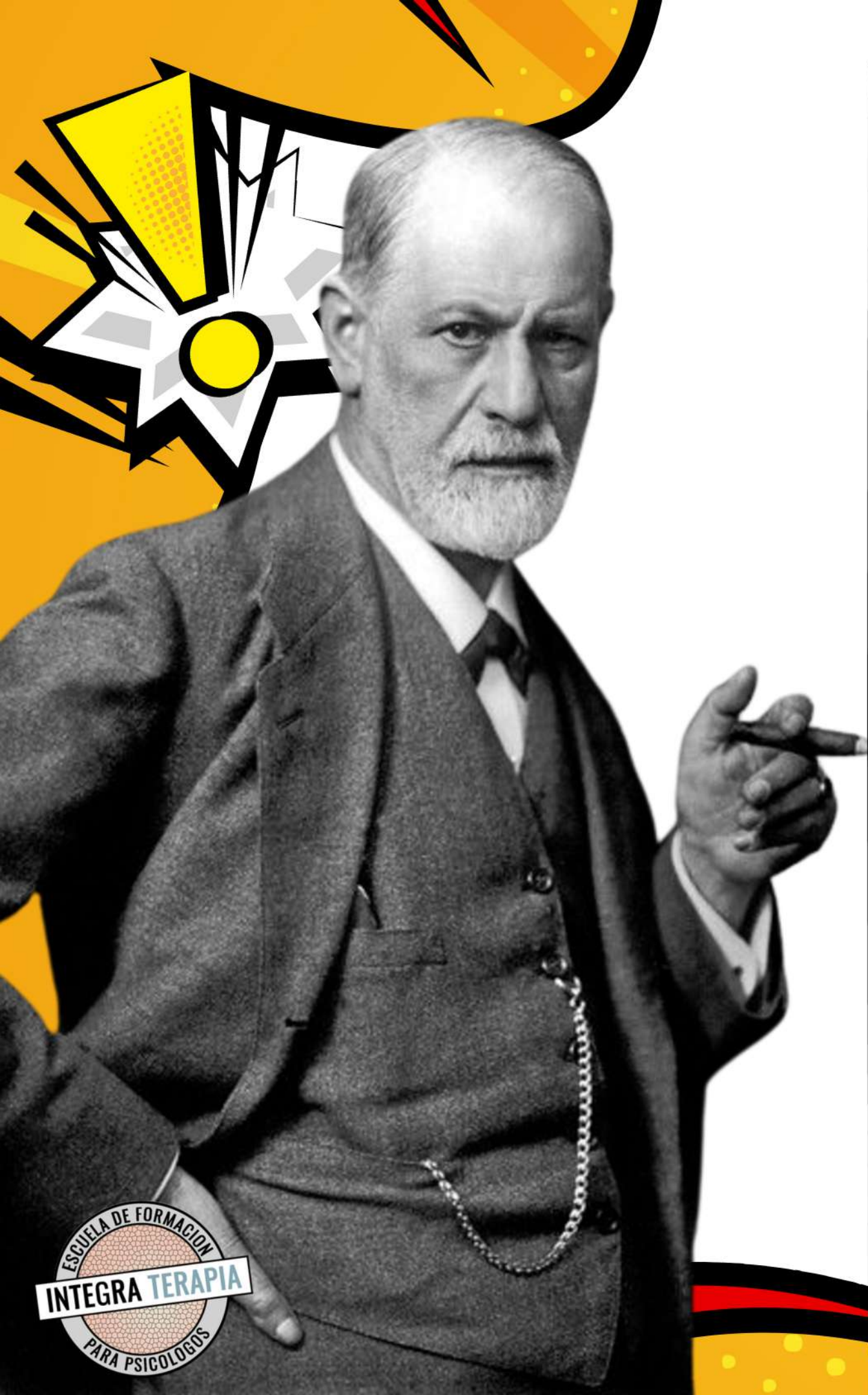


CODEPENDIENTES
EMOCIONALES

QUE EN EL PROXIMO AÑO...



SE CUMPLAN TODOS TUS
DESEOS REPRIMIDOS



CONTENIDOS

- 1 ¿Qué **ES** y que **NO** es el psicoanálisis? Resolvemos los grandes **mitos** y explicamos que en realidad... es un craso error hablar de: "psicoanálisis"
- 2 **Conceptos fundamentales** de la propuesta original (inconsciente, mecanismos de def. aparato psíquico)
- 3 **Autores clave** y diferencias (Lacan, Klein, Winnicott, Kernberg)
 - Este video tiene **2 partes**.
- 4 **Técnicas y métodos** utilizados (asociación libre, atención flotante, transferencias, interpretación)
- 5 **Psicoterapia Psicoanalítica**: actualidad y diferencias con el psicoanálisis
- 6 **Conclusiones** y bibliografía recomendada

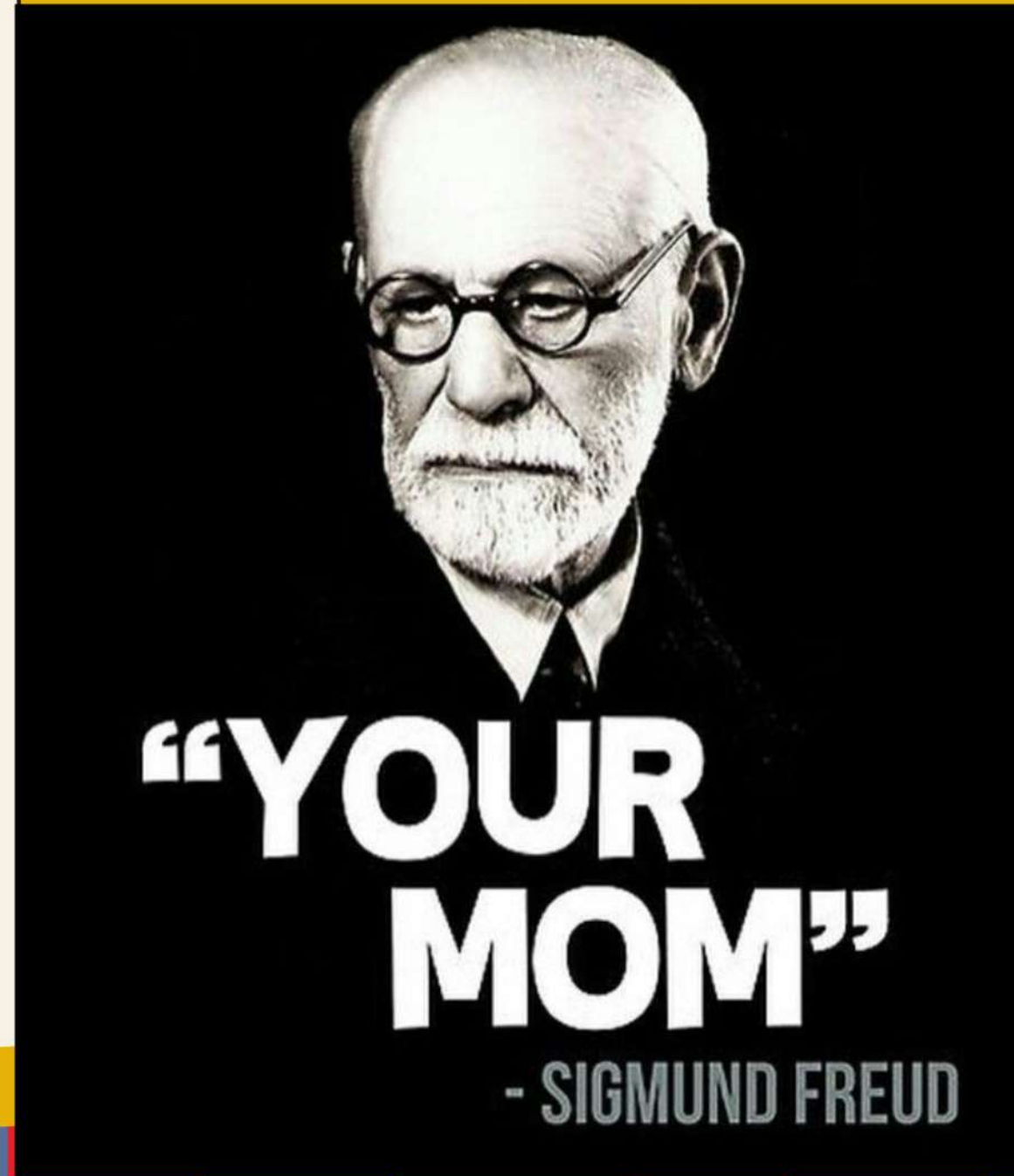
¿OBJETIVO?

Muchos de los conceptos que se utilizan hoy en día en psicología tienen su origen en el psicoanálisis

En caso de querer profundizar sepáis por donde encontrar y cómo aproximarnos a un material asequible y útil

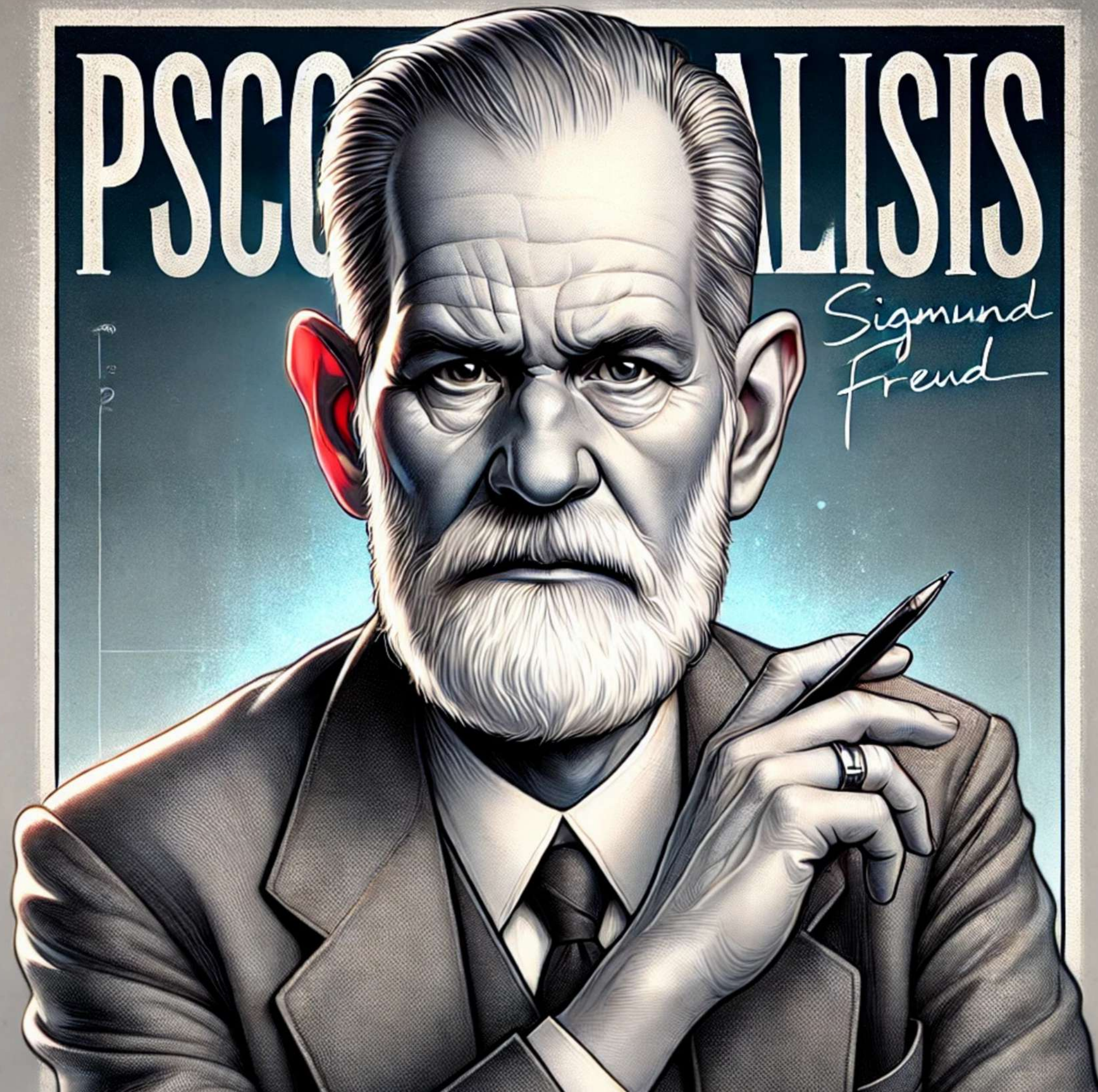
Abrir nuevos caminos al aprendizaje que puedan incluirse positivamente en vuestra práctica clínica (sin tanta suspicacia)

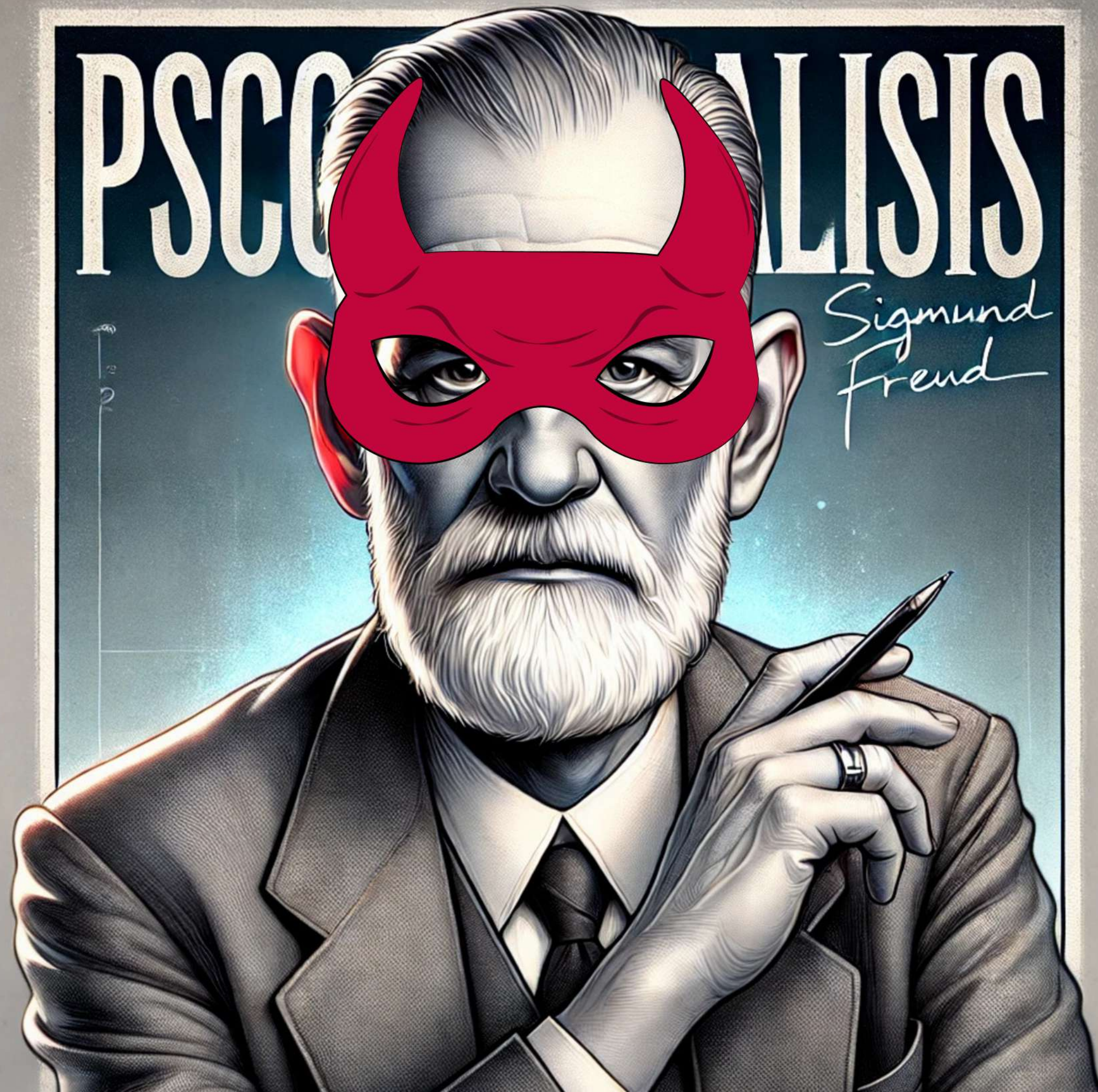
CONCLUSIÓN



LOS Psicoanálisis

MOD. 01





PSICOANÁLISIS

- Modelo de trabajo creado por S. Freud con el **objetivo de hacer consciente lo inconsciente**
- Técnica terapéutica que ha dado origen a **numerosas escuelas**
- Un método de **investigación** del **inconsciente** y una práctica clínica **orientada a la interpretación** de los procesos psíquicos reprimidos.

QUÉ **NO** ES...

No necesariamente tiene **un fin terapéutico** inmediato, sino que **busca comprender los procesos** inconscientes **que determinan la subjetividad** de la persona

**Toda terapia puede ser un análisis,
pero no todo análisis es una terapia**

¿ANÁLISIS?

Sostiene que **los síntomas**, actos fallidos, sueños y fantasías son **expresiones de deseos inconscientes que han sido reprimidos** por el sujeto.

A través del **análisis** de estos contenidos, **el psicoanálisis busca que el sujeto adquiera mayor conciencia de sí mismo** y **transforme su relación con el malestar**.

¿DE DÓNDE SALE?

Marco de relación interpersonal, **establecimiento de un modelo** y una **teoría** sobre el **funcionamiento de la psiquis** (personalidad)

Métodos y **técnicas**: a través de **LA PALABRA**
(**Asociación libre** e **interpretación**)

Fuerza que se opone al recuerdo (dolorosas, feas, desagradables):
RESISTENCIA

¿DE DÓNDE SALE?

Ese **marco** crea directamente los espacios de **Transferencia** y **Contratransferencia**

Esa "**Resistencia**" crea directamente el espacio para buscar las diferentes formas en las personas se protegen: **Mecanismos de Defensa**

Todo esto ayuda a Freud a **crear un modelo** en el que el **inconsciente** y las **pulsiones** (energía sexual) juegan un papel fundamental en nosotros

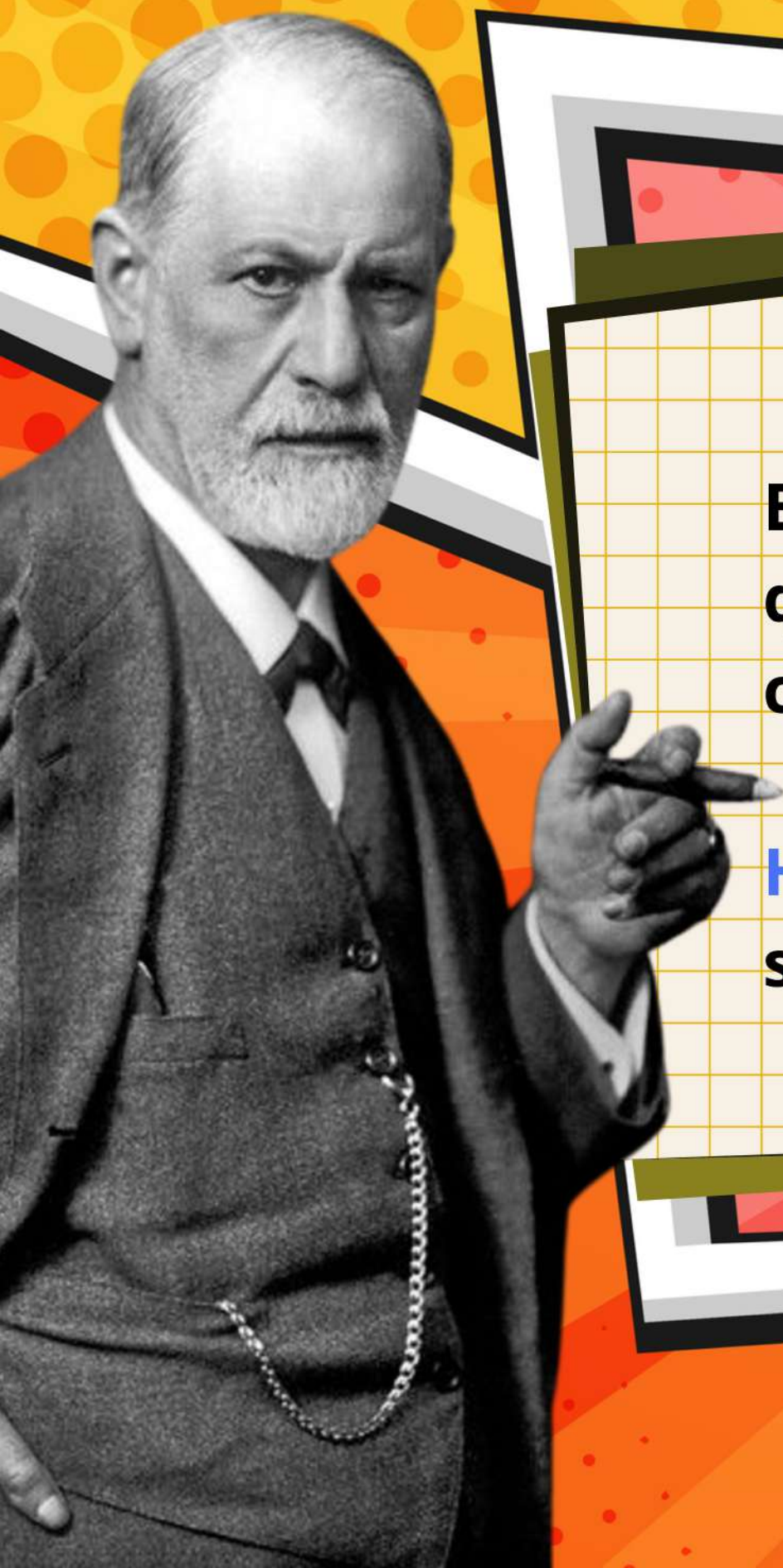
¿ESCUELAS?

EL psicoanálisis
no existe

La evolución natural de las teorías, la influencia de otros modelos, los nuevos descubrimientos realizados a través de la investigación y el avance tecnológico han dado lugar con el tiempo a **diferentes modelos de trabajo**:

- Freud
- Lacan
- Melanie Klein
- Kohut y Winnicott (Psicología del Self)
- Rogers (humanismo)
- Kernberg (psicot. relacional o intersubjetiva)
- H. Bleichmar





El **psicoanálisis** ya no es un modelo aislado, sino que **ha evolucionado** y dialogado con otras corrientes psicológicas y científicas.

Hoy se integra en modelos híbridos y sigue siendo una herramienta poderosa en la clínica

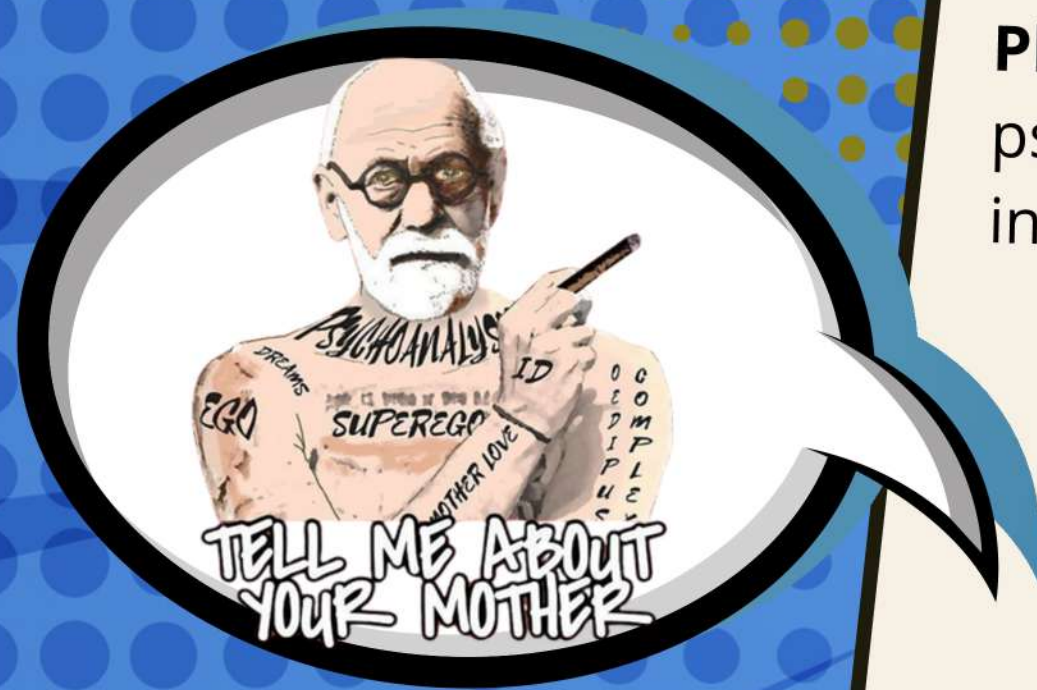


Thank You

Conceptos Fundamentales

MOD. 02

HABLAMOS DE:



Planteamientos básicos y premisas desde los que trabaja el psicoanálisis y que influyen de la forma en la que plantean su intervención:

1. **Aparato Psíquico** (Ello, Yo, Superyo)
2. **Inconsciente**
3. **Mecanismos de Defensa**
4. **Etapas de desarrollo sexual**



APARATO PSIQUICO

La **estructura funcional** de la mente humana, que **organiza y procesa** los impulsos, pensamientos, deseos y recuerdos.

Utilizó esta noción **para explicar cómo las diferentes partes** de la psique interactúan y cómo se **gestionan los conflictos** entre los deseos instintivos, las normas sociales y las demandas de la realidad.

Lo dividió en **tres instancias** principales: **el ello, el yo y el superyó**. Cada una de estas instancias cumple una función específica en el manejo de los impulsos y las experiencias psíquicas

Consciente

- Representa la **moralidad**, las **normas sociales** y las **prohibiciones internalizadas**.
- **Dos partes:** la **conciencia moral** (que nos hace sentir culpa o vergüenza cuando violamos normas morales) y el **ideal del yo** (la imagen de lo que deberíamos ser según los ideales de la sociedad).



- Entra en **contacto con la realidad** y tiene que aprender a **satisfacer las necesidades del ello de manera realista** y socialmente aceptable
- Actúa como **mediador** entre los **impulsos inconscientes del ello** y las **restricciones impuestas por el superyó** y la realidad.

YO

SUPERYO

ELLO

Inconsciente

- Representa la **parte más primitiva** e instintiva
- Busca la **gratificación inmediata** de los deseos y necesidades, **sin tener en cuenta las normas sociales** ni las consecuencias.

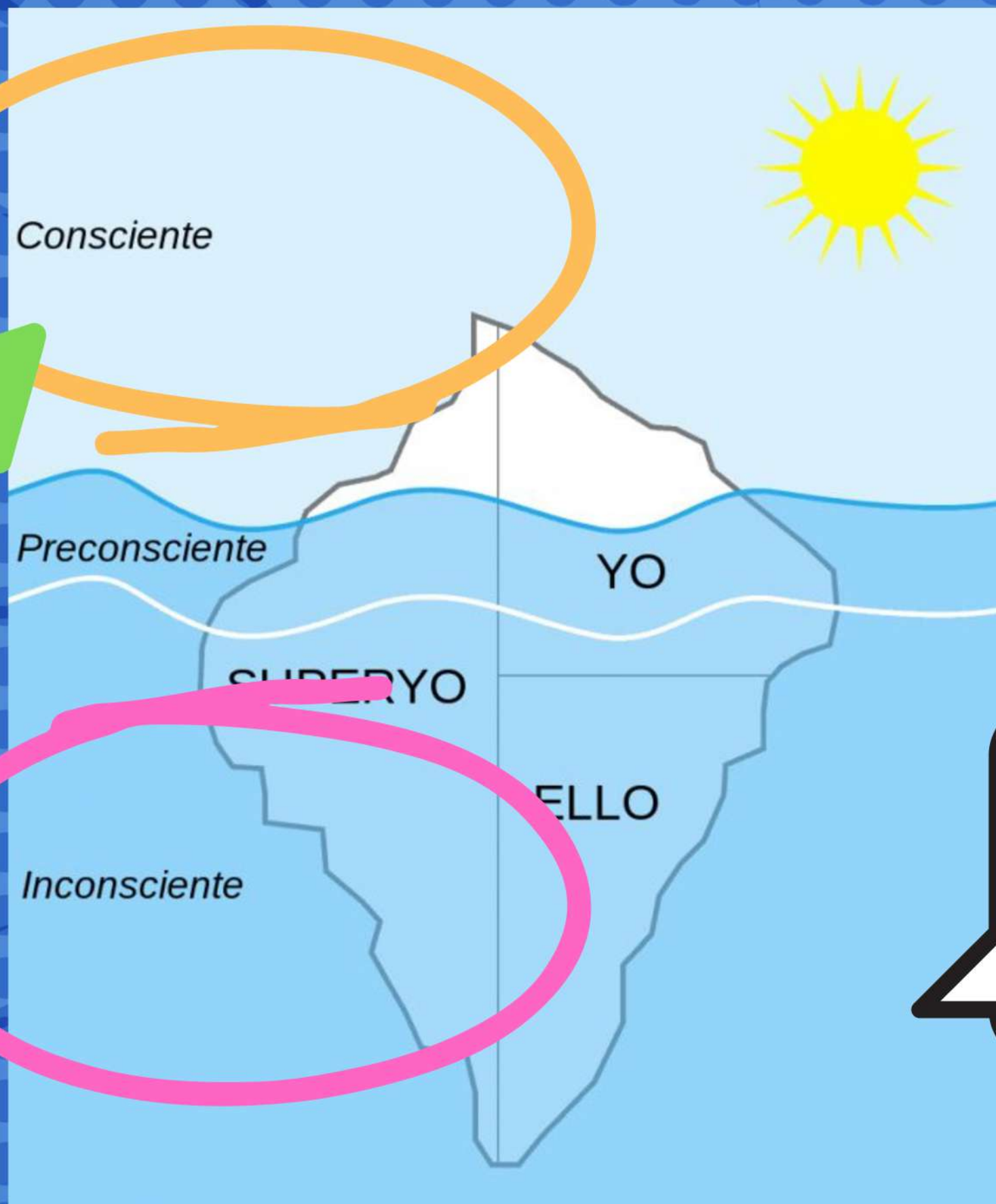
INCONSCIENTE

El *inconsciente* se refiere a una parte de la psique humana que contiene **pensamientos, recuerdos, deseos, impulsos, experiencias y conflictos** que han sido reprimidos o **no accesibles a la conciencia** consciente de una persona.

Estos contenidos inconscientes **influyen significativamente en el comportamiento**, las emociones y los pensamientos, a menudo **de manera no evidente para el individuo**.



- MIEDOS, VALORES, NECESIDADES PERSONALES, DESEOS SEXUALES NO ACEPTADOS, CREENCIAS, DETERMINADO TIPO DE MEMORIAS, PATRONES DEFENSIVOS, ASPECTOS CULTURALES, ETC.



- MIEDOS, VALORES, NECESIDADES PERSONALES, DESEOS SEXUALES NO ACEPTADOS, CREENCIAS, DETERMINADO TIPO DE MEMORIAS, PATRONES DEFENSIVOS, ASPECTOS CULTURALES, ETC.

INCONSCIENTE

- Se **reprime lo inaceptable** o lo doloroso
- **Acceso indirecto**
- Contenido **simbólico**
- Afecta constantemente a la vida emocional, los pensamientos y las acciones. Los síntomas, fobias y trastornos a menudo son manifestaciones de estos deseos y conflictos reprimidos

MECANISMOS DE DEFENSA



Estrategias inconscientes que el **Yo** usa para **manejar** la ansiedad o el **conflicto interno**



Represión



Desplazamiento



Negación



Sublimación



Proyección



Racionalización



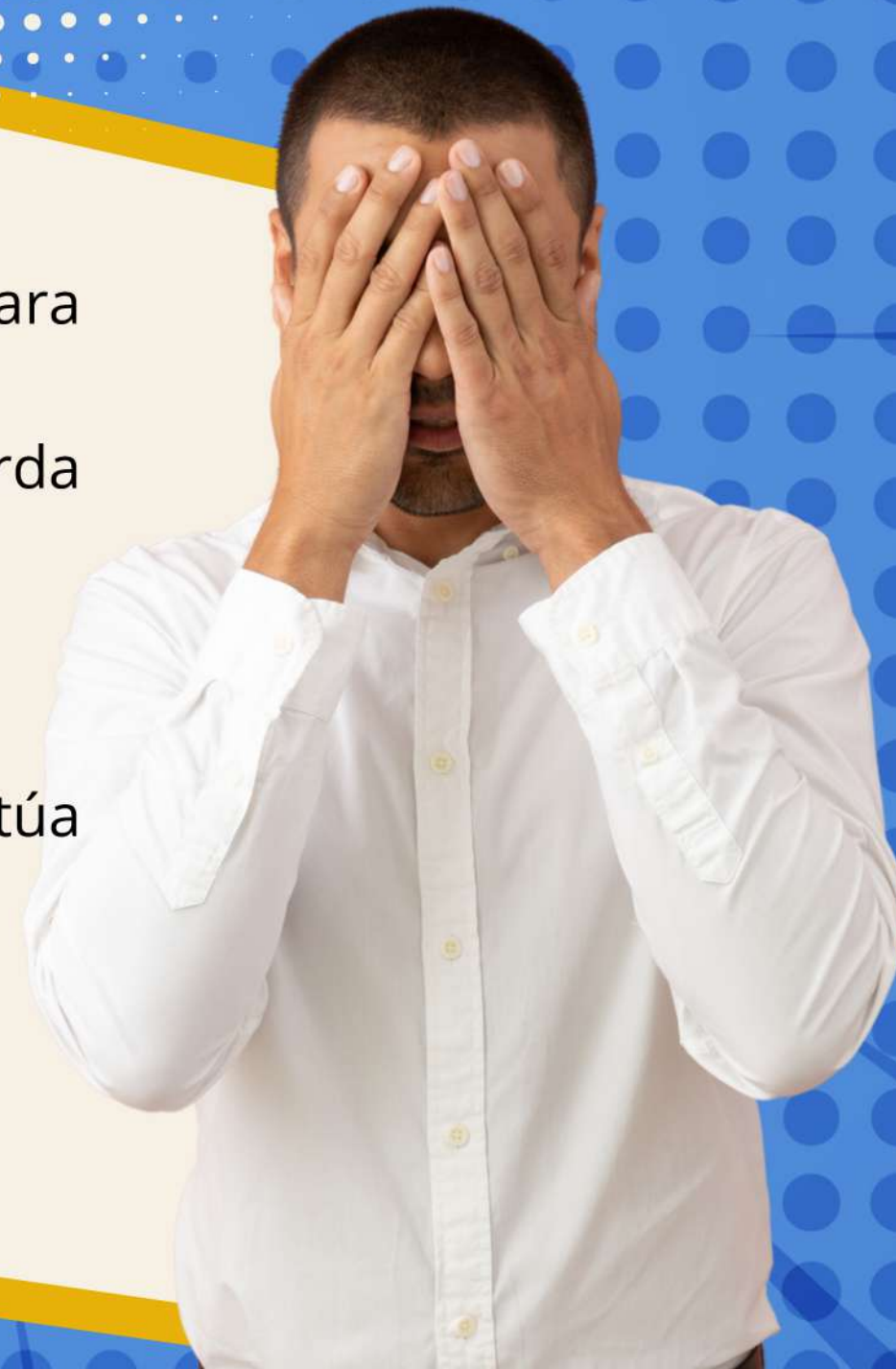
Defensas (1)

Represión

- Consiste en **bloquear** pensamientos o deseos inaceptables para la conciencia.
- **Ejemplo:** Una persona que sufrió abuso infantil y no recuerda nada al respecto.

Negación

- **Rechazo de la realidad** para evitar sufrimiento
- **Ejemplo:** Una persona con una enfermedad terminal que actúa como si no pasara nada.



Defensas (2)

Proyección

- **Atribuir a otros los propios** pensamientos o sentimientos inaceptables
- **Ejemplo:** Una persona infiel que acusa constantemente a su pareja de engañarla.

Desplazamiento

- **Transferir un sentimiento de un objeto original a otro** más seguro.
- **Ejemplo:** Un trabajador que no puede expresar su enojo al jefe y en su lugar grita a su pareja.



Defensas (3)

Sublimación

- **Transformar** impulsos inaceptables en actividades **socialmente aceptadas**.
- **Ejemplo:** Alguien con impulsos agresivos que se convierte en cirujano o artista

Racionalización

- **Justificar** comportamientos o sentimientos con **explicaciones lógicas**.
- **Ejemplo:** Una persona que no es aceptada en un trabajo dice que "no le interesaba tanto el puesto".



ETAPAS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL

Freud propuso que pasamos por etapas donde el **placer/displacer** se **concentra en diferentes zonas del cuerpo**.
Problemas en estas etapas pueden dejar "fijaciones"

Etapa **oral** (0-1 año): placer en la boca.

Etapa **anal** (1-3 años): control de esfínteres.

Etapa **fálica** (3-6 años): Edipo/Electra.

Etapa **de latencia** (6-pubertad): energía sexual dormida.

Etapa **genital** (pubertad en adelante): sexualidad madura.



Gracias

Patologías

MOD. 2.1 (Bonus)

SINTOMAS



- La parte de **integración** y de autoconciencia, las más observable. (Personalidad)

SINTOMA

El **síntoma** es una **representación de un conflicto** psíquico inconsciente, **que no puede ser elaborado** de manera consciente por el individuo.

En lugar de enfrentar directamente el contenido doloroso o perturbador, el **inconsciente lo "disfraza" y lo expresa a través de formas** aparentemente irracionales o **patológicas** (como una obsesión, una fobia, un dolor físico sin causa médica, etc.).

- Una manifestación de la represión y un **intento de la psique de manejar el conflicto de una manera indirecta.**



El **síntoma** es un **mecanismo** de defensa que **protege al individuo** de la **ansiedad** provocada por el conflicto



SINTOMA 2

El síntoma es un **mecanismo** de defensa que **protege al individuo** de la **ansiedad** provocada por el conflicto



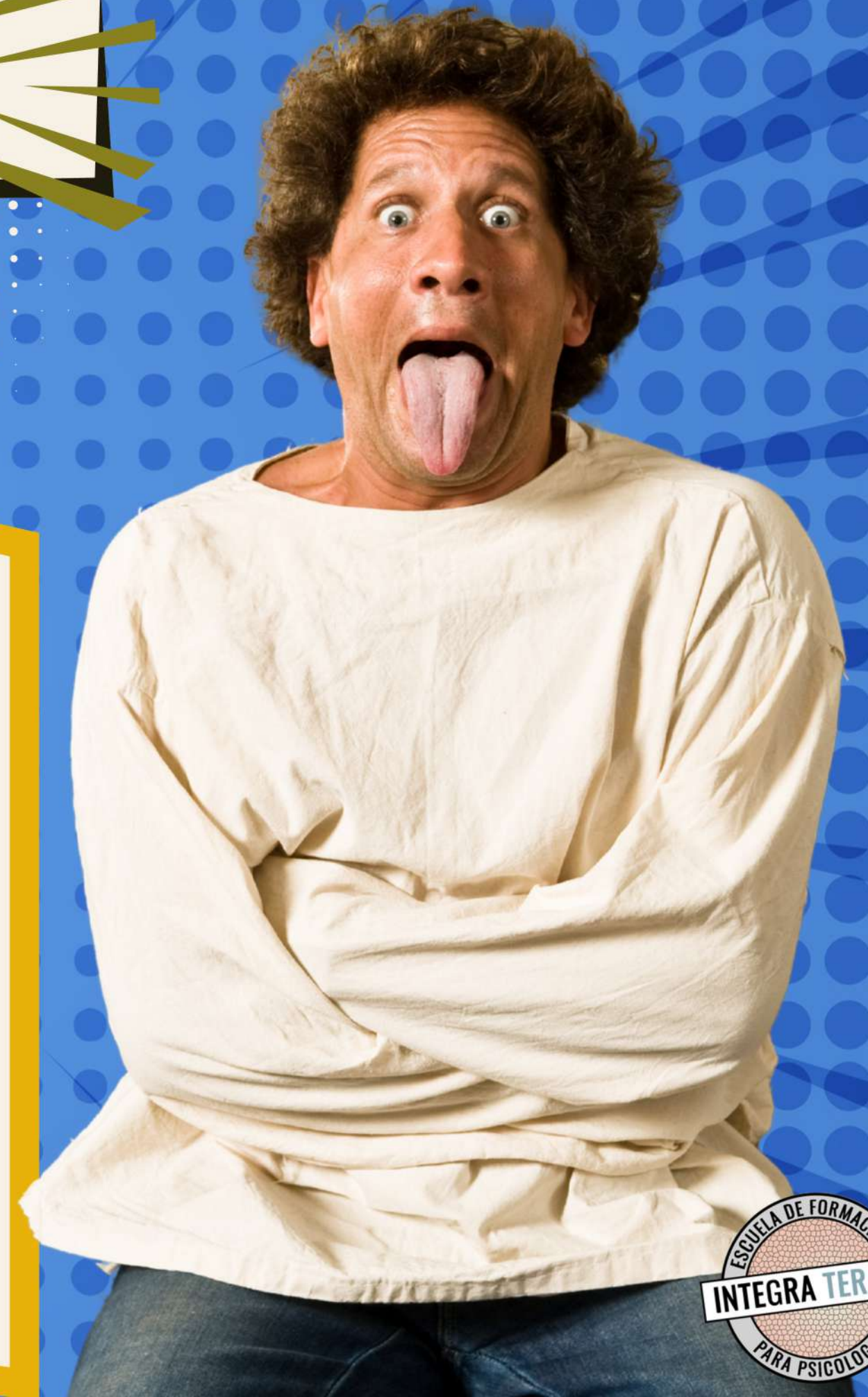
El síntoma es un **problema en sí mismo** y se intenta **eliminar** con **técnicas directas** (reestructuración cognitiva, exposición, etc.).



Tipos

Neurosis, Psicosis y Perversión

- En el psicoanálisis, estos tres conceptos **no son "diagnósticos"** como en la psiquiatría clásica, **sino estructuras clínicas**, es decir, formas diferentes de **organizar** la vida psíquica.



Tipos (2)

ESTRUCTURA	¿QUÉ ES?	EJEMPLO COMÚN
NEUROSIS	Conflicto entre el deseo y la norma moral (Superyó)	Ansiedades, fobias, TOC, histeria.
PSICOSIS	Forclusión de la ley simbólica (la persona no integra la ley del "Otro")	Esquizofrenia, paranoia.
PERVERSION	El sujeto se pone al servicio del goce del Otro	Masoquismo, exhibicionismo

SINTOMAS



Tipos (3)



ESTRUCTURA	LEY (castración)	DEFENSA	TRATAMIENTO
NEUROSIS	Aceptada, pero genera conflicto	Represión	Interpretación, asociación libre
PSICOSIS	<u>Forcluida</u> (no interiorizada)	Forclusión (exclusión, rechazo)	Soporte simbólico, contención
PERVERSION	Conocida pero desmentida	Desmentida: sabe, pero actúa como si no supiera	Trabajo sobre el acto y el deseo

- Cada sujeto **arma su mundo** psíquico de una manera singular frente a la **ley** (norma), el **deseo** y el **Otro** (relacional).

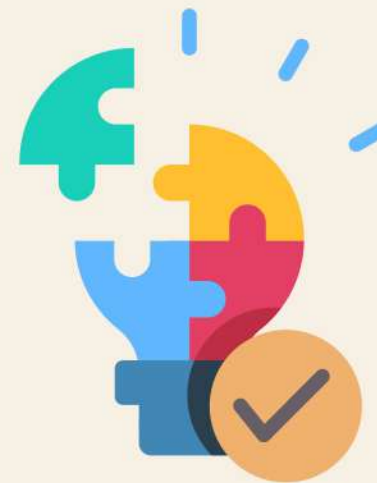
Técnicas y Métodos

MOD. 03

TÉCNICAS

Técnica generada siempre desde el planteamiento teórico del psicoanálisis

- **Asociación libre** y atención flotante
- **Transferencia** y contratransfencia
- **Interpretación**
- Interpretación de lo sueños



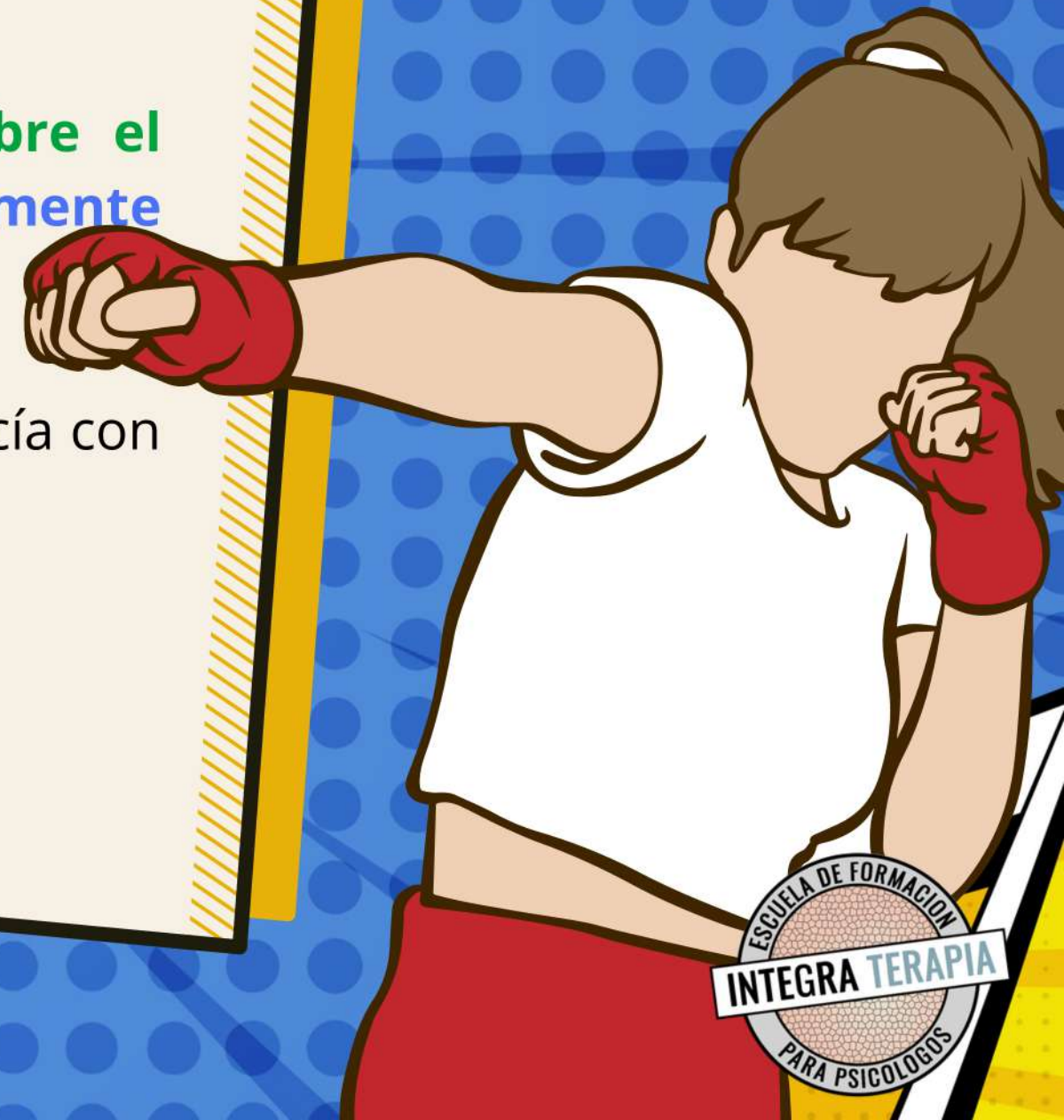
ASOCIACIÓN LIBRE

- **Proceso** en el que el paciente, **en lugar de dirigir su discurso de manera controlada** o censurada, **se permite expresar** de forma espontánea y **sin restricciones** todos los pensamientos, ideas, recuerdos o emociones que surgen en su mente, sin importar lo que le parezca irrelevante, embarazoso o contradictorio.

FREE!

TRANSFERENCIA

- **Proceso inconsciente** en el que el paciente **proyecta sobre el analista** sentimientos, deseos, y actitudes **que originalmente pertenecen a personas significativas**.
- Puede **responder al analista de la misma manera** que lo hacía con las figuras que originaron estos sentimientos o pensamientos.



CONTRA TRANSFERENCIA

- Se refiere a las **reacciones emocionales** que el **analista** experimenta **en respuesta a las proyecciones** transferenciales del paciente durante el proceso terapéutico.
- Relacionado e influenciado con nuestras propias experiencias previas.



INTERPRETAR

- Esta **técnica** implica que **el analista ofrezca al paciente una nueva comprensión o explicación** de sus pensamientos, emociones, comportamientos y experiencias, a menudo **conectando esos elementos con procesos inconscientes**.
- ¡Hacer consciente lo inconsciente!





Gratzie

Autores Clave

MOD. 04

AUTORES

- **Conceptos** principales y **diferencias** de algunos de los principales autores que generaron un **nuevo paradigma** a raíz del psicoanálisis
- Lacan
- Melanie Klein
- Winnicott (Psicología del Self)
- *Kernberg*

DIFERENCIAS

- **Freud:** Fundador del psicoanálisis. Se centró en las **pulsiones**, el **inconsciente reprimido** y el conflicto entre deseo y norma.
- **Klein:** Pionera del **psicoanálisis infantil**. Introdujo la **idea de objetos internos** desde muy temprano y el mundo psíquico como escenario de luchas fantásticas.
- **Winnicott:** Enfatizó la importancia del **ambiente**, el **sostén materno y el juego** como vía de desarrollo psíquico saludable.
- **Kernberg:** **Integró el psicoanálisis** con la psicología del yo y las relaciones objetales. Desarrolló modelos clínicos para trabajar con personalidades narcisistas y borderline.

LACAN

- Ofrece una **visión estructuralista del psicoanálisis**, donde **la clave del tratamiento** está en **comprender la dinámica del lenguaje**, el deseo y la relación con el otro
- Para él, **el inconsciente está estructurado como un lenguaje**.
- Introduce conceptos como el **Estadio del Espejo**, que describe cómo el niño se reconoce a sí mismo en un espejo, lo que marca el **inicio de la formación del yo** y la alienación del individuo.
- Su enfoque se basa en la **interpretación de las estructuras simbólicas del lenguaje**, la transferencia y la relación con el Otro (con mayúscula).

LENGUAJE

M. KLEIN

- Un **objeto** en psicoanálisis **no es una cosa, sino una persona significativa**, como la madre o el padre.
- **Relaciones objetales** miran cómo **los vínculos tempranos se internalizan y se repiten** en el presente.
- Son la forma en que el bebé intenta dar sentido a sus experiencias corporales y emocionales.
- Posiciones **Esquizo-paranoide** y posición **Depresiva**
- **Identificación proyectiva** (no solo coloca fuera, sino que induce)

RELACIONES OBJETALES

WINNICOTT

- El desarrollo psíquico sano **depende de un entorno suficientemente bueno** que permita al niño **construir un verdadero self**.
- El **sostén**, el cuidador es **esencial para que el niño se desarrolle** como sujeto autónomo, creativo y emocionalmente equilibrado.
- Conceptos: "**Madre suficientemente buena**" y "**objeto transicional**"

**SOSTÉN
(AMBIENTE)**

RESUMEN

AUTOR	CONFLICITO PRINCIPAL	CLAVE TEÓRICA	TÉCNICA CLÍNICA
FREUD	Pulsión VS Norma (moral)	Ello – yo -Superyó	Interpretación, asociación libre
KLEIN	Objetos Internos (ansiedades primitivas)	Posiciones Esquizo – Paranoide y depresiva	Juego, interpretación temprana
WINNICOTT	Falla del entorno	Falso/Verdadero Self	“holding”, objeto transicional



Danke

Psicoterapia Psicoanalítica

MOD. 05

PSICOANALISIS

- No necesariamente tiene un fin terapéutico inmediato, sino que **busca comprender los procesos inconscientes** que determinan la subjetividad de la persona.
- Duración **Indefinida**
- **Conflicto** como resultado de la fricción entre deseo y norma
- Método de la Asociación Libre y la **interpretación**
- **No se centra en la solución de síntomas**

PSICOT. PSICOANALITICA

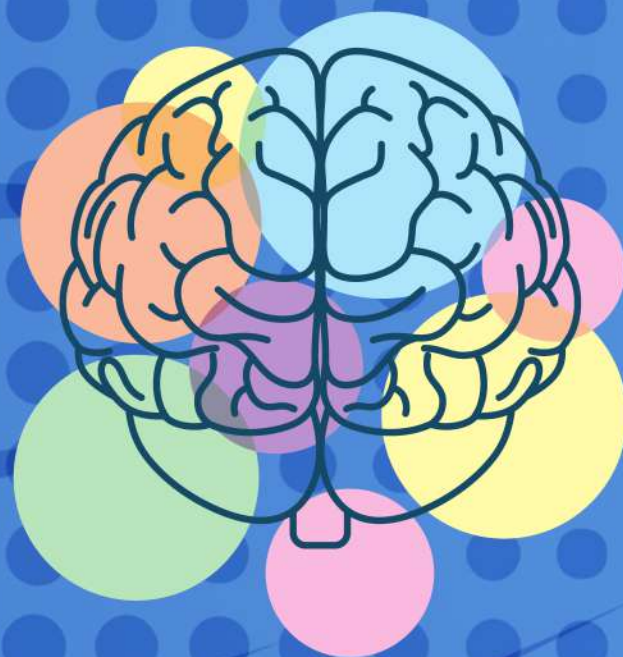
Concepto **más amplio** que abarca diversas corrientes psicológicas (cognitivo-conductual, humanista, sistémica, entre otras) y que busca mejorar el bienestar emocional y **resolver problemas específicos** en un plazo determinado.

- Duración **limitada**
- Problemas concretos y **estrategias específicas** de intervención
- Enfoque estructurado (**protocolos**)
- **No siempre** se trabaja con el **inconsciente**

KERNBERG

- **Integró el psicoanálisis** con la psicología del yo y las relaciones objetales. Desarrolló **modelos clínicos** para trabajar con personalidades narcisistas y borderline.
- **Herramientas** para trabajar con **personalidades graves** (TLP, narcisismo, borderline) con **solidez teórica**.
- **Modelo:** Organización de **personalidad** (neurótica, borderline, psicótica).
- **Intervención:** Psicoterapia **Focalizada en la Transferencia**

KERNBERG



Cuadro 1-1. **Diferenciación de la organización de la personalidad**

Criterios estructurales	Neurótico	Límite	Psicótico
Integración de la identidad	Representaciones del sí mismo y de los objetos precisamente delimitados Identidad integrada: imágenes contradictorias del sí mismo y de los demás integradas en concepciones comprensivas	Difusión de identidad: aspectos contradictorios del sí mismo y de los demás pobremente integrados y mantenidos aparte	Las representaciones del sí mismo y de los objetos están delimitados pobremente, o de otro modo hay una identidad de delirio
Operaciones defensivas	Represión y defensas de alto nivel: formación reactiva, aislamiento, anulación, racionalización, intelectualización Las defensas protegen al paciente del conflicto intrapsíquico. La interpretación mejora el funcionamiento	Principalmente defensas de escisión y de bajo nivel: idealización primitiva, identificación proyectiva, negación, omnipotencia, devaluación	Las defensas protegen al paciente de la desintegración y de la fusión sí-mismo/objeto La interpretación conduce a la regresión
Prueba de realidad	La capacidad de prueba de realidad se preserva: diferenciación del sí-mismo del no-sí-mismo, lo intrapsíquico de los orígenes externos de las percepciones y estímulos Existe capacidad para evaluar al sí mismo y a los demás en forma realista y con profundidad	Ocurren alteraciones en relación con la realidad y en los sentimientos de realidad La capacidad de prueba de realidad se pierde	

KERNBERG

Origen del Conflicto	Conflicto entre estructuras del Self no integradas y relaciones objetales disfuncionales
Importancia del ambiente	Fundamental en la integración de la identidad
Inconsciente	Representaciones internas conflictivas (del Self y de los otros)
Relaciones objetales (personas significativas)	Internalización de relaciones tempranas que se reproducirán en la adultez
Técnica terapéutica	Interpretación estructurada y trabajo con la transferencia
Conceptos Clave	Relaciones Objetales internalizadas, organización borderline, identidad difusa, narcisismo.

Merci



Conclusiones y Biblio

MOD. 06

DECÁLOGO

1. **Perder el miedo** y **generar una opinión propia** (no sesgada)
2. **No** hay solo un psicoanálisis
3. La **crítica** que recibe este modelo va encaminada siempre al “psicoanálisis clásico”
4. Entender la **lógica que subyace al modelo**
5. Propuesta base de como funciona la mente (**Aparato Psíquico**)
6. Acercamiento a **conceptos clave** del psicoanálisis
7. Ver la **influencia** que ha tenido en el desarrollo de nuevas teorías
8. Ofrecer un **puerto de entrada** y **fomentar la curiosidad** para acercarse a aspectos del modelo que puedan resultar de interés
9. Realizar un ejercicio de **reflexión** en **comparación con vuestro modelo** de trabajo y ver **qué puede integrarse**.
10. La **culpa** no es siempre de **mamá** 😊



BIBLIOGRAFÍA

- *El yo y los mecanismos de defensa.* **Ana Freud.** Paidós (2017)
- *Realidad y Juego.* **D. Winnicott.** Gedisa Editorial (2013)
- *Los fundamentos de la psicoterapia psicoanalítica.* **Etchegoyen.** Amorrortu/editores (2024)
- *Trastornos graves de la personalidad.* **O. Kernberg.** Manual Moderno
- *Agresividad, narcisismo y autodestrucción en la relación terapéutica.* **O. Kernberg.** Manual Moderno (2005)
- *Arquetipos e inconsciente colectivo.* **C. G. Jung.** Paidós. (2012)

