**TEMA 5**

**FREUD Y EL PSICOANÁLISIS.**

**Contenidos**

1. [**1**0.    Biografía](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957854)
2. [**2**1. La Psicología Psicoanalítica. El Psicoanálisis y la Primera tópica.](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957855)
   1. [**2.1**1.1. PROGRESIVA Fundación de la Escuela. La definición del "individuo" psicoanalizable ("el universo del discurso psicoanalítico").](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957856)
      1. [**2.1.1**1.1.1.  Periodo inicial](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957857)
      2. [**2.1.2**1.1.2.   El método de la Libre asociación](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc531002214)
   2. [**2.2**La vida sexual del niño la divide en cinco fases o estadios:](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957859)
      1. [**2.2.1**I) La etapa oral](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957860)
      2. [**2.2.2**II) La etapa anal](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957861)
      3. [**2.2.3**III) La etapa fálica](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957862)
      4. [**2.2.4**IV) La etapa de latencia](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957863)
      5. [**2.2.5**V) La etapa genital](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957864)
   3. [**2.3**La crisis Edípica. El Complejode Edipo. (ver enlace).](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC-La-crisis-Ed-pica.-El-Complejode-Edipo.-ver-enlace-.)
   4. [**2.4**1.1.3. La Estructura Psíquica.Partes de la Personalidad[7], según la Segunda Tópica](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc531002215)
      1. [**2.4.1**a) El Ello](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957867)
      2. [**2.4.2**b) el Yo](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957868)
      3. [**2.4.3**c) El Super-yo](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957869)
   5. [**2.5**1.2. La Técnica Psicoanalítica (La Terapia según Freud[8]).](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc531002216)
   6. [**2.6**2. Algunos aspectos conductuales (reacciones y comportamientos) según el psicoanálisis. Conceptos importantes:](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957871)
      1. [**2.6.1**Pulsiones de Vida y Pulsión de Muerte (eros y thánatos)](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957872)
      2. [**2.6.2**Ansiedad](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957873)
      3. [**2.6.3**Los Mecanismos de Defensa](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957874)
      4. [**2.6.4**- La Represión](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC--La-Represi-n)
      5. [**2.6.5**- La Negación](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC--La-Negaci-n)
      6. [**2.6.6**- Ascetismo](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957877)
      7. [**2.6.7**- Aislamiento](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957878)
      8. [**2.6.8**- El Desplazamiento](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957879)
      9. [**2.6.9**- Proyección](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957880)
      10. [**2.6.10**La Rendición altruista](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC-La-Rendici-n-altruista)
      11. [**2.6.11**- La Formación reactiva](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC--La-Formaci-n-reactiva)
      12. [**2.6.12**-La Introyección](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC-La-Introyecci-n)
      13. [**2.6.13**-Identificación con el Agresor](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957884)
      14. [**2.6.14**-La Regresión](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC-La-Regresi-n)
      15. [**2.6.15**- El mecanismo de Racionalización](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957886)
      16. [**2.6.16**- La Sublimación](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#TOC--La-Sublimaci-n)
3. [**3**3. El Carácter . Su desarrollo, su fijación (estancamiento) o su regresión.](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957888)
4. [**4**4. Algunas Características de la Terapia](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957889)
5. [**5**5. Discusión y cuestionamientos[13]](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957890)
   1. [**5.1**Sexualidad](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957891)
   2. [**5.2**El inconsciente](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957892)
   3. [**5.3**Aspectos positivos (según George Boeree)](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957893)
6. [**6**6.   CRITICA de la autoconcepción psicoanalítica (desde una concepción filosófica  materialista de la Persona[14])](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957894)
   1. [**6.1**6.1. Una Interpretación filosófico-antropológica (no psicológica) del Psicoanálisis como HETERIA SOTERIOLOGICA. El INDIVIDUO FLOTANTE como cliente específico de dichas heterías.](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957895)
      1. [**6.1.1**6.1.2. Situación de los "Individuos flotantes" (elementos del discurso) respecto de la Hetería psicoanalítica.](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957896)
      2. [**6.1.2**6.1.3. El Psicoanálisis (Doctrina y Terapia) como Práctica terapéutica de una Heteria Soteriológica.](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957897)
      3. [**6.1.3**6.1.4. CRITICA del "enfoque" psicoanalista de la "persona".](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957898)
7. [**7**La interpretación del sueño de los lobos según Freud](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis#_Toc148957899)

Se pueden encontrar otras exposiciones del Psicoanálisis en la web, por ejemplo en Wikipedia: [Psicoanálisis](http://es.wikipedia.org/wiki/Psicoan%C3%A1lisis).

Pero las páginas son innumerables... Quien esté muy interesado tiene material de sobra, aunque lo difícil es saber seleccionar...

Para estudiar [Casos Psicoanalíticos](http://www.buenastareas.com/ensayos/Principales-Casos-Del-Psicoanalisis/3280099.html)también hay muchas páginas, aunque su interpretación sea peculiar...

Proyectar la película "**Pasión secreta**". Una vez visto el tema proyectar "**Un método peligroso**"

**0.**    **Biografía**

Sigmund FreuD

1856-1939

Sigmund Freud nació el 6 de mayo de 1856 en una pequeña localidad de Moravia llamada Freiberg. Su padre fue un comerciante de lana con una mente muy aguda y un buen sentido del humor. Su madre era una mujer activa, vivaz, segunda esposa del padre de Sigmund y 20 años menor que su marido. Tenía 21 años cuando tuvo a su primer hijo, su apreciado Sigmund. Este tuvo dos medio-hermanos y otros seis hermanos. Cuando tenía 4 o 5 años (él no recuerda bien), su familia se trasladó a Viena, donde viviría casi toda su vida.

Freud, un niño brillante, siempre a la cabeza de su clase, **ingresó en la escuela de medicina;** una de las pocas opciones para un joven judío en Viena en esos días. Allí, se embarcó en la investigación bajo la dirección de un profesor de fisiología llamado Ernst Brücke. El maestro creía en nociones comunes o, si se quiere, radicales de aquella época y que hoy conoceríamos como reduccionismo: “no existen otras fuerzas que las comunes físico-químicas para explicar el funcionamiento del organismo”. **Freud pasó muchos años intentando “reducir” la personalidad a la neurología, a explicaciones neurológicas**, causa que más tarde abandonaría.

Freud era muy bueno en el campo de sus investigaciones, concentrándose sobre todo en neurofisiología e incluso llegó a crear una técnica especial de tinción celular. Pero, solo existía un número limitado de puestos y había otros por encima de él. Brücke le ayudó a conseguir una beca de estudios, primero con el gran psiquiatra Charcot en París y posteriormente en Nancy con el que más tarde sería su rival: Bernheim. Ambos científicos estaban investigando el uso de la *hipnosis* para intentar curar a los pacientes[histéricos](http://es.wikipedia.org/wiki/Histeria) (tipo de neurosis, con angustia por creen que se tienen problemas físicos o psíquicos...)

Después de pasar un breve período de tiempo como *residente* de neurología y como director de una guardería infantil en Berlín, Freud se volvió a Viena y se casó con su prometida de años Martha Bernays. Allí abrió su consulta de neuropsiquiatría, con la ayuda de Joseph Breuer.

Las lecturas y obras de Freud le proporcionaron tanto fama como ostracismo dentro de la comunidad médica. Se rodeó de un buen número de seguidores que más tarde se convertirían en el núcleo del movimiento psicoanalítico.  
Desafortunadamente, Freud tenía una gran propensión a rechazar a aquellos que no estaban de acuerdo con sus teorías; algunos se separaron de él de manera amistosa, otros no, estableciendo entonces escuelas de pensamiento competidoras.

Freud emigró a Inglaterra justo antes de la Segunda Guerra Mundial, cuando Viena ya no era un sitio seguro para un judío y más aún de la talla del famoso Freud. Poco más tarde murió de un cáncer maxilobucal que arrastraba desde hacía 20 años.

**1. La Psicología Psicoanalítica. El Psicoanálisis y la Primera tópica.**

            Como veremos, el Psicoanálisis, fundado por Sigmund Freud, más que una Psicología experimental, como pueda ser la Conductista en muchos de sus tramos, es sobre todo una Metafísica, una interpretación filosófica de la realidad y de la "persona" (en su globalidad vital). El psicoanálisis, además, se constituye "pragmáticamente" en una especie de "**Hetería Soteriológica**" (vid. infra) diseñada para captar "individuos flotantes". Lo que al psicoanalista le interesa es la Persona  en su "globalidad" (pero entendida "subjetivamente", casi orgánicamente) para sacarla de la "desgracia" y hacerla "feliz" -salvarla-. Por tanto, no es como otras "psicologías" que se preocupan por alguna disfunción orgánica o psicológica particular (no de la *personalidad* "global").

La Primera tópica sobre las partes de la "mente":

Freud no inventó exactamente el concepto de **mente consciente** *adversus* **mente inconsciente**, pero desde luego popularizó dicha división. **La mente consciente** es todo aquello de lo que nos damos cuenta en un momento particular: las percepciones presentes, memorias, pensamientos, fantasías y sentimientos. Cuando trabajamos muy centrados en estos aspectos Freud habla de lo **preconsciente**, algo que hoy llamaríamos “memoria disponible”: se refiere a todo aquello que somos capaces de recordar; aquellos recuerdos que no están disponibles en el momento, pero que somos capaces de traer a la conciencia cuando nos lo propongamos. Freud sugirió que ambas partes de la “mente”  constituían solo pequeñas partes de la mente total.

Y la parte más grande estaba formada por el **inconsciente** e incluía todas aquellas cosas que no son accesibles a nuestra consciencia, incluyendo muchas que se habían originado allí, tales como nuestros impulsos o *instintos*, así como otras que *no podíamos tolerar*en nuestra mente consciente, tales como las emociones asociadas a los traumas, recuerdos espinosos, etc.

De acuerdo con Freud, **el inconsciente es la fuente de nuestras motivaciones**, ya sean simples deseos de comida o sexo, compulsiones neuróticas o los motivos de un artista, un científico o un profeta religioso. Nuestra vida **consciente** estaría determinada, en gran medida, por la inconsciente. Además, tenemos una tendencia a negar o resistir estas motivaciones de su percepción consciente, de manera que solo son observables de forma disfrazada.  Más adelante veremos cómo.

    Pero veamos con más detalle la Fundación del Psicoanálisis y la progresiva construcción de sus Teorías (Fundamentalmente la Teoría de la Represión). A la vez que se construye la Escuela Psicoanalítica se "define" el tipo de sujeto (paciente-cliente) que será propicio para ser tratado específicamente por la escuela psicoanalítica.

**1.1. PROGRESIVA Fundación de la Escuela. La definición del "individuo" psicoanalizable ("el universo del discurso psicoanalítico").**

**1.1.1.  Periodo inicial**

**Extracto**: Sigmund Freud comenzó su carrera estudiando medicina en Viena, interesándose ante todo por la "fisiología" del Sistema Nervioso, y especialmente por los desórdenes neuróticos.

En un primer momento se va a París (en 1885) a estudiar con Charcot, gran autoridad en desórdenes mentales, que creía que la [**histeria**](http://es.wikipedia.org/wiki/Histeria) y la **hipnosis** estaban íntimamente asociadas. Creía que a través de la Hipnosis se podría llegar a "catartizar" (purificar) el "atasco" que provocaba la histeria. Además, Charcot manifestó un día que en ocasiones la causa del trastorno neurótico es de **tipo "sexual"**, lo que más tarde será asumido de forma peculiar por Freud.

          Al volver a Viena, Freud se asocia con Breuer y, tras practicar durante algún tiempo la **Hipnosis**, la abandona, tachándola de inútil para curar al paciente (aunque desaparecieran los "síntomas" de la enfermedad[[2]](javascript:void(0);" \o ")).

La historia de Freud, como la mayoría de las historias de otras personas, empieza a partir de otros sujetos. En esta ocasión fueron su mentor y amigo, Dr. Joseph **Breuer** y la paciente de éste, **Anna O**.

*Anna O.* Fue paciente de Breuer desde 1880 hasta 1882. Con 21 años de edad, Anna invirtió la mayoría de su tiempo cuidando de su padre enfermo, de manera que desarrolló una tos importante que no tenía una explicación física, así como dificultades para hablar, que finalizaron en un mutismo completo, seguido de expresiones solo en inglés, en vez de su lengua natal, el alemán.

Cuando su padre falleció, la paciente empezó a rechazar la comida y desarrolló una serie inusual y extraña de síntomas. Perdió la sensibilidad en las manos y pies, parálisis parciales y espasmos involuntarios. También presentaba alucinaciones visuales y visión de túnel. Cada vez que los médicos examinaban a Anna para estudiar estos síntomas, que parecían físicos, no encontraban ninguna causa física demostrable.

Además de estos síntomas, por si no fuera poco, presentaba fantasías infantiloides, cambios dramáticos de humor y varios intentos de suicidio. El diagnóstico de Breuer fue de lo que se llamaba en aquel momento *histeria* (hoy, [*trastorno de conversión*](http://es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_de_conversi%C3%B3n)*-ver-*), lo que significaba que tenía síntomas que parecían físicos, pero no lo eran.

En las noches, Anna se sumía en unos estados de “hipnosis espontánea”, tal y como Breuer les llamó, a los que la propia paciente designó “**nubes**”. (Anna tenía una formación intelectual alta y era una mujer muy preparada; así que no es de extrañar que ella utilizase términos muy precisos, incluso técnicos para designar algunos de sus estados, como en el caso de los estados hipnoides, llamándoles nubes). Breuer se dio cuenta de que, a pesar de estos estados de trance, la paciente podía hablar de sus fantasías diurnas y de otras experiencias, sintiéndose mejor posteriormente. **Anna llamó a estos episodios** “limpieza de chimenea” y “la **cura por la palabra**”.

En algunas ocasiones, durante la “limpieza de chimenea”, Anna proporcionaba algunos datos que daban comprensión particular a algunos de sus síntomas. El primer dato sobrevino justo después de negarse a ingerir agua durante un tiempo: recordaba ver a una mujer bebiendo agua de un vaso que un perro había lamido antes.  Cuando recordaba esta imagen, se disgustaba y le sobrevenía una sensación intensa de asco…solo para, inmediatamente después, ¡beberse el vaso de agua!. En otras palabras, su síntoma (la hidrofobia) desaparecía tan pronto se ***verbalizaba***y se sentía la sensación particular de asco; es decir, la base del síntoma. **Breuer llamó catarsis**, del griego referido a “limpieza”, a estos estados de recuperación espontánea.

            Once años más tarde Breuer y su asistente, Sigmund Freud, escribieron un libro sobre la histeria, donde explicaban su teoría. Toda histeria es el resultado de una experiencia traumática que no puede aceptarse según los valores y comprensión del mundo de una persona. Las emociones asociadas al trauma no se expresan de manera directa, simplemente se evaporan: se expresan a través de la conducta de forma vaga, imprecisa. Por decirlo de otra manera, estos síntomas tienen significado. C**uando el paciente puede llegar a comprender (hacer "consciente") el origen de sus síntomas** (a través de la hipnosis, por ejemplo), entonces **se liberan las emociones reprimidas**por lo que no necesitan expresarse a través de ellos. Es similar a drenar una infección local.

De esta manera, Anna fue poco a poco mejorando de sus síntomas (((fue ingresando en la *Hetería*))) Pero, es importante señalar que ella **no podía hacerlo sin Breuer**: mientras se encontraba en sus estados hipnóticos, necesitaba tener las **manos de Breuer**con ella, y desafortunadamente, **surgieron nuevos problemas.**

De acuerdo con Freud, Breuer reconoció que **la paciente se había enamorado**de él y además él también se sentía atraído por ella. Además, la paciente le comentaba a todo el mundo que estaba embarazada de Breuer. Se podría decir que ella le deseaba tanto que su *mente* le dijo a su cuerpo que esto era cierto, desarrollando un embarazo histérico (hoy llamado pseudociesis o embarazo psicológico). **Breuer,** un hombre casado en la época victoriana, **abandonó**abruptamente las sesiones y perdió todo interés en la histeria.

**Fue Freud quien posteriormente *retomó* y reinterpretó lo que Breuer no había reconocido** abiertamente; es decir, según Freud, en el fondo de todas estas neurosis histéricas yacía un **deseo sexual**.

Con respecto a la evolución de Anna, ésta pasó gran parte del tiempo restante en un sanatorio. Más tarde, se convirtió en una figura muy respetada y activa (la primera mujer asistente social de Alemania) bajo su nombre propio: **Bertha Pappenheim**. Murió en 1936. Anna será siempre recordada, no solo por sus propios logros, sino como la inspiradora de la teoría de la personalidad psicoanalítica.

            Pero, según Freud, el verdadero psicoanálisis comienza a partir del momento en que abandona el método de la Hipnosis[[3]](javascript:void(0);" \o "). El paciente debe estar "íntegro" ante el doctor, y tener "capacidad" de hablar de toda su vida.

**1.1.2.**   **El método de la Libre asociación**

Freud y Breuer adoptan un método nuevo: el método del **Relato** o de "libre asociación" de ideas, que básicamente consiste en la "confesión" global de la vida del paciente, hasta en sus más ínfimos detalles (parecida a la "confesión" de los epicúreos o de los primeros cristianos). **Ya con Anna O**se dio este método de forma clara. Partiendo de la confesión (ver las similitudes con la *confesión* católica) el "doctor" tratará de **recomponer la vida** del paciente (a través de unas "claves") encontrando la causa que perturbaba su personalidad (en el fondo,  dándole un "sentido" que no tenía, como veremos más adelante).

  Empleando este método los psicoanalistas se encontraron con dos "fenómenos", que serán interpretados *adecuadamente* por Freud (según le pareció oportuno):

   a) Freud denominó "**transferencia**" a una dificultad que surgía durante el "relato". Durante las largas e íntimas conversaciones personales en que se exploran y excitan su "emociones" (amistades, odios, miedos, etc.), el paciente contrae un fuerte vínculo afectivo con el analista (a menudo se enamora de él, o bien asume una actitud "negativa" y hostil hacia él). Freud interpreta dicho fenómeno como integrado en el conjunto de la vida del paciente y le da una interpretación "específicamente" psicoanalítica ((pero, también podría verse como un acontecimiento genérico de muchos otros ámbitos psicológicos empíricos, sin relación con la interpretación psicoanalista. De hecho Freud la ve como un fenómeno normal de la vida cotidiana. De una forma "etológica y gestáltica, solemos reproducir las mismas conductas ante sujetos "semejantes", sin necesidad de que haya "transferencia" de sentimientos))[[4]](javascript:void(0);" \o ")

  b) Pero **lo verdaderamente significativo** fue el descubrimiento de la **resistencia** del paciente a continuar el "relato" en un momento dado, lo que llevó a Freud a formular la teoría de la **Represión** como su explicación.

La **Teoría de la Represión,** según Freud, explica cómo **una experiencia "desagradable"**(que se opone a la manifestación de la Libido), pero olvidada (sea un recuerdo o un deseo) **se borró de la memoria**, o se tornó **INCOSNCIENTE** no sólo porque caducase (por el paso del tiempo) o se deslizase pasivamente fuera de la conciencia (como si se borrasen las "huellas" de la memoria), sino **porque fue** **expulsada** de ella y mantenida aparte por la violencia. **La experiencia reprimida está "cargada" de deseo libidinal**, genérico e indeterminado en principio, que todos poseemos al nacer, pero **que** **la "conciencia" (el yo) la "reprime"**, aunque no puede ni anularla ni paralizarla, por lo que dicha "**experiencia reprimida" se "manifiesta" de alguna manera "patológica"** (hace *ruido* para hacerse sentir).

            La **Teoría de la** **Represión**, según Freud es el pilar **fundamental** sobre el que descansa el edificio del psicoanálisis.

   Y, como veremos, en el "**PANSEXUALISMO**" implícito está la clave de la definición del "cliente" potencial del psicoanálisis, partiendo de que "todo sujeto humano" está cargado de **LIBIDO** (energía sexual indeterminada e impersonal) al nacer, y en alguna medida será víctima de alguna "represión" de dicha energía (a través de múltiples factores que extienden los "desajustes" a todos los ámbitos de la vida: el "olvido", el engaño, el arte, la religión, la ciencia… la *cultura*, etc.).

   Así **explicaba el mismo Freud** la Teoría de la Represión en la segunda de sus conferencias en la Clark University, en EEUU, en la que expone los conceptos fundamentales del psicoanálisis (inconsciente, represión, síntoma, ego, terapia...) apelando a la propia estructura envolvente de la sesión que está celebrando (nos atenemos al artículo de Gustavo Bueno «Psicoanalistas y Epicúreos. Ensayo de introducción del concepto antropológico de "[Heterías Soteriológicas](http://symploke.trujaman.org/index.php?title=Heter%EDa_soteriol%F3gica)"» Revista El Basilisco 13, Oviedo 1982, accesible en parte en [Internet.](http://symploke.trujaman.org/index.php?title=Heter%EDa_soteriol%F3gica)

   «Suponed que en esta sala y  ante el público que me escucha, cuyo ejemplar silencio y atención nunca elogiaré bastante, se encontrase un individuo que se condujese perturbadoramente y que con sus risas, exclamaciones y movimientos, distrajese mi atención del desempeño de mi cometido hasta el punto de verme obligado a manifestar que me era imposible continuar así mi conferencia. Al oírme, se ponen en pie varios espectadores, y tras una corta lucha, arrojan del salón al perturbador, el cual queda de este modo expulsado o "reprimido", pudiendo yo reanudar mi discurso. Mas para que la perturbación no se repita en caso de que el expulsado intente volver a penetrar aquí, varios de los señores que han ejecutado mis deseos quedan montado una guardia junto a la puerta y constituyéndose de este modo en una "resistencia" subsiguiente a la represión llevada a cabo: Si denominamos lo "consciente" a esta sala, y lo "inconsciente" a lo que tras de sus puertas queda, tendréis una imagen bastante precisa del **proceso de la represión**»

Y poco después añade Freud, para explicar la conexión entre la represión y el síntoma:

 «Suponed que con la expulsión del perturbador y la guardia situada a la puertas de la sala no terminara el incidente, pues muy bien pudiera suceder que el expulsado, lleno de ira, armara desde fuera un intolerable barullo y sus gritos y puñetazos contra la puerta estorbaran mi conferencia ((conciencia)) más que su anterior grosera conducta. En estas circunstancias veríamos con gran alegría que , por ejemplo, nuestro digno Presidente, el doctor Stanley Hall, tomando a su cargo el papel de mediador ((psicoanalista)) y pacificador, saliese a hablar ((método relato)) con el intratable individuo y volviese a la sala pidiéndonos que le permitiésemos de nuevo entrar en ella y garantizándonos su mejor conducta ((“curarse”, “salvarse”). Confiados en la autoridad del doctor Hall nos decidimos a levantar la represión, restableciendo de este modo la paz y la tranquilidad» Y termina Freud: «Es esta una exacta imagen de la misión del médico en la terapia psicoanalítica de la neurosis»[[5]](javascript:void(0);" \o ")

   En este texto se ponen de manifiesto los conceptos fundamentales del psicoanálisis, y de la Teoría de la Represión:

   -La conducta "perturbadora" es la espontánea ("natural"[[6]](javascript:void(0);" \o ")) eclosión de la Libido ("inconsciente"), que será "reprimido" por la Conciencia, y por eso pasará a formar parte del "inconsciente". Pero dicha "energía libidinal" reprimida se "manifiesta" en la conducta a través de síntomas "neuróticos" (los puñetazos en la puerta). El médico (presidente de la sala), recompone el "equilibrio" perdido (terapia) en la personalidad a través del lenguaje (hablar: relato), con lo que se "elimina" la "resistencia" que mantenía la Conciencia frente al "inconsciente" libidinal.

   Así llegaba el paciente a la "liberación" emocional, a "desatascar" a través de la "catarsis" (limpieza, *cura*, basada en el "relato") su "personalidad" (y el "sentido de su vida").

**Freud había establecido ya los fundamentos principales del Psicoanálisis (a través de la Teoría de la Represión de la Libido), pero extiende su ámbito a múltiples ámbitos de la "vida cotidiana",** no sólo de los "pacientes", sino de **cualquier persona**. Así, estudia los **sueños** como una fuente inagotable de simbolismo que expresa "energías reprimidas". Lo mismo ocurre con los "**olvidos**" cotidianos (que no se deben a "interferencias" de las conductas, o al "desuso", sino a la "represión" de deseos. Otro tanto se puede decir de los "lapsus linguae", las "perdidas de objetos" (una mujer que pierda su anillo de casada, en el fondo es que no desearía estar casada, y dicho "deseo reprimido" se manifiesta de tal manera), etc.

Culminando dicha "extensión" del psicoanálisis, dentro de una perspectiva "subjetiva", con la **interpretación de la Vida infantil**como un proceso eminentemente "sexual" marcado por 3 fases fundamentales.

   Pero, por si esto fuera poco, Freud llegará a ver las raices de la Represión del inconsciente libidinal en múltiples aspectos de la **vida social y cultural** (tanto "subjetiva" como "objetiva", pues suele reducir ésta a aquélla): según Freud, la "profesión" que uno elige es manifestación de deseos reprimidos; la "actividad artística" oculta deseos reprimidos; el mismo hecho de "pensar" o incluso de "caminar" puede ser una estrategia que manifieste deseos ocultos, etc.; las "estructuras e **instituciones**culturales" (la familia, las costumbres, las "normas" y "tabúes", etc.) son interpretadas desde la Teoría psicológica de la Represión (En "Totem y Tabú"). Y, más aún, en "Eros y Thanatos" (Amor y Muerte) **presenta la misma Cultura como un mecanismo de Muerte** -de Represión- respecto del **Amor** (eros: vida "instintiva", "bruta", energía libidinal del “buen salvaje”). Pero en su "Metapsicología" se pone de manifiesto que la Teoría freudiana no es "psicológica" (acerca de la conducta subjetiva), sino Filosófica (Metafísica), pues engloba toda la Realidad (pretendiendo reducirla a factores "psicológicos").

   Pero sigamos exponiendo los**componentes** de su teoría.

Como decíamos, según Freud, el **sueño** es la satisfacción "enmascarada" de los deseos reprimidos (de la vigilia). Todo sueño tiene un sentido "manifiesto" (lo que se sueña, que Freud lo sitúa en el **Preconsciente**), y un sentido o contenido "latente" (que es el sentido reprimido en el inconsciente (1). Dicho contenido latente se "enmascara" con distintos símbolos, pues la Censura, que actúa en el Preconsciente no deja que se manifiesten los "deseos" de forma clara, pues serían "perjudiciales" para la Conciencia si se recordasen los sueños perfectamente. Por esto, además, cuando "recordamos" los sueños, y los traemos a la conciencia, les damos una segunda "forma" (elaboración) que parezca "lógica" (2). Pero el sueño mismo (manifiesto), y el contenido latente (los deseos reprimidos) no son lógicos, coherentes o racionales, pues los "deseos" son expresión de la Libido, que es una energía "indeterminada", natural, acultural, irracional, "bruta", y que expresa la "vida" de forma desnuda. Así, hay simbolismos que son propios de cada persona. Pero, según Freud, hay "símbolos" comunes a toda la humanidad, y siempre tienen el mismo significado: si se sueña con jardines, balcones y puertas, significa que se desea el "cuerpo femenino"; si se sueña con pilares de iglesia, velas y serpientes, se desean los genitales masculinos ((**pero, ¿cómo puede soñar con balcones** o pilares un pueblo sin "arquitectura" occidental, los "pigmeos", p.e.?))

   Durante el periodo formativo del psicoanálisis, Freud se adentró en el mundo de la **Sexualidad** **infantil**. Los impulsos sexuales (manifestación de la Libido) operan ya, según Freud, en la infancia.

   Al parecer el **Análisis** (Relato) de los pacientes (reintrepretado por el doctor) retrotraía en múltiples ocasiones a "**conmociones sexuales" infantiles** ((algunos llegarán a ver el **"parto"** como el primer trauma de la vida, que desencadena un "desequilibrio" personal que se arrastra durante toda la vida)).

**La vida sexual del niño la divide en cinco fases o estadios:**

**Los Estadios**

Como hemos mencionado, para Freud la pulsión sexual es la fuerza motivacional más importante. Éste creía que esta fuerza no era solo la más prevalente para los adultos, sino también en los niños, e incluso en los bebés. Cuando Freud presentó sus ideas sobre sexualidad infantil por primera vez, el público vienés al que se dirigió no estaba preparado para hablar de sexo en los adultos, y desde luego menos aún en los niños.

Es cierto que la capacidad orgásmica está presente desde el nacimiento, pero Freud no solo hablaba de orgasmo. La sexualidad no comprende en exclusiva al coito, sino todas aquellas sensaciones placenteras de la piel. Está claro que hasta el más mojigato de nosotros, incluyendo bebés, niños y adultos, disfrutamos de as experiencias táctiles como los besos, caricias y demás.

Freud observó que en distintas etapas de nuestra vida, diferentes partes de la piel que nos daban mayor placer. Más tarde, los teóricos llamarían a estas áreas zonas erógenas. Vio que los infantes obtenían un gran monto de placer a través de chupar, especialmente del pecho. De hecho, los bebés presentan una gran tendencia a llevarse a la boca todo lo que tienen a su alrededor. Un poco más tarde en la vida, el niño concentra su atención al placer anal de retener y expulsar. Alrededor de los tres o cuatro años, el niño descubre el placer de tocarse sus genitales. Y solo más tarde, en nuestra madurez sexual, experimentamos un gran placer en nuestras relaciones sexuales. Basándose en estas observaciones, Freud postuló su teoría de los estadios psicosexuales.

Las  tres primeras  etapas  dependen de la zona Erógena estimulada: Bucal,  Anal,  Fálica . Abarcan del nacimiento a los 6 o 7 años aporox.

**I) La etapa oral**

se establece desde el nacimiento hasta alrededor de los 18 meses. El foco del placer es, por supuesto, la boca. Las actividades favoritas del infante son chupar y morder. . Al principio es "autoerótica" fundamentalmente. La satisfacción se centra en el propio cuerpo del niño a través de la estimulación de las zonas erógenas.  De que la madre frustre, complazca en exceso o gratifique adecuadamente esta forma primaria de experiencia erótica depende que el desarrollo se fije en esta fase, originando el carácter oral, o continúe su evolución normal hacia fases superiores.

**II) La etapa anal**

 se encuentra entre los 18 meses hasta los tres o cuatro años de edad. El foco del placer es el ano. El goce surge de retener y expulsar.  La retención o expulsión voluntaria de los esfínteres confiere al infante un control mas directo de su propia interioridad corporal y expleriencial, a la par que una posibilidad de gratificar o agredir a los hasta entonces omnipotentes padres (haciéndoles sufrir haciendo lo contrario de lo que piden...). El carácter anal, en sus diferentes modalidades sado-masoquistas se origina cuando el adiestramiento del control de los esfínteres se lleva a cabo con arreglo a pautas excesivamente estrictas o laxas en demasía. El primer ( o de los primeros) encuentro, pues, del infante con la autoridad se produce en torno al tema de la socialización de la actividad anal. ((Con todo ha habido múltiples críticas a esta etapización. Por ejemplo los niños, desde los primeros años, en cuanto tienen capacidad manipulatoria, se estimulan tocándose los genitales)).

**III) La etapa fálica**

va desde los tres o cuatro años hasta los cinco, seis o siete. El foco del placer se centra en los genitales. La masturbación  a estas edades es bastante común.  En esta fase es cuando los niños y niñas se sienten atraídos por los padres del sexo opuesto y celosos de los del mismo sexo. La mala resolución de estos [complejos - de Edipo](http://es.wikipedia.org/wiki/Complejo_de_Edipo) y [Electra-](http://es.wikipedia.org/wiki/Complejo_de_Electra) se supone que detiene el desarrollo psicosexual del individuo y deteriora el desempeño de los roles que la sociedad adscribe a cada sexo. La homosexualidad, por ejemplo, tendría su origen en la incapacidad de identificación con las figuras parentales del propio sexo. El narcisismo se originaría también en una fijación masturbatoria.  (Pinillos, p. 622).

**IV) La etapa de latencia**

 dura desde los cinco, seis o siete años de edad hasta la pubertad, más o menos a los 12 años. Durante este período, Freud supuso que la pulsión sexual se suprimía al servicio del aprendizaje. El niño suele pasar el tiempo con compañeros de su edad y sexo. Hay que eñalar aquí, que aunque la mayoría de los niños de estas edades están bastante ocupados con sus tareas escolares, y por tanto “sexualmente calmados”, cerca de un cuarto de ellos están muy metidos en la masturbación y en jugar “a los médicos”. En los tiempos represivos de la sociedad de Freud, los niños eran más tranquilos en este período del desarrollo, desde luego, que los actuales. ((Pero esa latencia o inhibición ¿no se deberá a su inmadurez personal, miedo a meter la pata en una responsabilidad inasumible aún, por no estar maduro para ello? Los chavales están maduros sexualmente, pero aún no corporalmente, ni, mucho menos, "civil" y "moralmente", y por eso se suelen "cortar")). El niño se vuelca en el descubrimiento del mundo exterior.

**V) La etapa genital**

empieza en la pubertad y representa el resurgimiento de la pulsión sexual en la adolescencia, dirigida más específicamente hacia las relaciones sexuales, modulados por las pautas que la sociedad prescribe como normales (va unido a la maduración genital: formación de esperma, generación de óvulos, hormonas, etc.). Las desviaciones y anomalías tienen su origen principal en fijaciones y conflictos de fases previas. Freud establecía que tanto la masturbación, el sexo oral, la homosexualidad como muchas otras manifestaciones comportamentales eran inmaduras, cuestiones que actualmente no lo son para nosotros.

Estas etapas constituyen una verdadera teoría de períodos que la mayoría de los freudianos siguen al pie de la letra, tanto en su contenido como en las edades que comprenden.

**La crisis Edípica.**[**El Complejode Edipo.**](http://es.wikipedia.org/wiki/Complejo_de_Edipo)**(ver enlace).**

Cada estadio comprende una serie de tareas difíciles propias de donde surgirán multitud de problemas. Para la fase oral es el destete; para la anal, el control de esfínteres; para la fálica, es la crisis edípica, llamada así por la historia griega del rey Edipo, quien inadvertidamente mató a su padre y se casó con su madre.

Veamos como funciona la llamada crisis edípica (ver tb. páginas de internet). El primer objeto de amor de todos nosotros es nuestra madre. Queremos su atención, queremos su afecto, queremos su cuidado; la queremos, la deseamos de una manera ampliamente sexual. No obstante, el niño tiene un rival ante estos deseos, personificado en su padre. Éste es mayor, más fuerte, más listo y se va a la cama con ella, mientras que el chico es desplazado a dormir solo en su habitación. El padre es el enemigo.

Ya en el momento en que el niño se da cuenta de esta relación arquetípica, ya se ha percatado de las diferencias entre niños y niñas, además del pelo largo y los estilos de vestirse. Desde su punto de vista párvulo, la diferencia estriba en que tiene un pene, cosa que no tiene la chica. En este período de la vida, éste cree que es mejor tener algo que carecer de ello, por lo que se siente satisfecho y orgulloso de poseerlo.

Pero, aparece la pregunta: ¿y dónde está el pene de la niña?. Quizás lo ha perdido de alguna forma. Quizás se lo cortaron. ¡Quizás lo mismo me puede pasar a mí!. Este es el inicio de la ansiedad de castración, un nombre poco apropiado para definir el temor a perder el propio pene.

Volviendo a la historia anterior, el niño, al reconocer la superioridad de su padre y temiendo a su pene, empieza a poner en práctica algunas de sus defensas yoicas. Desplaza sus impulsos sexuales a su madre hacia las chicas y posteriormente a las mujeres. Y se identifica con el agresor, su papá, e intenta parecerse cada vez más a él; esto es, un hombre. Después de unos años de latencia, entra en la adolescencia y al mundo de la heterosexualidad madura.

La niña también empieza su vida con amor hacia su madre, por lo que se nos presenta el problema de tener que redirigir sus afectos hacia su padre antes de que tenga lugar el proceso edípico. Freud responde a esto con la envidia al pene.

 El mismo complejo de Edipo, respecto a las niñas, lo llama Jung (aunque Freud no lo asumió) Complejo de Electra: aman al padre y odian a la madre

La niña ha notado también que ante la diferencia de ambos sexos, ella no puede hacer nada. A ella le gustaría tener un pene también, así como todo el poder asociado a éste. Mucho más tarde podrá tener un sustituto, como un bebé. Como todo niño sabe, se necesita de un papá y una mamá para tener un bebé, de manera que gira su atención y cariño hacia papá.

Pero, papá, por supuesto ya está cogido por alguien. La chica entonces le desplaza por los chicos y hombres, identificándose con mamá, la mujer que posee al hombre que ella verdaderamente desea. Debemos observar que hay algo aquí que falta. La niña no sufre por el poder motivacional de la ansiedad de castración, ya que ella no puede perder lo que nunca ha tenido. Freud pensó que la falta de este tremendo miedo es lo que provocaba que las mujeres fuesen menos firmes en su heterosexualidad que los hombres y un poco menos inclinadas hacia los aspectos morales en general.

   Por tanto,  suele haber casos en los que no se produzca un desarrollo "normal" de la sexualidad. El sujeto es un "perverso polimorfo" y la Libido (indeterminada por definición) puede "determinarse" (o *fijarse*) de múltiples formas, y a través de múltiples "objetos" (fetiches). Una situación posible es la de la **homosexualidad**: la libido halla su objeto en una persona del mismo sexo (es, según Freud, una especie de "**fijación**" o estancamiento en la segunda fase, o un "retroceso" a la misma). El niño puede, incluso, estar tan "a gusto" en alguna etapa, que no quiera avanzar a las siguientes: puede querer tanto a la madre que no desee a otras mujeres.

   Se podría decir que el hombre, **según Freud,** sólo utiliza su "razón" o inteligencia para "satisfacer" instintos y deseos primordiales, pero de una forma "encubierta". El inconsciente libidinal nos impulsa y "maneja" a pesar de las represiones. Así, "justificamos" (**racionalizamos**) nuestros actos apelando a "motivos" que son una pura "tapadera" de las verdaderas motivaciones (inconscientes): por ejemplo, si alguien estudia o se sacrifica por obtener prestigio o poder, lo hace, en el fondo, por atraer a personas que desea, no por "cultivarse" o "ayudar a los demás" , etc.

**Algunos enlaces sobre este tema:**

En Wikipedia: [Desarrollo Psicosexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Desarrollo_psicosexual)

[De un blog](http://etid-pro.blogspot.com.es/2008/11/las-etapas-del-desarrollo-segpun.html)

En Youtube:

- [Exposición de un psicoanalista sobre Edipo y el Complejo](https://www.youtube.com/watch?v=Nme4KINGIds), con inspiración de Lacán.

- [Video con relato de las etapas](https://www.youtube.com/watch?v=ay4EGX1EbKM).

-  [Video con fotos y diapositivas sobre las etapas](https://www.youtube.com/watch?v=iy0q4PPIIBA).

- [diapositivas sobre las fases](https://www.youtube.com/watch?v=YgnNKcPA3fg)

- [Vídeo curioso,](https://www.youtube.com/watch?v=WeT06GC3Cpk)donde se aprecia cómo ha calado el psicoanálisis en algunos lugares.

- Otro video curioso sobre [divulgación en TV](https://www.youtube.com/watch?v=i4AA9pdwbYc) de dicha doctrina (aunque rebaja "sentimentalmente" su significado).

[Volver al comienzo de la página](https://sites.google.com/site/asanmartinez/home/Psicologia/3-freud-y-el-psicoanlisis)

**1.1.3. La Estructura Psíquica.**[**Partes de la Personalidad**](http://es.wikipedia.org/wiki/Ello,_Yo_y_Supery%C3%B3)**[[7]](javascript:void(0);" \o "), según la Segunda Tópica**

   Con el tiempo Freud reformuló la tectónica (estructura por niveles) de la personalidad en tres partes.  Al nuevo "modelo" de la "psique humana" se lo conoce como "**modelo estructural**" (segunda tópica). Deja de oponer lo Consciente y lo Inconsciente de una forma directa (a veces mediada por el Preconsciente) y pasa a definir la organización de la psique en tres niveles: El **ELLO** (del "id" latino), el **YO** ("ego") y el **SUPERYO** ("superego").

**a) El Ello**

De los tres conceptos, el "**ELL0**" es el menos revolucionario (respecto del anterior Modelo). Se corresponde con el inconsciente, con la Libido o energía "impersonal" e indeterminada, fuente de los impulsos sexuales instintivos, y demás deseos. Es **la parte más "primitiva"**de la personalidad, la más "natural" y menos "civilizada".  El ello es profundo, oscuro y poderoso. Es amoral, acultural, temerario, impetuoso, incontenible, irracional, etc. Sólo "busca" los placeres momentáneos, de una forma ciega y pertinaz. La "carga" pulsional  (deseante) del ello se va determinando a través de la "**fijación**" en objetos (sexualmente cargados, por tanto, un *fetichismo* de carácter marcadamente sexual).

La realidad psicológica freudiana empieza con el mundo lleno de objetos. Entre ellos, hay uno especial: el **cuerpo**. El cuerpo (Nos referiremos a *cuerpo* como vocablo equivalente al  “organism” de los ingleses) es especial en tanto actúa para sobrevivir y reproducirse y está guiado a estos fines por sus necesidades (hambre, sed, evitación del dolor y sexo).

Una parte (muy importante, por cierto) del cuerpo lo constituye el sistema nervioso, del que una de sus características más prevalentes es la sensibilidad que posee ante las necesidades corporales. En el nacimiento, este sistema es poco más o menos como el de cualquier animal, una “cosa”, o más bien, el **Ello**. El sistema nervioso, como Ello, traduce las necesidades del cuerpo a fuerzas motivacionales llamadas **pulsiones** (en alemán “Triebe”). Freud también los llamó **deseos**. Esta traslación de necesidad a deseo es lo que se ha dado a conocer como **proceso primario**.

   El sujeto deberá "integrar" en una síntesis equilibrada (segura) dichos deseos. Quien no consiga dicha síntesis caerá en la Histeria, neurosis, etc. (perderá el "equilibrio", a veces a causa de la "debilidad" del sistema nervioso -explicación naturalista- que sólo se recuperará a través del Psicoanálisis, según Freud). La Libido es la fuente del **PRINCIPIO DEL PLACER (eros). Pero asociado al ello también está asociado el Principio de Muerte, de destrucción (Thanatos).**

El Ello tiene el trabajo particular de preservar el "principio de placer", el cual puede entenderse como una demanda de atender de forma inmediata (cual bestia animal) las necesidades. Imagínese por ejemplo a un bebé hambriento en plena rabieta. No “sabe” lo que quiere, en un sentido adulto, pero “sabe” que lo quiere…¡ahora mismo!. El bebé, según la concepción freudiana, es puro, o casi puro Ello. Y el Ello no es más que la representación psíquica de lo *biológico*.

Pero, aunque el Ello y la necesidad de comida puedan satisfacerse a través de la imagen de un filete jugoso, al cuerpo no le ocurre lo mismo. A partir de aquí, la necesidad solo se hace más grande y los deseos se mantienen aún más. Cuando no ha satisfecho una necesidad, como la de comer por ejemplo, ésta empieza a demandar cada vez más su atención, hasta que llega un momento en que no se puede pensar en otra cosa. **Este sería el deseo irrumpiendo en la consciencia, haciendo “ruido” para hacerse notar.**

**b) el Yo**

El **YO** se desarrolla (surge) a partir del ello, en virtud del contacto (competencia) del sujeto con otros individuos, con la Realidad. Es la fuente del **PRINCIPIO**DE **REALIDAD**. ((Constituye al sujeto como "individuo", no como "persona")). Es en gran parte equiparable con la Conciencia de la anterior concepción. El yo conoce la realidad (y sus limitaciones) como no la conoce el ello. La Percepción, junto con la capacidad de manipular el medio le empuja a "regular" (y reprimir) al ello, pero también se las ingenia (enmascaradamente) para procurar al ello satisfacciones. El "yo" también se convierte en objeto de deseo para el ello: el **"amor propio"** tiene raíces libidinales.

Existe una pequeña porción de la mente a la que nos referimos antes, la consciente, que se agarra a la realidad a través de los sentidos. Alrededor de esta consciencia algo de lo que era “cosa” impersonal se va convirtiendo en **Yo** en el primer año de vida del niño. El Yo se apoya en la realidad a través de su consciencia, buscando objetos para satisfacer los deseos que el Ello ha creado para representar las necesidades orgánicas. Esta actividad de búsqueda de soluciones es llamada **proceso secundario**.

El Yo, a diferencia del Ello, funciona de acuerdo con el **principio de realidad**, el cual estipula que se “satisfaga una necesidad tan pronto haya un objeto disponible”. Representa la realidad y hasta cierto punto, la razón.

No obstante, aunque el Yo se las ingenia para mantener contento al Ello (y finalmente al cuerpo), se encuentra con **obstáculos** en el mundo externo. En ocasiones se encuentra con objetos que **ayudan** a conseguir las metas. Pero el Yo capta y guarda celosamente todas estas ayudas y obstáculos, especialmente aquellas gratificaciones y castigos que obtiene de los dos *objetos* más importantes del mundo de un niño: **mamá y papá.** Este registro de cosas que hay que  evitar y las estrategias para conseguir lo que se busca es lo que se convertirá en **Superyo**. Esta instancia no se completa hasta los siete años de edad y en algunas personas nunca se estructurará.

**c) El Super-yo**

Lo más notable de la nueva concepción es la noción de **SUPERYO** (*superego*). El Superego es **más "inconsciente" que consciente**. El superyo surge al identificarse el sujeto con el Padre (al interiorizarlo), es el "ideal del Padre" (**al resolverse el Complejo de Edipo, al identificarse con él...**), y reproduce las "prohibiciones" paternas, las "**normas**" morales y sociales de comportamiento. El superyo, según Freud, equivale al mundo del "deber" (ético), y las obligaciones (morales). Adquiere un tremendo poder sobre el yo, le administra "castigos" por cometer infracciones (arrastrado por el *Ello)*. Es como la "**voz de la conciencia** -del padre-" que nos "remuerde" cuando no cumplimos las "obligaciones". Es la **Moralidad "interiorizada" (e inconsciente) del individuo.** Algunos dicen que es una nueva versión del "Complejo de Edipo" (factor que hace que la conciencia se retuerza en remordimientos por infringir normas sociales –como *amar* a la madre, cuando está prohibido por el padre-).

**Hay dos aspectos del Superyo:** uno es la **consciencia**, constituida por la internalización de los castigos y advertencias. El otro es llamado el **Ideal del Yo**, el cual deriva de las **recompensas y modelos positivos presentados al niño.** La consciencia y el Ideal del Yo comunican sus requerimientos al Yo con sentimientos como **el orgullo, la vergüenza y la culpa.**

Es **como si en la niñez hubiésemos adquirido un nuevo conjunto de necesidades y de deseos**acompañantes, esta vez de naturaleza más social que biológica. Pero, por desgracia, estos nuevos deseos pueden llevar a un conflicto con los deseos del Ello. El Superyo representaría a la sociedad, y la sociedad pocas veces satisface nuestras  necesidades (del Ello).

            Podríamos decir, para sintetizar, que Freud pretende recoger, con este concepto de "superyo" los aspectos "normativos" y objetivos que constituyen y generan  lo "personal" (no lo "individual"), pero Freud pretende llevar a cabo esta labor de una manera "naturalista" partiendo de factores psicológicos  -biográficos-. Aparenta conseguir dicho propósito porque "**presupone" conceptos y estructuras ya constituidos**, cultural y objetivamente, con los que se encuentra todo sujeto al nacer: "padre", "tío", "familia", etc.

Otros enlaces:

[**https://www.youtube.com/watch?v=qT9On\_4uryg**](https://www.youtube.com/watch?v=qT9On_4uryg)

[**https://www.youtube.com/watch?v=z9axXr1P5HA**](https://www.youtube.com/watch?v=z9axXr1P5HA)

**1.2. La Técnica Psicoanalítica (La**Terapia**según Freud****[[8]](javascript:void(0);" \o ")).**

   Freud plantea la enfermedad psíquica, ante todo la **neurosis**, como una **merma en las** **capacidades organizativas del Yo** (una disminución de su Energía basada en el Principio de Realidad) a causa de los "ataques" llevados a cabo por las fuerzas (Energías) *inconscientes* del Ello y el Superyo (basados en el Principio de Placer y Muerte- destrucción, agresividad-, y en las "limitaciones morales", más o menos inconscientes, del "ideal del Padre"[[9]](javascript:void(0);" \o ")).

   El **médico será**el "**aliado**extranjero" (ajeno a la "personalidad" del paciente) que se une al Yo **para restablecer el "equilibrio energético"** perdido, para devolver al Yo el poder suficiente para que la Persona encuentre su **"unidad" e identidad personal.**

Pero para que esto sea posible el Yo aún debe tener **cierta "voluntad"** (poder, unidad) cuando va a la consulta. Si la neurosis es muy extrema y se convierte en **Psicosis** (desorganización total de la personalidad, esquizofrenia, locura, etc.), el paciente ya no podrá ser "curado" por el Psicoanalista, pues para la curación es imprescindible la colaboración del paciente. **El Paciente** debe poner su "**confianza"** en el doctor, contarle "todo" (biografía), y **el Doctor**pone su "**discreción**". Deben llegar a un "**pacto**" del cual no es capaz sino aquél que puede ser "cliente", que mantiene aún cierta "coherencia" (o “normalidad”). Además, aquel que no sea sincero (que pierda la confianza en el médico) no podrá ser tratado ((ocurrirá con aquellos casos en que no haya una "individualidad flotante" específica, y dejará la Hetería. Por tanto, podríamos decir que  sobre todo se "curará" aquel que pase a ser "doctor" -curarse curando-)).

   Esto indica, como veremos más adelante, que la eficacia terapéutica del Psicoanálisis se basa en su condición de Hetería, como dice Gustavo Bueno. El paciente aún debe poseer cierta "conciencia", estar dispuesto a "ser curado" y pagar por ello -un loco se desentiende de sus "obligaciones" morales, pues no controla al "superyó", como diría Freud-. **Se podría decir que el psicoanálisis**puede "curar" (dar "sentido a la personalidad") a aquellos individuos que están ya casi curados por el hecho de hacerse consientes de su "necesidad de curación". Se podría comparar la situación con la de una Escuela de Alpinismo que tuviera sus "oficinas" de inscripción (clientela) a 4000 metros de altura. Con ello garantizaría que quien "quisiera aprender" alpinismo (curarse) estaría ya capacitado para ello (en la línea adecuada para curarse), pues de otra forma no podría alcanzar las oficinas a 4000 metros de altura, por ejemplo. Como dice Freud «en este pacto consiste la situación analítica». Esto podríamos verlo como un pacto entre el Individuo y la Hetería, de la que hablaremos más adelante.

++++   La **regla fundamental** de la Terapia es la "**sinceridad y confianza**" sin límites (parecida a la que profesa un miembro de una Secta o "La Regenta" con el "magistral" -confesor-). Así nos dice Freud:

    «Lo comprometemos a ajustarse a la "regla fundamental" del análisis, que en el futuro habrá de regir su conducta para con nosotros. No sólo deberá comunicarnos lo que sea capaz de decir intencionalmente y de buen grado, lo que le ofrece el mismo alivio que cualquier confesión, sino también todo lo demás que le sea presentado por su autoobservación, cuanto le venga a la mente, por más que le sea "desagradable" decirlo y aunque le parezca "carente de importancia" o aún "insensato y absurdo". Si después de esta indicación consigue abolir su autocrítica, nos suministrará una cantidad de material: ideas, ocurrencias, recuerdos, que ya se encuentran bajo el influjo del inconsciente, que a menudo son derivados directos de éste y que nos colocan en situación de conjeturar  ((interpretar)) sus contenidos inconscientes **reprimidos**, cuya comunicación al paciente ampliará el conocimiento que su propio **Yo** tiene de su inconsciente»

   Pero el paciente, según Freud, no acepta pasivamente dichas interpretaciones, sino que a veces ve en el analista más que un consejero y lo mete "en el ajo" de la interpretación, lo ve "afectivamente" como un "amigo" (Transferencia) o un "enemigo" -si no acepta la "negativa" del doctor a mantener tal afectividad, etc.-.

   La transferencia puede ser utilizada "positivamente" por el analista. El "amor" demostrado por el paciente (que el psicoanalista se empeña en traducir como una "transferencia" de sentimientos reprimidos -del padre a él, p.e.-, no como un mecanismo "etológico" de "generalización" de la conducta, con afecto real) le servirá al analista para "sacar" múltiples datos de la vida del paciente aprovechando su "confianza". Así el "doctor" podrá interpretar mejor la causa inconsciente de su neurosis. Así, p.e., un joven que odiase los "cigarros puros" (un problema en principio conductual, sencillo), podría tener la Causa de tales síntomas en su odio al padre, fumador de cigarrillos, pero que "en cierta ocasión" dio un beso a su madre mientras se fumaba un puro -complejo de Edipo-). Su odio a los puros sería una "conducta neurótica" sustitutiva del odio a su padre "reprimido" (que se "manifiesta conscientemente" de esa forma, pues no puede salir a flote tal cual).

   Pero la **transferencia** tiene un lado negativo. Cuando el paciente intente una "satisfacción" sexual, el analista deberá negarse "frustrando" al paciente. El paciente, entonces, podrá sentirse reacio a continuar la terapia (resistencia: evitará la sinceridad, etc.). Por tanto, el doctor deberá aprovechar el lado positivo de la Transferencia, pero evitará su lado negativo, haciendo "ver" al paciente que se trata de un "amor sustitutivo", no real (según lo ve Freud), pues es un "espejismo del pasado".

+++    **Las fuentes de información del psicoanalista** serán las **comunicaciones y asociaciones libres**, las revelaciones inconscientes de las "transferencias", la interpretación de los "**sueños**" (en los que el Yo se ve disminuido al mínimo -como un psicótico temporal-), y la interpretación de los "**actos fallidos**" (olvidos, lapsus, etc.):

   «todo este material nos permite reconstruir tanto lo que sucedió alguna vez, siendo luego olvidado (reprimido), como lo que ahora sucede en él, sin que lo comprenda. Mas en todo esto nunca dejaremos de discernir estrictamente nuestro saber del suyo. Evitaremos comunicarle al punto cosas que a menudo adivinamos inmediatamente, y tampoco le diremos todo lo que creamos haber descubierto. Reflexionaremos detenidamente sobre la oportunidad en que convenga hacerle partícipe de alguna de nuestras inferencias (...) hasta que el propio paciente se le haya aproximado tanto, que sólo le quede por dar un paso, aunque éste sea precisamente el de la síntesis decisiva. Si procediéramos de otro modo, si lo abrumáramos con nuestras interpretaciones antes de estar preparado para ellas, nuestras explicaciones no tendrían resultado alguno, o bien provocarían una violenta erupción de la "resistencia", que podría dificultar o aun tornar problemática la prosecución de nuestra labor común (..)Nuestro saber de este asunto se habrá convertido entonces en "su saber"» [[10]](javascript:void(0);" \o ")

   «Al mencionar la **resistencia** hemos abordado la segunda pare, la más importante de nuestra tarea. Ya sabemos que el Yo se protege contra la irrupción de elementos indeseables del Ello inconsciente y reprimido mediante anticatexias (resistencias) cuya integridad es una condición ineludible de su funcionamiento normal (...) Pero esta tendencia defensiva no armoniza con los propósitos de nuestro tratamiento. Por el contrario, queremos que el yo, envalentonado por la seguridad que le promete nuestro apoyo, ose emprender la ofensiva para reconquistar lo perdido. Es interesante advertir que en esta situación se invierten, en cierta manera, los secuaces de cada bando, pues el Yo se resiste a nuestra llamada, mientras que el inconsciente, por lo general enemigo nuestro, acude en nuestra ayuda, animado por su "empuje de afloramiento" natural, ya que ninguna tendencia suya es tan poderosa como la de irrumpir al yo y ascender a la consciencia a través de las barreras que se le han impuesto. La lucha desencadenada cuando alcanzamos nuestro propósito y logramos inducir al Yo a que supere sus resistencias se lleva a cabo bajo nuestra condición y con nuestro auxilio. Es indiferente qué desenlace tenga[[11]](javascript:void(0);" \o "): si llevará a que el Yo acepte, previo nuevo examen, una exigencia instintiva que hasta el momento había repudiado, o a que vuelva a rechazarla, esta vez definitivamente. En ambos casos se habrá eliminado un peligro permanente, se habrán ampliado los límites del Yo y se habrá tornado superfluo un costoso despliegue de energía» (Id. p. 143)

   «Contemplemos una vez más la situación en que nos hemos colocado con nuestra tentativa de auxiliar al yo neurótico. Este **ya no puede cumplir la tarea que le impone el mundo externo**((P. Realidad)), inclusive la sociedad humana((Ind. flotante)). No dispone de todas sus experiencias; se le ha sustraído gran parte de su caudal mnemónico, de sus recuerdos. Su actividad está inhibida por estrictas prohibiciones del "Superyo"; su energía se consume en inútiles tentativas de rechazar las exigencias del Ello. Además, las incesantes irrupciones del Ello (síntomas) han quebrantado su organización, lo han dividido, ya no le permiten establecer una síntesis ordenada y lo dejan **a merced de tendencias opuestas**entre sí, de conflictos no solucionados, de dudas no resueltas. En primer lugar, hacemos que este **Yo**debilitado del paciente participe en la labor interpretativa puramente intelectual, que persigue el relleno provisorio de las lagunas de su patrimonio psíquico; dejamos que nos transfiera la autoridad de su **Super-Yo**; lo hostigamos para que asuma la lucha por cada una de las exigencias del **Ello**, y para que venza las resistencias así despertadas. Simultáneamente, **restablecemos el orden en su yo**, investigando los contenidos y los impulsos que han irrumpido del inconsciente y exponiéndolos a la crítica mediante la reducción a su verdadero origen (...)nuestro mayor auxilio se lo rendimos cuando, en calidad de analistas (no de Padres, amigos, educadores, etc.) elevamos al nivel normal los procesos psíquicos de su Yo, cuando **tornamos preconsciente lo que llegó a convertirse en inconsciente y reprimido, volviendo a restituirlo así al dominio del Yo**[[12]](javascript:void(0);" \o ")» (Id. p. 145)

   Por otra parte, se ve claramente la visión organicista de la Persona en la siguiente cita:

   «El futuro podrá enseñarnos a influir directamente, mediante sustancias químicas particulares, sobre las cantidades de energía y sobre su distribución en el aparato psíquico. Quizá surjan aún otras posibilidades terapéuticas todavía insospechadas; por ahora no disponemos de nada mejor que la técnica psicoanalítica, y por eso no se debería desdeñar, pese a todas sus limitaciones»

  Parece que Freud estuviese diciendo que la única vía para los individuos flotantes fuese, a falta de mecanismos fisiológicos, formar parte de la Escuela Psicoanalítica, pues en ella encontrarán la "seguridad" que no encuentran en la vida cotidiana "externa". La Verdadera toma de Conciencia, para Freud, sería acudir a la consulta y huir del Inconsciente (de la vida externa a la Hetería, que con su Principio de Realidad reprime al individuo).

**2. Algunos aspectos conductuales (reacciones y comportamientos) según el psicoanálisis. Conceptos importantes:**

 Pueden verse estos mismos conceptos en otras páginas web, [wikipedia.](http://es.wikipedia.org/wiki/Pulsi%C3%B3n_de_vida).. Ver [Psicología Online.](http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/freud.htm)..

**Pulsiones de Vida y Pulsión de Muerte (eros y thánatos)**

Freud consideró que todo el comportamiento humano estaba motivado por las pulsiones, las cuales no son más que las representaciones neurológicas de las necesidades físicas. Al principio se refirió a ellas como [**pulsiones de vida**](http://es.wikipedia.org/wiki/Pulsi%C3%B3n_de_vida). Estas pulsiones perpetúan (a) la vida del sujeto, motivándole a buscar comida y agua y (b) la vida de la especie, motivándole a buscar sexo. A la energía motivacional de estas pulsiones de vida, el “motor” que impulsa nuestro psiquismo, les llamó **libido**, a partir del latín significante de “yo deseo” (ver “libidinal” en español).

La experiencia clínica de Freud le llevó a considerar el sexo como una necesidad mucho más importante que otras en la dinámica de la psiquis. Somos, después de todo, criaturas sociales y el sexo es la mayor de las necesidades sociales. Pero, aunque debemos recordar que cuando Freud hablaba de sexo, hablaba de mucho más que solo el coito, la libido se ha considerado como la pulsión sexual.

Más tarde en su vida, Freud empezó a creer que las pulsiones de vida no explicaban toda la historia. La libido es una cosa viviente; el principio de placer nos mantiene en constante movimiento. Y la finalidad de todo este movimiento es lograr la quietud, estar satisfecho, estar en paz, no tener más necesidades. Se podría decir que la meta de la vida, bajo este supuesto, es la muerte. Freud empezó a considerar que “debajo” o “a un lado” de las pulsiones de vida había una [**pulsión de muerte**.](http://es.wikipedia.org/wiki/Pulsi%C3%B3n_de_muerte) Empezó a defender la idea de que cada persona tiene una necesidad inconsciente de morir.

Parece una idea extraña en principio, y desde luego fue rechazada por muchos de sus estudiantes, pero muchos piensan que tiene cierta base en la experiencia: la vida puede ser un proceso bastante doloroso y agotador. Para la gran mayoría de las personas existe más dolor que placer, algo, por cierto, que nos cuesta trabajo admitir. La muerte promete la liberación del conflicto.

Freud se refirió a esto como el **principio de Nirvana**. Nirvana es una idea budista usualmente traducida como “Cielo”, aunque su significado literal es “soplido que agota”, como cuando la llama de una vela se apaga suavemente por un soplido. Se refiere a la no-existencia, a la nada, al vacío; lo que constituye la meta de toda vida en la filosofía budista.

La evidencia cotidiana de la pulsión de muerte y su principio de nirvana está en nuestro deseo de *paz*, de escapar a la estimulación, en nuestra atracción por el alcohol y los narcóticos, en nuestra propensión a actividades de **aislamiento**, como cuando nos perdemos en un libro o una película y en nuestra apetencia por el descanso y el sueño. En ocasiones esta pulsión se representa de forma más directa como el suicidio y los deseos de suicidio. Y en otros momentos, tal y como Freud decía, en la agresión, crueldad, asesinato y destructividad. Cabrían otras explicaciones antropológicas, ligadas a la pérdida de sentido de la vida como causa de la situación de flotabilidad del individuo.... En este sentido es muy interesante una obra de J**uan Bautista Fuentes Ortega**sobre los  factores que propiciaron la aparición de la Psicología ([La impostura freudiana](http://books.google.es/books/about/La_impostura_freudiana.html?id=YnCJqCgI3o0C&redir_esc=y))

**Ansiedad**

Una vez, Freud dijo: “la vida no es fácil”.

El Yo está justo en el centro de grandes fuerzas; la realidad, la sociedad, está representada por el Superyo; la biología está representada por el Ello. Cuando estas dos instancias establecen un conflicto sobre el pobre Yo, es comprensible que **uno se sienta amenazado, abrumado** y en una situación que parece que se le va a caer el cielo encima. Este sentimiento **es llamado**[**ansiedad**](http://www.superarladepresion.com/superarladepre/3depre_defensas.htm)y se considera como una señal del Yo que traduce sobrevivencia y cuando concierne a todo el cuerpo se considera como una señal de que el mismo está en peligro.

F**reud habló de tres tipos de ansiedades**:

la primera es la **ansiedad de realidad ((yo))**, la cual puede llamarse en términos coloquiales como **miedo**. De hecho, Freud habló específicamente de la palabra miedo, pero sus traductores consideraron la palabra como muy mundana. Podríamos entonces decir que si uno está en un pozo lleno de serpientes venenosas, uno experimentará una ansiedad de realidad.

La segunda es la **ansiedad moral** ((superyo)))y se refiere a lo que sentimos cuando el peligro no proviene del mundo externo, sino del mundo social interiorizado del Superyo. Es otra terminología para hablar de la culpa, vergüenza y el miedo al castigo.

La última es la **ansiedad neurótica ((ello))**. Esta consiste en el miedo a sentirse abrumado por los impulsos del Ello. Si en alguna ocasión usted ha sentido como si fuésemos a perder el control, su raciocinio o incluso su mente, está experimentando este tipo de ansiedad. “Neurótico” es la traducción literal del latín que significa nervioso, por tanto podríamos llamar a este tipo de ansiedad, ansiedad nerviosa. Es este el tipo de ansiedad que más interesó a Freud y nosotros le llamamos simple y llanamente ansiedad.

**Los Mecanismos de Defensa**

**El Yo lidia con las exigencias de la realidad, del Ello y del Superyo**de la mejor manera que puede. Pero cuando la ansiedad llega ser abrumadora, **el Yo debe defenderse a sí mismo. Esto lo hace** bloqueando inconscientemente los impulsos o distorsionándolos, logrando que sean más aceptables y menos amenazantes. Estas técnicas se han llamado mecanismos defensivos *yoicos* (del Yo) y **tanto Freud como su hija Anna, así como otros seguidores han señalado unos cuantos, aunque todos están relacionados con lo que Freud llama Represión, base del psicoanálisis:**

**- La Represión**

 Consiste en la la imposibilidad de recordar una situación, persona o evento estresante, que desestabiliza al YO, por lo que éste se "defiende" reprimiéndola. Esta defensa también es peligrosa y casi siempre va acompañada de otras más. Es  la defensa que Anna Freud llamó también “olvido motivado".

ejemplo: Cuando era un adolescente, desarrollé un fuerte sentimiento de miedo hacia las arañas, especialmente aquellas con patas largas. No sabía de donde venía ese miedo, pero empezaba a ser bastante engorroso cuando precisamente iba a entrar en el instituto, antes de la universidad. En el instituto, un consejero me ayudó a llevarlo mejor (con algo que él llamaba desensibilización sistemática), pero aún no tenía ni idea de dónde podía provenir el miedo. Años más tarde, tuve un sueño particularmente vívido y claro donde me veía encerrado por mi primo en un cortijo de la parte de atrás de la casa de mis abuelos. La habitación era oscura y estaba muy sucio. El suelo estaba cubierto de (ya lo habrán sabido) ¡arañas con patas largas!).

La comprensión freudiana de este sueño es bastante simple: reprimí un evento traumático (el incidente del cortijo), pero cuando en la realidad veía arañas, surgía la ansiedad del evento sin traer consigo el recuerdo del acontecimiento.

Otros ejemplos abundan en la literatura. Anna Freud habla de uno en concreto que es particularmente especial: una chica joven, acosada de una culpa importante por sus fuertes deseos sexuales, tiende a olvidar el nombre de su novio, aún cuando le está presentando a sus amistades. O un alcohólico que no puede recordar su intento de suicidio, argumentando que debió “haberse bloqueado”. O alguien que casi se ahoga de pequeño, pero es incapaz de recordar el evento aunque los demás intenten recordárselo…pero presenta un miedo terrible a los lagos y mares.

Nótese que para que haya un verdadero ejemplo de defensa, debe funcionar de forma inconsciente (Laplanche y Pontalis en su Diccionario de Psicoanálisis ? Ed. Labor, 1993- establecen que la defensa adquiere a menudo un carácter compulsivo y actúa, al menos parcialmente, inconscientemente. N.T.).   
Mi hermano tenía un miedo terrible a los perros cuando era niño, pero no había en esta experiencia ninguna defensa en juego. Simplemente él no que ría repetir la experiencia de haber sido mordido por uno de ellos. Comúnmente, eso que llamamos miedos irracionales o fobias derivan de la represión de traumas.

**- La Negación**

se refiere al bloqueo de los eventos externos a la consciencia. **Si una situación es demasiado intensa para poder manejarla, simplemente nos negamos a experimentarla**. Como podrían suponer, esta defensa es primitiva y peligrosa (nadie puede desatender la realidad durante mucho tiempo). Este mecanismo usualmente opera junto a otras defensas, aunque puede funcionar en exclusiva.

Ejemplo: En una ocasión, mientras un padre estaba leyendo en la sala de mi casa, su hija de cinco años veía unos dibujos animados de la tele, creo que los Pitufos. Como casi todos los niños de su edad, tenía el hábito de estar demasiado cerca de la pantalla. En un momento determinado donde parece que los responsables de la emisora no prestaban atención suficiente, pasaron abruptamente a un anuncio de una película de terror a estrenarse próximamente en el cine. Contenía muchas escenas violentas de sangre y masacre, con un cuchillo ensangrentado, una máscara de hockey y gritos de terror. Como ya era tarde para salvar a mi hija de tal invasión, hice l que todo padre psicólogo haría con su hijo: ¡Vaya, ese anuncio era terrorífico, ¿verdad?!. Ella dijo: ¿eh?. Yo dije a continuación: Ese anuncio…fue horroroso, ¿no?. Y dice ella: ¿qué anuncio?. Yo contesté abruptamente: ¡Ese, el de la máscara de hockey; el del cuchillo sangriento y esos gritos!. Aparentemente, mi hija había borrado todo el anuncio de su cabeza.

Desde aquel momento, en mi vida he visto muchas reacciones parecidas en niños cuando son confrontados a situaciones a las que no están preparados ((o que sobrepasan su entendimiento)). También he visto personas desmayándose en una autopsia (personas que niegan la realidad de la muerte de un ser querido) y estudiantes que se olvidan de buscar las notas de sus exámenes. Todo esto es negación.

Otro caso, ligado  otros mecanismos, es cuando un hombre, por ejemplo, se niega a reconocer que su mujer le engaña...

**- Ascetismo**

es la renuncia de las necesidades. Es una de las defensas que menos hemos oído hablar, pero se ha puesto nuevamente de moda con la emergencia del trastorno llamado anorexia. Los pre-adolescentes, cuando se sienten amenazados por sus emergentes deseos sexuales, pueden protegerse a sí mismos inconscientemente a través de negar no sólo sus deseos sexuales, sino también todos sus deseos. Así, se embarcan en una vida como si fueran monjes, con una tendencia ascética donde renuncian a cualquier interés sobre lo que los demás renuncian.

En los chicos de hoy hay un interés marcado en la autodisciplina de la artes marciales. Afortunadamente, las artes marciales no solo no hacen (mucho) daño, sino que incluso pueden ayudarles. Por el contrario, las chicas de nuestra sociedad desarrollan con mucha frecuencia un interés importante por alcanzar estándares artificiales de belleza basados en la delgadez. Considerando la teoría freudiana, la negación de estas chicas a comer es una tapadera de su negación a su desarrollo sexual ((a asumir los peligros que conlleva la madurez...))). Y desde luego que la sociedad aumenta la presión. ¡Lo que para otras sociedades representa una mujer madura es para nosotros una mujer con 20 libras de más!.  ((como hemos comentado en otras ocasiones, parece una visión reduccionista))).

**- Aislamiento**

(también llamado *intelectualización, (((especie de "autoengaño", de "evasión" de la realidad*))) consiste en separar la emoción (o el afecto) de un recuerdo doloroso o de un impulso amenazante. La persona puede reconocer, de forma muy sutil, que ha sufrido abusos de pequeña, o puede demostrar una curiosidad intelectual sobre su orientación sexual recién descubierta. Algo que debe considerarse como importante, sencillamente se trata como si no lo fuera.

En situaciones de emergencia, hay algunas personas que se sienten completamente calmados e íntegros hasta que se haya pasado la situación difícil, y es entonces cuando se vienen abajo. Algo te dice que te mantengas entero mientras dure la emergencia. Es bastante común que nos encontremos con personas totalmente inmersas en obligaciones sociales alrededor de la muerte de un ser querido. Los médicos y las enfermeras deben aprender a separar sus reacciones naturales de su ejercicio profesional cuando están en presencia de pacientes heridos, o cuando necesitan operarles, o simplemente cuando tienen que clavar una aguja. Deben tratar al paciente como algo menos que humanos cálidos con familias y viviendo una vida similar a la de ellos. Muchos adolescentes se dirigen a ver en masa las películas de terror, e incluso se obsesionan con la cuestión, quizás para lograr combatir el miedo real. Nada demuestra el aislamiento más claramente que un cine lleno de gente riéndose histéricamente ante el descuartizamiento de un ser humano en la pantalla.

(((un padre que no quiere enfrentarse a la malcrianza de su hijo puede llegar a aislarse, evadirse, como si el problema no existiera... pero va haciendo mella)))

**- El Desplazamiento**

es la “redirección” de un impulso ((no satisfecho))) hacia otro blanco que lo **sustituya.** Si el impulso o el deseo es aceptado por ti, pero la persona al que va dirigido es amenazante, lo desvías hacia otra persona u objeto simbólico. Por ejemplo, alguien que odia a su madre puede reprimir ese odio, pero lo desvía hacia, digamos, las mujeres en general. Alguien que no haya tenido la oportunidad de amar a un ser humano puede desviar su amor hacia un gato o un perro. Una persona que se siente incómodo con sus deseos sexuales hacia alguien, puede derivar este deseo a un fetiche (((fotografía, ropa, etc.,que sustituya lo deseado y no satisfecho))). Un hombre frustrado por sus superiores puede llegar a casa y empezar a pegar al perro o a sus hijos o establecer discusiones acaloradas.  ((un amor no correspondido puede desplazarse a otra persona, aunque va minando si no se supera)).

**Agresión contra el propio Yo (self)**  -autoinculparse- (Utilizaremos aquí el propio término en inglés para referirnos al “sí mismo, ya que en la psicología en español se usa con mayor frecuencia el vocablo en inglés “self”. N.T.). Es una forma muy especial de desplazamiento y se establece cuando la persona se vuelve su propio blanco sustitutivo. Usualmente se usa cuando nos referimos a la rabia, irritabilidad y la agresión, más que a impulsos más positivos. Constituye la explicación freudiana para muchos de nuestros sentimientos de**inferioridad, culpa y depresión**. La idea de que la depresión es muchas veces el producto de la rabia contra un objeto (persona) que no queremos reconocer, es ampliamente aceptada por freudianos y otros de diversas corrientes.

Hace un tiempo, en una etapa en la que no me sentía muy bien, mi hija de cinco años derramó un vaso de leche con chocolate en el salón de casa. Me levanté incómodo y empecé a decirle gritándole que cómo era posible que después de habérselo dicho tantas veces lo hacía de nuevo. Que tenía que ser más cuidadosa porque ya era mayor y…etc. En ese momento, mi hija empezó a golpearse la cabeza varias veces. Obviamente, ella no me golpearía la cabeza a mí, ¿no?. De más está decir que a partir de aquel suceso me he sentido culpable hasta hoy.

**- Proyección**

 o desplazamiento hacia fuera, como Anna Freud le llamó, es casi completamente lo contrario de la agresión contra el propio self. Comprende la **tendencia a ver en los demás aquellos deseos inaceptables para nosotros**. En otras palabras; los deseos permanecen en nosotros, pero no son nuestros. Confieso que cuando oigo a alguien hablar sin parar sobre cómo está de agresiva nuestra sociedad o cómo está aquella persona de pervertida, no puedo dejar de preguntarme si esta persona no tiene una buena acumulación de impulsos agresivos o sexuales que no quiere ver en ella misma.

Déjenme mostrarles algunos ejemplos. Un marido fiel y bueno empieza a sentir atracción por una vecina guapa y atractiva. En vez de aceptar estos sentimientos, se vuelve cada vez más celoso con su mujer, a la que cree infiel y así sucesivamente. O una mujer que empieza a sentir deseos sexuales leves hacia sus amigas.. En lugar de aceptar tales sentimientos como algo bastante normal, se empieza a preocupar cada vez más por el alto índice de lesbianismo en su barrio (o de homosexualidad...)

**La Rendición altruista**

 es una forma de proyección que parece a primera vista como lo opuesto: aquí, la persona intenta **llenar sus propias necesidades o anhelos, de forma vicaria, a través de otras gentes**. ((desahogo de las frustraciones propias volcándose en los demás, en vez de enfrentarse a ellas.. Por ejemplo una madre que no acabe sus estudios puede volcarse en su hijo para "ayudarle" -quizá de más-, tapando su propio fracaso...))

Un ejemplo común es el del amigo (siempre conocemos alguno) que en vez de buscar algún amigo o relación amistosa o amorosa por sí mismo, embarca a los demás a que las tengan. Son esos que te dicen curiosamente “¿y qué paso anoche con tu cita?” o “Qué, ¿ya tienes pareja o no?”. Un ejemplo extremo sería el de la persona que vive completamente su vida para y a través de los demás. (La rendición altruista también es común en los grupos ideológicos dogmáticos ((sectas)), incluyendo grupos de “ciencia”, así como de personas que se someten a una religión por completo o a una vida dedicada únicamente a servir a los demás. N.T.).

**- La Formación reactiva**

 o “creencia en lo opuesto”, como Anna Freud llamó, es el cambio ((o sustitución)) de un impulso inaceptable por su **contrario**. Así, un niño. Enfadado con su madre, puede volverse un niño muy preocupado por ella y demostrarle mucho cariño. El niño que sufre abusos por parte de un progenitor, se vuelve hacia él corriendo. O alguien que no acepta un impulso homosexual, puede repudiar a los homosexuales. (((se parece al "síndrome de Estocolmo"...)))

Quizás el ejemplo más significativo de formación reactiva lo encontramos en niños entre 7 y 11 años. La mayoría de los chicos, sin dudarlo, hablarán mal de las chicas o incluso no querrán saber nada del tema. Las niñas harán lo mismo con respecto a ellos. Pero, si nosotros, los adultos, les vemos jugar, podemos decir con toda seguridad cuáles son sus verdaderos sentimientos.

La **Anulación Retroactiva** comprende la realización de rituales o gestos tendientes a cancelar aquellos pensamientos o sentimientos displacenteros **después de que han ocurrido**. Por ejemplo, Anna Freud mencionaba a un niño que recitaba el alfabeto al revés siempre que tenía un pensamiento sexual, o que se volvía y escupía cuando se encontraba con otro niño que compartiese su pasión por la masturbación.

**En personas “normales”, la anulación retroactiva es, por supuesto, más consciente, pidiendo formalmente excusas** o estableciendo actos de expiación. Pero, en algunas personas los actos de expiación o arrepentimiento no son conscientes en absoluto. Fíjese, por ejemplo, en un padre alcohólico que después de un año de abusos verbales y quizás físicos, regala los mejores juguetes a sus hijos en Navidad. Cuando pasa la época navideña y percibe que sus hijos no se han dejado engañar por los regalos, se vuelve al bar de siempre y le comenta al camarero lo desagradecida que es su familia, lo que le lleva a beber.

Uno de los ejemplos clásicos de esta defensa es el lavarse después de una relación sexual. Sabemos que es perfectamente común lavarse después de esto, pero si usted tiene que ducharse durante tiempo y frotarse concienzudamente con un jabón fuerte, quizás el sexo no le va mucho.

**-La Introyección**

 muchas veces llamada **identificación**, comprende la adquisición o **atribución de características de otra persona como si fueran de uno mismo**, puesto que hacerlo, resuelve algunas dificultades emocionales.

Por ejemplo, si se le deja solo a un niño con mucha frecuencia, él intenta convertirse en “papá” de manera de disminuir sus temores (se fija en los "arquetipos" culturales). En ocasiones les vemos jugando  con sus muñecos diciéndoles que no deben tener miedo. También podemos observar cómo los chicos mayores y adolescentes adoran a sus ídolos musicales, pretendiendo ser como ellos para lograr establecer una identidad.

Un ejemplo más inusual es, por ejemplo, el de una mujer cuyo esposo había muerto y ella comenzó a vestir con sus ropas, aunque prolijamente adaptada a su figura. Empezó a presentar varios de sus hábitos, como fumar en pipa. Aunque para los vecinos, todo esto era extraño y le llamaban el “hombre-mujer”, ella no presentaba confusión alguna con respecto a su identidad sexual. De hecho, más tarde se casó, manteniendo hasta el final sus trajes de hombre y su pipa. ((fetichismo sentimental))

Debo agregar en este momento que en la teoría freudiana, **el mecanismo de identificación es aquel a través del cual desarrollamos nuestro Super-yo.**

**-Identificación con el Agresor**

 es**una versión de la introyección** que se centra en la adopción no de rasgos generales o positivos del objeto, sino de negativos. **Si uno está asustado con respecto a alguien, me convierto parcialmente en él para eliminar el miedo ((en la práctica es plegarse a sus amenazas, rendirse, para no afrontar las dificultades)).**

Dos de mis hijas, las cuales se han criado con un gato de bastante mal genio, recurren muchas veces a maullar y chillar para evitar que salga repentinamente de un armario o de una esquina oscura y vaya a morderle los tobillos ((¿no es inhibir el ataque con un ataque previo?))

Un ejemplo más dramático es aquel llamado **Síndrome de Estocolmo**. Después de una crisis de rehenes en Estocolmo, los psicólogos se sorprendieron al ver que las rehenes no solo no estaban terriblemente enojadas con sus captores, sino incluso sumamente simpáticas hacia ellos. Un caso más reciente es el de una mujer joven llamada Patricia Hearst, proveniente de una familia muy influyente y rica. Fue secuestrada por un pequeño grupo revolucionarios autoproclamados conocidos como el Ejército de Liberación Simbionés. La retuvieron, la violaron y maltrataron. A pesar de esto, decidió unirse a ellos (se plegó objetivamente), haciendo pequeños videos de propaganda para éstos e incluso portando un arma de fuego en un atraco cometido a un banco. Posteriormente a su detención, sus abogados defendieron con fuerza su inocencia, proclamándole como víctima, no como una criminal. No obstante, fue sentenciada a 7 años de prisión por el robo al banco. Su sentencia fue conmutada al cabo de dos años por el presidente Carter.

**-La Regresión**

constituye una vuelta atrás en el tiempo psicológico cuando uno se enfrenta a un estrés ((incapacidad de asumirlo..)). Cuando estamos en problemas o estamos atemorizados, nuestros comportamientos se tornan más infantiles o primitivos. Un niño, por ejemplo, puede empezar a chuparse el dedo nuevamente o a hacerse pis si necesitan pasarse un tiempo en el hospital. Un adolescente puede empezar a reirse descontroladamente en una situación de encuentro social con el sexo opuesto. Un estudiante preuniversitario debe traerse consigo un muñeco de peluche de casa a un exámen. Un grupo de personas civilizadas se pueden volver violentas en un momento de amenaza. O un señor mayor que después de 20 años en una empresa es despedido y a partir de ese momento se vuelve perezoso y dependiente de su esposa de una manera infantil. ((no distingue entre conductas racionales y no, y entre posible depresión...))

¿A dónde nos retiramos cuando nos enfrentamos al estrés?. De acuerdo con la teoría freudiana, a un tiempo de la vida donde nos sentimos seguros y a salvo.

**- El mecanismo de**Racionalización

 es la distorsión cognitiva ((justificativa falsa)) de los “hechos” para hacerlos menos amenazantes. Utilizamos esta defensa muy frecuentemente cuando de manera consciente explicamos nuestros actos con demasiadas excusas. Pero, para muchas personas con un Yo "sensible" ((débil, inmaduro, o falso)), utilizan tan fácilmente las excusas, que nunca se dan cuenta de ellas. En otras palabras, muchos de nosotros estamos bastante bien preparados para creernos nuestras mentiras.

Una buena forma de entender las defensas es verlas como una **combinación de negación o represión** **con**varias clases de **racionalizaciones (justificaciones).**

**Todas las defensas son, de hecho, mentiras, incluso si no somos conscientes de ellas.**Es más, si no nos damos cuenta de ellas, son aún más peligrosas, si cabe. Como su abuela le dice: “Ay, cómo nos complicamos la vida…”. Las mentiras traen más mentiras y nos lleva cada vez más lejos de la verdad, de la realidad. Después de un tiempo, el Yo no puede preservarnos de las demandas del Ello o empieza a hacerle caso al Superyo. Empieza a surgir fuertemente la ansiedad y nos venimos abajo.

Pero aún así, Freud consideró que las defensas eran necesarias. No podemos esperar que una persona, especialmente un niño, pueda con todo el dolor y las penas que la vida le depara. Aunque algunos de sus seguidores sugirieron que todas las defensas podían utilizarse con fines positivos, Freud dijo que solo había una, la sublimación.

**- La Sublimación**

**es la transformación de un impulso inaceptable, ya sea sexo, rabia, miedo o cualquier otro, en una forma socialmente aceptable, incluso "productiva", estimada.**Por esta razón, alguien con impulsos hostiles puede desarrollar actividades como cazar, ser carnicero, jugador de rugby o fútbol o convertirse en mercenario. Una persona que sufre de gran ansiedad en un mundo confuso puede volverse un organizado, o una persona de negocios o un científico. Alguien con impulsos sexuales poderosos puede llegar a ser fotógrafo, **artista**, un novelista y demás. **Para Freud, de hecho, toda actividad creativa positiva era una sublimación, sobre todo de la pulsión sexual.**

**3. El Carácter . Su desarrollo, su fijación (estancamiento) o su regresión.**

Las experiencias que uno va acumulando a lo largo de la vida contribuyen a forjar su personalidad o carácter como adulto. Freud creía que las experiencias traumáticas tenían un efecto especialmente fuerte en esta etapa. Indudablemente, cada trauma en particular podría tener su impacto específico en una persona, lo cual solo podía explorarse y comprenderse sobre una base individual. Pero, aquellos **traumas asociados con los estadios de desarrollo por los que todos pasamos, tendrían mayor consistencia.**

**Si una persona presenta algún tipo de dificultad en cualquiera de las tareas asociadas con estas etapas (**el **destete, el control de esfínteres o en la búsqueda de la identidad sexual**) tenderá a retener (o volver a) ciertos hábitos infantiles o primitivos. A esto se le llama **fijación**.

La fijación provoca que cada problema de una etapa específica se prolongue considerablemente en nuestro carácter o personalidad.

Si, teniendo 18 meses de edad, se encuentra constantemente frustrado en su necesidad de chupar, ya sea porque mamá está incómoda o incluso es muy ruda con usted, o sencillamente quiere destetarle demasiado rápido, usted puede desarrollar un carácter **oral-pasivo**. Una personalidad de este tipo **tiende a depender mucho de los demás.** Usualmente buscan “gratificaciones orales” tales como comer, beber y fumar ((sustituciones)). Es como si estuviesen buscando los placeres que se perdieron en la infancia.

Cuando tenemos entre 5 y 8 meses de edad, empezamos la dentición. Una acción que nos satisface mucho en este período es morder todo lo que esté a nuestro alcance, como por ejemplo, el pezón de mamá. Si esta acción es causante de displacer o se corta demasiado rápido, podremos desarrollar entonces una personalidad **oral-agresiva**. Esta personas retienen de por vida un deseo de morder cosas, como lápices, chicles, así como personas. Tienden a ser verbalmente agresivos, sarcásticos, irónicos y demás.

En el estadio anal estamos fascinados con nuestras “funciones corporales”. Al principio, podemos hacerlo de cualquier forma y en cualquier lugar. Posteriormente, sin razón aparente empezamos a comprender que podemos tener control sobre ello, haciéndolo en ciertos lugares y a ciertas horas. ¡Y los padres parecen valorar sobremanera el producto final de estos esfuerzos!.

Algunos padres se someten a merced del niño en el entrenamiento del control de esfínteres. Le piden de rodillas que lo hagan en el váter, se alegran considerablemente cuando lo hacen bién y se rompe su corazón cuando no lo hacen correctamente. El niño, mientras, es el rey de la casa, y él lo sabe. Este niño, con esos padres, desarrollará una personalidad **anal-expulsiva** (también anal-agresiva). Estas personas tienden a ser sensibleros, desorganizados y condescendientes ante una falta (propia o ajena) . Pueden ser crueles, destructivos y muy dados al vandalismo y los grafiti. El personaje de Oscar Madison en la película “Un par de gruñones” (The Odd Couple) es un buen ejemplo.

**Otros padres son estrictos.**Pueden estar compitiendo con los vecinos a ver cuál de los niños controla primero los esfínteres (muchas personas creen que si un niño lo hace muy pronto en su evolución, es un signo de gran inteligencia). Pueden llegar a usar la humillación o el castigo. Este niño puede perfectamente sufrir de estreñimiento, tratando de controlarse constantemente y desarrollará de mayor una personalidad **anal-retentiva**. Será especialmente pulcro, perfeccionista y dictatorial. En otras palabras el anal-retentivo está atado por todas partes. El personaje de Félix Unger en la película mencionada es un ejemplo perfecto.

**Existen también dos personalidades fálicas,** aunque a ninguna de ellas se le ha dado nombre. Si el niño, por ejemplo, es **rechazado en demasía por su madre y además amenazado por su padre e**xcesivamente varonil, tendrá posiblemente una **sensación muy pobre de autovalía** (aprecio) en cuanto a su sexualidad. En este caso, intentaría lidiar con esto o bien **declinando cualquier actividad heterosexual , aunque simbolice al macho;**convirtiéndose en un ratón de biblioteca . En el  caso de **una niña rechazada**por su padre y amenazada por una madre excesivamente femenina, también producirá una autoestima muy baja en el área de la sexualidad. Así, podría llegar a ser un jarrón de flores de adorno y una belleza exageradamente femenina.

En **otra situación,** si un niño no es rechazado por su madre y más bien es sobreprotegido en sus debilidades por ella mucho más que su padre pasivo, podría desarrollar una opinión de sí mismo bastante grande (lo cual le remitirá mucho sufrimiento al enfrentarse al mundo real y darse cuanta de que los demás no le quieren como su madre lo hizo) y parecer afeminado. Después de todo, no existe ninguna razón por la que tenga que identificarse con su padre. De la misma manera, **si una niña es la princesita de papá y** su mejor colega y mamá ha sido relegada a una posición casi de sirvienta, la chica será muy superficial y egocéntrica, o  muy masculina.

Estos distintos caracteres fálicos demuestran un punto importante de la caracterología freudiana: los extremos conllevan a los extremos. Si usted se encuentra frustrado o es demasiado indulgente, tiene problemas.. Y, aunque cada problema tiende a desarrollar ciertas características, éstas últimas pueden ser fácilmente reversibles. Así, por ejemplo, una persona anal-retentiva puede volverse excesivamente generosa o ser bastante desorganizada en algunos aspectos de su vida. Esto puede llegar a ser suficientemente frustrante para los científicos, pero de hecho es la realidad de la personalidad.

**4. Algunas Características de la Terapia**

La terapia de Freud (en el ámbito de la psicología, se utiliza “psicoterapia” para hablar de *terapias psicológicas*. N.T.) ha sido la más influyente de todas, a la vez que la parte más influyente también de su teoría. A continuación veremos algunos de sus puntos más importantes:

**Atmósfera relajada**. El cliente debe sentirse libre de expresar lo que quiera. La situación terapéutica es, de hecho, una situación social única, en la que uno no se debe sentir miedoso ante un juicio social u ostracismo. De hecho, en la terapia freudiana, el terapeuta prácticamente desaparece. Añada a este situación un diván cómodo, luces tenues, paredes insonorizadas, y el ámbito está servido.

**Asociación libre**. El cliente puede hablar de cualquier cosa. La teoría dice que con una buena relajación, los conflictos inconscientes inevitablemente surgirán al exterior. Si nos detenemos un poco aquí, no hay que ir tan lejos para observar una similitud entre esta terapia y el soñar. Sin embargo, en la terapia, existe un terapeuta que está entrenado para reconocer ciertos aspectos o pistas de problemas y sus soluciones que el cliente pasa por alto.

**Resistencia**. Una de estas pistas es la resistencia. Cuando el cliente intenta cambiar de tema, o su mente se le queda en blanco, se duerme, llega tarde o falta a una sesión, el terapeuta dice “¡Ajá!”. Estas resistencias sugieren que el cliente, a través de sus asociaciones libres, está cercano a contenidos inconscientes que vive como amenazantes.

**Análisis de los sueños**. Mientras dormimos, presentamos menos resistencia a nuestro inconsciente y nos permitiremos algunas licencias, de manera simbólica, que florecerán en nuestra consciencia. Estos deseos del Ello proveen al cliente y al terapeuta de mayores pistas. Muchas formas de terapia usan los sueños en sus prácticas, pero la interpretación freudiana es distinta en tanto tendencia a hallar significados sexuales en ellos.

**Paráfrasis**. Una paráfrasis es un desvío del discurso verbal. (muchas veces este acto supone una invasión directa de contenidos inconscientes o del Ello, llamado también “lapsus linguae”. N.T.). Freud creía que estos fallos o desvíos también sugerían pistas para llegar a conflictos inconscientes. También se interesó por los **chistes** que sus clientes contaban. De hecho, creía que **cualquier cosa** que dijera el paciente siempre significaba algo; equivocarse de número al llamar por teléfono, desviarse de ruta, decir mal una palabra, suponían serios objetos de estudio para Freud. No obstante, como él mismo mencionó,  en respuesta a **un estudiante que le preguntó cuál era el significado simbólico de un cigarro, el contestó que “a veces, un cigarro no es más que un cigarro”.** ¿O no?.

Otros seguidores de Freud desarrollaron un interés especial sobre los test proyectivos, como el famoso test de manchas Rorschach. La teoría base de este test es que cuando se presenta un estímulo vago, el cliente lo completa con sus propios temas inconscientes. Una vez más, esto puede proveer de más pistas al terapeuta.

**Transferencia, catarsis e introspección**. (Usaremos indistintamente “insight” e “introspección” para referirnos al mismo fenómeno. N.T.)

La **transferencia**ocurre cuando un cliente proyecta sentimientos sobre el terapeuta que de manera más bién tienen que ver con otras personas importantes. Freud entendía que la transferencia era necesaria en la terapia para traer a la luz aquellas emociones reprimidas que habían estado causando problemas al paciente por tanto tiempo. Por ejemplo, uno no puede sentirse verdaderamente rabioso si no existe una persona con la que estarlo. Contrariamente al pensamiento popular, la relación entre el terapeuta y el cliente en la teoría freudiana es muy cercana, aunque se establece de manera que no pueda traspasar unos límites.

La **catarsis** es la explosión súbita y dramática que ocurre cuando el trauma resurge. ¡Las letras pequeñas de un contrato no están ahí de adorno!.

La **introspección** es el estado de alerta ante la fuente de la emoción o de su fuente traumática. Se alcanza la mayor parte de la terapia cuando el insight y la catarsis se han experimentado. Aquello que debió ocurrir hace muchos años y que por ser muy pequeños para lidiar con ello o porque la presión era demasiado para nosotros, empieza ahora a surgir, de manera de lograr una vida más feliz.

Freud dijo una vez que **el objetivo de la terapia era simplemente “hacer consciente lo inconsciente”.**

**5. Discusión y cuestionamientos****[[13]](javascript:void(0);" \o ")**

No hay cosa más común que una admiración ciega por Freud y un rechazo igualmente ciego por él. Ciertamente, la postura ideal descansa en algún lugar entre estos extremos. Empecemos por ver algunos defectos de la teoría.

La parte menos popular de la teoría de Freud es el Complejo de Edipo y las ideas asociadas de ansiedad de castración y la envidia del pene. ¿Cuál es la realidad bajo estos conceptos?. Es cierto que algunos niños están muy unidos a su progenitor del sexo contrario y son muy competitivos con el otro de su mismo sexo. Es verdad que algunos niños se preocupan de las diferencias entre chicos y chicas y tienen miedo de que alguien les corte sus penes. No es mentira que algunas niñas también se preocupan con esto y quisieran tener un pene. Y no es incierto que algunos de estos niños retienen estas sensaciones, miedos y aspiraciones hasta la edad adulta.

No obstante, la mayoría de los teóricos de la personalidad sostienen que estas son aberraciones singulares más que universales; excepciones más que reglas. Ocurren en familias que no funcionan como deberían, donde los padres eran muy infelices entre ellos y usaban a los niños en contra del otro. Estos resultados surgen de familias donde los padres denigran literalmente a las niñas por su supuesta falla y hablan de cortarles los penes a los chicos que se portan mal. (Se ha ido demostrando a lo largo del tiempo, que los niños sufren más ante los comandos no verbales y las agresiones encubiertas, que aquellas visiblemente llevadas a cabo. N.T.). Y especialmente ocurren en vecindarios donde la más mínima información sobre la sexualidad no es bienvenida, y los niños solo reciben esa información de otros niños.

Si consideramos al Complejo de Edipo, la ansiedad de castración y la envidia al pene de una manera más metafórica y menos literal, constituyen conceptos muy útiles. Sí que amamos a nuestras madres y padres de la misma forma que competimos con ellos. Los niños probablemente sí aprendemos el comportamiento estándar heterosexual a través de imitar al progenitor del mismo sexo, practicándolo sobre el opuesto. En una sociedad dominada por el varón, tener un pene (ser varón) es mejor que no tenerlo y perder la posición como hombre provoca bastante miedo. Y el hecho de que una mujer aspire a lograr los privilegios de un hombre, más que su órgano masculino, es una cuestión razonable. Pero Freud no nos dijo que tomásemos estos conceptos de manera metafórica. Algunos de sus seguidores sí lo hicieron.

**Sexualidad**

Una crítica más general de la teoría freudiana recae sobre su énfasis en la sexualidad. Todo, ya sea malo o bueno, es el resultado de la expresión o represión de la pulsión sexual. Muchas personas lo critican, y se preguntan si no habría más fuerzas en juego. El mismo Freud añadió más tarde la pulsión de muerte, pero solo para convertirse en otra de sus ideas menos populares.

Ante todo, quiero aclarar que de hecho, muchas de nuestras actividades están motivadas de alguna manera por el sexo. Si echamos una mirada penetrante a nuestra sociedad moderna, podemos ver como la mayoría de la publicidad usa imágenes sexuales, las películas y los programas de televisión no venden muy bien si no incluyen cierto grado de estimulación, la industria de la moda se basa en un juego continuo de enseñar y esconder y nosotros pasamos una considerable cantidad de tiempo cotidiano jugando a ligar. Pero aún así, no creemos que todo en la vida sea sexual.

Si embargo, el énfasis sobre la sexualidad en Freud no estaba basado en la gran cantidad de sexualidad obvia en su sociedad; más bien estaba basada en la intensa evitación de la misma, especialmente en clases medias y altas y particularmente en mujeres. Lo que olvidamos demasiado fácilmente es que nuestra sociedad ha cambiado bastante en los últimos cien años. Olvidamos que los médicos recomendaban un castigo severo ante la masturbación, que la palabra “pierna” era sucia, que las mujeres que deseaban sexualmente eran inmediatamente consideradas potenciales prostitutas y que los eventos de la noche de bodas de una recién casada le tomaban completamente por sorpresa, pudiéndose desplomarse literalmente con solo pensarlos.

Es crédito de Freud, no obstante, el moverse intelectualmente por encima de las actitudes sexuales de su cultura. Ni siquiera su mentor Breuer y el brillante Charcot no pudieron reconocer por completo la naturaleza sexual de los problemas de sus pacientes. El error de Freud fue más una cuestión de generalización extrema y de no tomar en cuenta los cambios culturales. Es irónico ver que muchos de los cambios culturales relativos a actitudes sexuales fueron debidos en parte al trabajo de Freud.

**El inconsciente**

Un último concepto usualmente criticado es el de inconsciente. En la actualidad, no se discute que algo parecido al inconsciente juega un papel en nuestro comportamiento, pero de manera muy distinta a la naturaleza de cómo fue definido.

Los conductistas, humanistas y existencialistas defienden que a) las motivaciones y problemas atribuidos al inconsciente son bastante menos que los que promulgó Freud, y b) el inconsciente no es el gran recipiente de actividad que él describió. La mayoría de los psicólogos actuales consideran al inconsciente como todo aquello que no necesitamos o no queremos ver. Incluso algunos teóricos ni siquiera usan el término.

En la otra cara de la moneda, por lo menos un teórico, Carl Jung, describió un inconsciente que deja pequeño al de Freud. Pero de este autor hablaremos en su revisión.

**Aspectos positivos (según George Boeree)**

Las personas tienen la tendencia desafortunada de “pagar el justo por los pecadores”. Si no están de acuerdo con las ideas a, b y c, entonces suponen que x, y, z serán del mismo signo. Pero Freud tenía algunas muy buenas ideas, tan buenas que han sido incorporadas a otras teorías, hasta el punto de que olvidamos darle su crédito.

En primer lugar, Freud nos hizo conocer dos fuerzas poderosas y sus demandas sobre nosotros. En un tiempo donde todo el mundo creía en la racionalidad del ser humano, nos demostró cuánto de nuestro comportamiento estaba influenciado por la biología. Cuando la gente consideraba que éramos individualmente responsables de nuestras acciones, nos enseñó el impacto de la sociedad.. Cuando todo el mundo creía que la masculinidad y la feminidad eran roles impuestos por Dios, nos enseñó cómo influía en los mismos los patrones dinámicos familiares. El Ello y el Superyó, las manifestaciones psíquicas de la biología y la sociedad, estarán siempre con nosotros de una forma o de otra.

En segundo lugar está la teoría básica, volviendo a Breuer, de que ciertos síntomas neuróticos son causados por traumas psicológicos. Aunque la mayoría de los teóricos ya no creen que todas las neurosis se pueden explicar, o que es necesario aliviar el trauma para mejorar, es ampliamente aceptado que una niñez llena de rechazo, abuso y tragedia tiende a producir un adulto infeliz.

En tercer lugar está la idea de las defensas yoicas. Aún cuando se sienta incómodo con la idea freudiana de inconsciente, está claro que nos embarcamos en pequeñas manipulaciones de la realidad y de recuerdos de esa realidad para llenar nuestras necesidades, especialmente si éstas son fuertes. Recomendaría que aprendan a reconocer estas defensas: se percatará de que el que tengan nombres será de gran ayuda para verlas en nosotros mismos y en los demás.

Finalmente, Freud estableció claramente una forma de terapia. Salvo para algunas terapias conductuales, la técnica fundamental sigue siendo “la cura por la palabra” (*The talking cure*) y envuelve todavía la misma atmósfera de relajación social y física. E incluso cuando algunos autores no crean en la transferencia, la naturaleza altamente personal de la relación terapéutica es considerada en general como algo importante para lograr el éxito.

Algunas de las ideas de Freud están claramente atadas a su cultura y su época. Otras no son tan fáciles de comprobar. Incluso algunas podrían pertenecer más a la propia personalidad y experiencias de Freud. Pero este autor fue un excelente observador de la condición humana y mucho de lo que dijo aún tiene relevancia, tanto que Freud será parte de los libros de personalidad en los años venideros. Incluso cuando algunos teóricos vengan con nuevas teorías sobre cómo funcionamos, compararán sus ideas con las freudianas.

**6.   CRITICA de la autoconcepción psicoanalítica (desde una concepción filosófica  materialista de la Persona****[[14]](javascript:void(0);" \o "))**

    En la Teoría Psicoanalítica habría que diferenciar aquellos aspectos "particulares" del desajuste de la conducta de las personas (y sus posibles diagnósticos (interpretaciones) y soluciones terapéuticas, más o menos acertadas, dependiendo de los casos y factores que intervengan) del intento de interpretar la conducta global (la vida) del paciente como "enferma". En este segundo aspecto, en el que Freud puso mucho énfasis, es en el que vamos a fijarnos ahora para reinterpretar su función "salvífica" (curadora) como parte de una estrategia propia de "heterías soteriológicas".

La Teoría Psicoanalítica no es "científica", no es un saber "científico" en sentido estricto, y, además, es un saber "confuso" cuya "eficacia" terapéutica (específica: la "salvación"), respecto a la "globalidad" de la vida personal, no se debe a la verdad de sus Doctrinas, sino a  que está sostenida por una Organización que "envuelve" a los sujetos ("individuos flotantes") "pragmáticamente" (psicológica y socialmente)[[15]](javascript:void(0);" \o "). La comprobación empírica particular de algún desajuste es imposible pues se reintegra en un "proyecto global" de la vida del paciente. Y la **Teoría de la Represión** es un mero recurso "doctrinal", cuyo contenido empírico concreto, por tanto, es imposible de analizar.

   Así, se le critica al Psicoanálisis que no se pueden "falsar", "refutar", "confirmar", o "comprobar" sus teorías. Por ejemplo, respecto a la "resistencia" (y la "represión"), es imposible saber si existe (de forma concreta) o no: Si el análisis (a través del relato) lleva a un complejo sexual (reprimido) la teoría **parece confirmarse,** parece funcionar  y ser práctica terapéuticamente.     Pero si no se descubre dicha represión**también se confirma**, pues se dirá que se ha tropezado con una tenaz "resistencia" que no permite sacar a la luz el complejo sexual reprimido (inconsciente), y es prueba de que dicha represión (y resistencia) es muy fuerte y grave.

   Además, **si alguien niega la Teoría en su conjunto**, se dirá que lo hace por motivos inconscientes, porque tiene alguna "represión" que le lanza a ello (odio a Freud, o a los judíos, o a su padre -y no lo quiere reconocer-,etc.), con lo que parece inabordable.

    Por otra parte se aprecia claramente que **cada psicoanalista da una solución distinta al mismo problema,** como puede comprobarse en las "Actas de la sociedad Psicoanalítica de Viena. Las reuniones de los miércoles". Si un saber es científico las causas explicativas son aplicables con un criterio universal, no particular. Sin embargo el psicoanálisis "particulariza" las causas (pues no posee "identidades previas" universales) y cada doctor ve una causa inconsciente distinta como provocadora de un síntoma neurótico (vid. Tomo I, p. 157 y ss. de las Actas). Además, el mismo Adler, luego contradicho por Freud -pero sin argumentar-, dice que el Psicoanálisis no puede "enseñarse" ni "aprenderse" (lo que implica que no es un saber "científico" y tiene que ver más con las virtudes "herméticas" -personales- que con las "prometeicas" -técnicas-, tal como se expone en el Menón de Platón).

**6.1. Una Interpretación filosófico-antropológica (no psicológica) del Psicoanálisis como**HETERIA SOTERIOLOGICA**. El**INDIVIDUO FLOTANTE**como cliente específico de dichas heterías.**

    Vamos a definir a los **Individuos Flotantes** como aquellos sujetos cuyos fines individuales no se amoldan a los planes y grogramas colectivos de una época determinada, y por lo tanto sus vidas (personas) se quedan como "sin sentido" (Ver estos conceptos en el [Diccionario Filosófico](http://www.filosofia.org/filomat/pcero.htm) de la web [www.filosofia.org](http://www.filosofia.org/) ), "flotando" (ya sea por que dichos planes son muchos y contradictorios -neutralizándose unos a otros-, ya porque sean muy ambiciosos y poco asumibles por tales sujetos. Cuando hay una "masa crítica" de tales sujetos surgen las **Heterías Soteriológicas** cuya misión será "dar sentido" a dichas vidas dentro de sus paredes (reinterpretando sus biografías como "necesarias" y con un "destino" con sentido, pero fuera de la "sociedad civil").

   Podemos distinguir tres tipos de "objetivos intencionales": **fines, planes y programas**. Los fines son los objetivos en su relación con el sujeto "proléptico" que los propones (finis operis). Así puede ser un fin el "aprobar las oposiciones para inspector fiscal". Los planes son los objetivos en relación con los otros sujetos personales a quienes afectan (así los romanos se proponian regir a todos los pueblos). Los programas son los objetivos considerados en relación con los contenidos (finis operis) propuestos (p.e. conseguir que hablen inglés o esperanto, bien sean los habitantes de América del Sur -con plan particular- bien sea la totalidad de  los hombres -con plan universal).

   Estos tres tipos de objetivos pueden ser clasificados, a su vez, en dos tipos: totales y parciales. Fines asignables a todos los hombres o a un grupo. Planes particulares o universales. Y Programas generales (por ejemplo los contenidos del programa de la Declaración de los Derechos Humanos, pues afectan a la Persona en su totalidad) o especiales (como el de que hablen Inglés determinadas personas, que no afecta a la propia integridad -abstracta o formal- de la persona).

   Los **Fines** de las Heterías sot. son particulares (de un conjunto de "especialistas", psiconalistas p.e.). Los Planes parecen virtualmente **particulares** (y en esto se diferencian de las Iglesias ecuménicas que sí parecen querer salvar a "todos" los hombres, aunque luego se queden reducidos a una región). Y los **Programas** de las Heterías (como la epicúrea o la psicoanalista) son "**genéricos**" (no "específicos" como los de las Iglesias: "conocer a Cristo", no reformar la persona globalmente, aunque algunos conventos cristianos pueden pasar a ser Heterías -a veces mal vistos por la propia Iglesia militante oficial porque buscan un Deus absconditus inconcreto, una forma de vida, etc.).

   El objetivo programático de las heterias sot. será, por tanto, genérico, abstracto, a saber, la "formalidad" (estructura) misma de la individualidad personal, es decir, la conformación global de una Personalidad. Y esto es así porque el "proceso directo (material) de formación de la personalidad (a través de la realización de los proyectos materiales -fines, planes, programas-) se interrumpe (sin que quede interrumpida la actividad del individuo). De tal manera  que surge como "objetivo reflejo"  la propia "forma" de la individualidad personal, erigiéndose de este modo en un programa formal. Es decir, cuando hay una **cierta masa de individuos** que son incapaces de realizar sus fines (adaptándolos a los planes y programas previstos por el Estado o por la sociedad ) en el curso normal de su vida, entonces se quedará como "**flotando**", convirtiéndose en "posible cliente" de una Hetería soteriológica en la que encontrará los lineamientos y métodos para ejecutar tal "programa formal" (recomponer la Forma de Persona no encontrada, a través de una "reinterpretación" de la biografía del cliente).

   El Individuo siempre está inmerso (de lo contrario no tiene sentido: no existen los individuos aislados) en un sistema de "clases" (**arquetipos** e instituciones culturales, familiares, profesionales, etc.) históricamente determinados. Un sujeto humano siempre tiene unos "fines" más o menos ligados a una determinada clase social, status, posición, etc. desarrollados históricamente. Pues bien, se dará con más facilidad una crisis de la personalidad cuando haya una acumulación de estos "enclasamientos" envolventes (en los que se forja la persona), de tal manera que sea más probable su  **neutralización** mutua, dejando al individuo, no ya libre (desligado de cualquier determinación) sino **indeterminado** e irresponsable (flotante); no ya tanto disponible para emprender cualquier camino (“hacer lo que quiera”), sino débil y enfermo para escoger ninguno. Así los individuos se harán **insolidarios de los planes o programas colectivos** (por ejemplo los epicúreos del Imperio romano no se identificaban con el plan ambicioso de "extender la justicia a todos los hombres"), o bien, sometidos a **solidaridades incompatibles** (identificarse con la Paz como no violencia y no admitir la (supuesta) injusticia de países autoritarios, etc.: ¿Cómo evitar que existan injusticias si no se está dispuesto a luchar contra ellas, como siempre han defendido los “revolucionarios”?).

            De este modo, los planes y estructuras (instituciones) colectivas (familiares, religiosas, políticas), que suelen hacer "necesaria" cada biografía, integrando sus fines, dándole "sentido", pueden perder su capacidad "moldeadora" (de la personalidad), de tal forma que los contenidos individuales se vuelven "superfluos" ("de sobra" como dice Sartre), desconectados entre sí, desintegrados, contingentes. La persona empieza a sentirse insignificante. El individuo flotante se suele dar como subproducto de organizaciones totalizadoras (como el Imperio Romano, o las grandes ciudades del Imperialismo capitalista actual, de las “democracias de mercado pletórico”).

   Así, la Hetería no buscará programas objetivos (con un contenido *material* propio de un partido político, o planes económicos, religiosos, artísticos, etc.), sino un programa *formal* de salvación a partir de la misma "facticidad" biográfica ya realizada. Las Heterías se convierten en *Agencias de Recuperación de la Forma Personal*, mediante la "conversión" de la misma individualidad biográfica en una *forma* o modelo personal, transformando la facticidad de lo ya vivido en "destino", a través del "reconocimiento" de la biografía como una cadena *con sentido* necesario (la Hetería será la tierra firme que reconozca socialmente lo que, de otra forma no parece sino subjetividad "ilusoria"). Por tanto, tal programa suena a falso (no vacío): pues propone como contenido del proyecto personal del individuo flotante el contenido biográfico de la misma individualidad subjetiva (que, paradójicamente, estaba en la raíz del “sinsentido”).

   En cualquier caso, los arquetipos y estructuras "envolventes" que aporta la hetería proceden de "estructuras preexistentes" (y no las explican, en contra de lo que pretende Freud, p.e.), eminentemente de las estructuras familiares (pues la familia asumió institucionalmente la custodia y protección del individuo: su iconografía, nacimiento, enfermedades, anécdotas, etc.). Pero la Hetería es un "sucedáneo" de la familia o de la comunidad religiosa (en su "jerarquía", sobre todo), pero no son ni familia ni comunidad religiosa. Se mantienen en el terreno del Derecho Privado, no Público.

**6.1.2. Situación de los "Individuos flotantes" (elementos del discurso) respecto de la Hetería psicoanalítica.**

   En este apartado "reinterpretaremos" la tectónica psicoanalítica (ello -inconsciente, individualidad-, yo -subjetividad, consciente-, superyo -personalidad-) como tres distintas situaciones de los elementos del discurso (de los elementos de la Hetería con fines individuales y subjetivos que precisan "cooperación" para realizar sus "fines").

   Así caben **tres situaciones** para los miembros relacionados con la Hetería:

   a) La situación en la que el sujeto "reconoce" su situación de flotación respecto a la Hetería. Así la doctrina del Inconsciente de los psicoanalistas podría reconocerse en este trámite: el individuo es **inconsciente** precisamente porque está fuera de la hetería. Dichos individuos están dotados de una determinada cantidad de "energía", de algún modo impersonal (pues precisan de personalización). Así los miembros que permanecen en esta situación son (coextensivamente) los "clientes virtuales" de la hetería. Freud dirá que la Libido está limitada exteriormente por "represión" cultural.

   b) La segunda situación será la de "subjetividad" ("**yo**" para los psicoanalistas), y será atribuible a todos los sujetos en la medida en que se orientan hacia la hetería (poseen una "voluntad de curación"); poseen "**conciencia**" de la individualidad, en cuanto que necesita de ayuda y cooperación de otras subjetividades. Ya no son "flotantes" respecto a la Hetería.

   c) habrá una tercera situación de "personalización", en virtud de la cual el individuo subjetivo se define como "cliente" de la hetería, moldeado por ella de tal suerte que la "facticidad subjetiva" aparezca como un "**destino** personal" (reinterpretación del "**superyo**" personal).

   Así se podría reinterpretar la **represión** (y muchas neurosis) como el proceso según el cual la individualidad originaria se ve determinada por motivos "exteriores" (biografía externa a la hetería -"problemática" respecto a la sociedad civil y política- y sin sentido) a caer en la *subjetividad* (en la conciencia de necesitar ayuda), y su dialéctica estriba en la circunstancia de que esos momentos exteriores son a la vez constitutivos del proceso de *personalización* (a través de la confesión de dicha biografía se va trazando la "carta astral" psicoanalítica que conforme y dé “sentido” a la personalidad). La **Salvación** (personalización) se definirá como la elevación de la situación de individualidad "subjetiva" a la situación "personal" (los miembros de la hetería se salvan salvando) mediante un contacto fundamentalmente lingüístico (los lazos de amistad, y las reinterpretaciones de las vidas de unos por parte de otros, y viceversa, conforman la "salvación" del sujeto dentro de la Hetería. El cliente paciente se salvará siendo en parte "doctor"). Las jaquecas, vómitos, pesadillas, depresiones, angustias, neurosis, etc., que no tenían "sentido" fuera de la Hetería, se **interpretarán** como contenidos necesarios del "destino personal" dentro de la Hetería. De esta forma, quizá podríamos concluir que el individuo está condenado a ser sólo "persona" en la Hetería (una personalidad "vacía" respecto a planes objetivos ajenos a la misma Hetería, puramente "subjetivo-psicológica",  sin entronque efectivo con la sociedad civil y el Estado, en la medida en que reniega de ellos).

**6.1.3. El Psicoanálisis (Doctrina y Terapia) como Práctica terapéutica de una Heteria Soteriológica.**

   El Texto más arriba transcrito de Freud,  en el que utiliza la metáfora de la sala de la Conferencia  para explicar el Psicoanálisis y la teoría de la represión, se podría ver como una alegoría de la propia escuela psicoanalítica (dándole la vuelta a la metáfora: viendo la Dogmática psicoanalítica -su tectónica- como una alegoría de la propia Escuela -Hetería-)

   Como hemos comentado más arriba, la posible eficacia que tenga el Psicoanálisis como Terapia se basa en su condición de Hetería Soteriológica, no en que su Doctrina -Dogmática con métodos y prácticas-sea "verdadera" y eficaz por sí misma.

   Con todo, la mayor parte de los "clientes" que acuden al consultorio del psicoanalista no presentan problemas de "psicología profunda" (crisis de personalidad, individualidad flotante), sino  problemas "positivos" (genéricos a muchas personas que no son "individuos flotantes") mucho más humildes, cuasifisiológicos o, en todo caso, psicológico empíricos (como puedan serlo la frigidez, el insomnio, el desamor involuntario ante un hijo, la melancolía, fobias, y múltiples neurosis, etc., tratables desde otras corrientes de psicología como el conductismo). Pero, aún cuando esto sea así, la función específica, en cuanto acción de una hetería, del consultorio psicoanalítico, está pensada desde la perspectiva de los procesos de "personalización". El psicoanálisis siempre apelará al "equilibrio global" de la salud psíquica -incluso cuando sólo se requiere una logoterapia para curar una simple fobia, o una depresión ocasional-, según la estrategia de crear un proyecto de vida satisfactorio para el individuo, pues es un "supuesto" (la necesidad de tal equilibrio) práctico que se sostiene gracias al contexto de la Hetería. Sus Doctrinas sólo tienen sentido como doctrinas prácticas de una Hetería Soteriológica. Esto no quita que algunas neurosis deban ser interpretadas  desde la perspectiva de la "crisis de personalidad" en algunos casos (p.e. el temor de verse atacado por la necesidad de orinar), pero lo fundamental es la Teoría interpretativa -y terapéutica- que da Freud, pues adquiere mayor claridad desde la perspectiva de las heterías soteriológicas (pues reinterpreta cualquier disfunción desde un "ego global" con un proyecto susceptible de ser desintegrado).

**6.1.4. CRITICA del "enfoque" psicoanalista de la "persona".**

Como vimos, al tratar la idea de Persona, hay enfoques que son eminentemente científicos tratamiento científico (medicina, psicología, sociología, antropología, etc.).

   Ya vimos que el enfoque "biológico-médico" y el "psicológico" se mueven en un horizonte "genérico". Es decir, parten del complejo "persona humana" como algo dado, en una cultura determinada (aunque sin tenerlo en cuenta), y "regresan" a los componentes biológicos o psicológicos (genéricos) a partir de los cuales pueda darse cuenta de los diferentes tipos, normales o patológicos, de personalidad. Pero dichos componentes son "individuales" (propios de la especie humana en general). Se pretenden reducir los rasgos y diferencias personales a "causas" caracteriológicas y temperamentales "naturales". Así se pretende decir si alguien es bueno o justo (moralmente) basándose en la forma de su cerebro, en la composición de sus "humores" {Hipocráticos: mezcla de elementos -sanguíneos (predominio de sangre-fuego), flemáticos (agua), melancólicos (bilis negra-tierra), coléricos (bilis amarilla-aire). La salud es una buena mezcal -"eucrasis";  Kreschtmer: pícnicos, atléticos y leptosomáticos, etc.}, o en la composición bioquímica -neurotransmisores, etc.- de su cuerpo (si alguien es "valiente" se dirá que se debe a los componentes de norepirefedrina o anfetamina; si alguien es "flemático", no lo será por el "agua", sino por la cloropromacina o el haloperidol, etc.). Algo que es "necesario" pretenden convertirlo en "suficiente" para explicar la personalidad. Muchos "neurólogos" actuales pretenden reducir aspectos personales a causas neurológicas (p.e. el doctor Rodríguez Delgado). Y el mismo Skinner pretende en algunas obras (Walden II, Más allá de la Libertad y la Dignidad) que a través de condicionamientos psicológicos es posible determinar la personalidad de los individuos. Pero para que esto fuese posible, en primer lugar tendría que poder controlar múltiples determinantes culturales e históricos que no pueden encerrarse en el laboratorio, por que el Laboratorio del hombre es el Mundo (histórico).

      La estrategia que mantiene la "astrología", como hemos dicho, es parecida (en la forman, no en el fondo que es mágico y mitológico) a la de la psicología (y sobre todo el psicoanálisis), pero en vez de hablar de "causas" biológico naturales, habla de causas "astrales" (la posición de los planetas en el momento de nacer). Mas sigue apelando a componentes "genéricos" a la personalidad para explicar ésta ("todos" los sagitario son "justos", certeros, responsables, etc.).

   El psicoanálisis se mantiene dentro de este tipo de enfoques. En él subyace una metodología según la cual los procesos de la vida individual y personal han de ser tratados como automatismos o resultados de la dinámica de determinaciones previas, es decir, del pasado biográfico, puesto que los propios "programas" o ideales del yo serán considerados como efecto del recuerdo (anámnesis) individual subjetivo. Pero, a su vez, estas determinaciones biográficas se reducen a factores universales, contrastables y **distribuibles** en el resto de los individuos, como hemos visto (sin percatarse de que hay totalidades atributivas, como las naciones, que contienen elementos inseparables y no distribuibles en todos los hombres).

   Por tanto el Psicoanálisis pretende construir las personas a partir de los individuos en su juego mutuo; **pero** tal construcción sólo parece cobrar sentido al trabajar con "estructuras **culturales**" ya dadas de una determinada manera, como pueda ser la "familia". En este sentido, la teoría filogenética de la "persona" -del Superego, según Freud-, implícita en **Totem y Tabú**, es una teoría histórica (no muy acertada), aunque se intente camuflar como psicológica[[16]](javascript:void(0);" \o "). Así, pretende explicar el surgimiento de las "estructuras familiares", y sus semejanzas en distintas culturas, partiendo de mecanismos "psicológicos". Pero en realidad ya "parte" de dichas estructuras familiares para explicar las mismas neurosis (y el mismo concepto de "incesto" que sólo adquiere pleno sentido partiendo de una estructura familiar, aunque tenga componentes psicológicos).

Así nos dice Freud:

   «...la vida psíquica de estos pueblos (se refiere a los pueblos "salvajes" y semisalvajes del siglo XIX) adquiere para nosotros un interés particular cuando vemos en ella una fase anterior, bien conservada, de nuestro propio desarrollo...

    Partiendo de este punto de vista, y estableciendo una comparación entre la psicología de los pueblos primitivos tal como la Etnografía nos la muestra y la psicología del neurótico, tal y como surge de las investigaciones psicoanalíticas, describiremos entre ambas numerosos rasgos comunes y nos será posible ver a una nueva luz lo que de ellas nos es conocido»

    Freud parte de los siguientes **postulados "evolutivos**" (de carácter psicológico comparativo): la psicología del **salvaje** (su horror al incesto) es semejante a la del "**niño**" (pues también en éste existe un temor enorme al incesto, explicado en el "Complejo de Edipo") y concuerda también con la del neurótico (que no ha conseguido superar dicho complejo, que ha fijado sus "deseos sexuales" -individuales- en múltiples objetos por el bloqueo que ponen a los mismos las "normas sociales" -el superyó, según Freud-). Así la evolución histórica -del salvajismo a la civilización- se explicaría por causas (psicológicas) semejantes a las de la evolución ontogenética -del niño al adulto, considerando al neurótico como un adulto que se ha quedado en la niñez o que ha vuelto a ella-. Si esto fuera así se tendría una explicación convincente de toda la cultura (y su evolución). Individualidad y personalidad quedarían explicadas a través de los mecanismos que giran en torno al inceso, porque según Freud:

   «El Psicoanálisis nos ha demostrado que el primer objeto sobre el que recae la elección sexual del joven es de naturaleza incestuosa condenable puesto que tal objeto está representado por la madre o por la hermana, y nos ha revelado también el camino que sigue el sujeto, a medida que avanza en la vida, para sustraerse a la atracción del incesto. Ahora bien, en el neurótico hallamos regularmente restos considerables de infantilismo psíquico, sea por no haber logrado libertarse de las condiciones infantiles de la psicosexualidad, sea por haber vuelto a ellas... De este modo, llegamos a ver en la actitud incestuosa con respecto a los padres el complejo central de la neurosis» (Tótem y Tabú)

   Pero estas afirmaciones de Freud sólo "parecen" acertadas porque ya da por sentado una **estructura familiar dada** {la "actual monogámica" o la "salvaje", que, por cierto, es poco apta para aplicar el Complejo de Edipo porque en muchos pueblos "matrilineales" el "papel" (rol) del padre (biológico) lo desarrolla el "tío" (biológico), el hermano de la madre, que es el encargado de la "educación" de los hijos de la hermana}. Y de dicha estructura familiar parte para explicar las posibles neurosis individuales (no cabría el "deseo incestuoso" si no existiese una estructura "familiar" dada en la que "desear a la madre" estuviese prohibido normativamente. Entre los animales no se da dicha "prohibición" que impida el "desahogo sexual"[[17]](javascript:void(0);" \o "), y vemos a menudo cómo se *cruzan* padres e hijos. Por tanto, la "neurosis" se puede dar porque existen "estructuras familiares" (instituciones), previas al "individuo infantil",  con "normas" restrictivas del deseo (individual, llamado "ello" por Freud)[[18]](javascript:void(0);" \o "). Pero, el camino contrario (explicar a través de la neurosis la "personalidad" -y sus contenidos culturales, sociales e históricos-) sería totalmente absurdo que se pudiera realizar (y sin embargo es lo que parece pretender Freud cuando establece una correlación entre Filogenia y Ontogenia de la Cultura - y sus Personas- partiendo de "neurosis psicológicas").

    Como ya hemos visto, en la Teoría del Individuo Flotante, no se pueden explicar las crisis de personalidad (no una simple neurosis), apelando sólo a factores "orgánicos", o suponiendo un sujeto "vacío" por falta de "normas" (enclasamientos), y que, por ello mismo, tuviese "miedo a la libertad", sino más bien por una "acumulación excesiva" de enclasamientos y "arquetipos", que impiden cuajar un "proyecto personal" de vida con sentido, porque dichos arquetipos se oponen y se "neutralizan" entre sí, dejando al individuo "flotante",indeterminado, e irresponsable. Dicho tipo de individuo, que no sabe qué patrón de conducta seguir, será el típico "cliente" de la Escuela Psicoanalítica (Será propenso a "crisis de personalidad" todo aquel que esté desarraigado culturalmente y sea bombardeado con múltiples "arquetipos" de vida, p.e., quien no consigue integrar sin contradicción "consumismo" y "ecologismo" -hay quien pide "perdón" a las lechugas porque se las tiene que comer-, "amor a la vida" y "control de natalidad" -hay quien sacraliza tanto la vida que incluso se dejaría picotear por los mosquitos, o "mataría" a una  abortista por defender el cigoto, etc.-, "crítica política" y "responsabilidad social" -hay quien critica "contraculturalmente" todo tipo de "autoridad" o "jerarquía", pero admite sin rechistar "modas y normas contraculturales" mucho más "impositivas"-, "racionalidad científica" y "sentido de la vida" -hay quien cree firmemente en la "evolución" de las especies, pero luego admite doctrinas religiosas "transcendentes" que cuestionan dicha teoría, etc., o personas que acaban acudiendo a "sectas" multicolores buscando "sentido a su vida". Todo lo cual demuestra la necesidad de una Crítica Filosófica, de 2º grado, que intente integrar tantos aspectos de la realidad-, etc.)

A continuación exponemos un texto sobre el sueño de los Lobos y la interpretación "sexual" que da Freud. Lo interesante pueden ser los factores de miedo etológico que en general se tiene a los lobos (y a otros animales "numinosos" en la fase de religión primaria) , y que algunos llaman "inconsciente colectivo".

**La interpretación del sueño de los lobos según Freud**

Es una singular paradoja que la interpretación del sueño más estudiado de la historia del psicoanálisis plantee una falacia de fondo.

|  |
| --- |
| Recordaremos el sueño donde un niño ruso de cuatro años sueña desde su cama cómo se abre la ventana que le muestra la espeluznante escena de seis o siete lobos posados en un árbol. La mirada fija de los animales lo despierta porque le causa intensa angustia. El hecho de que los lobos sean varios multiplica el poder avasallante y terrible de *uno* solo.  Según el análisis freudiano, que desconfiaba del contenido manifiesto de los sueños, el lobo sólo puede ser un *disfraz.* Lo que el niño teme del lobo, obviamente, es ser devorado. Pero este temor consciente reprime dos terribles verdades inconscientes: que el lobo es el padre y que el miedo a ser devorado enmascara otro peor: que el padre lo penetre por el ano. El niño de los lobos era inteligente. ¿Era la mente del niño o fue Freud quien creyó que ser devorado es menos terrible que ser penetrado? Parece ser, según Melanie Klein, que en estos casos el pene paterno se convierte en *"bestia* peligrosa y devoradora".  El punto central de la interpretación de Freud es la *inmovilidad* de los lobos. La inmovilidad encubre lo contrario: la agitación. ¿Cuál sería esta agitación? ¿La del inminente asalto? Noventa años después de la interpretación de Freud, un autor como R. Levin piensa aún que "la inmovilidad preserva al soñante de la visión horrorosa de la evidencia de la *castración,* punto de angustia que el sueño intenta encubrir".  De modo que la encendida y concentrada mirada de los lobos y su sintomática inmovilidad advierten al niño del terrible drama: ¡si insistes en satisfacer tu deseo serás castrado! ¿Qué relación tiene el temor de ser penetrado por el padre con el de ser castrado por éste?  Debemos tener presente que Freud descartó y suprimió de todo su material clínico cualquier evidencia de seducción real por parte de los padres. De modo que en ningún momento sería el padre-lobo quien desearía penetrar al niño. No podría ser más que el niño quien deseara ser penetrado por el padre. Pero este deseo terrible lo identificaría *ipso facto*con la madre, reconocería su naturaleza homosexual y el padre, para castigar su deseo incestuoso, lo privaría del pene, lo castraría. A consecuencia de este castigo, quedaría conformado a semejanza de la madre, como un ser femenino, pasivo, inevitablemente castrado y para siempre sujeto a la "envidia del pene".  Melanie Klein confirmó la tesis central freudiana del miedo y odio al padre, conflicto que los varones hemos heredado desde la escena primaria de toda la historia humana que Freud describió en *Tótem y tabú* |

[[1]](javascript:void(0);" \o ") En el presente  tema nos vamos a valer de varias fuentes. En la primera parte (de exposición de la teoría psicoanalítica de Freud) nos vamos a guiar sobre todo por la obra de Edna Heidbreder, y por el trabajo de George Boeree sobre [Sigmund Freud](http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/freud.htm), traducido al español por el Dr. Rafael Gautier, y accesible en Internet en <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/freud.htm>, y del que hemos transcrito, literalmente, mucho en esta exposición. Puede verse también el [Diccionario de Psicoanálisis](http://www.elortiba.org/hi.html), en  <http://www.elortiba.org/hi.html> .

[[2]](javascript:void(0);" \o ")lo que pone de manifiesto algo que luego veremos: que "curar" para el Psicoanálisis, implica integrar cualquier desajuste en un "proyecto global", personal; lo que implica que un desajuste "particular" del individuo no es tratado como tal, empíricamente

[[3]](javascript:void(0);" \o ")Como veremos, esto demuestra que el psicoanálisis precisa tener en cuenta la "globalidad de la persona", "consciente" y "voluntaria" (con capacidad de "pagar" al psicoanalista y poder sentirse integrada en un "proyecto" trazado por el "médico"). Los Locos o dementes no son tratables por el psicoanálisis (lo mismo que el que no puede pagar)

[[4]](javascript:void(0);" \o ")podría decirse que Freud exigía el "pago" de las consultas con la intención de que el paciente, entre otras cosas, no se viese tentado en "pagar" al médico de otras formas peligrosas (favores, etc.). Es significativo que el Psicoanálisis se mantenga en la esfera Privada (derecho privado), no pública (no está integrado en la Seguridad Social, por lo general).

[[5]](javascript:void(0);" \o ")Sacado de G. Bueno: «Psicoanalistas y Epicúreos. Ensayo de introducción del concepto antropológico de "Heterías Soteriológicas"» Revista El Basilisco 13, Oviedo 1982.

   Como veremos, si se le da la vuelta a la alegoría empleada por Freud se puede comprender perfectamente la función de la Escuela Psicoanalítica como Hetería Soteriológica.

[[6]](javascript:void(0);" \o ")recuérdese lo dicho al tratar Naturaleza/Cultura, y la postura "naturalista" de Freud que ve en la Cultura una manera de "represión" de la naturaleza vitalista humana.

[[7]](javascript:void(0);" \o ") Como veremos más adelante, la clasificación trimembre de Freud se podría interpretar como las 3 "situaciones" por las que puede pasar el sujeto (universo del discurso), y su posterior conexión con las "partes de la personalidad" (tectónica). Es interesante destacar que al igual que los epicúreos diferenciaban entre "cuerpo", "anima" y "animus", Freud estratifica la personalidad en "ello", "ego" y "superego", y que están relacionados con aspectos infrasubjetivos –biológicos y fisiológicos-, subjetivos y suprasubjetivos –culturales, institucionales…-.

[[8]](javascript:void(0);" \o ") Veáse Esquema del Psicoanálisis, la última obra de Freud en la que sintetiza la evolución histórica y los principios del Psicoanálisis. Publicada en Alianza, LB 539.

[[9]](javascript:void(0);" \o ") Idem, p. 135 y ss.

[[10]](javascript:void(0);" \o ")Esquema..., pp. 142,3.

[[11]](javascript:void(0);" \o ")podríamos comentar nosotros que el "resultado"importante de la Terapia es que el individuo sea cliente de la Hetería, que encuentre seguridad personal en tal Escuela, no los supuestos "avances" parciales en la "concienciación" del "inconsciente".

[[12]](javascript:void(0);" \o ")Se ve claramente el papel fundamental de la Amistad y de virtudes más éticas que morales (justicia, etc.) en la relación psicoanalítica. Vinculan la personalidad a aspectos "emocionales" del pasado más que a proyectos políticos de futuro. No buscan el entronque de la persona en la Sociedad civil y el Estado.

[[13]](javascript:void(0);" \o ") Según George Boeree. Más adelante veremos una crítica desde un punto de vista filosófico materialista.

[[14]](javascript:void(0);" \o ") Como ya hemos dicho, nos valemos en este apartado del artículo de Gustavo Bueno publicado en la Revista El Basilisco, del que extractamos o resumimos bastantes partes.

[[15]](javascript:void(0);" \o ") El mismo Freud, al parecer, renegó de su doctrina, de su eficacia terapéutica psicológica, en una de su últimas cartas a un amigo.

[[16]](javascript:void(0);" \o ")sacado de Symploké de G. Bueno y otros, Ed. Jucar, 1989, p.118

[[17]](javascript:void(0);" \o ")aunque entre ciertos animales no se dan las relaciones sexuales entre lo que nosotros llamamos "padres" e "hijos", por causas psicológicas, pero sin que haya "represión", pues no hay prohibiciones normativas.

[[18]](javascript:void(0);" \o ")pero nosotros creemos que la neurosis, como término genérico, se produciría cuando las relaciones entre los componentes individuales y los componentes personales del hombre quedan interrumpido, bien sea por "defecto", bien sea por "exceso": enfermedades -del individuo- que desorganicen la personalidad, o "perspectivas" y metas del "medio histórico" debilitadas o destruidas que repercutan desfavorablemente en el individuo, bloqueando con todo tipo de barreras su desarrollo orgánico.