

Relación transferencial en psicología y psicoanálisis

Propuesta de investigación

Laura Catalina Báez Gómez
Programa de Psicología
Facultad Ciencias de la Salud
lbaez25@unab.edu.co

Leidy Johanna Chain Flórez Programa de
Psicología
Facultad Ciencias de la Salud
lchain@unab.edu.co

Universidad Autónoma de Bucaramanga

RESUMEN

En la práctica del psicoanálisis es fundamental establecer la transferencia, ya que a partir de ella se da inicio al análisis, estableciéndose identificaciones, del analizante hacia el analista, de relaciones en la historia del sujeto. Dicha transferencia se instaure como vínculo, que si se aprovecha en el análisis, permitirá al sujeto una interpretación y elaboración de su situación psíquica. En psicología clínica se encuentra lo que se llama *rapport*, en el cual “su objetivo es crear una atmosfera cómoda y segura que permita que el entrevistado hable de manera abierta y sin el temor al juicio o a la crítica. El *rapport se basa en la confianza, el respeto y la aceptación mutuos* (Sattler, Hoge 2008)”. Es importante al inicio de la sesión, pero la terapia no se centra la como tal en él (*rapport*). Entonces, ¿cómo se da ese vínculo entre psicólogo-paciente? ¿Cómo se entiende y se aborda? ¿Se tiene en cuenta para la terapia? A partir de ello surge el interés por indagar y conocer acerca de cómo se aborda la transferencia desde la clínica psicoanalítica y psicológica.

ABSTRACT

In the psychoanalysis practice it's very important to establish the transfer, because since that the analysis begin, establishing identifications, from the analysand toward the analyst, of relationships in the history of the subject. This transfer is installed as a link, wich if it is used in the analysis, allow the subject an interpretation and elaboration of his psychological situation. In clinical psychology it's found as we call *rapport*, in wich it's object it's to create an comfortable and safety enviroment wich allow the interviewee talk openly and without fear of judgment or criticism. The *rapport* is based in the confidence, respect, and the mutual acceptance (Sattler, Hoge 2008)”. It's very important in the begining of the sesion, but the terapy don't have this as a principal object. ¿How would be this link between psychologist-patient? ¿What should be understood and reach? ¿It would be in mind for the therapy? Since that start the interes to question and know about how should reach the transfer since the psychoanalyst and psychologist clinical.

Este material es presentado al *VI Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación UNAB*, una actividad carácter formativo. La Universidad Autónoma de Bucaramanga se reserva los derechos de divulgación con fines académicos, respetando en todo caso los derechos morales de los autores y bajo discrecionalidad del grupo de investigación que respalda cada trabajo para definir los derechos de autor. **Conserve esta información**

Área de Conocimiento

Área ciencias de la salud

Palabras Clave

Psicoanálisis, psicología, clínica, análisis, transferencia, *rapport*.

1. INTRODUCCIÓN

El psicoanálisis nace en el siglo XIX, cuando un médico Vienés se empieza a interrogar por la etiología de la histeria, enfermedad bastante popular por esa época. La histeria era considerada una enfermedad orgánica inventada por las mujeres, más no era así, era una enfermedad cuya causa psíquica se expresaba a partir de un síntoma corporal. A medida que fue indagando por las causas de la enfermedad se encontró con la existencia de algo fuera del dominio de la conciencia del hombre, algo que no puede controlar, que posee pero no lo sabe, él lo llamó *inconsciente*.

Durante el desarrollo de su teoría, Freud trabajó conceptos como el proceso analítico, relación analítica transferencial, encuadre, conocidos hoy día como *dispositivo analítico*. La presente investigación se centrará en la transferencia y en el lugar que tiene dentro de la psicología clínica y el psicoanálisis, para analizar el modo en que se establece el vínculo terapéutico. Para ello es fundamental hacer una revisión sobre el origen del procedimiento y la elaboración del concepto, con el fin de indagar acerca de sus bases epistemológicas.

En psicoanálisis, el concepto “designa la transposición, la transmisión sobre otra persona –y principalmente el analista– de sentimientos, deseos, modos de relación organizados o experimentados en otro tiempo en relación con personas muy investidas de la historia del sujeto (Diccionario internacional de psicoanálisis, 2007)”. “Proceso constitutivo de la cura psicoanalítica, en virtud del cual los deseos inconscientes del analizante concernientes a objetos exteriores se repiten, en el marco de la relación analítica, con la persona del analista, colocado en posición de esos diversos objetos (Roudinesco, Plon, 1998)”.

El término transferencia es fundamental en el psicoanálisis que aparece como manifestación de la resistencia que se da por parte del sujeto al análisis. Dicha transferencia es el vínculo que se establece entre el analista y el analizante, que puede manifestarse como positiva o negativa, “una transferencia de sentimientos cariñosos y otra de sentimientos hostiles (Freud, 1912)”. Pero es función del analista saberse valer de la aparición de la transferencia, no ejerciendo influencia en el sujeto para que reprima el amor manifiesto, “la cura debe desarrollarse en la

abstinencia (Freud, 1914)”, es decir sin ceder ante la demanda. Ese amor que dirige el analizante hacia el analista, consta de identificaciones, las cuales son representaciones que implican una erotización del vínculo y su origen es inconsciente (Freud, 1914).

Mientras que en psicología el concepto de transferencia, “consiste en la proyección de sentimientos, actitudes y conductas inconscientes, por parte del entrevistado, hacia el entrevistador. El descubrimiento de la transferencia, permite al psicólogo identificar pautas de conducta, sentimientos y pensamientos que éste ha establecido a lo largo de su vida, especialmente en la relación interpersonal con el medio familiar (Sánchez, 2008)”. Con lo anterior, se puede evidenciar los malentendidos en la interpretación que se da desde la psicología del concepto de transferencia. Cabe preguntar, ¿sobre quién se identifican las pautas de la conducta, sentimientos y pensamientos que ha establecido, sobre el psicólogo o el paciente? Por otro lado, la transferencia en psicología podría entenderse quizás con el término de *Rapport* “o familiarización de la persona con la situación de la entrevista que se establece en la fase inicial. Los primeros minutos de una entrevista son decisivos para poder lograr el éxito, ya que este éxito depende, en gran medida, del rapport que establezca el entrevistador (Acevedo, Florencia, 1994)”.

Como psicólogos en formación, nos surge la interrogante acerca de cómo se trabajaba y se entiende ese vínculo que se establece entre psicólogo-paciente, o bien llamada transferencia desde el psicoanálisis. Cuál es el lugar que se le da en la práctica clínica. Por lo tanto a partir de esta investigación se busca hacer un análisis comparativo del concepto transferencia en la práctica de la psicología clínica y del psicoanálisis.

De igual manera, esta inquietud surge a partir de las sesiones llevadas a cabo en el semillero que giran en torno al discurso médico. Se han trabajado temas como la relación médico-paciente, en la cual el médico no establece una relación como tal con el enfermo sino con la enfermedad, cosa que retoma la psicología. En la relación terapéutica, lo fundamental ya no es entender el psiquismo, sino encontrar el trastorno que padece el paciente, es decir, una relación con la enfermedad (trastorno). Estas ideas se han trabajado a luz de los libros “*Enfermedad mental y personalidad*” y “*El nacimiento de la clínica. Una arqueología de la mirada*” de Michel Foucault.

Foucault en “*Enfermedad mental y personalidad*”, inicia interrogándose acerca del conflicto que existe entre patología mental y patología orgánica, se pregunta si estos problemas surgen al tratar la enfermedad, síntoma y etiología referidos al campo de la patología mental con el mismo método y conceptos empleados en la patología orgánica, así como por el intento de unir estas dos otorgándoles una causalidad del mismo tipo, lo anterior siguiendo los principios de una “patología general o meta-patología”. El psicólogo, al igual que el médico, pretende entender y tratar lo mental como orgánico, en donde ambas tienen como finalidad la adaptación del sujeto al mundo que habita. Ya no se escucha al sujeto con el fin de conocer aquello que le causa sufrimiento, sino con el fin de detectar la enfermedad, la personalidad es considerada tanto realidad como medida de la enfermedad y los esfuerzos se concentran en determinar la amplitud de la perturbación de la misma.

Foucault destaca la distinción entre síntoma y signo, en donde el primero hace referencia a la primera traducción que se hace de las manifestaciones de la enfermedad, es decir, comprende una

interpretación de aquella experiencia particular, se empieza a elaborar un *significante*. Mientras que el signo es tomado como lo que fue, es y será la enfermedad, como pronóstico, es visto como un dato probabilístico visible; el signo pasa a ser la probabilidad de entrar en la probabilidad, es decir, en él se “elabora” un *significado*. A partir de lo cual se excluye al sujeto, silenciándolo.

2. CONTENIDO

2.1. Objetivo General

Análisis de las implicaciones del concepto de transferencia y rapport en Psicoanálisis y psicología clínica, mediante la indagación y explicación del concepto, en cada una de las disciplinas, con el fin de establecer una comparación.

2.2. Objetivos Específicos

- Indagar sobre las bases epistemológicas del concepto de transferencia en el psicoanálisis.
- Explicar en qué consiste la transferencia en el proceso analítico.
- Rastrear cómo se establece el vínculo terapéutico (rapport) en psicología clínica.
- Comparar las concepciones sobre la transferencia en psicología clínica y psicoanálisis

2.3. Metodología

El siguiente estudio es una investigación documental en el que se hará uso del método hermenéutico para alcanzar los objetivos planteados. A continuación se delimitan los pasos a seguir:

1. Elección y delimitación del tema: Se demarcarán los límites del estudio.
2. Acopio del material bibliográfico: se procederá en la búsqueda de material relativo al tema; organizándole, a partir del uso de fichas bibliográficas, lo que nos permitirá acceder a las fuentes de información con más facilidad. De acuerdo con lo establecido por Rodríguez Campos en *Técnicas de investigación documental* (2005), dichas fichas bibliográficas incluirán el autor, título del libro o fuente, número de volumen y edición, editorial, número de páginas, ubicación y comentario breve.
3. Lectura y análisis del material: se realizará una cuidadosa lectura del material; teniendo en cuenta el método hermenéutico y el enfoque interdisciplinar del análisis crítico del discurso, a partir del trabajo realizado por Teun Van Dijk. Los resultados de ésta labor se organizarán en fichas de trabajo que posteriormente constituirán un esquema.
4. Redacción del artículo, revisión y presentación: se procederá con la escritura del aumento tipo artículo a partir del esquema realizado en el punto anterior

Se tendrán en cuenta los trabajos realizados durante las sesiones del semillero, utilizando fichas documentales como protocolos y relatorías.

2.4. Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
Actividad	Febrero	Marzo	Abril
Formulación del problema de la propuesta a investigar	22		

Elaboración de la propuesta de investigación		1 y 3	
Entrega de la propuesta de investigación		14	
Recopilación y análisis de bibliografía pertinente		20	5
Puesta en común, conclusiones			8-12
Elaboración del poster			15-19
Presentación del poster			25
Elaboración trabajo escrito	Mayo 2013 a Mayo 2014		

2.5. Resultados esperados

- Construcción de un artículo, donde se pueda elucidar las diferencias o semejanzas en la práctica de la psicología clínica y del psicoanálisis entorno al concepto de transferencia.
- Aportar a la discusión del proyecto psicoanálisis y discurso médico.
- Ampliar las discusiones del semillero de investigación.
- Aportar a la realización los encuentros inter-institucionales en torno a la relación Psicoanálisis y discurso médico, psicólogo-paciente y analista-analizante.

3. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Semillero	Sujeto y Psicoanálisis
Tutor del Proyecto	Carlos Germán Celis
Grupo de Investigación	“Violencia, Lenguaje y estudios culturales”
Línea de Investigación	Prácticas discursivas

Fecha de Presentación	Lunes 25 de abril del 2013
-----------------------	----------------------------

4. REFERENCIAS

- [1] Diccionario AKAL internacional de psicoanálisis. 2007. Eds. Akal. p. 1337-1338.
- [2] Sánchez, P. 2008. Psicología clínica. Transferencia y cotratransferencia. Ed. Manual Moderno. México. p. 158.
- [3] Acevedo, A. Florencia, A. 1994. El proceso de la entrevista conceptos y modelos. Ed. Limusa. p. 34-35.
- [4] Roudinesco, E. Plon, M. 1998. Diccionario de psicoanálisis. Ed. Paidós. Argentina
- [5] Freud, S. 1981. Obras completas. La dinámica de la transferencia. Ed. Biblioteca nueva. p. 1651.
- [6] Freud, S. 1981. Obras completas. Observaciones sobre el “amor de transferencia”. Ed. Biblioteca nueva. p. 1692.
- [7] Sattler, J. Hoge, R. 2008. Evaluación infantil: aplicaciones conductuales, sociales y clínicas. Ed. Manual moderno. p. 129.
- [8] Foucault, M. 1991. Enfermedad mental y personalidad. Medicina mental y medicina orgánica. Ed. Siglo veinti uno. España
- [9] Foucault, M. 1991. Enfermedad mental y personalidad. Medicina mental y medicina orgánica. Ed. Siglo veinti uno. España
- [10] Foucault, M. 1991. Enfermedad mental y personalidad. Enfermedad y la historia individual. Ed. Siglo veinti uno. España
- [11] Foucault, M. 1997. El nacimiento de la clínica. Una arqueología de la mirada. Signos y casos. Ed. Siglo veinti uno. España