



PROGRAMA 2022

CURSO DE INVIERNO

Titular: Prof. Dr. Gabriel Lombardi

Coordinados de Teóricos: Prof. Dr. Marcelo Mazzuca

Coordinador de Prácticos 1: Mg. Mariano López

Coordinador de Prácticos 2: Dr. Tomás Otero

Colaboradores Docentes:

Lic. Carolina Zaffore

Lic. Luis Prieto

Mg. Gonzalo López

Lic. Rodrigo Abinzano

FUNDAMENTACIÓN

La elección de la noción de síntoma como tema y problemática central se sostiene del hecho de concebir al *síntoma* como referencia *princeps* para la intervención efectiva del psicólogo clínico en las distintas fases de un tratamiento. El síntoma es padecimiento subjetivo que pulsa y exige pero que al mismo tiempo contiene una

indicación de saber precisa para el clínico, sea éste el psicoanalista o el propio analizante que lo padece.

En consecuencia, la materia propone recorrer la articulación entre el síntoma - entendido como variable clínica principal- y el acto del cual el profesional hace depender la conducción y la eficacia del tratamiento. Para captar el alcance de dicha articulación, proponemos un recorrido dialéctico soportado en dos espacios de trabajo cuyas tareas se articulan y coordinan:

a) La primera tarea -a desarrollarse en el espacio teórico- supone un abordaje metódico del concepto propiamente psicoanalítico de *síntoma*. Concepto que si bien proviene de la clínica médica, asume un sentido y un uso novedoso a partir de la renovación ejercida por la práctica freudiana y por los aportes de Jacques Lacan. La interrogación de los estatutos y usos propiamente psicoanalíticos requieren, por ende, de una revisión de las variaciones que fue sufriendo esta noción clave en el campo conceptual forjado por Sigmund Freud y retomado luego por otros psicoanalistas.

b) La segunda tarea -a desplegarse en el espacio de trabajos prácticos- supone el abordaje de las problemáticas clínicas específicas con las que se confrontará el futuro psicólogo a la hora de llevar a cabo su acto clínico. Será entonces necesario poner en relación la noción de síntoma con las demás variables que definen dicho acto: el ejercicio diagnóstico, la práctica de la interpretación, el manejo de la transferencia, las coordenadas de inicio y finalización de los tratamientos, etc.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL DE CÁTEDRA (Lectura optativa):

Libros

- AA.VV (2014) *Los usos del síntoma*. Buenos Aires, Letra Viva [**RECOMENDADO**].
- AA.VV (2015) *Los usos del analista*. Buenos Aires, Letra Viva.
- AA.VV (2016) *Los usos del saber*. Buenos Aires, Letra Viva.
- AA.VV (2017) *¿Cómo hacer cosas con tu síntoma?*. Buenos Aires, Letra Viva.
- AA.VV (2018) *Las informaciones del inconsciente*. Buenos Aires, La Cebra.
- AA.VV (2019) *Usos del síntoma en la psicosis*. JVE [**RECOMENDADO**].

Artículos recomendados de la web:

- Lutereau, Mazzuca (2015) “Los usos del caso clínico”.

- Mazzuca, M (2012) “El dispositivo del pase”.

PROGRAMA ANALÍTICO DE TEÓRICOS

En esta actividad intentaremos delimitar el valor que posee la noción de *síntoma* dentro de las coordenadas específicas de la práctica psicoanalítica. Para eso comenzaremos por situar su estatuto en la medicina clínica, en la obra de Freud y en la enseñanza de Lacan; para luego examinar los diferentes "usos del síntoma" que pueden reconocerse en la práctica del psicoanálisis. Considerando que el psicoanálisis no aborda al síntoma como simple manifestación de un padecimiento que debe ser eliminado, elegimos la expresión "usos del síntoma" para designar la función central que adquiere el síntoma, tanto en la constitución subjetiva como en la experiencia analítica propiamente dicha.

En este sentido, hablar de "usos del síntoma" es algo más que designar una variable de la cual el analista hace un uso circunstancial. De manera mucho más amplia y profunda, involucra una consideración del psicoanálisis que no puede desentenderse ni de los dispositivos que estructuran la lógica de su experiencia ni de la dimensión ética que sustenta su puesta en marcha y sus consecuencias en el nivel del deseo. Al mismo tiempo, abre la puerta al psicoanálisis para medir su propuesta en relación con la ciencia y con la actualidad de lo social. Por esta razón, nuestro recorrido toma sus referentes centrales de la última etapa de la enseñanza de Lacan, aquella donde el síntoma pasa a ser considerado como variable inevitable, “hecho necesario” (“manera singular de gozar del inconsciente”) planteándose entonces la pregunta por el conocimiento, la satisfacción y el saber-hacer con esa pareja ineludible del ser del sujeto que es su síntoma.

Unidad 01: El conocimiento del síntoma (y el método analítico)

1.1- Definiciones y estatutos del síntoma: de Sigmund Freud a Jacques Lacan y retorno.

1.2- Ruptura con el discurso médico: una ciencia que incluya al psicoanálisis.

1.3- Fundamentos de la clínica freudiana: la orientación por el síntoma y los usos del sueño.

1.4- El modelo del síntoma histérico: el síntoma como “práctica sexual de los enfermos”.

1.5- El diagnóstico por el síntoma: del tipo particular a la singularidad del caso.

1.6- La particularidad del discurso histérico: el síntoma como signo del goce y máscara del deseo.

Bibliografía obligatoria

- Freud, S (1893-5) “Estudios sobre la histeria”. En *Obras Completas*. Buenos Aires: Amorrortu, Vol. II, 1993. Capítulo 2 (“Historiales clínicos”), punto 5 (Historial de Elisabeth von R), p. 151 a 155.

- Freud, S (1900) “La interpretación de los sueños”, en *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. V, 1991. Capítulo 4 (La desfiguración onírica), punto del “Sueño del Salmón ahumado”, p. 164 a 169.

- Freud, S (1911) “El uso de la interpretación de los sueños en el psicoanálisis”. En *Obras Completas*. Buenos Aires: Amorrortu, Vol. XII, 1993.

- Lacan, J (1966) “Psicoanálisis y medicina”. En *Intervenciones y textos I*. Buenos Aires: Manantial, 1985.

- Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 1992. Clase 5 (punto 2), p. 76 a 83.

- Lacan, J (1973) "Introducción a la edición alemana de un primer volumen de los Escritos", en *Otros Escritos*, Buenos Aires: Paidós. 2012. p. 582 a 585.

Unidad ° 2: El sentido del síntoma (y el discurso analítico)

- 2.1- Articulaciones entre el síntoma y el inconsciente: el campo de lo analizable.
- 2.2- La histerización del síntoma: en la neurosis, la psicosis y la perversión.
- 2.3- Una primera orientación freudiana: recortar la "expresión efectiva del síntoma".
- 2.4- Una segunda orientación freudiana: la neutralidad del analista y el "principio de abstinencia".
- 2.5- Una primera orientación lacaniana: el síntoma como "lo que viene de lo real".
- 2.6- Una segunda orientación lacaniana: el deseo del analista y la "destitución subjetiva".

Bibliografía obligatoria

- Freud, S (1901), "Psicopatología de la vida cotidiana", *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. VI. 1992. Capítulo 8 ("El trastocar de las cosas confundido"), ejemplos A y C, p. 160 a 164.
- Freud, S (1916), "16ª Conferencia. Psiquiatría y psicoanálisis", *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores, Vol. XVI, 1992.
- Freud, S (1916), "17ª Conferencia. El sentido de los síntomas", *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores, Vol. XVI, 1992.
- Freud, S (1919) "Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica", *en Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XVII. 1995.
- Lacan, J (1958) "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", *en Escritos 2*, Buenos Aires: Siglo Veintiuno, 1988. Capítulo 1 ("Hacia Freud") puntos 2, 3 y 4.
- Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 1992. Clases 1 (punto 1) y 2 (puntos 2 y 3).
- Lacan, J (1975) "Conferencia en Ginebra sobre el síntoma", *en Intervenciones y Textos 2*. Buenos Aires: Manantial, 1993, p. 123 a 132. O versión electrónica (francés-español), p. 13 a 27.

Unidad ° 3: El saber-hacer con el síntoma (y el acto analítico)

3.1 El modelo neurótico de los usos del síntoma: la cobertura por el fantasma y la inhibición del acto.

3.2 Las transformaciones en la cura: del análisis del síntoma a la producción de lo incurable.

3.3 El funcionamiento de las identificaciones: del análisis del yo al cuestionamiento de los ideales.

3.4 Coordenadas freudianas del fin de análisis: la subjetivación del falo y la asunción de la castración.

3.5 Coordenadas lacanianas del fin de análisis: el atravesamiento del fantasma y la identificación con el síntoma.

3.6 La clínica y la práctica del Pase: el hacer con el síntoma y el deseo del analista.

Bibliografía obligatoria

- Freud, S (1921) “Psicología de las masas y análisis del yo”, en *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XXIII. 1993. Capítulos 7 y 8.
- Freud, S (1936) “Construcciones en análisis”, en *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XXIII. 1993.
- Freud, S (1937) “Análisis terminable, interminable”, en *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XXIII. 1993. Capítulos 1, 2, 3, 7 y 8.
- Lacan, J (1958) “La dirección de la cura y los principios de su poder”, en *Escritos II*, Buenos Aires: Siglo Veintiuno. 1987. Capítulo 5 (puntos 13, 15, 16 y 17).
- Lacan, J (1967) “Proposición del 9 de octubre de 1967”, en *Otros Escritos*, Buenos Aires: Paidós. 2012. P. 265 a 274.
- Lacan, J (1976-77) “Seminario 24: El fracaso del inconsciente es el amor”, inédito, clase 1 (16 de noviembre de 1976) y clase 8 (26 de febrero de 1977).

PROGRAMA ANALÍTICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS

En esta actividad trabajaremos con una serie de casos clínicos que surgen de la práctica actual, tanto en instituciones públicas como en la consulta privada. Nuestra intención es realizar un trabajo de lectura y discusión clínica, con el objetivo de situar la lógica del caso a partir de la interrogación del síntoma como variable principal de la dirección de la cura.

Incluiremos entre los materiales clínicos algunos relatos recogidos del *dispositivo del Pase*, procedimiento inventado por Jacques Lacan para interrogar los modos de finalización de los análisis y el surgimiento del deseo del analista. De esta manera, podremos situar las elaboraciones clínicas tanto del lado de quien ocupa o ha ocupado la posición del analista como de aquel que otorga un testimonio de lo que ha sido su propia experiencia como analizante.

Añadimos a la casuística una lista acotada de textos y una puntuación de temas relevantes, con la finalidad de ubicar los operadores conceptuales con los que el analista se orienta en el tratamiento del síntoma y el sostenimiento del acto analítico.

Casos clínicos (Lectura obligatoria)

- A.A.V.V. (2021) "Casos clínicos", ficha de cátedra.
- Grinbaum, G (2015) "Testimonios de pase", ficha de cátedra.

Unidades temáticas

Presentación del síntoma

- 1 Dificultades para localizar el síntoma: sus diferencias con otros indicadores clínicos.
- 2 El diagnóstico por el tipo particular de síntoma: neurosis, psicosis, perversión.
- 3 La subjetivación del síntoma: de la "ego-sintonía" a la "extraterritorialidad".
- 4 La relación del síntoma con el acto: el valor de la "destitución subjetiva" del analista.

Análisis del síntoma

- 1 La respuesta del síntoma a la transferencia: intensificación, ocultación, modificación o desaparición.
- 2 La interpretación del síntoma: de la condición de goce a la formulación de un enigma.
- 3 La textura del síntoma analítico: su materialidad significativa y su relación con el goce.
- 4 La huella significativa del síntoma: su relación con el sueño y el lapsus como vías de acceso al inconsciente.

Irreductibilidad del síntoma

- 1 Los efectos terapéuticos y analíticos del síntoma: motor y obstáculo de la cura.
- 2 Lo inanalizable del síntoma: su relación con el carácter, la fantasía y la personalidad.
- 3 La producción de lo incurable: el síntoma como punto de apoyo para el acto.
- 4 La resolución por la transferencia: destitución del saber y permanencia del síntoma.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

La materia cuenta con un régimen de Promoción sin Examen final.

Para acceder a él los alumnos deberán aprobar cada evaluación con un mínimo de 7 (siete) y tener un 75 % de asistencia a las actividades obligatorias.

Si los alumnos obtienen una nota inferior a 7 (siete) y un mínimo de 4 (cuatro) puntos, deberán rendir examen final oral.

El sistema de evaluación dos exámenes parciales escritos e individuales:

1ro. El primer parcial evalúa los contenidos del programa de teóricos mediante un examen escrito.

2do. El segundo parcial evalúa el trabajo realizado en las comisiones mediante un escrito domiciliario que toma como base uno de los casos clínicos incluidos en el

programa de prácticos. Este segundo examen, más cercano al trabajo metodológico de una tesis, está pensado para colaborar con la tarea de elaboración de la *tesina de grado* que los alumnos están realizando o pronto a realizar.