

Scientific and Organizational Committee (ASP, Italy)

Marco Aldegheri
Mauro Ambrosini
Rossella Bo
Daniela Maggioni
Mattia Maggioni
Giuliana Mioli
Vittoria Russo
Anna Sironi
Giovanna Tatti
Carla Weber

Executive Committee IFPS

Juan Flores, PH.D. Secretary-General (Chile)
Rebeca Aramoni, PH.D. Deputy Secretary-General (Mexico)
Valerie T. Angel, M.S.W. (U.S.A.)
Arne Andreas Doske, PH.D. (Norway)
M. Ángel González T., M.D. (Spain)
Klaus Hoffmann, M.D. (Germany / Switzerland)
Jo Gondar, PH.D. (Brazil)
Darius Leskauskas, M.D. PH.D (Lithuania)
Anna Maria Loiacono, PH.D. (Italy)
Alternate Members
Lucio Gutiérrez, PH.D. (Chile)
Terttu Mäkinen, PH.D. (Finland)



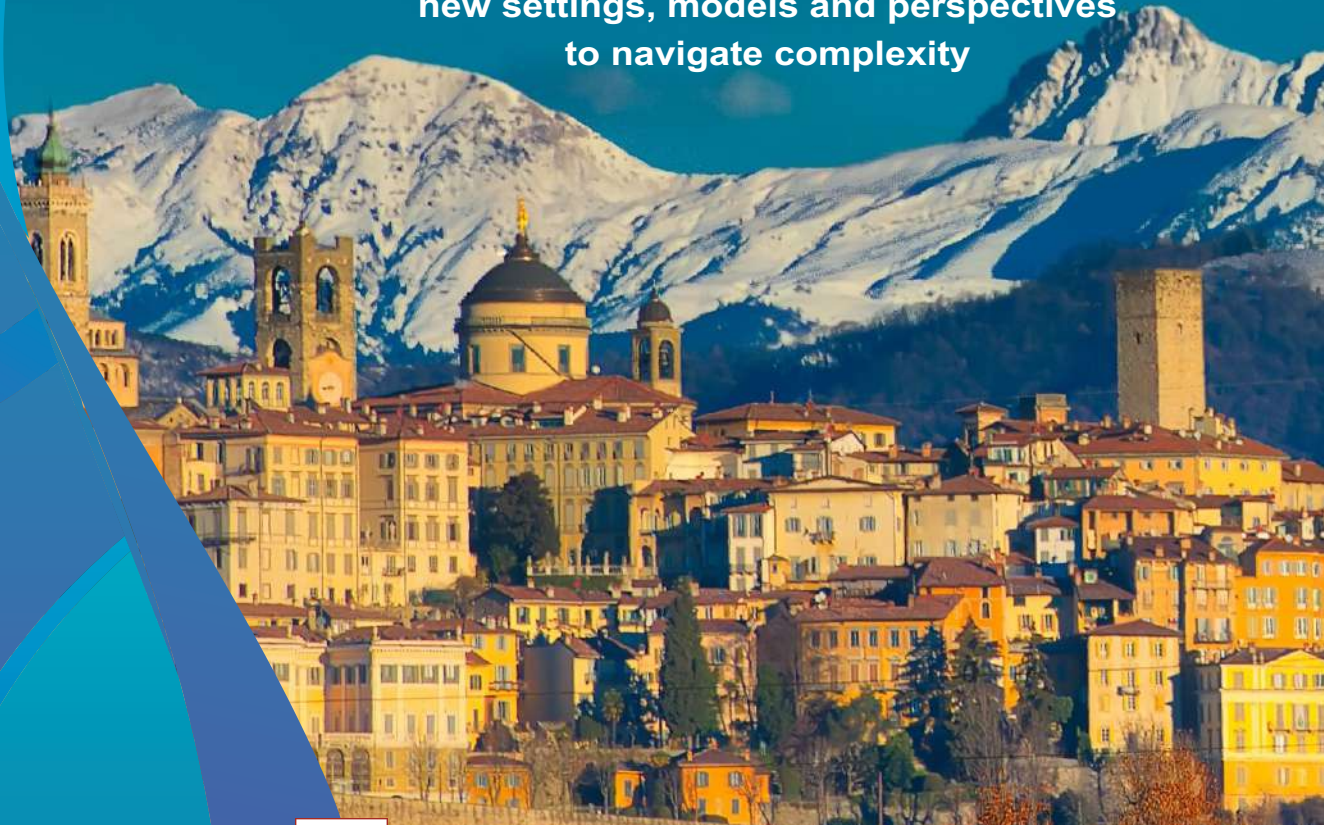
XXIII IFPS INTERNATIONAL FORUM

BERGAMO

23 - 26 OCTOBER 2024

*Conference Hall of the Episcopal Seminary "Giovanni XXIII"
via Arena n°11, Bergamo*

**Psychoanalysis faces the challenges
of postmodern society:
new settings, models and perspectives
to navigate complexity**



Con il patrocinio di





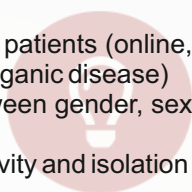
Never before have we witnessed such a constant mutation of society and the paradigms to which we were used to: between wars, climatic and social emergencies, global pandemics, it seems to be increasingly difficult to define one's own identity and to find adequate affective, cognitive and relational tools to meet the other in a satisfactory and non-conflictual way.

In this context, psychoanalysis can and must play a central role both as a clinical tool capable of taking care of the different forms of psychic and existential suffering both as a "reflective function" in the infinite complexity of social phenomena, and as a model of a "being in the world" which is ethically and scientifically grounded.



New settings

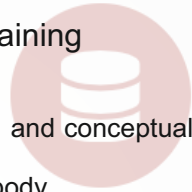
- Different settings for different patients (online, prison, institution, disability, organic disease)
- Fluid identity, navigating between gender, sex and identity
- Social media, social hyperactivity and isolation



Theoretical models between practice and ethics

Dynamic constructs and endless training

- State of the art of research
- What training for future analysts?
- Deficit and conflict: a desirable clinical and conceptual review
- The primacy of the word, the role of the body



The conflict within and without

The disintegrated society

- Eros and Thanatos: an endless dance
- Splitting and dissociation, trauma and conflict within and without the individual
- Beauty will save the world, who will save beauty? Perhaps psychoanalysis



A psychoanalysis for every season

- His Majesty the Child
- Forever teenagers
- Growing old without limits



Body/brain/mind

- Which unconscious
- Imagine, feel, think
- Prolegomena to any future metapsychology



With the contribution of the entire IFPS, we imagine an event able to constitute itself as an intermediate area of encounter and sharing of common experiences, an ideal bridge between our various clinical and theoretical approaches, meanwhile allowing us, to look beyond. We are certain that the encounter and the "contamination" are creative necessary conditions to the vitality of Psychoanalysis in the contemporary world.

Invited speakers:



Mark Solms

Thursday 24 OCTOBER
The dreaming brain



Vittorio Lingiardi

Friday 25 OCTOBER
Psychodynamic diagnosis and social metamorphosis: the PDM 3



Vittorio Gallese

Friday 25 OCTOBER
The digital self



Massimo Ammaniti

Saturday 26 OCTOBER
The two centers of gravity of adolescence: between family and peer group

Information



ifps-forum2024.org

www.ifps.info

facebook.com/AssociazioneStudipsicoanalitici

instagram.com/asstudipsicoanalitici



ifps-forum2024@associazionestudipsicoanalitici.it

PROGRAM

22/10/2024 - 9:30-17:30 **IFPS Executive Committee**, Sala Virgillito, via della Rocca n°5, Bergamo

23/10/2024 - 9:30-17:30 **IFPS Delegates meeting**, Seminario Papa Giovanni XXIII, via Arena n°11, Bergamo

18:30-22:00 at DASTE: INAUGURATION of XXIII IFPS INTERNATIONAL FORUM



Daste Multifunctional venue, Via Daste e Spalenga 15

A former thermoelectric power station on the outskirts of Bergamo, now an open hub for sociality and aggregation, an engine of urban, social and cultural transformation.

Daste is many places in one: a large Event Space, a Bistro, a Cinema, a Gallery and a Workplace. An avant-garde centre that promotes new technologies and contemporary languages, proposing innovative cultural and social hybridisation methods.

In the centre of the former power station is a large covered square of 395 square metres: this is the heart of Daste. It is the place where sociality, culture and aggregation contaminate each other, creating synergies with interwoven boundaries that are always in motion.

*with live music,
theatrical performance
and welcome cocktail*



8.30 - 9.00 Registration of participants

Auditorium

simultaneous translation 

9.00 - 10.00 Opening Ceremony


Welcome address by ASP President and IFPS Secretary-General

Welcome addresses by Authorities


10:00-11:30 // Parallel Sessions

Auditorium


simultaneous translation 

 Kairòs Group - Daniela Maggioni, Mauro Ambrosini, Marina Bertoni, Rita De Simone, Patrizia Egi, Alice Faccini, Valentina Magro, Anna Sironi
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)
IFPS
Italy


Looking for the Golden Process

 Laura Bonalume, Laura Corbelli, Mattia Ferro, Annalisa Mazzoleni, Maria Pia Roggero
SIPRe (Società Italiana di Psicoanalisi della relazione) - IFPS
Italy

Developing a prototype for relationship therapy psychoanalysis- an empirical study with the psychotherapy process q-set


 Päivi Aho-Mustonen, Henrik Enckell, Jaakko Seikkula, Virpi-Liisa Kyyri
Finland

Nonverbal and bodily expressions in patient-therapist encounters - the art of psychoanalytic psychotherapy


 Margherita Autuori, Alessandro Ferrari
A.p.g, Coirag, Gruppo Competenza a curare, Associazione Gruppo Zoe, ASP, IFPS, Gruppo Competenza a Curare
Italy

A marriage to take care of: psychopharmacology and psychotherapy


Room 1

 Michele Valente
SIPRe (Società Italiana di Psicoanalisi della relazione) - IFPS
Italy


I am the future. Temporality in adolescence in the era of its destruction

 D'Onofrio Eleonora Maria Paola
SIPRe (Società Italiana di Psicoanalisi della relazione) - IFPS
Italy


The adolescent body: a unitary and recursive perspective on the growing I-subject

 Restaino Anna
SIPRe (Società Italiana di Psicoanalisi della relazione) - IFPS
Italy

The virtual reality of adolescent & young adults


 Dora Aliprandi
SIPRe (Società Italiana di Psicoanalisi della relazione) - IFPS
Italy

The adolescent body in the group psychotherapy room: a complex challenge


 Magda M. Colao
Brazilian Circle of Psychoanalysis (CBP)
Brazil

Ecopsychanalysis and dialectical materialism


Room 2

 Mahboobeh Mahin Zaeem
TPI (Tehran Psychoanalytic Institute)
Iran


Beyond the boundaries of the self

 Alioscia Boschiroli
Istituto Mitchell - Scuola di Psicoterapia a orientamento Psicoanalitico Relazionale e dell'attaccamento - (Torino - Italia) - Associazione Studi Relazionali - (Torino - Italia) - IARPP
Italy


The self in the affective pragmatics of the implicit: an ecological view of psychoanalysis

 Georgia Chalkia
Hellenic Society for Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy
Greece

The unrepresented paternal structuring function and thinking processes


 Claudia Bartocci
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)
IFPS
Italy

Violations of the setting and the emergence of the transitional subject


 Anita Gagliardini
Italy

Psychic Body: imagine, feel, think


Room 3

 Laura Corbelli e Francesca Piazzalunga
Italy


Feeling existing and being in the world under certain conditions. The diagnosis reread according to a relational psychoanalytic perspective

 Sibilla Abrami, Giorgia Zandanel
Italy

Baby gangs: an intersubjective look

 Déborah Pimentel
Círculo Brasileiro de Psicanálise, Sergipe Academy of Medicine, Sergipe Academy of Education, Brazilian Society of Medical Writers
Brazil

The body and subjectivity of the subject


 Ebrahim Biazar
Tehran Psychoanalysis Institute (TPI)
Iran

Psychoanalytic Complexity and Reverse Pathology

11:30-11:45 COFFEE BREAK

Auditorium

simultaneous translation 

-  Gila Jiménez Rosas
Mexican Institute of Psychoanalysis A.C.
México
Hidden social and family violence disguised as acceptance of homosexuality in adolescence
-  Uta Jaenicke
Daseinsanalytisches Seminar Zürich (DaS)
Switzerland
Hate as a fundamental emotion of our being in the world
-  Carla Weber
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
Close encounters of a new kind in the psychoanalytic clinic. A changing affective semantic field requiring a psycho-socio-analytical approach
-  María Sofía Pedrayes Gosain
IMPAC
Mexico
Some current traumas and conflicts in patients
-  María Jimena Boffa, María de los Ángeles Fossatti
Universidad de la República/Universidad Alberto Hurtado
Chile-Uruguay
Subjectification and violence against oneself: risks, vulnerabilities and suicide in adolescence

Room 1

-  Cinzia Morselli
A.M.H.P.P.I.A. (Associazione Martha Harris Psicoterapia Psicoanalitica Infanzia, Adolescenza e Famiglie) Firenze, C.I.P.P.A. (Coordination Internationale entre Psychothérapeutes Psychanalystes et membres associés s'occupant de personnes Autistes) Parigi
Italia
Imagining, feeling, thinking with an autistic teenager
-  Mauro Ambrosini
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)-IFPS
Italy
The psychoanalyst is the new patient or "What psychoanalyst do I want to be?"
-  Sergio Anastasia, Rita Gagliardi, Alessandro Taurino
A.R.I.R.I. Bari - IFPS
Italy
The mirroring function between regression and the urge to exist
-  María Fernández Ostolaza
Centro Psicoanalítico de Madrid - Psychoanalyst - Psychotherapist
Spain
Losing in order to win: a psychoanalytical look at sporting withdrawal
-  Patrícia Câmara
Board of Portuguese Association of Psychoanalysis and Psychotherapeutic Psychoanalysis
Portugal
Turning mirrors into windows: a current urgency

Room 2

-  Maria Teresa Sagna
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
Thinking in pictures: notes on the therapeutic process and methodological connections with the work of an artist
-  Vittorio Gonella
Italy
Dreaming Rock with Donald Winnicott
-  Kassiani Feleki
North Hellenic Psychoanalytic Association , IFPS
Greece
Enough of all this...go back to your dreams...
-  Fabio Rapisarda
SIPRe/IFPS/OPIFER
Italy
The reading of the micro and macro-process in psychoanalysis, within a complex embodied subjective vision
-  Yolanda Blanco, Elena Catalá, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Cristina Gonzalez, Lucio Gutierrez, Roberto Longhi, Paz Martinez Lone, Maria Jose Rodado, Juan Rodado, José Antonio Pérez Rojo
Grupo de estudio Psiquismo creador. Spain-Chile-Andorra - IFPS
Spain-Chile-Andorra
The creative labor in the transmission of psychoanalytic knowledge

Room 3

- This special session will end at 13:45*
-  Grigoris Maniadakis
Hellenic Society for Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy.
Greece
In the Beginning was the Deed
 -  Grigoris Maniadakis, Eugenia Soumaki, Fay Griva, Marianne Tsitsopoulou
Hellenic Society of Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy (HSPP)
Greece
On the emergence of potential space in the therapy of difficult patients:
 - *Fay Griva: From Nobody to somebody: the struggling journey of a therapeutic relationship.*
 - *Marianna Tsitsopoulou: Swing: the emergence of the rhythm and the unique dialogue between the analytic couple*
 -  Hara Karamanolaki, Eugenia Soumaki, Vasiliki Sakellaridi, Ioannis A. Malogiannis, Despoina Gaiologlou, Ioulia Katsogiannou, Christine Koutsouridou, Maria Aspradaki
Hellenic Society of Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy
Greece
Skin continuities and discontinuities: the skin as a border between body and mind, self and other:
 - *Vasiliki Sakellaridi, Ioannis A. Malogiannis: The skin as the place where the self and the relation with the other take shape*
 - *Despoina Gaiologlou, Ioulia Katsogiannou: The fragile realm of the skin*
 - *Christina Koutsouridou, Maria Aspradaki: The skin as canvas for acting*

13:15-14:30 LUNCH TIME

Auditorium

simultaneous translation 

14:30-16:00 PLENARY SESSION

-  Mark Solms
South Africa
The dreaming brain





16:00-16:30 COFFEE BREAK



Auditorium

simultaneous translation 

16:30-18:30 PLENARY SESSION

-  Anna Maria Loiacono (Istituto di Psicoterapia Analitica di Firenze, member of Executive Committee IFPS) and Sandra Buechler (William Alanson White Institute di New York) - Italy-USA
When to Share the Analyst's Thoughts, Fantasies, Feelings
-  Miguel Angel Gonzalez-Torres
Centro Psicoanalítico de Madrid - Spain
Language and collective identity


-  Jô Gondar
Círculo Psicanalítico do Rio de Janeiro, member of Executive Committee IFPS - Brazil
What do climate change and psychoanalysis have to do with each other?
-  Terttu Mäkinen
Therapeia Society - Finland
In a Room of One's Own: A Psychoanalytic Perspective on Parenthood, the Womb, and the (Un) Symbolic in War-Torn Nations
-  Ioannis Dittopoulos, Dimitrios Kyriazis - Greece
In the Labyrinth of the Unrepresentable

Auditorium

simultaneous translation 

09:00-10:45 **PLENARY SESSION**

11:45-11:05 **COFFEE BREAK**


 Vittorio Lingiardi
Italy
Psychodynamic diagnosis and social metamorphosis: the PDM 3





Auditorium


simultaneous translation 


11:05-13:15 **PLENARY SESSION**


 José Antonio Pérez Rojo
Centro Psicoanalítico de Madrid (CPM)
Spain
The Star Subject, a Narrative Model of the Self

 Daniela Maggioni
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)
IFPS
Italy
The short breath of transference, the complex breathing of change

 Valeria Henningsen, Isabella de Lemos Novello, Margarete Bianchi
CPRJ
Brasil
Considerations on Psychoanalytic Listening

 Ricardo Azevedo Barreto
Círculo Psicanalítico de Sergipe, Círculo Brasileiro de Psicanálise, International Federation of Psychoanalytic Societies
Brazil
Psychoanalysis in the post modernity facing a predominantly toxic civilization: echoes of cry for help

 Per-Einar Binder
University of Bergen and member of Institutt for Psykoterapi, Oslo
Norway
Striving to Conceal: Perfectionism as a Shield Against Existential Vulnerability

 Rebeca Aramoni
Secretary Deputy IFPS
Mexico
The time in dreams: stage of life, age and dream experience


13:15-14:30 **LUNCH TIME**

Auditorium

simultaneous translation 

14:30-16:00 **PLENARY SESSION**

16:00-16:20 **COFFEE BREAK**


 Vittorio Gallese
Italy
The digital self




16:20-18:00 // **Parallel Sessions**

Auditorium


simultaneous translation 

 Davide Belluardo, Laura Corbelli, Adriana Cornacchia, Daniela De Robertis, Giovanna Tatti, Laura Toscano
IFPS, NPSA, ESTD
Italy
When dissociation manifests in the analysis room. Relational experience, affective presence of the therapist and containment.


Room 1

 Katri Uutela
Society: Therapeia Society, Finland (IFPS)
Finland
Polyamory and Psychoanalysis

Room 2


 Anchyses Jobim Lopes
Brazilian Circle of Psychoanalysis - Rio de Janeiro Section (CBP-RJ), Brazilian Circle of Psychoanalysis (federation)
Brazil
Psychoanalytic views on the digital cretin factory


Room 3


 Valeria Sáenz Flores
Instituto Mexicano de Psicoanálisis
Mexico
The era of humidified humanity


Auditorium

simultaneous translation 


 Juan Flores
Chilean Society of Psychoanalysis (ICHPA),
Director of Master in Psychoanalysis, Secretary
General IFPS
Chile
**Helplessness and discrimination. Hatred of
difference**


 Benedetto Genovesi, Samantha van Wel
Italia
**Trauma and dissociation: an interrupted
dialogue between mind and body**


 Robert Watson
William Alanson White Institute
USA
A Relational Use of the Internal Saboteur


 Ilaria Bellavia
Italy
**Deficit and Conflict: A Desirable Clinical and
Conceptual Reexamination**

Room 1


 Antonella Musella
Ispref - Istituto di Psicologia e Psicoterapia
Relazionale e Familiare
Italia
**From being "what" to being "who". Gender
identity and its variance**


 Krieger Wolfgang
DPG, DGPT, IFPS
Germany
Comments on asking questions


 Isadora Barretto
Instituto Sedes Sapientiae and Círculo
Psicanalítico do Rio de Janeiro (CPRJ)
Brazil
**Amphimixis and erotic fusions – thinking
about diversity with Sándor Ferenczi**


 Ana Maria Oliveira da Luz
Miembro externo, resto del mundo
Brasil
**"Crossing gender borders": a Danish girl/an
American lady**

Room 2


 Darius Leskauskas
Psychiatry Department of Lithuanian University
of Health Sciences (LUHS), member of
Executive Committee IFPS
Lithuania
Wholeness or totality of the internet


 Mabel Gotti
Istituto di Psicoterapia Analitica Firenze
Italia
**From the gate to the gateway: psychoanalytic
navigations on-line**


 Víctor Hidmann López
IMPAC
Mexico
**IA vs Psychoanalysis, Is there hope for the
psychoanalytic work in free association?
Answering from DMN and psychopathology**


 Lucio Gutiérrez Herane
Chilean Society of Psychoanalysis ICHPA
Chile
**Are we (Tele)Together? Contact Varieties
and the Feasibility of Tele-psychoanalysis**

Room 3

 Carmen Navarro
California Polytechnic State University San Luis
Obispo
USA
**Unveiling multifaceted mediated identities
through psychoanalysis: social media,
social hyperactivity, isolation, and the link
between terrorism and undetected complex
coded transmutations of the conscience,
superego, conscious, preconscious, and
subconscious mind**

 Isabella de Lemos Novello, Regina Celi Bastos
Lima
CPRJ
Brasil
Possible connections

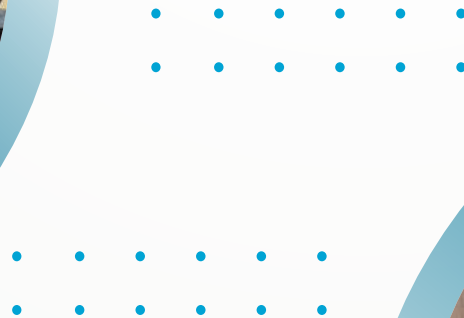
 Johanna Gondar Hildenbrand
Psychoanalytic Society of Rio de Janeiro
(SPCRJ).
Brazil
**Humor and Brazilian Racism:
A Psychoanalytic Perspective**

 Pablo Javier Varela Fregoso
Instituto Mexicano de Psicoanálisis
Mexico
**Some clinical aspects in humanistic
psychoanalysis**


SOCIAL DINNER

Trattoria D'Ambrosio Da Giuliana


Via Broseta, 58, 24128 Bergamo





09:00-11:00 // Parallel Sessions


Auditorium
simultaneous translation 

PLENARY SESSION

 Giovanna Tatti
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
Working with traumatised patients. The role of witnessing and play in analysis with these patients

 Daniela de Robertis
SIPRe
Italia
Beyond the polarities between Conscious and Unconscious. Some notes for a fresh look at Unconscious

 Manuel Moreira da Silva
Brazilian Society of Daseinspsychoanalysis-
Institute of Daseinspsychoanalysis – SBDp-ID
Brazil
From Psychoanalysis to Daseinspsychoanalysis The psychoanalytic clinic of neurodivergence and the challenge of psychoanalysis' transformation at the time of the end of representation as an epistemic paradigm

 Ciro Elia
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
The psychoanalytic self: organizational model and therapy

Room 1

09:00-10:10
 **Panel discussion about IFPS Adolescence Area**
by Fabio Vanni e Darius Leskauskas

10:10-11:00 **BENEDETTI-CONCI AWARD**

 Francesca Guma
SPP - Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica di Milano
Italy
Neuroses as Pathologies of Freedom: Determinism and Free Will in Freudian Theory

 Carla Greco, Francesca Dall'Osso
Istituto Erich Fromm Bologna
Italy
Transitions and relationships: sexuality, affectivity and partner's emotional experience

 Emanuela Luciani, Carla Sarnataro, Andrea Sposato
Italy
Exploring the mechanisms of Eros and Thanatos behind suicidal ideation and suicide/homicide, according to the psychoanalytic perspective

 Tiziana Bellon
SPP - Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica di Milano
Italy
Can poetry be a cure?

Room 2
9:50-11:00 **BENEDETTI-CONCI AWARD**

 Cozza Mariagiovanna
Erich Fromm institute of neofreudian psychoanalysis - Bologna
Italy
Psychoanalytic explorations beyond age

 Adriana Dell'Arte
SIPRe - IFPS
Italy
Listening and bodily awareness: towards an experience of expanded present


 Giulia Leto, Lorenza Becattini, Samantha Boninsegni
IPA - Firenze
Italy
Social media and hyper-narcissistic: a socioanalytic perspective


 Andrea Zenari
Italy
The culture of void. Narcissism and melancholy: the eclipse of society


 Chiara Soligo
SIPRe - Società Italiana di Psicoanalisi della Relazione
Italy
Which Role for Psychoanalysis in Treating Traumatic Sexuality?


 Camila Incau
Brazil
"I think, therefore I do not suffer"?
The current challenge of psychoanalysis in the face of the consequences of the reduction of human existence to the subject of the cogito and the thought of representation


Room 3
9:50-11:00 **BENEDETTI-CONCI AWARD**

 Mario Macchitella
SPP - Milano
Italy
With Memory and Desire

 Serena Previdi, Anna Buzzi, Mariagiovanna Cozza
Erich Fromm Institute of Psychoanalytic Psychotherapy - Bologna
Italy
Trauma in the mind and body

 Riccardo Scattolini
Clinical Psychologist, Psychoterapist in training at SPP, Adult Program, Turin, Italy
Italy
The warning of Thamus. Omnipotence, tékhne and experience in contemporary culture


 Luca Guglielmi, Martina D'Andrea, Laura Fissore, Sara Benedetta Genna, Marta Massimini, Elisa Palumbo, Benedetta Rosso, Giulia Vitale, Zaira Zulian
Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica Torino - Corso Età Evolutiva
Italia
From the unseen child to adolescent subjectification difficulties. Theoretical-clinical hypotheses on developmental difficulties and gender fluidity

 Giordano Specchia
Clinical Psychologist, Psychoterapist in training at SPP, Adult Program, Milan
Italy
The identity crisis in today psychoanalysis


11:00-11:20 COFFEE BREAK

Auditorium
simultaneous translation 

11:20-13:15 **PLENARY SESSION**

 Massimo Ammaniti
Italy
The two centers of gravity of adolescence: between family and peer group


13:15-14:30 **LUNCH TIME**





Auditorium

simultaneous translation 

 Silvia Bertoli, Rossella Bo, Cristina Foppiani, Glenda Garofalo, Giuliana Mioli, Margherita Pompei, Vittoria Russo, Anna Sironi, Giulia Spertino
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy

From childhood to young adulthood: for a psychoanalysis of affections alongside young patients who become adults


Foppiani Cristina – Spertino Giulia : **Weaving untold stories: therapeutic work with deprived children and adolescents**


Mioli Giuliana – Pompei Margherita: **Imposed Therapy and Non-Imposed Therapy: When the Young Patient Meets a Psychoanalyst**

Garofalo Glenda – Sironi Anna: **When music “rocks”... acted violence and violence sublimated in adolescence**

Silvia Bertoli - Rossella Bo - Vittoria Russo: **Stories told, stories lived. Paths of growth in the labyrinth of subjectivation processes and self-discovery in patients with autism**

Room 1



 Dan Liu, Jenny Kahn Kaufmann
William Alanson White Institute
United States
The Truth Will Set You Free, Except when the Pursuit of It Deadens

 Juan Rodado, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Pablo Juan Maestre, Cristina Gonzalez, Maria Jose Rodado
Centro Psicoanalitico de Madrid
Spain
A re-signification of the psychoanalytic setting in line with contemporary times

 Johannes Alaranta
Finland
Good Death?


 Maurizio Peciccia
Gaetano Benedetti Institute of Existential Psychoanalysis
Italy
Affiliative Touch, Sense of Self and Psychosis


Room 2


 Valerie Angel, Iris Levy, Linda Mayers - The Postgraduate Psychoanalytic Society – USA
 Rebeca Aramoni - Deputy Secretary General
IFPS - Instituto Mexicano de Psicoanalisis
USA-Mexico
The supervisory encounter: experiential group supervision




Room 3

 Silvia Bozzeda, Elena Gatto
Italy
Couple IN therapy. The couple as an opportunity for mutual becoming

 Marin Menina Melania
Istituto di Terapia Analitica di Firenze
Italy
Explorations of the psychoanalytic perspective between the institutional mind and psychoanalysis of the elderly

 Marco Valente
Servizio di Psicologia Clinica Ospedaliera, IRCCS Az. Osp. Uni. Policlinico Sant'Orsola-Malpighi
Italy
The psychoanalytic encounter in hospital settings: a bridge for profound care

 Isabel Mesquita
Professor at University of Evora, department of Psychology, member at AP, Portuguese Psychoanalytic Association
Portugal
Think about love nowadays: Narcissistic vulnerability and love relationship

16:00-16:20 COFFEE BREAK




Auditorium


simultaneous translation 


Panel discussion about IFPS Journals




Room 1


 Marco Aldegheri
ASP (Associazione di Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
Is psychoanalysis “productive”? Reflections on therapy and new working doctrines


 Davide Corradetti
Istituto Erich Fromm di Psicoanalisi Neofreudiana
Italy
The need of being: the existential discomfort and psychoanalytical practice


 Saavala Hannu
Therapeia Society
Finland
Growing Old: Struggling with fading productivity


 Vuokko Hägg, MPsych,
Therapeia Association
Finland
Psychoanalyst's loom – Eros and Thanatos as warp and weft

Room 2


 Hoffmann Klaus
Head of the Institute of Psychoanalysis Zürich-Kreuzlingen (IfP) / Switzerland and member of Executive Committee IFPS
Germany
Psychoanalysis, Politics and Addiction


 Peter McGovern
Institut for psykoterapi (Oslo, Norway) / Modum Bad
Norway
The absence of the good object and its implications for early childhood trauma


 Carolina Franco da Silva
AP - Associação Portuguesa de Psicanálise e Psicoterapia Psicanalítica (Portugal)
Portugal
Glimpses of the “outside world”: Decrypting objects in the disclaiming of one's transgenerational inheritance

 Michell Alves Ferreira de Mello
Circulo Brasileiro de Psivanalise
Brazil
A leaked drive - a pulsional overflow and some contemporary relations

Room 3

 Nicoletta Calenzo
Istituto di psicoterapia analitica Firenze- IFPS
Italy
Treatment for abandoned children: Multiple Setting

 Sofia Pergami Feroldi
ASP (Associazione Studi Psicoanalitici)- IFPS
Italy
Growing up without parents: reflections on defence mechanisms that hinder working through mourning

 Elena Massardi
NPSA (International Neuropsychoanalysis Association), IPD (Italian Psychoanalytic Dialogues), ISPSO (International Society for the psychoanalytic study of organizations), OPUS (An Organization for Promoting and Understanding Society), WAIMH (World Association for Infant Mental Health), IL NODO GROUP.
Italy
The dance of bodies. Body resonances in the therapeutic encounter with the child

 Erika Parzani, Michela Maltese, Chiara Bani, Francesca Antonelli, Chiara Benedini, Margherita Capretti, Silvia Lucariello, Cledis Pasqualini, Rita Simonetti, Emanuela Beretta
APS genitoriAmente
Italy
Perinatal Bereavement: Parent Meetings in Accordance with the Psychosocial-Analytical Operational Group Model

17:45-18:00 BENEDETTI-CONCI AWARD

CLOSING AND THANKS SPEECH



IFPS FORUM END

ABSTRACTS

(CLICK ON THE TITLE TO GO TO THE ABSTRACT)

LISTENING AND BODILY AWARENESS: TOWARDS AN EXPERIENCE OF EXPANDED PRESENT	13
• <i>ASCOLTO E COSCIENZA CORPOREA: PER UNA ESPERIENZA DI PRESENTE ALLARGATO</i>	13
• <i>ESCUCHA Y CONCIENCIA CORPORAL: PARA UNA EXPERIENCIA DE PRESENTE AMPLIADO</i>	13
<i>Autor/s: Adriana Dell'Arte.....</i>	13
THE SELF IN THE AFFECTIVE PRAGMATICS OF THE IMPLICIT: AN ECOLOGICAL VIEW OF PSYCHOANALYSIS	15
• <i>IL SÉ NELLA PRAGMATICA AFFETTIVA DELL'IMPLICITO: UNA VISIONE ECOLOGICA DELLA PSICOANALISI</i>	15
• <i>EL YO EN LA PRAGMÁTICA AFECTIVA DE LO IMPLÍCITO: UNA VISIÓN ECOLÓGICA DEL PSICOANÁLISIS.....</i>	15
<i>Autor/s: Alioscia Boschioli.....</i>	15
CROSSING GENDER BORDERS: A DANISH GIRL/AN AMERICAN LADY.....	16
• <i>ATTRAVERSARE I CONFINI DI GENERE: UNA RAGAZZA DANESE/UNA SIGNORA AMERICANA.....</i>	16
• <i>TRANSPONIEDO FRONTERAS DE GÉNERO: UNA CHICA DINAMARQUESA/ UNA SEÑORA ESTADOUNIDENSE</i>	16
<i>Autor/s: Anamaria Oliveira Da Luz</i>	16
PSYCHOANALYTIC VIEWS ON THE DIGITAL CRETIN FACTORY.....	17
• <i>IL PUNTO DI VISTA PSICOANALITICO SULLA FABBRICA DEI CRETINI DIGITALI.....</i>	17
• <i>PUNTOS DE VISTA PSICOANALÍTICOS SOBRE LA FÁBRICA DIGITAL DE CRETINOS</i>	17
<i>Autor/s: Anchyses Jobim Lopes</i>	17
THE CULTURE OF VOID. NARCISSISM AND MELANCHOLIA: THE ECLIPSE OF SOCIETY.....	19
• <i>LA CULTURA DEL VUOTO. NARCISISMO E MALINCONIA: L'ECLISSI DELLA SOCIETÀ.....</i>	19
• <i>LA CULTURA DEL VACÍO. NARCISISMO Y MELANCOLÍA: EL ECLIPSE DE LA SOCIEDAD</i>	19
<i>Autor/s: Andrea Zenari.....</i>	19
PSYCHIC BODY: IMAGINE, FEEL, THINK	21
• <i>CORPO PSICHICO: IMMAGINARE, SENTIRE, PENSARE.....</i>	21
• <i>CUERPO PSÍQUICO: IMAGINA, SIENTE, PIENSA</i>	21
<i>Autor/s: Anita Gagliardini</i>	21
WHEN TO SHARE THE ANALYST'S THOUGHTS, FANTASIES, FEELINGS.....	23
• <i>QUANDO CONDIVIDERE I PENSIERI, LE FANTASIE E I SENTIMENTI DELL'ANALISTA</i>	23
• <i>CUÁNDO COMPARTIR LOS PENSAMIENTOS, FANTASÍAS Y SENTIMIENTOS DEL ANALISTA</i>	23
<i>Autor/s: Anna Maria Loiacono and Sandra Buechler</i>	23
FROM BEING "WHAT" TO BEING "WHO". GENDER IDENTITY AND ITS VARIANCE	25
• <i>DALL'ESSERE "COSA" ALL'ESSERE "CHI". L'IDENTITÀ DI GENERE E LA SUA VARIANZA</i>	25
• <i>DE SER "QUÉ" A SER "QUIÉN". LA IDENTIDAD DE GÉNERO Y SUS VARIANTES.</i>	25
<i>Autor/s: Antonella Musella</i>	25
TRAUMA AND DISSOCIATION: AN INTERRUPTED DIALOGUE BETWEEN MIND AND BODY	27
• <i>TRAUMA E DISSOCIAZIONE: UN DIALOGO INTERROTTO TRA MENTE E CORPO.....</i>	27
• <i>TRAUMA Y DISOCIACIÓN: UN DIÁLOGO INTERRUPTIDO ENTRE MENTE Y CUERPO</i>	27
<i>Autor/s: Benedetto Genovesi, Samantha van Wel.....</i>	27

TREATMENT FOR ABANDONED CHILDREN: MULTIPLE SETTING	29
• <i>LA CURA DELL'INFANZIA ABBANDONATA: SETTING MULTIPLIO</i>	29
• <i>TRATAMIENTO DE NIÑOS ABANDONADOS: ENTORNO MÚLTIPLE</i>	29
<i>Autor/s: Calenzo Nicoletta</i>	29
I THINK, THEREFORE I DO NOT SUFFER? THE CURRENT CHALLENGE OF PSYCHOANALYSIS IN THE FACE OF THE CONSEQUENCES OF THE REDUCTION OF HUMAN EXISTENCE TO THE SUBJECT OF THE COGITO AND THE THOUGHT OF REPRESENTATION	31
• <i>PENSO, QUINDI NON SOFFRO? LA SFIDA ATTUALE DELLA PSICOANALISI DI FRONTE ALLE CONSEGUENZE DELLA RIDUZIONE DELL'ESISTENZA UMANA AL SOGGETTO DEL COGITO E AL PENSIERO DELLA RAPPRESENTAZIONE</i>	31
• <i>¿PIENSO, LUEGO NO SUFRO? EL DESAFÍO ACTUAL DEL PSICOANÁLISIS ANTE LAS CONSECUENCIAS DE LA REDUCCIÓN DE LA EXISTENCIA HUMANA AL SUJETO DEL COGITO Y AL PENSAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN</i>	31
<i>Autor/s: Camila Incau</i>	31
TRANSITIONS AND RELATIONSHIPS: SEXUALITY, AFFECTIVITY AND PARTNER'S EMOTIONAL EXPERIENCE	33
• <i>TRANSIZIONI E RELAZIONI: SESSUALITÀ, AFFETTIVITÀ E VISSUTO DE* PARTNER</i>	33
• <i>TRANSICIÓN Y RELACIONES: SEXUALIDAD, AFECTIVIDAD Y VIVENCIA DE LA PAREJA</i>	33
<i>Autor/s: Carla Greco, Francesca Dall'Osso</i>	33
CLOSE ENCOUNTERS OF A NEW KIND IN THE PSYCHOANALYTIC CLINIC. A CHANGING AFFECTIVE SEMANTIC FIELD REQUIRING A PSYCHO-SOCIO-ANALYTICAL APPROACH	35
• <i>INCONTRI RAVVICINATI DI NUOVO TIPO NELLA CLINICA PSICOANALITICA. UN CAMPO SEMANTICO AFFETTIVO IN TRASFORMAZIONE CHE RICHIEDE UN APPROCCIO PSICOSOCIOANALITICO</i>	35
• <i>ENCUENTROS ÍNTIMOS DE NUEVO TIPO EN LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA. UN CAMPO SEMÁNTICO AFECTIVO CAMBIANTE QUE REQUIERE UN ENFOQUE PSICOSOCIOANALÍTICO</i>	35
<i>Autor/s: Carla Weber</i>	35
UNVEILING MULTIFACETED MEDIATED IDENTITIES THROUGH PSYCHOANALYSIS: SOCIAL MEDIA, SOCIAL HYPERACTIVITY, ISOLATION, AND THE LINK BETWEEN TERRORISM AND UNDETECTED COMPLEX CODED TRANSMUTATIONS OF THE CONSCIENCE, SUPEREGO, CONSCIOUS, RECONSCIOUS, AND SUBCONSCIOUS MIND	37
• <i>SVELARE LE IDENTITÀ MEDIATE MULTIFORMI ATTRAVERSO LA PSICOANALISI: SOCIAL MEDIA, IPERATTIVITÀ SOCIALE, ISOLAMENTO E IL LEGAME TRA TERRORISMO E COMPLESSE TRASMUTAZIONI CODIFICATE DELLA COSCIENZA NON RILEVATE, SUPEREGO E MENTE COSCIA, PRECONSCIA E SUBCONSCIA</i>	37
• <i>DEVELANDO IDENTIDADES MEDIADAS MULTIFACÉTICAS A TRAVÉS DEL PSICOANÁLISIS: LAS REDES SOCIALES, LA HIPERACTIVIDAD SOCIAL, EL AISLAMIENTO Y EL VÍNCULO ENTRE EL TERRORISMO Y LAS COMPLEJAS TRANSMUTACIONES CODIFICADAS NO DETECTADAS DE LA CONCIENCIA, SUPERYÓ Y MENTE CONSCIENTE, PRECONSCIENTE Y SUBCONSCIENTE</i>	37
<i>Autor/s: Carmen Navarro</i>	37
GLIMPSES OF THE “OUTSIDE WORLD”: DECRYPTING OBJECTS IN THE DISCLAIMING OF ONE’S TRANSGENERATIONAL INHERITANCE	39
• <i>SCORCI DEL “MONDO ESTERNO”: LA DECRITTAZIONE DEGLI OGGETTI NEL DISCONOSCIMENTO DELLA PROPRIA EREDITÀ TRANSGENERAZIONALE</i>	39
• <i>VISLUMBRES DEL «MUNDO EXTERIOR»: LA DESENCRIPTACIÓN DE OBJETOS EN LA RENUNCIA A LA PROPIA HERENCIA TRANSGENERACIONAL</i>	39
<i>Autor/s: Carolina Franco da Silva</i>	39
WHICH ROLE FOR PSYCHOANALYSIS IN TREATING TRAUMATIC SEXUALITY?	41
• <i>QUALE RUOLO PER LA PSICOANALISI NEL TRATTAMENTO DELLA SESSUALITÀ TRAUMATICA?</i>	41
• <i>¿CUÁL ES EL PAPEL DEL PSICOANÁLISIS EN EL TRATAMIENTO DE LA SEXUALIDAD TRAUMÁTICA?</i>	41
<i>Autor/s: Chiara Soligo</i>	41
IMAGINING, FEELING, THINKING WITH AN AUTISTIC TEENAGER	43

- *IMMAGINARE, SENTIRE, PENSARE CON UN ADOLESCENTE AUTISTICO* 43
- *IMAGINAR, SENTIR, PENSAR CON UN ADOLESCENTE AUTISTA* 43
- Autor/s: Cinzia Morselli*..... 43
- VIOLATIONS OF THE SETTING AND THE EMERGENCE OF THE TRANSITIONAL SUBJECT** **44**
- *LE VIOLAZIONI DEL SETTING E L'EMERGERE DEL SOGGETTO TRANSIZIONALE* 44
- *VIOLACIONES DEL ENTORNO Y EMERGENCIA DEL SUJETO TRANSICIONAL* 44
- Autor/s: Claudia Bartocci* 44
- PSYCHOANALYTIC EXPLORATIONS BEYOND AGE** **46**
- *ESPLORAZIONI ANALITICHE AL DI LÀ DELL'ETÀ* 46
- *EXPLORACIONES PSICOANALÍTICAS MÁS ALLÁ DE LA EDAD* 46
- Autor/s: Cozza Mariagiovanna*..... 46
- THE TRUTH WILL SET YOU FREE, EXCEPT WHEN THE PURSUIT OF IT DEADENS** **48**
- *LA VERITÀ VI RENDERÀ LIBERI, TRANNE QUANDO LA RICERCA DI ESSA VI RENDERÀ MORTI*..... 48
- *LA VERDAD OS HARÁ LIBRES, EXCEPTO CUANDO LA BÚSQUEDA DE ELLA OS MATE*..... 48
- Autor/s: Dan Liu, Jenny Kahn Kaufmann* 48
- BEYOND THE POLARITIES BETWEEN CONSCIOUS AND UNCONSCIOUS. SOME NOTES FOR A FRESH LOOK AT UNCONSCIOUS**..... **50**
- *AL DI LÀ DELLE POLARITÀ TRA CONSCIO E INCONSCIO. ALCUNE NOTE PER UN INCONSCIO RIVISITATO*..... 50
- *MÁS ALLÁ DE LAS POLARIDADES ENTRE CONSCIENTE E INCONSCIENTE. ALGUNAS NOTAS PARA UN INCONSCIENTE REVISITADO* 50
- Autor/s: Daniela de Robertis* 50
- THE SHORT BREATH OF TRANSFERENCE, THE DEEP BREATHING OF CHANGE**..... **52**
- *IL RESPIRO CORTO DEL TRANSFERT, IL RESPIRO PROFONDO DEL CAMBIAMENTO* 52
- *LA RESPIRACIÓN CORTA DE LA TRANSFERENCIA, LA RESPIRACIÓN PROFUNDA DEL CAMBIO*..... 52
- Autor/s: Daniela Maggioni*..... 52
- WHOLENESS OR TOTALITY OF THE INTERNET** **54**
- *INTEREZZA O TOTALITÀ DI INTERNET*..... 54
- *PLENITUD O TOTALIDAD DE INTERNET*..... 54
- Autor/s: Darius Leskauskas* 54
- WHEN DISSOCIATION MANIFESTS IN THE ANALYSIS ROOM. RELATIONAL EXPERIENCE, AFFECTIVE PRESENCE OF THE THERAPIST AND CONTAINMENT.** **55**
- *QUANDO LA DISSOCIAZIONE SI MANIFESTA NELLA STANZA D'ANALISI. ESPERIENZA RELAZIONALE, PRESENZA AFFETTIVA DEL TERAPEUTA E CONTENIMENTO*.55
- *CUANDO SE PRODUCE LA DISOCIACIÓN EN LA SALA DE ANÁLISIS. EXPERIENCIA RELACIONAL, PRESENCIA AFECTIVA DEL TERAPEUTA Y CONTENCIÓN* 55
- Autor/s: Davide Belluardo, Laura Corbelli, Adriana Cornacchia, Daniela De Robertis, Giovanna Tatti, Laura Toscano* 55
- THE NEED OF BEING: THE EXISTENTIAL DISCOMFORT AND PSYCHOANALYTICAL PRACTICE**..... **57**
- *IL BISOGNO DI ESSERE: DISAGIO ESISTENZIALE E CLINICA PSICOANALITICA* 57
- *LA NECESIDAD DE SER: MALESTAR EXISTENCIAL Y CLÍNICA PSICOANALÍTICA* 57
- Autor/s: Davide Corradetti*..... 57
- THE BODY AND SUBJECTIVITY OF THE SUBJECT**..... **59**
- *IL CORPO E LA SOGGETTIVITÀ DEL SOGGETTO* 59
- *EL CUERPO Y LA SUBJETIVIDAD DEL SUJETO*..... 59
- Autor/s: Déborah Pimentel* 59

THE ADOLESCENT BODY: A UNITARY AND RECURSIVE PERSPECTIVE ON THE GROWING I-SUBJECT	60
• <i>IL CORPO ADOLESCENTE: UNA PROSPETTIVA UNITARIA E RICORSIVA SULL'IO-SOGGETTO CHE CRESCE.....</i>	60
• <i>EL CUERPO ADOLESCENTE: UNA PERSPECTIVA UNITARIA Y RECURSIVA SOBRE EL EGO-SUJETO EN CRECIMIENTO.....</i>	60
<i>Autor/s: D'onofrio Eleonora Maria Paola</i>	60
THE ADOLESCENT BODY IN THE GROUP PSYCHOTHERAPY ROOM: A COMPLEX CHALLENGE	62
• <i>IL CORPO DELL'ADOLESCENTE NELLA STANZA DELLA PSICOTERAPIA DI GRUPPO: UNA SFIDA COMPLESSA.....</i>	62
• <i>EL CUERPO DEL ADOLESCENTE EN LA SALA DE PSICOTERAPIA DE GRUPO: UN DESAFÍO COMPLEJO</i>	62
<i>Autor/s: Dora Aliprandi.....</i>	62
PSYCHOANALYTIC COMPLEXITY AND REVERSE PATHOLOGY	64
• <i>COMPLESSITÀ PSICOANALITICA E PATOLOGIA INVERSA</i>	64
• <i>COMPLEJIDAD PSICOANALÍTICA Y PATOLOGÍA INVERSA</i>	64
<i>Autor/s: Ebrahim Biazar.....</i>	64
THE DANCE OF BODIES. BODY RESONANCES IN THE THERAPEUTIC ENCOUNTER WITH THE CHILD	66
• <i>LA DANZA DEI CORPI. RISONANZE CORPOREE NELL'INCONTRO TERAPEUTICO CON IL BAMBINO</i>	66
• <i>LA DANZA DE LOS CUERPOS. RESONANCIAS CORPORALES EN EL ENCUENTRO TERAPÉUTICO CON EL NIÑO</i>	66
<i>Autor/s: Elena Massardi.....</i>	66
EXPLORING THE MECHANISMS OF EROS AND THANATOS BEHIND SUICIDAL IDEATION AND SUICIDE/HOMICIDE, ACCORDING TO THE PSYCHOANALYTIC PERSPECTIVE.....	68
• <i>ESPLORANDO LE DINAMICHE DI EROS E THANATOS NELLE IDEAZIONI SUICIDARIE E NEL SUICIDIO/OMICIDIO, SECONDO UNA PROSPETTIVA PSICOANALITICA68</i>	
• <i>EXPLORACIÓN DE LOS MECANISMOS DE EROS Y TÁNATOS DETRÁS DE LA IDEACIÓN SUICIDA Y EL SUICIDIO/HOMICIDIO, SEGÚN LA PERSPECTIVA PSICOANALÍTICA</i>	68
<i>Autor/s: Emanuela Luciani, Carla Sarnataro, Andrea Sposato</i>	68
PERINATAL BEREAVEMENT: PARENT MEETINGS IN ACCORDANCE WITH THE PSYCHOSOCIALANALYTICAL OPERATIONAL GROUP MODEL.....	70
• <i>LUTTO PERINATALE: INCONTRI PER GENITORI SECONDO IL MODELLO DEL GRUPPO OPERATIVO ALLA LUCE DELLA PSICOSOCIOANALISI</i>	70
• <i>PÉRDIDA PERINATAL: ENCUENTROS PARA PADRES SEGÚN EL MODELO DEL GRUPO OPERATIVO A LA LUZ DEL ANÁLISIS PSICOSOCIAL</i>	70
<i>Autor/s: Erika Parzani, Michela Maltese, Chiara Bani, Francesca Antonelli, Chiara Benedini, Margherita Capretti, Silvia Lucariello, Cledis Pasqualini, Rita Simonetti, Emanuela Beretta.....</i>	70
THE READING OF THE MICRO AND MACRO-PROCESS IN PSYCHOANALYSIS, WITHIN A COMPLEX EMBODIED SUBJECTIVE VISION	72
• <i>LA LETTURA DEL MICRO E DEL MACROPROCESSO IN PSICOANALISI, ALL'INTERNO DI UNA VISIONE SOGGETTIVA INCARNATA COMPLESSA</i>	72
• <i>LA LECTURA DEL MICRO Y MACROPROCESO EN PSICOANÁLISIS, DENTRO DE UNA VISIÓN SUBJETIVA ENCARNADA COMPLEJA</i>	72
<i>Autor/s: Fabio Rapisarda</i>	72
NEUROSES AS PATHOLOGIES OF FREEDOM: DETERMINISM AND FREE WILL IN FREUDIAN THEORY.....	74
• <i>LE NEVROSI COME PATOLOGIE DELLA LIBERTÀ: DETERMINISMO E LIBERO ARBITRIO NELLA TEORIA FREUDIANA.....</i>	74
• <i>LAS NEUROSIS COMO PATOLOGÍAS DE LA LIBERTAD: DETERMINISMO Y LIBRE ALBEDRÍO EN LA TEORÍA FREUDIANA</i>	74
<i>Autor/s: Francesca Guma.....</i>	74
THE UNREPRESENTED PATERNAL STRUCTURING FUNCTION AND THINKING PROCESSES.....	76
• <i>LA FUNZIONE STRUTTURANTE PATERNA NON RAPPRESENTATA E I PROCESSI DI PENSIERO</i>	76
• <i>LA FUNCIÓN ESTRUCTURANTE PATERNA NO REPRESENTADA Y LOS PROCESOS DE PENSAMIENTO</i>	76
<i>Autor/s: Georgia Chalkia.....</i>	76

HIDDEN SOCIAL AND FAMILY VIOLENCE DISGUISED AS ACCEPTANCE OF HOMOSEXUALITY IN ADOLESCENCE	77
• <i>VIOLENZA SOCIALE E FAMILIARE NASCOSTA, MASCHERATA DA ACCETTAZIONE DELL'OMOSESSUALITÀ NELL'ADOLESCENZA</i>	<i>77</i>
• <i>LA VIOLENCIA OCULTA SOCIAL Y FAMILIAR</i>	<i>77</i>
• <i>DISFRAZADA DE ACEPTACIÓN DE LA HOMOSEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA</i>	<i>77</i>
<i>Autor/s: Gila Jiménez Rosas</i>	<i>77</i>
WORKING WITH TRAUMATISED PATIENTS. THE ROLE OF WITNESSING AND PLAY IN ANALYSIS WITH THESE PATIENTS	79
• <i>LAVORARE CON I PAZIENTI VITTIME DI TRAUMA. IL RUOLO DELLA TESTIMONIANZA E DEL GIOCO NEL LAVORO PSICOANALITICO CON QUESTI PAZIENTI.....</i>	<i>79</i>
• <i>EL TRABAJO CON PACIENTES TRAUMATIZADOS. EL PAPEL DEL TESTIMONIO Y DEL JUEGO EN EL TRABAJO PSICOANALÍTICO CON ESTOS PACIENTES.....</i>	<i>79</i>
<i>Autor/s: Giovanna Tatti</i>	<i>79</i>
SOCIAL MEDIA AND HYPER-NARCISSISTIC: A SOCIOANALYTIC PERSPECTIVE	81
• <i>SOCIAL MEDIA E IPER-NARCISISMO: UNA PROSPETTIVA SOCIOANALITICA.....</i>	<i>81</i>
• <i>SOCIAL MEDIA E IPER-NARCISISMO: UNA PROSPETTIVA SOCIOANALITICA.....</i>	<i>81</i>
<i>Autor/s: Giulia Leto, Lorenza Becattini, Samantha Boninsegni</i>	<i>81</i>
IN THE BEGINNING WAS THE DEED	83
• <i>IN PRINCIPIO ERA L'ATTO</i>	<i>83</i>
• <i>EN EL PRINCIPIO ERA LA ACCIÓN</i>	<i>83</i>
<i>Autor/s: Grigoris Maniadakis</i>	<i>83</i>
ON THE EMERGENCE OF POTENTIAL SPACE IN THE THERAPY OF DIFFICULT PATIENTS	84
• <i>SULL'EMERGERE DI UNO SPAZIO POTENZIALE NELLA TERAPIA DEI PAZIENTI DIFFICILI</i>	<i>84</i>
• <i>SOBRE LA APARICIÓN DE UN ESPACIO POTENCIAL EN LA TERAPIA DE PACIENTES DIFÍCILES</i>	<i>84</i>
<i>Autor/s: Grigoris Maniadakis, Eugenia Soumaki, Fay Griva, Marianne Tsitsopoulou</i>	<i>84</i>
SKIN CONTINUITIES AND DISCONTINUITIES: THE SKIN AS A BORDER BETWEEN BODY AND MIND, SELF AND OTHER	86
• <i>CONTINUITÀ E DISCONTINUITÀ DELLA PELLE: LA PELLE COME CONFINE TRA CORPO E MENTE, SÉ E L'ALTRO</i>	<i>86</i>
• <i>CONTINUIDAD Y DISCONTINUIDAD DE LA PIEL: LA PIEL COMO FRONTERA ENTRE EL CUERPO Y LA MENTE, EL YO Y EL OTRO</i>	<i>86</i>
<i>Autor/s: Hara Karamanolaki, Eugenia Soumaki, Vasiliki Sakellaridi, Ioannis A. Malogiannis, Despoina Gailoglou, Ioulia Katsogiannou, Christine Koutsouridou, Maria Aspradaki.....</i>	<i>86</i>
IN THE LABYRINTH OF THE UNREPRESENTABLE	89
• <i>NEL LABIRINTO DEGLI IMPRESENTABILI.....</i>	<i>89</i>
• <i>EN EL LABERINTO DE LO IRREPRESENTABLE.....</i>	<i>89</i>
<i>Autor/s: Ioannis Dittopoulos, Dimitrios Kyriazis.....</i>	<i>89</i>
POSSIBLE CONNECTIONS	91
• <i>POSSIBILI CONNESSIONI.....</i>	<i>91</i>
• <i>POSIBLES CONEXIONES.....</i>	<i>91</i>
<i>Autor/s: Isabella de Iemos Novello, Regina Celi Bastos Lima</i>	<i>91</i>
THINKING ABOUT LOVE NOWADAYS: NARCISSISTIC VULNERABILITY AND LOVE RELATIONSHIPS	93
• <i>PENSARE ALL'AMORE OGGI: VULNERABILITÀ NARCISISTICA E RELAZIONI D'AMORE</i>	<i>93</i>
• <i>PENSAR EN EL AMOR HOY EN DÍA: VULNERABILIDAD NARCISISTA Y RELACIONES AMOROSAS</i>	<i>93</i>
<i>Autor/s: Isabel Mesquita.....</i>	<i>93</i>
AMPHIMIXIS AND EROTIC FUSIONS – THINKING ABOUT DIVERSITY WITH SÁNDOR FERENCZI.....	94

• ANFIMISSI E LE FUSIONI EROTICHE – PENSARE LA DIVERSITÀ CON SÁNDOR FERENCZI	94
• ANFIMIXIA E AS FUSÕES ERÓTICAS – PENSANDO DIVERSIDADE COM SÁNDOR FERENCZI	94
Autor/s: Isadora Barretto.....	94
WHAT DO CLIMATE CHANGES AND PSYCHOANALYSIS HAVE TO DO WITH EACH OTHER	96
• COSA HANNO A CHE FARE I CAMBIAMENTI CLIMATICI CON LA PSICOANALISI?	96
• ¿QUÉ TIENEN QUE VER LOS CAMBIOS CLIMÁTICOS CON EL PSICOANÁLISIS?	96
Autor/s: Jô Gondar.....	96
HUMOR AND BRAZILIAN RACISM: A PSYCHOANALYTIC PERSPECTIVE	98
• UMORISMO E RAZZISMO BRASILEIRO: UNA PROSPETTIVA PSICOANALITICA	98
• HUMOR Y RACISMO BRASILEÑO: UNA PERSPECTIVA PSICOANALÍTICA	98
Autor/s: Johanna Gondar Hildenbrand.....	98
GOOD DEATH?	100
• UNA BUONA MORTE?.....	100
• ¿BUENA MUERTE?	100
Autor/s: Johannes Alaranta.....	100
THE STAR SUBJECT, A NARRATIVE MODEL OF THE SELF	101
• IL SOGGETTO STELLA, MODELLO NARRATIVO DI SÉ.....	101
• EL SUJETO ESTRELLA, UN MODELO NARRATIVO DEL YO	101
Autor/s: José Antonio Pérez Rojo.....	101
HELPLESSNESS AND DISCRIMINATION. HATRED OF DIFFERENCE	103
• IMPOTENZA E DISCRIMINAZIONE. ODIO PER LE DIFFERENZE	103
• INDEFENSIÓN Y DISCRIMINACIÓN. ODIO A LA DIFERENCIA	103
Autor/s: Juan Flores	103
A RE-SIGNIFICATION OF THE PSYCHOANALYTIC SETTING IN LINE WITH CONTEMPORARY TIMES	104
• UNA RISIGNIFICAZIONE DEL SETTING PSICOANALITICO IN LINEA CON I TEMPI ATTUALI	104
• UNA RESIGNIFICACIÓN DEL SETTING PSICOANALÍTICO ACORDE CON LOS TIEMPOS ACTUALES	104
Autor/s: Juan Rodado, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Pablo Juan Maestre, Cristina Gonzalez, Maria Jose Rodado	104
LOOKING FOR THE GOLDEN PROCESS	106
• ALLA RICERCA DEL GOLDEN PROCESS	106
• EN BUSCA DEL GOLDEN PROCESS	106
Autor/s: Kairòs Group: Daniela Maggioni, Mauro Ambrosini, Marina Bertoni, Rita De Simone, Patrizia Egi, Alice Faccini, Valentina Magro, Anna Sironi	106
ENOUGH OF ALL THIS...GO BACK TO YOUR DREAMS.....	108
• BASTA CON TUTTO QUESTO... TORNATE AI VOSTRI SOGNI...	108
• BASTA DE TODO ESTO... ¡VUELVE A TUS SUEÑOS!	108
Autor/s: Kassiani Feleki	108
POLYAMORY AND PSYCHOANALYSIS	109
• POLIAMORE E PSICOANALISI	109
• POLIAMOR Y PSICOANÁLISIS	109
Autor/s: Katri Uutela.....	109
PSYCHOANALYSIS, POLITICS AND ADDICTION	110

• <i>PSICOANALISI, POLITICA E DIPENDENZA</i>	110
• <i>PSICOANÁLISIS, POLÍTICA Y ADICCIÓN</i>	110
<i>Autor/s: Klaus Hoffmann</i>	110
COMMENTS ON ASKING QUESTIONS	111
• <i>COMMENTI SU TECNICHE TERAPEUTICHE DEL PORRE DOMANDE</i>	111
• <i>COMENTARIOS SOBRE LAS PREGUNTAS</i>	111
<i>Autor/s: Krieger Wolfgang</i>	111
DEVELOPING A PROTOTYPE FOR RELATIONSHIP THERAPY PSYCHOANALYSIS: AN EMPIRICAL STUDY WITH THE PSYCHOTHERAPY PROCESS Q-SET	112
• <i>LO SVILUPPO DI UN PROTOTIPO IN PSICOANALISI DELLA RELAZIONE: UNO STUDIO EMPIRICO CON PSYCHOTHERAPY PROCESS Q-SET</i>	112
• <i>DESARROLLO DE UN PROTOTIPO PARA EL PSICOANÁLISIS DE TERAPIA RELACIONAL: UN ESTUDIO EMPÍRICO CON EL PROCESO DE PSICOTERAPIA Q-SET</i> ...	112
<i>Autor/s: Laura Bonalume, Laura Corbelli, Mattia Ferro, Annalisa Mazzoleni, Maria Pia Roggero</i>	112
FEELING EXISTING AND BEING IN THE WORLD UNDER CERTAIN CONDITIONS. THE DIAGNOSIS REREAD ACCORDING TO A RELATIONAL PSYCHOANALYTIC PERSPECTIVE	114
• <i>SENTIRSI ESISTENTE E STARE AL MONDO A CERTE CONDIZIONI. LA DIAGNOSI RILETTA SECONDO UNA PROSPETTIVA PSICOANALITICA RELAZIONALE</i>	114
• <i>SENTIR EXISTIR Y ESTAR EN EL MUNDO EN DETERMINADAS CONDICIONES. DIAGNÓSTICO REINTERPRETADO DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOANALÍTICA RELACIONAL</i>	114
<i>Autor/s: Laura Corbelli, Francesca Piazzalunga</i>	114
FROM THE UNSEEN CHILD TO ADOLESCENT SUBJECTIFICATION DIFFICULTIES. THEORETICAL-CLINICAL HYPOTHESES ON DEVELOPMENTAL DIFFICULTIES AND GENDER FLUIDITY	116
• <i>DAL BAMBINO INVISIBILE ALLE DIFFICOLTÀ DI SOGGETTIVAZIONE DELL'ADOLESCENTE. IPOTESI TEORICO-CLINICHE SULLE DIFFICOLTÀ DI SVILUPPO E LA FLUIDITÀ DI GENERE</i>	116
• <i>DEL NIÑO INVISIBLE A LAS DIFICULTADES DE SUBJETIVACIÓN DEL ADOLESCENTE. HIPÓTESIS TEÓRICO-CLÍNICAS SOBRE LAS DIFICULTADES DE DESARROLLO Y LA FLUIDEZ DE GÉNERO</i>	116
<i>Autor/s: Luca Guglielmi, Martina D'Andrea, Laura Fissore, Sara Benedetta Genna, Marta Massimini, Elisa Palumbo, Benedetta Rosso, Giulia Vitale, Zaira Zulian</i>	116
ARE WE (TELE)TOGETHER? CONTACT VARIETIES AND THE FEASIBILITY OF TELE-PSYCHOANALYSIS ...	119
• <i>SIAMO (TELE)INSIEME? VARIETÀ DI CONTATTO E LA FATTIBILITÀ DELLA TELEPSICOANALISI</i>	119
• <i>¿ESTAMOS (TELE)JUNTOS? VARIEDADES DE CONTACTO Y LA VIABILIDAD DEL TELEPSICOANÁLISIS</i>	119
<i>Autor/s: Lucio Gutiérrez Herane</i>	119
FROM THE GATE TO THE GATEWAY: PSYCHOANALYTIC NAVIGATIONS ON-LINE	120
• <i>DAL CANCELLO ALLA PORTA: NAVIGAZIONI PSICOANALITICHE ON-LINE</i>	120
• <i>DE LA PUERTA A LA PUERTA: NAVEGACIONES PSICOANALÍTICAS EN LÍNEA</i>	120
<i>Autor/s: Mabel Gotti</i>	120
ECOPSYCHOANALYSIS AND DIALECTICAL MATERIALISM	122
• <i>ECOPSICANALISI E MATERIALISMO DIALETTICO</i>	122
• <i>ECOPSICOANÁLISIS Y MATERIALISMO DIALÉCTICO</i>	122
<i>Autor/s: Magda M. Colao</i>	122
BEYOND THE BOUNDARIES OF THE SELF	124
• <i>OLTRE I CONFINI DEL SÉ</i>	124
• <i>MÁS ALLÁ DE LOS LÍMITES DEL YO</i>	124
<i>Autor/s: Mahboobeh Mahin Zaeem</i>	124

FROM PSYCHOANALYSIS TO DASEINSPSYCHOANALYSIS THE PSYCHOANALYTIC CLINIC OF NEURODIVERGENCE AND THE CHALLENGE OF PSYCHOANALYSIS' TRANSFORMATION AT THE TIME OF THE END OF REPRESENTATION AS AN EPISTEMIC PARADIGM.....	125
• <i>DALLA PSICOANALISI AL DASEINSPICOANALISI LA CLINICA PSICOANALITICA DELLA NEURODIVERGENZA E LA SFIDA DI TRASFORMARE LA PSICOANALISI NEL MOMENTO DELLA FINE DELLA RAPPRESENTAZIONE COME PARADIGMA EPISTEMICO</i>	<i>125</i>
• <i>DEL PSICOANÁLISIS AL DASEINSPICOANÁLISIS LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA DE LA NEURODIVERGENCIA Y EL DESAFÍO DE TRANSFORMAR EL PSICOANÁLISIS EN EL MOMENTO DEL FIN DE LA REPRESENTACIÓN COMO PARADIGMA EPISTÉMICO</i>	<i>125</i>
<i>Autor/s: Manuel Moreira da Silva</i>	<i>125</i>
IS PSYCHOANALYSIS “PRODUCTIVE”? REFLECTIONS ON THERAPY AND NEW WORKING DOCTRINES.....	128
• <i>LA PSICOANALISI È “PRODUTTIVA”? RIFLESSIONI SULLA TERAPIA E NUOVE DOTTRINE DI LAVORO</i>	<i>128</i>
• <i>¿ES «PRODUCTIVO» EL PSICOANÁLISIS? REFLEXIONES SOBRE LA TERAPIA Y LAS NUEVAS DOCTRINAS DE TRABAJO</i>	<i>128</i>
<i>Autor/s: Marco Aldegheri.....</i>	<i>128</i>
THE PSYCHOANALYTIC ENCOUNTER IN HOSPITAL SETTINGS: A BRIDGE FOR PROFOUND CARE	130
• <i>L’INCONTRO PSICOANALITICO NEI SETTING OSPEDALIERI: UN PONTE PER LA CURA DEL PROFONDO</i>	<i>130</i>
• <i>EL ENCUENTRO PSICOANALÍTICO EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO: UN PUENTE PARA EL CUIDADO PROFUNDO</i>	<i>130</i>
<i>Autor/s: Marco Valente</i>	<i>130</i>
A MARRIAGE TO TAKE CARE OF: PSYCHOPHARMACOLOGY & PSYCHOTHERAPY.....	132
• <i>UN MATRIMONIO DI CUI PRENDERSI CURA: PSICOFARMACOLOGIA & PSICOTERAPIA</i>	<i>132</i>
• <i>UN MATRIMONIO QUE CUIDAR: PSICOFARMACOLOGÍA Y PSICOTERAPIA.....</i>	<i>132</i>
<i>Autor/s: Margherita Autuori, Alessandro Ferrari.....</i>	<i>132</i>
LOSING IN ORDER TO WIN: A PSYCHOANALYTICAL LOOK AT SPORTING WITHDRAWAL.....	135
• <i>PERDERE PER VINCERE: UNO SGUARDO PSICOANALITICO SUL RITIRO SPORTIVO.....</i>	<i>135</i>
• <i>PERDER PARA GANAR: UNA MIRADA PSICOANALÍTICA SOBRE LA RETIRADA DEPORTIVA.....</i>	<i>135</i>
<i>Autor/s: María Fernández Ostolaza</i>	<i>135</i>
SUBJECTIFICATION AND VIOLENCE AGAINST ONESELF: RISKS, VULNERABILITIES AND SUICIDE IN ADOLESCENCE	136
• <i>SOGGETTIVAZIONE E VIOLENZE CONTRO SE STESSI: RISCHI, VULNERABILITÀ E SUICIDIO IN ADOLESCENZA</i>	<i>136</i>
• <i>SUBJETIVACIÓN Y VIOLENCIAS CONTRA SÍ MISMO: RIESGOS, VULNERABILIDADES Y SUICIDIO EN LA ADOLESCENCIA.....</i>	<i>136</i>
<i>Autor/s: María Jimena Boffa, María de los Ángeles Fossatti.....</i>	<i>136</i>
SOME CURRENT TRAUMAS AND CONFLICTS IN PATIENTS.....	138
• <i>ALCUNI TRAUMI E CONFLITTI ATTUALI NEI PAZIENTI.</i>	<i>138</i>
• <i>ALGUNOS TRAUMAS Y CONFLICTOS ACTUALES EN LOS PACIENTES.....</i>	<i>138</i>
<i>Autor/s: María Sofía Pedrayes Gosain.....</i>	<i>138</i>
THINKING IN PICTURES: NOTES ON THE THERAPEUTIC PROCESS AND METHODOLOGICAL CONNECTIONS WITH THE WORK AN ARTIST	140
• <i>PENSARE PER IMMAGINI: NOTE SUL PROCESSO TERAPEUTICO E CONNESSIONI METODOLOGICHE CON IL LAVORO DI UN ARTISTA.....</i>	<i>140</i>
• <i>PENSAR EN IMÁGENES: NOTAS SOBRE EL PROCESO TERAPÉUTICO Y CONEXIONES METODOLÓGICAS CON EL TRABAJO DE UN ARTISTA.....</i>	<i>140</i>
<i>Autor/s: Maria Teresa Sagna</i>	<i>140</i>
EXPLORATIONS OF THE PSYCHOANALYTIC PERSPECTIVE BETWEEN THE INSTITUTIONAL MIND AND PSYCHOANALYSIS OF THE ELDERLY	142
• <i>ESPLORAZIONI DELLA PROSPETTIVA PSICOANALITICA TRA MENTE ISTITUZIONALE E PSICOANALISI DELLA TERZA ETÀ</i>	<i>142</i>
• <i>EXPLORACIONES DE LA PERSPECTIVA PSICOANALITICA ENTRE LE MENTE INSTITUCIONAL Y EL PSICOANALISIS DE LA TERCERA EDAD.....</i>	<i>142</i>

<i>Autor/s: Marin Menina Melania</i>	142
WITH MEMORY AND DESIRE	144
• <i>CON LA MEMORIA Y EL DESEO</i>	144
• <i>CON LA MEMORIA Y EL DESEO</i>	144
<i>Autor/s: Mario Macchitella</i>	144
AFFILIATIVE TOUCH, SENSE OF SELF AND PSYCHOSIS	146
• <i>TATTO AFFILIATIVO, SENSO DEL SÉ E PSICOSI</i>	146
• <i>TACTO AFILIATIVO, SENTIDO DEL YO Y PSICOSIS</i>	146
<i>Autor/s: Maurizio Peciccia</i>	146
THE PSYCHOANALYST IS THE NEW PATIENT OR “WHAT PSYCHOANALYST DO I WANT TO BE?”	149
• <i>LO PSICOANALISTA È IL NUOVO PAZIENTE O “CHE PSICOANALISTA VOGLIO ESSERE?”</i>	149
• <i>EL PSICOANALISTA ES EL NUEVO PACIENTE O «¿QUÉ PSICOANALISTA QUIERO SER?»</i>	149
<i>Autor/s: Mauro Ambrosini</i>	149
I AM THE FUTURE. TEMPORALITY IN ADOLESCENCE IN THE ERA OF ITS DESTRUCTION	151
• <i>IO SONO IL FUTURO. LA TEMPORALITÀ NELL'ADOLESCENZA NELL'EPOCA DELLA SUA DISTRUZIONE</i>	151
• <i>YO SOY EL FUTURO. LA TEMPORALIDAD EN LA ADOLESCENCIA EN LA ERA DE SU DESTRUCCIÓN</i>	151
<i>Autor/s: Michele Valente</i>	151
A LEAKED DRIVE - A PULSIONAL OVERFLOW AND SOME CONTEMPORARY RELATIONS	153
• <i>UN'UNITÀ TRAPELATA - UNO STRARIPAMENTO PULSIONALE E ALCUNE RELAZIONI CONTEMPORANEE</i>	153
• <i>UNA UNIDAD FILTRADA - UN DESBORDAMIENTO PULSIONAL Y ALGUNAS RELACIONES CONTEMPORÁNEAS</i>	153
<i>Autor/s: Michell Alves Ferreira de Mello</i>	153
LANGUAGE AND COLLECTIVE IDENTITY	154
• <i>LINGUA E IDENTITÀ COLLETTIVA</i>	154
• <i>LENGUA E IDENTIDAD COLECTIVA</i>	154
<i>Autor/s: Miguel Angel Gonzalez-Torres</i>	154
SOME CLINICAL ASPECTS IN HUMANISTIC PSYCHOANALYSIS	155
• <i>ALCUNI ASPETTI CLINICI DELLA PSICOANALISI UMANISTICA</i>	155
• <i>ALGUNOS ASPECTOS CLÍNICOS DEL PSICOANÁLISIS HUMANISTA</i>	155
<i>Autor/s: Pablo Javier Varela Fregoso</i>	155
NONVERBAL AND BODILY EXPRESSIONS IN PATIENT-THERAPIST ENCOUNTERS - THE ART OF PSYCHOANALYTIC PSYCHOTHERAPY	157
• <i>ESPRESIONI NON VERBALI E CORPOREE NELL'INCONTRO PAZIENTE-TERAPEUTA - L'ARTE DELLA PSICOTERAPIA PSICOANALITICA</i>	157
• <i>EXPRESIONES NO VERBALES Y CORPORALES EN LOS ENCUENTROS PACIENTE-TERAPEUTA - EL ARTE DE LA PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA</i>	157
<i>Autor/s: Päivi Aho-Mustonen, Henrik Enckell, Jaakko Seikkula, Virpi-Liisa Kykyri</i>	157
TURNING MIRRORS INTO WINDOWS: A CURRENT URGENCY	159
• <i>TRASFORMARE GLI SPECCHI IN FINESTRE: UN'URGENZA ATTUALE</i>	159
• <i>CONVERTIR LOS ESPEJOS EN VENTANAS: UNA URGENCIA ACTUAL</i>	159
<i>Autor/s: Patrícia Câmara</i>	159
STRIVING TO CONCEAL: PERFECTIONISM AS A SHIELD AGAINST EXISTENTIAL VULNERABILITY	161
• <i>SFORZARSI DI NASCONDERE: IL PERFEZIONISMO COME SCUDO CONTRO LA VULNERABILITÀ ESISTENZIALE</i>	161
• <i>ESFORZARSE POR DISIMULAR: EL PERFECCIONISMO COMO ESCUDO CONTRA LA VULNERABILIDAD EXISTENCIAL</i>	161

<i>Autor/s: Per-Einar Binder</i>	161
THE ABSENCE OF THE GOOD OBJECT AND ITS IMPLICATIONS FOR EARLY CHILDHOOD TRAUMA	163
• <i>L'ASSENZA DELL'OGGETTO BUONO E LE SUE IMPLICAZIONI NEL TRAUMA DELLA PRIMA INFANZIA</i>	163
• <i>LA AUSENCIA DEL OBJETO BUENO Y SUS IMPLICACIONES EN LOS TRAUMAS DE LA PRIMERA INFANZIA</i>	163
<i>Autor/s: Peter McGovern</i>	163
THE TIME IN DREAMS: STAGE OF LIFE, AGE AND DREAM EXPERIENCE.	165
• <i>IL TEMPO NEI SOGNI: FASE DELLA VITA, ETÀ ED ESPERIENZA ONIRICA</i>	165
• <i>EL TIEMPO EN LOS SUEÑOS: ETAPA DE VIDA, EDAD Y EXPERIENCIA ONÍRICA</i>	165
<i>Autor/s: Rebeca Aramoni</i>	165
THE VIRTUAL REALITY OF ADOLESCENT & YOUNG ADULTS	167
• <i>LA REALTÀ VIRTUALE DEI "GIOVANI"</i>	167
• <i>LA REALIDAD VIRTUAL DE LA JUVENTUD</i>	167
<i>Autor/s: Restaino Anna</i>	167
PSYCHOANALYSIS IN THE POST MODERNITY FACING A PREDOMINANTLY TOXIC CIVILIZATION: ECHOES OF A CRY FOR HELP	168
• <i>LA PSICOANALISI NELLA POSTMODERNITÀ, AFFRONTANDO UNA CIVILTÀ PREVALENTEMENTE TOSSICA: ECHI DI UN GRIDO DI AIUTO</i>	168
• <i>EL PSICOANÁLISIS EN LA POSMODERNIDAD FRENTE A UNA CIVILIZACIÓN PREDOMINANTEMENTE TÓXICA: ECOS DE UN GRITO DE SOCORRO</i>	168
<i>Autor/s: Ricardo Azevedo Barreto</i>	168
THE WARNING OF THAMUS. OMNIPOTENCE, TÉKHNE AND EXPERIENCE IN CONTEMPORARY CULTURE	170
• <i>L'AVVERTIMENTO DI THAMUS. ONNIPOTENZA, TÉKHNE ED ESPERIENZA NELLA CULTURA CONTEMPORANEA</i>	170
• <i>LA ADVERTENCIA DE THAMUS. OMNIPOTENCIA, TÉKHNE Y EXPERIENCIA EN LA CULTURA CONTEMPORÁNEA</i>	170
<i>Autor/s: Riccardo Scattolini</i>	170
A RELATIONAL USE OF THE INTERNAL SABOTEUR	172
• <i>UN USO RELAZIONALE DEL SABOTATORE INTERNO</i>	172
• <i>UN USO RELACIONAL DEL SABOTEADOR INTERNO</i>	172
<i>Autor/s: Robert Watson</i>	172
GROWING OLD: STRUGGLING WITH FADING PRODUCTIVITY	174
• <i>INVECCHIARE: LOTTA CONTRO L'AFFIEVOLIMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ</i>	174
• <i>ENVEJECER: LUCHANDO CONTRA LA PÉRDIDA DE PRODUCTIVIDAD</i>	174
<i>Autor/s: Saavala Hannu</i>	174
TRAUMA IN THE MIND AND BODY	175
• <i>IL TRAUMA NELLA MENTE E NEL CORPO</i>	175
• <i>EL TRAUMA EN LA MENTE Y EN EL CUERPO</i>	175
<i>Autor/s: Serena Previdi, Anna Buzzi, Mariagiovanna Cozza</i>	175
THE MIRRORING FUNCTION BETWEEN REGRESSION AND THE URGE TO EXIST	177
• <i>LA FUNZIONE DI RISPESCHIAMENTO TRA LA REGRESSIONE E L'URGENZA DI ESISTERE</i>	177
• <i>LA FUNCIÓN DE ESPEJO ENTRE LA REGRESIÓN Y EL IMPULSO DE EXISTIR</i>	177
<i>Autor/s: Sergio Anastasia, Rita Gagliardi, Alessandro Taurino</i>	177
BABY GANGS: AN INTERSUBJECTIVE LOOK	179
• <i>BABY GANG: UNO SGUARDO INTERSOGGETTIVO</i>	179
• <i>PANDILLAS DE BEBÉS: UNA MIRADA INTERSUBJETIVA</i>	179

<i>Autor/s: Sibilla Abrami, Giorgia Zandanel</i>	179
FROM CHILDHOOD TO YOUNG ADULthood: FOR A PSYCHOANALYSIS OF AFFECTIONS ALONGSIDE YOUNG PATIENTS WHO BECOME ADULTS	181
• <i>DALL'INFANZIA ALLA GIOVANE ADULTITA': PER UNA PSICOANALISI DEGLI AFFETTI ACCANTO AI PICCOLI PAZIENTI CHE DIVENTANO GRANDI</i>	181
• <i>DE LA INFANCIA A LA ADULTEZ TEMPRANA: PARA UN PSICOANÁLISIS DE LOS AFECTOS JUNTO A LOS PACIENTES JÓVENES QUE CRECEN</i>	181
<i>Autor/s: Silvia Bertoli, Rossella Bo, Critsina Foppiani, Glenda Garofalo, Giuliana Mioli, Margherita Pompei, Vittoria Russo, Anna Sironi, Giulia Spertino</i>	181
COUPLE IN THERAPY. THE COUPLE AS AN OPPORTUNITY FOR MUTUAL BECOMING	184
• <i>LA COPPIA IN TERAPIA. LA COPPIA COME OCCASIONE DI RECIPROCO DIVENIRE</i>	184
• <i>TERAPIA EN PAREJA. LA PAREJA COMO OPORTUNIDAD PARA EL MUTUO DEVENIR</i>	184
<i>Autor/s: Silvia Bozzeda, Elena Gatto</i>	184
GROWING UP WITHOUT PARENTS: REFLECTIONS ON DEFENCE MECHANISMS THAT HINDER WORKING THROUGH MOURNING	186
• <i>CRESCERE SENZA GENITORI: RIFLESSIONI SUI MECCANISMI DI DIFESA CHE OSTACOLANO L'ELABORAZIONE DEL LUTTO</i>	186
• <i>CRECER SIN PADRES: REFLEXIONES SOBRE LOS MECANISMOS DE DEFENSA QUE DIFICULTAN LA ELABORACIÓN DEL DUELO</i>	186
<i>Autor/s: Sofia Pergami Feroldi</i>	186
THE IDENTITY CRISIS IN TODAY PSYCHOANALYSIS	188
• <i>LA CRISI IDENTITARIA NELLA PSICOANALISI</i>	188
• <i>LA CRISIS DE IDENTIDAD EN LA PSICOANÁLISIS</i>	188
<i>Autor/s: Giordano Specchia</i>	188
IN A ROOM OF ONE'S OWN: A PSYCHOANALYTIC PERSPECTIVE ON PARENTHOOD, THE WOMB, AND THE (UN) SYMBOLIC IN WAR-TORN NATIONS	190
• <i>IN UNA STANZA TUTTA PER SÉ: UNA PROSPETTIVA PSICOANALITICA SULLA GENITORIALITÀ, L'UTERO E IL (NON) SIMBOLICO NELLE NAZIONI IN GUERRA</i> ...	190
• <i>EN UNA HABITACIÓN PROPIA: UNA PERSPECTIVA PSICOANALÍTICA SOBRE LA PATERNIDAD, EL ÚTERO Y LO (NO) SIMBÓLICO EN PAÍSES DEVASTADOS POR LA GUERRA</i>	190
<i>Autor/s: Terttu Mäkinen</i>	190
CAN POETRY BE A CURE?	191
• <i>LA POESIA PUÒ ESSERE CURA?</i>	191
• <i>¿PUEDE SER LA POESÍA UNA CURA?</i>	191
<i>Autor/s: Tiziana Bellon</i>	191
HATE AS A FUNDAMENTAL EMOTION OF OUR BEING IN THE WORLD	193
• <i>L'ODIO COME EMOZIONE FONDAMENTALE DEL NOSTRO ESSERE NEL MONDO</i>	193
• <i>EL ODIO COMO EMOCIÓN FUNDAMENTAL DE NUESTRO SER EN EL MUNDO</i>	193
<i>Autor/s: Uta Jaenicke</i>	193
CONSIDERATIONS ON PSYCHOANALYTIC LISTENING	195
• <i>CONSIDERAZIONI SULL'ASCOLTO PSICOANALITICO</i>	195
• <i>CONSIDERACIONES ACERCA DE LA ESCUCHA PSICOANALÍTICA</i>	195
<i>Autor/s: Valeria Henningsen, Isabella de Lemos Novello, Margarete Bianchi</i>	195
THE ERA OF HUMIDIFIED HUMANITY	197
• <i>L'ERA DELL'UMANITÀ UMIDIFICATA</i>	197
• <i>LA ERA DE LA HUMANIDAD HUMIDIFICADA</i>	197
<i>Autor/s: Valeria Sáenz Flores</i>	197

THE SUPERVISORY ENCOUNTER: EXPERIENTIAL GROUP SUPERVISION.....	199
• <i>L'INCONTRO DI SUPERVISIONE: LA SUPERVISIONE ESPERIENZIALE DI GRUPPO</i>	<i>199</i>
• <i>EL ENCUENTRO CON EL SUPERVISOR: SUPERVISIÓN DE GRUPOS BASADA EN LA EXPERIENCIA</i>	<i>199</i>
<i>Autor/s: Valerie Tate Angel, Iris Levy, Linda Mayers, Rebeca Aramoni.....</i>	<i>199</i>
IA VS PSYCHOANALYSIS, IS THERE HOPE FOR THE PSYCHOANALYTIC WORK IN FREE ASSOCIATION? ANSWERING FROM DMN AND PSYTOPATHOLOGY.	201
• <i>IA VS PSICOANALISI, C'È SPERANZA PER IL LAVORO PSICOANALITICO NELLA LIBERA ASSOCIAZIONE? SI RISPONDE DAL DMN E LA PSICOPATOLOGIA</i>	<i>201</i>
• <i>EXISTE ESPERANZA PARA EL PSICOANÁLISIS EN LA ASOCIACIÓN LIBRE? RESPONDIENDO DESDE LA DMN Y LA PSICOPATOLOGÍA</i>	<i>201</i>
<i>Autor/s: Víctor Hidmann López</i>	<i>201</i>
DREAMING ROCK WITH DONALD WINNICOTT	203
• <i>SOGNANDO ROCK CON DONALD WINNICOTT</i>	<i>203</i>
• <i>SOÑANDO ROCK CON DONALD WINNICOTT</i>	<i>203</i>
<i>Autor/s: Vittorio Gonella</i>	<i>203</i>
PSYCHOANALYST'S LOOM – EROS AND THANATOS AS WARP AND WEFT	205
• <i>IL TELAIO DELLO PSICOANALISTA - EROS E THANATOS COME ORDITO E TRAMA</i>	<i>205</i>
• <i>EL TELAR DEL PSICOANALISTA - EROS Y TÁNATOS COMO URDIMBRE Y TRAMA</i>	<i>205</i>
<i>Autor/s: Vuokko Hägg.....</i>	<i>205</i>
THE CREATIVE LABOR IN THE TRANSMISSION OF PSYCHOANALYTIC KNOWLEDGE.....	206
• <i>IL LAVORO CREATIVO NELLA TRASMISSIONE DEL SAPERE PSICOANALÍTICO</i>	<i>206</i>
• <i>EL TRABAJO CREADOR EN LA TRANSMISIÓN DEL SABER PSICOANALÍTICO.....</i>	<i>206</i>
<i>Autor/s: Yolanda Blanco, Elena Catalá, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Cristina Gonzalez, Lucio Gutierrez, Roberto Longhi, Paz Martinez Lone, Maria Jose Rodado, Juan Rodado</i>	<i>206</i>

Listening and bodily awareness: towards an experience of expanded present

- *Ascolto e coscienza corporea: per una esperienza di presente allargato*
- *Escucha y conciencia corporal: para una experiencia de presente ampliado*

Autor/s: [Adriana Dell'Arte](#)

Abstract



And what if there came a time in human history when the experience of the deep intertwining of bodily processes and consciousness was a well-experienced and shared good, common, recognized, and valued on a subjective, communal, social, political level? What would change in the way we look at human beings, at the intertwining of humans, the environment, and other forms of life? What should have already changed so that such a level of integration between consciousness and subjective, social, political action can be integrated as the humus of rooting in subjectively and collectively embodied thought and values? This article will not answer these questions, due to the subjective limitations of the writer and the need for synthesis in the context of this Forum. Yet, breathing and consciousness can grasp this space and, in expanding and contracting, mark a horizon of radicality and complexity, a scenario of life experienced as individuals and as members of the human species and the movement of living beings in the context of the entire planet. Positioned in the space between the ideal horizon line just evoked and the reality of embodied experience, this brief contribution will move along the traces of some questions. When suffering knocks on the door of consciousness, does the act of experiencing bodily consciousness influence the possibility of dealing with it? What observational constructs and relational postures can facilitate spaces for possible experiences of bodily consciousness? What qualities of frame and context can support the space of such an experience? In the exposition of a clinical dialogue, the observation lens will move through concepts and scientific studies related to interoception, neuroception, the social engagement system, polyvagal safety, and the tools of Somatic Experiencing applied in the clinical field. The sense framework hypothesis will refer to the idea that consciousness dwells in the relationship between one or more subjects and the experience of feeling, in this case starting from a focus on somatic experiences, and in the possibility of being and listening to what happens in the interval of waiting, implicit or explicit, connected to the prediction, implicit or explicit, that a phenomenon will occur. In what can happen in this interval and in the space of an encounter between human beings, even unexpectedly, a space of expanded present, an opportunity for conscious presence, can open up.



E se arrivasse un tempo della storia dell'umano, in cui l'esperienza del profondo intreccio tra processi corporei e coscienza fosse un bene esperito e condiviso, comune, riconosciuto e valorizzato a livello soggettivo, comunitario, sociale, politico? Cosa cambierebbe, nel modo in cui guardiamo all'essere umano, all'intreccio fra l'umano, l'ambiente e le altre forme del vivente? Cosa dovrebbe essere già cambiato, perché un tale livello di integrazione fra la coscienza e l'agire soggettivo, sociale, politico possa essere stato integrato come humus di radicamento nel pensiero e nei valori incarnati soggettivamente e collettivamente? Questo articolo non risponderà a tali domande, per limite di capacità soggettive di chi scrive e per esigenza di sintesi nel contesto di questo Forum. Eppure, il respiro e la coscienza possono cogliere questo spazio e, nell'espandersi e contrarsi, segnare un orizzonte di radicalità e complessità, scenario di vita attraversato come soggetti e come appartenenti alla specie umana e al movimento del vivente nel contesto dell'intero pianeta.

Ponendosi nello spazio tra la linea di orizzonte ideale appena evocata e il reale dell'esperienza incarnata, questo breve contributo si muoverà sulla traccia di alcuni interrogativi. Quando la sofferenza bussa alla porta della coscienza, l'atto di esperire coscienza corporea influisce sulla possibilità di averci a che fare? Quali costrutti osservativi e quali posture di relazione possono facilitare spazi di possibile esperienza di coscienza corporea? Quali qualità di cornice e contesto possono sostenere lo spazio di tale esperienza? Nell'esposizione di un colloquio clinico la lente di osservazione si muoverà attraverso concetti e studi scientifici riferiti all'interocezione, alla neurocezione, al sistema di ingaggio sociale, alla sicurezza polivagale e agli strumenti del Somatic Experiencing applicati all'ambito clinico. L'ipotesi di cornice di senso farà riferimento all'idea che la coscienza abbia a che fare con l'esperire il sentire, in questo caso a partire da una focalizzazione sui vissuti somatici, nella possibilità di stare e ascoltare cosa accade, nell'attesa implicita o esplicita del verificarsi di un fenomeno e quando ancora non si è verificato, né è certo che si verificherà. Uno spazio di presente allargato come opportunità di presenza cosciente.



¿Y si llegara un momento en la historia de la humanidad, en el que la experiencia del profundo entrelazamiento entre procesos corporales y conciencia fuera un bien experimentado y compartido, común, reconocido y valorado a nivel subjetivo, comunitario, social, político? ¿Qué cambiaría en la forma en que vemos al ser humano, en el entrelazamiento entre lo humano, el medio ambiente y otras formas de vida? ¿Qué debería haber cambiado ya, para que un nivel de integración entre la conciencia y la acción subjetiva, social, política pueda haber sido integrado como humus de arraigo en el pensamiento y en los valores encarnados subjetiva y colectivamente? Este artículo no responderá a tales preguntas, por limitaciones de capacidades subjetivas de quien escribe y por necesidad de síntesis en el contexto de este Foro. Sin embargo, la respiración, la amplitud de visión y la conciencia pueden capturar este espacio y, al expandirse y contraerse, marcar un horizonte de radicalidad y complejidad, un escenario de vida atravesado como sujetos y como pertenecientes a la especie humana y al movimiento de la vida en el contexto de todo el planeta.

Al situarse en el espacio entre la línea del horizonte ideal recién evocada y lo real de la experiencia encarnada, este breve aporte se moverá en la huella de algunas preguntas. Cuando el sufrimiento golpea a la puerta de la conciencia, ¿el acto de experimentar conciencia corporal influye en la posibilidad de lidiar con ello? ¿Qué constructos observativos y qué posturas de relación pueden facilitar espacios de posible experiencia de conciencia corporal? ¿Qué cualidades de marco y contexto pueden sostener el espacio de esa experiencia? En la exposición de un diálogo clínico, la lente de observación se moverá a través de conceptos y estudios científicos referidos a la interocepción, la neurocepción, el sistema de compromiso social, la seguridad polivagal y las herramientas de Somatic Experiencing aplicadas en el ámbito clínico. La hipótesis de marco de sentido hará referencia a la idea de que la conciencia habita en la relación entre uno o más sujetos y la experiencia del sentir, en este caso desde una focalización en las vivencias somáticas, y en la posibilidad de estar y escuchar lo que sucede en el intervalo de espera, implícito o explícito, conectado a la predicción, implícita o explícita, de que ocurra un fenómeno. En lo que en este intervalo y en el espacio de un encuentro entre seres humanos puede suceder, incluso lo inesperado, puede abrirse un espacio de presente ampliado, oportunidad de presencia consciente.

The self in the affective pragmatics of the implicit: an ecological view of psychoanalysis

- *Il sé nella pragmatica affettiva dell'implicito: una visione ecologica della psicoanalisi*
- *El yo en la pragmática afectiva de lo implícito: una visión ecológica del psicoanálisis*

Autor/s: [Alioscia Boschioli](#)

Abstract



The intersection and the dialogue among relational theory, phenomenology and ecological psychology helps us to broaden our clinical skills and better grasp the fundamental dimensions of the subject (as an affective agentic self) (Lichtenberg, Lachmann, Fossaghe, 2015), who moves creatively into the world, acting and building meanings within a relational and vital context.

The paper aims to highlight the system of reciprocal individual-environment (subject-subject) adaptation, within which movements, actions, behaviors, embodied affective gestures may occur.

Action, agency and invitation to behaviour (affordances), embedded in the environment, define the ecological context within which the child / caregiver dyad moves phenomenologically and psychologically in an intentional way and the individual subjectivity takes place and shape (social and affective affordances) in a more or less creative or accommodative mutual adaptation that defines and creates potential spaces for growth (Bromberg, 2006), selectively enabling or disabling areas of the self and mental processes (for example, the ability to integrate in space and time one's own subjectivity).



L'intersezione e il dialogo tra teoria relazionale, fenomenologia e psicologia ecologica ci aiuta ad ampliare le nostre competenze cliniche e a cogliere meglio quelle dimensioni fondamentali del soggetto (quale sé agente affettivo) (Lichtenberg, Lachmann, Fossaghe, 2015), attraverso le quali egli si muove nel mondo in modo creativo, agendo e costruendo significati all'interno di un contesto relazionale e vitale.

Questo lavoro si propone di evidenziare il sistema di adattamento reciproco individuo-ambiente (soggetto-soggetto), all'interno del quale possono si attivano e vengono significati movimenti, azioni, comportamenti, gesti affettivi incarnati.

Azione, agency e invito al comportamento (affordances), radicati nell'ambiente, definiscono il contesto ecologico all'interno del quale la diade bambino/caregiver si muove fenomenologicamente e psicologicamente in modo intenzionale e una specifica soggettività prende corpo e forma (affordances sociali e affettive) in un adattamento reciproco più o meno creativo o accomodante che definisce e crea potenziali spazi di crescita (Bromberg, 2006), abilitando o disabilitando selettivamente aree del sé e processi mentali (ad esempio, la capacità di integrare nello spazio e nel tempo la propria soggettività).



La intersección y el diálogo entre la teoría relacional, la fenomenología y la psicología ecológica nos ayudan a ampliar nuestras competencias clínicas y a captar mejor aquellas dimensiones fundamentales del sujeto (como ser agente afectivo) (Lichtenberg, Lachmann, Fossaghe, 2015), a través de las cuales este se mueve en el mundo de manera creativa, actuando y construyendo significados dentro de un contexto relacional y vital.

Este trabajo se propone evidenciar el sistema de adaptación recíproca individuo-ambiente (sujeto-sujeto), dentro del cual se activan y se significan movimientos, acciones, comportamientos, gestos afectivos encarnados.

Acción, agencia e invitación al comportamiento (affordances), arraigadas en el ambiente, definen el contexto ecológico dentro del cual la díada niño/caregiver se mueve fenomenológica y psicológicamente de manera intencional y una subjetividad específica toma cuerpo y forma (affordances sociales y afectivas) en una adaptación recíproca más o menos creativa o acomodante (acomodación patológica) que define y crea potenciales espacios de crecimiento (Bromberg, 2006), habilitando o deshabilitando selectivamente áreas del sí mismo y procesos mentales (por ejemplo, la capacidad de integrar en el espacio y en el tiempo la propia subjetividad).

Crossing gender borders: a Danish girl/an American lady

- *Attraversare i confini di genere: una ragazza danese/una signora americana*
- *Transponiedo fronteras de género: una chica dinamarquesa/ una señora estadounidense*

Autor/s: Anamaria Oliveira Da Luz

Abstract



-



-



Resumen: el ator aborda dos películas inspiradoras sobre el tema de la transexualidad y sus vicisitudes. Tenga en cuenta que hablo en contraposición a transexualismo. El motivo de esta prioridad es resaltar que el sufijo “ismo”, según los estudiosos del tema significa una condición patológica. Películas: “Transamérica”, del director, estadounidense, Duncan Tucker, estrenada, en 2005; y “The Danish Girl”- “Una Chica Dinamarquesa”- del cineasta británico, Tom Hooper, de 2016. En “Transamérica”, Bree, una señora estadounidense del siglo XXI, transexual, de Los Angeles, sueña con volverse mujer de verdad. La gran diferencia en ese caso es que cuando estaba muy cerca de hacer la cirugía que realizaría ese sueño – ser reconocida como mujer- Bree descubre ser padre de un chico de 17 años. La segunda película, que es una historia real, se pasa en el principio del siglo XX, y conduce la narración mostrando los problemas no sólo de la experiencia de Lili, como también de la reacción que ella provoca en sus amigos, en su propia mujer, en el contexto público, en la medicina, en el psicoanálisis. El drama alcanza su apogeo, cuando se vislumbra la posibilidad de realización de una cirugía para el cambio de sexo. Las etapas de Lili y de Bree en el camino de su deseo de transmutarse con el rompimiento de barreras subjetivas, provocan muchas interrogaciones. Al centro de todo - el dolor y el existir. Castración y narcisismo: pérdidas, lutos, despedidas de imágenes, creación de otras. A la luz del psicoanálisis, nuestra propuesta es señalar no solamente a la trayectoria de Lili, la protagonista de la película mencionada arriba, como también de Bree, la heroína de “Transamérica”. En las dos películas, aparece el deseo de cambiar de género. ¿Por casualidad, eso quiere decir que deberíamos dar más atención a la cuestión de la transexualidad? ¡Sin duda! Por fin la posibilidad de cambiar de sexo, también se presenta como una victoria de su verdad individual: con eso, asistimos a más una etapa lógica de la liberación de las costumbres, después de la emancipación femenina, de la contracepción o del reconocimiento social de la homosexualidad. Se demuestra ahí un derecho humano: el de escoger a su sexo. Mirar y escuchar: para que escuchemos con atención a casos tan delicados, necesitaríamos de estar contemporáneos a los cambios de nuevos tiempos al mencionar valores tan profundos en la nuestra cultura, cuyo soporte bibliográfico aún es demasiado reciente para dar apoyo a la nuestra sensibilidad y comprensión de cada caso.

Psychoanalytic views on the digital cretin factory

- *Il punto di vista psicoanalitico sulla fabbrica dei cretini digitali*
- *Puntos de vista psicoanalíticos sobre la fábrica digital de cretinos*

Autor/s: Anchyse Jobim Lopes

Abstract



Results of neuroscientific research on the failure to build the ability to read literature, due to the predominance of digital media and, consequently, the first generation with an IQ lower than their parents. The written text is not just an alternative to auditory pathways, but a second language that must be constructed. Written language is much richer than oral language, but it must be built and programmed in childhood. Reading emerged just over 5 thousand years ago, with the advent of writing. Human beings were not born to read. It is impossible that within few millennia ago regions of the human brain evolved specifically to allow reading, and this be hereditarily transmitted. Which means that the neural networks that support reading need to be opened with a knife, within the existing structure and from early childhood to early adolescence. Based on these data, we worked on reading from three psychoanalytic references. The first through the Lacanian theoretical reference. From early childhood to just before adolescence reading books is a necessity, to create and deepen what we call a hole image, through which the predominance of the symbolic arises. Thus, building an image that we call hole image, that is always incomplete, inducing infinite conscious and unconscious associations, creating the gift of deepening subjectivity. However, the precariousness or even lack of written books, replaced by digital media, means that the ability to read remains atrophied in a wall image, in which the imaginary predominates. Thought remains in concreteness and reality testing is atrophied. Also compromising the construction of neural networks, but also producing the compromise of subjectivity and the tendency behavior is to be guided by the act. Furthermore, facilitating market interests and totalitarianism reinforced in the predominance of digital languages. In a second moment we also interpret the passage to the construction of literary reading grounding on a Kleinian framework. The passage to predominance through of the depressive position over the paranoid schizoid one. This predominance, through symbolization and reparation, allows the capacity to sublimate instead of the transition thoughtless behavior by the act. In the Kleinian framework, digital media makes it difficult to deepen the depressive position. Inhibitions that converge to the same results mentioned above: atrophy of subjectivity possibly due to the non-construction of neural networks. To which we can add the inability of a psychoanalytic therapeutic approach, but only the use of chemical substances, legal or illegal. These readings using later references – Kleinian and Lacanian – reflect an older one, that of Freud. In his work there are references to spoken language and its deepening through the creation of writing, which resulted in an extraordinary advancement in intellectual activities.



Risultati di ricerche neuroscientifiche sull'incapacità di costruire la capacità di leggere la letteratura, a causa della predominanza dei media digitali e, di conseguenza, della prima generazione con un QI inferiore a quello dei genitori. Il testo scritto non è solo un'alternativa ai percorsi uditivi, ma una seconda lingua che va costruita. La lingua scritta è molto più ricca di quella orale, ma va costruita e programmata nell'infanzia. La lettura è nata poco più di 5mila anni fa, con l'avvento della scrittura. Gli esseri umani non sono nati per leggere. È impossibile che nel giro di pochi millenni fa regioni del cervello umano si siano evolute specificatamente per consentire la lettura, e questa sia trasmessa ereditariamente. Ciò significa che le reti neurali che supportano la lettura devono essere aperte con un coltello, all'interno della struttura esistente e dalla prima infanzia alla prima adolescenza. Il primo attraverso il riferimento teorico lacaniano. Dalla prima infanzia fino a poco prima dell'adolescenza leggere libri è una necessità, per creare e approfondire quella che chiamiamo un'immagine bucata, attraverso la quale emerge la predominanza del simbolico. Costruendo così un'immagine che chiamiamo immagine buca, che è sempre incompleta, inducendo infinite associazioni consce e inconsce, creando il dono di approfondire la soggettività. Tuttavia, la precarietà o addirittura la mancanza di libri scritti, sostituiti dai media digitali, fa sì che la capacità di leggere resti atrofizzata in un'immagine murale, in cui predomina l'immaginario. Il pensiero resta nella concretezza e l'esame della realtà si atrofizza. Compromettendo anche la costruzione delle reti neurali, ma producendo anche il compromesso della soggettività e della tendenza comportamentale a lasciarsi guidare dall'atto. Inoltre, la facilitazione degli interessi di mercato e il totalitarismo rafforzato dalla predominanza dei linguaggi digitali. In un secondo momento interpretiamo anche il passaggio alla costruzione della lettura letteraria fondandosi su un quadro kleiniano. Il passaggio alla predominanza della posizione depressiva su quella schizo-paranoide. Questo

predominio, attraverso la simbolizzazione e la riparazione, permette la capacità di sublimare invece di far passare il comportamento sconsiderato attraverso l'atto. Nel quadro kleiniano, i media digitali rendono difficile approfondire la posizione depressiva. Inibizioni che convergono agli stessi risultati sopra menzionati: atrofia della soggettività dovuta forse alla mancata costruzione delle reti neurali. A cui si aggiunge l'incapacità di un approccio terapeutico psicoanalitico, ma solo l'uso di sostanze chimiche, legali o illegali. Queste letture che utilizzano riferimenti successivi – kleiniani e lacaniani – ne riflettono una più antica, quella di Freud. Nella sua opera ci sono riferimenti alla lingua parlata e al suo approfondimento attraverso la creazione della scrittura, che ha comportato un straordinario progresso nelle attività intellettuali.



Resultados de investigaciones neurocientíficas sobre la imposibilidad de desarrollar la capacidad de leer literatura, debido al predominio de los medios digitales y, en consecuencia, a la primera generación con un coeficiente intelectual inferior al de sus padres. El texto escrito no es sólo una alternativa a las vías auditivas, sino un segundo lenguaje que debe construirse. El lenguaje escrito es mucho más rico que el lenguaje oral, pero debe construirse y programarse en la infancia. La lectura surgió hace poco más de 5 mil años, con la llegada de la escritura. Los seres humanos no nacieron para leer. Es imposible que hace unos milenios regiones del cerebro humano evolucionaran específicamente para permitir la lectura, y ésta se transmitiera de forma hereditaria. Lo que significa que las redes neuronales que sustentan la lectura deben abrirse con un cuchillo, dentro de la estructura existente y desde la primera infancia hasta la primera adolescencia. A partir de estos datos, se trabajó la lectura de tres referentes psicoanalíticos. La primera a través del referente teórico lacaniano. Desde la primera infancia hasta poco antes de la adolescencia la lectura de libros es una necesidad, para crear y profundizar lo que llamamos una imagen hueca, a través de la cual surge el predominio de lo simbólico. Construyendo así una imagen que llamamos imagen hueca, que siempre es incompleta, induciendo infinitas asociaciones conscientes e inconscientes, creando el don de profundizar la subjetividad. Sin embargo, la precariedad o incluso la falta de libros escritos, sustituidos por medios digitales, hace que la capacidad de leer quede atrofiada en una imagen mural, en la que predomina lo imaginario. El pensamiento permanece en lo concreto y la comprobación de la realidad se atrofia. Comprometiendo también la construcción de redes neuronales, pero también produciendo el compromiso de la subjetividad y la tendencia a guiar la conducta por el acto. Además, facilita los intereses del mercado y el totalitarismo se refuerza en el predominio de los lenguajes digitales. En un segundo momento interpretamos también el paso a la construcción de la lectura literaria a partir de un marco kleiniano. El paso al predominio de la posición depresiva sobre la esquizoparanoide. Este predominio, a través de la simbolización y la reparación, permite la capacidad de sublimar en lugar de la transición del comportamiento irreflexivo por el acto. En el marco kleiniano, los medios digitales dificultan la profundización de la posición depresiva. Inhibiciones que convergen a los mismos resultados mencionados anteriormente: atrofia de la subjetividad posiblemente por la no construcción de redes neuronales. A lo que podemos sumar la incapacidad de un enfoque terapéutico psicoanalítico, sino sólo el uso de sustancias químicas, legales o ilegales. Estas lecturas que utilizan referencias posteriores –kleinianas y lacanianas– reflejan una más antigua, la de Freud. En su obra hay referencias al lenguaje hablado y su profundización a través de la creación de la escritura, lo que resultó en un avance extraordinario en las actividades intelectuales.

The culture of void. Narcissism and melancholia: the eclipse of society

- *La cultura del vuoto. Narcisismo e malinconia: l'eclissi della società*
- *La cultura del vacío. Narcisismo y melancolía: el eclipse de la sociedad*

Autor/s: Andrea Zenari

Abstract



This is the era of narcissism, but its dark double is the prevalent form in contemporary society. As a counterpart to the “life narcissism” there is in fact the “death narcissism” (Green, 1982), a psychic organization of radical disinvestment which is not expressed through the use of libido in the Ego (secondary narcissism), but through its own negation, lending itself to the service of the de-fused death drive in the search for tensional zero, to refind, in complete emptying, an oceanic feeling of non-objectual fullness, the absolute primary narcissism. Social disintegration is mutually interconnected to the dissolution of emotional bonds and the collapse of socio-family containers, capable of instilling meaning and vitality, has dramatically altered the processes of identity construction, leaving the individual prey to disorganized drives and with a painful feeling of void. The loss of contact with the primary object is in fact like a loss of Being, a psychic mutilation that leads the individual to withdraw into himself in the tormenting search for the lost object (melancholia), or to euphorically “flee” away from it (mania), interdicting in both scenarios, sometimes alternated, the work of mourning, severing the bonds of desire and preventing the access to creative living. The psychic unavailability of the necessary Other thus binds the Ego to a melancholic identification with a disappointing/absent object, making it impossible to establish a mature Ego ideal that favors identity integrity, but relegating it, as a desperate search for meaning, to the pursuit of a non-introjectable object, flying like Icarus towards an unattainable sun, becoming desperation its own identity. By untying itself from the vicissitudes of the object bond in the attempt to revitalize the dead maternal the Ego annihilates itself, revealing this search to be nothing more than a deadly illusion that will destined it to drown within itself, like Icarus falling from the sky, drawn deeper and deeper into his own gelid abyss of pain and loneliness. Faced with the impossibility of restoring the object Icarus’ flight then becomes a regressive ascent towards nothingness, a black hole, starting the search not for Unity, but for Zero, for non-being, “another form of access to immortality” (Green, 1982).

The melancholic complex thus culminates, with the Ego’s renunciation of itself, in an “anorexia of living”, the “death narcissism”. The figure that emerges is therefore a “negative” narcissist, oriented towards regress and not progress, towards destruction and not creation, incapable of cultivating desire and nourishing hope towards the future; a paradoxical patient, who seems to reject the analysis itself, revealing in the transference his violent destructiveness and reluctance to bond.

In contrast to a “culture of void and vacuity”, psychoanalysis is called to propose a new form of attachment, co-constructing, not without difficulty, a relationship that can allow a deep emotional involvement aimed at reactivating the interrupted process of subjectivation, starting a new drive dance and thus allowing the individual’s inner world to come back to life, restoring the ability to love, create and have hope.

After all, as Benedetti states, “psychotherapy is an existential challenge” (Benedetti, 1997), will psychoanalysis be able to respond?



Questa è l’epoca del narcisismo, ma è il suo doppio oscuro la forma prevalente nella società contemporanea. Come contraltare al “narcisismo di vita” si pone infatti il “narcisismo di morte”, un assetto psichico di disinvestimento radicale che non si esprime attraverso l’impiego della libido nell’Io, ma attraverso la sua stessa negazione, prestandosi al servizio della pulsione di morte disimpastata nella ricerca dello zero tensionale, per ritrovare, nel completo svuotamento, un sentimento oceanico di pienezza anoggettuale, il narcisismo primario assoluto. La disgregazione sociale è mutualmente interconnessa alla dissoluzione dei legami affettivi ed il crollo dei contenitori socio-familiari, in grado di infondere senso e vitalità, ha drammaticamente alterato i processi di costruzione identitaria, lasciando l’individuo in preda alle pulsioni disorganizzate e con un doloroso sentimento di vuoto. La perdita di contatto con l’oggetto primario è infatti come una perdita dell’Essere, una mutilazione psichica che porta l’individuo a rinchiudersi in sé stesso alla tormentosa ricerca dell’oggetto perduto (melanconia), oppure a “fuggirvi” euforicamente via (mania), interdicendo in entrambi gli scenari, talvolta alternati, il lavoro elaborativo del lutto, recidendo i legami del desiderio ed impedendo l’accesso al vivere creativo. L’indisponibilità psichica dell’Altro necessario vincola così l’Io a un’identificazione melanconica con un oggetto deludente/assente, impossibilitando la costituzione di un ideale dell’Io maturo che favorisca la tenuta identitaria, ma relegandolo, come disperata ricerca di

senso, all'inseguimento di un oggetto non introiettabile, in volo come Icaro verso un sole irraggiungibile, diventando la disperazione la sua stessa identità. Slegandosi dalle vicissitudini del legame oggettuale nel tentativo di rivitalizzare il materno morto l'Io si annichilisce, rivelandosi questa ricerca null'altro che una mortifera illusione che lo destinerà ad annegare dentro sé stesso, come Icaro cadendo dal cielo, attratto sempre più in profondità nel proprio gelido abisso di dolore e solitudine. Posto di fronte all'impossibilità di ripristinare l'oggetto il volo di Icaro diventa allora un'ascesa regressiva verso il nulla, un buco nero, iniziando la ricerca non dell'Unità, ma dello Zero, del non-essere, "altra forma d'accesso all'immortalità".

Il complesso melanconico culmina così, con la rinuncia dell'Io a sé stesso, in un'"anoressia del vivere", il "narcisismo di morte". La figura che emerge è quindi quella di un narcisista "negativo", orientato verso il regresso e non il progresso, verso la distruzione e non la creazione, incapace di coltivare il desiderio e nutrire speranza verso il futuro; un paziente paradossale, che sembra rigettare l'analisi stessa, rivelando nel transfert la sua violenta distruttività e ritrosia al legame.

In contrapposizione ad una "cultura del vuoto e della vacuità" la psicoanalisi è chiamata a proporre una nuova forma di attaccamento, co-costruendo, non senza difficoltà, una relazione che possa permettere un coinvolgimento emotivo profondo volto a riattivare il processo di soggettivazione interrotto, iniziando una nuova danza pulsionale e consentendo così al mondo interiore dell'individuo di ri-prendere vita, restituendogli la capacità di amare, creare ed avere speranza.

Dopotutto, come afferma Benedetti, "la psicoterapia è una sfida esistenziale" (Benedetti, 1997), sarà la psicoanalisi in grado di rispondere?



Esta es la era del narcisismo, pero su doble oscuro es la forma predominante en la sociedad contemporánea. Como contrapeso al "narcisismo de vida" existe de hecho el "narcisismo de muerte" (Green, 1982), una estructura psíquica de desinversión radical que no se expresa mediante el uso de la libido en el Yo (narcisismo secundario), sino a través de su propia negación, prestándose al servicio de la pulsión de muerte desenredada en la búsqueda del cero tensional, para redescubrir, en completo vaciamiento, un sentimiento oceánico de plenitud non-objetual, de narcisismo primario absoluto. La desintegración social está interconectada con la disolución de los vínculos afectivos y el colapso de los contenedores socio-familiares, capaces de infundir significado y vitalidad, ha alterado dramáticamente los procesos de construcción de la identidad, dejando al individuo presa de pulsiones desorganizados y con una dolorosa sensación de vacío. La pérdida de contacto con el objeto primario es, de hecho, como una pérdida del Ser, una mutilación psíquica que lleva al individuo a encerrarse en sí mismo en la búsqueda atormentadora del objeto perdido (melancolía), o a "huir" eufóricamente de él (manía), interdicción en ambos escenarios, a veces alternándose, el trabajo del duelo, cortando los lazos del deseo e impidiendo el acceso a la vida creativa. La indisponibilidad psíquica del Otro necesario vincula así al Yo a una identificación melancólica con un objeto decepcionante/ausente, imposibilitando establecer un ideal del Yo maduro que favorezca el mantenimiento de la identidad, pero relegándola, como una búsqueda desesperada de significado, en busca de un objeto no introyectable, volando como Ícaro hacia un sol inalcanzable, y la desesperación convirtiéndose en su propia identidad. Al desatarse de las vicisitudes del vínculo objetual en el intento de revitalizar lo materno muerto, el Yo se aniquila, revelando que esta búsqueda no es más que una ilusión mortal que lo destinará a ahogarse en sí mismo, como Ícaro cayendo del cielo, atraído cada vez más hacia el propio abismo helado del dolor y la soledad. Ante la imposibilidad de restaurar el objeto, el vuelo de Ícaro se convierte entonces en un ascenso regresivo hacia la nada, un agujero negro, iniciando la búsqueda no de la Unidad, sino del Cero, del no ser, "otra forma de acceso a la inmortalidad" (Green, 1982).

El complejo melancólico culmina así, con la renuncia del Yo a sí mismo, en una "anorexia del vivir", el "narcisismo de muerte". La figura que emerge es, por tanto, la de un narcisista "negativo", orientado a la regresión y no al progreso, a la destrucción y no a la creación, incapaz de cultivar el deseo y alimentar la esperanza hacia el futuro; un paciente paradójico, que parece rechazar el análisis mismo, revelando en la transferencia su violenta destructividad y su renuencia a vincularse.

En contraposición a una "cultura del vacío" el psicoanálisis está llamado a proponer una nueva forma de apego, co-construyendo, no sin dificultad, una relación que permita una implicación emocional profunda encaminada a reactivar el proceso interrumpido de subjetivación, comenzando una nueva danza pulsional y permitiendo así que el mundo interior del individuo vuelva a la vida, devolviendo la capacidad de amar, crear y tener esperanza.

Después de todo, como afirma Benedetti, "la psicoterapia es un desafío existencial" (Benedetti, 1997), ¿podrá responder el psicoanálisis?

Psychic Body: imagine, feel, think

- *Corpo Psichico: immaginare, sentire, pensare*
- *Cuerpo Psíquico: imagina, siente, piensa*

Autor/s: Anita Gagliardini

Abstract



With this document I would like to reflect on Winnicott's concept of collapse, in particular on the experience that has not found space to transform into memory, connecting it to other forms of failure to structure the psychism such as the negative hallucination described as a hole, a brutal defense to maintain the denial of perception by Francois Duparc. As Jacques Press highlights in his text on the formless, if it is not possible to incorporate the experience into the Ego it is as if it had not happened. Through the work of holding, reverie and maternal empathy, the child must transform his bodily sensations into perceived/recognized ones. This process can only take place if it finds a reflection of its bodily experience in the reference figure. The formation of psychism can occur in the encounter between two bodies through touch, sound, smell, that is, through a sensorial that needs to be empathically reflected by the other. Furthermore, the hallucinatory satisfaction of desire and the creation of a transactional space can allow him to access the creation of representation. If this process does not occur or encounters obstacles, undifferentiated areas form, lacking access to a psychic work of representation, creating black holes devoid of imaginative drive, pushing towards a sense of perceptive unreality or its cancellation.

The psychological risks can be as diverse as the development of a borderline, psychotic or psychosomatic disorder. Perhaps all ways to find meaning your own's traumatic experience. Given the current situation, we could ask ourselves why, after the traumatic experience of Covid, many adolescents ask for help following excruciations that represent the processing void created by the trauma. I wonder to what extent we were able to carry out the containment and transformative function while also being immersed in a traumatic situation. How much the pandemic has reawakened "raw" primitive traces that have not found the way to processing. There is still a body, a destructive aspect, a difficulty in maintaining an experience that overflows the capabilities of the psyche. It is the therapeutic work with the creative use of the word that transmits a basic content for the structuring of a bond that can allow the process of the speech, transforming it into narration. Listening to the sound of your own and other people's words provides the skeleton of the sensorial/perceived which finds recognition in the therapist's participatory listening. A word that can convey significant content so that the patient can feel its nutritional function. Clinical narrative music thus finds space to be felt and thought about.



Con questa relazione vorrei riflettere sul concetto di crollo di Winnicott, in particolare sul vissuto che non ha trovato spazio per trasformarsi in ricordo, collegandolo ad altre forme di mancata strutturazione dello psichismo come l'allucinazione negativa descritta come un buco, una difesa brutale per mantenere il diniego della percezione da Francois Duparc. Come sottolinea Jacques Press nel suo testo sull'informe se non si riesce a inglobare l'esperienza nell'Io è come se non fosse avvenuta. Attraverso il lavoro di holding, di reverie ed empatia materna il bambino deve trasformare le sue sensazioni corporee in percepito/riconosciuto. Questo processo può avvenire solo se trova nella figura di riferimento il rispecchiamento del suo vissuto corporale. La formazione dello psichismo può avvenire nell'incontro tra due corpi attraverso il tocco, il suono, l'odorato, cioè tramite un sensoriale che ha bisogno di essere rispecchiato empaticamente dall'altro. Inoltre la soddisfazione allucinatoria del desiderio e la creazione di uno spazio transazionale, può permettergli di accedere alla creazione della rappresentazione. Se questo processo non avviene o trova degli intoppi, si formano delle aree indifferenziate, di mancato accesso a un lavoro psichico di rappresentazione creando dei buchi neri privi di spinta immaginativa spingendo verso un senso d'irrealtà percettiva o della sua cancellazione. I rischi psichici possono essere diversi come lo sviluppo di un disturbo limite, psicotico o psicosomatico. Forse tutte modalità atte a ricercare un senso alla propria esperienza traumatica. Stando nell'attuale potremmo domandarci perché dopo l'esperienza traumatica del Covid molti adolescenti chiedono aiuto in seguito a scarnificazioni che rappresentano il vuoto elaborativo creato dal trauma. Mi domando quanto siamo stati in grado di svolgere la funzione contentiva e trasformativa essendo anche noi immersi in un traumatico attuale. Quanto la pandemia abbia risvegliato tracce primitive "grezze" che non hanno trovato la via dell'elaborazione. C'è pur sempre un corpo, un aspetto distruttivo, una difficoltà a tenere un vissuto che deborda le capacità dello psichismo. E' il lavoro terapeutico con l'uso creativo della parola che trasmette un contenuto base per la strutturazione di un legame che può permettere la processualità del discorso trasformandolo in narrazione. L'ascolto del suono della parola

propria e altrui forniscono lo scheletro del sensoriale/percepito che trova riconoscimento nell'ascolto partecipe del terapeuta. Una parola che possa veicolare un contenuto significativo perché il paziente ne possa sentire la funzione nutritiva. La musica clinica narrativa trova così spazio di essere sentita e pensata.



Con este artículo me gustaría reflexionar sobre el concepto de colapso de Winnicott, en particular sobre la experiencia que no ha encontrado espacio para transformarse en memoria, conectándola con otras formas de fracaso en la estructuración del psiquismo como la alucinación negativa descrita como un agujero, una defensa brutal para mantener la negación de la percepción de Francois Duparc. Como subraya Jacques Press en su texto sobre lo informe, si no es posible incorporar la experiencia al Yo es como si no hubiera sucedido. A través del trabajo de retención, ensoñación y empatía materna, el niño debe transformar sus sensaciones corporales en percibidas/reconocidas. Este proceso sólo puede tener lugar si encuentra un reflejo de su experiencia corporal en la figura de referencia. La formación del psiquismo puede ocurrir en el encuentro entre dos cuerpos a través del tacto, el sonido, el olfato, es decir, a través de una sensorialidad que necesita ser reflejada empáticamente por el otro. Además, la satisfacción alucinatoria del deseo y la creación de un espacio transaccional pueden permitirle acceder a la creación de representación. Si este proceso no ocurre o encuentra obstáculos, se forman áreas indiferenciadas, sin acceso a un trabajo psíquico de representación, creando agujeros negros desprovistos de impulso imaginativo, empujando hacia un sentido de irrealidad perceptiva o su cancelación. Los riesgos psicológicos pueden ser tan diversos como el desarrollo de un trastorno límite, psicótico o psicosomático. Quizás todas las formas de encontrar significado a la propia experiencia traumática. Dada la situación actual, podríamos preguntarnos por qué, después de la experiencia traumática de Covid, muchos adolescentes piden ayuda tras sufrimientos que representan el vacío de procesamiento creado por el trauma. Me pregunto hasta qué punto pudimos llevar a cabo la función de contención y transformación estando inmersos en una situación traumática actual. Cuánto ha despertado la pandemia huellas primitivas "crudas" que no han encontrado la manera de procesarse. Todavía hay un cuerpo, un aspecto destructivo, una dificultad para mantener una experiencia que desborda las capacidades de la psique. Es el trabajo terapéutico con el uso creativo de la palabra que transmite un contenido básico para la estructuración de un vínculo que permita el proceso del discurso, transformándolo en narración. Escuchar el sonido de las palabras propias y de los demás proporciona el esqueleto de lo sensorial/percebido que encuentra reconocimiento en la escucha participativa del terapeuta. Una palabra que pueda transmitir un contenido significativo para que el paciente sienta su función nutricional. La música narrativa clínica encuentra así un espacio para ser sentida y pensada.

When to Share the Analyst's Thoughts, Fantasies, Feelings

- *Quando condividere i pensieri, le fantasie e i sentimenti dell'analista*
- *Cuándo compartir los pensamientos, fantasías y sentimientos del analista*

Autor/s: Anna Maria Loiacono and Sandra Buechler

Abstract



This panel will explore factors that affect the decision to share the analyst's thoughts, fantasies, dreams, and perceptions in sessions.

The first panelist, Anna Maria Loiacono, will describe the analyses of several patients where she has dealt with the issue of what to share of her own perceptions, fantasies, and dreams. In one case, with a patient she has seen for seven years, Dr. Loiacono had an uncanny perception during the session. In another, she had a dream about a patient, which turned out to predict an important event accurately. In a third case, the analyst associated a patient's seemingly ordinary and positive material with an image of violence, which turned out to be very relevant, because it led the patient to integrate sadistic aspects of her father who used to humiliate her, also recalling the shame she felt in those situations.

Dr. Loiacono will discuss the impact of her decisions to share these experiences.

The second panelist, Sandra Buechler, will address tact and timing as factors in the decision of what to share. Clinicians have to integrate bold, free spirited inquiry with kind, empathic timing, and tact. How do we live the priority of curiosity and the priority of tact at the same time in sessions? Dr. Buechler has come to believe that much of the lasting effect of treatment, for both participants, is the residue of these choices on the analyst's part. Values affect these choices. Very often our patients are reading our priorities from our choices and our focus in the session. The reading of our values from our behavior in sessions often plays out on a less than conscious level for both participants, which may actually augment its impact, since it operates on a level that is not conscious enough to be questioned or disputed.

Both panelists will comment on the choices in the case material, as it reflects what seems most important to the analyst to share. No formula can tell us how to explore with both freedom and appropriate timing. Deciding what, and when to share our experiences in sessions will always be an art, and a significant area for us to consider.



Questo panel esplorerà i fattori che influenzano la decisione di condividere pensieri, fantasie, sogni e percezioni dell'analista durante le sedute.

La prima relatrice, Anna Maria Loiacono, descriverà le analisi di alcuni pazienti in cui ha affrontato la questione di cosa condividere delle proprie percezioni, fantasie e sogni. In un caso, con una paziente che vedeva da sette anni, la dr.ssa Loiacono ha avuto una percezione inquietante durante la seduta. In un altro, l'A. fece un sogno su una paziente, che si rivelò predire con precisione un evento importante. In un terzo caso, l'analista associò il materiale apparentemente ordinario e positivo di una paziente con un'immagine di violenza, che si rivelò molto rilevante, perché portò la paziente ad integrare aspetti sadici di suo padre che usava umiliarla, rievocando anche la vergogna da lei provata in quelle situazioni. La Dott.ssa Loiacono discuterà dell'impatto delle sue decisioni di condividere queste esperienze.

La seconda relatrice, Sandra Buechler, affronterà il tatto e il tempismo come fattori nella decisione su cosa condividere. I clinici devono integrare un'indagine coraggiosa e da spirito libero con tempismo gentile, empatico e tatto. Come viviamo in seduta la priorità della curiosità e la priorità del tatto? La dott. Buechler è arrivata a credere che gran parte dell'effetto duraturo del trattamento, per entrambi i partecipanti, sia il residuo di queste scelte da parte dell'analista. I valori influenzano queste scelte. Molto spesso i nostri pazienti leggono le nostre priorità dalle nostre scelte e dal nostro focus durante la seduta. La lettura dei nostri valori dal nostro comportamento durante le sessioni spesso avviene a un livello meno che conscio per entrambi i partecipanti, il che può effettivamente aumentarne l'impatto, poiché opera a un livello che non è abbastanza conscio per essere messo in discussione o contestato.

Entrambi i relatori commenteranno le scelte nel materiale del caso, poiché riflette ciò che sembra più importante che l'analista condivide. Nessuna formula può dirci come esplorare con libertà e tempismo appropriato. Decidere cosa e quando condividere le nostre esperienze durante le sessioni sarà sempre un'arte e un'area significativa da considerare.



-



From being “what” to being “who”. Gender identity and its variance

- *Dall'essere "cosa" all'essere "chi". L'identità di genere e la sua varianza*
- *De ser "qué" a ser "quién". La identidad de género y sus variantes.*

Autor/s: Antonella Musella

Abstract



I will present some aspects of the Maria's psychotherapy, a 15-year-old girl, who experienced a condition of incongruence with her gender identity. She approached the public service, asking to undertake hormone therapy to change her body to secondary sexual characteristics and to begin a pathway to the opposite gender.

A parallel setting method was used: one therapist met with the adolescent (weekly) and another with the parental couple (fortnightly).

Mary, from the outset, expressed intense structural fragility and deep emptiness. The body was foreign to her and she didn't recognize it in her female birth gender; it was an alien body and too distant from herself.

A long work of containing this "emptiness of being," her experiences of anguish and a foreign and self-destructive internal world, allowed the recognition of her suffering and enabled her to process, gradually, the anguish and the risk of falling and collapsing at any moment.

Not knowing yet stimulated doubts about her gender identity, which she was certain was male. Clinical work, at first, focused on who I am not and the ability to remain in an area of expectation and uncertainty. Only much later, in therapy, space was also given to who I am and who I want to be, a questioning that is no less uncertain and perturbing.

This way of working initiated, in Mary, a beginning of separateness and a process of differentiation that came about in stages, through the ability to distance herself from the violent maternal projective identifications and through the possibility, at the same time, of finding a part of herself, and of her inner world, in the identification with the therapist.

Mary began to handle, and then to recognize as a conquest, the part of herself that she would have erased and rejected, probably destroyed (the feminine part) and, at the same time, she was able to surrender, by meeting her, the part of herself that she would act on and concretize (the masculine part). She began to feel more comfortable with her own body and with her own femininity, which she felt was less dangerous and persecutory, without necessarily having to flee-from herself or be already.



Presenterò alcuni aspetti del trattamento di Maria, una ragazza di 15 anni, che vive una condizione di incongruenza con la propria identità di genere. Si rivolge al servizio pubblico, chiedendo di intraprendere una terapia ormonale per modificare il proprio corpo nei caratteri sessuali secondari e di iniziare un percorso verso il genere opposto.

È stato utilizzato un metodo a setting in parallelo: un terapeuta ha incontrato l'adolescente (settimanalmente) e un altro la coppia di genitori (quindicinalmente).

Maria, fin da subito, esprime una intensa fragilità strutturale e un vuoto profondo. Il corpo le è estraneo e non lo riconosce nel suo genere femminile di nascita, è un corpo alieno e troppo lontano da sé.

Un lungo lavoro di contenimento di questo “vuoto d'essere”, dei suoi vissuti di angoscia e di un mondo interno straniero e auto-distruttivo, ha permesso il riconoscimento della sua sofferenza e ha consentito di elaborare, gradualmente, l'angoscia e il rischio di precipitare e di crollare da un momento all'altro.

Il non sapere ancora ha stimolato dubbi sulla sua identità di genere, di cui era certa essere maschile. Il lavoro clinico, in un primo momento, si è concentrato sul chi non sono e sulla capacità di restare in un'area di attesa e di incertezza, soltanto molto dopo, nella terapia, si è dato spazio anche al chi sono e chi voglio essere, interrogativo non meno incerto e perturbante.

Questo modo di lavorare ha dato inizio, in Maria, a un principio di separatezza e a un processo di differenziazione che si è realizzato per gradi, attraverso la capacità di distanziarsi dalle violente identificazioni proiettive materne e mediante la possibilità, nello stesso tempo, di trovare una parte di sé, e del suo mondo interno, nell'identificazione con la terapeuta.

Maria ha iniziato a maneggiare, per poi riconoscere come una conquista, la parte di sé che avrebbe cancellato e rifiutato, probabilmente distrutto (la parte femminile) e, nello stesso tempo, è riuscita a cedere, incontrandola, la parte di sé che avrebbe agito e concretizzato (la parte maschile). Ha cominciato a sentirsi più a suo agio con il proprio corpo e con la propria femminilità, che ha sentito meno pericolosa e persecutoria, senza dover

necessariamente fuggire-fuori da sé oppure essere già.



Presentaré algunos aspectos del tratamiento de María, una chica de 15 años que vive una condición de incongruencia con su identidad de género. Acude al servicio público, solicitando iniciar una terapia hormonal para modificar su cuerpo en los caracteres sexuales secundarios y comenzar un proceso hacia el género opuesto.

Se utilizó un método de tratamiento en paralelo: un terapeuta se reunió con la adolescente (semanalmente) y otro con sus padres (quincenalmente).

Desde el principio María expresó una intensa fragilidad estructural y un profundo vacío. Su cuerpo le resulta extraño y no lo reconoce en su género femenino de nacimiento; es un cuerpo ajeno y demasiado distante de sí misma.

Un largo trabajo de contención de este "vacío de ser", de sus antecedentes de ansiedad y de un mundo interno ajeno y autodestructivo, permitió reconocer su sufrimiento y le permitió elaborar, gradualmente, la angustia y el riesgo de precipitarse y colapsar en cualquier momento.

El no saber todavía estimuló dudas sobre su identidad de género, de la cual estaba segura fuese masculina. El trabajo clínico, en un primer momento, se centró en quién no soy y en la capacidad de permanecer en un área de espera e incertidumbre; solo mucho después, en la terapia, se dio espacio también al quién soy y quién quiero ser, una pregunta no menos incierta y perturbadora.

Este modo de trabajar dio inicio, en María, a un principio de separación y a un proceso de diferenciación que se realizó por grados, a través de la capacidad de distanciarse de las violentas identificaciones proyectivas maternas y mediante la posibilidad, al mismo tiempo, de encontrar una parte de sí misma y de su mundo interior en la identificación con la terapeuta.

María comenzó a manejar, para luego reconocer como un logro, la parte de sí misma que habría borrado y rechazado, probablemente destruido (la parte femenina), y al mismo tiempo, logró ceder, al encontrarla, la parte de sí misma que habría actuado y concretado (la parte masculina). Comenzó a sentirse más cómoda con su propio cuerpo y con su feminidad, que sintió menos peligrosa y persecutoria, sin tener necesariamente que huir fuera de sí misma o ser ya.

Trauma and dissociation: an interrupted dialogue between mind and body

- *Trauma e dissociazione: un dialogo interrotto tra mente e corpo*
- *Trauma y disociación: un diálogo interrumpido entre mente y cuerpo*

Autor/s: [Benedetto Genovesi](#), [Samantha van Wel](#)

Abstract



Dissociation is the essence of trauma. The word trauma means wound or injury, such as a piercing that causes a perforation in the subject (Van der Hart, 2024). Trauma is the experience of "too much", something that cannot find meaning or place in the mind-body system. A discontinuity is created in the continuity of the Self. A process of disjunction is provoked which implies the act of disuniting and dividing into parts.

From a neurobiological point of view, the subcortical systems become disconnected from the cortical systems and destabilized. Therefore, mind-body dissociation and Self disembodiment are determined. In the primary relationship, the preverbal sensorial traces are imprinted in the implicit memory and in the unrepressed unconscious. Dissociation occurs due to the phenomena of desynchronization of biological and psychological rhythms between mother and child. Mutual attunement is lost, the child becomes disoriented and splits away.

Sensory and emotional traces are cut off from the field of consciousness, the organization of the self is destroyed and the organization of the self is undermined.

Reactions can be of opposite polarities, i.e. fight/flight versus collapse.

Immediately following the acute exposure of traumatic stimuli, hyper activation of the amygdala occurs which is an alarm system: a "smoke detector" (Van der Kolk, 2014). Therefore, the autonomic nervous system becomes unbalanced. If the activation of the orthosympathetic system prevails, the hypothalamic-pituitary-adrenal axis is activated and subsequently, cortisol, the so called "stress hormone" is secreted.

Consequently, the secretion of adrenaline is activated, which acts as an accelerator of body rhythms and fight or flight responses are activated which determine externalizing reactions.

Conversely, if hyper activation of the parasympathetic system prevails, a slowdown of bodily rhythms occurs, leading to collapse which determines internalizing reactions.

Chronic exposure to traumatic stimuli produces atrophy of the amygdala and hippocampus. Therefore, it is as if the possibility of remembering and predicting the danger is lost, remaining in a state of alert that can always be reactivated, in an unpredictable manner.

It is as if danger is always present, even if it is no longer there. The trauma presents itself and recurs but does not represent itself. What remain are incomprehensible and unspeakable images. There are no words and the subject is absent and fragmented. In any case, the Porges polyvagal system loses its role as a modulator of the organism's homeostatic and allostatic balance in response to environmental stimuli.

The treatment of trauma passes through integration work that can stitch together the dissociated pieces. Thus, the ventrovagal system can connect the sympathetic and parasympathetic systems in a warm embrace. The secretion of acetylcholine is thus stimulated, which together with oxytocin, has a relaxing effect and gives a sense of calm, harmony and connection.

In the relationship between analyst and patient, it may become possible to consider what was previously unthinkable and start a process of word representation. Thus a link opens between the effect and the representation of thought, and a meaning can be given to the experience.



La dissociazione è l'essenza del trauma.

La parola trauma significa ferita o lesione, come una trafittura che provoca un perforamento nel soggetto (Van der Hart, 2024). Il trauma è l'esperienza del "troppo", qualcosa che non può trovare senso né collocazione nel sistema mente-corpo. Si crea una discontinuità nella continuità del Sè. Viene provocato un processo di disgiungimento che implica l'atto del disunire, dividere in parti. Da un punto di vista neurobiologico, i sistemi sottocorticali si sganciano dai sistemi corticali e si destabilizzano. Per cui, si determina la dissociazione mente-corpo e il Self disembodiment. Nella relazione primaria, s'imprimono le tracce sensoriali preverbal nella memoria implicita e nell'inconscio non rimosso. La dissociazione si verifica per via di fenomeni di de-sincronizzazione dei ritmi biologici e psicologici tra madre e bambino. Si perde la sintonizzazione reciproca, il bambino si disorienta e se ne va per i fatti suoi. Le tracce sensoriali ed emozionali vengono tagliate fuori dal campo della coscienza, l'organizzazione del Sè viene minacciata. Le reazioni possono essere di polarità opposte, ovvero attacco/fuga versus collasso. Nell'immediato, in seguito all'esposizione acuta di stimoli traumatici, avviene un'iperattivazione

dell'amigdala che è un sistema di allarme, un "rilevatore di fumo" (Van der Kolk, 2014). Per cui, si squilibra il sistema neurovegetativo. Se prevale l'attivazione del sistema ortosimpatico si attiva l'asse ipotalamo-ipofisi-surrene e quindi la secrezione di cortisolo, che per questo è detto "ormone dello stress". Conseguentemente, si attiva la secrezione di adrenalina, la quale agisce come un acceleratore dei ritmi corporei e si attivano risposte di attacco o fuga che determinano reazioni esternalizzanti. Viceversa, se prevale un'iperattivazione del sistema parasimpatico, si produce un rallentamento dei ritmi corporei, sino ad arrivare al collasso che determina reazioni internalizzanti. Nell'esposizione cronica a stimoli traumatici si produce un'atrofia dell'amigdala e dell'ippocampo. Per cui, è come se si perdesse la possibilità di ricordare e di prevedere il pericolo. Si permane in uno stato di allerta che può sempre riattivarsi, in maniera imprevedibile. È come se il pericolo fosse sempre presente, anche se non c'è più. Il trauma si presenta e si ripresenta ma non si rappresenta. Rimangono immagini incomprensibili e irraccontabili. Non ci sono parole, il soggetto si assenta e si frammenta. In ogni caso, il sistema polivagale di Porges perde il suo ruolo di modulatore dell'equilibrio omeostatico e allostatico dell'organismo in risposta agli stimoli ambientali. La cura del trauma passa attraverso un lavoro di integrazione che possa ricucire insieme i pezzi dissociati. Così, il sistema ventro-vagale può collegare il sistema simpatico e parasimpatico, in un caloroso abbraccio. Viene così stimolata la secrezione di acetilcolina, che insieme all'ossitocina, ha un effetto rilassante e conferisce un senso di calma, armonia e connessione. Nella relazione tra analista e analizzando può diventare possibile pensare ciò che prima era impensabile ed avviare un processo di rappresentazione di parola. Si apre così una via di legame tra l'affetto e la rappresentazione di pensiero, e si può dare un senso all'esperienza.



La disociación es la esencia del trauma.

La palabra trauma significa herida o lesión, como una perforación que produce la horadación del sujeto (Van der Hart, 2024). El trauma es la experiencia de lo que es demasiado, algo que no encuentra significado o lugar en el sistema cuerpo-mente. Se crea una discontinuidad del Yo. Se provoca un proceso de disyunción que implica el acto de desunir y separar en partes.

Desde una perspectiva neurobiológica, los sistemas subcorticales se desconectan de los sistemas corticales y se desestabilizan. Así se determinan la disociación entre cuerpo y mente y la incorporeidad del Yo. En el vínculo primario las huellas sensoriales preverbales se graban en la memoria implícita y en el inconsciente no reprimido. La disociación ocurre a raíz de los fenómenos de desincronización de los ritmos biológicos y psicológicos de madre e hijo. La sintonía mutua se pierde, el niño se desorienta y se desapega.

Las huellas emocionales y sensoriales se desprenden del campo de la conciencia, la organización del yo se destruye y la organización del yo se debilita.

Las reacciones pueden ser de polaridades opuestas, o sea lucha/fuga versus colapso. Inmediatamente después de la exposición aguda a estímulos traumáticos, ocurre la hiperactivación de la amígdala, lo que constituye un sistema de alarma: un "detector de humo" (Van der Kolk, 2014). Por consiguiente, el sistema nervioso autónomo se desequilibra. Si la activación del sistema nervioso ortosimpático se impone, el eje hipotalámico pituitario adrenal se activa y posteriormente, se segrega cortisol, la llamada "hormona del estrés".

Como consecuencia, se activa la segregación de adrenalina, que actúa como un acelerador de los ritmos del cuerpo y se activan respuestas de lucha o fuga que determinan reacciones externalizadoras.

En cambio, si predomina la hiperactivación del sistema parasimpático, se da una ralentización de los ritmos del cuerpo, dando lugar al colapso que determina reacciones internalizadoras.

La exposición crónica a estímulos traumáticos produce la atrofia de la amígdala y el hipocampo. Es como si se perdiera a posibilidad de recordar y predecir el peligro, permaneciendo en un estado de alerta que siempre se puede Volver a activar, de un modo impredecible.

Es como si se estuviera en peligro permanentemente, aun cuando ya haya pasado el peligro. El trauma se presenta y se repite, pero no se representa a sí mismo. Lo que queda son imágenes incomprensibles e inefables. No hay palabras y el sujeto está ausente y fragmentado. En todo caso, el sistema polivagal de Porges pierde su capacidad de modular el equilibrio homeostático y alostático del organismo como respuesta a estímulos ambientales.

El tratamiento del trauma atraviesa un trabajo de integración que puede volver a unir las partes dissociadas. Así, el sistema vago ventral puede conectar los sistemas simpático y parasimpático en un cálido abrazo. De este modo se estimula la segregación de acetilcolina, que, junto con la oxitocina, tiene un efecto relajante y produce una sensación de calma, armonía y conexión.

En la relación entre analista y paciente, se posibilita plantearse lo que antes era impensable y emprender un proceso de representación por la palabra. Se abre así un nexo entre el efecto y la representación del pensamiento, y se le puede dar sentido a la experiencia.

Treatment for abandoned children: Multiple Setting

- *La cura dell'infanzia abbandonata: Setting multiplo*
- *Tratamiento de niños abandonados: Entorno múltiple*

Autor/s: Calenzo Nicoletta

Abstract



Caring for abandoned children: Multiple Setting.

When we talk about primary environment in psychoanalysis we refer to that particular type of psychic environment that welcomes - or should welcome - within itself a new life. The adopted child, in the first years of life, inhabits a certain kind of environment: the orphanage. A physical environment made of walls, beds, liquid food, lots of children, cadenced rhythm, nannies on rotation and absence of contact. A physical environment that is not homeostatic, which concretely cannot accommodate a life within it. An environment that is internalized psychically, bringing with it a great complexity: neurological-physical-emotional-relational. A complexity that the child will no longer carry solely within himself but also in the new relational environment that he will inhabit after adoption: family, school, peers and therapist. The work proposed here is thus meant to be a reflection on how the therapeutic relationship can bring forms of relief and transformation to the cumulative trauma by which these children are inhabited and with which the therapeutic relationship, the relationship between the child and his parents and the child and the school will, inevitably, be affected. This work wants to highlight a specific complexity and the consequent need to use the psychoanalytic technique by opening it up to the elasticity which is necessary to foster in the child that precious sensation of "feeling welcomed." The thread of my thought will take shape in the following pages through the case of little Jimmy, a Russian child adopted at the age of 5. The clinical case here presented aims to illustrate how the psychoanalytic process can be thought of as an extension of the relational matrix which enables new experiences of the Self in relation to others and which also shows how the elasticity of the analyst's mind constitutes an ingredient underlying the integration of the child's deep experience. The therapist takes on the function as "thinker/manager" of the case, a function that involves keeping a keen eye on the dynamics related to the child's life group. The therapist, in becoming the repository of information about the functioning of the child, family and school in different contexts, can intervene by promoting positive relational modalities to replace destructive ones, ultimately fostering the development of sufficient trust, to make sure, that a "good experience" of reception-containment in his new living environment, can restore continuity to the discontinuity of his being.



Quando si parla di ambiente primario in psicoanalisi ci riferiamo a quel particolare tipo di ambiente psichico che accoglie o dovrebbe accogliere al proprio interno una nuova vita.

Il bambino adottivo, nei primi anni vita, abita un certo tipo di ambiente: l'orfanotrofio.

Un ambiente fisico fatto di mura, letti, cibo liquido, tanti bambini, ritmo cadenzato, tate a rotazione e assenza di contatto. Un ambiente fisico non omeostatico, che concretamente non può accogliere al proprio interno una vita. Un ambiente che viene interiorizzato psichicamente, portando con sé una grande complessità: neurologica-fisica-emotiva-relazionale. Una complessità che il bambino non porterà più solamente al proprio interno ma anche nel nuovo ambiente relazionale che verrà ad abitare dopo l'adozione: la famiglia, la scuola, i pari e il suo terapeuta.

Il lavoro qui proposto vuole dunque essere uno spunto di riflessione su come la relazione terapeutica possa apportare forme di lenimento e trasformazione al trauma cumulativo da cui questi bambini sono abitati e di cui la relazione terapeutica, quella tra il bambino e i suoi genitori e il bambino e la scuola ne verranno, inevitabilmente, irrorate. Vuole evidenziare una specifica complessità e la conseguente necessità di usare la tecnica psicoanalitica aprendola a tutte le elasticità necessarie a favorire nel bambino quella preziosa sensazione del "sentirsi accolto". Il filo del mio pensiero prenderà corpo nelle pagine che seguono attraverso il piccolo Jimmy, un bambino Russo adottato all'età di 5 anni. Il caso clinico presentato ha l'obiettivo di illustrare il modo in cui il processo psicoanalitico possa essere pensato come un ampliamento della matrice relazionale che permette nuove esperienze del Sé in rapporto agli altri e mostra inoltre come l'elasticità della mente dell'analista costituisca un ingrediente alla base dell'integrazione dell'esperienza profonda del bambino. Il terapeuta assume una funzione di "pensatore/gestore" del caso, una funzione che prevede il mantenimento di un occhio attento alle dinamiche relative al gruppo di appartenenza di vita del bambino. Il terapeuta, nel divenire depositario delle informazioni sul funzionamento del bambino, della famiglia e della scuola nei diversi contesti, può intervenire promuovendo

modalità relazionali positive in sostituzione di quelle distruttive, favorendo, infine, lo sviluppo di una fiducia sufficiente, al far sì, che una "buona esperienza" di accoglienza-contenimento nel suo nuovo ambiente di vita, possa restituire continuità alla discontinuità del suo essere.



Cuando hablamos de ambiente primario en psicoanálisis nos referimos a ese tipo particular de ambiente psíquico que acoge o debe acoger en sí mismo una nueva vida.

El niño adoptado, en los primeros años de su vida, habita en un determinado tipo de ambiente: el orfanato.

Un entorno físico hecho de paredes, camas, comida líquida, muchos niños, un ritmo acompasado, niñeras rotativas y ausencia de contacto. Un entorno físico no homeostático, que concretamente no puede acomodar la vida dentro de sí mismo. Un entorno que se internaliza psíquicamente, trayendo consigo una gran complejidad: neurológica-física-emocional-relacional. Una complejidad que el niño ya no llevará sólo dentro de sí mismo sino también en el nuevo entorno relacional que habitará después de la adopción: la familia, la escuela, sus pares y su terapeuta.

El trabajo aquí propuesto pretende, por tanto, ser un punto de partida para reflexionar sobre cómo la relación terapéutica puede aportar formas de alivio y transformación al trauma acumulativo que viven estos niños y del cual la relación terapéutica, la que existe entre el niño y sus padres y la El niño y la escuela inevitablemente serán rociados con él. Quiere resaltar una complejidad específica y la consiguiente necesidad de utilizar la técnica psicoanalítica abriéndola a todas las elasticidades necesarias para favorecer en el niño esa preciosa sensación de "sentirse acogido". Mi línea de pensamiento tomará forma en las siguientes páginas a través del pequeño Jimmy, un niño ruso adoptado cuando tenía 5 años. El caso clínico presentado pretende ilustrar la manera en que el proceso psicoanalítico puede ser pensado como una expansión de la matriz relacional que permite nuevas experiencias del Self en relación con los demás y también muestra cómo la elasticidad de la mente del analista constituye un ingrediente subyacente. la integración de la experiencia profunda del niño. El terapeuta asume la función de "pensador/gestor" del caso, función que implica vigilar atentamente las dinámicas relativas al grupo al que pertenece el niño. El terapeuta, al convertirse en custodio de la información sobre el funcionamiento del niño, de la familia y de la escuela en diferentes contextos, puede intervenir promoviendo métodos relacionales positivos en sustitución de los destructivos, fomentando finalmente el desarrollo de una confianza suficiente, para garantizar que un La "buena experiencia" de acogida-contención en su nuevo entorno de vida puede restablecer la continuidad de la discontinuidad de su ser.

I think, therefore I do not suffer? The current challenge of psychoanalysis in the face of the consequences of the reduction of human existence to the subject of the cogito and the thought of representation

- *Penso, quindi non soffro? La sfida attuale della psicoanalisi di fronte alle conseguenze della riduzione dell'esistenza umana al soggetto del cogito e al pensiero della rappresentazione*
- *¿Pienso, luego no sufro? El desafío actual del psicoanálisis ante las consecuencias de la reducción de la existencia humana al sujeto del cogito y al pensamiento de la representación*

Autor/s: Camila Incau

Abstract



This work discusses the impact of information and communication technologies resulting from the subject of the cogito and the thought of representation – on the processes of subjectivation in the current era and the challenge of psychoanalysis in treating the resulting psychological suffering. Connected to the internet 24 hours a day, we inform ourselves and communicate with anyone, at any time, which makes distance and chronological time banal factors for interpersonal relationships in the present time. However, the excessive use of technologies ends up dissociating the real from the emotional experiences of the living subject and the formal from its abstract representation originating from the subject of the cogito. This is the essential element of mental reprogramming and chemical reprogramming of the brain, proposed as a solution to contemporary malaise in coaching speeches, which claim to be masters of healthy life in the virtual world.

Mental reprogramming proposes that we can reprogram the mind just as we do with a computer or cell phone through the modification of thinking, a view that ignores the personal, social, cultural and political constructions that subject us. Another form of suppression of feeling emerges when coaching claims that we can reprogram the brain's chemistry just like we do when we remove a virus that slows down the operating system. The increase in neurotransmitters such as endorphin and dopamine would solve the most diverse anxieties, a fact that encourages unbridled searches for medications that can calm the existential and relational sphere that constitutes us. Here is the promise of a mechanized life, devoid of emotional experience, properly ontological, which deprives the subject of all affective investment, reducing him to the subject of the cogito, that is, the one who links his existence to abstract thinking, idealizing the split between the cognitive and affective, intellectual and emotional spheres. This, ultimately, imposes such a load of pressure about cogito that his defense fails in the face of the systematic emptying of himself; to which he submits, finally bending to the evils of the century he seeks to avoid.

In what follows, this work discusses to what extent the coaching discourse about feeling, propagated on social networks, impacts the subject of the cogito, that is, that feeling hides the truth and therefore needs to be questioned, therefore, rationalized. It thus proposes the deconstruction of the mechanism through which coaching questions the affective and emotional sphere of human beings, stating that we can overcome any challenge by controlling our feelings through thinking. The operation based on the premise "I think, therefore I do not suffer" demonstrates a defensive mechanism against existential anguish and, as such, a radicalization of rationalization as a defense mechanism for the ego. This is to the extent that such a mechanism, as the maximum expression of the subject of the cogito, while incapable of dealing with discomfort, refuses any form of displeasure that comes from the existential order. This imposes on psychoanalysis the primary task of its deconstruction.



Questo lavoro discute l'impatto delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione derivanti dal soggetto del cogito e dal pensiero della rappresentazione – sui processi di soggettivazione nell'era attuale e la sfida della psicoanalisi nel trattare la sofferenza psicologica che ne deriva. Collegati a internet 24 ore su 24, ci informiamo e comunichiamo con chiunque, a qualsiasi ora, il che rende la distanza e il tempo cronologico fattori banali per le

relazioni interpersonali del tempo presente. Tuttavia, l'uso eccessivo delle tecnologie finisce per dissociare il reale dalle esperienze emotive del soggetto vivente e il formale dalla sua rappresentazione astratta originata dal soggetto del cogito. È questo l'elemento essenziale della riprogrammazione mentale e della riprogrammazione chimica del cervello, proposta come soluzione al malessere contemporaneo nei discorsi dei coach, che pretendono di essere maestri di vita sana nel mondo virtuale. La riprogrammazione mentale propone che possiamo riprogrammare la mente proprio come facciamo con un computer o un telefono cellulare attraverso la modifica del pensiero, una visione che ignora le costruzioni personali, sociali, culturali e politiche che ci sottopongono. Un'altra forma di soppressione dei sentimenti emerge quando il coaching afferma che possiamo riprogrammare la chimica del cervello proprio come facciamo quando rimuoviamo un virus che rallenta il sistema operativo. L'aumento di neurotrasmettitori come endorfine e dopamina risolverebbe le ansie più diverse, fatto che incoraggia la ricerca sfrenata di farmaci in grado di calmare la sfera esistenziale e relazionale che ci costituisce. Ecco la promessa di una vita meccanizzata, priva di esperienza emotiva, propriamente ontologica, che priva il soggetto di ogni investimento affettivo, riducendolo a soggetto del cogito, cioè colui che lega la sua esistenza al pensiero astratto, idealizzando la scissione tra sfera cognitiva e affettiva, intellettuale ed emotiva. Ciò, in definitiva, impone un tale carico di pressione sul cogito che la sua difesa fallisce di fronte allo svuotamento sistematico di sé; al quale si sottomette, piegandosi infine ai mali del secolo che cerca di evitare.

Di seguito, questo lavoro discute in che misura il discorso del coaching sui sentimenti, propagato sui social network, incide sul tema del cogito, cioè che il sentimento nasconde la verità e quindi necessita di essere messo in discussione, quindi, razionalizzato. Propone così la decostruzione del meccanismo attraverso il quale il coaching interroga la sfera affettiva ed emotiva dell'essere umano, affermando che possiamo superare qualsiasi sfida controllando i nostri sentimenti attraverso il pensiero. L'operazione basata sulla premessa "penso dunque non soffro" dimostra un meccanismo di difesa contro l'angoscia esistenziale e, come tale, una radicalizzazione della razionalizzazione come meccanismo di difesa dell'io. Ciò nella misura in cui tale meccanismo, in quanto massima espressione del soggetto del cogito, pur incapace di affrontare il disagio, rifiuta ogni forma di dispiacere che provenga dall'ordine esistenziale. Ciò impone alla psicoanalisi il compito primario della sua decostruzione.



Este trabajo discute el impacto de las tecnologías de la información y la comunicación resultantes del sujeto del cogito y del pensamiento de representación – sobre los procesos de subjetivación en la época actual y el desafío del psicoanálisis en el tratamiento del sufrimiento psicológico resultante. Conectados a internet las 24 horas del día, nos informamos y comunicamos con cualquier persona, en cualquier momento, lo que hace que la distancia y el tiempo cronológico sean factores banales para las relaciones interpersonales en la actualidad. Sin embargo, el uso excesivo de las tecnologías acaba disociando lo real de las experiencias emocionales del sujeto vivo y lo formal de su representación abstracta proveniente del sujeto del cogito. Se trata del elemento esencial de la reprogramación mental y de la reprogramación química del cerebro, propuesto como solución al malestar contemporáneo en los discursos de coaching, que se autodenominan maestros de la vida sana en el mundo virtual. La reprogramación mental propone que podemos reprogramar la mente tal como lo hacemos con una computadora o un teléfono celular mediante la modificación del pensamiento, una visión que ignora las construcciones personales, sociales, culturales y políticas que nos sujetan. Otra forma de supresión de sentimientos surge cuando el coaching afirma que podemos reprogramar la química del cerebro tal como lo hacemos cuando eliminamos un virus que ralentiza el sistema operativo. El aumento de neurotransmisores como la endorfina y la dopamina solucionaría las más diversas ansiedades, hecho que incentiva la búsqueda desenfrenada de medicamentos que puedan calmar la esfera existencial y relacional que nos constituye. He aquí la promesa de una vida mecanizada, desprovista de experiencia emocional, propriamente ontológica, que priva al sujeto de toda inversión afectiva, reduciéndolo al sujeto del cogito, es decir, aquel que vincula su existencia al pensamiento abstracto, idealizando el división entre las esferas cognitiva y afectiva, intelectual y emocional. Esto, en última instancia, impone tal carga de presión sobre el cogito que su defensa fracasa ante el vaciamiento sistemático de sí mismo; a lo que se somete, doblegándose finalmente ante los males del siglo que busca evitar. A continuación, este trabajo discute hasta qué punto el discurso del coaching sobre el sentimiento, propagado en las redes sociales, impacta el tema del cogito, es decir, ese sentimiento esconde la verdad y por tanto necesita ser cuestionado y, por tanto, racionalizado. Propone así la deconstrucción del mecanismo a través del cual el coaching cuestiona la esfera afectiva y emocional del ser humano, afirmando que podemos superar cualquier desafío controlando nuestros sentimientos a través del pensamiento. La operación basada en la premisa "pienso, luego no sufro" demuestra un mecanismo defensivo contra la angustia existencial y, como tal, una radicalización de la racionalización como mecanismo de defensa del yo. Esto en la medida en que tal mecanismo, como máxima expresión del sujeto del cogito, si bien es incapaz de afrontar el malestar, rechaza cualquier forma de disgusto que provenga del orden existencial. Esto impone al psicoanálisis la tarea principal de su deconstrucción.

Transitions and relationships: sexuality, affectivity and partner's emotional experience

- *Transizioni e relazioni: sessualità, affettività e vissuto de* partner*
- *Transición y relaciones: sexualidad, afectividad y vivencia de la pareja*

Autor/s: Carla Greco, Francesca Dall'Osso

Abstract



Gender issues, and in particular to trans issues, have received an unprecedented amount of attention from both the media and the scientific community. Various phenomena have contributed to the growing interest in and greater awareness of transness, such as an increase in referrals to clinics specialized in gender-affirming care, greater access to information and awareness among trans people about available therapeutic procedures, and the use of a non-pathologizing model to approach trans identities. This wave of activism and popular reflections around trans identities and experiences has had a profound impact on numerous fields, including psychoanalysis. This study focuses on a specific dimension of the trans context: the inner experiences of romantic partners of trans individuals undergoing gender-affirming therapies. What does it mean to love a changing body? How does one relate to a body that may be unfamiliar? What does it mean to pursue a relationship with a person who decides to embark upon such a journey that involves profound changes that are both internal and external, manifested in a tangible, bold and even claimed way?

These questions constitute the starting point from which we explore the experiences of these partners. This investigation is based on our clinical experience, as well as the study and collection of data and literature on the topic, which we have found to be scant and fragmentary. We have entitled this work "Transiting together", which encapsulates different meanings. This title suggests a concept of movement that refers not only to the person who transitions towards a certain gender, but also to those who accompany them emotionally.

Then, starting from the theoretical framework that guides our clinical practice, we reflected upon the interaction between psychoanalysis and gender identity. In accordance with some authors, we have identified two fundamental psychosocial dimensions on which this interaction is based. On the one hand, we have observed a sudden re-emergence of

clinical psychoanalysis in British debates on trans people's health, primarily used to impede young people's access to gender-affirming care. On the other hand, we have seen the development of a psychoanalytic practice that integrates both clinical and academic works aimed at overcoming the pathologization of transness. This new perspective seeks to create a dialogue between trans theory and firsthand experiences of trans people and psychoanalysis. This can create a relationship between these two worlds without eliminating or ignoring the tensions between the psychoanalytic emphasis on the unconscious and "Trans liberation"

(Osserman, 2023). Lastly, we tried to answer the question: what does "transiting together" mean, in particular in psychoanalytic terms? The objective of this work is twofold: to present a clinical dimension that is still relatively unexplored and to use the lens of psychoanalysis to approach this issue.

How, therefore, can psychoanalysts listen to and support trans individuals and the people who love them in the most appropriate way?



Recentemente le tematiche di genere, con particolare attenzione a quelle trans, hanno ricevuto attenzioni senza precedenti da parte dei media e della comunità scientifica. Diversi fenomeni hanno contribuito sia ad un crescente interesse sia ad consapevolezza di questa realtà: un ricorso sempre più frequente alle cliniche specializzate in terapie volte ad affermare l'identità di genere delle persone Trans, la proliferazione di tali cliniche, una maggiore informazione e consapevolezza tra le persone Trans delle procedure terapeutiche disponibili, il riconoscimento da parte della comunità psichiatrica della non patologizzazione delle identità Trans e, infine, una maggiore visibilità delle persone Trans nei media. L'ondata di attivismo e le riflessioni della popolazione intorno alle identità Trans e alle soggettività hanno poi avuto un profondo impatto in numerosi campi, incluso quello della psicoanalisi. Questo studio si focalizza su una specifica dimensione all'interno del contesto Trans: le Relazioni e, in particolare, l'esperienza interna de* partner di persone Trans. Cosa significa, allora, amare un corpo in trasformazione? Come ci si rapporta ad un corpo che, prima familiare, ora appare sconosciuto? Cosa significa relazionarsi con una persona che decide di intraprendere un profondo cambiamento, sia interno che esterno, manifestato in modo tangibile, talvolta anche sfacciato e rivendicato? Tali interrogativi costituiscono il punto di partenza per esplorare le

esperienze di quest* partner. Questa indagine si basa non solo sulla nostra esperienza clinica ma anche sullo studio e la raccolta dati di una letteratura sull'argomento esigua e frammentaria. Abbiamo dato a questo lavoro il titolo "Transitare insieme", abitato da diversi significati. La scelta del titolo suggerisce un concetto di movimento che non appartiene solo alla persona che transita nel genere ma anche a chi la accompagna affettivamente in questa transizione. Partendo dalla cornice teorica che guida il modo di fare clinica nei nostri studi privati, ci siamo interrogate sull'interazione tra la psicoanalisi e le tematiche legate all'identità di genere. In linea con alcuni autori, abbiamo identificato due dimensioni psicosociali fondamentali su cui tale interazione si articola. Da una parte si osserva l'improvviso riemergere della psicoanalisi clinica soprattutto nei dibattiti britannici sulla salute delle persone Trans, prima utilizzata per opporsi all'accesso dei giovani ad un'assistenza sanitaria volta all'affermazione di genere. Dall'altra, si individua lo sviluppo di una psicoanalisi che integra sia lavori clinici che accademici miranti a superare il dibattito della patologizzazione di queste identità. Questa nuova prospettiva cerca di promuovere nuovi sforzi per portare intuizioni della teoria e dell'esperienza Trans nel dialogo con la psicoanalisi. Sembra così aprirsi una strada ad una relazione tra questi due mondi, senza di fatto eliminare le tensioni tra l'enfasi psicoanalitica sull'inconscio e il pensiero di una "liberazione Trans" (Osserman, J., 2023). Infine, abbiamo provato a rispondere alla domanda: cosa significa, anche e soprattutto in termini psicoanalitici, "transitare insieme"? L'obiettivo di questo lavoro era duplice: presentare una dimensione clinica ancora poco esplorata e interrogarci su come studiarla attraverso la lente della psicoanalisi. Come poterci porre, quindi - da psicoanaliste e psicoanalisti - in ascolto e supporto nel modo più adeguato?



Recientemente, las temáticas de género, con particular atención en las cuestiones trans, han recibido una atención sin precedentes por parte tanto de los medios de comunicación cuanto de la comunidad científica. Varios fenómenos han contribuido a un mayor interés y una mayor consciencia de esta realidad. La ola de activismo y las reflexiones públicas entorno a las identidades trans y a la subjectividad han tenido un profundo impacto en varios ámbitos, incluido el de la psicoanálisis. Este trabajo se enfoca sobre una dimensión específica en el contexto trans: las relaciones y, en el detalle, la experiencia interior de la pareja de personas trans. ¿Qué significa, entonces, amar un cuerpo en transformación? ¿Como relacionarse a un cuerpo que antes era familiar y ahora parece desconocido? ¿Cosa significa estar en relación con una persona que decide de enfrentar un cambio profundo, tanto en el interior cuanto en el exterior, y que lo manifiesta de forma tangible y, a veces incluso reivindicada y descarada? Son estas las preguntas que nos planteamos para explorar las experiencias de la pareja. Esta investigación se desarrolla no sólo a partir de nuestra experiencia clínica, sino también a partir del estudio y datos que nos ofrece la literatura, aunque escasa y fragmentaria con respecto al tema. Hemos elegido como título de nuestro trabajo "Transición y relaciones: sexualidad, afectividad y vivencia de la pareja", el cual presenta diferentes significados, con la idea de proponer un concepto de movimiento que no pertenece sólo a la persona que empieza un proceso de transición, sino también a quienes las acompañan afectivamente en esta transición. A partir del marco teórico que guía la forma de hacer clínica en nuestros consultorios, nos preguntamos sobre la interacción entre el psicoanálisis y las cuestiones relacionadas con la identidad de género. En línea con algunos autores, hemos encontrado dos dimensiones psicosociales fundamentales sobre las cuales dicha interacción se desarrolla. Por un lado, se observa la repentina reaparición del psicoanálisis clínico, especialmente en los debates británicos sobre la salud de las personas trans, antes utilizadas para oponerse al acceso de los jóvenes a la atención sanitaria de afirmación de género. Por el otro, se nota el desarrollo de un psicoanálisis que integre trabajos clínicos y académicos con el objetivo de ir más allá del debate sobre la patologización de estas identidades. Esta nueva perspectiva busca promover nuevos esfuerzos para traer intuiciones de la teoría y de la experiencia trans en el diálogo con el psicoanálisis. Parece así abrirse una nueva dirección hacia una relación entre estos dos mundos, sin de hecho eliminar las tensiones entre el énfasis psicoanalítico sobre el inconsciente y el pensamiento de una "liberación Trans" (Osserman, 2023). Por último, intentamos contestar a la pregunta que sigue: ¿que significa, también y especialmente en el sentido psicoanalítico, "transitar juntos"? El objetivo de este trabajo es doble: presentar una dimensión clínica aún poco explorada y preguntarnos como investigarla a través de la visión psicoanalítica. ¿Como, entonces, de psicoanalistas, nos ponemos en escucha y como ofrecer apoyo en la forma más apropiada?

Close encounters of a new kind in the psychoanalytic clinic. A changing affective semantic field requiring a psycho-socio-analytical approach

- *Incontri ravvicinati di nuovo tipo nella clinica psicoanalitica. Un campo semantico affettivo in trasformazione che richiede un approccio psicosocioanalitico*
- *Encuentros íntimos de nuevo tipo en la clínica psicoanalítica. Un campo semántico afectivo cambiante que requiere un enfoque psicosocioanalítico*

Autor/s: Carla Weber

Abstract



The reflection I want to propose comes from the unexpected care needs that have become more frequent in recent years. Those questions challenge traditional approaches, both in form and content, urging a rethinking of the psychoanalytic setting. There are general sociological data to refer to understand the discomfort and difficulties encountered by young adults in the pathways of subjective individuation, but the relevant clinical data present in the treatment questions that I want to consider is that which highlights an ever-widening crisis of the word. I refer as a psychoanalyst to the crisis of the natural capacity of coming to the word, of giving language to what one feels. In the field of the psychotherapeutic relationship there is a constant exposure, a certain affective lability, made up of sudden extreme emotional oscillations. All this is accompanied by the denial of any form of definition in the changing boundaries between proprioception, interoception and esteroception. The demand for care itself is exposed to continuous crisis and at the same time charged with high expectations. There are states of anxiety and falls into anxious abysses in which imagination and dreams are dissociated in order to be protected from their frightening and delirious burden. The course of a therapeutic process, based on the cases analyzed, that struggles to find an explicable attunement but continues despite the fatigue and the load of expectations of change that remain as if buried in the preverbal is surprising. Despite this, the expectations towards the help that psychotherapeutic treatment should provide remain consistent and challenging. Conflict continually emerges but is difficult to define except as tension and anger towards something too difficult and inaccessible. At the same time the engagement grows and shows, in the extreme oscillations, that the prevailing function of the analyst is to facilitate a constant anchorage to reality, despite the fact that a possible construction of a healing process is hardly visible due to its lability. A therapeutic relationship that is requested and expected and at the same time rejected and almost denied, signals a saturation of transference accessibility, especially with regard to the mediation of the word. At this point, the centrality of the body and the need for affirmation of the corporeal paradigm emerges in all its relevance. It is the body that allows anchorage with the emotional processes that sustain the therapeutic relationship. It is precisely the relationship that takes on a profoundly different connotation. Indifferentiation produces an inner saturation that constrains the ability to produce a demand. This is today mainly associated with the effects of social media. In the state of the inner world and relationships thus redefined, theory and technique highlight how imagination and planning for possible emancipations in psychoanalytic treatment can emerge in the preverbal and corporeal.



La riflessione che intendo proporre nasce dalla sollecitazione delle domande inedite di cura sempre più frequenti negli ultimi anni. Quelle domande mettono in discussione gli approcci tradizionali, sia nella forma che nel contenuto, sollecitando il ripensamento del setting psicoanalitico. Ci sono dati sociologici di ordine generale a cui fare riferimento per comprendere il disagio e le difficoltà incontrate da giovani adulti nei percorsi di individuazione soggettiva dai quali emerge una sempre più ampia crisi della parola. Mi riferisco alla crisi della capacità naturale del venire alla parola, del dare linguaggio a ciò che si sente. Nel campo della relazione psicoterapeutica si avverte un'esposizione costante, una certa labilità affettiva, fatta di improvvise oscillazioni emotive estreme. Il tutto è accompagnato dalla negazione di ogni forma di definizione nella cangianza dei confini tra propriocezione, interocezione ed esterocezione. La stessa domanda di cura è esposta a continua crisi e allo stesso tempo carica di alte aspettative. A prevalere sono gli stati d'ansia e le cadute in precipitati angosciosi in cui immaginazione e sogno sono immobilizzati dalla dissociazione onde ripararsi dal loro carico spaventoso e delirante. Nei casi analizzati

sorprende l'andamento di un processo terapeutico che fatica a trovare una sintonizzazione esplicitabile ma continua nonostante le fatiche e il carico di aspettative di cambiamento che rimangono come sepolte nel preverbale. Nonostante questo le attese verso l'aiuto che il trattamento psicoterapeutico dovrebbe fornire si mantengono consistenti e sfidanti. Il conflitto emerge continuamente ma è difficile da definire se non come tensione e rabbia verso qualcosa di troppo difficile e inaccessibile. Allo stesso tempo l'ingaggio cresce e mostra, nelle oscillazioni estreme, che la funzione prevalente dell'analista è quella di favorire un costante ancoraggio alla realtà, nonostante sia poco visibile, per la sua labilità, una possibile costruzione di un processo di cura. Una relazione terapeutica richiesta e attesa e allo stesso tempo respinta e quasi negata segnala una saturazione dell'accessibilità transferale soprattutto per quanto riguarda la mediazione della parola. Emerge a questo punto in tutta la sua rilevanza la centralità del corpo e la necessità di affermazione del paradigma corporeo. Ad assumere una connotazione profondamente diversa è proprio la relazione. L'indifferenziazione produce una saturazione interiore che vincola la capacità di produrre una domanda. Ciò è oggi principalmente associabile agli effetti dei social media. Nello stato del mondo interno e nelle relazioni così ridefiniti, teoria e tecnica evidenziano come l'immaginazione e la progettualità per emancipazioni possibili nella cura psicoanalitica possano emergere nel preverbale e nel corporeo, prima ancora e non necessariamente riportabili alla parola.



La reflexión que pretendo proponer surge de las inéditas preguntas sobre el tratamiento que se han hecho cada vez más frecuentes en los últimos años. Dichas preguntas desafían los enfoques tradicionales, tanto en la forma como en el contenido, instando a repensar el encuadre psicoanalítico. Hay datos sociológicos generales a los que referirse para comprender el malestar y las dificultades encontradas por los adultos jóvenes en los caminos de la individuación subjetiva de la que emerge una crisis cada vez más amplia de la palabra. Me refiero a la crisis de la capacidad natural de llegar a la palabra, de dar lenguaje a lo que se siente. En el campo de la relación psicoterapéutica hay una exposición constante, una cierta labilidad afectiva, hecha de súbitas oscilaciones emocionales extremas. Todo ello va acompañado de la negación de cualquier forma de definición en los límites cambiantes entre propiocepción, interocepción y esterocepción. La propia demanda de cuidados está expuesta a continuas crisis y, al mismo tiempo, cargada de grandes expectativas. Prevalecen los estados de ansiedad y las caídas en precipitados ansiosos en los que la imaginación y los sueños se inmovilizan por disociación para refugiarse de su carga aterradora y delirante. En los casos analizados sorprende el curso de un proceso terapéutico que pugna por encontrar una sintonía explicable pero que continúa a pesar del cansancio y la carga de expectativas de cambio sin tender hacia una capacidad y visión imaginativas que permanecen como sepultadas en lo preverbal. A pesar de ello, las expectativas hacia la ayuda que debería proporcionar el tratamiento psicoterapéutico siguen siendo consistentes y desafiantes. El conflicto emerge continuamente pero es difícil de definir excepto como tensión y rabia hacia algo demasiado difícil e inaccesible. Al mismo tiempo, el compromiso crece y muestra, en las oscilaciones extremas, que la función predominante del analista es favorecer un anclaje constante a la realidad, a pesar de que una posible construcción de un proceso de curación es poco visible debido a su labilidad.

Una relación terapéutica solicitada y esperada y al mismo tiempo rechazada y casi negada señala una saturación de la accesibilidad transferencial, especialmente en lo que respecta a la mediación de la palabra. En este punto, la centralidad del cuerpo y la necesidad de afirmación del paradigma corporal emergen en toda su relevancia. Es precisamente la relación la que adquiere una connotación profundamente diferente. La indiferenciación produce una saturación interior que limita la capacidad de producir una demanda. Esto se asocia hoy principalmente a los efectos de las redes sociales social media. En el estado del mundo interior y de las relaciones así redefinidas, la teoría y la técnica ponen de relieve cómo la imaginación y la planificación de posibles emancipaciones en el tratamiento psicoanalítico pueden surgir en lo preverbal y corporal.

Unveiling multifaceted mediated identities through psychoanalysis: social media, social hyperactivity, isolation, and the link between terrorism and undetected complex coded transmutations of the conscience, superego, conscious, reconscious, and subconscious mind

- *Svelare le identità mediate multiformi attraverso la psicoanalisi: Social media, iperattività sociale, isolamento e il legame tra terrorismo e complesse trasmutazioni codificate della coscienza non rilevate, Superego e mente conscia, preconsca e subconsca*
- *Develando identidades mediadas multifacéticas a través del psicoanálisis: las redes sociales, la hiperactividad social, el aislamiento y el vínculo entre el terrorismo y las complejas transmutaciones codificadas no detectadas de la conciencia, Superyó y Mente Consciente, Preconsciente y Subconsciente*

Autor/s: Carmen Navarro

Abstract



An innovative paradigm archetype is vital to unveiling multifaceted mediated identities through psychoanalysis. Due to national and international remote mass communication and multilevel trauma, psychoanalysts, patients, and law enforcement may find valuable the seven layered paradigm archetype created for this research. Social media, social hyperactivity, isolation, and the link between terrorism and undetected complex coded transmutations of the conscience-superego, conscious, preconscious, and subconscious mind will be discussed. Looking through the lens of Freudian Theory a deeper understanding of terrorism of the self and others in a mediated world will be vital to unlocking the uniqueness of each individual self-identity that may then lead to uncovering the hidden layered complex identities shared via mediated communication whether intentionally or unintentional that then may have a direct link between prevention of an extremist behavior and the safety of the patient before acting on their conscience-superego inclinations. Strategic communication methods will be discussed through a list of questions that may induce a glimpse into the mind of the patient for the continual reflection for healing of the conscious, preconscious, and unconscious mind that may be decoded in order to detect a more traceable self-identity. Due to the layered effect of the 2019 COVID-19 pandemic, isolation, remote mass communication, social media, and traumas, a need for tapping into the self at a deeper and at unprecedented speeds is required so that individuals may get a deeper understanding and awareness into why individuals do what they do, think what they think, and act in the way that they do that may have a direct correlation to how they saw self before traumas and isolation coupled with mass communication and social media demands and expectations of immediacy to an unattainable self that may turn into anger and then to rage in a matter of a “like” or not that may have direct implications to others’ safety and the safety of self.



Un archetipo paradigmatico innovativo è vitale per svelare identità mediate multiformi attraverso la psicoanalisi. A causa della comunicazione di massa a distanza nazionale e internazionale e del trauma multilivello, gli psicoanalisti, i pazienti e le forze dell'ordine possono trovare prezioso l'archetipo del paradigma a sette livelli creato per questa ricerca. Verranno discussi i social media, l'iperattività sociale, l'isolamento e il legame tra terrorismo e complesse trasmutazioni codificate non rilevate della coscienza-super-io, del conscio, del preconsco e del subconsco. Guardando attraverso la lente della teoria freudiana, una comprensione più profonda del terrorismo del sé e degli altri in un mondo mediato sarà vitale per sbloccare l'unicità di ogni identità individuale che può quindi portare a scoprire le identità nascoste e complesse e stratificate condivise attraverso la comunicazione mediata, intenzionalmente o meno, che possono quindi avere un legame diretto tra la prevenzione di un comportamento estremista e la sicurezza del paziente prima di agire sulla sua coscienza-super-io Inclinationi. I metodi di comunicazione strategica saranno discussi attraverso un elenco di domande che possono indurre uno sguardo nella mente del paziente per la continua riflessione per la guarigione della mente conscia, preconsca e inconscia che può

essere decodificata al fine di rilevare un'identità di sé più rintracciabile. A causa dell'effetto stratificato della pandemia di COVID-19 del 2019, dell'isolamento, della comunicazione di massa a distanza, dei social media e dei traumi, è necessaria la necessità di entrare nel sé a una velocità più profonda e senza precedenti, in modo che le persone possano ottenere una comprensione e una consapevolezza più profonde del perché le persone fanno ciò che fanno, pensano ciò che pensano e agiscono nel modo in cui lo fanno, il che potrebbe avere una correlazione diretta con il modo in cui si vedevano prima Traumi e isolamento accoppiati con la comunicazione di massa e i social media richieste e aspettative di immediatezza verso un sé irraggiungibile che può trasformarsi in rabbia e poi in rabbia in una questione di "mi piace" o meno che può avere implicazioni dirette per la sicurezza degli altri e la sicurezza di sé.



Un arquetipo paradigmático innovador es vital para develar identidades multifacéticas mediadas a través del psicoanálisis. Debido a la comunicación masiva a distancia nacional e internacional y al trauma multinivel, los psicoanalistas, los pacientes y las fuerzas del orden pueden encontrar valioso el arquetipo del paradigma de siete niveles creado para esta investigación. Se discutirán las redes sociales, la hiperactividad social, el aislamiento y el vínculo entre el terrorismo y las complejas transmutaciones codificadas no detectadas de la conciencia del superego, el consciente, el preconscious y el subconsciente. Mirando a través de la lente de la teoría freudiana, una comprensión más profunda del terrorismo del yo y de los demás en un mundo mediado será vital para desbloquear la singularidad de cada identidad individual, lo que puede conducir al descubrimiento de las identidades ocultas, complejas y estratificadas compartidas a través de la comunicación mediada, intencionalmente o no, que luego pueden tener un vínculo directo entre la prevención del comportamiento extremista y la seguridad del paciente antes de actuar sobre el tema. sus inclinaciones de conciencia-super-yó. Se discutirán los métodos de comunicación estratégica a través de una lista de preguntas que pueden inducir una mirada a la mente del paciente para una reflexión continua para la sanación de la mente consciente, preconscious e inconsciente que se puede decodificar para detectar una identidad propia más rastreable. Debido al efecto estratificado de la pandemia de COVID-19 de 2019, el aislamiento, la comunicación masiva remota, las redes sociales y el trauma, existe la necesidad de entrar en el yo a un ritmo más profundo y sin precedentes, para que las personas puedan obtener una comprensión y conciencia más profundas de por qué las personas hacen lo que hacen. Piensan lo que piensan y actúan de la manera en que lo hacen, lo que puede tener una correlación directa con la forma en que se veían a sí mismos antes El trauma y el aislamiento, junto con las demandas de la comunicación masiva y las redes sociales y las expectativas de immediatez hacia un yo inalcanzable que puede convertirse en ira y luego en ira en una cuestión de "me gusta" o no que puede tener implicaciones directas para la seguridad de los demás los demás y la confianza en sí mismo.

Glimpses of the “outside world”: Decrypting objects in the disclaiming of one’s transgenerational inheritance

- *Scorci del “mondo esterno”: La decrittazione degli oggetti nel disconoscimento della propria eredità transgenerazionale*
- *Vislumbres del «mundo exterior»: La descriptación de objetos en la renuncia a la propia herencia transgeneracional*

Autor/s: Carolina Franco da Silva

Abstract



The transgenerational inheritance of an individual refers to past events that they did not directly experience, but that took place somewhere in the time preceding them, shaping the constitution of their subjectivity. The concept of crypt, as defined by Abraham and Torok (1986) in their post-Holocaust studies, brings us the idea of a tomb where trauma remains inscribed, passed down through successive generations, in a family pathology sustained by an alienating narcissistic unconscious identification (Faimberg, 1993). This inheritance, shrouded in trauma and silence, tends to establish itself as a transgenerational traumatic chain. It operates in service of the unspeakable and therefore of non-history, irreversibly tainted by what only some lived through and sought to bury intrapsychically.

Kaës (1997) introduces the term denegation pact to illustrate the relationship among the various members of the crypt, as well as the function this unconscious pact holds within the group. Hartmann & Schestatsky (2011) highlight mechanisms such as denial, repression, or refusal as facilitators of this familial treaty. This pact exhibits a dual nature: it not only contributes to the constitution and sustenance of intersubjective bonds, thus perpetuating relational patterns, but it also acts to exclude any alternative realities offered by what lies outside the crypt, which are perceived as threats to the crypt’s stability and internal consistency (Rehbein & Chatelard, 2013).

In such family dynamics, individuals are often seen as a narcissistic extension of their parents, akin to an externalized organ. Consequently, they often find themselves deprived of what is unique and pleasurable to them, often facing parental attacks when attempting differentiation. Faithful bearers of an ancestral mandate, first as children and later as adults, they are expected to remain silent and acceptant of what was not inscribed in the psyche of their predecessors, carrying within themselves this unrepresentable void.

However, an individual’s continuous movement in their process of subjectivation can create healthy and unsaturated internal spaces that allow for self-recreation. Thus, when faced with people with whom they can experience relational novelty, new ways of being and existing may emerge (Mesquita, 2020). We propose the concept of decrypting objects: individuals from the “outside world” with whom the subject interacts throughout life, offering access to what had previously been excluded from the crypt and thus inaccessible as an experience. Through the cracks these objects create in the crypt’s walls, individuals, once heirs to these unprocessed familial traumas they did not experience firsthand, can find ample ventilation to finally expand beyond the crypt. This translates into the possibility of advancing in their process of autonomous and singular construction, well past familial constraints. Ultimately, they can escape the haunting of this inherited toxicity and freely expand their world. While it’s possible that the ability of these decrypting objects may be limited to breaking through the impermeable membrane that kept individuals in the crypt, the oxygenation provided by this relationship remains crucial, as it potentially opens the necessary internal space for the psychoanalytic process.



L'ereditarietà transgenerazionale di un individuo si riferisce a eventi passati che non ha vissuto direttamente, ma che hanno avuto luogo in un tempo precedente e hanno modellato la costituzione della sua soggettività. Il concetto di cripta, come definito da Abraham e Torok (1986) nei loro studi post-Olocausto, ci porta l'idea di una tomba dove il trauma rimane iscritto, tramandato attraverso generazioni successive, in una patologia familiare sostenuta da un'identificazione narcisistica inconscia alienante (Faimberg, 1993). Questa eredità, avvolta nel trauma e nel silenzio, tende a stabilirsi come una catena traumatica transgenerazionale. Opera al servizio dell'indicibile e quindi della non-storia, irrimediabilmente contaminata da ciò che solo alcuni hanno vissuto e cercato di seppellire intrapsichicamente.

Kaës (1997) introduce il termine patto di denegazione per illustrare la relazione tra i vari membri della cripta, nonché la funzione che questo patto inconscio detiene all'interno del gruppo. Hartmann & Schestatsky (2011) evidenziano meccanismi come la negazione, la repressione o il rifiuto come facilitatori di questo trattato familiare.

Questo patto mostra una natura duale: non solo contribuisce alla costituzione e al mantenimento dei legami intersoggettivi, perpetuando così modelli relazionali, ma agisce anche per escludere qualsiasi realtà alternativa offerta da ciò che si trova al di fuori della cripta, percepite come minacce alla stabilità e coerenza interna della cripta (Rehbein & Chatelard, 2013).

In tali dinamiche familiari, gli individui sono spesso visti come un'estensione narcisistica dei loro genitori, simile a un organo esternalizzato. Di conseguenza, spesso si trovano privati di ciò che è unico e piacevole per loro, affrontando spesso attacchi parentali quando tentano di differenziarsi. Fedeli portatori di un mandato ancestrale, prima come bambini e poi come adulti, ci si aspetta che rimangano silenziosi e accettino ciò che non è stato inscritto nella psiche dei loro predecessori, portando dentro di sé questo vuoto irrepresentabile.

Tuttavia, il continuo movimento di un individuo nel suo processo di soggettivazione può creare spazi interni sani e insaturi che permettono l'auto-ricreazione. Così, quando si trovano di fronte a persone con cui possono sperimentare novità relazionali, possono emergere nuovi modi di essere ed esistere (Mesquita, 2020). Proponiamo il concetto di oggetti decriptanti: individui del "mondo esterno" con cui il soggetto interagisce nel corso della vita, offrendo accesso a ciò che era stato precedentemente escluso dalla cripta e quindi inaccessibile come esperienza. Attraverso le crepe che questi oggetti creano nelle mura della cripta, gli individui, una volta eredi di questi traumi familiari non elaborati che non hanno vissuto in prima persona, possono trovare ampie possibilità di espansione oltre la cripta. Questo si traduce nella possibilità di avanzare nel loro processo di costruzione autonoma e singolare, ben oltre i vincoli familiari. Infine, possono sfuggire all'incubo di questa tossicità ereditata e ampliare liberamente il loro mondo. Sebbene sia possibile che la capacità di questi oggetti decriptanti sia limitata a rompere la membrana impermeabile che teneva gli individui nella cripta, l'ossigenazione fornita da questa relazione rimane cruciale, poiché potenzialmente apre lo spazio interno necessario per il processo psicoanalitico.



La herencia transgeneracional de un individuo se refiere a eventos pasados que no experimentó directamente, pero que ocurrieron en un período anterior a él, moldeando la constitución de su subjetividad. El concepto de cripta, como lo definieron Abraham y Torok (1986) en sus estudios post-Holocausto, nos trae la idea de una tumba donde el trauma permanece inscrito, transmitido a través de generaciones sucesivas, en una patología familiar sustentada por una identificación narcisista alienante inconsciente (Faimberg, 1993). Esta herencia, envuelta en trauma y silencio, tiende a establecerse como una cadena traumática transgeneracional. Opera al servicio de lo inefable y, por tanto, de la no-historia, irremediabilmente manchada por lo que solo algunos vivieron y buscaron enterrar intrapsíquicamente.

Kaës (1997) introduce el término pacto de negación para ilustrar la relación entre los varios miembros de la cripta, así como la función de este pacto inconsciente dentro del grupo. Hartmann & Schestatsky (2011) destacan mecanismos como la negación, represión o rechazo como facilitadores de este tratado familiar. Este pacto muestra una naturaleza dual: no solo contribuye a la constitución y mantenimiento de los vínculos intersubjetivos, perpetuando así patrones relacionales, sino que también actúa para excluir cualquier realidad alternativa ofrecida por lo que está fuera de la cripta, percibida como una amenaza a la estabilidad y consistencia interna de la cripta (Rehbein & Chatelard, 2013).

En estas dinámicas familiares, los individuos a menudo son vistos como una extensión narcisista de sus padres, similar a un órgano externalizado. Como resultado, a menudo se encuentran privados de lo que es único y placentero para ellos, enfrentando ataques parentales al intentar diferenciarse. Como fieles portadores de un mandato ancestral, primero como niños y luego como adultos, se espera que permanezcan en silencio y acepten lo que no fue inscrito en la psique de sus predecesores, llevando dentro de sí este vacío irrepresentable.

Sin embargo, el movimiento continuo de un individuo en su proceso de subjetivación puede crear espacios internos sanos y no saturados que permiten la auto-recreación. Así, cuando se enfrentan a personas con las que pueden experimentar una novedad relacional, pueden surgir nuevas formas de ser y existir (Mesquita, 2020). Proponemos el concepto de objetos decriptantes: individuos del "mundo exterior" con los que el sujeto interactúa a lo largo de la vida, ofreciendo acceso a lo que anteriormente fue excluido de la cripta y, por lo tanto, inaccesible como experiencia. A través de las grietas que estos objetos crean en las paredes de la cripta, los individuos, antes herederos de estos traumas familiares no procesados que no vivieron en primera persona, pueden encontrar una amplia ventilación para finalmente expandirse más allá de la cripta. Esto se traduce en la posibilidad de avanzar en su proceso de construcción autónoma y singular, mucho más allá de las limitaciones familiares. Finalmente, pueden escapar del acecho de esta toxicidad heredada y expandir libremente su mundo. Aunque es posible que la capacidad de estos objetos decriptantes se limite a romper la membrana impermeable que mantenía a los individuos en la cripta, la oxigenación proporcionada por esta relación sigue siendo crucial, ya que potencialmente abre el espacio interno necesario para el proceso psicoanalítico.

Which Role for Psychoanalysis in Treating Traumatic Sexuality?

- *Quale ruolo per la psicoanalisi nel trattamento della sessualità traumatica?*
- *¿Cuál es el papel del psicoanálisis en el tratamiento de la sexualidad traumática?*

Autor/s: Chiara Soligo

Abstract



Childhood sexual abuse constitutes one of the most traumatic experiences one can endure, with significant consequences for adult sexuality. This topic has been central to psychoanalytic debate since its inception; nowadays neuroscience however explains how such traumatic experiences can actually become entrenched in the body of the victim. In traumatized individuals, the central and autonomic nervous systems undergo alterations, the immune system shows high levels of chronic inflammation, and mechanisms of central sensitisation implicated in chronic pain can develop, too. Trauma has thus the power to contribute to the onset of unexplained somatic diseases and symptoms, as well as to influence the sense of self, neuroception, and the relational sphere. The earlier cumulative traumatic experiences occur, the more they are integrated into regulatory physiological processes, such as those related to sexual functioning. In traumatic sexuality, the body plays a central role in a dual experience: some patients seem to perceive a current danger and present sexual dysfunctions associated with an intense perception of pain, while others refer feeling detached from their body or not perceiving its sensations, not even pleasure. Shame and guilt affect seem particularly involved in maintaining such symptoms. Indeed, traumatic experiences are stored in the body as implicit memories, thus conditioning the ability to experience sexual pleasure and pain or simply to perceive one's body. From a therapeutic standpoint, several studies have demonstrated the effectiveness of approaches that help connect with bodily sensations, such as mindfulness and yoga, compared to sensory focusing techniques; these would be too invasive before understanding and integrating the protective function of dysfunction. But in psychoanalytic therapy, which uses words as its primary tool and does not focus on symptom resolution, how can these patients be helped? Compared to treatments based on trauma abreaction, psychoanalysis offers a cognitive, emotional, and moral context in which memory and reintegration become possible. It provides an embodied empathy within the therapist's body, which, in connectedness, legitimizes the patient's reconstruction of contact with their deeper self, starting from the wound and the traumatized body. Through the emotional participation of their mind-body system, the therapist not only allows the patient's body to reunify all dissociated parts and to feel again, even pleasure, but also enables the reconstruction of essential trust, the achievement of forgiveness that comes from processing guilt and shame. Psychoanalysis can allow the subject, understood as the I-subject, not only to rework the there and then of the trauma but also to relocate themselves in the here and now, appropriating not only their being in its particular mode of existence but also their becoming. A profound empowerment process for the victim, in which symptomatic healing will reflect a transformation in areas of functioning, including relational and sexual aspects.



L'abuso sessuale infantile costituisce una delle esperienze più traumatiche di cui si possa fare esperienza, con importanti conseguenze nella sessualità adulta. Il tema è al centro del dibattito psicoanalitico fin dagli albori, ma ad oggi le neuroscienze spiegano come tali esperienze traumatiche si possano effettivamente incistare nel corpo di chi le subisce. Nelle persone traumatizzate i sistemi nervosi centrale e autonomo subiscono delle alterazioni, il sistema immunitario presenta alti livelli di infiammazione cronica e si possono instaurare meccanismi di sensibilizzazione centrale implicati nel dolore cronico. Il trauma ha, quindi, il potere di contribuire all'insorgenza di malattie e sintomi somatici inspiegabili, oltre a influenzare il senso di sé, la neurocezione e la sfera relazionale. Quanto più le esperienze traumatiche cumulative sono precoci, tanto più vengono integrate nei processi regolatori fisiologici, come quelli legati al funzionamento sessuale. Nella sessualità traumatica il corpo riveste un ruolo centrale in una duplice esperienza: alcuni pazienti sembrano percepire un pericolo attuale e presentano disfunzioni sessuali associate a un'intensa percezione dolorifica, mentre altri riferiscono di sentirsi distaccati dal proprio corpo o di non percepirne le sensazioni, neanche di piacere. Nel mantenimento di tali sintomi sembrano particolarmente coinvolti gli affetti della vergogna e della colpa. Infatti, le esperienze traumatiche si depositano nel corpo come memorie implicite, condizionando quindi la capacità di provare piacere sessuale e dolore o semplicemente di percepire il proprio corpo. Dal punto di vista terapeutico, diversi studi hanno dimostrato l'efficacia di approcci che aiutino a prendere contatto con le sensazioni corporee come la mindfulness e lo yoga, rispetto a tecniche di focalizzazione sensoriale, che sarebbero troppo invasive prima di avere compreso e integrato la funzione protettiva della disfunzione. Ma in una terapia psicoanalitica, che usa la parola come strumento di elezione e che non si basa sulla

risoluzione del sintomo, come aiutare questi pazienti? Rispetto a trattamenti che si basano su un'abreazione del trauma, la psicoanalisi offre un contesto cognitivo, emozionale e morale in cui collocare il trauma per renderne possibile un ricordo e una reintegrazione. Mette a disposizione una empatia incarnata nel corpo del terapeuta, che, nella *connectedness*, legittima al paziente la ricostruzione di un contatto con il sé più profondo, a partire dalla ferita e dal corpo traumatizzato. Il terapeuta attraverso la partecipazione emotiva del proprio sistema mente-corpo non solo permette al corpo del paziente di riunificare tutte le parti scisse, dissociate e di tornare a sentire, anche il piacere, ma permette allo stesso modo la ricostruzione della fiducia essenziale, il raggiungimento del perdono che deriva dall'elaborazione della colpa e della vergogna. La psicoanalisi può permettere al soggetto, inteso come Io-soggetto, non solo di rielaborare il là e allora del trauma, ma anche di ricollocarsi nel qui e ora, appropriandosi non solo del suo essere nella sua modalità particolare di attuarsi, ma anche del suo divenire. Un processo di empowerment profondo della vittima, in cui la guarigione sintomatica sarà un riflesso di una trasformazione nelle aree del funzionamento, tra cui quella relazionale e sessuale.



El abuso sexual infantil constituye una de las experiencias más traumáticas que se pueden sufrir, con importantes consecuencias en la sexualidad adulta. Este tema ha estado en el centro del debate psicoanalítico desde sus inicios, pero hoy en día las neurociencias explican cómo tales experiencias traumáticas pueden efectivamente enquistarse en el cuerpo de quien las sufre. En las personas traumatizadas, los sistemas nerviosos central y autónomo sufren alteraciones, el sistema inmunológico presenta altos niveles de inflamación crónica y pueden establecerse mecanismos de sensibilización central implicados en el dolor crónico. El trauma, por lo tanto, tiene el poder de contribuir a la aparición de enfermedades y síntomas somáticos inexplicables, además de influir en el sentido del yo, la neurocepción y la esfera relacional. Cuanto más precoces sean las experiencias traumáticas acumulativas, más se integran en los procesos regulatorios fisiológicos, como los relacionados con el funcionamiento sexual. En la sexualidad traumática, el cuerpo desempeña un papel central en una doble experiencia: algunos pacientes parecen percibir un peligro actual y presentan disfunciones sexuales asociadas a una intensa percepción del dolor, mientras que otros informan sentirse desvinculados de su cuerpo o no percibir sus sensaciones, ni siquiera el placer. Los afectos de la vergüenza y la culpa parecen estar particularmente involucrados en el mantenimiento de tales síntomas. De hecho, las experiencias traumáticas se depositan en el cuerpo como memorias implícitas, condicionando así la capacidad de experimentar placer sexual y dolor o simplemente de percibir el propio cuerpo. Desde el punto de vista terapéutico, varios estudios han demostrado la eficacia de enfoques que ayudan a tomar contacto con las sensaciones corporales como la atención plena y el yoga, en comparación con técnicas de focalización sensorial, que serían demasiado invasivas antes de comprender e integrar la función protectora de la disfunción. Pero en una terapia psicoanalítica, que utiliza la palabra como su herramienta principal y no se basa en la resolución del síntoma, ¿cómo ayudar a estos pacientes? En comparación con los tratamientos basados en una abreación del trauma, el psicoanálisis ofrece un contexto cognitivo, emocional y moral en el que ubicar el trauma para hacer posible un recuerdo y una reintegración. Proporciona una empatía encarnada en el cuerpo del terapeuta, que, en la conexión, legitima al paciente la reconstrucción de un contacto con el yo más profundo, partiendo de la herida y el cuerpo traumatizado. A través de la participación emocional de su sistema mente-cuerpo, el terapeuta no solo permite que el cuerpo del paciente reúna todas las partes escindidas, dissociadas y vuelva a sentir, incluso placer, sino que también posibilita la reconstrucción de la confianza esencial, el logro del perdón que deriva de la elaboración de la culpa y la vergüenza. El psicoanálisis puede permitir al sujeto, entendido como Yo-sujeto, no solo reelaborar el allá y entonces del trauma, sino también reubicarse en el aquí y ahora, apropiándose no solo de su ser en su modo particular de realizarse, sino también de su devenir. Un proceso de empoderamiento profundo de la víctima, en el que la curación sintomática será un reflejo de una transformación en las áreas de funcionamiento, incluyendo la relacional y sexual.

Imagining, feeling, thinking with an autistic teenager

- *Immaginare, sentire, pensare con un adolescente autistico*
- *Imaginar, sentir, pensar con un adolescente autista*

Autor/s: Cinzia Morselli

Abstract



Neuroscience currently posits autism as a neurodevelopmental disorder with an alteration at the level of the brainstem. It seems that from this dysfunction derive the peculiar sensoriality, the need for repetitiveness and the difficulty in relating to the world, to the other than oneself: these elements, among others, have often led to the belief that children belonging to the autism spectrum had, almost by definition, cognitive deficits. In recent years, this belief is crumbling and the idea is increasingly emerging that even if we do not understand the meaning of something or a communication, it is not necessarily meaningless (see echolalia). For the past few decades psychoanalysis has come to be concerned with the primordial and the dawn of the mind, with how communication and relationship take place and how the latter is fundamental to the process of structuring the mind. The summit from which we stand is therefore that of co-construction in which patient and analyst participate, each with their own specificities, tasks and functions, in the therapeutic process. It will be illustrated how through the co-creation of drawings, an autistic adolescent who cannot speak finds a way to "tell" about his becoming a man and the changes in his body, trying to understand how the drive force, sexual and adolescent, could be experienced not as destructive (he struggled to contain himself in school) but as a "good force" and creative.



Le neuroscienze attualmente pongono l'autismo come una patologia del neurosviluppo con un'alterazione a livello del tronco encefalico. Sembra che da tale disfunzione derivino la sensorialità particolare, il bisogno di ripetitività e la difficoltà a mettersi in relazione con il mondo, con l'altro da sé: questi elementi, tra gli altri, hanno spesso portato a ritenere che i ragazzi appartenenti allo spettro autistico avessero, quasi per definizione, deficit cognitivi. Negli ultimi anni questa convinzione si sta sgretolando e sta emergendo sempre più l'idea che, anche se noi non comprendiamo il senso di qualcosa o di una comunicazione, non necessariamente essa sia senza senso (vedi ecolalie). Da qualche decennio la psicoanalisi è arrivata ad occuparsi del primordiale e degli albori della mente, di come avvenga la comunicazione e la relazione e come quest'ultima sia fondamentale nel processo di strutturazione della mente. Il vertice dal quale ci poniamo è quindi quello della co-costruzione in cui paziente ed analista partecipano, ognuno con le proprie specificità, compiti e funzioni, al processo terapeutico. Verrà illustrato come attraverso la co-creazione di disegni un adolescente autistico che non sa parlare trova un modo per "raccontare" il suo diventare uomo ed i cambiamenti del suo corpo cercando di capire come la forza pulsionale, sessuale ed adolescenziale, potesse essere vissuta non come distruttiva (a scuola faceva fatica a contenersi) ma come "forza buona" e creativa.



La neurociencia postula actualmente el autismo como un trastorno del neurodesarrollo con una alteración a nivel del tronco encefálico. Parece que de esta disfunción derivan la peculiar sensorialidad, la necesidad de repetitividad y la dificultad para relacionarse con el mundo, con lo otro que uno mismo: estos elementos, entre otros, han llevado a menudo a creer que los niños pertenecientes al espectro autista tenían, casi por definición, déficits cognitivos. En los últimos años, esta creencia se está desmoronando y emerge cada vez más la idea de que, aunque no entendamos el significado de algo o de una comunicación, no necesariamente carece de sentido (véase ecolalia). Desde hace algunas décadas, el psicoanálisis se ocupa de lo primordial y de los albores de la mente, de cómo se produce la comunicación y la relación y de cómo esta última es fundamental en el proceso de estructuración de la mente. La cumbre desde la que nos situamos es, por tanto, la de la co-construcción en la que paciente y analista participan, cada uno con sus especificidades, tareas y funciones, en el proceso terapéutico. Se ilustrará cómo a través de la co-creación de dibujos, un adolescente autista que no puede hablar encuentra una manera de "contar" su devenir hombre y los cambios en su cuerpo, intentando comprender cómo la fuerza pulsional, sexual y adolescente, podría ser vivida no como destructiva (luchaba por contenerse en la escuela) sino como una "fuerza buena" y creativa.

Violations of the setting and the emergence of the transitional subject

- *Le violazioni del setting e l'emergere del soggetto transizionale*
- *Violaciones del entorno y emergencia del sujeto transicional*

Autor/s: Claudia Bartocci

Abstract



The setting is that of a psychoanalytic psychotherapy group, with classic rules. M., 20 years old, in the first interview talks to me about "Vis-a-vis," the episode in which a girl, exasperated by her father's incestuous attentions, confides in a runaway.

M.'s father is, in any case, the one who pays her the most attention, a sort of playful brother. M. joins the group in her kaleidoscopic way and is immediately accepted for her noisy charm. The version of herself as sexually free and uninhibited, sex also with couples, multiple orgasms, etc., changes through the group's work and this first love appears, the one from the first time, a friend with benefits because she, M., never had the courage to declare herself. M. decides that enough is enough, she is tired of playing this game with her first love and wants to tell him how she feels. The "friend with benefits" reacts in a confused way.

In the midst of these powerful group movements, Covid and lockdown arrive. I continue to go to the office, they continue to come. The superego participant in the group wants to impose the mask on everyone. My position is the same as always: the rules of the group are free-floating communication, payment of all sessions, not socializing outside, and I declare myself unavailable to contaminate the setting with other rules. Therefore, I let the mask issue circulate in the field.

Except for movements to come to the session, the patients are confined and isolated, and I believe this has influenced the VIOLATION OF THE SETTING.

I will only know a year later that four participants of the group (20/22 years old) met outside. Then they stopped, feeling uncomfortable.

M. develops ideas of reference, pseudo-hallucinations, and persecutory fantasies.

Two cores: 1. A well-known singer writes songs referring to her to give her secret appointments in various cities and M. begins to travel dangerously to reach him. 2. Through colors, communications arrive. She is in danger because someone says "you are not even capable of killing yourself and my brother died because of you."

Only after a year is the group's secret revealed and this imbalance can be connected to the sense of guilt produced by the violation of the setting, which for M. takes on a dangerous incestuous character. Secret appointments unbeknownst to the analyst to find love and attack the only source of affection, the incestuous father/brother.

During the complex analytical journey, the powerful conflict between narcissism/object relationship emerges through the SHARING of Peter Pan, Captain Hook in the phase where M., locked up at home by her choice, allows herself to speak only about movies.

The kiss of Tinker Bell that reactivates the memory, erased by Wendy's kiss, also reactivates M.'s memories. The first dream and the Transitional Object appear.

M., with the analyst's heels, is freed from a manhole in which she had been trapped.



Il Setting è quello di un gruppo di psicoterapia psicoanalitica, con regole classiche.

M. 20 anni, al primo colloquio mi parla di "Vis-a-vis," dell'episodio in cui una ragazzina esasperata dalle attenzioni incestuose del padre, si confida con un'evasa.

Il padre di M. è comunque quello che più le dà attenzione, una sorta di giocoso fratello.

M. entra a far parte del gruppo nel suo modo caleidoscopico ed è immediatamente accettata per la rumorosa simpatia. La versione di Sè come sessualmente libera e disinibita, sesso anche con coppie, pluriorgasmo, etc si modifica attraverso il lavoro del gruppo ed appare questo primo amore, quello della prima volta, trombo-amico perché lei, M., non ha mai avuto il coraggio di dichiararsi.

M. decide che basta, che è stanca di stare al gioco di questo suo primo amore e vuole dirgli quello che prova.

Il "trombo amico" reagisce in modo confuso.

Nel mezzo di questi potenti movimenti gruppali arrivano Covid e Lockdown. Io continuo ad andare in studio, loro a venire. La partecipante superegoica del gruppo vuole imporre a tutte la mascherina.. La mia posizione è quella di sempre: le regole del gruppo sono la comunicazione libera fluttuante, il pagamento di tutte le sedute, il non frequentarsi all'esterno e mi dichiaro non disponibile a far contaminare il Setting da altre regole. Lascio quindi che

il problema mascherina sì/mascherina no circoli nel campo

.Ad eccezione degli spostamenti per venire in seduta, le pazienti sono rinchiusi ed isolate e questo credo abbia inciso rispetto alla VIOLAZIONE DEL SETTING.

Io saprò solo un anno dopo che : quattro partecipanti del gruppo (20/22 anni) si incontrano fuori. Poi smettono, sentendosi a disagio.

M. sviluppa idee di riferimento, pseudo allucinazioni e fantasie persecutorie.

Due nuclei. 1. Un noto cantante scrive canzoni riferendosi a lei per darle appuntamenti segreti in varie città. ed M comincia a viaggiare pericolosamente per raggiungerlo.

2. Attraverso i colori arrivano comunicazioni. E' in pericolo perché qualcuno dice "non sei nemmeno capace di ucciderti e mio fratello è morto per colpa tua."

Solo dopo un anno il segreto del gruppo viene svelato e questo scopenso può essere connesso al senso di colpa prodotto dalla violazione del Setting, che per M. assume un pericoloso carattere incestuoso. Appuntamenti segreti all'insaputa dell'analista per trovare l'amore ed attacco all'unica fonte affettiva, l'incestuoso padre/fratello. Nel corso del complesso percorso analitico emerge il potente conflitto narcisismo/relazione oggettuale attraverso la CON-DI-VISIONE di Peter Pan, Capitán Hook nella fase in cui M., chiusa in casa per sua scelta, si consente di parlare solo di film.

Il bacio di Trilli che riattiva la memoria, cancellata dal bacio di Wendy,,riattiva anche le memorie di M. Appaiono il primo sogno e il Soggetto Transizionale.

. M., con i tacchi dell'analista viene liberata da un tombino in cui era rimasta imprigionata.



El escenario es el de un grupo de psicoterapia psicoanalítica, con reglas clásicas. M., de 20 años, en la primera entrevista me habla de "Vis-a-vis", del episodio en el que una niña, exasperada por las atenciones incestuosas de su padre, se confía a una fugitiva.

El padre de M. es, en cualquier caso, el que más atención le presta, una especie de hermano juguetero. M. se une al grupo de una manera caleidoscópica y es inmediatamente aceptada por su ruidosa simpatía. La versión de sí misma como sexualmente libre y desinhibida, sexo también con parejas, multiorgasmo, etc., se modifica a través del trabajo del grupo y aparece este primer amor, el de la primera vez, amigo sexual porque ella, M., nunca tuvo el coraje de declararse.

M. decide que ya basta, que está cansada de jugar a este juego con su primer amor y quiere decirle lo que siente. El "amigo sexual" reacciona de manera confusa.

En medio de estos poderosos movimientos grupales llegan Covid y el confinamiento. Yo continúo yendo al estudio, ellos siguen viniendo. La participante superegoica del grupo quiere imponer a todas el uso de mascarilla. Mi postura es la de siempre: las reglas del grupo son la comunicación libre flotante, el pago de todas las sesiones, el no frecuentarse fuera del grupo y me declaro no disponible a contaminar el escenario con otras reglas. Por lo tanto, dejo que el problema de la mascarilla sí/mascarilla no circule en el campo.

Excepto por los desplazamientos para venir a la sesión, las pacientes están encerradas y aisladas, y creo que esto ha influido en la VIOLACIÓN DEL ESCENARIO.

Solo sabré un año después que cuatro participantes del grupo (de 20/22 años) se encontraron fuera. Luego dejaron de hacerlo, sintiéndose incómodas.

M. desarrolla ideas de referencia, pseudoalucinaciones y fantasías persecutorias.

Dos núcleos: 1. Un conocido cantante escribe canciones refiriéndose a ella para darle citas secretas en varias ciudades y M. comienza a viajar peligrosamente para alcanzarlo. 2. A través de los colores llegan comunicaciones. Está en peligro porque alguien dice "ni siquiera eres capaz de suicidarte y mi hermano murió por tu culpa".

Solo después de un año se revela el secreto del grupo y este desajuste puede estar conectado con el sentido de culpa producido por la violación del escenario, que para M. asume un peligroso carácter incestuoso. Citas secretas a espaldas del analista para encontrar el amor y ataque a la única fuente afectiva, el padre/hermano incestuoso.

Durante el complejo recorrido analítico emerge el poderoso conflicto narcisismo/relación objetal a través de la CON-DI-VISIÓN de Peter Pan, el Capitán Hook en la fase en que M., encerrada en casa por su propia elección, se permite hablar solo de películas.

El beso de Campanita que reactiva la memoria, borrada por el beso de Wendy, también reactiva los recuerdos de M. Aparecen el primer sueño y el Sujeto Transicional.

M., con los tacones de la analista, es liberada de una alcantarilla en la que había quedado atrapada.

Psychoanalytic explorations beyond age

- *Esplorazioni analitiche al di là dell'età*
- *Exploraciones psicoanalíticas más allá de la edad*

Autor/s: Cozza Mariagiovanna

Abstract



The demography of ageing shows that not only is the total population ageing, but we are also witnessing the ageing of the elderly. Economic-social inequalities, changes in the body with co-morbidities and physical illnesses, the need to continue working into old age with reduced outlets, digitisation and modernisation are factors that can affect the mental health of people over 65. It is not only a question of preserving the health of the body.

Psychoanalytic theory and technique have a proven validity in treating elderly patients; however, the work of analysts appears meagre and very much oriented on the analyst's narrative, although still many analysts themselves continue to practise their profession even at an age classically defined as 'elderly' and thus contribute to defining new relations of care. The Psychodynamic Diagnostic Manual (PDM) lacks specific treatment of the elderly. The problem is first of all a social and cultural one, as Robert Butler described in 1969 when he coined the term ageism to identify the prejudiced attitude towards the elderly. Our societies chase anti-ageing models and talk of successful ageing by identifying ideal models or pursuing elixirs of long life, but there is a lack of deep reflection on the time of life gained. Undoubtedly, the closure towards a psycho-analytic treatment of the elderly stems first and foremost from Freudian scepticism towards patients over 50 identified in the withdrawal of the object libido, although in many Freudian writings his ambivalent views already emerge. The first to propose a successful psychoanalytic treatment of the elderly in 1919 was Abraham, for whom the age of the neurosis was more important than the age of the patient. Starting from these insights from the literature, in this paper I will try to address, also thanks to the presentation of a clinical case of a 70-year-old patient, the potential of analytical work even in an age usually considered alien to the psychoanalytic theoretical-technical model. In particular, I will address how old age does not preclude access to the reservoir of unconscious affects and how mental functioning is essentially the same as in a young person, so the concepts of classical technique will be valid, such as the themes of the unconscious, transference and controntransference, defence mechanisms, narcissistic wounds, to name but a few. However, the analytical relationship will be more influenced by the themes of loss and death, the relational gap, the social themes of isolation and social marginalisation, the different dimensions of time and space. As will be discussed in the following paper, the therapeutic relationship with an elderly person will also inevitably bring to light the limitation of the analyst, i.e. the need to break out of an ideal of care of the typical health culture, characterised by the omnipotence of salvation and healing.

It will be emphasised how important it is, as with all patients, to focus on therapeutic presence and the co-construction of a common space of acceptance and sharing, in which to redefine the concept of life.



La demografia dell'invecchiamento evidenzia che non solo la popolazione totale sta invecchiando, ma stiamo assistendo anche all'invecchiamento delle persone anziane. Disparità economico-sociali, cambiamenti del corpo con comorbilità e malattie fisiche, necessità di portare avanti l'attività lavorativa fino all'età avanzata, con riduzione degli sbocchi, digitalizzazione e modernizzazione sono fattori che possono influire sulla salute mentale delle persone over-65. Non si tratta soltanto di preservare la salute del corpo.

La teoria e la tecnica psicoanalitica hanno una dimostrata validità nel trattare i pazienti anziani; tuttavia, il lavoro degli analisti appare scarso e molto orientato sul racconto dell'analista, sebbene molti analisti stessi continuano ad esercitare la professione anche in età classicamente definita "anziana" e pertanto contribuiscono a definire nuovi rapporti di cura. Il Manuale Diagnostico Psicodinamico (PDM) manca di trattazioni specifiche sugli anziani. Il problema è prima di tutto di carattere sociale e culturale, come descrisse nel 1969 Robert Butler, coniato il termine ageismo, per identificare l'atteggiamento pregiudizievole nei confronti degli anziani. Le nostre società inseguono modelli anti-aging e si parla di invecchiamento di successo identificando modelli ideali o perseguendo elisir di lunga vita, ma mancano riflessioni profonde sul tempo di vita conquistato. Sicuramente la

chiusura verso un trattamento psicoanalitico rivolto agli anziani deriva innanzitutto dallo scetticismo di origine freudiana nei confronti dei pazienti ultracinqantenni individuato nel ritiro della libido oggettuale, sebbene in molti scritti freudiani emergano già le sue visioni ambivalenti. Il primo che propose nel 1919 un trattamento psicoanalitico di successo verso gli anziani fu Abraham, per cui l'età della nevrosi era più importante dell'età del paziente.

Partendo da questi spunti della letteratura, in questo lavoro cercherò di affrontare, anche grazie alla presentazione di un caso clinico di una paziente di 70 anni, le potenzialità di un lavoro analitico anche in un'età solitamente considerata estranea al modello teorico-tecnico psicoanalitico. In particolare, affronterò come la vecchiaia non precluda l'accesso al serbatoio degli affetti inconsci e come il funzionamento mentale sia sostanzialmente uguale ad una persona giovane, per cui saranno validi i concetti della tecnica classica, come i temi dell'inconscio, transfert e controntransfert, meccanismi di difesa, le ferite narcisistiche, solo per citarne alcuni tra i tanti. Tuttavia, la relazione analitica sarà maggiormente condizionata dai temi della perdita e della morte, dal gap relazionale, le tematiche sociali dell'isolamento e dell'emarginazione sociale, le diverse dimensioni di tempo e spazio. Come verrà discusso nel seguente lavoro, la relazione terapeutica con una persona anziana porterà anche inevitabilmente alla luce il limite dell'analista, ovvero la necessità di uscire da un ideale di cura della tipica cultura sanitaria, caratterizzato dall'onnipotenza della salvezza e della guarigione.

Verrà sottolineato come risulti importante, come con tutti i pazienti, concentrarsi sulla presenza terapeutica e sulla co-costruzione di uno spazio comune, di accettazione e di condivisione, in cui re-definire il concetto di vita.



La demografía del envejecimiento muestra que no sólo envejece la población total, sino que también asistimos al envejecimiento de las personas mayores. Las desigualdades económicas y sociales, los cambios corporales con comorbilidades y enfermedades físicas, la necesidad de seguir trabajando hasta una edad avanzada con salidas reducidas, la digitalización y la modernización son factores que pueden afectar a la salud mental de las personas mayores de 65 años. No se trata sólo de preservar la salud del cuerpo.

La teoría y la técnica psicoanalíticas tienen una validez demostrada en el tratamiento de pacientes ancianos; sin embargo, el trabajo de los analistas parece exiguo y muy orientado a la narrativa del analista, aunque todavía muchos de ellos siguen ejerciendo su profesión incluso a una edad clásicamente definida como "anciana" y contribuyen así a definir nuevas relaciones de cuidado. El Manual de Diagnóstico Psicodinámico (MDP) carece de un tratamiento específico de la tercera edad. El problema es, en primer lugar, social y cultural, como describió Robert Butler en 1969 cuando acuñó el término edadismo para identificar la actitud prejuiciosa hacia las personas mayores. Nuestras sociedades persiguen modelos anti-envejecimiento y hablan de envejecer con éxito identificando modelos ideales o persiguiendo elixires de larga vida, pero falta una reflexión profunda sobre el tiempo de vida ganado. Sin duda, la cerrazón hacia un tratamiento psicoanalítico de los ancianos procede en primer lugar del escepticismo freudiano hacia los pacientes de más de 50 años identificados en el repliegue de la libido objeto, aunque en muchos escritos freudianos ya afloran sus opiniones ambivalentes. El primero en proponer un tratamiento psicoanalítico exitoso de los ancianos en 1919 fue Abraham, para quien la edad de la neurosis era más importante que la edad del paciente. Partiendo de estas apreciaciones de la literatura, en este trabajo intentaré abordar, también gracias a la presentación de un caso clínico de un paciente de 70 años, el potencial del trabajo analítico incluso en una edad habitualmente considerada ajena al modelo teórico-técnico psicoanalítico. En particular, abordaré cómo la vejez no impide el acceso a la reserva de afectos inconscientes y cómo el funcionamiento mental es esencialmente el mismo que en una persona joven, por lo que los conceptos de la técnica clásica serán válidos, como los temas del inconsciente, la transferencia y la contratransferencia, los mecanismos de defensa, las heridas narcisistas, por citar sólo algunos. Sin embargo, la relación analítica estará más influenciada por los temas de la pérdida y la muerte, la brecha relacional, los temas sociales del aislamiento y la marginación social, las diferentes dimensiones del tiempo y el espacio.

Como se expondrá en el siguiente artículo, la relación terapéutica con una persona mayor también pondrá inevitablemente de manifiesto la limitación del analista, es decir, la necesidad de romper con un ideal de cuidado de la cultura sanitaria típica, caracterizado por la onnipotencia de la salvación y la curación.

Se insistirá en lo importante que es, como con todos los pacientes, centrarse en la presencia terapéutica y en la co-construcción de un espacio común de aceptación y de compartir, en el que redefinir el concepto de vida.

The Truth Will Set You Free, Except When the Pursuit of It Deadens

- *La verità vi renderà liberi, tranne quando la ricerca di essa vi renderà morti*
- *La verdad os hará libres, excepto cuando la búsqueda de ella os mate*

Autor/s: Dan Liu, Jenny Kahn Kaufmann

Abstract



There are patients who come into analysis with an idealized fantasy around the idea that “the truth will set you free”. These patients can put pressure on themselves (and on their analysts) to stick to interpretations that get to the “truth”. As Ogden has asserted in a recent article in the *Psychoanalytic Quarterly* (2024), there are two types of interpretations that analysts make in clinical practice, ontological and epistemological. Ontological interpretations help the patient “come into being” (Winnicott, Bion) while epistemological interpretations have to do with the process of coming to know and understand. As Ogden has stated, neither of these dimensions of psychoanalysis exist in pure form as they are inextricably intertwined. This paper will focus on my work with F., a patient who is single-mindedly focused on becoming free and living the “Good Life” in a robotic, dehumanizing way.

F. came to analysis looking for the “truth” that would relieve his psychic conflicts. He strives to exercise rigorously (even when he doesn’t want to), and keeps a health diet, but he feels enslaved by these rituals and can’t break free from them. F. is a second-generation immigrant from a family that survived the Vietnam War, and escaped from Vietnam in a dramatic, life-threatening way. They were traumatized and dissociated as they pursued a “better life” in a single-minded way. Consequently, F. spent little time with his parents growing up, and disavowed his need for human connections. He wants terribly to live differently from his parents, but he is more like them than he realizes, especially in his single-minded pursuit of the “truth.” He would like analysis to provide him with answers that would help him work even harder to achieve his goal.

In the first part of the paper I will write about my experience with F. As his analyst, I cannot help feeling deadened and in-animated in the room with him. However, that feeling is not unfamiliar to me. It reminds me of my experience of being with my mother, who talks similarly to F. in her belief that there is only one way to live which can be quite restrictive. Occasionally in the sessions I find myself unable to disagree with what F. thinks, which makes it harder for me to find a way to confront him. I find that it takes a long process of finding my own truth to help me revive the work with him.

In the second part of the paper, my supervisor will talk about the ontological experience of working with me, and the parallel process in supervision which has helped to loosen up the process, so that I can help the patient come into being, and bring this treatment back to life. We believe that once he is in a more receptive mode, he will be able to bear witness to the intergenerational history, epistemologically as well as ontologically.



Ci sono pazienti che entrano in analisi con una fantasia idealizzata attorno all’idea che “la verità ti renderà libero”. Questi pazienti possono fare pressione su se stessi (e sui loro analisti) affinché si attengano a interpretazioni che arrivino alla “verità”. Come ha affermato Ogden in un recente articolo su *Psychoanalytic Quarterly* (2024), ci sono due tipi di interpretazioni che gli analisti danno nella pratica clinica, ontologica ed epistemologica. Le interpretazioni ontologiche aiutano il paziente a “venire in essere” (Winnicott, Bion), mentre le interpretazioni epistemologiche hanno a che fare con il processo di conoscenza e comprensione. Come ha affermato Ogden, nessuna di queste dimensioni della psicoanalisi esiste in forma pura poiché sono inestricabilmente intrecciate. Questo articolo si concentrerà sul mio lavoro con F., un paziente che è concentrato unicamente sul diventare libero e vivere la “bella vita” in modo robotico e disumanizzante.

F. venne in analisi cercando la “verità” che alleviasse i suoi conflitti psichici. Si sforza di fare esercizio fisico in modo rigoroso (anche quando non vuole) e di seguire una dieta sana, ma si sente schiavo di questi rituali e non riesce a liberarsene. F. è un immigrato di seconda generazione proveniente da una famiglia sopravvissuta alla guerra del Vietnam ed è fuggita dal Vietnam in un modo drammatico e pericoloso per la vita. Erano traumatizzati e dissociati mentre perseguivano una “vita migliore” in modo risoluto. Di conseguenza, F. ha trascorso poco tempo con i suoi genitori crescendo e ha rinnegato il suo bisogno di legami umani. Desidera terribilmente vivere in modo diverso dai suoi genitori, ma è più simile a loro di quanto si renda conto, specialmente nella sua ricerca risoluta della “verità”. Vorrebbe che l’analisi gli fornisse risposte che lo aiutassero a lavorare ancora più duramente per raggiungere il suo obiettivo.

Nella prima parte dell’articolo scriverò della mia esperienza con F. Come suo analista, non posso fare a meno di sentirmi attutito e inanimato nella stanza con lui. Tuttavia, quella sensazione non mi è sconosciuta. Mi ricorda la

mia esperienza di stare con mia madre, che parla in modo simile a F. nella sua convinzione che esista un solo modo di vivere che può essere piuttosto restrittivo. A volte in seduta mi ritrovo a non essere d'accordo con ciò che pensa F., il che mi rende più difficile trovare un modo per confrontarmi con lui. Trovo che sia necessario un lungo processo per trovare la mia verità e aiutarmi a far rivivere il lavoro con lui.

Nella seconda parte dell'articolo, il mio supervisore parlerà dell'esperienza ontologica del lavoro con me e del processo parallelo in supervisione che ha contribuito ad allentare il processo, in modo che io possa aiutare il paziente a venire in essere e portare questo trattamento di ritorno alla vita. Crediamo che una volta che sarà in una modalità più ricettiva, sarà in grado di testimoniare la storia intergenerazionale, sia epistemologicamente che ontologicamente.



Hay pacientes que llegan al análisis con una fantasía idealizada en torno a la idea de que “la verdad te hará libre”. Estos pacientes pueden presionarse a sí mismos (y a sus analistas) para que se ciñan a interpretaciones que lleguen a la “verdad”. Como ha afirmado Ogden en un artículo reciente en *Psychoanalytic Quarterly* (2024), hay dos tipos de interpretaciones que los analistas hacen en la práctica clínica, ontológica y epistemológica. Las interpretaciones ontológicas ayudan al paciente a “nacer” (Winnicott, Bion), mientras que las interpretaciones epistemológicas tienen que ver con el proceso de llegar a conocer y comprender. Como ha afirmado Ogden, ninguna de estas dimensiones del psicoanálisis existe en forma pura, ya que están inextricablemente entrelazadas. Este artículo se centrará en mi trabajo con F., un paciente que está exclusivamente centrado en ser libre y vivir la “Buena Vida” de una manera robótica y deshumanizante.

F. llegó al análisis buscando la “verdad” que aliviara sus conflictos psíquicos. Se esfuerza por hacer ejercicio riguroso (incluso cuando no quiere) y mantiene una dieta saludable, pero se siente esclavizado por estos rituales y no puede liberarse de ellos. F. es un inmigrante de segunda generación de una familia que sobrevivió a la guerra de Vietnam y escapó de Vietnam de una manera dramática y potencialmente mortal. Estaban traumatizados y disociados mientras buscaban una “vida mejor” con determinación. En consecuencia, F. pasó poco tiempo con sus padres mientras crecía y rechazó su necesidad de conexiones humanas. Desea terriblemente vivir de manera diferente a sus padres, pero se parece más a ellos de lo que cree, especialmente en su decidida búsqueda de la “verdad”. Le gustaría que el análisis le proporcionara respuestas que le ayudaran a trabajar aún más duro para lograr su objetivo.

En la primera parte del artículo escribiré sobre mi experiencia con F. Como su analista, no puedo evitar sentirme muerta e inanimada en la habitación con él. Sin embargo, ese sentimiento no me es desconocido. Me recuerda mi experiencia de estar con mi madre, quien habla de manera similar a F. en su creencia de que solo hay una forma de vivir que puede ser bastante restrictiva. A veces en las sesiones me encuentro incapaz de estar en desacuerdo con lo que piensa F., lo que me hace más difícil encontrar una manera de confrontarlo. Encuentro que se necesita un largo proceso para encontrar mi propia verdad que me ayude a revivir el trabajo con él.

En la segunda parte del artículo, mi supervisor hablará sobre la experiencia ontológica de trabajar conmigo y el proceso paralelo de supervisión que ha ayudado a aflojar el proceso, de modo que pueda ayudar al paciente a nacer y traer esta experiencia. tratamiento de regreso a la vida. Creemos que una vez que esté en un modo más receptivo, podrá dar testimonio de la historia intergeneracional, tanto epistemológica como ontológicamente.

Beyond the polarities between Conscious and Unconscious. Some notes for a fresh look at Unconscious

- *Al di là delle polarità tra Conscio e Inconscio. Alcune note per un Inconscio rivisitato*
- *Más allá de las polaridades entre Consciente e Inconsciente. Algunas notas para un Inconsciente revisitado*

Autor/s: Daniela de Robertis

Abstract



The protagonist of the contribution is the concept of the Implicit Unconscious, a concept that reveals a more articulated and extended Unconscious than one of classical psychoanalysis, but of the post-freudian psychoanalysis too. The picture that emerges from it, modifies the conflictual antithesis between Unconscious, which is considered to be the place of dysfunctionality, and Conscious, which is traditionally seen as the seat of insight. Today, however, we can question the exclusivity of this formula. Perhaps it is not a matter of replacing the Unconscious with the Conscious, as it's evidenced by the operation of bringing to consciousness. On the contrary, the matter is to integrate and conceptualise in different pattern the links between Unconscious and Conscious experience, in order to reduce the distance between two 'types' or two modes of experience. This operation also includes and attributes adaptive implications to the Unconscious. Following this track, mind is proposed to be seen as a global space where Unconscious and Conscious are qualified to be two different ways of "processing" and semantic elaboration of experiential data. In other words, two different, but integrated and integratable, ways of reading perceptions, feelings, experiences, and memories.

A viable way to investigate today this "different" Unconscious, which Freud perceived, but certainly did not explored it, lies in investigating a concept brought to the fore: the implicit Unconscious.

A concept capable of returning a less reductionist, more extensive, and multidimensional version, which puts us in front of the complexity of the functions of the Unconscious, but above all, more confident in its skills. Without, however, bypassing the functions of the dynamic Unconscious, the current task that psychoanalysis will have to deal with, is to go into "other" space of the Unconscious, which the great amount of contributions of the extrapsychoanalytic research puts in front of us and that leads us to speak about a New Unconscious. We can speak of an unanimous voice that supports the assumption- empirically validated especially by neuroscience and psychoneurobiology- that the mind processes a great amount of information that we are not aware of (the estimate is around 95%) and that the majority of the data processed by the mind is realized at a subliminal or implicit or subpersonal level. About the clinical work, some assumptions are made about Unconscious functions with relation to a potential progressive and evolving space. In brief this is the paper basic idea: a conceptually transformed Unconscious at theoretical level, side by side, at clinical process, allows to see a transformative and potential change in the patient's Unconscious.



Protagonista del contributo è il concetto di inconscio implicito, un concetto che sta ad indicizzare un inconscio più articolato e più esteso rispetto a quello della psicoanalisi classica, ma anche di quella postfreudiana. Il quadro che ne emerge modifica l'antitesi conflittuale tra l'inconscio, considerato depositario di disfunzionalità, e il conscio sede degli insight. Però oggi possiamo mettere in dubbio l'esclusività di questa formula: forse non si tratta di sostituire l'inconscio con il conscio, come testimoniato dall'operazione di portare a coscienza, ma di integrare e di riconcettualizzare i nessi tra esperienza inconscia e esperienza cosciente, riducendo la distanza tra i due "tipi" o le due modalità di esperienza e ascrivendo anche all'Inconscio risvolti adattivi. Seguendo questo tracciato, si propone una configurazione della mente come uno spazio globale rispetto al quale Inconscio e Conscio risultano essere due diverse modalità di "processamento" e di elaborazione semantica dei dati esperienziali o, in altri termini, due maniere diverse, ma integrate e integrabili, di leggere percezioni, esperienze, vissuti e memorie. Una strada percorribile per approfondire oggi questo "diverso" Inconscio, che Freud aveva intuito, ma non certo esplorato, sta nell'investigare un concetto da più parti ormai salito alla ribalta: l'inconscio implicito.

Un concetto capace di restituire una versione meno riduzionistica, più estesa e multidimensionale, che ci mette davanti a una complessificazione delle funzioni dell'Inconscio, ma soprattutto più fiduciosa delle sue competenze.

Senza peraltro depennare le funzionalità dell'Inconscio dinamico, il mandato attuale con cui la psicoanalisi dovrà confrontarsi è quello di approfondire lo spazio "altro" dell'Inconscio, che la gran mole degli apporti della ricerca extrapsicoanalitica ci mette davanti e che induce a parlare di un New Unconscious Possiamo parlare di una voce corale che sostanzia l'assunto empiricamente validato soprattutto dalle neuroscienze e dalla psiconeurobiologia che la mente sperimenta ed elabora un'enorme quantità d'informazioni di cui non siamo consapevoli (la stima viaggia intorno al 95%) e che la stragrande maggioranza dei dati elaborati dalla mente si realizza a livello subliminale o implicito o subpersonale.

Sul fronte del lavoro clinico vengono prospettate alcune ipotesi di lettura e di funzionalità dell'Inconscio, inteso come spazio potenziale e evolutivamente progressivo. L'idea di fondo è che un inconscio concettualmente trasformato a livello teorico, parallelamente, a livello clinico, permetta di scorgere un inconscio trasformativo ed evolutivo nel paziente.



El protagonista de este aporte es el concepto de Inconsciente Implícito, concepto que expresa un Inconsciente más articulado y amplio que el del psicoanálisis clásico, pero también que el del psicoanálisis postfreudiano. El cuadro que el Autor perfila altera la antítesis conflictiva entre el Inconsciente, considerado espacio de la disfuncionalidad, y el Consciente, sede del insight. Entonces ya no se trataría de sustituir lo Inconsciente por lo Consciente, como atestiguan la operación de traer a la conciencia y la fórmula del insight, sino de integrar y volver a leer las ligazones entre la experiencia inconsciente y la experiencia consciente (Ogden, 2005), reduciendo la distancia entre las dos "clases" o los dos modos de grabar la experiencia. Pensar en el Inconsciente capacitado en el manejo de funciones adaptativas, significa proponer un espacio global de la mente en que el Inconsciente y el Consciente podrían ser dos modos diferentes de "cálculo" y elaboración semántica de los datos experienciales, dos modos diferentes, pero integrados e integrables, de leer las percepciones, las experiencias y los recuerdos. Una forma viable de investigar hoy este Inconsciente "diferente", que de verdad remonta a una intuición freudiana, pero que por cierto él no exploró, reside en investigar un concepto que hoy en día ha pasado a primer plano: el Inconsciente implícito. Un concepto capaz de dar una versión menos reduccionista, más extensa y multidimensional al Inconsciente, que aprecia en eso las funciones evolutivas y mira de una forma más confiada acerca de sus competencias y "saber". Sin embargo sin descartar, las operaciones conflictivas y el trabajo de la defensa del Inconsciente dinámico, el mandato actual con el que deberá lidiar el psicoanálisis es el de profundizar el espacio "otro" del Inconsciente, que la gran cantidad de pesquisas extrapsicoanalíticas nos pone delante y que nos lleva a hablar de un New Unconscious. Podemos hablar de una voz coral que corrobora el supuesto empíricamente validado, sobre todo por la neurociencia y la psiconeurobiología, de que la mente experimenta y procesa una enorme cantidad de información de la que no somos conscientes (la estimación ronda el 95%) y que la inmensa mayoría de los datos mentalmente procesados se realiza a nivel subliminal o implícito o subpersonal.

Con referencia al trabajo clínico, se plantean varias hipótesis sobre la lectura y el funcionamiento del Inconsciente. Mas la actitud sobresaliente es entender el Inconsciente un espacio potencial y evolutivamente progresivo. La tesis básica del trabajo es que un Inconsciente transformado conceptualmente a nivel teórico, paralelamente a nivel clínico, permite vislumbrar en el paciente un Inconsciente transformador y evolutivo.

The short breath of transference, the deep breathing of change

- *Il respiro corto del transfert, il respiro profondo del cambiamento*
- *La respiración corta de la transferencia, la respiración profunda del cambio*

Autor/s: Daniela Maggioni

Abstract



Working with the patient is more than just interpreting, and the change we are looking for is more than "making the unconscious conscious".

Nowadays we know that even language -i.e. the main medium of the "talking cure"- is an embodied tool (see W. Bucci and V. Gallese) and that the "hidden spring" of consciousness is a visceral-affective area of our brain (M. Solms, 2022)..

Such an embodied and intersubjective psychoanalytic process breaths deeply and dilates the linear time (kronos) with a fixed past-present direction, the unidirectional focus (from the patient to the "opaque screen" analyst), the movement (repetition-stop) of the transference. Obviously, that has a lot of implications on the analytical training. I am suggesting a revisited dimension of the binary transference vector, not anchored strictly to the patient's hibernated past that "drools" on the neutral analyst's present role; on the other hand, it does not limit itself to intersubjective dialogical exchanges and the patient's change to an interesting and fascinating "here and now" series of moments. Such an enlarged breathing allows us to grasp the limits of the structural change invoked by the "laudatores temporis acti" as well as the various panaceas nowadays claiming its clinical efficacy..

Particularly, the concept of "unconscious" and "structural change" can pass from the intrapsychic register to the relational one, and the "game" of the analyst-patient relationship is not yet the medium but the substance. It is not a question of invoking "new" patients or settings as cogent causes, almost as if to justify a forced "betrayal" of psychoanalysis itself, but a question of assessing its extraordinary clinical and intellectual potential of psychoanalysis. Otherwise, the transference - countertransference obsession is short of breath and the analyst risks being little more than a dowser and the patient "is better" and knows more (about himself?), but he is not more himself (i.e. structurally changed) when he leaves our room..

Let me stress that we would think so not only when psychosis or death or extreme or unpredictable events (such as Covid-19 pandemic or patient's or analyst's experience of death, birth, serious diseases, disasters, political upheaval and so on) break in..

Some clinical vignette will illustrate

the ordinary "drama" of a process ordinarily continuously oscillating between attuning and disattuning, breaks and repairs. Some patients bring into analysis current experiences of intense affects, universal and irreversible ones and involving the analyst: they are not interpretable and even speakable, but elaborable and therefore potentially "rewritable" in a truly and dynamically dual analytical sharing.

A changing rhythm of breaths and silence and surprise and déjà-vu is the soundtrack...



Lavorare con il paziente non è solo interpretare, e il cambiamento è più che "rendere conscio l'inconscio".

Oggi sappiamo che anche il linguaggio - il mezzo principale della "talking cure"- è uno strumento "incarnato" (V. W. Bucci e V. Gallese) e che la "fonte nascosta" della coscienza è una zona viscerale-affettiva arcaica del nostro cervello (M. Solms, 2022).

Tale processo psicoanalitico incarnato e intersoggettivo ha un respiro profondo e dilata il tempo lineare (kronos) a direzione fissa passato-presente, il focus unidirezionale (dal paziente all'analista "schermo opaco"), il movimento (ripetizione-arresto) del transfert. Ovviamente, questo ha molte implicazioni nella formazione analitica.

Alcuni passaggi lungo questo percorso possono essere teoricamente riformulati, non solo clinicamente e tecnicamente aggiornati, in base alle nostre attuali conoscenze del funzionamento psichico derivanti dalle Neuroscienze e dalla ricerca empirica sul processo. In particolare, il concetto di "cambiamento strutturale" è passato dal registro intrapsichico a quello relazionale, e il "gioco" del rapporto analista-paziente da medium a sostanza. Non si tratta di invocare "nuovi" pazienti o setting come cause cogenti, quasi a giustificare un forzato "tradimento" della psicoanalisi stessa, ma di valorizzare il suo straordinario potenziale clinico e intellettuale.

Parliamo di una dimensione rivisitata in senso binario e bi-univoco del transfert, non rigidamente ancorata al

passato ibernato del paziente che "sbava" sul ruolo attuale dell'analista neutrale e d'altro canto che non riduce gli scambi intersoggettivi e il cambiamento del paziente ad un' interessante e affascinante serie di momenti "qui e ora", ma ci permetta di cogliere il limite del cambiamento strutturale invocato dai "laudatores temporis acti" così come dal fiume di panacee varie che oggi rivendica la sua efficacia clinica contro la nostra. In caso contrario, l'ossessione transfert - controtransfert è a corto di fiato: l'analista rischia di essere poco più di un raddomante, il paziente si conosce di più e sta meglio, ma non è se stesso più di prima, quando le sedute finiscono. Lasciatemi sottolineare che dovremmo pensare in questi termini non solo quando irrompono psicosi o morte o eventi estremi o imprevedibili (come la pandemica di Covid-19 o l'esperienza da parte del paziente o dell'analista di morte, nascita, gravi malattie, disastri, sconvolgimenti politici.e così via).

Tutto ciò dilata il tempo del processo psicoanalitico dalle origini al futuro e conferisce un respiro specifico e rivoluzionario allo scambio analitico bi-personale.

Alcune vignette cliniche metteranno in risalto l'ordinario "dramma" di un processo ordinariamente e continuamente oscillante tra sintonizzazioni e disintonizzazioni, rotture e riparazioni.

Esse si riferiscono a pazienti che portano in analisi esperienze attuali di affetti intensi, universali e irreversibili e che coinvolgono l'analista; si tratta dunque di materiale non interpretabile e talora nemmeno dicibile, ma elaborabile e quindi potenzialmente "riscrivibile" in una condivisione analitica veramente e dinamicamente duale. .

Un ritmo mutevole di respiri e silenzio e sorpresa e deja-vu diventa colonna sonora



Trabajar con el paciente no es solo interpretar, y el cambio que buscamos es más que "hacer consciente al inconsciente".

Hoy sabemos que también el lenguaje - el principal medio de "talking cure"- es un instrumento "encarnado" (V. W. Bucci y V. Galés) y que la "fuente oculta" de la

conciencia es una zona visceros-afectiva arcaica de nuestro cerebro (M. Solms, 2022).

Este proceso psicoanalítico encarnado e intersubjetivo tiene una respiración profunda y dilata el tiempo lineal (kronos) en dirección fija pasado-presente, el enfoque unidireccional (del paciente al analista "pantalla opaca"), el movimiento (repetición-parada) de la transfert. Obviamente, esto tiene muchas implicaciones sobre la formación analítica,

Algunos pasos a lo largo de este camino pueden ser teóricamente reformulados, no solo clínicamente y técnicamente actualizados, de acuerdo con nuestro conocimiento actual del funcionamiento psíquico derivado de la Neurociencia y la investigación empírica sobre el proceso. En particular, el concepto de "cambio estructural" ha pasado del registro intrapsíquico al relacional, y el "juego" de la relación analista-paciente de médium a sustancia. No se trata de invocar "nuevos" pacientes o setting como causas imperativas, casi para justificar una "traición" forzada del psicoanálisis mismo, sino de valorizar su extraordinario potencial clínico e intelectual.

En este marco, podemos demostrar científicamente la eficacia del cambio que nuestros pacientes pueden lograr y la especificidad de nuestro enfoque clínico. Hablamos de una dimensión revisada en sentido binario y bi-unívoco de la transferencia, no rígidamente anclada en el pasado hibernado del paciente que "babea" sobre el papel actual del analista neutro y, por otra parte, que no reduce los intercambios entre objetivos y el cambio del paciente a una interesante y fascinante serie de momentos "aquí y ahora", sino que nos permite comprender el límite del cambio estructural invocado por los "laudatores temporis acti" así como por el río de panacee que hoy reivindica su eficacia clínica contra la nuestra. De lo contrario, la obsesión transfert - contratransfert se queda sin aliento: el analista corre el riesgo de ser poco más que un raddomante, el paciente se conoce más y está mejor, pero no es él mismo más que antes, cuando las sesiones terminan.

Pero volvamos a nuestra habitación: lo que irrumpe e invade el campo y rompe las reglas del juego no es un accidente, sino la sustancia crucial del proceso, sentada tras sesión. Permítanme enfatizar que debemos pensar en estos términos no solo cuando irrumpen psicosis o muerte o eventos extremos o impredecibles (como la pandemia de Covid-19 o la experiencia del paciente o analista de muerte, nacimiento, enfermedades graves, desastres, trastornos políticos, etc.).

Todo esto dilata el tiempo del proceso psicoanalítico desde los orígenes hasta el futuro y confiere un respiro específico y revolucionario al intercambio analítico bi-personal.

Algunas caricaturas clínicas destacarán el "drama" ordinario de un proceso rutinario y continuamente oscilante entre sintonizaciones y disintonizaciones, rupturas y reparaciones.

La transferencia, la interpretación y el cambio salen de las garras. y narcisísticamente tranquilizador confort zonas y un ritmo cambiante de respiración y silencio y sorpresa y deja-vu se convierte en banda sonora.

Wholeness or totality of the internet

- *Interezza o totalità di Internet*
- *Plenitud o totalidad de Internet*

Autor/s: Darius Leskauskas

Abstract



Internet was invented by its creators as a space to share knowledge and opinions, to promote progression of science and of humanity. Today, it is co-created and developed by all its users from all over the world. It represents all humankind; it is a living structure reactive to local and global social processes. For young generations Internet is an integral part of their social milieu influencing their development from their very first year of life. In his discussion on the roots of totalitarianism, Erik H. Erikson distinguished between wholeness and totality in personal and social development. This distinction is a wonderful metaphor on possible productive and pathogenic impact of the Internet. Created as a productive milieu for the development of wholeness in individuals and humanity, it largely keeps this promise. But under adverse social conditions and problematic individual predispositions, it can take a totalitarian structure and mode of action.



-



-

When dissociation manifests in the analysis room. Relational experience, affective presence of the therapist and containment.

- *Quando la dissociazione si manifesta nella stanza d'analisi. Esperienza relazionale, presenza affettiva del terapeuta e contenimento.*
- *Cuando se produce la disociación en la sala de análisis. Experiencia relacional, presencia afectiva del terapeuta y contención*

Autor/s: Davide Belluardo, Laura Corbelli, Adriana Cornacchia, Daniela De Robertis, Giovanna Tatti, Laura Toscano

Abstract



Starting from the broad galaxy of the highly topical issue of dissociation, the first part of the paper will focus on the manifestations of the dissociative phenomenon as it occurs in the consulting room.

A phenomenon thus framed within the spatio-temporal and relational framework of the hic et nunc.

But how can we understand the appearance of dissociative phenomena in the heat of a session? In this particular situation - which brief clinical vignettes will help to illustrate - can dissociation be seen as

Can it be seen as an expression of structure? Can it instead be an expression of function? Or is it a defence, and if so, what defence, and to protect what? These questions are also and above all important for the purposes of the intervention assumed by the analyst.

The second part of the paper will lead to a reflection on whether to proceed by providing an interpretation or by allowing a relational experience.

Finally, it will be specified the extent to which it may be preferable to provide the 'disturbed' patient with a relational experience, by which is meant a degree of containment of the emotions experienced at that moment in the session, at that moment of the session; emotions that have triggered the dissociative mode. The hypothesis is put forward

The hypothesis is therefore put forward that the dissociative phenomenon is an expression of an 'understandable' distancing from the emotions of the from the emotions of difficult coping that are elicited during the analytic dyad's dialogue.

The therapist who is able to offer an experience of containment and validation of the emotion felt (be it fear, anger, pain, etc.), deals with the 'regulation of affection' of his patient. In operational terms, this means the therapist's affective presence and ability to manage the emotional side (in a self-regulated and hetero-regulated way) so that the patient can reintegrate. This experience therefore occurs through the active use of the therapist's experience, which according to current neuroscience, is precisely the specificity of the human being, i.e. being calibrated to tune in to the other and to modify one's personal set-up, which in this case become operational tools to help recover or to create a new, more tolerable emotional organisation that the patient can achieve.



A partire dall'ampia galassia dell'attualissimo tema della dissociazione, nella prima parte del paper il focus sarà orientato sulle manifestazioni del fenomeno dissociativo per come si presenta nel vivo della stanza d'analisi.

Fenomeno inquadrato quindi nella cornice spazio-temporale e relazionale dell' hic et nunc . Ma come può intendersi l'evenienza dei fenomeni dissociativi nel vivo della seduta? In questa specifica circostanza -che brevi vignette cliniche aiuteranno a mettere in rilievo- la dissociazione può considerarsi l'espressione di una struttura? Può invece esprimere una funzione? Oppure si fa carico di agire una difesa e, in questo ultimo caso, quale difesa e a tutela di cosa? Le domande sono importanti anche e soprattutto ai fini dell'intervento assunto dall'analista.

Qui si apre la seconda parte del contributo, che attiva una riflessione sulla opportunità di procedere fornendo un'interpretazione oppure permettendo un'esperienza relazionale. Infine si preciserà in quale misura possa essere preferibile fornire al paziente "turbato", un'esperienza relazionale, intendendo con questo termine una misura di contenimento nei confronti delle sue emozioni vissute in quel momento della seduta; emozioni che hanno acceso il mode dissociativo. Viene prospettata quindi l'ipotesi che il fenomeno dissociativo esprima un "comprensibile" prendere le distanze da emozioni di difficile gestione, elicitate durante il dialogo della coppia analitica.

Il terapeuta capace di fornire un'esperienza di contenimento e di convalidazione nei confronti dell'emozione provata (sia essa paura, o rabbia o dolore, ecc), si sta occupando della "regolazione dell'affetto" del suo paziente.

In termini operativi si intende la presenza affettiva del terapeuta e la sua capacità di gestire il versante emotivo (in modo auto e eteroregolato), affinché il paziente possa re-integrarsi. Questa esperienza passa quindi dall'uso attivo dell'esperienza del terapeuta che, secondo le attuali neuroscienze, sono proprio lo specifico dell'essere umano, ovvero essere tarati per la sintonizzazione con l'altro e la modifica del proprio assetto personale, che in questo caso divengono strumenti operativi al servizio del recupero o della nuova organizzazione emotiva più tollerabile che il paziente può raggiungere.



A partir de la ancha galaxia de la disociación, asunto hoy en día tan llamativo por parte del psicoanálisis, en la primera parte del trabajo el análisis enfoca las manifestaciones del fenómeno disociativo en caso de que se produzca en medio de la sesión y durante la tarea clínica.

Por lo tanto el texto pone en primer término y repara en un fenómeno que puede acontecer en el marco espacio-temporal y relacional del hic et nunc. Mas, ¿cómo entender la producción de fenómenos disociativos por parte del paciente en plena sesión? Desde ese focus -que una breve viñeta clínica ayuda a poner de relieve- ¿puede considerarse la disociación la expresión de un patrón? ¿Puede, en cambio, expresar una función? ¿O actúa como una defensa y, en este último caso, qué clase de defensa y en defensa de qué? Las preguntas parecen sumamente destacadas para los retos que la la intervención asumida por el analista quiere alcanzar.

A esta altura el interrogante se perfila de esta manera: ¿brindar una interpretación o posibilitar una experiencia relacional? Concluyendo, se especificará hasta qué punto puede ser más provechoso proporcionar al paciente trastornado una experiencia relacional. Entendiendo por tal una medida de contención hacia sus emociones experimentadas en ese momento de la sesión; es decir vivencias que han desencadenado el modo disociativo. Se plantea pues la hipótesis de que el fenómeno disociativo exprese un distanciamiento "eficaz" de las emociones de trabajoso manejo, suscitadas durante el diálogo de la pareja analítica.

The need of being: the existential discomfort and psychoanalytical practice.

- *Il bisogno di essere: disagio esistenziale e clinica psicoanalitica*
- *La necesidad de ser: malestar existencial y clínica psicoanalítica*

Autor/s: Davide Corradetti

Abstract



The present work aims to examine some of the ways in which individual discomfort manifests in contemporary society, particularly within a Westernized model, and how the psychoanalyst, as a human being embedded in the same context, can intervene to help address these issues. Specifically, the manifestations of discomfort will be considered primarily from an existential point of view, focusing on the individual's disorientation, difficulty in finding meaning in life, resulting experiences of loneliness, and relational and social problems. In this context, the discussion will delve into themes such as the conflict between the illusion of the "infinite" possibilities of our time and the disillusionment that comes from confronting the inherent limits of being human. This is linked to the materialistic need of contemporary humans to always seek more (money, possessions, admiration), without ever being able to fill their personal sense of emptiness. These arguments will be supported by the theoretical thoughts of psychoanalytic and existential authors such as Erich Fromm, Rollo May, and Ronald Laing, who have successfully outlined the characteristics of contemporary discomfort with great predictive ability.

The clinical reflections of these forms of discomfort will be explored, particularly in the experiences of young adult patients, who bring feelings of uncertainty about their future, lack of self-confidence and trust in others, a strong concern about disappointing expectations and failing, resulting in fear of achieving autonomy, and at the same time, the distressing sensation of not being able to take control of their own lives, increasingly oppressed by the tyranny of time.

Space will be dedicated to presenting clinical material derived from direct experience with patients, with the aim of both adding greater value to the proposed theories and providing further stimulation to reflect on therapeutic action, which unavoidably requires the authentic human involvement of the analyst, with the relational element being its core. Thus, the value of the interpersonal experience of the patient's encounter with the analyst will be emphasized, considering the role played by non-verbal elements, which are becoming increasingly important in the conception of contemporary psychoanalytic practice.



Il presente lavoro si propone di prendere in esame alcune forme in cui si esprime il disagio dell'individuo nella società contemporanea, facendo riferimento al modello occidentalizzato, e in che modo lo psicoanalista, in quanto essere umano inserito nel medesimo contesto, può intervenire nell'aiutare a fronteggiarle. In particolare le manifestazioni del disagio saranno considerate maggiormente da un punto di vista esistenziale in relazione al disorientamento dell'individuo, alla sua difficoltà di trovare un senso alla propria vita con conseguente vissuto di solitudine e di problematiche relazionali e sociali. In tale direzione il discorso approfondirà temi quali il conflitto tra l'illusione delle "infinite" possibilità del nostro tempo e la disillusione data dal confronto con i limiti propri dell'essere umano; a questo si collega il bisogno materialistico dell'uomo contemporaneo di cercare di avere sempre di più (soldi, beni, ammirazione), senza riuscire di fatto a colmare mai il senso di vuoto personale. Queste argomentazioni saranno supportate dal pensiero teorico di autori di scuola psicoanalitica ed esistenziale come Erich Fromm, Rollo May, Ronald Laing, i quali sono riusciti a delineare, con grandi capacità predittive, le caratteristiche del disagio della contemporaneità.

Si vedrà come tali forme di disagio si riflettono a livello clinico, in particolare nei vissuti dei pazienti giovani adulti, i quali nella stanza di analisi portano sentimenti di incertezza riguardo il proprio futuro, di mancanza di fiducia in se stessi e negli altri, di forte preoccupazione di deludere le aspettative e di fallire, con conseguente paura di raggiungere una propria autonomia e al contempo l'angosciata sensazione di non riuscire ad essere protagonisti della propria vita oppressi sempre più dalla tirannia del tempo.

Sarà dedicato spazio alla presentazione di materiale clinico tratto dall'esperienza diretta con i pazienti con il fine da un lato di apportare maggiore valore alle teorizzazioni proposte, e dall'altro di ricevere un ulteriore stimolo per riflettere sull'azione terapeutica che necessita, irrinunciabilmente, del coinvolgimento umano autentico da parte dell'analista, e di cui l'elemento relazionale ne rappresenta il fulcro. Si sottolineerà, dunque, il valore dell'esperienza interpersonale dell'incontro del paziente con l'analista, considerando il ruolo svolto dagli elementi non verbali, i quali rivestono un ruolo sempre più rilevante nella concezione della clinica psicoanalitica contemporanea.



El presente trabajo se propone examinar algunas formas en que se manifiesta el malestar del individuo en la sociedad contemporánea, en particular dentro de un modelo occidentalizado, y cómo el psicoanalista, como ser humano inserido en el mismo contexto, puede intervenir para ayudar a abordar estos problemas. En particular, las manifestaciones del malestar se considerarán principalmente desde un punto de vista existencial, centrándose en la desorientación del individuo, la dificultad para encontrar un sentido a la vida, con consecuentes experiencias de soledad y problemas relacionales y sociales. En este contexto, la discusión profundizará en temas como el conflicto entre la ilusión de las "infinitas" posibilidades de nuestro tiempo y la desilusión que surge al enfrentar los límites inherentes del ser humano. Esto está vinculado a la necesidad materialista de los seres humanos contemporáneos de buscar siempre más (dinero, posesiones, admiración), sin lograr nunca llenar su propio sentido de vacío personal. Estos argumentos estarán apoyados por los pensamientos teóricos de autores psicoanalíticos y existenciales como Erich Fromm, Rollo May y Ronald Laing, quienes han logrado delinear con gran capacidad predictiva las características del malestar contemporáneo.

Las reflexiones clínicas sobre estas formas de malestar se explorarán, en particular en las experiencias de pacientes jóvenes adultos, quienes traen sentimientos de incertidumbre respecto a su futuro, falta de confianza en sí mismos y en los demás, una fuerte preocupación por decepcionar expectativas y fracasar, resultando en un miedo a lograr la autonomía y, al mismo tiempo, la angustiante sensación de no poder ser protagonistas de sus propias vidas, cada vez más oprimidos por la tiranía del tiempo.

Se dedicará espacio a la presentación de material clínico derivado de la experiencia directa con los pacientes, con el objetivo de aportar mayor valor a las teorías propuestas y proporcionar estímulos adicionales para reflexionar sobre la acción terapéutica, que inevitablemente requiere la auténtica implicación humana por parte del analista, de la cual el elemento relacional es el núcleo. Así, se subrayará el valor de la experiencia interpersonal del encuentro entre el paciente y el analista, considerando el papel desempeñado por los elementos no verbales, que tienen una importancia cada vez mayor en la concepción de la práctica psicoanalítica contemporánea.

The body and subjectivity of the subject

- *Il corpo e la soggettività del soggetto*
- *El cuerpo y la subjetividad del sujeto*

Autor/s: Déborah Pimentel

Abstract



This is a systematic review on the topic of the body, using the journal *Estudos de Psicanálise* as a database. Method: The inclusion criteria for the articles were the keyword BODY and a time limitation of the last 10 years. Over the 54 years of the journal's publication, only 15 papers have been published on this topic, with eight papers published between 2012 and 2022. Objective: To discover whether there have been changes in the way the body is thought about or felt from a psychoanalytic point of view over the last ten years. Results: Each text offered a unique perspective on the relationship between the body and the powerful lens of psychoanalysis for understanding psychic suffering expressed through the body. Conclusion: With new forms of subjectivation in contemporary times, suffering no longer follows the logic of psychic conflict, repression, and representation, as it is characterized by the impossibility of representation and naming. However, psychoanalysis remains relevant, alive, and current in analyzing human responses to social challenges.

Keywords: body; subjectivity; body image; systematic review.



Questo lavoro è una revisione sistematica sul tema del corpo, utilizzando la rivista *Estudos de Psicanálise* come base di dati. Metodo: I criteri di inclusione degli articoli sono stati la parola chiave CORPO e una limitazione temporale degli ultimi 10 anni. Durante i 54 anni di pubblicazione della rivista, sono stati pubblicati solo 15 articoli su questo tema, di cui otto tra il 2012 e il 2022. Obiettivo: Scoprire se ci sono stati cambiamenti nel modo di pensare o sentire il corpo dal punto di vista psicoanalitico negli ultimi dieci anni. Risultati: Ogni testo ha fornito una prospettiva unica sulla relazione tra il corpo e la potente lente della psicoanalisi per comprendere la sofferenza psichica espressa attraverso il corpo. Conclusione: Con le nuove forme di soggettivazione nei tempi contemporanei, la sofferenza non segue più la logica del conflitto psichico, della repressione e della rappresentazione, poiché si caratterizza per l'impossibilità di rappresentazione e denominazione. Tuttavia, la psicoanalisi rimane rilevante, viva e attuale nell'analisi delle risposte umane alle sfide sociali.

Parole chiave: corpo; soggettività; immagine corporea; revisione sistematica.



Se trata de una revisión sistemática sobre el tema del cuerpo, utilizando la revista *Estudos de Psicanálise* como base de datos. Método: Los criterios de inclusión de los artículos fueron la palabra clave CUERPO y una limitación temporal de los últimos 10 años. Durante los 54 años de publicación de la revista, solo 15 artículos se han publicado sobre este tema, con ocho artículos publicados entre 2012 y 2022. Objetivo: Descubrir si ha habido cambios en la forma en que se piensa o se siente el cuerpo desde un punto de vista psicoanalítico en los últimos diez años. Resultados: Cada texto ofreció una perspectiva única sobre la relación entre el cuerpo y la poderosa lente del psicoanálisis para comprender el sufrimiento psíquico expresado a través del cuerpo. Conclusión: Con las nuevas formas de subjetivación en los tiempos contemporáneos, el sufrimiento ya no sigue la lógica del conflicto psíquico, la represión y la representación, pues se caracteriza por la imposibilidad de representación y nominación. Sin embargo, el psicoanálisis sigue siendo relevante, vivo y actual en el análisis de las respuestas humanas a los desafíos sociales.

Palabras clave: cuerpo; subjetividad; imagen corporal; revisión sistemática.

The adolescent body: a unitary and recursive perspective on the growing I-subject

- *Il corpo adolescente: una prospettiva unitaria e ricorsiva sull'io-soggetto che cresce*
- *El cuerpo adolescente: una perspectiva unitaria y recursiva sobre el ego-sujeto en crecimiento*

Autor/s: D'onofrio Eleonora Maria Paola

Abstract



In Relationship Psychoanalysis it is possible to deal with corporeity, and in particular with adolescent body, hyper-invested with meanings and signifiers, through the epistemic paradigm of complexity, which looks, first of all, at the Ego-subject as unitary, meaning with it that, according to Michele Minolli, "the single part is the whole and [...] the whole is the single part"; the Subject is one, it has multiple parts in relation to each other. The various components or the different functions must be understood in their interaction. A model that captures only the aspect of unity and does not help to understand the recursive functioning of the subject between its parts and the whole is not adequate." An Ego-subject, therefore, configured by its environment, familial, transgenerational and cultural, and from its genetics also to be 'that specific body', where the patient's suffering arises from perceiving himself as inconsistent, that is, from not taking note that we are as we are also as a specific corporeality, with which we are called to deal; also taking into consideration the context of a hyper-individualistic society in which, according to Lipovetsky, we are immersed, which tends to make the body a fragmented instrument of self-affirmation, also through the narcissistic and global use of visibility provided by social networks. Within this 'fractal' perspective, the symptom with bodily manifestations (self-harm, impulsive acting, attempted suicide, eating disorders, somatization, ADHD, anxiety/panic attacks), even, especially in adolescence, in terms of identity meanings (tattoos/piercings/earrings, clothing, make-up/hair) can then find its meaning also as a metaphorical and syncretic expression of that whole Ego-subject, according to the recursive logic of 'I am my symptom': through the presentation of clinical vignettes of some adolescent patients, encountered within individual family settings, I will try to highlight how it is possible to work together with each one specific Ego-subject in its complexity, in the present and embodied moment of analytical relationship between two or more unique corporeities, therefore also including that of the therapist, in turn seen starting from its initial configuration.



In Psicoanalisi della Relazione è possibile occuparsi di corporeità, ed in particolare del corpo iper-investito di significati e significanti dell'adolescente, tramite il paradigma epistemico della complessità, che guarda, innanzitutto, all'io-soggetto come unitario, ossia per il quale, secondo Michele Minolli, "la singola parte è il tutto e [...] il tutto è la singola parte"; il Soggetto è uno, ha più parti in relazione tra loro. Le varie componenti o le diverse funzioni devono essere colte nella loro interazione. Un modello che colga soltanto l'aspetto dell'unitarietà e non aiuti a capire il funzionamento ricorsivo del soggetto tra le sue parti e il tutto non è adeguato". Un Io-soggetto, quindi, configurato dal suo ambiente, familiare, transgenerazionale e culturale, e dalla sua genetica anche per essere 'quello specifico corpo', laddove la sofferenza del paziente nasce dal percepirsi inconsistente, ossia dal non prendere atto che si è come si è anche in quanto specifica corporeità, con cui si è chiamati a fare i conti; tenendo, peraltro, in considerazione il contesto di una società iper-individualista in cui, secondo Lipovetsky, siamo immersi, che tende a fare del corpo strumento frammentato dell'auto-affermazione di sé, anche tramite l'utilizzo narcisistico e globale della visibilità fornita dai social network. All'interno di questa prospettiva 'a frattale', il sintomo, che abbia manifestazioni corporee (autolesionismo, agiti impulsivi, tentato suicidio, disturbi alimentari, somatizzazioni, ADHD, ansia/attacchi di panico), finanche, soprattutto in adolescenza, in termini identitari (tatuaggi/piercing/orecchini, abbigliamento, make-up/capigliature) può allora trovare il suo significato come espressione metaforica e sincretica di tutto quell'io-soggetto, secondo la logica ricorsiva del 'io sono il mio sintomo': tramite la presentazione delle vignette cliniche di alcuni pazienti adolescenti, incontrati all'interno di dispositivi individuali e familiari, si cercherà di mettere in luce come sia possibile lavorare insieme a ciascuno specifico Io-soggetto nella sua complessità, nel momento presente ed incarnato della relazione analitica tra due o più corporeità uniche, ricomprendendo quindi anche quella del terapeuta, a sua volta vista a partire dalla propria configurazione iniziale.



En el Psicoanálisis de Relaciones es posible abordar la corporeidad y, en particular, la cuerpo hipervestido de significados y significantes del adolescente, a través del paradigma epistémica de la complejidad, que mira, en primer lugar, al Yo-sujeto como unitario, es decir, para quien, según Michele Minolli, "la única parte es el todo y [...] el todo es el parte única"; el Sujeto es uno, tiene múltiples partes entre sí. Los diversos componentes o las diferentes funciones deben entenderse en su interacción. Un modelo que captura sólo el aspecto de la unidad y no ayuda a comprender el funcionamiento recursivo del sujeto entre sus partes y el todo no es adecuado." Un yo-sujeto, por tanto, configurado por su entorno, familiar, transgeneracional y cultural, y desde su genética también ser 'ese cuerpo específico', donde el sufrimiento del paciente surge de percibirse a sí mismo como inconsistente, es decir, de no tomar nota que somos como somos también como una corporalidad específica, con la que estamos llamados a tratar; teniendo en cuenta también el contexto de una sociedad hiperindividualista en la que, según Lipovetsky, estamos inmersos, lo que tiende a convertir el cuerpo en un instrumento fragmentado, de autoafirmación, también a través del uso narcisista y global de la visibilidad proporcionada por las redes sociales. Dentro de esta perspectiva 'fractal', el síntoma tiene manifestaciones corporales (autolesión, actuación impulsiva, intento de suicidio, trastornos alimentarios, somatización, TDAH, ansiedad/ataques de pánico), incluso, especialmente en la adolescencia, en términos de identidad (tatuajes/piercings/pendientes, ropa, maquillaje/peinado) puede entonces encontrar el su significado como expresión metafórica y sincrética de todo ese Yo-sujeto, según la lógica recursiva de "Yo soy mi síntoma": a través de la presentación de viñetas clínicas de algunos pacientes adolescentes, encontradas dentro de dispositivos individuales y familiares, intentaremos resaltar cómo es posible trabajar en conjunto con cada uno Yo-sujeto específico en su complejidad, en el momento presente y encarnado de relación analítica entre dos o más corporeidades únicas, incluyendo por lo tanto también aquella del terapeuta, visto a su vez a partir de su configuración inicial.

The adolescent body in the group psychotherapy room: a complex challenge

- *Il corpo dell'adolescente nella stanza della psicoterapia di gruppo: Una sfida complessa*
- *El cuerpo del adolescente en la sala de psicoterapia de grupo: Un desafío complejo*

Autor/s: Dora Aliprandi

Abstract



Adolescents use their bodies to narrate who they are: tastes, identifications and counter-identifications, ideals, conflicts, trans-generational unspoken, social challenges. They do that through their makeup and clothes choices, the postures they assume, by writing on their body their own story and their evolving self discovery.

On an epidemiological level, in the post-pandemic scenario, Feeding and Eating Disorders are clinically emerging as for severity and diffuseness among adolescents. These Disorders probably bear a challenge for the psychoanalysis, starting from their name itself. They are collocated in a border area between bodily and mental subjectiveness, society and culture, which makes them a significative example of the interlaced aspects of individuality, family and socio-historic context.

The body is manipulated in its shape, weight and structure. It is starved, filled to the excess or emptied through rituals which remind us of ancestral rituals. It is kept under control, defined in its details. The body tells us a story of sorrow, it expresses conflicts. It becomes the mask of Thanatos, seemingly abandoned by Eros. It follows the Apollinean ideal of perfection and forgets the Dionisiac lucidity.

What search of meaning does the adolescent body bring in the analytical room?

In this complex unity called human being, Which position can be assumed and which challenges can be faced by a traditionally talking-centered cure? Can the body be properly listened?

The adolescent's body is not the only one present in the room, which tells a story, expresses tastes and conflicts. How does the analyst's body inhabit the analysis room? What happens to the bodies in a group therapy setting? What happens in this encounter e which opportunities does it provide?

This article aims to pose some questions starting from clinical cases and discussions drawn from a psychotherapy group with adolescents suffering from Eating Disorder.



Gli adolescenti usano il corpo per raccontare chi sono: i gusti, le identificazioni, le contro-identificazioni, gli ideali, i conflitti, i non detti trans-generazionali, le sfide sociali. Lo fanno attraverso la scelta dei trucchi, dei vestiti, delle posture, dello scrivere sul proprio corpo la propria storia e la ricerca di sé in evoluzione.

Nello scenario clinico post-pandemico a livello epidemiologico si impongono tra gli adolescenti per diffusione e severità i disturbi dell'alimentazione e della nutrizione, che contengono già nel nome forse una sfida per il mondo della psicoanalisi. Si collocano in quell'area di confine tra soggettività corporea e mentale, socialità e cultura che li rende esempi significativi dell'intrecciarsi di individualità e contesto storico-sociale e familiare.

Il corpo viene manipolato nella forma, nel peso, nella struttura. Viene messo in fame, riempito a dismisura e svuotato attraverso rituali che ricordano riti ancestrali. Viene tenuto sotto controllo, definito nei particolari. Il corpo racconta un dolore, esprime conflitti. Diviene maschera di Thanatos e sembra abbandonato da Eros. Segue l'ideale apollineo di perfezione e dimentica la ludicità dionisiaca.

Che significato e quale ricerca di senso porta il corpo dell'adolescente nella stanza d'analisi? In questo tutt'uno complesso e unitario che è l'essere umano, come può porsi e quali sfide può affrontare una cura tradizionalmente improntata sulla parola? Il corpo può essere ascoltato?

Il corpo dell'adolescente non è l'unico corpo presente nella stanza, che racconta una storia, esprime gusti e conflitti. Come abita il corpo dell'analista la stanza d'analisi? E quando i corpi si trovano in gruppo durante la psicoterapia? Cosa accade nell'incontro e quali occasioni ci offre?

Il presente contributo ha desiderio di porre domande a partire da riflessioni e vignette cliniche tratte da una psicoterapia di gruppo con adolescenti con un disturbo alimentare.



Los adolescentes usan el cuerpo para contar quiénes son: sus gustos, sus identificaciones, sus contra-identificaciones, sus ideales, sus conflictos, los no dichos transgeneracionales, los desafíos sociales. Lo hacen a través de la elección del maquillaje, la ropa, las posturas, escribir su propia historia en su cuerpo y la búsqueda de sí mismos en evolución.

En el escenario clínico post-pandémico a nivel epidemiológico se imponen entre los adolescentes, por su difusión y severidad, los trastornos de la alimentación y la nutrición, que ya en su nombre quizá contienen un desafío para el mundo del psicoanálisis. Se sitúan en esa área fronteriza entre la subjetividad corporal y mental, la socialidad y la cultura, lo que los convierte en ejemplos significativos de la intersección entre la individualidad y el contexto histórico-social y familiar.

El cuerpo es manipulado en la forma, el peso, la estructura. Es puesto en hambre, llenado desmesuradamente y vaciado a través de rituales que recuerdan ritos ancestrales. Es controlado, definido en sus detalles. El cuerpo cuenta un dolor, expresa conflictos. Se convierte en máscara de Thanatos y parece abandonado por Eros. Sigue el ideal apolíneo de perfección y olvida la ludicidad dionisiaca.

¿Qué significado y qué búsqueda de sentido lleva el cuerpo del adolescente a la sala de análisis? En esta unidad compleja e integral que es el ser humano, ¿cómo puede situarse y qué desafíos puede enfrentar una cura tradicionalmente basada en la palabra? ¿Puede escucharse el cuerpo?

El cuerpo del adolescente no es el único cuerpo presente en la sala, que cuenta una historia, expresa gustos y conflictos. ¿Cómo habita el cuerpo del analista la sala de análisis? ¿Y cuando los cuerpos se encuentran en grupo durante la psicoterapia? ¿Qué ocurre en el encuentro y qué oportunidades nos ofrece?

Este aporte tiene el deseo de plantear preguntas a partir de reflexiones y viñetas clínicas extraídas de una psicoterapia de grupo con adolescentes con un trastorno alimentario.

Psychoanalytic Complexity and Reverse Pathology

- *Complessità psicoanalitica e patologia inversa*
- *Complejidad Psicoanalítica y Patología Inversa*

Autor/s: Ebrahim Biazar

Abstract



Existence and the human psyche are filled with wonder and complexity. In order to understand oneself and the world one inhabits, along with the intricate connection between them, simplification is inevitable. This simplification is unavoidable due to the inherent limitations of human cognitive capacity. However, this simplification can sometimes lead to oversimplification in human thought. As Bachelard aptly stated, "There is nothing simple, there is only the simplified." (Bachelard, 1958)

This simplistic approach leads to a kind of illness in thought that can produce worrisome and harmful reflections, especially in the human realm. Simplistic thinking separates a complex and wondrous reality or phenomenon from its environment and context, dissects it into its constituent parts for study and measurement. Subsequently, by reducing the nature of the whole to its constituent parts, the intricate relationships between the parts themselves, with the nature of the whole, and with the environment are disregarded, leading to a minimal, sometimes distorted or corrupted understanding. This reductionist understanding is then attributed to and generalized to that phenomenon or reality. The outcomes of this ailment include positivism, universalism, determinism, linear causal relationships, linear patterning, reductionism, and so on.

Psychoanalysis, despite its inherent dynamism and complexities, is not immune to this oversimplification disease, just like other branches of science. While Freud's observations and studies of psychological phenomena demonstrate an open, complex, and unbiased perspective, his theoretical explanations exhibit reductionism and determinism.

He reduces human action, which is the result of the intricate interplay between individual agency, social context, and past experiences, to the unconscious compulsion stemming from past experiences, particularly those of early childhood. In line with this reductionism, he attributes guilt and remorse to the superego, reducing will and choice to unconscious compulsion, and either disregarding or reducing the social aspect to past experiences.

In contrast, complex thinking takes on a different mission. It is a dynamic flow that tries to avoid the pathological simplification of thought and, with a humble approach, seeks to understand existential phenomena. Instead of fragmenting reality into parts and eliminating mutual relationships and abstractions, it tries to study a phenomenon as a whole as it is, in relation to its components and its environment. Accordingly, psychoanalytic complexity believes that individuals are influenced by past experiences and the environment, but they actively participate in shaping the present and future. Sometimes, in analytical treatment of a psychological disorder shaped in the present by individual agency, the cause of this disorder is sought solely in the individual's past experiences, neglecting the role of individual and environmental agency. Hence, the therapist may erroneously reduce the cause solely to the past or incorrectly attribute it.

In light of these considerations, this paper aims to explore, through the lens of psychoanalytic complexity, whether it is possible, at least in some instances, for psychoanalytic and psychoanalytic therapy to engage in reverse pathology.



L'esistenza e la psiche umana sono piene di meraviglia e complessità. Per comprendere se stessi e il mondo che si abita, insieme all'intricata connessione tra loro, è inevitabile la semplificazione. Questa semplificazione è inevitabile a causa delle limitazioni intrinseche della capacità cognitiva umana. Tuttavia, questa semplificazione può a volte portare a una eccessiva semplificazione nel pensiero umano. Come affermava Bachelard: "Non c'è nulla di semplice, c'è solo il semplificato" (Bachelard, 1958).

Questo approccio semplicistico porta a una sorta di malattia nel pensiero che può produrre riflessioni preoccupanti e dannose, soprattutto nel regno umano. Il pensiero semplicistico separa una realtà o un fenomeno complesso e meraviglioso dal suo ambiente e contesto, lo disseziona nelle sue parti costitutive per studiarlo e misurarlo. Successivamente, riducendo la natura del tutto alle sue parti costitutive, le intricate relazioni tra le parti stesse, con la natura del tutto e con l'ambiente vengono trascurate, portando a una comprensione minima, a volte distorta o corrotta. Questa comprensione riduzionista viene poi attribuita e generalizzata a quel fenomeno o realtà. I risultati di questo male includono positivism, universalismo, determinismo, relazioni causali lineari, schemi lineari, riduzionismo, e così via.

La psicoanalisi, nonostante la sua dinamica e complessità intrinseca, non è immune a questa malattia della semplificazione eccessiva, proprio come altri rami della scienza. Mentre le osservazioni e gli studi di Freud sui fenomeni psicologici dimostrano una prospettiva aperta, complessa e imparziale, le sue spiegazioni teoriche mostrano riduzionismo e determinismo.

Egli riduce l'azione umana, che è il risultato dell'intricata interazione tra agenzia individuale, contesto sociale ed esperienze passate, alla compulsione inconscia derivante dalle esperienze passate, in particolare quelle della prima infanzia. In linea con questo riduzionismo, attribuisce senso di colpa e rimorso al super-io, riducendo volontà e scelta a compulsione inconscia, e ignorando o riducendo l'aspetto sociale alle esperienze passate.

Al contrario, il pensiero complesso assume una missione diversa. È un flusso dinamico che cerca di evitare la semplificazione patologica del pensiero e, con un approccio umile, cerca di comprendere i fenomeni esistenziali. Invece di frammentare la realtà in parti ed eliminare relazioni reciproche e astrazioni, cerca di studiare un fenomeno come un tutto, in relazione ai suoi componenti e al suo ambiente. Di conseguenza, la complessità psicoanalitica crede che gli individui siano influenzati dalle esperienze passate e dall'ambiente, ma partecipino attivamente a plasmare il presente e il futuro. A volte, nel trattamento analitico di un disturbo psicologico modellato nel presente dall'agenzia individuale, la causa di questo disturbo viene cercata esclusivamente nelle esperienze passate dell'individuo, trascurando il ruolo dell'agenzia individuale e ambientale. Pertanto, il terapeuta può erroneamente ridurre la causa esclusivamente al passato o attribuirle in modo errato.

Alla luce di queste considerazioni, questo articolo si propone di esplorare, attraverso la lente della complessità psicoanalitica, se sia possibile, almeno in alcuni casi, che la psicoanalisi e la terapia psicoanalitica si impegnino in una patologia inversa.



La existencia y la psique humana están llenas de maravilla y complejidad. Para entenderse a uno mismo y el mundo que habita, junto con la intrincada conexión entre ambos, la simplificación es inevitable. Esta simplificación es inevitable debido a las limitaciones inherentes de la capacidad cognitiva humana. Sin embargo, esta simplificación a veces puede llevar a una excesiva simplificación en el pensamiento humano. Como dijo acertadamente Bachelard: "No hay nada simple, solo hay lo simplificado" (Bachelard, 1958).

Este enfoque simplista conduce a una especie de enfermedad en el pensamiento que puede producir reflexiones preocupantes y dañinas, especialmente en el ámbito humano. El pensamiento simplista separa una realidad o fenómeno complejo y maravilloso de su entorno y contexto, lo disecciona en sus partes constituyentes para su estudio y medición. Posteriormente, al reducir la naturaleza del todo a sus partes constituyentes, se desprecian las relaciones intrincadas entre las partes mismas, con la naturaleza del todo y con el entorno, llevando a una comprensión mínima, a veces distorsionada o corrompida. Esta comprensión reduccionista se atribuye y se generaliza a ese fenómeno o realidad. Los resultados de este mal incluyen positivismo, universalismo, determinismo, relaciones causales lineales, patrones lineales, reduccionismo, y así sucesivamente.

El psicoanálisis, a pesar de su dinamismo y complejidades inherentes, no es inmune a esta enfermedad de la simplificación excesiva, al igual que otras ramas de la ciencia. Mientras que las observaciones y estudios de Freud demuestran una perspectiva abierta, compleja e imparcial, sus explicaciones teóricas exhiben reduccionismo y determinismo.

Él reduce la acción humana, que es el resultado de la intrincada interacción entre la agencia individual, el contexto social y las experiencias pasadas, a la compulsión inconsciente derivada de las experiencias pasadas, particularmente las de la primera infancia. En línea con este reduccionismo, atribuye la culpa y el remordimiento al superyó, reduciendo la voluntad y la elección a compulsión inconsciente, e ignorando o reduciendo el aspecto social a experiencias pasadas.

Por el contrario, el pensamiento complejo asume una misión diferente. Es un flujo dinámico que trata de evitar la simplificación patológica del pensamiento y, con un enfoque humilde, busca entender los fenómenos existenciales. En lugar de fragmentar la realidad en partes y eliminar las relaciones mutuas y abstracciones, trata de estudiar un fenómeno como un todo en relación con sus componentes y su entorno. En consecuencia, la complejidad psicoanalítica cree que los individuos son influenciados por experiencias pasadas y el entorno, pero participan activamente en la configuración del presente y el futuro. A veces, en el tratamiento analítico de un trastorno psicológico modelado en el presente por la agencia individual, la causa de este trastorno se busca únicamente en las experiencias pasadas del individuo, descuidando el papel de la agencia individual y ambiental. Por lo tanto, el terapeuta puede reducir erróneamente la causa únicamente al pasado o atribuirle incorrectamente.

Este artículo tiene como objetivo explorar, a través de la lente de la complejidad psicoanalítica, si es posible, al menos en algunos casos, que el psicoanálisis y la terapia psicoanalítica se involucren en la patología inversa.

The dance of bodies. Body resonances in the therapeutic encounter with the child

- *La danza dei corpi. Risonanze corporee nell'incontro terapeutico con il bambino*
- *La danza de los cuerpos. Resonancias corporales en el encuentro terapéutico con el niño*

Autor/s: Elena Massardi

Abstract



My contribution concerns the experience of bodies in relationship in psychotherapy sessions with children.

As a developmental psychotherapist, I have learned to value the body as a vehicle of communication in the parent/child relationship and in the therapeutic process. When we are in the therapy room with children, it is impossible to think of sitting amiably in a chair while interacting with them, because the child requires a 360-degree presence of mind and body.

In my years of work, I have trained sensitivity to the body signals of young patients: a blush, a fleeting glance, a smell, a belly gurgle. Every little signal communicates something, but the management of the body in therapy and the clothing itself are also important.

What ignited my curiosity, and directed my exploration, was listening to how my body reacts to the child's somatic manifestations, movements and communications. A listening that led me to wonder if there was a parallel process, an interplay of resonances, that could be meaningful for the therapeutic path. I then wondered how I could use what I pick up in the little patients' bodies and if, and how, this resonated in my own.

Adrienne Harris in her article on the body in relational theory and clinic (Psychoanalytic Research, 1999, Year X, No. 3, pp. 245-272) writes "A theory of the body, understood as the locus of metabolization and encoding of emotional experiences, pushes toward a deeper understanding of unconscious communication. To grasp in such communications the processes of language and the identificatory links proper to a particularly affect-laden transference is part of understanding and unconscious communication and thus the role of the body as a communicational tool."

From this perspective, it seems to me increasingly important for the psychotherapist to start with himself, not only to observe himself but to experience his physical presence, to notice what is happening inside and outside of him, in the relationship. Only in this way can he accompany the other in the (dynamic) dance of co-regulation: the listening body experiences and enables emotional recovery.

To explore the aspect of therapist-patient bodily assonances, I decided to systematically make notes in my medical record of my body's reactions in conjunction with what was happening in the session: the verbalizations and the patient's body, in a desire to give meaning to data that otherwise ended up subdued or forgotten.

Systematic recording prompted further questions for me:

How to improve awareness of one's senses and body? How to use data in the here and now of the session? How to foster an ongoing relationship with one's body in the clinical encounter? What happens "inside" is complex to explain, with the support of some clinical vignettes I intend to expose how I have tried to listen to and use the body in therapy, which parts of it speak to me, which indicators I use, which sensory systems I privilege, which I know how to listen to and use, and how they accompany me in practice. The central focus of my exposition is: how we experience and use our bodies in therapy.



Il mio contributo riguarda l'esperienza dei corpi in relazione nelle sedute di psicoterapia con i bambini.

Come psicoterapeuta dell'età evolutiva, ho appreso a dare valore al corpo come veicolo di comunicazione nella relazione genitore/bambino e nel processo terapeutico. Quando siamo nella stanza di terapia con i bambini è impossibile pensare di rimanere amabilmente seduti su una poltrona mentre si interagisce con loro, perché il bambino richiede una presenza a 360 gradi di mente e corpo.

In anni di lavoro ho allenato la sensibilità per i segnali del corpo dei piccoli pazienti: un rossore, uno sguardo sfuggente, un odore, un gorgoglio della pancia. Ogni piccolo segnale comunica qualcosa, ma anche la gestione del corpo in terapia e l'abbigliamento stesso sono importanti.

Ciò che ha acceso la mia curiosità, e orientato la mia esplorazione, è stato l'ascolto di come il mio corpo reagisce alle manifestazioni somatiche, ai movimenti e alle comunicazioni del bambino. Un ascolto che mi ha indotta a chiedermi se ci fosse un processo parallelo, un gioco di risonanze, che poteva essere significativo per il percorso terapeutico. Mi sono poi chiesta come posso utilizzare ciò che colgo nel corpo dei piccoli pazienti e se, e come,

questo risuonava nel mio.

Adrienne Harris nel suo articolo sul corpo nella teoria e nella clinica relazionale (Ricerca Psicoanalitica, 1999, Anno X, n. 3, pp. 245-272) scrive "Una teoria del corpo, inteso come luogo della metabolizzazione e della codificazione delle esperienze emozionali, spinge verso una più approfondita conoscenza della comunicazione inconscia. Cogliere in tali comunicazioni i processi del linguaggio e i legami identificatori propri di un transfert particolarmente carico di affetti, fa parte della comprensione e della comunicazione inconscia e quindi del ruolo del corpo come strumento comunicazionale".

In quest'ottica mi sembra sempre più importante che lo psicoterapeuta inizi da sé stesso, non solo si osservi ma sperimenti la sua presenza fisica, noti cosa accade dentro e fuori di lui, nella relazione. Solo così potrà accompagnare l'altro nella (dinamica) danza della co-regolazione: il corpo ascoltato esperisce e consente il recupero emotivo.

Per esplorare l'aspetto delle assonanze corporee terapeuta-paziente, ho deciso di prendere sistematicamente nota nella mia cartella clinica delle reazioni del mio corpo in concomitanza di quanto accadeva in seduta: le verbalizzazioni e il corpo del paziente, nel desiderio di dare significato a dati che, altrimenti, finivano sottosoglia o venivano dimenticati.

La registrazione sistematica mi ha sollecitato ulteriori domande:

Come migliorare la consapevolezza dei propri sensi e del proprio corpo? In che modo usare i dati nel qui ed ora della seduta? Come favorire una continua relazione con il proprio corpo nell'incontro clinico? Cosa succede "dentro" è complesso da spiegare, con il supporto di alcune vignette cliniche intendo esporre come ho cercato di dare ascolto e utilizzare il corpo nella terapia, quali parti di esso mi parlano, quali indicatori utilizzo, quali sistemi sensoriali privilegio, quali so ascoltare ed utilizzare e come mi accompagnano nella pratica. Il focus centrale della mia esposizione è: come sperimentiamo ed usiamo il nostro corpo in terapia.



Mi contribución se refiere a la experiencia de los cuerpos en relación en las sesiones de psicoterapia con niños.

Como psicoterapeuta del desarrollo, he aprendido a valorar el cuerpo como vehículo de comunicación en la relación padre-hijo y en el proceso terapéutico. Cuando estamos en la sala de terapia con niños, es imposible pensar en sentarse amablemente en un sillón mientras interactuamos con ellos, porque el niño requiere una presencia total de mente y cuerpo.

En mis años de trabajo, he entrenado mi sensibilidad a las señales corporales de los pacientes jóvenes: un rubor, una mirada fugaz, un olor, un gorgoteo del vientre. Cada pequeña señal comunica algo, pero la manipulación del cuerpo en la terapia y la propia ropa también son importantes.

Lo que encendió mi curiosidad, y dirigió mi exploración, fue escuchar cómo reaccionaba mi cuerpo a las manifestaciones somáticas, los movimientos y las comunicaciones del niño. Una escucha que me llevó a preguntarme si existía un proceso paralelo, una interacción de resonancias, que pudiera ser significativa para el viaje terapéutico. Entonces me pregunté cómo podría utilizar lo que captaba en los cuerpos de los pequeños pacientes y sí, y cómo, esto resonaba en el mío.

Adrienne Harris, en su artículo sobre el cuerpo en la teoría relacional y en la clínica (Psychoanalytic Research, 1999, Año X, n° 3, págs. 245-272), escribe: "Una teoría del cuerpo, entendido como el lugar de metabolización y codificación de las experiencias emocionales, empuja hacia una comprensión más profunda de la comunicación inconsciente. Captar en tales comunicaciones los procesos del lenguaje y los vínculos identificatorios inherentes a una transferencia particularmente cargada de afecto, forma parte de la comprensión y de la comunicación inconsciente y, por tanto, del papel del cuerpo como herramienta comunicacional".

Desde esta perspectiva me parece cada vez más importante que el psicoterapeuta empiece por sí mismo, no sólo se observe sino que experimente su presencia física, se dé cuenta de lo que ocurre dentro y fuera de él, en la relación. Sólo así podrá acompañar al otro en la danza (dinámica) de la co-regulación: el cuerpo que escucha experimenta y posibilita la recuperación emocional.

Para explorar el aspecto de las asonancias corporales terapeuta-paciente, decidí anotar sistemáticamente en mi historia clínica las reacciones de mi cuerpo en relación con lo que ocurría en la sesión: las verbalizaciones y el cuerpo del paciente, con el deseo de dar sentido a datos que, de otro modo, pasarían desapercibidos o caerían en el olvido.

El registro sistemático suscitó nuevas preguntas:

¿Cómo mejorar la conciencia de los propios sentidos y del propio cuerpo? ¿Cómo utilizar los datos en el aquí y ahora de la sesión? ¿Cómo fomentar una relación continua con el propio cuerpo en el encuentro clínico? Lo que ocurre "dentro" es complejo de explicar, con el apoyo de algunas viñetas clínicas pretendo exponer cómo intento escuchar y utilizar el cuerpo en terapia, qué partes de él me hablan, qué indicadores utilizo, qué sistemas sensoriales favorezco, cuáles sé escuchar y utilizar y cómo me acompañan en la práctica. El eje central de mi exposición es: cómo experimentamos y utilizamos nuestro cuerpo en la terapia.

Exploring the mechanisms of Eros and Thanatos behind suicidal ideation and suicide/homicide, according to the psychoanalytic perspective

- *Esplorando le Dinamiche di Eros e Thanatos nelle Ideazioni Suicidarie e nel Suicidio/Omicidio, secondo una Prospettiva Psicoanalitica*
- *Exploración de los mecanismos de Eros y Tánatos detrás de la ideación suicida y el suicidio/homicidio, según la perspectiva psicoanalítica*

Autor/s: Emanuela Luciani, Carla Sarnataro, Andrea Sposato

Abstract



This paper is focused on the analysis of the mechanisms of Eros and Thanatos behind suicidal ideation and suicide/homicide, according to the psychoanalytic perspective.

The complex and conflictual interaction between the life drive (Eros) and the death drive (Thanatos) is examined in the paper highlighting the impact of these forces on human behavior.

Eros represents the life instinct related to love, creativity, and the desire for connection. On the contrary, Thanatos expresses the death drive that leads people to experience aggression, destruction, and a tendency for undoing.

Both drives are involved in the conflict between the desire for death and the will to live that people encounter when suffering from suicidal ideation and struggle against self-harm and homicide instinct.

Suicide can be considered as the final extreme outcome of this internal conflict. People seek their death but in the meanwhile, they expect consolation and others' support.

Furthermore, this paper analyzes the interaction between suicide and homicide instincts in terms of life and death drives. In some cases, people may choose to end their own lives as an alternative to taking others' lives.

The paper presents clinical cases and empirical studies to offer a deeper understanding of social and psychological mechanisms guiding suicidal ideation.

In conclusion, this analysis stresses the importance of considering life and death drives in the comprehension and prevention of suicide and self-harming behaviors.



Questo articolo si concentra sull'analisi delle dinamiche di Eros e Thanatos nelle ideazioni suicidarie e nel suicidio/omicidio, secondo la prospettiva della psicoanalisi. Esaminando il conflitto tra l'istinto di vita (Eros) e l'istinto di morte (Thanatos), l'articolo esplora le complesse interazioni tra queste forze e il loro impatto sul comportamento umano.

Eros, rappresentato dall'amore, dalla creatività e dal desiderio di connessione, si contrappone a Thanatos, incarnato dall'aggressione, dalla distruzione e dal desiderio di annientamento. Questi due istinti si intrecciano nelle esperienze di chi lotta con ideazioni suicidarie.

Il suicidio può essere interpretato, invece, come il risultato estremo di questo conflitto interno. È un atto in cui l'individuo cerca di porre fine alla propria sofferenza attraverso la morte, mentre contemporaneamente desidera il conforto e il sostegno degli altri. L'articolo esplora anche la relazione tra suicidio e omicidio, evidenziando come questi istinti opposti possano influenzare le decisioni di un individuo di mettere fine alla propria vita come alternativa all'omicidio di altri.

Attraverso l'analisi di casi clinici e studi empirici, l'articolo offre una comprensione più profonda delle dinamiche psicologiche e sociali che guidano ideazioni suicidarie e comportamenti autolesivi.

Concludendo, l'articolo sottolinea l'importanza di considerare gli istinti di morte e di vita nella comprensione e nella prevenzione del suicidio e del comportamento autodistruttivo.



Este artículo se centra en el análisis de las dinámicas de Eros y Thanatos en las ideaciones suicidas y suicidio/homicidio, según la perspectiva del psicoanálisis. Al examinar el conflicto entre el instinto de vida (Eros) y el instinto de muerte (Thanatos), el artículo explora las complejas interacciones entre estas fuerzas y su impacto en el comportamiento humano.

Eros, representado por el amor, la creatividad y el deseo de conexión, se opone a Thanatos, encarnado por la agresión, la destrucción y el deseo de aniquilación. Estos dos instintos se entrelazan en las experiencias de quienes luchan con ideaciones suicidas.

El suicidio puede interpretarse como el resultado final de este conflicto interno. Es un acto en el que el individuo

trata de poner fin a su sufrimiento a través de la muerte, mientras al mismo tiempo desea el consuelo y el apoyo de los demás. El artículo también explora la relación entre suicidio y asesinato, destacando cómo estos instintos opuestos pueden influir en las decisiones de un individuo de poner fin a su vida como una alternativa al asesinato de otros.

A través del análisis de casos clínicos y estudios empíricos, el artículo ofrece una comprensión más profunda de las dinámicas psicológicas y sociales que impulsan ideas suicidas y comportamientos autolesivos.

En conclusión, el artículo enfatiza la importancia de considerar los instintos de muerte y vida en la comprensión y prevención del suicidio y el comportamiento autodestructivo.

Perinatal Bereavement: Parent Meetings in Accordance with the PsychosocialAnalytical Operational Group Model

- *Lutto perinatale: incontri per genitori secondo il modello del gruppo operativo alla luce della psicosocioanalisi*
- *Pérdida Perinatal: Encuentros para Padres Según el Modelo del Grupo Operativo a la Luz del Análisis Psicosocial*

Autor/s: Erika Parzani, Michela Maltese, Chiara Bani, Francesca Antonelli, Chiara Benedini, Margherita Capretti, Silvia Lucariello, Cledis Pasqualini, Rita Simonetti, Emanuela Beretta

Abstract



The theme of perinatal bereavement painfully knocks on the doors of psychological knowledge and demands consideration.

Women, families experiencing this trauma, and the associations dealing with perinatal bereavement highlight how the social context struggles to recognize perinatal loss as a genuine and real grief. To lose one's child during pregnancy or childbirth is a traumatic event in which, along with a physical loss, there is also a symbolic loss of a dream, a project, of expectations and desires.

The absence of rituals and the difficulty of personal, familial, collective, and healthcare awareness complicate the grief elaboration, starting from an evident initial denial of the topic in itself, germinating an immediate sense of loneliness for the parents.

Within the activities of genitoriAmente, a Social Promotion Association (APS) affiliated with Spedali Civili Hospital in Brescia, we organized two distinct meeting groups led by a psychologist, intended for women and couples who have experienced pregnancy loss due to an unavoidable event or by choice after prenatal diagnosis. The decision to distinguish the two groups, which both share the loss of their pregnancy, child, and parental generative project, was made based on the opportunity to value the two different experiences, specifically of decision-making and inevitability.

The psychosocial-analytical model, used to emphasize the power of organization in the necessity of living and animating the polis, was among the theoretical models of reference guiding our group structure. The resulting intersubjectivity highlights the influence exerted on the individuals by the relationships they participate in and emphasizes the sense of we: that is the sense of an educated subjectivity, which studied the importance of realizing satisfaction of one's desires and needs, among which the sense of self is relevant.

In the meeting groups, the intersubjectivity motivational system was evident as a need to experience others and be understood by building upon sharing, but also this need ought to be contained and aimed towards the goal of guided and beneficial sharing. Each participant also testified to the need to express him/herself subjectively, in search of a personal sense of his/her own lived experience, which finds clarification within each self in the moment of sharing with others. As a result, finally, the organizers and founders of genitoriAmente experienced realizing a social project.

Through the group, an affective channel of resonance, participation, experience, and sharing developed, which psychological guidance contained and directed towards self- and mutual-regulation, in a process aimed at sharing meanings and, above all, at affective tuning, associated with the process of attributing the meanings themselves.

The outcome of participation was a new subjective and shared representation of the experience of perinatal bereavement, which we can define in the words of the participants: "We return to living, here we were given space to rebuild something that truly gives a sense of moving forward."



Il tema del lutto perinatale bussava dolorosamente alle porte del sapere psicologico e reclama di essere preso in considerazione.

Le donne, le famiglie che vivono questa esperienza e le associazioni che si occupano di lutto perinatale segnalano come il contesto sociale fatica a riconoscere nella perdita perinatale un vero e proprio lutto. Perdere il proprio figlio durante la gravidanza o il parto è un evento traumatico, dove insieme a una perdita fisica vi è anche una perdita simbolica, di un sogno, di un progetto, di aspettative e di desideri.

L'assenza di riti, la difficoltà della consapevolezza personale, familiare, collettiva e sanitaria, rendono complessa l'elaborazione del lutto, a partire dall'evidenza della sua negazione, creando nei genitori un senso di solitudine.

All'interno delle attività di genitoriAmente, Associazione di Promozione Sociale, convenzionata con gli Spedali Civili di Brescia, abbiamo organizzato due distinti gruppi di incontro condotti da una psicologa, per donne e coppie che hanno vissuto la perdita di una gravidanza per un evento inevitabile oppure per scelta dopo diagnosi prenatale. La decisione di distinguere i due gruppi, nonostante abbiano in comune la perdita della gravidanza, del figlio e del progetto generativo e genitoriale, è stata fatta a partire dall'opportunità di valorizzare vissuti differenti, quello della decisione e quello della ineluttabilità.

Alcuni dei modelli teorici di riferimento che hanno condotto la nostra progettazione dei gruppi sono stati il modello psico-socio-analitico, che ha sottolineato il potere dell'organizzazione, nella necessità di vivere e animare la polis; quello della intersoggettività, che ha evidenziato l'influenza esercitata sull'individuo dalle relazioni cui egli partecipa ed il senso del noi; quello della soggettività, che ha studiato l'importanza del realizzare la soddisfazione dei propri desideri e bisogni, tra i quali rilevante è il senso del sé.

Nei gruppi di incontro è stato evidente il sistema motivazionale dell'intersoggettività, un bisogno di fare esperienza degli altri e di essere compresi sulla base della condivisione, ma anche il bisogno di essere contenuti e condotti verso l'obiettivo della condivisione benefica. Ogni partecipante ha anche testimoniato il bisogno di esprimersi soggettivamente, alla ricerca di un senso personale dell'esperienza vissuta, che ha trovato occasione di precisarsi dentro di sé, nel momento del racconto agli altri. Infine gli organizzatori e fondatori di genitoriAmente hanno sperimentato la realizzazione di un progetto sociale.

Attraverso il gruppo si è sviluppato un canale affettivo di risonanza, partecipazione, esperienza e condivisione, che la conduzione psicologica ha contenuto ed orientato all'autoregolazione e regolazione reciproca, in un processo volto alla condivisione dei significati e soprattutto alla sintonizzazione affettiva, che si associa al processo di attribuzione dei significati stessi.

L'esito della partecipazione è stato quello di una nuova rappresentazione soggettiva e condivisa dell'esperienza del lutto perinatale, che possiamo definire con le parole dei partecipanti: "si torna a vivere, qui c'è stato lo spazio per ricostruire qualcosa che dia davvero il senso del proseguire".



El tema del duelo perinatal golpea dolorosamente las puertas del conocimiento psicológico y exige consideración.

Las mujeres, las familias que experimentan este trauma y las asociaciones que tratan con el duelo perinatal resaltan cómo el contexto social lucha por reconocer la pérdida perinatal como un duelo genuino y real. Perder a un hijo durante el embarazo o el parto es un evento traumático en el que, junto con la pérdida física, también hay una pérdida simbólica de un sueño, un proyecto, de expectativas y deseos.

La ausencia de rituales y la dificultad de conciencia personal, familiar, colectiva y sanitaria complican la elaboración del duelo, comenzando con una negación inicial evidente del tema en sí mismo, generando un sentido inmediato de soledad para los padres.

Dentro de las actividades de genitoriAmente, una Asociación de Promoción Social (APS) afiliada al Hospital Spedali Civili de Brescia, organizamos dos grupos de reunión distintos dirigidos por un psicólogo, destinados a mujeres y parejas que han experimentado la pérdida del embarazo debido a un evento inevitable o por elección después del diagnóstico prenatal. La decisión de distinguir los dos grupos, que comparten la pérdida del embarazo, el hijo y el proyecto generativo parental, se tomó basándose en la oportunidad de valorar las dos experiencias diferentes, específicamente la toma de decisiones y la inevitabilidad.

El modelo psicosocial-analítico, utilizado para enfatizar el poder de la organización en la necesidad de vivir y animar la polis, estuvo entre los modelos teóricos de referencia que guiaron la estructura de nuestro grupo. La intersubjetividad resultante resalta la influencia ejercida en los individuos por las relaciones en las que participan y enfatiza el sentido del nosotros: es decir, el sentido de una subjetividad educada, que estudia la importancia de satisfacer los deseos y necesidades propios, entre los cuales el sentido del yo es relevante.

En los grupos de reunión, el sistema motivacional intersubjetivo fue evidente como una necesidad de experimentar a otros y ser entendido mediante el compartir, pero esta necesidad también debe ser contenida y dirigida hacia el objetivo de un compartir guiado y beneficioso. Cada participante también testificó la necesidad de expresarse subjetivamente, en busca de un sentido personal de su propia experiencia vivida, que encuentra claridad dentro de sí mismo en el momento de compartir con otros. Como resultado, finalmente, los organizadores y fundadores de genitoriAmente experimentaron la realización de un proyecto social.

A través del grupo, se desarrolló un canal afectivo de resonancia, participación, experiencia y compartición, guiado por la orientación psicológica dirigida hacia la autorregulación mutua y propia, en un proceso destinado a compartir significados y, sobre todo, a la sintonización afectiva asociada con el proceso de atribuir los propios significados.

El resultado de la participación fue una nueva representación subjetiva y compartida de la experiencia de duelo perinatal, que podemos definir en palabras de los participantes: "Regresamos a vivir, aquí se nos dio espacio para reconstruir algo que realmente da un sentido de avanzar".

The reading of the micro and macro-process in psychoanalysis, within a complex embodied subjective vision

- *La lettura del micro e del macroprocesso in psicoanalisi, all'interno di una visione soggettiva incarnata complessa*
- *La lectura del micro y macroproceso en psicoanálisis, dentro de una visión subjetiva encarnada compleja*

Autor/s: Fabio Rapisarda

Abstract



The aim of the following work is to help the psychoanalyst in reading what is happening both in the patient and in his relationship with the patient.

To do this, the author starts from an embodied subjective vision, where inside we can place the "minimal self" and the "narrative self" (Gallagher S., 2000), where the first is the direct sensation of oneself and includes the sensation of the body (given by belonging, ownership) and the action (given by agency), involves immediate experience, not extended over time, while the second is the memory which, working in the background, maintains our sense of the past and the future and includes autobiographical memory, personality, identity and implies a continuity that includes a qualitative duration in constant gradual change (Bergson H., 2001) from the past to the future (Arzy S., Schacter D.L., 2019) and is composed of the unity of their own stories that everyone tells themselves.

The interaction of these two functions gives rise to the formation of integrated individual maps (cognitive, affective, conceptual, relational, motor, etc.).

Within the formation of these maps, mirror neurons play a crucial role at the neurological level, mapping and integrating perceived and motor events, including gestures and facial expressions. These events are essential for unconscious dyadic interactions, which encompass expected regulation, rupture and repair, and intense affective moments as formulated by Beebe and Lachman (2002). These studies position interaction within implicit memory, which cannot be explicitly represented or recalled. Consequently, we can only infer and attempt to understand intentionality through repetitive patterns (behavioral, emotional, perceptual, etc.). Mother-child interaction patterns, which begin with the formation of the hippocampus, form the foundation of self-perception and the perception and interaction with others (i.e., how one "mentalizes" oneself and others). This mentalization is a developmental process that the child continues to build over time.

This inherent tendency, fundamental to interactional methods in adults, is particularly evident in the repetitive behaviors exhibited by patients toward their therapists (e.g., skipping sessions, arriving late, etc.). This approach is essential for a comprehensive understanding of both micro and macro processes. What is written above represents the basis for reading both the micro and the macro-process.

The first is based on what happens, with respect to the different relational modalities, in the single session (or groups of sessions) and can be useful, especially in case of impasse, to focus on some points not taken into consideration, since they do not the analyst can always be in a position to consider all the aspects that emerge from it.

Reading the macro-process, however, gives us a general idea of the environment where that specific subject was born, developed and the historical solutions he then adopted and, during therapy, the process he is carrying forward, through a work on oneself, in the search for new solutions considered more satisfactory in current times.



Scopo del seguente lavoro è quello di aiutare lo psicoanalista nella lettura di quanto sta accadendo sia nel paziente, che nella sua relazione con lo stesso.

Per fare questo, l'autore parte da una visione soggettuale incarnata, dove all'interno possiamo collocare il "minimal self" e il "sé narrativo" (Gallagher S., 2000), dove il primo è la diretta sensazione di se stessi ed include la sensazione del corpo (data dall'appartenenza, ownership) e l'azione (data dall'agency), coinvolge l'esperienza immediata, non estesa nel tempo, mentre la seconda è la memoria che, lavorando in background, mantiene il nostro senso del passato e del futuro ed include la memoria autobiografica, la personalità, l'identità ed implica una continuità che comprende una durata qualitativa in costante mutamento graduale (Bergson H., 2001) dal passato al futuro (Arzy S., Schacter D.L., 2019) ed è composto dall'unità delle proprie storie che ognuno si racconta.

Il modo di operare di queste due funzioni darà luogo alla costituzione di mappe individuali integrate (cognitive, affettive, concettuali, relazionali, motorie, ecc).

All'interno della costituzione di queste mappe, a livello neurologico, operano i neuroni a specchio che mappano ed integrano gli eventi percepiti e quelli motori, inclusa la gestualità e le espressioni facciali che caratterizzano l'interazione diadica inconscia (regolazione attesa, rottura e riparazione, momenti affettivi intensi) formulate da Beebe e Lanchman (2002).

Queste ricerche e questi studi pongono l'interazione nella memoria implicita, dal momento che non è rappresentabile e di conseguenza non può essere rievocata. Pertanto, possiamo solo fare delle inferenze e cercare di comprendere l'intenzionalità all'interno di pattern ripetitivi (comportamentali, emotivi, percettivi, ecc.), anche se i pattern d'interazione madre-bambino, a partire dalla formazione dell'ippocampo, costituiscono la base di come ci si vede e come si vede e si interagisce con l'altro (cioè di come si "mentalizza" sé e l'altro), cosa che il bambino si va costruendo nel tempo.

Quanto scritto sopra, rappresenta la base per la lettura sia del micro che del macro-processo.

Il primo si basa su quello che accade, rispetto alle diverse modalità relazionali, nella singola seduta (o gruppi di sedute) e può risultare utile, specialmente in caso di impasse, per mettere a fuoco alcuni punti non presi in considerazione, dal momento che non sempre l'analista può essere nelle condizioni di considerare tutti gli aspetti che ne sono venuti fuori.

La lettura del macro-processo, invece, ci dà un'idea generale dell'ambiente dove quello specifico soggetto è nato, si è sviluppato e le soluzioni storiche che poi ha adottato e, durante la terapia, il processo che sta portando avanti, tramite un lavoro su se stesso, nella ricerca di nuove soluzioni ritenute più soddisfacenti nell'attualità.



El objetivo del siguiente trabajo es ayudar al psicoanalista a leer lo que sucede tanto en el paciente como en su relación con él.

Para ello, el autor parte de una visión subjetiva encarnada, donde en su interior podemos situar el "yo mínimo" y el "yo narrativo" (Gallagher S., 2000), donde el primero es la sensación directa de uno mismo e incluye la sensación del cuerpo (dado por pertenencia, propiedad) y de la acción (dado por agencia), implica experiencia inmediata, no extendida en el tiempo, mientras que la segunda es la memoria que, trabajando en segundo plano, mantiene nuestro sentido del pasado y del futuro. e incluye memoria autobiográfica, personalidad, identidad e implica una continuidad que incluye una duración cualitativa en constante cambio gradual (Bergson H., 2001) del pasado al futuro (Arzy S., Schacter D.L., 2019) y se compone de la unidad de sus propias historias que cada uno se cuenta a sí mismo.

La forma en que operan estas dos funciones dará lugar a la creación de mapas individuales integrados (cognitivos, afectivos, conceptuales, relacionales, motores, etc.).

Dentro de la constitución de estos mapas, a nivel neurológico, operan neuronas espejo que mapean e integran eventos percibidos y motores, incluidos gestos y expresiones faciales que caracterizan la interacción diádica inconsciente (regulación esperada, ruptura y reparación, momentos afectivos intensos) formulada por Beebe y Lanchman (2002).

Estas investigaciones y estudios sitúan la interacción en la memoria implícita, ya que no puede ser representada y en consecuencia no puede ser recordada. Por lo tanto, sólo podemos hacer inferencias y tratar de comprender la intencionalidad dentro de patrones repetitivos (conductuales, emocionales, perceptivos, etc.), aunque los patrones de interacción madre-hijo, a partir de la formación del hipocampo, constituyen la base de cómo uno ve. uno mismo y cómo uno ve e interactúa con los demás (es decir, cómo uno se "mentaliza" a sí mismo y al otro), algo que el niño continúa construyendo con el tiempo.

Lo escrito arriba representa la base para leer tanto el micro como el macroproceso.

El primero se basa en lo que sucede, respecto de las diferentes modalidades relacionales, en la sesión única (o en grupos de sesiones) y puede ser útil, especialmente en caso de impasse, para centrarse en algunos puntos no tomados en consideración, ya que no obstante, el analista siempre puede estar en condiciones de considerar todos los aspectos que emergen de ello.

La lectura del macroproceso, sin embargo, nos da una idea general del entorno donde nació, se desarrolló ese sujeto específico y las soluciones históricas que luego adoptó y, durante la terapia, el proceso que está llevando adelante, a través de un trabajo sobre sí mismo. , en la búsqueda de nuevas soluciones consideradas más satisfactorias en los tiempos actuales.

Neuroses as Pathologies of Freedom: Determinism and Free Will in Freudian Theory

- *Le nevrosi come patologie della libertà: determinismo e libero arbitrio nella teoria freudiana*
- *Las neurosis como patologías de la libertad: Determinismo y libre albedrío en la teoría freudiana*

Autor/s: Francesca Guma

Abstract



This article examines psychoanalytic theory within the current philosophical and scientific debate on the freedom of will. The relationship is complex because Freud's conception, by naturalizing the mind and aligning it with the natural sciences (Naturwissenschaften), would place mental life within a nomothetic explanatory horizon where strict determinism prevails. In this framework, individuals would merely have the illusion of free will, being fully determined by forces and processes of which they are even unaware. Thus, Freud anticipated modern issues in neuroethics and questions of epistemological compatibility that a potential theory of freedom poses within a scientific conception of psychology and neural processes. However, Freud does not deny free will – as some have claimed – but instead grounds and naturalizes it, offering a noteworthy solution in the contemporary philosophical and scientific landscape. By advancing a scientifically sustainable and integrable compatibilist position within modern neuropsychological paradigms, Freud develops a theory that not only provides further theoretical insights into the concepts of free will and volition but also a real tool for the subject's emancipation from neuroses, as it develops a theory deeply connected to therapeutic practice.

Such metapsychological reflection on free will opens the door to considerations of great theoretical and clinical relevance. Firstly, it leads to a reconsideration of the consistency between the demands of reduction and computational explanation typical of cognitive sciences and the presence of a naturalistically grounded agency. Secondly, given the clinical evidence of how such freedom can indeed be limited and rendered practically unattainable by psychoneurotic problems, it shows how psychoanalysis allows replacing the abstract subject with the real subject, i.e., the subject who, while possibly free, is unable to exercise such freedom, as often happens in cases of compulsion to repeat. Thirdly, these reflections highlight how psychoanalytic practice, when correctly understood, configures as a restitution of the possibility of free will not by instructing, empowering, or conditioning the subject, but by acting so that they may integrate what is repressed: «Where id was, there ego shall be» (Wo Es war, soll Ich werden). In this scenario, ultimately, neuroses can be defined as pathologies of freedom and, as such, are to be understood as intimately connected, both for understanding and treatment, to moral reflection.

Following Freud, the freedom of will is not an absolute and default condition, but a possibility, a capacity often achieved with effort and hardship following the imperative of «know thyself». In summary, the individual is determined but also (and in some ways precisely because of this) always and potentially free.

In conclusion, this article argues the relevance and usefulness of revisiting the Freudian approach: this approach provides the foundation for constructing a naturalistic, explanatory theory of free will that is robust from a scientific standpoint, non-reductionist, capable of communicating with today's scientific discoveries, and able to respect human dignity.



L'articolo esamina la teoria psicoanalitica nell'attuale dibattito filosofico e scientifico sulla libertà del volere.

È un rapporto complesso perché la concezione freudiana, naturalizzando lo psichico e riconducendolo all'ambito delle scienze della natura (Naturwissenschaften), avrebbe collocato la vita psichica in un orizzonte esplicativo di tipo nomotetico, dove vige un rigoroso determinismo. In tale cornice, il soggetto avrebbe solo l'illusione del libero arbitrio, trovandosi completamente determinato da forze e processi di cui ignorerebbe persino l'esistenza. Con ciò Freud avrebbe anticipato le moderne problematiche della neuroetica e le questioni della compatibilità epistemologica che una possibile teoria della libertà pone all'interno di una concezione scientifica della psicologia e dei processi neurali. Tuttavia Freud non nega il libero arbitrio – come alcuni hanno sostenuto – bensì lo fonda e lo naturalizza, proponendo una soluzione degna di nota nel panorama filosofico e scientifico contemporaneo. Avanzando una posizione compatibilista scientificamente sostenibile e integrabile all'interno dei moderni paradigmi neuropsicologici, Freud elabora una teoria che fornisce non solo ulteriori elementi di approfondimento teorico sui concetti di libero arbitrio e di volontà, ma anche uno strumento di reale emancipazione del soggetto dalle nevrosi, perché sviluppa una teoria intimamente connessa alla pratica terapeutica.

Effettuare una tale riflessione metapsicologica sul libero arbitrio apre le porte a considerazioni di grande rilevanza teorica e clinica. In primo luogo, conduce a riconsiderare la coerenza tra le esigenze di riduzione e spiegazione computazionale tipiche delle scienze cognitive e la presenza di un'agency naturalisticamente fondata. In secondo luogo, data l'evidenza clinica di come tale libertà possa essere effettivamente limitata e resa di fatto inattuabile da parte di problematiche psiconevrotiche, mostra come la psicoanalisi consenta di sostituire al soggetto astratto il soggetto reale, ovvero il soggetto che, pur potendo essere possibilmente libero, non è in grado di esercitare tale libertà, come avviene in molti casi di coazione a ripetere. In terzo luogo, tali riflessioni mettono in risalto come la pratica psicoanalitica, correttamente intesa, si configuri come restituzione della possibilità della libera volontà non istruendo, potenziando o condizionando il soggetto, ma agendo in modo che egli possa integrare quello che risulta rimosso: «dove era l'Es, deve subentrare l'Io» (Wo Es war, soll Ich werden). In questo scenario, in ultima analisi, le nevrosi possono essere definite patologie della libertà e, come tali, sono da intendere come intimamente connesse, sia per la comprensione sia per il trattamento, alla riflessione morale.

Seguendo Freud, la libertà del volere non è una condizione assoluta e presente di default, bensì una possibilità, una capacità spesso ottenuta con impegno e fatica seguendo l'imperativo del «conosci te stesso». L'individuo, in sintesi, è determinato ma anche (e per certi versi proprio per questo) sempre e possibilmente libero.

In conclusione, questo articolo mostra l'attualità e l'utilità di riprendere l'approccio freudiano: tale approccio offre le basi per costruire una teoria del libero arbitrio naturalistica, esplicativa, rispettabile da un punto di vista scientifico, non riduzionista, capace di comunicare con le odierne scoperte scientifiche e in grado di rispettare la dignità umana.



Este artículo examina la teoría psicoanalítica dentro del actual debate filosófico y científico sobre la libertad de voluntad. La relación es compleja porque la concepción de Freud, al naturalizar la mente y alinearla con las ciencias naturales (Naturwissenschaften), situaría la vida mental dentro de un horizonte explicativo nomotético donde prevalece el determinismo estricto. En este marco, los individuos tendrían meramente la ilusión del libre albedrío, estando completamente determinados por fuerzas y procesos de los que ni siquiera son conscientes. Así, Freud anticipó problemas modernos en la neuroética y preguntas de compatibilidad epistemológica que una potencial teoría de la libertad plantea dentro de una concepción científica de la psicología y los procesos neuronales. Sin embargo, Freud no niega el libre albedrío, como algunos han afirmado, sino que lo fundamenta y lo naturaliza, ofreciendo una solución notable en el panorama filosófico y científico contemporáneo. Al avanzar una posición compatibilista científicamente sostenible e integrable dentro de los paradigmas neuropsicológicos modernos, Freud desarrolla una teoría que no solo proporciona nuevas perspectivas teóricas sobre los conceptos de libre albedrío y volición, sino también una herramienta real para la emancipación del sujeto de las neurosis, desarrollando una teoría profundamente conectada con la práctica terapéutica.

Esta reflexión metapsicológica sobre el libre albedrío abre la puerta a consideraciones de gran relevancia teórica y clínica. En primer lugar, conduce a una reconsideración de la consistencia entre las demandas de reducción y explicación computacional típicas de las ciencias cognitivas y la presencia de una agencia naturalisticamente fundamentada. En segundo lugar, dada la evidencia clínica de cómo dicha libertad puede, de hecho, ser limitada y prácticamente inalcanzable por problemas psiconeuróticos, muestra cómo el psicoanálisis permite reemplazar al sujeto abstracto con el sujeto real, es decir, el sujeto que, aunque posiblemente libre, es incapaz de ejercer dicha libertad, como a menudo sucede en casos de compulsión a repetir. En tercer lugar, estas reflexiones destacan cómo la práctica psicoanalítica, cuando se entiende correctamente, se configura como una restitución de la posibilidad de libre albedrío, no instruyendo, empoderando o condicionando al sujeto, sino actuando de manera que pueda integrar lo que está reprimido: «Donde Ello era, Yo debo devenir» (Wo Es war, soll Ich werden). En este escenario, en última instancia, las neurosis pueden definirse como patologías de la libertad y, como tales, deben entenderse como íntimamente conectadas, tanto para la comprensión como para el tratamiento, con la reflexión moral.

Siguiendo a Freud, la libertad de voluntad no es una condición absoluta y por defecto, sino una posibilidad, una capacidad que a menudo se logra con esfuerzo y dificultad, siguiendo el imperativo de «conócete a ti mismo». En resumen, el individuo está determinado, pero también (y en algunos aspectos, precisamente por esto) siempre y potencialmente libre.

En conclusión, este artículo argumenta la relevancia y utilidad de revisar el enfoque freudiano: este enfoque proporciona la base para construir una teoría explicativa naturalista del libre albedrío que es robusta desde el punto de vista científico, no reduccionista, capaz de comunicarse con los descubrimientos científicos actuales y capaz de respetar la dignidad humana.

The unrepresented paternal structuring function and thinking processes

- *La funzione strutturante paterna non rappresentata e i processi di pensiero*
- *La función estructurante paterna no representada y los procesos de pensamiento*

Autor/s: Georgia Chalkia

Abstract



The absence of an object is indispensable for the structuring of the psyche. Absence in its constructive dimension operates as a space for the development of thought and is the precondition for representation and symbolization while in its destructive form it results in a gap/hole. When the absence of the paternal structuring function is not felt as a traumatic loss to be mourned, or an emptiness to be filled, one is left with a void. This void becomes entrenched in the psychic make-up of the individual and the internal movements toward psychic representation, along with the creation of meaning-symbolization and the creation of links, is arrested. What is created instead is a defensive constellation - which is expressed through illusions which operate as a narcissistic patch by creating an illusory presence out of absence. In this way, a semblance of psychic cohesion is maintained. Additionally, it is enacted as a presence which fills the void of structural ego and ego-ideal/ideal ego deficiencies.



-



-

Hidden social and family violence disguised as acceptance of homosexuality in adolescence

- *Violenza sociale e familiare nascosta, mascherata da accettazione dell'omosessualità nell'adolescenza*
- *La violencia oculta social y familiar*
- *disfrazada de aceptación de la homosexualidad en la adolescencia*

Autor/s: Gila Jiménez Rosas

Abstract



Adolescence is defined by scholars as a time of changes, of relinquishing childish patterns to seek, recognize, and adopt new stages, where there is a developed body with mature genitalia, a "time of rebellion of the dependents," "time of condemnation of the adult world with the fervor of the righteous." For others, it is a period of "storm and stress" where the physical changes occurring during this time also bring about psychological changes. In their attempt to adapt to these changes, the young person seeks to connect with their peer group, where they feel security and understanding by sharing with people going through similar circumstances.

It is also noteworthy that, in this phase of growth, at the pre-puberty moment, a long journey awaits them before they can enter adult life. To reach the other side, they will all have to undergo a certain number of trials, overcome obstacles, and resolve crises originating from within themselves or from external pressures. According to their own sensitivity, their fragility, or their newfound strength, they will encounter more or less difficulty in overcoming this passage.

Indeed, adolescents are beginning to write their lives on their own, which is a considerable effort. Their sexuality, the way they feel as male or female, has become the most emergent aspect of their lives; it cannot be otherwise, each individual's personal history is a story written in sexual terms. This essay delves into the ways in which societal and familial influences can lead to a seemingly sexual identity or sexual orientation conflict when only the adolescent is experiencing a stage of transition from childhood to adulthood in a natural way. It explores how misinformation or social taboos within familial or social circles, including interactions with school peers, can amplify these conflicts, turning what should be a natural developmental phase into distressing and traumatic experiences for the adolescent.



L'adolescenza è definita dagli studiosi come un'epoca di cambiamenti, di rinunce a schemi infantili per cercare, riconoscere e adottare nuove fasi, dove c'è un corpo sviluppato con un apparato genitale maturo, "epoca di ribellione dei dipendenti", "epoca della condanna del mondo adulto con il fervore dei giusti". Per altri, è il periodo di "tempesta e stress" in cui i cambiamenti fisici avvenuti durante questa epoca producono allo stesso modo cambiamenti psicologici. Nel tentativo di adattarsi a questi cambiamenti, il/la giovane cerca di legarsi al proprio gruppo di pari, dove si sente sicuro e compreso nel condividere con persone che attraversano circostanze simili.

Attira anche l'attenzione che, in questa fase della crescita, nel momento della pre-pubertà, li attende un lungo percorso prima di poter entrare nella vita adulta. Per raggiungere l'altra sponda, dovranno tutti affrontare un certo numero di prove, superare ostacoli, risolvere crisi originate al loro interno o dalle pressioni dell'ambiente. Secondo la propria sensibilità, fragilità o nuova forza, incontreranno più o meno difficoltà per superare questo passaggio.

La realtà è che gli adolescenti stanno iniziando a scrivere la propria vita in solitudine, è uno sforzo considerevole. La loro sessualità, il modo di sentirsi maschio o femmina, è diventata l'aspetto più emergente delle loro vite; non può essere altrimenti, la storia personale di ogni individuo è una storia scritta in chiave sessuale. In questo saggio si propone un punto di vista su come un gruppo sociale o familiare possa portare l'adolescente a un conflitto "apparente" di identità o scelta sessuale quando in realtà sta attraversando una fase naturale di transizione dall'infanzia all'età adulta. Si analizza inoltre come questa transizione, a causa della disinformazione o dei tabù sociali presenti nella famiglia, nel gruppo sociale o nei compagni di scuola, possa diventare un trauma di vita.



La adolescencia es definida por los estudiosos como una época de cambios, de renuncias a pautas infantiles para buscar, reconocer y adoptar nuevas etapas, donde hay un cuerpo desarrollado con un equipo genital maduro, "época

de rebelión de los dependientes”, “época de la condena del mundo adulto con el fervor de los justos”. Para otros es el periodo de “tormenta y estrés” donde los cambios físicos ocurridos durante esta época producen de igual forma cambios psicológicos. En su intento de adaptarse a estos cambios, el/la joven, procura vincularse a su grupo de pares, en donde siente seguridad y comprensión al compartir con personas que atraviesan por circunstancias similares.

También llama la atención que, en esta fase del crecimiento, en el momento de la pre-pubertad, les aguarda un gran trayecto antes de poder entrar en la vida adulta, para llegar a la otra orilla, tendrán todos que sufrir cierto número de pruebas, franquear obstáculos, resolver crisis originadas en su interior o en las presiones del medio. Según su propia sensibilidad, su fragilidad o su nueva fuerza, se encontrarán con más o menos dificultades para salvar ese paso.

La realidad es que las y los adolescentes están empezando a escribir su vida en solitario, es un esfuerzo considerable. Su sexualidad, la manera de sentirse como varón o como mujer, se ha convertido en el registro más emergente de sus vidas; no puede ser de otra manera, la historia personal de cada individuo es una historia escrita en clave sexual. En este ensayo se plantea un punto de vista sobre cómo un grupo social o familiar puede llevar al adolescente a un conflicto "aparente" de identidad o elección sexual cuando en realidad está atravesando una etapa natural de transición de la infancia a la adultez. Asimismo, se analiza cómo esta transición la familia, el grupo social o los compañeros de escuela, por su desinformación o tabús sociales, la pueden convertir en un trauma de vida.

Working with traumatised patients. The role of witnessing and play in analysis with these patients

- *Lavorare con i pazienti vittime di trauma. Il ruolo della testimonianza e del gioco nel lavoro psicoanalitico con questi pazienti*
- *El trabajo con pacientes traumatizados. El papel del testimonio y del juego en el trabajo psicoanalítico con estos pacientes*

Autor/s: Giovanna Tatti

Abstract



The idea of my contribution would be to explore, also through some clinical vignettes, the function of the analyst in working with patients with severe histories of man-made victimisation, the role that being a victim plays in structuring personalities with a narcissistic background, the role of therapy as witness to internal and external reality, and how regaining a space for creative and fair, internal and dialogical play can be the result of a careful analytical work.

It is in the analytical work that one will try to unravel and reweave the tangled web and will be able to experience a different way of being in a relationship, of actually being a relationship; an experience that will allow the recomposition of the fragments lost in the traumatic rupture, through the experience of seeing together and sharing deeply, through a delicate and careful movement of mirroring, the shares of colour that had to be dissociated because they were too violent for the patient's psychic capacity to process them. Of course, this profound transformation will be possible within a therapeutic relationship that is never merely transference, that offers the patient a space of acceptance without judgement, that dares to deal with historical truth while maintaining a rigorous ethical stance, and that understands the importance of the body and the corporeal within the transference-countertransference dynamic, thus avoiding the repetition of dissociation and splitting.



L'idea del mio contributo è quella di esplorare, anche attraverso alcune vignette cliniche, la funzione dell'analista nel lavoro con pazienti con gravi storie di vittimizzazione per mano umana, il ruolo che l'essere vittima gioca nella strutturazione di personalità a sfondo narcisistico, il ruolo della terapia come testimone della realtà interna ed esterna, e come la riconquista di uno spazio di gioco creativo e leale, interno e dialogico, possa essere il risultato di un attento lavoro analitico.

È nel lavoro analitico che si cerca di dipanare e ritessere l'intricata matassa e si può sperimentare un modo diverso di essere in relazione, di essere effettivamente relazione; un'esperienza che permetterà di ricomporre i frammenti persi nella rottura traumatica, attraverso l'esperienza del guardare insieme e del condividere profondamente, attraverso un delicato e attento movimento di rispecchiamento, le quote di colore che dovevano essere dissociate perché troppo violente per la capacità psichica del paziente di elaborarle. Naturalmente, questa profonda trasformazione è possibile all'interno di una relazione terapeutica che non sia mai meramente transferale, che offra al paziente uno spazio di accettazione senza giudizio, che osi confrontarsi con la verità storica mantenendo una rigorosa posizione etica, e che comprenda l'importanza del corpo e della corporeità all'interno della dinamica transfert-controtransfert, evitando così la ripetizione della dissociazione e della scissione.



Mi contribución consistirá en explorar, también a través de algunas viñetas clínicas, los siguientes aspectos: la función del analista en el trabajo con pacientes que han sufrido victimización; el papel que desempeña el ser víctima en la estructuración de personalidades con un trasfondo narcisista; el papel de la terapia como testigo de la realidad interna y externa; y cómo la reconquista de un espacio para el juego creativo y justo, interno y dialógico, puede ser el resultado de un cuidadoso trabajo analítico.

Es en el trabajo analítico donde se intentará desenredar y volver a tejer la madeja enmarañada, y se podrá experimentar una forma diferente de estar en relación, de estar realmente en relación; una experiencia que permitirá recomponer los fragmentos perdidos en la ruptura traumática, a través de la experiencia de ver juntos y compartir profundamente, mediante un delicado y cuidadoso movimiento de espejeo, las partes de color que tuvieron que ser disociadas porque eran demasiado violentas para que la capacidad psíquica del paciente pudiera procesarlas. Por

supuesto, esta profunda transformación será posible en el marco de una relación terapéutica que nunca sea meramente transferencial, que ofrezca al paciente un espacio de aceptación sin juicios, que se atreva a enfrentarse a la verdad histórica manteniendo una postura ética rigurosa y que comprenda la importancia del cuerpo y la corporeidad en la dinámica transferencia-contratransferencia, evitando así la repetición de la disociación y la escisión.

Social media and hyper-narcissistic: a socioanalytic perspective

- *Social media e iper-narcisismo: una prospettiva socioanalitica*
- *Social media e iper-narcisismo: una prospettiva socioanalitica*

Autor/s: Giulia Leto, Lorenza Becattini, Samantha Boninsegni

Abstract



The present contribution revolves around a sociological investigation, as it examines current realities that are typical of today's societies, and links and observes such exploration from a psychoanalytic dimension and perspective tout court. Specifically, the central theme is connected to the hyper-narcissistic phenomena that extend (/comes from) from the infantile bodily dimension, with particular regards to the research for a doll-like beauty prototype that is directly proportional to and correlate with the massive advent of advertisement and sale of skin care products for children. Thus, the candidates question the new frontier of aesthetics, where the body appears no longer alive, no longer identified as a means of and for pleasure, but rather results in a symbol of a collapse of identity conveyed through the body, which is precisely a dead body. Parallel to that, the analysis extends to the concept of food, which as well is itself framed within an empty experiential dimension. In this sense, this research is oriented towards the anaesthetised, sterile beauty, the empty lust that ultimately aims at the showcase of beauty and at sharing a superficial experience, rather than the content of it. Food has no longer its canonical value, i.e. the ultimate symbol of a global sensory experience and of a nourishment of the self that is reflected also in a body that speaks through healthy, soft shapes. Rather, it assumes a status role, a loss of social contact with the other, now tight to a 'like' (an immediate comment, a click away, a validation - not sure about this), and stands out as a blurred, devitalized shade on social profiles as alter egos, where identity assumes desired, omnipotent connotations that dissociates from reality. In sum, this report aims at focus on bodily dimensions, fluid identities, non-vital entities, self-reflected images, and showcases. Which new scenarios will emerge in the room of analysis? Which phenomena will arise beyond the line of narcissism? How and where can the needs of affiliation, cooperation, tenderness, attachment and the play dimension be placed? Body that change, they are modelled on the basis of an external request that becomes internal. They become shiny, plastic poses without a boundary-like shape that limit them. A modification that draws from the possibilities of a constant change and directly ready at the hand of plastic surgery, and that, as a submerged and dark side, it is validated as a form of self-harm that is nowadays socially acceptable. In conclusion, this report has the goal of exploring and take into exam exquisitely psychoanalytic texts and to create a more integrate perspective of the theme through a new way of reading them. The ultimate aim is to provide a contribution as reflective as possible of the current world and its doubts.



Questo contributo si sviluppa attorno a un'indagine di natura sociologica, prendendo in esame realtà attuali, tipiche della società odierna, collegando e osservando tale esplorazione in una dimensione e prospettiva psicoanalitica tout court. Nel dettaglio, il tema cardine è legato ai fenomeni di ipernarcisismo estendendosi dalla dimensione corporea infantile, più nello specifico inerente alla ricerca di un prototipo di bellezza-bambola direttamente proporzionale e correlato all'avvento massiccio della promozione e vendita di prodotti skin care per bambini. Le candidate si interrogano dunque sulla nuova frontiera dell'estetica, in cui il corpo non appare più vivo, non più identificato come mezzo di e per il piacere, ma risulta il simbolo di un crollo identitario veicolato attraverso un corpo, appunto, morto. In parallelo, l'analisi si dipana anche sul concetto di cibo, anch'esso inserito all'interno di una cornice esperienziale vuota. In tal senso, la ricerca è volta alla bellezza anestetizzata, sterile, un godimento vuoto che ha come obiettivo massimo la bellezza vetrina, rivolta alla condivisione dell'esperienza superficiale e non del contenuto. Il cibo non ha più una valenza canonica, simbolo massimo di un'esperienza sensoriale globale, di nutrimento del Sé, riflesso anche in un corpo che parla attraverso forme sane, morbide, ma assume un ruolo di status, perdita di contatto sociale con l'altro stretto ormai in un "like" (commento immediato, a portata di clic, di una validazione) e si staglia come un'ombra opaca devitalizzata sui profili alterego social, in cui l'esistenza assume i connotati bramati, desiderati, onnipotenti, dissociati dal reale. La relazione si propone, dunque, di focalizzarsi su dimensioni corporee, identità liquide, non vitalità, immagini autoriflesse, vetrine. Quali nuovi scenari si apriranno nelle stanze di analisi? Quali fenomeni nasceranno oltre la linea del narcisismo? Come e dove si collocano i bisogni di affiliazione, cooperazione, tenerezza, attaccamento, e la dimensione del gioco? Corpi che cambiano, si modellano sulla base di una richiesta esterna che diviene interna, diventano pose plastiche brillanti senza una forma di confine tale da delinearli. Una modificazione che attinge alla possibilità di cambiamento costante e a portata di mano della

chirurgia e che, come lato sommerso e buio, convalida una forma di autolesionismo ormai socialmente accettabile. In conclusione, la relazione si pone l'obiettivo di esplorare e prendere in esame testi più squisitamente psicoanalitici, creando, tramite la revisione della lettura, una prospettiva integrata del tema, volta a fornire un contributo quanto più rispecchiante del mondo odierno e dei suoi interrogativi.



Esta contribución se desarrolla en torno a una investigación de carácter sociológico, examinando realidades actuales, propias de la sociedad actual, conectando y observando esta exploración en una dimensión y perspectiva psicoanalítica tout court. En detalle, el tema clave está vinculado a los fenómenos de hiper narcisismo que se extienden desde la dimensión corporal infantil, más específicamente inherentes a la búsqueda de un prototipo de muñeca de belleza directamente proporcional y correlacionada con el advenimiento masivo de la promoción y venta de productos para el cuidado de la piel. para niños. Por tanto, los candidatos se interrogan sobre la nueva frontera de la estética, en la que el cuerpo ya no aparece vivo, ya no se identifica como medio y para el placer, sino que es el símbolo de un colapso de la identidad transmitido a través de un cuerpo, en sí, muerto. Paralelamente, el análisis también se desarrolla sobre el concepto de comida, insertado también dentro de un marco experiencial vacío. En este sentido, la investigación se dirige a la belleza anestesiada, estéril, un goce vacío cuyo objetivo máximo es mostrar la belleza, encaminado a compartir la experiencia superficial y no el contenido. La comida ya no tiene un valor canónico, símbolo máximo de una experiencia sensorial global, de nutrición del Yo, reflejada también en un cuerpo que habla a través de formas sanas y suaves, sino que asume un papel de estatus, de pérdida de contacto social con el otro ahora restringido a un "me gusta" (comentario inmediato, a sólo un clic, de validación) y se destaca como una sombra opaca y desvitalizada en los perfiles del alter ego social, en los que la existencia adquiere las connotaciones deseadas, omnipotentes, disociadas de la realidad. Por tanto, el informe pretende centrarse en las dimensiones corporales, las identidades líquidas, la falta de vitalidad, las imágenes autor reflejadas y los escaparates. ¿Qué nuevos escenarios se abrirán en las salas de análisis? ¿Qué fenómenos surgirán más allá de la línea del narcisismo? ¿Cómo y dónde se ubican las necesidades de afiliación, cooperación, ternura, apego y la dimensión del juego? Cuerpos que cambian, se modelan a partir de una petición externa que se vuelve interna, se convierten en brillantes poses plásticas sin una forma de límite que las delimite. Una modificación que bebe de la posibilidad de un cambio de cirugía constante y al alcance de la mano y que, como lado oculto y oscuro, valida una forma de autolesión hoy socialmente aceptable. En conclusión, el informe tiene como objetivo explorar y examinar textos psicoanalíticos más exquisitamente, creando, a través de la revisión de la lectura, una perspectiva integrada del tema, destinada a brindar una contribución lo más reflexiva posible sobre el mundo actual y sus interrogantes.

In the Beginning was the Deed

- *In principio era l'atto*
- *En el principio era la acción*

Autor/s: Grigoris Maniadakis

Abstract



In his seminal work Totem and Taboo, Freud sustains that for the primitive man “the deed... is a substitute for the thought”. The deed that is acting (agieren) is often defined in juxtaposition with thinking (e.g. remembering and dreaming). However It covers a wide spectrum of processes some of which could form the prima materia of representative activity. Moreover, the close relation of acting with its sensory perception has common points with the aesthetic experience, a form of knowing that is close to the psychoanalytic experience. In this paper the author aims at investigating the type of knowledge to which the analytic couple can have access with acting as a starting point. Relevant clinical material is presented.



-



-

On the emergence of potential space in the therapy of difficult patients

- *Sull'emergere di uno spazio potenziale nella terapia dei pazienti difficili*
- *Sobre la aparición de un espacio potencial en la terapia de pacientes difíciles*

Autor/s: Grigoris Maniadakis, Eugenia Soumaki, Fay Griva, Marianne Tsitsopoulou

Abstract



This panel attempts at approaching ways in which the analyst's psychic work has to draw from her subjectivity to include, among other things, experiences of merging with the patient as well as containing enactment as preconditions for the gradual emergence of potential space in the therapy.

Chair: *Grigoris Maniadakis*

Discussant: *Eugenia Soumaki*

Fay Griva

From Nobody to somebody: the struggling journey of a therapeutic relationship.

When the author encounters Mr. B she can't get out of her head the image of the animated cartoon character of the Tasmanian Devil from the Looney Tunes series - the notoriously ferocious, short-tempered, but at times sweet Taz. Being a female trainee analyst to a middle-aged man with narcissistic perversion personality elements can be challenging. The fact that the initiation of the analysis coincides with the rather belated emergence of the MeToo social movement in Greece further complicates the challenge. The Covid-19 pandemic that follows soon after that - with the concomitant changes to the psychoanalytic setting that the author at that time is still trying to internalise - brings the analysis between the devil and the deep blue sea. It turns out this whole endeavour can be at times scary - and not cartoon-like scary.

In the course of the therapy the analyst has to deal with vivid countertransference manifestations and feelings, some infused by the internal reality of the analytic couple, others reinforced by external reality. Mr B's relationship with the object is constructed on the basis of omnipotent control, a longing for merging with the object - as expressed in eroticised transference among other defences against separation - and an inability to recognise the 'otherness' within an intersubjective relationship.

For a potential space to emerge, the analyst has to cling onto her own subjectivity, evoking memories, reveries and feelings that ensure a sense of 'being someone'. But in order to do that, first she has to go through the ordeal of the merging relationship and the unconscious identification with the patient's sense of 'being anyone, thus, no-one'. A sense of paradox lies in accepting that in order to ensure that you're alive as an analyst you have to symbolically die first. Dying in this case involves forgetting who you really are in the 'here and now' of your current identity.

Being an analyst for this analysand meant at times surrendering - mostly unwittingly - trying being an analyst, eliminating even being the person one is now, going back to 'dark times and places' or taking up roles of projected characters, and facing up other infamous internal personas. And then returning to reclaim the subjective self, that integrated and differentiated self that one usually owns, in an attempt to hopefully foster the analysand's subjectivity. Getting lost in this therapy took many forms. But being found always involved art - be it in the form of animation, painting, poetry, literature or cinema.

This journey has not ended. But the author feels that for the time being, after four years, there's a place to rest both parties' delicate and (re)found identities in this 'parking lot' of psychoanalytic process: A transitional space - before the analysis hopefully succeeds in moving forward. Two separate entities sharing different driving lanes towards the same direction

Marianna Tsitsopoulou

Swing: the emergence of the rhythm and the unique dialogue between the analytic couple.

Patients with borderline personality test the analyst and require from him a greater personal contribution in order to get in touch with their mental reality. According to Reed (2015), “This use of the analyst’s psychic capacities for representation and expression, this ‘binding of the inchoate and containing it within a form’ (Green, 1975), is the imaginative and intuitive work required of the analyst when treating those unable to represent the object in its absence”. For those patients who are unable to use the setting as facilitating environment, Green (1975) states that “rather than saying that the establishment of the setting reproduces an object relation, I find it more appropriate to say that it is this which allows the birth and development of an object relation”.

Acting out and enactment during the analysis, clinical material of which is presented, harm the psychoanalytic setting, which is modified, at least temporarily. “Acting out is usually a resistance to memory, although it may be a necessary detour on the road to memory” (Greenson, 1966; Greenacre, 1950; Ekstein and Friedman, 1957).

Modifying the setting brings the analyst confronted with her own depressive emotions and anxieties, which she is called upon to work through. In the transition from the psychoanalytic couch to the telephone sessions, the analyst, through her voice, gradually becomes a potential presence, as a precondition that provides the possibility of the potential space to exist. This form of experience comprises the symbolism and the essence of time, being on the way to arriving at a more complete comprehension and investment of oneself and of the other. The analytic couple leave from their strictly predetermined positions by shaping their own “dialogue”, thus expressing in their own way the oscillations of the psychoanalytic setting.

Hence, it may be deduced that enactment can be part of the process of containing. Longing for calming her fears and gaining vitality within her, the analysand starts to be drawn by the analysis which helps her to discover the meaning that is missing and get in touch with different aspects of her inner reality.



-



-

Skin continuities and discontinuities: the skin as a border between body and mind, self and other

- *Continuità e discontinuità della pelle: la pelle come confine tra corpo e mente, sé e l'altro*
- *Continuidad y discontinuidad de la piel: la piel como frontera entre el cuerpo y la mente, el yo y el otro*

Autor/s: Hara Karamanolaki, Eugenia Soumaki, Vasiliki Sakellaridi, Ioannis A. Malogiannis, Despoina Gaiologlou, Ioulia Katsogiannou, Christine Koutsouridou, Maria Aspradaki

Abstract



Departing from the seminal works of S.Freud, E.Bick and D.Anzieu concerning the importance -both actual and metaphorical- of the skin regarding the cohesion and borders of the body as well as those of the emerging self, participants of this panel examine the role of Skin-Ego's integrity and non integrity in patients suffering from skin lesions.

Clinical material comes from Psychodermatology Clinic in Syggros Hospital and illustrates psychoanalytic treatment executed by trainees of Hellenic Society of Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy.

Chair: Hara Karamanolaki

Co-chair: Eugenia Soumaki

1. The skin as the place where the self and the relation with the other take shape

Vasiliki Sakellaridi, Ioannis A. Malogiannis

Summary

At the beginning of life, the parts of the self, which are not yet differentiated from the parts of the body, are felt not to have a binding force among them and are held together by the skin, in a way that is experienced passively. The internal function of containing the parts of the self is dependent on the contact with an external object, capable of this function (Bick, 1968). This containing object is experienced concretely as skin. At these primal stages of life, the infant's relationship to its significant others is sense-oriented. The infant's autistic experience is enriched by "contiguous" sensory events, mainly sensations on the skin surface, leading to a fleeting awareness of separatedness (Ogden, 1989).

The experience of the skin container function leads gradually to the sense of an internal space. The skin constitutes the border between the external and internal world and can be understood as a "milieu" where the sense of the self and the primary relations with the other take shape. The skin may also be seen as a canvas where unconscious phantasies of fusion with an ideal object or phantasies of claiming back the body from a pertrusive object, can be actualised (Lemma, 2010).

Discontinuities in the skin container function can be studied in psychoanalysis in relation to problems of dependence and separation in the transference. Conversely, which are the transference and countertransference reactions in psychoanalytic treatment of dermatological patients, who have real skin lesions, a suffering skin?

The Psychodermatology Clinic, which operates at the Dermatology University Hospital of Athens, as a collaboration between the First Psychiatric and the First Dermatology Departments of University of Athens, is an outpatient clinic that follows up dermatological patients, while a subgroup of them receives open-ended psychoanalytic treatment. The psychodermatology team, members of which are trainees of Hellenic Society for Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy (HSPP), aspires at the psychoanalytic understanding of patients with skin pathology. The challenges of such a clinic are numerous, such as the creation of a containing space for the conversation between dermatology and psychoanalysis, and the inclusion of a new institution within a pre-existing one. The biggest challenge remains the psychodermatologic patient. His/her illness and a fragmented image of his/her body bring the therapists face to face with their own death anxieties or fears of body destruction, as well as the anxieties of not understanding, as Pierre Marty described in his early paper (1952) about the narcissistic difficulties of the psychosomatician. Clinical vignettes representative of our work with psychodermatologic patients

will be discussed.

2. The fragile realm of the skin

Despoina Giailoglou, Ioulia Katsogiannou

Summary

Experiencing skin-to-skin contact with their mothers, young babies develop not only the notion of border between the interior and the exterior of their bodies, but also the confidence to the integrity of their bodily wrapping, a wrapping that is able to retain its contents.

In case mother through indifference, ignorance or depression is not in a position to communicate with her child, suffering becomes the trump card the child plays in order to get her attention, be wrapped in her care and in other signs of her love. (Anzieu, 1995)

This brings in mind Spitz's question as to whether the child with eczema is demanding to be touched by the mother or whether what it shows is his narcissistic isolation, where the child provides himself what the mother has not.

Pierre Marty (1968) relates somatic symptoms with death instinct and claims that somatization is a form of "psychic regression", a psychic retreat from "verbal" to "preverbal" forms of expression, where the ability to symbolize through word symbols is retreating to bodily manifestations.

Our patients' skin lesions could, therefore, express the elements of a story that has not been recounted, has not been represented yet, remaining thus unapproachable, with its inscription on the skin surface being an only solution.

This essay describes two therapists', trainees of Hellenic Society for Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy (HSPP), psychoanalytic work with dermatologic patients in an attempt to touch them with words, reconstitute their symbolic skin, and remain receptive to their preverbal anxieties in order to give them form and transform them.

3. The skin as canvas for acting

Christine Koutsouridou, Maria Aspradaki

Summary

Skin modification/self-injury is acting that resists representation through language. It reflects the quality of internalized relationships and serves the primary function of dealing with unconscious anxieties and conflicts which cannot be processed through thinking.

The skin plays a key-part in early pre-verbal communication between mother-infant and constitutes the physical means by which the mother provides maternal "holding". By way of skin contact, among other things, the mother soothes the infant's painful emotional experiences by becoming the container of the infant's negative emotions whereas through the introjection of the maternal containing function the infant begins to construct its inner psychic world.

However, deficiencies in these primal functions, traumatic primary experiences, abusive, depriving or absent parental figures may result in internalizing abnormal object relations and in deficits in child's ability to represent and regulate its own feelings. Thus, stressful emotional experiences are difficult to be mentally represented and they are being expressed through the body.

Self-inflicted skin lacerations are an acting-out of unconscious conflicts upon the body's surface in order to deal with psychic pain which is unbearable for the subject. The body provides the content of phantasy but also the canvas on which these phantasies are enacted later on.

Contemporary psychoanalytic thinking focuses on the significance of these behaviours in terms of communication, within the relevant development context, without overlooking the analyst's participation in their creation since "in the psychoanalytic encounter there are two bodies present which create storms of emotion" (Manolopoulos, 2016).

Working with a patient who acts-out on her body presents multiple and multifaceted difficulties. The patient's psychic inability to represent and symbolize requires the therapist to receive, endure and contain her – often violent – material and, guided by countertransference, to try and synthesize some form of thinking which might prove useful for the patient.

Clinical vignettes illustrating psychoanalytic work among a woman suffering from self-inflicted dermatitis (*dermatitis artefacta*) and a psychiatrist, trainee of Hellenic Society for Psychoanalysis and Psychoanalytic

Psychotherapy (HSPP), will be discussed.

During the session, a fifteen-minute videotaped interview of Marilia Aisenstein to Hara Karamanolaki will be presented. Marilia Aisenstein supervises the psychoanalytic work with psychodermatological patients, clinical material of whom is going to be discussed at this panel.



-



-

In the Labyrinth of the Unrepresentable

- *Nel labirinto degli impresentabili*
- *En el laberinto de lo irrepresentable*

Autor/s: Ioannis Dittopoulos, Dimitrios Kyriazis

Abstract



Abstract: In recent decades the therapeutic field of psychoanalysis has expanded and entered the area of non-neurotic psychopathology, as it attempts to understand and treat difficult patients presenting with primitive mental conditions. This has meant a shift in emphasis from content to process (G. Reed, H. Levine, D. Scarfone, 2013, p3). The psyche is thought to contain areas of psychic deadness (Eigen, 1995) as the aftermath of early trauma which leaves patients in a condition of having ‘no words to say it’ (J.Eekhoff, 2022, p19). Unbound by language and unable to enter effectively the symbolic function, the therapeutic situation is exposed to unmediated, raw affects, as well as primitive defences. The body and emotional expressions are gradually placed more centrally in the analytic framework. These patients are lost into the labyrinth of the unrepresented psychic experience. The affected capacity to represent constitutes them ‘action-bound’ and ‘rather than being capable of emotionally invested thoughts’, they ‘have no other recourse than acting out or somatic discharge’ (H. Levine, 2013, p47). The resulting mental state is one that makes patients unable to trust their own perceptions, emotions and cognitions. Above all, it ‘interferes with the ability to know what is real and what is not’ (J.Eekhoff, 2022, p4).

In this paper we will discuss therapeutic difficulties encountered within the first stages of a psychoanalytic psychotherapy of a young woman who presented with separation anxiety, death anxiety, significant weight loss and severe hypochondriac symptoms. She was in a symbiotic narcissistic relationship with her mother, while the father was absent. The patient's physical sensations and hypochondriac symptoms, accompanied by the tremendous psychic pain, leave no room for reflection and in combination with the use of mimicry as a primitive defence, the process of learning from experience is disrupted. Also disrupted remains the process of learning from the therapeutic relationship itself.

The analysis is confronted with the task of dealing with the "psychic deadness" that colours internal object relations as well as intersubjective relations. The above ‘deadness’ also shapes the dynamics of transference-countertransference. Bion's theory of thought (Bion, 1967) is discussed in relation to the birth of the bad-object and the no-thing, which are the source of hallucinosis and the central issue of unconscious guilt. Finally, the psychic transformations into “O” (Bion, 1970) within the area of hallucinosis are examined. In addition, we will relate the clinical material to the concepts of imitation and adhesive identification (J.Eekhoff, 2022), as well as with technical countertransference issues, such as holding, mirroring, intuition and reverie.

References

- Bion, W.R. (1967). A Theory of Thinking. In *Second Thoughts: Selected papers on Psychoanalysis*, London, Karnac 1993, pp. 110-119.
- Bion, W.R. (1970). *Attention and Interpretation*. London: Karnac, 1993.
- Eekhoff, J. (2022). *Bion and Primitive Mental States: Trauma and the Symbiotic Link*. London: Routledge.
- Eigen, M (1995). *Psychic Deadness: Freud*. *Contemp. Psychoanal.*, (31):277-298.
- Levine, H. Reed, G. and Scarfone, D. (2013). *Unrepresented States and the Construction of Meaning*. London: Karnac.



Abstract: Negli ultimi decenni il campo terapeutico della psicoanalisi si è ampliato ed è entrato nell'area della psicopatologia non nevrotica, nel tentativo di comprendere e trattare pazienti difficili che presentano condizioni mentali primitive. Ciò ha significato uno spostamento dell'enfasi dal contenuto al processo (G. Reed, H. Levine, D. Scarfone, 2013, p3). Si ritiene che la psiche contenga aree di morte psichica (Eigen, 1995) come conseguenza di un trauma precoce che lascia i pazienti in una condizione di “assenza di parole per dirlo” (J. Eekhoff, 2022, p19). Non vincolata dal linguaggio e incapace di entrare efficacemente nella funzione simbolica, la situazione terapeutica è esposta ad affetti crudi e non mediati, così come a difese primitive. Il corpo e le espressioni emotive vengono gradualmente collocati in modo più centrale nel quadro analitico. Questi pazienti si perdono nel labirinto dell'esperienza psichica non rappresentata. La capacità di rappresentazione compromessa li rende “legati all'azione” e “piuttosto che essere capaci di pensieri emotivamente investiti”, “non hanno altro ricorso che l'acting out o la scarica somatica” (H. Levine, 2013, p47). Lo stato mentale che ne deriva è quello che rende i pazienti incapaci di

fidarsi delle proprie percezioni, emozioni e cognizioni. Soprattutto, “interferisce con la capacità di sapere cosa è reale e cosa no” (J. Eekhoff, 2022, p. 4).

In questo articolo discuteremo le difficoltà terapeutiche incontrate nelle prime fasi di una psicoterapia psicoanalitica di una giovane donna che presentava ansia da separazione, ansia di morte, una significativa perdita di peso e gravi sintomi ipocondriaci. Aveva una relazione narcisistica simbiotica con la madre, mentre il padre era assente. Le sensazioni fisiche e i sintomi ipocondriaci della paziente, accompagnati dal tremendo dolore psichico, non lasciano spazio alla riflessione e, in combinazione con l'uso della mimica come difesa primitiva, il processo di apprendimento dall'esperienza viene interrotto. Viene interrotto anche il processo di apprendimento dalla relazione terapeutica stessa.

L'analisi si trova di fronte al compito di affrontare la “morte psichica” che colora le relazioni oggettuali interne e quelle intersoggettive. La suddetta “morte” modella anche le dinamiche del transfert-controllotransfert. La teoria del pensiero di Bion (Bion, 1967) viene discussa in relazione alla nascita dell'oggetto cattivo e del nulla, che sono la fonte dell'allucinosi e la questione centrale del senso di colpa inconscio. Infine, vengono esaminate le trasformazioni psichiche in “O” (Bion, 1970) nell'ambito dell'allucinosi.



Resumen: En las últimas décadas el campo terapéutico del psicoanálisis se ha expandido y ha entrado en el área de la psicopatología no neurótica, al intentar comprender y tratar a pacientes difíciles que presentan condiciones mentales primitivas. Esto ha significado un cambio en el énfasis del contenido al proceso (G. Reed, H. Levine, D. Scarfone, 2013, p3). Se cree que la psique contiene áreas de muerte psíquica (Eigen, 1995) como secuela de un trauma temprano que deja a los pacientes en una condición de «no tener palabras para decirlo» (J.Eekhoff, 2022, p19). Sin las ataduras del lenguaje y sin poder entrar de forma efectiva en la función simbólica, la situación terapéutica está expuesta a afectos crudos no mediados, así como a defensas primitivas. El cuerpo y las expresiones emocionales se colocan gradualmente en un lugar más central en el marco analítico. Estos pacientes se pierden en el laberinto de la experiencia psíquica no representada. La capacidad afectada de representar los constituye en «atados a la acción» y «en lugar de ser capaces de pensamientos emocionalmente invertidos», «no tienen otro recurso que el acting out o la descarga somática» (H. Levine, 2013, p47). El estado mental resultante hace que los pacientes sean incapaces de confiar en sus propias percepciones, emociones y cogniciones. Sobre todo, «interfiere con la capacidad de saber qué es real y qué no lo es» (J.Eekhoff, 2022, p4).

En este trabajo discutiremos las dificultades terapéuticas encontradas en las primeras etapas de una psicoterapia psicoanalítica de una mujer joven que presentaba ansiedad de separación, ansiedad de muerte, pérdida significativa de peso y síntomas hipocondríacos severos. Ella estaba en una relación narcisista simbiótica con su madre, mientras que el padre estaba ausente. Las sensaciones físicas y los síntomas hipocondríacos de la paciente, acompañados del tremendo dolor psíquico, no dejan espacio para la reflexión y, en combinación con el uso del mimetismo como defensa primitiva, se interrumpe el proceso de aprendizaje a partir de la experiencia. También queda perturbado el proceso de aprendizaje a partir de la propia relación terapéutica.

El análisis se enfrenta a la tarea de lidiar con la «muerte psíquica» que tiñe las relaciones objetales internas, así como las relaciones intersubjetivas. Dicha «muerte» también configura la dinámica de la transferencia-contratransferencia. La teoría del pensamiento de Bion (Bion, 1967) se discute en relación con el nacimiento del objeto-malo y la no-cosa, que son la fuente de la alucinosis y la cuestión central de la culpa inconsciente.

Possible connections

- *Possibili connessioni*
- *Posibles conexiones*

Autor/s: Isabella de lemos Novello, Regina Celi Bastos Lima

Abstract



From Fanon's provocation, which leads us to question taking into account sociogenesis, we have chosen as companions on the journey of this work Donna Haraway, an American philosopher and zoologist, and Silvia Federici, an Italian feminist thinker. Both bring perspectives beyond the usual kinships of Psychoanalysis. It is under this lens that we will seek to bring excerpts from the relationship between Psychoanalysis and the extreme social and political events that we have recently experienced in Brazil. In the clinic, our preferred space, as well as in life, looking through a sympoietic lens helps us avoid repeating the neoliberal denial of reigning radical individualism. The authors emphasize the strength of the collective, reminding us that at every moment we are in relationships of strange and diverse kinships, being constituted and constituting beyond our small family circle. The construction of solutions in the field of the Commons paves the way for us to reenchant ourselves and have as a horizon a world that we want. After all, as Winnicott signaled to us, deluding oneself, disillusioning oneself, and re-enchanted oneself is a fundamental part of the art of living. In psychoanalytic clinic, we orient ourselves towards the subject's gaze upon themselves, this being the possibility of an ethical encounter with otherness. This encounter is at the center of Donna Haraway's thought, who has been working on ways to think about survival in these current times of the Anthropocene or Capitalocene. According to this author, thinking and living in these times is "staying with the problem" without cynicism or despair, and wouldn't this be a psychoanalytic perspective, unveiling denial and opening space to endure the malaise that inhabits us? The ethical encounter sometimes demands positions from us. Psychoanalysis is not, nor could it be, an island, without kinships or commitments to the world and the current time. In Brazil, we were crossed by events that demanded an ethical stance both in the clinic and in psychoanalytic institutions, as well as citizens. From our point of view, the positioning of psychoanalytic institutions was very important in clarifying that democracy is a condition of possibility for free thinking, and it is on its side that, as psychoanalysts, searching for possible connections, we choose to walk.



Partendo dalle provocazioni di Fanon, che ci porta a interrogarci tenendo in considerazione la sociogenesi, abbiamo scelto come nostre compagne di viaggio, in questo lavoro, Donna Haraway, filosofa e zoologa statunitense, e Silvia Federici, pensatrice femminista italiana. Entrambe presentano prospettive che vanno oltre le consuete parentele della Psicoanalisi. È attraverso questa lente che cercheremo di fornire alcuni spaccati del rapporto tra la Psicoanalisi e gli eventi sociali e politici estremi che abbiamo vissuto recentemente in Brasile. Nella clinica, il nostro spazio privilegiato, come nella vita, guardare attraverso una lente simpoietica ci aiuta a non ripetere il diniego neoliberale dell'individualismo radicale imperante. Le autrici sottolineano la forza del collettivo ricordando che in ogni momento ci troviamo in rapporti di parentele strane e diverse, essendo costituite e costituendole al di là della nostra piccola cerchia familiare. Costruire soluzioni nell'ambito dei Commons spiana la strada per reincantarci e avere come orizzonte un mondo che desideriamo. In fin dei conti, come ha sottolineato Winnicott, illudersi, disilludersi e reilludersi è una parte fondamentale dell'arte di vivere. Nella clinica psicoanalitica, siamo guidati dallo sguardo del soggetto verso sé stesso, e ciò rappresenta la possibilità di un incontro etico con l'alterità. Questo incontro è al centro del pensiero di Donna Haraway, la quale si occupa dei modi di pensare la sopravvivenza in questi tempi di Antropocene o Capitalocene. Secondo Haraway, pensare e vivere in questi tempi significa "convivere con il problema" senza cinismo o disperazione, e non sarebbe questo uno sguardo psicoanalitico, che svela negazione e fa spazio per sopportare il malessere che ci abita? L'incontro etico a volte richiede una presa di posizione. La Psicoanalisi non è e né potrebbe essere un'isola, senza legami di parentela o impegni con il mondo e il tempo presente. In Brasile siamo stati attraversati da eventi che hanno richiesto una posizione etica sia nella clinica che nelle istituzioni psicoanalitiche, e anche come cittadini. Dal nostro punto di vista, la posizione delle istituzioni di psicoanalisi è stata molto importante per ribadire che la democrazia è la condizione necessaria per il libero pensiero, ed è accanto ad essa che noi, come psicoanaliste alla ricerca di connessioni possibili, abbiamo scelto di camminare.



A partir de la provocación de Fanon, que nos incentiva a interrogarnos tomando en cuenta la sociogénesis, hemos elegido como compañeras en la travesía de este trabajo a Donna Haraway, filósofa y zoóloga estadounidense, y a Silvia Federici, feminista italiana. Ambas aportan miradas que trascienden los parentescos habituales del

psicoanálisis. Es desde esa óptica que procuraremos hacer recortes de la relación del psicoanálisis con los acontecimientos sociales y políticos extremos que hemos vivido recientemente en Brasil. En la clínica, nuestro espacio preferencial, así como en la vida, mirar a través de una lente simpoiética nos ayuda a evitar repetir la desmentida neoliberal del individualismo radical reinante. Las dos autoras mencionadas enfatizan la fuerza de lo colectivo, recordando que, en todo momento, estamos imbricados en relaciones de parentescos extraños y diversos, siendo constituidos y constituyendo más allá de nuestro pequeño círculo familiar. La construcción de soluciones en el campo de los comunes abre camino a la posibilidad de volver a encantarnos y tener como horizonte un mundo que queremos. A fin de cuentas, como lo señaló Winnicott, engañarse, desilusionarse y volver a ilusionarse son una parte fundamental del arte de vivir. En la clínica psicoanalítica tenemos como norte la mirada del sujeto hacia sí mismo, radicando allí la posibilidad de un encuentro ético con la alteridad. Ese encuentro está en el centro del pensamiento de Donna Haraway, quien se ha abocado a trabajar en modos de pensar la supervivencia en estos tiempos actuales del Antropoceno o Capitaloceno. Según esta autora, pensar y vivir en estos tiempos es “vivir con el problema” sin cinismos ni desesperación. ¿No sería esa una mirada psicoanalítica, ya que desvelaría la negación y abriría espacio para soportar la parte de malestar que nos habita? El encuentro ético, a veces, nos demanda posicionamientos. El psicoanálisis no es —ni podría serlo— una isla, un dominio sin parentescos o compromisos con el mundo y tiempo actuales. En Brasil, fuimos atravesados por acontecimientos que demandaron un posicionamiento ético tanto en la clínica como en las instituciones psicoanalíticas y también de nuestra parte como ciudadanos. Desde nuestro punto de vista, el posicionamiento de las instituciones de psicoanálisis fue muy importante en el sentido de dejar claro que la democracia es condición de posibilidad para el libre pensar y fue junto a ellas que, como psicoanalistas que buscan conexiones posibles, hemos elegido caminar.

Thinking about love nowadays: Narcissistic vulnerability and love relationships

- *Pensare all'amore oggi: Vulnerabilità narcisistica e relazioni d'amore*
- *Pensar en el amor hoy en día: Vulnerabilidad narcisista y relaciones amorosas*

Autor/s: Isabel Mesquita

Abstract



Thinking about narcissistic vulnerability, we present three types of love relationships where the other takes the place of a selfobject so that the self can have a more cohesive self-representation or a more valuing self-representation. In those love relationships, the other is in the place of the function the self cannot develop. The submissive relationship reveals a self with a weak selfrepresentation, recurring to an idealized and admired other that allows the illusion that the self is more valuable, although the self must be in the shadow of the other. The euphoric-idealizing type chooses the object of love as one that brings the self some cohesion, as a psychic skin, when the self without the other cannot have a cohesive sense. The avoidant-devaluing type reveals arrogance, devaluing all kinds of intimate relationships to preserve a grandiose self that cannot support any critique or sense of failure. In practical clinic we must attend to those types of love relationships that inform us about the failures of the self, and the infantile needs of the self.



-



-

Amphimixis and erotic fusions – thinking about diversity with Sándor Ferenczi

- *Anfimissi e le fusioni erotiche – pensare la diversità con Sándor Ferenczi*
- *Anfimixia e as fusões eróticas – pensando diversidade com Sándor ferenczi*

Autor/s: Isadora Barretto

Abstract



Hungarian psychoanalyst Sándor Ferenczi helps us to think about new configurations both in clinical practice and in society by bringing to light the concept of amphimixia. According to Leonardo Câmara and Regina Herzog, the concept can be considered one of Ferenczi's notions that is practically exiled from contemporary psychoanalytic vocabulary. Having in its etymology the combination of the Greek prefixes amph(i), meaning "from both sides," and míksis, which expresses the idea of mixture, the term in question originates in the field of biology, where it designates the fusion of the nuclei of male and female gametes during fertilization, giving rise to a new and unique cell, the zygote. Presented in *Thalassa: Essay on the Theory of Genitality*, it denotes a mixture from both sides, and in psychoanalysis, it consists of the fusion of two or more eroticisms into a higher unity.

Fusion, in the field of thermal physics, is the change from the solid state to the liquid state, occurring when a body is subjected to a certain pressure and reaches a certain temperature from receiving heat. This means that, in this process, the elements do not lose their own character, although they undergo physical transformation. In fertilization, for example, there is a mixing of maternal and paternal chromosomes producing a new genetic combination, without the genes of the father and mother losing their original constitution. Similarly, Ferenczi conceives of amphimixia as a process in which different modes of eroticism can borrow from, shift, associate, and mix with each other, producing a new modality, without losing their qualities or becoming a synthesis. In the words of Camara and Herzog, "in the new eroticism, (...) previous eroticisms pulse and coexist, with all the differences they may have".

Ferenczi proposes the hypothesis of the existence of a multiplicity of forms of energy, opposing the idea of a single one that would be channeled through different psychic mechanisms. Freud, in a way, corroborates with this idea by differentiating, in his first topic, the sexual drives from the ego drives, and in the second topic, the life drives from the death drives. Despite this, he still slips into dualistic thinking. Going further in his theory, Ferenczi presents himself as a thinker in touch with contemporary issues by evoking multiplicity, helping us to reflect, in the field of sexuality, on new identity models, and in the clinical field, on new settings that encompass the idea of mixture. Thus, this work is interested in a better understanding of new sexualities and new clinical modalities today, based on the study of Ferenczian concept of amphimixia.



Lo psicoanalista ungherese Sándor Ferenczi ci aiuta a pensare nuove configurazioni sia nella clinica che nella società portando alla luce il concetto di anfimixia. Secondo Leonardo Câmara e Regina Herzog, il concetto può essere considerato una delle nozioni ferencziane che si trova praticamente esiliata dal vocabolario psicoanalitico contemporaneo. Avendo nella sua etimologia la giunzione dei prefissi greci amph(i), che significa "da entrambi i lati", con míksis, che esprime l'idea di mescolanza, il termine in questione ha la sua origine nell'area della biologia, dove designa la fusione dei nuclei dei gameti maschili e femminili durante la fecondazione, dando origine a una nuova cellula unica, lo zigote. Presentata in *Thalassa: saggio sulla teoria della genitalità*, denota una mescolanza di entrambi i lati e, in psicoanalisi, consiste nella fusione di due o più erotismi in un'unità superiore.

La fusione, nel campo della fisica termica, è il passaggio dallo stato solido a quello liquido e avviene quando un corpo è sottoposto a una determinata pressione e raggiunge una determinata temperatura a partire dal ricevimento di calore. Ciò significa che, in questo processo, gli elementi non perdono il loro carattere proprio, sebbene si trasformino fisicamente. Nella fecondazione, ad esempio, c'è la mescolanza dei cromosomi materni e paterni che producono una nuova combinazione genetica, senza che i geni del padre e della madre perdano la loro costituzione originale. Allo stesso modo, Ferenczi pensa l'anfimixia come un processo in cui diversi modi di erotismi possono prestarsi, spostarsi, associarsi e mescolarsi, producendo una nuova modalità, senza che con ciò essi perdano le loro qualità o diventino una sintesi. Nelle parole di Câmara e Herzog, "nel nuovo erotismo, (...) pulsano e convivono gli erotismi precedenti, con tutte le differenze che essi possano avere".

Ferenczi propone l'ipotesi dell'esistenza di una molteplicità di forme di energie, contrapponendosi all'idea di una unica che sarebbe canalizzata attraverso diversi meccanismi psichici. Freud, in un certo senso, corrobora questa idea differenziando, nella sua prima topica, le pulsioni sessuali da quelle dell'io, e nella seconda topica, le pulsioni di vita

dalle pulsioni di morte. Nonostante ciò, scivola ancora in un pensiero dualista. Andando oltre nella sua teoria, Ferenczi si presenta come un pensatore in contatto con le questioni del contemporaneo evocando la molteplicità, aiutandoci a riflettere, nel campo della sessualità, su nuovi modelli identitari e, nel campo della clinica, su nuovi setting che abbraccino l'idea di mescolanza. In questo modo, è di interesse di questo lavoro una migliore comprensione delle nuove sessualità e delle nuove modalità cliniche oggi, basandosi sullo studio del concetto ferencziano di anfimixia.



El psicoanalista húngaro Sándor Ferenczi nos ayuda a pensar nuevas configuraciones tanto en la clínica como en la sociedad al traer a la luz el concepto de anfimixia. Según Leonardo Cámara y Regina Herzog, el concepto puede ser considerado una de las nociones ferenczianas que se encuentra prácticamente exiliada del vocabulario psicoanalítico contemporáneo. Teniendo en su etimología la unión de los prefijos griegos amph(i), que significa "de ambos lados", con míksis, que expresa la idea de mezcla, el término en cuestión tiene su origen en el área de la biología, donde designa la fusión de los núcleos de los gametos masculino y femenino durante la fertilización, dando origen a una célula nueva y única, el cigoto. Presentada en Thalassa: ensayo sobre la teoría de la genitalidad, denota una mezcla de ambos lados y, en psicoanálisis, consiste en la fusión de dos o varios erotismos en una unidad superior.

La fusión, en el campo de la física térmica, es el cambio del estado sólido al estado líquido y ocurre cuando un cuerpo es sometido a una cierta presión y alcanza una cierta temperatura al recibir calor. Esto significa que, en este proceso, los elementos no pierden su carácter propio, aunque se transformen físicamente. En la fecundación, por ejemplo, hay una mezcla de los cromosomas maternos y paternos produciendo una nueva combinación genética, sin que los genes del padre y de la madre pierdan su constitución original. De la misma manera, Ferenczi piensa la anfimixia como un proceso en el que diferentes modos de erotismos pueden prestar, desplazarse, asociarse y mezclarse, produciendo una nueva modalidad, sin que con ello pierdan sus cualidades o se conviertan en una síntesis. En palabras de Cámara y Herzog, "en el nuevo erotismo, (...) laten y conviven los erotismos anteriores, con todas las diferencias que puedan tener" .

Ferenczi propone la hipótesis de la existencia de una multiplicidad de formas de energías, oponiéndose a la idea de una única que sería canalizada por medio de diferentes mecanismos psíquicos. Freud, de cierta manera, corrobora esta idea al diferenciar, en su primera tópica, las pulsiones sexuales de las del ego, y en la segunda tópica, las pulsiones de vida de las pulsiones de muerte. A pesar de esto, aún resbala en un pensamiento dualista. Yendo más allá en su teoría, Ferenczi se presenta como un pensador en contacto con cuestiones del contemporáneo al evocar la multiplicidad, ayudándonos a reflexionar, en el campo de la sexualidad, sobre nuevos modelos identitarios, y en el campo de la clínica, en nuevos entornos que abarquen la idea de mezcla. De esta forma, es de interés de este trabajo una mejor comprensión acerca de las nuevas sexualidades y las nuevas modalidades clínicas hoy, tomando como base el estudio del concepto ferencziano de anfimixia.

What do climate changes and psychoanalysis have to do with each other

- *Cosa hanno a che fare i cambiamenti climatici con la psicoanalisi?*
- *¿Qué tienen que ver los cambios climáticos con el psicoanálisis?*

Autor/s: Jô Gondar

Abstract



When we talk about changes in our world, we often think about the transformations that occur in the field of culture. However, we have been forced to recognize that nature is an important part of this changing universe. But to what extent do mutations in the realm of nature – and here I refer to climate change – constitute a psychoanalytical issue?

Bruno Latour, in "We Have Never Been Modern," stated that modernity – within which psychoanalysis emerged – was characterized by a dualistic way of thinking, dividing the world into two opposing parts: body/mind, nature/culture, masculine/feminine, center/periphery, etc. According to Latour, one of these oppositions served as the basis from which all others were erected: that between nature and culture. Although psychoanalysis has questioned the antagonisms between body and psyche or masculine and feminine, it has mostly overlooked the main opposition that sustained them. The entire French structuralism which influenced Lacanian psychoanalysis was built upon the division of nature/culture. The myth brought by Freud in "Totem and Taboo" also has this separation as its basis; it is a myth about the transition from nature to culture and the emergence of human civilization. Psychoanalysis often emphasizes everything that sets us apart from animals: Trieb instead of instinct, language, the unconscious, culture, and even gender norms.

This separation between us and nature has been called into question in the Anthropocene era, the moment when we recognize how much human action participates in and degrades the geological and climatic environment. For centuries we maintained the illusion of our dominance over nature, thinking that it would harbor us like a Winnicottian mother, one who allows herself to be used as an object, remaining indestructible in the face of the aggression of her children. That's not what's happening. When we destroy nature, we equally destroy the environment in which we can live, and also ourselves. We are being forced to relativize the privileges that we imagined humanity had over nature, even if these privileges appeared disguised in lamentations.

But it's not only on the epistemological level that this division is put into question. The questioning has consequences on the ethical and clinical levels as well. Perhaps we need to consider the environment as something more complex than we thought. Maybe we need to expand what we usually understand as a relational universe. If what is attempted in an analysis is to make someone's life more livable, we need to take into account that a livable life can only happen in a habitable world. In this case, analytic treatment concerns not only the existential question of an individual but also includes the recognition of interdependence and a sense of interconnectedness of the world. This interdependence involves humans, non-humans, the atmosphere, Earth's conditions, and even "the universal right to breathe," as proposed by Achille Mbembe.

Based on these assumptions, the work aims to point out some epistemological, ethical, and clinical consequences that psychoanalysis can face when undoing the opposition between nature and culture, thereby undoing the other oppositions that have been erected upon it.



Quando parliamo di cambiamenti nel nostro mondo, di solito pensiamo alle trasformazioni che avvengono nel campo della cultura. Tuttavia, siamo stati costretti a riconoscere che la natura è una parte importante di questo universo in trasformazione. Ma in che misura le trasformazioni nel campo della natura - e qui mi riferisco al cambiamento climatico - costituiscono una questione psicoanalitica?

Bruno Latour, in "Non siamo mai stati moderni", ha affermato che la modernità - all'interno della quale è emersa la psicoanalisi - è stata caratterizzata da un modo di pensare dualistico, che divideva il mondo in due parti che si opponevano l'una all'altra: corpo/mente, natura/cultura, maschio/femmina, centro/periferia, ecc. Una di queste opposizioni, secondo Latour, era la base su cui si costruivano tutte le altre: quella tra natura e cultura. Anche se la psicoanalisi metteva in discussione gli antagonismi tra corpo e psiche o tra maschio e femmina, il più delle volte lasciava da parte l'opposizione principale che li sosteneva. L'intero strutturalismo francese è stato costruito sulla divisione natura/cultura. Anche il mito proposto da Freud in Totem e tabù ha come base questa separazione; è un mito sul passaggio dalla natura alla cultura e sull'emergere della civiltà umana. La psicoanalisi sottolinea spesso tutto ciò che ci differenzia dagli animali: il Trieb al posto dell'istinto, il linguaggio, l'inconscio, la cultura e persino

le norme di genere.

Tuttavia, questa separazione tra noi e la natura è stata messa in discussione nell'epoca dell'Antropocene, cioè nel momento in cui riconosciamo quanto l'azione umana partecipi e degradi l'ambiente geologico e climatico. Per secoli abbiamo mantenuto l'illusione del nostro dominio sulla natura, pensando che ci accogliesse come una madre winnicottiana, che si lascia usare come un oggetto, rimanendo indistruttibile di fronte all'aggressività dei suoi figli. Non è così. Quando distruggiamo la natura, distruggiamo anche l'ambiente in cui possiamo vivere, oltre che noi stessi. Siamo costretti a relativizzare i privilegi che immaginavamo l'umanità avesse sulla natura, anche se questi privilegi appaiono mascherati da rimpianti.

Ma non è solo a livello epistemologico che questa divisione viene messa in discussione. La messa in discussione ha conseguenze etiche e cliniche. Forse dobbiamo considerare l'ambiente come qualcosa di più complesso di quanto pensassimo. Forse dobbiamo ampliare ciò che di solito intendiamo come universo relazionale. Se quello che stiamo cercando di fare in un'analisi è rendere la vita di qualcuno più vivibile, dobbiamo tenere conto del fatto che una vita vivibile può avvenire solo in un mondo vivibile. In questo caso, il trattamento analitico non riguarda solo la questione esistenziale di un individuo, ma include il riconoscimento di un'interdipendenza e di un senso di interdipendenza del mondo. Questa interdipendenza coinvolge gli esseri umani, i non umani, l'atmosfera, le condizioni della Terra e persino "il diritto universale di respirare", come propone Achille Mbembe.

Partendo da questi presupposti, l'articolo si propone di evidenziare alcune conseguenze epistemologiche, etiche e cliniche che la psicoanalisi può affrontare sciogliendo l'opposizione tra natura e cultura, annullando così le altre opposizioni che sono state erette su di essa.



Cuando hablamos sobre los cambios en nuestro mundo, generalmente pensamos en las transformaciones que ocurren en el campo de la cultura. Sin embargo, hemos sido obligados a reconocer que la naturaleza es una parte importante de este universo en constante cambio. Pero, ¿hasta qué punto las transformaciones en el campo de la naturaleza -y aquí me refiero a los cambios climáticos- constituyen una cuestión psicoanalítica?

Bruno Latour, en "Nunca fuimos modernos", afirmó que la modernidad -dentro de la cual surgió el psicoanálisis- se caracterizó por un modo de pensar dualista, dividiendo el mundo en dos partes que se oponían entre sí: cuerpo/mente, naturaleza/cultura, masculino/femenino, centro/periferia, etc. Según Latour, una de esas oposiciones fue la base a partir de la cual se erigieron todas las demás: la de naturaleza y cultura. Aunque el psicoanálisis ha cuestionado los antagonismos entre cuerpo y psiquismo o masculino y femenino, dejó de lado, en la mayoría de las ocasiones, la oposición principal que los sustentaba. Todo el estructuralismo francés, gran influencia en el psicoanálisis lacaniano, se construyó a partir de la división naturaleza/cultura. El mito traído por Freud en "Tótem y tabú" también tiene esta separación como base; es un mito sobre el paso de la naturaleza a la cultura y el surgimiento de la civilización humana. En psicoanálisis, se suele enfatizar todo lo que nos diferencia de los animales: Trieb en lugar de instinto, lenguaje, inconsciente, cultura e incluso normas de género.

Sin embargo, esta separación entre nosotros y la naturaleza ha sido puesta en entredicho en tiempos del Antropoceno, es decir, en el momento en que se reconoce cuánto la acción humana participa y degrada el ambiente geológico y climático. Durante siglos, hemos mantenido la ilusión de nuestro dominio sobre la naturaleza, pensando que nos acogería como una madre winnicottiana, aquella que se deja usar como objeto, manteniéndose indestructible frente a la agresividad de sus hijos. Pero eso no es lo que está sucediendo. Cuando destruimos la naturaleza, también destruimos el entorno en el que podemos vivir, y también a nosotros mismos. Nos vemos obligados a relativizar los privilegios que imaginábamos que la humanidad tenía sobre la naturaleza, incluso si esos privilegios aparecían disfrazados de lamentaciones.

Pero no es solo a nivel epistemológico que esta división es cuestionada. El cuestionamiento tiene consecuencias en el plano ético y clínico. Tal vez tengamos que considerar el entorno como algo más complejo de lo que pensábamos. Tal vez tengamos que ampliar lo que solemos entender como universo relacional. Si lo que se intenta en un análisis es hacer la vida de alguien más vivible, necesitamos tener en cuenta que una vida vivible solo puede ocurrir en un mundo habitable. En este caso, el tratamiento analítico no se refiere solo a la cuestión existencial de un individuo, sino que incluye el reconocimiento de una interdependencia y un sentido de interdependencia del mundo. Esta interdependencia involucra a humanos, no humanos, la atmósfera, las condiciones de la Tierra e incluso "el derecho universal a respirar", como propone Achille Mbembe.

A partir de estos presupuestos, el trabajo pretende señalar algunas consecuencias epistemológicas, éticas y clínicas que el psicoanálisis puede enfrentar al deshacer la oposición entre naturaleza y cultura, y con ello, deshacer las demás oposiciones que se erigieron sobre ella.

Humor and Brazilian Racism: A Psychoanalytic Perspective

- *Umorismo e razzismo brasiliano: Una prospettiva psicoanalitica*
- *Humor y racismo brasileño: una perspectiva psicoanalítica*

Autor/s: Johanna Gondar Hildenbrand

Abstract



Brazil is known for its racial mixture and the fact that, apparently, it does not discriminate against the black population. But this idea is false. In Brazil, there are less explicit forms of expressing racial prejudice against black people, and a peculiar way this expression would occur is through humor.

Humor is a strong marker of cultural particularity. It is through humor that the Brazilian "white" person distills their prejudice and manages to maintain an illusion of superiority, while simultaneously not believing they are committing a racist act. After all, as Freud states in his book "Jokes and Their Relation to the Unconscious," humor acts as an alibi for some truth of the subject that, until then, had not been able to be spoken. In other words, through humor, one can say everything, even the truth.

It could be argued that prejudice in the form of humor is directed at all races, as long as they are different from that of the humorist. Therefore, we could try to justify it as intolerance towards the difference of the other and understand it as a result of a narcissism of small differences.

Through the concept of "narcissism of small differences," Freud brings us the idea that it is the small differences between peoples that form the basis of feelings of strangeness and hostility among them. In other words, according to Freud, intolerance towards otherness would be justified as an expression of self-love, a narcissism that strives for self-affirmation and behaves like a destroyer of anything that can be understood as a criticism or attempt to change in relation to their individual developments. Therefore, it would not be difficult to associate the narcissism of small differences with ethnic and racial intolerances.

When talking about racism from the perspective of psychoanalysis, we usually associate racist practices with the psychic mechanism of repression. Intolerance towards others would actually reveal something about ourselves. However, when it comes to racism against blacks in Brazil, the notion of narcissism of small differences is not sufficient. The humor directed at blacks in Brazil deprives them of their subjectivity, dehumanizing them, as occurred during the period of enslavement. Here the differences are too great. The white Brazilian does not believe himself to be racist and, at the same time, subtly annihilates the black Brazilian subjectively in his jokes.

The paper discusses the uniqueness of Brazilian racism and its manifestation through a form of humor that, beyond the logic of repression, maintains two simultaneous and opposing currents: it denies the existence of racism in Brazil and, at the same time, spreads prejudice against blacks. It also aims to show how it is possible to work in psychoanalytic clinical practice with non-explicit racial prejudice, both with white patients and black patients.



Il Brasile è conosciuto per la mescolanza delle razze e per il fatto che, apparentemente, non discrimina la popolazione nera. Ma questa idea è falsa. In Brasile esistono forme meno esplicite di esprimere il pregiudizio razziale contro i neri, e un modo peculiare di questa espressione avverrebbe attraverso l'umorismo.

L'umorismo è un forte indicatore della particolarità della cultura. È attraverso l'umorismo che il "bianco" brasiliano distilla il suo pregiudizio e riesce a mantenere un'illusione di superiorità, allo stesso tempo credendo di non commettere un atto razzista. Dopotutto, come afferma Freud nel suo libro "Il motto di spirito e la sua relazione con l'inconscio", l'umorismo funge da alibi per qualche verità del soggetto che, fino ad allora, non era stata in grado di essere detta. Vale a dire, attraverso l'umorismo si può dire tutto, anche la verità.

Si può sostenere che il pregiudizio in forma di umorismo è diretto a tutte le razze, purché siano diverse da quella dell'umorista. Pertanto, potremmo cercare di giustificarlo come intolleranza verso la differenza dell'altro e comprenderlo come risultato di un narcisismo delle piccole differenze.

Attraverso il concetto di "narcisismo delle piccole differenze", Freud ci porta l'idea che sono le piccole differenze tra i popoli che formano la base dei sentimenti di estraneità e ostilità tra loro. Vale a dire, secondo Freud, l'intolleranza verso l'alterità si giustificherebbe come espressione di un amore per se stessi, un narcisismo che si impegna nell'affermazione di sé, e si comporta come un distruttore di tutto ciò che può essere inteso come una critica o un tentativo di cambiamento rispetto ai propri sviluppi individuali. Pertanto, non sarebbe difficile associare il narcisismo delle piccole differenze alle intolleranze etniche e razziali.

Quando si parla di razzismo dal punto di vista della psicoanalisi, si tende ad associare le pratiche razziste al

meccanismo psichico della rimozione. L'intolleranza verso l'altro rivelerebbe, in realtà, qualcosa che siamo. Tuttavia, quando si tratta del razzismo contro i neri in Brasile, la nozione di narcisismo delle piccole differenze non è sufficiente. L'umorismo rivolto ai neri in Brasile li destituisce come soggetti, disumanizzandoli, come accadde nel periodo della schiavitù. Qui le differenze sono troppo grandi. Il brasiliano bianco non si crede razzista e, allo stesso tempo, annienta soggettivamente il brasiliano nero in modo sottile nelle sue battute.

Il paper discute la singolarità del razzismo brasiliano e della sua manifestazione attraverso una forma di umorismo che, oltre la logica della rimozione, mantiene due correnti simultanee e opposte: nega l'esistenza del razzismo in Brasile e, allo stesso tempo, diffonde il pregiudizio verso i neri. Si intende anche mostrare come sia possibile lavorare in clinica psicoanalitica con il pregiudizio razziale non esplicito, sia con pazienti bianchi che con pazienti neri.



Brasil es conocido por la mezcla de razas y por el hecho de que, aparentemente, no discrimina a la población negra. Pero esta idea es falsa. En Brasil existen formas menos explícitas de expresar el prejuicio racial contra los negros, y una manera peculiar de esta expresión se daría a través del humor.

El humor es un fuerte marcador de la particularidad de la cultura. Es a través del humor que el "blanco" brasileño destila su prejuicio y logra mantener una ilusión de superioridad, al mismo tiempo que no cree estar cometiendo un acto racista. Después de todo, como enuncia Freud en su libro "El chiste y su relación con el inconsciente", el humor actúa como coartada de alguna verdad del sujeto que, hasta entonces, no había sido capaz de ser dicha. Es decir, a través del humor se puede decir todo, incluso la verdad.

Se puede argumentar que el prejuicio en forma de humor está dirigido a todas las razas, siempre y cuando sean diferentes a la del humorista. Por lo tanto, podríamos intentar justificarlo como intolerancia a la diferencia del otro y entenderlo como resultado de un narcisismo de las pequeñas diferencias.

A través del concepto de "narcisismo de las pequeñas diferencias", Freud nos trae la idea de que son las pequeñas diferencias entre los pueblos las que forman la base de los sentimientos de extrañeza y hostilidad entre ellos. Es decir, según Freud, la intolerancia a la alteridad se justificaría como expresión de un amor a sí mismo, un narcisismo que se empeña en la afirmación de sí mismo y se comporta como un destructor de todo lo que puede entenderse como una crítica o intento de cambio respecto a sus desarrollos individuales. Por lo tanto, no sería difícil asociar el narcisismo de las pequeñas diferencias a las intolerancias étnicas y raciales.

Al hablar sobre racismo desde el punto de vista del psicoanálisis, solemos asociar las prácticas racistas al mecanismo psíquico de la represión. La intolerancia hacia el otro revelaría, en realidad, algo que somos. Sin embargo, cuando se trata del racismo contra los negros en Brasil, la noción de narcisismo de las pequeñas diferencias no es suficiente. El humor dirigido al negro en Brasil lo despoja como sujeto, deshumanizándolo, como ocurrió en el período de la esclavización. Aquí las diferencias son demasiado grandes. El brasileño blanco no se cree racista y, al mismo tiempo, aniquila subjetivamente al brasileño negro de manera sutil en sus chistes.

El artículo discute la singularidad del racismo brasileño y su manifestación a través de una forma de humor que, más allá de la lógica de la represión, mantiene dos corrientes simultáneas y opuestas: niega la existencia del racismo en Brasil y, al mismo tiempo, propaga el prejuicio destinado al negro. Se pretende también mostrar cómo es posible trabajar en la clínica psicoanalítica con el prejuicio racial no explícito, tanto con pacientes blancos como con pacientes negros.

Good Death?

- *Una buona morte?*
- *¿Buena muerte?*

Autor/s: Johannes Alaranta

Abstract



In Finland we have used to think that death has been put far away from normal healthy people. I think that the situation is the same everywhere.

I used to think so too. When I started to write about death I noticed very soon that I was wrong. AI put videos from YouTube and tiktok in front of me. Many people are recording their whole processes of being sick and dying. For example in the Youtube those close to the sick and dying make the last videos. Those videos are many times from funerals.

When I started to study to be one lucky day a psychoanalytical therapist I learned about Freuds problems with death. He missed funerals and just continued working. Maybe he couldn't go there? His own death was bad in many ways. Finally even his loving pet couldn't handle it at all: the smell was too bad. And then Freud got Euthanasia from his close friend.

Euthanasia is in other words Good Death. In my work I have met many severely sick and dying people. My presentation is about death and people I have met in my work as a pastor.

Freud wrote that it is never actually possible to think his/her death. I have seen those who are totally scared and those who have been waiting for death.



-



-

The Star Subject, a Narrative Model of the Self

- *Il soggetto stella, modello narrativo di sé*
- *El sujeto estrella, un modelo narrativo del yo*

Autor/s: José Antonio Pérez Rojo

Abstract



In a distant country, many years ago, there existed a Black Sheep. It was shot.

A century later, the repentant flock erected an equestrian statue of it that looked very good in the park.

Thus, henceforth, every time black sheep appeared, they were quickly put to the sword so that future generations of common and ordinary sheep could also exercise in sculpture.

The Black Sheep, Augusto Monterroso

The human being lives on a tightrope, in a constant struggle between the drive for self-preservation and the drive of Ulysses. Between his inertia to stay where he is forever and his thirst for novelties that leads him to unexplored and therefore dangerous territories.

This balance is the same as that which occurs in the Sun. Inside each star, the force of nuclear fusion generates energy, so much that it pushes all its matter outwards with the risk of flooding the void that surrounds it. Meanwhile, its enormous force of gravity pulls all matter inward in an eternal struggle that ends in a draw every day for billions of years until the star's fuel is exhausted. The subject lives in this same precarious back and forth, shining for a few human years. If self-preservation wins, the potential subject collapses into a black hole from which not even light can escape, as in an irreversible psychosis. If the drive of Ulysses wins, the subject also disappears, but in the form of the brilliant stellar explosion of a supernova, like the artists who disappeared at the age of 27 leaving their imprint on our culture.

The star subject repeats the cycle of battle between the two drives every day, hoping that something different will happen or fearing that something different will happen. The game consists of finding balance and our work as psychotherapists should help our patients learn to surf in that work region where opposing forces could destroy their star at any moment.

My patient, to whom his father used to say: "clumsy", was isolated from the world for many years, in collapse. Now he dares to touch the world with his hands and we do not know how far he will go.

Psychotherapy is a walk. It is to travel the paths of a culture without a written language in which the repertoire seems to always be the same, but it can change if it is sung one more time. In the narrative perspective, the path is made by walking and for that we are the therapists when the poets are not enough, so that neither of the two opposing forces within the star subject wins, so that the subject becomes a subject and goes narrating his story himself and not his culture, his father, his mother or his therapist. So that he wakes up and maybe the dinosaur is no longer there.

When he woke up, the dinosaur was still there.

The Dinosaur. Augusto Monterroso



In un lontano paese visse molti anni fa una pecora nera. Fu fucilata.

Un secolo dopo, il gregge pentito le innalzò una statua equestre che stava molto bene nel parco.

Così, in seguito, ogni volta che apparivano pecore nere, esse venivano rapidamente passate per le armi, perché le future generazioni di pecore comuni potessero esercitarsi anche nella scultura.

La pecora nera, Augusto Monterroso

L'essere umano vive sul filo del rasoio, in continua lotta tra la pulsione di autoconservazione e la pulsione di Ulisse. Tra l'inerzia di restare dov'è per sempre e la sete di novità che lo porta verso terreni inesplorati e, per questo, pericolosi.

Questo equilibrio è lo stesso che si verifica nel Sole. All'interno di ogni stella, la forza di fusione nucleare genera energia, tanto da spingere tutta la sua materia verso l'esterno con il rischio di allagare il vuoto che la circonda. Nel frattempo, la sua enorme forza di gravità trascina tutta la materia verso l'interno in una lotta eterna che finisce in una situazione di stallo ogni giorno per miliardi di anni finché il carburante della stella non si esaurisce. Il soggetto vive in questa stessa altalena precaria, splendendo per pochi anni umani. Se vince l'autoconservazione, il potenziale soggetto crolla fino a diventare un buco nero da cui non può uscire nemmeno la luce, come in una psicosi irreversibile. Se vince la pulsione di Ulisse, anche il soggetto scompare, ma sotto forma della brillante esplosione

stellare di una supernova, come gli artisti scomparsi a 27 anni, lasciando il segno nella nostra cultura.

Il soggetto protagonista ripete ogni giorno il ciclo di battaglia tra le due pulsioni sperando che accada qualcosa di diverso o temendo che accada qualcosa di diverso. Il gioco consiste nel trovare l'equilibrio e il nostro lavoro di psicoterapeuti dovrebbe aiutare i nostri pazienti ad imparare a navigare in quella regione di lavoro dove le forze opposte potrebbero distruggere la loro stella in qualsiasi momento.

Il mio paziente, che suo padre chiamava: "le mani grandi", è stato isolato dal mondo per molti anni, in preda al collasso. Ora osa toccare il mondo con le sue mani e non sappiamo fino a che punto si spingerà.

La psicoterapia è una passeggiata. È percorrere le strade di una cultura senza lingua scritta in cui il repertorio sembra essere sempre lo stesso, ma può cambiare se viene cantato ancora una volta. Nella prospettiva narrativa il cammino si fa camminando ed è a questo che servono i terapeuti quando i poeti non bastano, affinché nessuna delle due forze opposte all'interno del soggetto protagonista vinca, affinché il soggetto diventi soggetto e racconti lui stesso la sua storia, se stesso e non la sua cultura, suo padre, sua madre o il suo terapeuta. In modo che si svegli e forse il dinosauro non c'è più.

Quando si svegliò, il dinosauro era ancora lì.

Il dinosauro. Augusto Monterroso



En un lejano país existió hace muchos años una Oveja negra. Fue fusilada.

Un siglo después, el rebaño arrepentido le levantó una estatua ecuestre que quedó muy bien en el parque.

Así, en lo sucesivo, cada vez que aparecían ovejas negras eran rápidamente pasadas por las armas para que las futuras generaciones de ovejas comunes y corrientes pudieran ejercitarse también en la escultura.

La oveja negra, Augusto Monterroso

El ser humano vive en la cuerda floja, en una lucha constante entre la pulsión de autoconservación y la pulsión de Ulises. Entre su inercia a quedarse donde está para siempre y su sed de novedades que lo lleva hacia terrenos inexplorados y, por tanto, peligrosos.

Este equilibrio es el mismo que se produce en el Sol. Dentro de cada estrella, la fuerza de la fusión nuclear genera energía, tanta que empuja toda su materia hacia fuera con riesgo de inundar el vacío que la rodea. Mientras, su enorme fuerza de gravedad tira de toda la materia hacia dentro en una lucha eterna que termina en tablas todos los días durante miles de millones de años hasta que se agota el combustible de la estrella. El sujeto vive en este mismo precario vaivén brillando durante unos años humanos. Si vence la autoconservación el potencial sujeto colapsa hasta convertirse en un agujero negro del que no puede escapar ni la luz como en una psicosis irreversible. Si vence la pulsión de Ulises, el sujeto desaparece también, pero en forma de la brillante explosión estelar de una supernova, como los artistas que desaparecieron a los 27 años dejando su impronta en nuestra cultura.

El sujeto estrella repite el ciclo de batalla entre las dos pulsiones cada jornada esperando que pase algo distinto o con temor a que pase algo distinto. El juego consiste en encontrar el equilibrio y nuestro trabajo como psicoterapeutas debería ayudar a que nuestros pacientes aprendan a surfear en esa región de trabajo donde fuerzas contrapuestas podrían destruir su estrella en cualquier momento.

Mi paciente al que su padre le decía: "manazas", estuvo muchos años aislado del mundo, en colapso. Ahora se atreve a tocar el mundo con sus manos y no sabemos hasta dónde llegará.

La psicoterapia es un caminar. Es recorrer la sendas de una cultura sin lengua escrita en la que el repertorio parece que es siempre el mismo, pero puede cambiar si se canta una vez más. En la perspectiva narrativa se hace camino al andar y para eso estamos los terapeutas cuando no alcanzan los poetas, para que no gane ninguna de las dos fuerzas enfrentadas dentro del sujeto estrella, para que el sujeto llegue a ser sujeto y vaya narrando su historia él mismo y no su cultura, su padre, su madre o su terapeuta. Para que despierte y a lo mejor el dinosauro ya no esté allí.

Cuando despertó, el dinosauro todavía estaba allí.

El dinosauro. Augusto Monterroso

Helplessness and discrimination. Hatred of difference

- *Impotenza e discriminazione. Odio per le differenze*
- *Indefensión y discriminación. Odio a la diferencia*

Autor/s: Juan Flores

Abstract



An important part of the human processes that are at stake in our contemporaneity are expressed in issues such as immigration, exile, crowds of displaced people, segregation, racism and fundamentalism. These are clear effects of a structure, which, overflowing in its borders and limits, illusorily pursues to install homogeneities.

As psychoanalysts, this situation challenges us in the ethical field of our praxis. The predominance of the singular and the particularity of the case in our work should not be refractory to taking a position in the face of these facts, which inexorably impact our clinic. In order to think about this situation, we must approach it from a place that tries to move away from reductionist visions, whether of a psychological, sociological or biologicist order.

It will be the fruit of research, which is always a posteriori, to elucidate what are the implications on our social body on the individual psyche, product of the planetary way of life absolutely determinant in its developments, which is progressively eliminating cultural differences and referential identities.



-



-

A re-signification of the psychoanalytic setting in line with contemporary times

- *Una risignificazione del setting psicoanalitico in linea con i tempi attuali*
- *Una resignificación del setting psicoanalítico acorde con los tiempos actuales*

Autor/s: Juan Rodado, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Pablo Juan Maestre, Cristina Gonzalez, Maria Jose Rodado

Abstract



The term "setting" holds several meanings that prove relevant to its usage within psychoanalysis. On one hand, referencing the realm of music, it denotes harmonization or composition, while in theatrical context, it assumes the meaning of setting or framework.

Both usages, harmonization and setting, are present in the classical psychoanalytic approach. Traditionally, it has been stated that the analyst should provide a framework through which the transference neurosis becomes possible; this has been and still seems to be the backdrop upon which the psychoanalytic process unfolds, enabling the narration and comprehension of the analysand's story.

It has been over a century since the publication of "The Interpretation of Dreams," and although the main rules of the framework have remained unchanged, the emergence of post-Freudian theories that have made it possible to treat severe patients and have placed greater importance on the use of countertransference in the analytic session has further engaged the analyst in their work. Today's analyst is no longer the blank screen merely reflecting the patient's mental contents, as Freud conceived at one point; rather, they are involved in an intimate emotional relationship with each of their patients.

In a discussion on the difference between psychoanalysis and analytic psychotherapy, André Green (2003) employed a metaphor involving elements of the framework. On one hand, he asserts that the fundamental and immutable aspects of both psychoanalysis and psychoanalytic psychotherapy are a "jewel." These elements include free association, neutrality, free-floating attention, and therapist abstinence. On the other hand, the framework is the "setting" that contains the jewel and encompasses matters of scheduling, session frequency, fees, and vacations. For Green, classical psychoanalysis and psychoanalytic psychotherapy share several traits of the jewel and are distinguished, rather, by the "setting" that contains it.

To maintain the external framework, it is necessary for the analyst to possess an internal framework that enables them to support the setting, the jewel, and the minds of their patients, especially the most severe ones.

But how can this be achieved today? What elements or characteristics does our therapeutic device possess that allow us to continue performing a desired task at this moment?

In current times, we witness an acceleration of inputs that make symbolic encoding difficult. Images and all sorts of content are nothing but an evanescent component subordinate to the uninterrupted, continuous, and evanescent flow, according to the philosopher Josep Maria Esquirol. Individuals trapped and fascinated by such continuity are increasingly less capable of maintaining - as Foucault would say - practices of subjectivation. This calls into question the analytical work as it was classically understood and simultaneously renders it, in our view, even more necessary.

The latest film by Wim Wenders, "Perfect Days," serves as support to reflect on the formal aspects of the framework, on repetition and the difference that occurs in each session, and on its redefinition in line with current times, as Esquirol suggests, the dualism of the flow.



La parola "setting" ha diverse accezioni che risultano appropriate all'uso che facciamo in psicoanalisi. Da un lato, facendo riferimento al campo della musica, si riferisce a un'armonizzazione o composizione, mentre nel contesto teatrale assume il significato di scenario o cornice.

Entrambi gli usi, armonizzazione e scenario, sono presenti nell'approccio classico psicoanalitico.

Tradizionalmente si è detto che l'analista dovrebbe fornire una cornice attraverso la quale la nevrosi di trasferimento diventi possibile; questo è stato e sembra ancora essere lo sfondo su cui si dipana il processo psicoanalitico che rende possibile la narrazione e la comprensione della storia dell'analizzando".

È passato più di un secolo dalla pubblicazione de "L'interpretazione dei sogni", e anche se le principali regole della cornice sono rimaste invariate, l'emergere delle teorie post-freudiane che hanno reso possibile trattare pazienti gravi e hanno dato maggiore importanza all'uso della controtransferenza nella sessione analitica, ha impegnato ancora di più l'analista nel suo lavoro. L'analista di oggi non è più lo schermo bianco che riflette solo i contenuti mentali del

paziente, come Freud intendeva in un momento, ora è coinvolto in una relazione emotiva intima con ciascuno dei suoi pazienti.

In una discussione sulla differenza tra psicoanalisi e psicoterapia analitica, André Green (2003) ha utilizzato una metafora in cui menziona gli elementi della cornice. Da un lato, afferma che gli aspetti fondamentali e immutabili sia della psicoanalisi che della psicoterapia psicoanalitica sono un "gioiello". Questi elementi sono l'associazione libera, la neutralità, l'attenzione libera e fluttuante e l'astinenza del terapeuta. D'altra parte, la cornice è la "custodia" che contiene il gioiello e include questioni di orari, frequenza delle sessioni, onorari e vacanze. Per Green, la psicoanalisi classica e la psicoterapia psicoanalitica condividono diversi tratti del gioiello e si distinguono, piuttosto, per la "custodia" che lo contiene.

Per mantenere la cornice esterna, è necessario che l'analista abbia una cornice interna che gli permetta di sostenere la custodia, il gioiello e la mente dei suoi pazienti, specialmente i più gravi.

Ma come si può fare questo oggi? Quali elementi o caratteristiche ha il nostro dispositivo terapeutico che ci permette di continuare a svolgere un compito desiderato in questo momento?

Nei tempi attuali assistiamo a un'accelerazione degli input che rendono difficile la codifica simbolica. Immagini e ogni tipo di contenuto non sono altro che un componente evanescente subordinato al flusso ininterrotto, al flusso continuo ed evanescente secondo il filosofo Josep Maria Esquirol. I soggetti intrappolati e affascinati da tale continuità sono sempre meno capaci di mantenere - come direbbe Foucault - pratiche di soggettivazione. Questo mette in discussione il lavoro analitico come veniva inteso classicamente e allo stesso tempo lo rende, a nostro avviso, ancora più necessario.

L'ultimo film di Wim Wenders, "Perfect days", ci serve da supporto per riflettere sugli aspetti formali della cornice, sulla ripetizione e la differenza che si verifica in ogni sessione, e sulla sua ridefinizione in linea con i tempi attuali, come dice Esquirol, il dualismo del flusso.



La palabra "setting" tiene varias acepciones que resultan apropiadas para el uso que hacemos en psicoanálisis. Por un lado, refiriéndose al campo de la música, se refiere a una armonización o composición, mientras que en el contexto teatral asume el significado de escenario o marco.

Ambos usos, armonización y escenario, están presentes en el enfoque psicoanalítico clásico.

Tradicionalmente se ha dicho que el analista debería proporcionar un marco a través del cual la neurosis de transferencia se vuelva posible; esto ha sido y parece seguir siendo el fondo sobre el que se desarrolla el proceso psicoanalítico que hace posible la narración y la comprensión de la historia del analizando.

Ha pasado más de un siglo desde la publicación de "La interpretación de los sueños", y aunque las principales reglas del marco han permanecido inalteradas, el surgimiento de las teorías post-freudianas que han hecho posible tratar pacientes graves y han dado mayor importancia al uso de la contratransferencia en la sesión analítica, ha comprometido aún más al analista en su trabajo. El analista de hoy ya no es la pantalla blanca que solo refleja los contenidos mentales del paciente, como Freud pretendía en un momento, ahora está involucrado en una relación emocional íntima con cada uno de sus pacientes.

En una discusión sobre la diferencia entre psicoanálisis y psicoterapia analítica, André Green (2003) utilizó una metáfora en la que menciona los elementos del marco. Por un lado, afirma que los aspectos fundamentales e inmutables tanto del psicoanálisis como de la psicoterapia psicoanalítica son una "joya". Estos elementos son la asociación libre, la neutralidad, la atención libre y flotante, y la abstinencia del terapeuta. Por otro lado, el marco es el "estuche" que contiene la joya e incluye cuestiones de horarios, frecuencia de las sesiones, honorarios y vacaciones. Para Green, el psicoanálisis clásico y la psicoterapia psicoanalítica comparten varios rasgos de la joya y se distinguen, más bien, por el "estuche" que la contiene.

Para mantener el marco externo, es necesario que el analista tenga un marco interno que le permita sostener el estuche, la joya y la mente de sus pacientes, especialmente los más graves.

Pero, ¿cómo se puede hacer esto hoy? ¿Qué elementos o características tiene nuestro dispositivo terapéutico que nos permite continuar desempeñando una tarea deseada en este momento?

En los tiempos actuales asistimos a una aceleración de los inputs que dificultan la codificación simbólica. Imágenes y todo tipo de contenido no son más que un componente evanescente subordinado al flujo ininterrumpido, al flujo continuo y evanescente según el filósofo Josep Maria Esquirol. Los sujetos atrapados y fascinados por tal continuidad son cada vez menos capaces de mantener -como diría Foucault- prácticas de subjetivación. Esto pone en cuestión el trabajo analítico tal como se entendía clásicamente y, al mismo tiempo, lo hace, a nuestro juicio, aún más necesario.

La última película de Wim Wenders, "Perfect Days", nos sirve de apoyo para reflexionar sobre los aspectos formales del marco, sobre la repetición y la diferencia que se produce en cada sesión, y sobre su redefinición en línea con los tiempos actuales, como dice Esquirol, el dualismo del flujo.

Looking for the Golden Process

- *Alla ricerca del Golden Process*
- *En busca del Golden Process*

Autor/s: Kairòs Group: Daniela Maggioni, Mauro Ambrosini, Marina Bertoni, Rita De Simone, Patrizia Egi, Alice Faccini, Valentina Magro, Anna Sironi

Abstract



Our paper is focused on some applications of the "Psychotherapy Process Q-set (PQS)" by Enrico E. Jones, universally considered able to catch the main topics and relational features of the process if applied to sessions of treatments carried on by therapists of different orientations,

Our research group "Kairòs" initially applied it to single temporal series of sessions carried on by experienced colleagues, ASP's and IFPS's members, and then decided to explore some of its different applications, in the light of the Author's and his followers' works.

Our second clinical application is an experimental one: adopting the Q-set, as supervisors and trainers, along regular and periodic supervisions with trained as well as training psychotherapists and psychoanalysts, in order to catch each analytic couple's relational features and their changing. The aim is to identify defined relational patterns and eventually cross-reference the data with other independent personality assessment tools, such as PDM-2 and SWAP-200 profiles, and their changes since the first sessions up to the end of the treatment. This research design is in a preliminary phase.

Our third research project is based on a similar one by the research group of SIPRe Society in 2016 (see: Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome; 2023; vol. 26:674).

We are trying to collect and critically evaluate the preliminary results of the the 3 applications, particularly focusing on the third, named "The Golden Process".

Methodology: each of the 100 items of the PQS is required to be rated with a score from -4 (not significant at all) to +4 (ideal, very important).

It was proposed to psychoanalytically oriented training and experienced therapist, initially only ASP's and/or I.F.P.S.'s. members (January-June 2024), then to other Italian psychoanalytic Societies or training Institutes' members, finally to not Italian IFPS's ones (June-September 2024). We adopted the Italian and English original versions, the Spanish version was made by Marco Aldegheri; the specific software was created by Mauro Ambrosini.

Here we are showing our preliminary data and observations, in order to contribute to some questions:

-is it possible to identify a sufficiently specific I.F.P.S.'s clinica model and to draw a preliminary map?***

- is this "Golden Process" model consistent with the psychoanalytical ideal model identified by Ablon and Jones (see: Research in Psychotherapy 2011; 14,) and with the SIPRe researchers' results (see the above cited article)?

-which suggestions for our clinical practice and psychoanalytic training?

*M. Ambrosini, M. Bertoni, R. De Simone, P. Egi, A. Faccini, V. Magro, A. Sironi

**That means: within the limits of the

Q-set and of our application, the main theoretical-clinical factors of actual psychoanalytic matrix in the heads of the IFPS' psychotherapists can be identified?



Il nostro contributo riguarda alcune applicazioni del Psychotherapy Process Q-sort (PQS) di Enrico E. Jones, universalmente considerato in grado di cogliere le principali componenti del processo psicoterapico di orientamenti diversi.

Il nostro gruppo di ricerca "Kairos" inizialmente l'ha applicato a singole serie temporali di sedute svolte da colleghi esperti dell'ASP e in seguito ha deciso di esplorare alcune delle sue differenti applicazioni, proposte da Jones stesso e collaboratori.

La nostra seconda applicazione è di tipo sperimentale e consiste nell'adottare il Q-set in qualità di supervisori o docenti di Istituti di training a carattere psicoanalitico nel corso di regolari e periodiche sedute di supervisione con analisti esperti ovvero in formazione, per cogliere le caratteristiche relazionali di ciascuna coppia analitica. L'obiettivo è quello di identificare specifici pattern relazionali ed il loro cambiamento nel tempo, per poi incrociarli con i profili del paziente e relative variazioni nel corso del trattamento forniti da strumenti di valutazione

indipendenti come PDM-2 e SWAP-200. Questo progetto di ricerca è in fase sperimentale.

Il nostro terzo progetto di ricerca è basato su uno simile realizzato dal gruppo di ricerca della SIPRe. nel 2016 e pubblicato nel 2023 nella rivista "Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome" (vol. 26:674).

Seguendone lo spirito, stiamo raccogliendo e valutando criticamente i risultati preliminari delle 3 applicazioni, ma soprattutto della terza, denominata "The Golden Process", che qui presenteremo.

Metodologia: si chiede di assegnare un punteggio da -4 (per niente significativo) a +4 (ideale, molto importante) a ciascuno dei 100 item del PQS. Il questionario è stato inizialmente proposto a terapeuti di orientamento o in training psicoanalitico dell'ASP e dell'IFPS (gennaio-marzo 2024), poi a colleghi di altre società psicoanalitiche italiane ed infine ai membri dell'IFPS non italiani (giugno-settembre 2024). Abbiamo adottato le versioni italiana e inglese originali, la versione in spagnolo è stata predisposta da Marco Aldegheri; il software è stato creato da Mauro Ambrosini.

Oggi illustriamo dati e osservazioni preliminari, per contribuire ad alcuni quesiti:

- è possibile identificare un "modello clinico IFPS" sufficientemente specifico e disegnarne una mappa provvisoria?*

- se possibile, è coerente con il modello ideale individuato da Jones stesso (v. Research in Psychotherapy 2011; 14) e con i risultati della ricerca della SIPRe (v.sopra)?

-quali implicazioni per la nostra pratica clinica e il training psicoanalitico?

*M. Ambrosini, M. Bertoni, R. De Simone, P. Egi, A. Faccini, V. Magro, A. Sironi

** Cioè: entro i limiti del Q-set e della nostra applicazione, quali sono i principali fattori teorico-clinici della matrice che oggi agisce nella testa dei membri dell'IFPS?



Nuestra contribución se refiere a algunas aplicaciones del Psychotherapy Process Q-sort (PQS) de Enrico E. Jones, universalmente considerado capaz de captar los principales componentes del proceso psicoterapéutico de diferentes orientaciones.

Nuestro equipo "Kairos" lo aplicó inicialmente a series temporales de supervisiones por colegas expertos de ASP y luego decidió explorar algunas de sus diferentes aplicaciones, propuestas por Jones y colaboradores

Nuestra segunda aplicación es de tipo experimental y consiste en adoptar el Q-set como supervisores o docentes de Institutos de formación durante sesiones regulares y periódicas de supervisión con analistas expertos o en formación, para captar las características relacionales de cada par analítico. El objetivo es identificar "pattern" relacionales específicos y su cambio en el tiempo, y luego cruzarlos con los perfiles del paciente y sus variaciones durante el tratamiento proporcionados por herramientas de evaluación independientes como PDM-2 y SWAP-200. Estos proyectos de investigación están en fase experimental.

Nuestro tercer proyecto de investigación se basa en uno similar realizado por el equipo de investigación de SIPRe. en 2016 y publicado en 2023 en la revista "Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome" (vol. 26:674).

Continuando con el trabajo de los colegas, estamos recopilando y evaluando críticamente los resultados preliminares de las 3 aplicaciones, pero sobre todo de la tercera, llamada "The Golden Process", que presentaremos aquí.

Metodología: se pide que se asigne una puntuación de -4 (nada significativa) a +4 (ideal, muy importante) a cada uno de los 100 artículos del PQS. El cuestionario fue propuesto inicialmente a terapeutas de orientación o en formación psicoanalítica del ASP y del IFPS (gennaio-marzo 2024), luego a colegas de otras sociedades psicoanalíticas italianas y finalmente a los miembros del IFPS no italianos (junio-septiembre 2024). Hemos adoptado las versiones italiana e inglesa originales, la versión en español fue preparada por Marco Aldegheri; el software fue creado por Mauro Ambrosini.

Hoy presentamos datos y observaciones preliminares para contribuir a algunas preguntas:

- ¿Es posible identificar un "modelo clínico IFPS" suficientemente específico y trazar un mapa provisional? **

- es coherente con el modelo ideal identificado por el propio Jones (Research in Psychotherapy 2011; 14) y con los resultados de la búsqueda de SIPRe?

- ¿Qué implicaciones tiene para nuestra práctica clínica y la formación psicoanalítica?

*M. Ambrosini, M. Bertoni, R. De Simone, P. Egi, A. Faccini, V. Magro, A. Sironi

** Es decir: dentro de los límites del Q-set y de nuestra aplicación, cuáles son los principales factores teórico-clínicos de la matriz que hoy actúa en la cabeza de los miembros del IFPS

Enough of all this...go back to your dreams...

- *Basta con tutto questo... tornate ai vostri sogni...*
- *Basta de todo esto... ¡vuelve a tus sueños!*

Autor/s: Kassiani Feleki

Abstract



Psychoanalysis today is dealing with patients with severe pathologies, characterized by the absence of representation of the mental experience, an inability to symbolize, due to early trauma, and consequently, an inability to think, to dream, and to evolve mentally.

When it comes to these patients, classic theory and technique fails, as interpretation -through which access to the repressed unconscious is made possible- cannot touch the preverbal primal deaths of the unrepressed, formless unconscious.

In these situations, the dreaming function of the analyst (dreams, reverie, “O”) takes over, in order to give form to the raw sensory elements of the session, creating a shared dream, where analyst and analysand enter simultaneously and where they can dream the undreamt, thanks to the acquisition of this new capacity for dreaming and thinking. I argue that this mysterious and undefined dream function communicates waves between the analytic pair in unconscious ways beyond the verbal, and may modify the course of treatment, as seen in the clinical case which is presented.



La psicoanalisi oggi si occupa di pazienti con patologie gravi, caratterizzate dall'assenza di rappresentazione dell'esperienza mentale, dall'incapacità di simbolizzare, dovuta a traumi precoci, e di conseguenza, dall'incapacità di pensare, di sognare e di evolvere mentalmente.

Quando si tratta di questi pazienti, la teoria e la tecnica classiche falliscono, poiché l'interpretazione – attraverso la quale è reso possibile l'accesso all'inconscio rimosso – non può toccare le morti primordiali preverbal del'inconscio non rimosso e senza forma.

In queste situazioni subentra la funzione onirica dell'analista (sogni, reverie, “O”), per dare forma agli elementi sensoriali grezzi della seduta, creando un sogno condiviso, dove analista e analizzando entrano simultaneamente e dove può sognare l'impensato, grazie all'acquisizione di questa nuova capacità di sognare e di pensare. Io sostengo che questa funzione onirica misteriosa e indefinita comunica onde tra la coppia analitica in modi inconsci oltre quelli verbali e può modificare il corso del trattamento, come si vede nel caso clinico presentato



El psicoanálisis hoy trata con pacientes con patologías graves, caracterizadas por la ausencia de representación de la experiencia mental, una incapacidad para simbolizar, debido a un trauma temprano, y en consecuencia, una incapacidad para pensar, soñar y evolucionar mentalmente.

Cuando se trata de estos pacientes, la teoría y la técnica clásicas fallan, ya que la interpretación -a través de la cual se hace posible el acceso al inconsciente reprimido- no puede tocar las muertes primarias preverbales del inconsciente no reprimido y informe.

En estas situaciones, la función onírica del analista (sueños, ensoñaciones, “O”) toma el relevo, para dar forma a los elementos sensoriales crudos de la sesión, creando un sueño compartido, donde analista y analizante entran simultáneamente y donde Puede soñar lo no soñado, gracias a la adquisición de esta nueva capacidad de soñar y pensar. Sostengo que esta función onírica misteriosa e indefinida comunica ondas entre la pareja analítica de maneras inconscientes más allá de lo verbal, y puede modificar el curso del tratamiento, como se ve en el caso clínico que se presenta.

Polyamory and Psychoanalysis

- *Poliamore e psicoanalisi*
- *Poliamor y psicoanálisis*

Autor/s: Katri Uutela

Abstract



In this presentation I will discuss the polyamory and treatment of a patient with fluid sexual identity in a psychoanalytic setting. I explore these question thorough the theoretical notions of Kurki (2023), Nissinen (2016), McCann (2017), Karbelnig (2018), Britton (1989), Kernberg (1976), Balfour (2005), Bollas (2018), Lewis (2011) and Sheff (2014). I portray a 30 years old female with polyamory and intimate relations with both male and female partners. I describe her growth, her potential to reach neurotic structure and depressive position through psychoanalysis and difficulties faced in psychoanalytic dialogue with her. Nissinen (2016) describes polyamory relations have a supplement character. In polyamory the emotional, intellectual or sexual tension are shared with different partner. The patient find uncomfot in dyadic relationship. She found them too demanding for her. Therefore she experienced triadic relationships in which the gratification of partners needs were carried by many persons instead of only one. Thus the dyadic relationship never came too intimate. McCann (2017), Britton (1989) and Balfour (2005) describe polyamory's unconscious meaning. Psychic pain may be replaced by manic excitement in a manic way and finding more partners may be seen as a form of acting out. Aggression may be eroticised also. Glasser's core complex can also be used here to understand one's desire to oneness with another with absolutely security alongside the terror of being taken over and destroyed. Positive oedipal solution allows to form linked separateness. This create the capacity to share psychic space, maintain one's separateness and being linked to another without being fear of engulfed. In my presentation I will show how the patient kept polyamory and stayed near neurotic structure but did'n reach to individuation. Kurki (2023) describes how the child is absorbed to the borderline mothers dyadic world and how mother prevents triad formation. Father or the other possible third persons are pushed away. Because the social surroundings appears in triads these children cannot form realistic identity and worldview. Instead they form false self structure to navigate in triadic relationships. I show that ending of psychoanalysis was caused by her unconscious knowledge that she should have started to take adult steps and cure. Instead she wanted to stay childish and dependent as she was used to be. Karbelnig (2018) show how third persons might be used in the service of defending against dialogue between intimate partners and how psychotherapy helps to get insights to this behaviour leading dismantling of using the third.



-



-

Psychoanalysis, Politics and Addiction

- *Psicoanalisi, politica e dipendenza*
- *Psicoanálisis, política y adicción*

Autor/s: Klaus Hoffmann

Abstract



In 1989, the psychiatrist Wilhelm Feuerlein described the triangle named after him (Feuerlein-Triangle): Every drug problem can be seen from the view of the society and its interests, of the individual and his situation and of the drug and its effects on the organism.

The topic Enjoyment – Ecstasy – Addiction is central for mankind. It leads to paternalism, is moralising, ambivalent, political, normativistic, has to do with domestication and suppression and leads to in consequence. According to quite a few drug specialists, abstinence is only an aim for persons suffering from severe addiction. For most of young and adult people, constructive consumption can be learned, and it is a bit like with IT, experiences with ecstasy are important for becoming adult.



-



-

Comments on asking questions

- *Commenti su tecniche terapeutiche del porre domande*
- *Comentarios sobre las preguntas*

Autor/s: **Krieger Wolfgang**

Abstract



What is the significance of asking questions in psychodynamic treatment? What do analysts think they already know? What do we want to know from the patient and when? Where do we ask too much, where too little? How do we adapt to the patient or do we always behave according to a treatment maxim? In this lecture, the problems of questioning in psychoanalysis will be explained and a differentiated point of view will be presented.



Qual è il significato del porre domande nel trattamento psicodinamico? Cosa pensano gli analisti di sapere già? Cosa vogliamo sapere dal paziente e quando? Dove chiediamo troppo e dove troppo poco? Come ci adattiamo al paziente o ci comportiamo sempre secondo una massima di trattamento? In questa conferenza verranno spiegati i problemi della domanda in psicoanalisi e verrà presentato un punto di vista differenziato.



¿Cuál es la importancia de hacer preguntas en el tratamiento psicodinámico? ¿Qué creen los analistas que ya saben? ¿Qué queremos saber del paciente y cuándo? ¿Dónde preguntamos demasiado y dónde demasiado poco? ¿Cómo nos adaptamos al paciente o nos comportamos siempre según una máxima de tratamiento? En esta conferencia se explicarán los problemas del interrogatorio en psicoanálisis y se presentará un punto de vista diferenciado.

Developing a prototype for relationship therapy psychoanalysis: An empirical study with the Psychotherapy Process Q-Set

- *Lo sviluppo di un prototipo in Psicoanalisi della Relazione: uno studio empirico con Psychotherapy Process Q-Set*
- *Desarrollo de un prototipo para el psicoanálisis de terapia relacional: un estudio empírico con el Proceso de Psicoterapia Q-Set*

Autor/s: Laura Bonalume, Laura Corbelli, Mattia Ferro, Annalisa Mazzoleni, Maria Pia Roggero

Abstract



Introduction: The Psychotherapy Process Q-set (PQS) serves as a valuable tool in psychotherapy research, offering insights into the intricate dynamics between patients and therapists. While several prototypes have been developed to characterize various therapeutic approaches, there is a notable gap in understanding the specific prototype associated with Psychoanalysis of Relationship therapy (SIPRe). Method: This study engaged both experts and trainees in SIPRe therapy to evaluate an ideal SIPRe therapy using the 100-Item PQS questionnaire. By leveraging their expertise and perspectives, the aim was to elucidate the defining features of SIPRe therapy and its distinctive characteristics within the broader landscape of psychotherapy. Results: Analysis revealed a high level of agreement among raters, indicating consistency in their perceptions of SIPRe therapy. The SIPRe prototype demonstrated significant correlations with established psychoanalytic prototypes, underscoring its foundational roots in psychoanalytic principles. Additionally, correlations with short expressive-supportive therapy (SE), cognitive-behavioral therapy (CBT), and interpersonal therapy (IPT) prototypes were observed, albeit to a lesser extent. Discussion: Delving deeper into the SIPRe prototype and its correlations with other therapeutic models, it becomes evident that SIPRe therapy occupies a unique position within the spectrum of psychoanalytic approaches. While it shares commonalities with traditional psychoanalysis, emphasizing exploration of the unconscious and symbolic meanings, SIPRe therapy also embraces a contemporary perspective that prioritizes the "here and now" experiences of the patient and the complexities of interpersonal dynamics. Furthermore, the study shed light on differences between senior psychoanalysts and trainees in their approach to SIPRe therapy. Senior analysts appeared less preoccupied with the magnitude of their role and were more inclined towards exploring present-moment experiences, whereas trainees exhibited a heightened sensitivity to emotional nuances. Conclusion: This study contributes to a deeper understanding of SIPRe therapy and its position within the landscape of psychotherapy. Future research endeavors will focus on bridging the gap between theoretical descriptions of SIPRe therapy and its application in clinical practice, thereby enriching the discourse on effective therapeutic interventions.



Il Psychotherapy Process Q-set (PQS) è uno strumento prezioso nella ricerca in psicoterapia, perchè permette di indagare le intricate dinamiche tra paziente e terapeuta. Sebbene siano stati sviluppati diversi prototipi per descrivere vari approcci terapeutici, esiste una lacuna nella comprensione del prototipo specifico associato al modello di Psicoanalisi della Relazione (SIPRe). Metodo: questo studio ha coinvolto sia terapeuti esperti sia allievi in terapia SIPRe a cui è stato chiesto di valutare una terapia SIPRe ideale utilizzando il questionario PQS compost da 100 item. Sfruttando le loro competenze e prospettive, l'obiettivo era chiarire le caratteristiche distintive della terapia SIPRe all'interno del panorama più ampio dei modelli di psicoterapia. Risultati: l'analisi dei dati ha rivelato un elevato livello di accordo tra i valutatori, indicando un buon livello di coerenza nelle loro percezioni della terapia SIPRe. Il prototipo SIPRe ha dimostrato correlazioni significative con i prototipi psicoanalitici, sottolineando le sue radici fondamentali nei principi psicoanalitici. Inoltre, sono state osservate correlazioni con i prototipi di terapia breve espressivo-supportiva (SE), terapia cognitivo-comportamentale (CBT) e terapia interpersonale (IPT), anche se in misura minore. Discussione: approfondendo il prototipo SIPRe e le sue correlazioni con altri modelli terapeutici, diventa evidente che la terapia SIPRe occupa una posizione unica all'interno dello spettro degli approcci psicoanalitici. Sebbene condivida punti in comune con la psicoanalisi tradizionale, enfatizzando l'esplorazione dell'inconscio e dei significati simbolici, la terapia SIPRe abbraccia anche una prospettiva contemporanea che dà priorità alle esperienze del "qui e ora" del paziente e alle complessità delle dinamiche interpersonali. Inoltre, lo studio ha fatto luce sulle differenze tra psicoanalisti SIPRe senior e allievi della scuola nel loro approccio alla terapia SIPRe. Gli analisti senior sembrano meno preoccupati del loro ruolo e più propensi ad esplorare le esperienze nel momento presente, mentre gli allievi tirocinanti mostrano una maggiore sensibilità alle sfumature

emotive della relazione e del paziente. Conclusione: questo studio contribuisce a una maggiore comprensione della terapia SIPRe e della sua posizione nel panorama della psicoterapia. I futuri sforzi di ricerca si concentreranno sul colmare il divario tra le descrizioni teoriche della terapia SIPRe e la sua applicazione nella pratica clinica, arricchendo così il discorso sugli interventi terapeutici efficaci.



El Psychotherapy Process Q-set (PQS) es una herramienta valiosa en la investigación psicoterapéutica, proporcionando información sobre las complejas dinámicas entre pacientes y terapeutas. Aunque se han desarrollado varios prototipos para caracterizar diferentes enfoques terapéuticos, existe una laguna significativa en la comprensión del prototipo específico asociado a la Psicoanálisis de la Relación (SIPRe). Método: Este estudio involucró tanto a expertos como a aprendices en la terapia SIPRe para evaluar una terapia SIPRe ideal utilizando el cuestionario PQS de 100 ítems. Aprovechando su experiencia y perspectiva, el objetivo era dilucidar las características distintivas de la terapia SIPRe y sus particularidades dentro del panorama más amplio de la psicoterapia. Resultados: El análisis reveló un alto nivel de acuerdo entre los evaluadores, lo que indica consistencia en sus percepciones de la terapia SIPRe. El prototipo SIPRe mostró correlaciones significativas con los prototipos psicoanalíticos establecidos, subrayando sus raíces fundamentales en los principios psicoanalíticos. También se observaron correlaciones con los prototipos de terapia breve expresiva y de apoyo (SE), terapia cognitivo-conductual (CBT) y terapia interpersonal (IPT), aunque en menor medida. Discusión: Al profundizar en el prototipo SIPRe y sus correlaciones con otros modelos terapéuticos, se hace evidente que la terapia SIPRe ocupa una posición única dentro del espectro de los enfoques psicoanalíticos. Si bien comparte aspectos comunes con el psicoanálisis tradicional, enfatizando la exploración del inconsciente y los significados simbólicos, la terapia SIPRe también adopta una perspectiva contemporánea que prioriza las experiencias del "aquí y ahora" del paciente y las complejidades de las dinámicas interpersonales. Además, el estudio arrojó luz sobre las diferencias entre los psicoanalistas senior y los aprendices en su enfoque de la terapia SIPRe. Los analistas senior parecían menos preocupados por la magnitud de su rol y más inclinados a explorar las experiencias del momento presente, mientras que los aprendices mostraban una mayor sensibilidad a las sutilezas emocionales. Conclusión: Este estudio contribuye a una comprensión más profunda de la terapia SIPRe y su posición dentro del panorama de la psicoterapia. Los futuros esfuerzos de investigación se centrarán en cerrar la brecha entre las descripciones teóricas de la terapia SIPRe y su aplicación en la práctica clínica, enriqueciendo así el discurso sobre intervenciones terapéuticas efectivas.

Feeling existing and being in the world under certain conditions. The diagnosis reread according to a relational psychoanalytic perspective

- *Sentirsi esistente e stare al mondo a certe condizioni. La diagnosi riletta secondo una prospettiva psicoanalitica relazionale*
- *Sentir existir y estar en el mundo en determinadas condiciones. Diagnóstico reinterpretado desde una perspectiva psicoanalítica relacional*

Autor/s: Laura Corbelli, Francesca Piazzalunga

Abstract



This contribution offers a different view of diagnosis often read in psychoanalysis as a synonym for a reductionist process of labelling suffering. It will support a reading of the patient's way of being in the world as his best way of being organised, according to his possibilities and his functioning, not diagnosis as an expression of nosographic fixism that traps in a dysfunctional vision. In psychotherapy, diagnosis must have a heuristic value, helping the clinician to reflect on who the person is and on his way of being in the world. The individual is thought of as a unitary referent subject of experience, guided by his motivations, by what makes it possible for him to exist: the understanding and narration of these perspectives are unique moments that no nosographic position can contain. The term clinic is inevitably linked to 'suffering'. A clinical act (Greek: bending towards the sickbed) is performed every time a patient is received. When this happens, it also raises the question: what is happening to you? The diagnostic process opens up at least three major questions: what is the subject expressing? why is it bringing it? what can be done? however, according to a relational psychoanalytic perspective, what can be the specifics of this process? The questions posed place the clinician in a different context: we do not ask what that patient has, but who that patient is, what he feels and what he is telling us about himself. This implies starting from something that is 'discovered' together, in the encounter and in listening to the other: a way of thinking about the human being, his functioning and the meaning of his suffering. The analytic discipline brings us into contact with the exploration of subjectivity, of the knowledge of the other's experience: we are interested in what lies within the subjective experience, in the idea that that patient is his best organisation, possible for him at that given moment. The diagnosis then becomes a double act: it gives form to the existing, but makes this process a torment and not a static label affixed in a single act (Jaspers). Discovering what the subject's position is in relation to his or her life is the essence of the act of diagnosing, which makes it possible to turn our gaze on the patient and his or her therapeutic process. We can therefore propose a new concept of vulnerability, understanding the human being as structurally predisposed to a series of situations suspended between health and illness (cf. Stanghellini and Rossi Monti, 2009) which, translated into relational terms from a non-linear perspective, can be explained as follows: The subject brings with it the same characteristics that make it a being capable of encompassing complexity, life, novelty, and at the same time of getting stuck in encompassing, stiffening, 'choosing' closure as a functional way of dealing with that given moment in its life. Subjective experience is essentially given in language. Language becomes simultaneously the creation of a film as director and a film made for the spectator. Not mere narration therefore, but an intersubjective space. With Minkowski (1966) this is the way of living reality: interaction. The way the hearer listens to it and gives it meaning becomes interpretation: the analyst interprets the way the patient's discourse is actualised in himself, 'the point of intersection of two subjectivities' (Stanghellini, Rossi Monti, 2009).



Questo contributo offre una diversa visione della diagnosi spesso letta in psicoanalisi come sinonimo di un processo riduzionistico di etichettamento della sofferenza. Si sosterrà una lettura del modo di essere nel mondo del paziente come il suo modo migliore di essere organizzato, secondo le sue possibilità e il suo funzionamento, non diagnosi come espressione del fissismo nosografico che intrappola in una visione disfunzionale. In psicoterapia la diagnosi deve avere un valore euristico, aiutando il clinico a riflettere su chi sia la persona e sulla sua modalità di essere nel mondo. L'individuo viene pensato come un soggetto referente unitario d'esperienza, guidato dalle sue motivazioni, da ciò che gli rende possibile esistere: la comprensione e la narrazione di queste prospettive sono momenti unici che nessuna posizione nosografica può contenere. Il termine clinico si lega inevitabilmente a "sofferenza". Si fa un atto clinico (greco: piegarsi verso il letto del malato) ogni volta in cui si riceve un paziente. Quando ciò succede, si pone anche il quesito: cosa ti sta accadendo? Il processo diagnostico apre almeno tre grandi interrogativi: cosa sta esprimendo il Soggetto? Perché lo sta portando? Cosa è possibile fare? Tuttavia, secondo una prospettiva

psicoanalitica relazionale, quale può essere lo specifico di questo processo? Le domande esposte collocano il clinico in un contesto differente: non ci chiediamo cos'ha quel paziente, ma chi è quel paziente, cosa sente e cosa sta raccontando di sé a e con noi. Questo implica partire da qualcosa che si "scopre" insieme, nell'incontro e nell'ascolto dell'altro: un modo di pensare all'essere umano, al suo funzionamento e al senso della sua sofferenza. La disciplina analitica mette a contatto con l'esplorazione della soggettività, della conoscenza dell'esperienza altrui: siamo interessati a ciò che sta dentro l'esperienza soggettiva, nell'idea che quel paziente sia la sua organizzazione migliore, possibile per lui in quel dato momento. La diagnosi allora diviene un duplice atto: da forma all'esistente, ma rende questo processo un tormento e non un'etichetta statica apposta in un atto unico (Jaspers). Scoprire che posizione sia il soggetto rispetto alla sua vita è l'essenza dell'atto del diagnosticare, che permette di declinare lo sguardo sul paziente e sul suo processo terapeutico. Possiamo quindi proporre un nuovo concetto di vulnerabilità, intendendo l'essere umano strutturalmente predisposto a una serie di situazioni sospese tra salute e malattia (cfr. Stanghellini e Rossi Monti, 2009) che, tradotto in termini relazionali in ottica non lineare, può essere spiegato così: il soggetto porta con sé le stesse caratteristiche che fanno di lui un essere in grado di inglobare la complessità, la vita, le novità e contemporaneamente di incepparsi nell'inglobamento, irrigidirsi, "scegliere" la chiusura come modo funzionale di affrontare quel dato momento della sua vita. L'esperienza soggettiva si dà essenzialmente nel linguaggio. Il linguaggio diviene contemporaneamente creazione di un film come regista e di un film fatto per lo spettatore. Non semplice racconto quindi, ma uno spazio intersoggettivo. Con Minkowski (1966) questo è il modo della realtà vivente: l'interazione. Il modo in cui l'uditore lo ascolta e gli attribuisce significato diviene l'interpretazione: l'analista interpreta il modo in cui il discorso del paziente si attualizza in sé, "il punto d'intersezione di due soggettività" (Stanghellini, Rossi Monti, 2009).



Esta contribución ofrece una visión diferente del diagnóstico, a menudo leído en psicoanálisis como sinónimo de un proceso reduccionista de etiquetar el sufrimiento, y apoyará una lectura del modo de estar en el mundo del paciente como su mejor manera de organizarse, de acuerdo con sus posibilidades y su funcionamiento, y no el diagnóstico como expresión de un fijismo nosográfico que atrapa en una visión disfuncional. En psicoterapia, el diagnóstico debe tener un valor heurístico, ayudando al clínico a reflexionar sobre quién es la persona y sobre su modo de estar en el mundo. El individuo es pensado como un sujeto referente unitario de la experiencia, guiado por sus motivaciones, por lo que le hace posible existir: la comprensión y la narración de estas perspectivas son momentos únicos que ninguna posición nosográfica puede contener. El término clínica está inevitablemente ligado a «sufrimiento». Cada vez que se recibe a un paciente se realiza un acto clínico (en griego: inclinarse hacia el lecho del enfermo). Cuando esto sucede, también se plantea la pregunta: ¿qué te está pasando? El proceso diagnóstico abre al menos tres grandes interrogantes: ¿qué está expresando el sujeto? ¿por qué lo trae? ¿qué se puede hacer? sin embargo, según una perspectiva psicoanalítica relacional, ¿cuáles pueden ser las especificidades de este proceso? Las preguntas planteadas sitúan al clínico en un contexto diferente: no preguntamos qué tiene ese paciente, sino quién es ese paciente, qué siente y qué nos está diciendo de sí mismo. Esto implica partir de algo que se «descubre» juntos, en el encuentro y en la escucha del otro: una forma de pensar al ser humano, su funcionamiento y el sentido de su sufrimiento. La disciplina analítica nos pone en contacto con la exploración de la subjetividad, del conocimiento de la experiencia del otro: nos interesa lo que hay en la experiencia subjetiva, en la idea de que ese paciente es su mejor organización, posible para él en ese momento dado. El diagnóstico se convierte entonces en un doble acto: da forma a lo existente, pero hace de este proceso un tormento y no una etiqueta estática puesta en un solo acto (Jaspers). Descubrir cuál es la posición del sujeto en relación con su vida es la esencia del acto de diagnosticar, lo que permite volver la mirada hacia el paciente y su proceso terapéutico. Podemos, por tanto, proponer un nuevo concepto de vulnerabilidad, entendiendo al ser humano como estructuralmente predisposto a una serie de situaciones suspendidas entre la salud y la enfermedad (cf. Stanghellini y Rossi Monti). La experiencia subjetiva se da esencialmente en el lenguaje. El lenguaje se convierte simultáneamente en la creación de una película como director y en una película hecha para el espectador. Por lo tanto, no se trata de una mera narración, sino de un espacio intersubjetivo. Minkowski (1966), este es el modo de vivir la realidad: la interacción. El modo en que el oyente la escucha y le atribuye un significado se convierte en interpretación: el analista interpreta el modo en que el discurso del paciente se actualiza en sí mismo, «el punto de intersección de dos subjetividades» (Stanghellini, Rossi Monti, 2009).

From the unseen child to adolescent subjectification difficulties. Theoretical-clinical hypotheses on developmental difficulties and gender fluidity

- *Dal bambino invisibile alle difficoltà di soggettivazione dell'adolescente. Ipotesi teorico-cliniche sulle difficoltà di sviluppo e la fluidità di genere*
- *Del niño invisible a las dificultades de subjetivación del adolescente. Hipótesis teórico-clínicas sobre las dificultades de desarrollo y la fluidez de género.*

Autor/s: Luca Guglielmi, Martina D'Andrea, Laura Fissore, Sara Benedetta Genna, Marta Massimini, Elisa Palumbo, Benedetta Rosso, Giulia Vitale, Zaira Zulian

Abstract



School of Psychoanalytic Psychotherapy - SPP Turin. Developmental Age Course
Year III and IV students: Elisa Aimar, Martina D'Andrea, Laura Fissore, Sara Genna, Luca Guglielmi, Marta Massimini, Giulia Mazzone, Benedetta Rosso, Elisa Palumbo, Giulia Vitale, Giada Zaccari e Zaira Zulian.

Coordinated by: Dr. Antonella Cannavò & Dr. Sofia Massia

The present paper intends to investigate possible developmental trajectories and consequent outcomes where, in childhood, the relationship between the child and his or her living environment--environment in the Winnicott's definition--is inhabited by scant responsive attention to the needs of the little one and where parental functions appear unresponsive and inauthentic in allowing the formation of a "container" (in Winnicott's definition) and structuring identifications. Then, when the environment presents itself with the aforementioned characteristics, what contours does the process of adolescent subjectification take?

Through the clinical cases, we will try to highlight the function of analytic listening. That kind of listening involves all the senses and it is refined in psychoanalytic training, that starts with Infant Observation. Additionally, it allows the psychotherapist to be able to recognize, in clinical practice, the outcomes of affective deficiency or the effects of exaggerated stimulation, both potentially intruding if not traumatizing.

- What function does the therapist have with the "unwelcomed child"?
- What to do with unseen patients?
- To be seen in order to exist?

1 SPP Director – Turin Developmental Age Channel

2 SPP Lecturer - Turin Developmental Age Channel; IFPS Individual Member, SIPeP-SF Ordinary Psychoanalyst,

- Is there such a thing as "Normal Trauma"?
- Is someone to depend on necessary in order to be able to separate?
- The body as protagonist: when, how and why?
- Adolescence as identification with the aggressor?

The life stories of:

- Elias, 16 years old, whose exploration of his own gender identity is also accompanied by the processing of his father's traumatic bereavement,
- Laila, 14 years old, who feels like "a weirdo" among others and even her family would like her to be different. The only way she has found to feel she exists is to wear someone else's shoes,
- Luna, 17 years old, who is a "survivor" and is not seen in her growth but is only a body to be cared for and a life to be controlled,
- Lavinia, 15 years old, who experiences maternal judgment on a performing body that increases her difficulty in identifying as herself,
- Lion, 6 years old, who was born through egg donation and is a child who

does not exist and has not been received in a containing space. He lives in the grip of disorganized and distressing elements. intertwine and come to life in the "encounters" with the therapists, accompanying us in the steps of knowledge and mixture with each other to enact possible transformations.



Il presente lavoro intende interrogarsi sulle possibili traiettorie evolutive e sui conseguenti esiti laddove nell'infanzia la relazione tra il bambino e il suo ambiente di vita – ambiente in senso winnicottiano – è abitata da scarsa attenzione responsiva ai bisogni del piccolo e laddove le funzioni genitoriali appaiono non responsive e autentiche nel permettere la formazione di un contenitore e di identificazioni strutturanti. Allora quando l'ambiente si presenta con le caratteristiche accennate quali sono i contorni che assume il processo di soggettivazione adolescenziale? Attraverso vignette di casi clinici cercheremo di evidenziare la funzione dell'ascolto analitico. Ascolto che compete a tutti i sensi, che si affina nel training che parte dall'infant observation e che permette di poter riconoscere – poi nella pratica clinica – gli esiti di una carenza affettiva o gli effetti di una esagerata stimolazione, entrambe potenzialmente intrudenti se non traumatizzanti.

- Che funzione ha il terapeuta per i bambini mal accolti?
- Che fare con i pazienti non visti?
- Essere visti per poter esistere?
- Esistono "Traumi Normali"?
- Un altro da cui dipendere per poi potersi separare?
- Il corpo come protagonista: quando, come e perché?
- Adolescenza come identificazione con l'aggressore?

Le storie di vita di:

- Elias, 16 anni, la cui esplorazione della propria identità di genere si accompagna anche all'elaborazione del lutto traumatico del proprio padre,
- Laila, 14 anni, che si sente "una strana" tra gli altri ed anche la famiglia la vorrebbe diversa. L'unico modo che ha trovato per sentire di esistere è indossare i panni di qualcunaltro,
- Luna, 17 anni, "sopravvissuta" e che non viene vista nella sua crescita ma è solo un corpo da curare e una vita da controllare,
- Lavinia, 15 anni, che vive il giudizio materno su un corpo performante che accresce la sua difficoltà ad individuarsi,
- Lion, 6 anni, che è nato tramite ovodonazione ed è un bambino che non esiste e che non è stato accolto in uno spazio contenitivo. Vive in preda ad elementi disorganizzanti e angosciosi si intrecciano e prendono vita negli "incontri" con i terapeuti, ci accompagnano nei passi di conoscenza e di impasto con l'altro per attuare le trasformazioni possibili.



Desde el niño no visto a las dificultades de subjetivación adolescente.

Hipótesis teórico-clínicas sobre dificultades evolutivas y fluidez de género.

Escuela de Psicoterapia Psicoanalítica – SPP Torino. Curso Edad Evolutiva.

Alumnos de tercer y cuarto año: Elisa Aimar, Martina D'Andrea, Laura Fissore, Sara Genna, Luca Guglielmi, Marta Massimini, Giulia Mazzone, Benedetta Rosso, Elisa Palumbo, Giulia Vitale, Giada Zaccari y Zaira Zulian.

Coordinados por: Dra. Antonella Cannavò y Dra. Sofia Massia

El presente trabajo intenta cuestionarse sobre las posibles trayectorias evolutivas y los consiguientes resultados cuando en la infancia la relación entre el niño y su entorno de vida – entorno en el sentido winnicottiano – se caracteriza por una escasa atención responsiva a las necesidades del pequeño y donde las funciones parentales no parecen ser responsivas y auténticas al permitir la formación de un contenedor y de identificaciones estructurantes.

Entonces, ¿cuáles son los contornos que asume el proceso de subjetivación adolescente cuando el entorno presenta las características mencionadas? A través de viñetas de casos clínicos trataremos de evidenciar la función de la escucha analítica. Escucha que compete a todos los sentidos, que se afina en el entrenamiento que parte de la observación infantil y que permite reconocer – luego en la práctica clínica – los resultados de una carencia afectiva o los efectos de una estimulación exagerada, ambas potencialmente intrusivas si no traumatizantes.

- ¿Qué función tiene el terapeuta para los niños mal acogidos?
- ¿Qué hacer con los pacientes no vistos?
- ¿Ser vistos para poder existir?
- ¿Existen "Traumas Normales"?
- ¿Otro de quien depender para luego poder separarse?
- El cuerpo como protagonista: ¿cuándo, cómo y por qué?
- ¿Adolescencia como identificación con el agresor?

Las historias de vida de:

- Elias, 16 años, cuya exploración de su propia identidad de género también se acompaña con la elaboración del duelo traumático de su padre,

- Laila, 14 años, que se siente "una extraña" entre los demás y cuya familia también la quisiera diferente. La única forma que ha encontrado para sentir que existe es ponerse en el lugar de otra persona,
 - Luna, 17 años, "superviviente" que no es vista en su crecimiento, sino que es solo un cuerpo para cuidar y una vida para controlar,
 - Lavinia, 15 años, que vive el juicio materno sobre un cuerpo eficiente que aumenta su dificultad para individuarse,
 - Lion, 6 años, nacido a través de ovodonación y que es un niño que no existe y que no ha sido acogido en un espacio contenedor. Vive en medio de elementos desorganizadores y angustiosos.
- Se entrelazan y toman vida en los "encuentros" con los terapeutas, nos acompañan en los pasos de conocimiento y de mezcla con el otro para realizar las transformaciones posibles.

Are we (Tele)Together? Contact Varieties and the Feasibility of Tele-psychoanalysis

- *Siamo (Tele)Insieme? Varietà di Contatto e la Fattibilità della Telepsicoanalisi*
- *¿Estamos (Tele)Juntos? Variedades de Contacto y la Viabilidad del Telepsicoanálisis*

Autor/s: Lucio Gutiérrez Herane

Abstract



This presentation explores technologically mediated psychoanalytic work, focusing on the experience of being together in tele-analytic sessions.

Drawing on D.W. Winnicott's theory of early emotional development, it examines the concept of contact and its relationship to personalisation and the development of a sense of aliveness, realness, and truthness.

From this perspective, several issues in teleanalytic work will be addressed, including the possibility of holding regressions to dependency, the various responses of the analytic dyad to the loss of psychosomatic encounters, and the use of certain objects and phenomena to recover a sense of being "here, now, together."

These ideas will be illustrated with clinical vignettes to highlight how analytic dyads navigate these challenges.



Questa presentazione esplora il lavoro psicoanalitico mediato tecnologicamente, concentrandosi sull'esperienza di essere insieme nelle sedute teleanalitiche.

Basandosi sulla teoria dello sviluppo emotivo precoce di D.W. Winnicott, esamina il concetto di contatto e la sua relazione con la personalizzazione e lo sviluppo di un senso di vitalità, realtà e verità.

Da questa prospettiva, saranno affrontati diversi temi nel lavoro teleanalitico, tra cui la possibilità di gestire le regressioni alla dipendenza, le varie risposte della diade analitica alla perdita degli incontri psicosomatici e l'uso di determinati oggetti e fenomeni per recuperare un senso di essere "qui, ora, insieme."

Queste idee saranno illustrate con vignette cliniche per evidenziare come le diadi analitiche affrontano queste sfide.



Esta presentación explora el trabajo psicoanalítico mediado tecnológicamente, centrándose en la experiencia del "estar juntos" en sesiones teleanalíticas.

Basándose en la teoría del desarrollo emocional temprano de D.W. Winnicott, examina el concepto de contacto y su relación con la personalización y el desarrollo de un sentido de lo viviente, lo verdadero y lo real.

Desde esta perspectiva, se abordarán varios temas en el trabajo teleanalítico, incluyendo la posibilidad de sostener regresiones a la dependencia, las diversas respuestas de la díada analítica a la pérdida de los basamentos psicosomáticos del encuentro, y el uso de ciertos objetos y fenómenos para recuperar un sentido de estar "aquí, ahora, juntos."

Se usarán viñetas clínicas orientadas a ilustrar cómo las díadas analíticas navegan estos desafíos.

From the gate to the gateway: psychoanalytic navigations on-line

- *Dal cancello alla porta: navigazioni psicoanalitiche on-line*
- *De la puerta a la puerta: navegaciones psicoanalíticas en línea*

Autor/s: Mabel Gotti

Abstract



The topic of online therapy has been made current by the Pandemic. At that time, many colleagues, who neither had practice using this modality, nor had ever considered it as a possibility, ultimately adopted it. This experience brought with it a substantial expansion of online therapy beyond that moment of emergency and if this opened up new prospects of intervention, it also required a greater measure of reflection in order to understand how to inhabit this new therapy space. Therefore, assuming this framework to be irrevocable, the attention will therefore be focussed on its characteristics and peculiarities.

Setting aside provisory, intermittent, or emergency situations, which temporarily transfer therapy into a “field tent” (Bolognini, 2021), the author proposes to consider how online psychotherapy redefines an important element of the psychoanalytic setting: the issue of the space and the body.

The author will describe some of the most recent contributions of neurosciences, in order to provide a deeper understanding of the distinctive characteristics of sharing in an online vs. an in-person space.

As well as for every treatment contemplated by the psychoanalytic method, online therapy should be assessed for its distinguishing qualities within a complete theoretical and technical, as well as clinical reflection specific to each case. Proceeding as if it were a mere relocation of an in-person analysis would enhance the seductiveness of a therapy that is easily accessible with any laptop anywhere, anytime, and in which one could mistake an online connection for a deep connection.



Il tema della terapia online si è riattualizzato durante la pandemia. In quel tempo, molti colleghi che non ne avevano esperienza, né l'avevano mai considerata come una possibilità, si sono trovati a misurarsi con tale setting. Questa esperienza ha portato con sé una sostanziale espansione della terapia online, oltre al momento emergenziale e se da un lato, si sono riconsiderate nuove prospettive di intervento, dall'altro si è riproposta la necessità di riflettere per capire come abitare questo nuovo spazio terapeutico. Assumendo, quindi, l'apertura alla terapia online come un'attualità, l'attenzione della relazione si focalizzerà sulle sue caratteristiche e peculiarità.

Mettendo da parte situazioni provvisorie, intermittenti o di emergenza, che trasferiscono temporaneamente la terapia in una “tenda da campo” (Bolognini, 2021), l'autrice propone di considerare come la psicoterapia online ridefinisca elementi importanti del setting psicoanalitico, quello dello spazio e quello del corpo.

L'autore riporterà alcuni dei più recenti contributi delle neuroscienze, al fine di fornire una comprensione più profonda delle caratteristiche distintive della condivisione di uno spazio online, rispetto a quello di persona.

Così come per ogni intervento contemplato dal metodo psicoanalitico, la terapia online dovrebbe essere valutata per le sue qualità distintive all'interno di una riflessione teorica e tecnica, oltre che clinica specifica per ciascun caso.

Il procedere come mera traslazione da un'analisi di persona, aprirebbe alla seduzione di una terapia portatile, nella quale legame e “connessione” potrebbero confondersi ambiguamente.



El tema de la terapia online ha vuelto a surgir durante la pandemia. En ese momento, muchos colegas que no tenían experiencia con esto, ni nunca lo habían considerado como una posibilidad, se encontraron lidiando con este escenario. Esta experiencia ha traído consigo una expansión sustancial de la terapia online, además del momento de emergencia y si por un lado se han replanteado nuevas perspectivas de intervención, por el otro ha surgido la necesidad de reflexionar para entender cómo habitar este nuevo espacio terapéutico. . Por tanto, asumiendo que la apertura a la terapia online está vigente, la atención de la relación se centrará en sus características y peculiaridades.

Dejando de lado situaciones temporales, intermitentes o de emergencia, que trasladan temporalmente la terapia a una "tienda de campaña" (Bolognini, 2021), el autor propone considerar cómo la psicoterapia en línea redefine elementos importantes del entorno psicoanalítico, el del espacio y el del cuerpo.

El autor informará sobre algunas de las contribuciones más recientes de la neurociencia, con el fin de proporcionar una comprensión más profunda de las características distintivas de compartir un espacio en línea, en comparación con el presencial.

Como toda intervención que contempla el método psicoanalítico, la terapia online debe ser evaluada por sus cualidades distintivas dentro de una reflexión teórica y técnica, además de clínica, específica de cada caso. Proceder como una mera traducción de un análisis personal abriría la seducción de una terapia portátil, en la que vínculo y "conexión" podrían confundirse ambiguamente.

Ecopsychanalysis and dialectical materialism

- *Ecopsicanalisi e Materialismo Dialettico*
- *Ecopsicoanálisis y Materialismo Dialéctico*

Autor/s: Magda M. Colao

Abstract



This work reflects upon the field of psychoanalysis and psychoanalytic formation regarding contemporary trends. Currently subjected to the claws of capitalism, psychic suffering is alarming in various social spaces, representing panoramas of misery and tragedy. Humanity needs transitional environments marked with language that enables healthy relationships through communicative action and the conception of ecopsychanalysis. The present scenario, impregnated by environmental catastrophes, precariousness, totalitarian regimes and severe intolerances, profoundly transforms the clinic. What is it to be done? Can a better world exist? Isn't this what psychoanalysis seeks? That people can exercise the politics of their desires, preserve the environment, take better care of themselves and be happier? Freud throughout his work proved to be a revolutionary researcher, establishing a clinic based on speech and discovering its praxis. For whom and for what do we work? Our formation is material: it flows, it is constantly moving and transforming. The episteme never stops nor ceases its movement. Psychoanalysis engages in dialogue with other theories horizontally. Dialectical materialism identifies contradictions in difficult times. The urge to deal with words reverberates expanded psychoanalysis. As social psychoanalysis, it fulfills acts of listening to human experience in its diversity: it co-participates and interacts with the model of psychosocial care sustained by the concept of integral health, focusing on promotion and prevention in mental and public health. The purpose is to understand the uncanny, the social convulsions, the excesses of reality and welcome the person in their various states of suffering and helplessness. It greatly impresses us, when dealing with mental health, not to consider that every relationship is material. Each era has its pathologies, its knowledge transforming the modus operandi at its time. It leads thus to relationships of continuity/discontinuity in humanity. What underlies the growing helplessness? Freud [1921] in *Group Psychology and the Analysis of the Ego* states that individual psychology is also social psychology, in an extended sense, but fully justified. Praxis is an organic process transforming matter. The history of mankind's praxis is a historical-natural process. In *My encounter with Marx and Freud*, Fromm extols that the psychic evolution of mankind occurs within the historical process. Seeking treatment is an action of seeking self-awareness, and that is already a step that promotes hope. Experience enables a flow of phenomena. These topics intertwine with what Freud [1933] in the last of his *Introductory Lectures* called a "the scientific *Weltanschauung*" - a worldview derived from science - which demands constant work because the path in science is slow, hesitant and investigative. Its epistemological, methodological, philosophical, and psychoanalytic development are scientifically analogous to the path of an analysis. The problematic of the void, the clinic of the unrepresentable and of the traumatic are results of conflicts imposed by destinies that transcend any possibility of individual choice. The feeling of emptiness signals dehumanization, a disconnection from life, felt as panic, anguish. There is always a beginning, a democratic collectivization.



Questo lavoro riflette sul campo della psicoanalisi e sulla formazione psicoanalitica riguardo alle tendenze contemporanee. Attualmente soggetto agli artigli del capitalismo, il sofferenza psichica è allarmante in vari spazi sociali, rappresentando panorami di miseria e tragedia. L'umanità ha bisogno di ambienti transizionali segnati dal linguaggio che permettano relazioni sane attraverso l'azione comunicativa e la concezione dell'ecopsicoanalisi. Lo scenario attuale, impregnato di catastrofi ambientali, precarietà, regimi totalitari e gravi intolleranze, trasforma profondamente la clinica. Cosa c'è da fare? Può esistere un mondo migliore? Non è forse questo che cerca la psicoanalisi? Che le persone possano esercitare la politica dei loro desideri, preservare l'ambiente, prendersi meglio cura di se stesse ed essere più felici? Freud, nel corso del suo lavoro, si è dimostrato un ricercatore rivoluzionario, stabilendo una clinica basata sulla parola e scoprendone la praxis. Per chi e per cosa lavoriamo? La nostra formazione è materiale: fluisce, è in costante movimento e trasformazione. L'episteme non si ferma mai né cessa il suo movimento.

La psicoanalisi dialoga orizzontalmente con altre teorie. Il materialismo dialettico identifica contraddizioni in tempi difficili. L'urgenza di trattare con le parole riverbera l'ecopsicoanalisi espansa. Come psicoanalisi sociale, essa compie atti di ascolto dell'esperienza umana nella sua diversità: copartecipa e interagisce con il modello di assistenza psicosociale sostenuto dal concetto di salute integrale, focalizzandosi sulla promozione e prevenzione nella salute mentale e pubblica. Lo scopo è comprendere l'inquietante, le convulsioni sociali, gli eccessi della realtà

e accogliere la persona nei suoi vari stati di sofferenza e impotenza.

Ci impressiona molto, quando trattiamo la salute mentale, non considerare che ogni relazione è materiale. Ogni epoca ha le sue patologie, il suo sapere che trasforma il modus operandi del suo tempo. Ciò porta a relazioni di continuità/discontinuità nell'umanità. Cosa sottostà alla crescente impotenza? Freud [1921] in *Psicologia delle masse e analisi dell'Io* afferma che la psicologia individuale è anche psicologia sociale, in un senso esteso, ma pienamente giustificato. La praxis è un processo organico che trasforma la materia. La storia della praxis dell'umanità è un processo storico-naturale. In *Il mio incontro con Marx e Freud*, Fromm esalta che l'evoluzione psichica dell'umanità avviene all'interno del processo storico. Cercare trattamento è un'azione di ricerca dell'autoconsapevolezza, e questo è già un passo che promuove speranza. L'esperienza consente un flusso di fenomeni. Questi temi si intrecciano con ciò che Freud [1933] nell'ultima delle sue *Lezioni introduttive* ha chiamato una "Weltanschauung scientifica" - una visione del mondo derivata dalla scienza - che richiede un lavoro costante perché il percorso nella scienza è lento, esitante e investigativo. Il suo sviluppo epistemologico, metodologico, filosofico e psicoanalitico sono scientificamente analoghi al percorso di un'analisi.

La problematica del vuoto, la clinica dell'irrapresentabile e del traumatico sono risultati di conflitti imposti da destini che trascendono qualsiasi possibilità di scelta individuale. Il sentimento di vuoto segnala disumanizzazione, una disconnessione dalla vita, sentita come panico, angoscia. C'è sempre un inizio, una collettivizzazione democratica.



Este trabajo reflexiona sobre el campo del psicoanálisis y la formación psicoanalítica respecto a las tendencias contemporáneas. Actualmente sujeto a las garras del capitalismo, el sufrimiento psíquico es alarmante en varios espacios sociales, representando panoramas de miseria y tragedia. La humanidad necesita entornos transicionales marcados por el lenguaje que permitan relaciones saludables a través de la acción comunicativa y la concepción del ecopsicoanálisis. El escenario actual, impregnado de catástrofes ambientales, precariedad, regímenes totalitarios y severas intolerancias, transforma profundamente la clínica. ¿Qué se debe hacer? ¿Puede existir un mundo mejor? ¿No es esto lo que busca el psicoanálisis? ¿Que las personas puedan ejercer la política de sus deseos, preservar el medio ambiente, cuidarse mejor a sí mismas y ser más felices? Freud, a lo largo de su obra, demostró ser un investigador revolucionario, estableciendo una clínica basada en la palabra y descubriendo su praxis. ¿Para quién y para qué trabajamos? Nuestra formación es material: fluye, está en constante movimiento y transformación. La episteme nunca se detiene ni cesa su movimiento.

El psicoanálisis dialoga horizontalmente con otras teorías. El materialismo dialéctico identifica contradicciones en tiempos difíciles. La urgencia de tratar con palabras reverbera el ecopsicoanálisis expandido. Como psicoanálisis social, cumple actos de escucha de la experiencia humana en su diversidad: coparticipa e interactúa con el modelo de atención psicosocial sustentado por el concepto de salud integral, enfocándose en la promoción y prevención en salud mental y pública. El propósito es comprender lo inquietante, las convulsiones sociales, los excesos de la realidad y acoger a la persona en sus diversos estados de sufrimiento e indefensión.

Nos impresiona mucho, cuando tratamos la salud mental, no considerar que toda relación es material. Cada época tiene sus patologías, su conocimiento que transforma el modus operandi de su tiempo. Así lleva a relaciones de continuidad/discontinuidad en la humanidad. ¿Qué subyace a la creciente indefensión? Freud [1921] en *Psicología de las masas y análisis del yo* afirma que la psicología individual es también psicología social, en un sentido amplio, pero plenamente justificado. La praxis es un proceso orgánico que transforma la materia. La historia de la praxis de la humanidad es un proceso histórico-natural. En *Mi encuentro con Marx y Freud*, Fromm exalta que la evolución psíquica de la humanidad ocurre dentro del proceso histórico. Buscar tratamiento es una acción de búsqueda de autoconciencia, y eso ya es un paso que promueve esperanza. La experiencia permite un flujo de fenómenos. Estos temas se entrelazan con lo que Freud [1933] en la última de sus *Conferencias introductorias* llamó una "Weltanschauung científica" - una cosmovisión derivada de la ciencia - que exige un trabajo constante porque el camino en la ciencia es lento, vacilante e investigativo. Su desarrollo epistemológico, metodológico, filosófico y psicoanalítico son científicamente análogos al camino de un análisis.

La problemática del vacío, la clínica de lo irrepresentable y de lo traumático son resultados de conflictos impuestos por destinos que trascienden cualquier posibilidad de elección individual. El sentimiento de vacío señala deshumanización, una desconexión de la vida, sentida como pánico, angustia. Siempre hay un comienzo, una colectivización democrática.

Beyond the boundaries of the self

- *Oltre i Confini del Sé*
- *Más Allá de los Límites del Yo*

Autor/s: Mahboobeh Mahin Zaeem

Abstract



In this paper, by reporting on an analytical patient taking a self – psychology approach, I attempt to show how my new perspective help me experience different kind of relationship with my patient, that I had never enjoyed before with patients. She also experienced a relationship that was unique to all the objects with which she had been involved – perhaps because her self-objects had not been ready or because she deprived herself. In this experience, she viewed me as more intimate, closer, and more creative. I had to be adroit so that I could establish more practical intimacy while maintaining the therapeutic framework. This required me to have extensive inner boundaries, so that I would not feel threatened by the patient's demands and needs. It is my sense that the patient demonstrated significant improvement when I realized that I had to have open boundaries that would allow her to have a distinct experience of me and feel that both her needs and my own had been deeply satisfied. Thereafter, I was able to give the patient access to specific parts of her personality – most importantly, her self object needs that had been severely crushed. Now, she is connected with her deepest needs.



In questo documento, riportando il caso di un paziente analitico che adotta un approccio di psicologia del sé, cerco di mostrare come la mia nuova prospettiva mi abbia aiutato a sperimentare un tipo di relazione diversa con il mio paziente, che non avevo mai goduto prima con i pazienti. Anche lei ha sperimentato una relazione unica rispetto a tutti gli oggetti con cui era stata coinvolta – forse perché i suoi oggetti-sé non erano pronti o perché si era privata. In questa esperienza, mi vedeva come più intimo, più vicino e più creativo. Dovevo essere abile per stabilire un'intimità più pratica mantenendo al contempo il quadro terapeutico. Questo richiedeva che avessi confini interni estesi, in modo da non sentirmi minacciato dalle richieste e dai bisogni del paziente. Ho la sensazione che il paziente abbia dimostrato un miglioramento significativo quando ho capito che dovevo avere confini aperti che le permettessero di avere un'esperienza distinta di me e di sentire che sia i suoi bisogni sia i miei erano stati profondamente soddisfatti. Successivamente, sono stato in grado di dare al paziente accesso a parti specifiche della sua personalità – soprattutto, i suoi bisogni di oggetto-sé che erano stati gravemente schiacciati. Ora è connessa con i suoi bisogni più profondi.



En este documento, al informar sobre un paciente analítico que adopta un enfoque de psicología del yo, intento mostrar cómo mi nueva perspectiva me ayudó a experimentar un tipo de relación diferente con mi paciente, que nunca había disfrutado antes con otros pacientes. Ella también experimentó una relación única con todos los objetos con los que había estado involucrada – quizás porque sus objetos-yo no estaban preparados o porque se privaba a sí misma. En esta experiencia, me veía como más íntimo, más cercano y más creativo. Tenía que ser hábil para establecer una intimidad más práctica manteniendo al mismo tiempo el marco terapéutico. Esto requería que tuviera límites internos extensos, para no sentirme amenazado por las demandas y necesidades del paciente. Tengo la sensación de que el paciente mostró una mejora significativa cuando me di cuenta de que debía tener límites abiertos que le permitieran tener una experiencia distinta de mí y sentir que tanto sus necesidades como las mías habían sido profundamente satisfechas. Posteriormente, pude darle al paciente acceso a partes específicas de su personalidad – sobre todo, sus necesidades de objeto-yo que habían sido gravemente aplastadas. Ahora, está conectada con sus necesidades más profundas.

From Psychoanalysis to Daseinspsychoanalysis The psychoanalytic clinic of neurodivergence and the challenge of psychoanalysis' transformation at the time of the end of representation as an epistemic paradigm

- *Dalla psicoanalisi al Daseinspsicoanalisi La clinica psicoanalitica della neurodivergenza e la sfida di trasformare la psicoanalisi nel momento della fine della rappresentazione come paradigma epistemico*
- *Del psicoanálisis al Daseinspsicoanálisis La clínica psicoanalítica de la neurodivergencia y el desafío de transformar el psicoanálisis en el momento del fin de la representación como paradigma epistémico*

Autor/s: Manuel Moreira da Silva

Abstract



The present work discusses the issue of method and technique in context of the analytical praxis and analysts' training in the current era. This, according to Vattimo, is the time when progress becomes routine and "history as a linear development towards the new" found its end, as well as the representation as an epochal paradigm of knowledge ended too. A situation in which postmodernity presents itself as the era of neurodiversity or, more specifically, neurodivergence. This, in turn, is the condition in which subjects who were previously completely unnoticed as such, within the limits of the representation's paradigm, present themselves to the clinic – namely, among others: autistic, ADHD and, above all, those who are gifted or have high abilities. Subjects who essentially think in images, a primal way of thinking – rediscovered by psychoanalysis from “empirically-constructing experience” (Binswanger) –, which, as postmodern paradigm, gradually replaces that of representation.

Such situation and such condition impose at least two immense challenges to psychoanalysis, which can only be overcome through the new paradigm: (1) the clinic of neurodivergent people in general and those with High Abilities/Giftedness (HA/G) in particular; (2) the training of analysts who take on the clinical practice of neurodivergence in its entirety. This implies transforming psychoanalysis itself, at once as a) procedure for investigating unconscious psychic processes, b) therapeutic technique and c) construction and elaboration of insights emerging from this technique and that procedure towards psychoanalysis' scientific constitution. To this end, the work appropriates Boss' observation about intrinsic harmony between psychoanalytic praxis and daseinsanalytic understanding of human being-there and Caruso's proposition according to which the analytical technique can and should be an existential technique, as well as the respective works of Bion and Holzhey-Kunz around “microscopic seeing” and “ontological listening”. These are the elements that, within limits of representation paradigm, especially in case of neurodivergent people in general and HA/G in particular, do not enable the analyst to fulfill Holzhey-Kunz's requirement: “not fall short of what the patient is capable of perceiving”. Such elements are proposed here to reconfigure psychoanalysis and, thus, promote its investigative, technical, and scientific transformation, making it suitable for challenges that now confront it. So reconfigured, psychoanalysis can be denominated Daseinspsychoanalysis, the psychoanalysis of human being-there.

In summary, the present work contextualizes the current era and challenges it poses to psychoanalysis. Thereafter, it proposes thinking in images, empirically constructing experience, understanding-of-being, existential technique and ontological listening as constitutive elements of Daseinspsychoanalysis, the psychoanalysis capable of facing the challenges that postmodernity poses it, and, therefore, capable of a differentiated intervention in treatment of postmodern subject in general and neurodivergent subject in particular. Finally, the work exemplifies Daseinspsychoanalysis' reach through a different interpretation from that of Freud, Bion and Holzhey-Kunz regarding the famous case of the young man with sock phobia.

Il presente lavoro discute la questione del metodo e della tecnica nel contesto della prassi analitica e della



formazione degli analisti nell'era attuale. Questo, secondo Vattimo, è il momento in cui il progresso diventa routine e trova la sua fine "la storia come sviluppo lineare verso il nuovo", così come è finita anche la rappresentazione come paradigma epocale della conoscenza. Una situazione in cui la postmodernità si presenta come l'era della neurodiversità o, più specificatamente, della neurodivergenza. Questa, a sua volta, è la condizione in cui si presentano alla clinica soggetti che prima passavano del tutto inosservati come tali, nei limiti del paradigma della rappresentazione – e cioè, tra gli altri: autistici, ADHD e, soprattutto, coloro che sono dotati o avere abilità elevate. Soggetti che pensano essenzialmente per immagini, un modo di pensare primordiale – riscoperto dalla psicoanalisi a partire dall'“esperienza empiricamente costruttore” (Binswanger) –, che, come paradigma postmoderno, sostituisce gradualmente quello della rappresentazione.

Tale situazione e tale condizione impongono alla psicoanalisi almeno due immense sfide, che possono essere superate solo attraverso il nuovo paradigma: (1) la clinica delle persone neurodivergenti in generale e di quelle con Alto Potenziale/Plusdotazione (AP/PD) in particolare; (2) la formazione di analisti che si facciano carico della pratica clinica della neurodivergenza nella sua interezza. Ciò implica trasformare la psicoanalisi stessa, come a) procedura di indagine dei processi psichici inconsci, b) tecnica terapeutica ec) costruzione ed elaborazione delle intuizioni che emergono da questa tecnica e da quella procedura verso la costituzione scientifica della psicoanalisi. A tal fine, il lavoro fa propria l'osservazione di Boss sull'armonia intrinseca tra prassi psicoanalitica e comprensione daseinsanalitica dell'essere umano e la proposta di Caruso secondo cui la tecnica analitica può e deve essere una tecnica esistenziale, nonché i rispettivi lavori di Bion e Holzhey-Kunz attorno alla “visione microscopica” e all'“ascolto ontologico”. Questi sono gli elementi che, nei limiti del paradigma della rappresentazione, soprattutto nel caso delle persone neurodivergenti in generale e dell'AP/PD in particolare, non consentono all'analista di soddisfare l'esigenza di Holzhey-Kunz: “non essere inferiore a ciò di cui il paziente è capace di percepire”. Tali elementi vengono qui proposti per riconfigurare la psicoanalisi e, quindi, promuovere la sua trasformazione investigativa, tecnica e scientifica, rendendola adatta alle sfide che ora si trova ad affrontare. Così riconfigurata, la psicoanalisi può essere denominata Daseinspsicoanalisi, la psicoanalisi dell'Esserci umano.

In sintesi, il lavoro contestualizza l'epoca attuale e le sfide che essa pone alla psicoanalisi. Propone quindi il pensiero per immagini, la “esperienza empiricamente costruttore”, la comprensione dell'essere, la tecnica esistenziale e l'ascolto ontologico come elementi costitutivi del Daseinspsicoanalisi, la psicoanalisi capace di affrontare le sfide che la postmodernità le pone e, quindi, capace di un intervento differenziato. nel trattamento del soggetto postmoderno in generale e del neurodivergente in particolare. Infine, il lavoro esemplifica la portata della Daseinspsicoanalisi attraverso un'interpretazione diversa da quella di Freud, Bion e Holzhey-Kunz riguardo al famoso caso del giovane con fobia dei calzini.



Este trabajo discute la cuestión del método y la técnica en el contexto de la praxis analítica y la formación de analistas en la era actual. El momento en que, según Vattimo, el progreso se vuelve rutinario y "la historia como desarrollo lineal hacia lo nuevo" encuentra su fin, cuando también termina la representación como paradigma de época del conocimiento. Una situación en la que la posmodernidad se presenta como la era de la neurodiversidad o, más concretamente, de la neurodivergencia. Esta es la condición en la que se presentan en la clínica sujetos que antes pasaban completamente desapercibidos como tales, dentro de los límites del paradigma de la representación, a saber, entre otros: autistas, TDAH y, sobre todo, superdotados o con altas capacidades. Sujetos que piensan esencialmente en imágenes, una manera primordial de pensar –redescubierta por el psicoanálisis a partir de la “experiencia empíricamente constructora” (Binswanger) –, que, como paradigma posmoderno, reemplaza gradualmente al de la representación.

Tal situación y tal condición imponen dos inmensos desafíos al psicoanálisis, que sólo pueden ser superados por el nuevo paradigma: (1) la clínica de personas neurodivergentes en general y de aquellas con Altas Capacidades/Superdotación (AACC/SD) en particular; (2) la formación de analistas que asuman la práctica clínica de la neurodivergencia en su totalidad. Esto implica transformar el psicoanálisis mismo, como a) procedimiento de investigación de procesos psíquicos inconscientes, b) técnica terapéutica y c) construcción y elaboración de insights que emergen de esta técnica y de aquel procedimiento hacia la constitución científica del psicoanálisis. Para ello, el trabajo se apropia de la observación de Boss sobre la armonía intrínseca entre la praxis psicoanalítica y la comprensión daseinsanalítica del ser-ahí humano y de la proposición de Caruso según la cual la técnica analítica puede y debe ser una técnica existencial, así como de los respectivos trabajos de Bion y Holzhey-Kunz en torno a la “visión microscópica” y la “escucha ontológica”. Estos son los elementos que, dentro de los límites del paradigma de la representación, no permiten al analista cumplir con el requisito de Holzhey-Kunz: “no quedarse corto de lo que el paciente es capaz de percibir”. Tales elementos se proponen aquí para reconfigurar el psicoanálisis y, entonces, promover su transformación investigativa, técnica y científica, haciéndolo adecuado a los desafíos que ahora enfrenta. Así, el psicoanálisis puede denominarse Daseinspsicoanálisis, el psicoanálisis del ser-ahí humano.

En resumen, el trabajo contextualiza la época actual y los desafíos que ésta plantea al psicoanálisis. Así, propone el pensar en imágenes, la experiencia empíricamente constructora, la comprensión del ser, la técnica existencial y la escucha ontológica como elementos constitutivos del Daseinspsicoanálisis, el psicoanálisis capaz de afrontar los desafíos planteados por la posmodernidad y, entonces, capaz de una intervención diferenciada en el tratamiento del sujeto posmoderno en general y neurodivergente en particular. Finalmente, el trabajo ejemplifica el alcance del



Daseinspsicoanálisis a través de una interpretación diferente a la de Freud, Bion y Holzhey-Kunz sobre el famoso caso del joven con fobia a los calcetines.

Is psychoanalysis “productive”? Reflections on therapy and new working doctrines

- *La psicoanalisi è “produttiva”? Riflessioni sulla terapia e nuove dottrine di lavoro*
- *¿Es «productivo» el psicoanálisis? Reflexiones sobre la terapia y las nuevas doctrinas de trabajo*

Autor/s: Marco Aldegheri

Abstract



More and more patients come to our therapy rooms carrying the discomfort of not feeling efficient enough at work or study, and as the therapy continues, instead of focusing on being more productive, they often choose to demote themselves, attributing to their current job a superego feature in a negative and, sometimes, almost persecutory sense, and preferring a less profitable and prestigious but also less stressful activity, investing more in other aspects of life (free time, friendships, hobbies, love relationships).

The theme is not new: the sociological, anthropological and psychological literature has long investigated the personological structures most likely to adhere to the ideal of work overload at the expense of personal well-being, but this topic deserves to be revisited today in light of the prevailing neo-Taylorist perspective, which is always ready to seek the ideal worker at the expense of individuality.

In this regard the clinical and psychoanalytic literature is not particularly extensive.

Freud and Reik see repressive and guilt-inducing aspects of work, but fundamentally they positively underline its adaptive function in society. Hendrick even adds to pleasure and reality principles the work principle.

More recently Jaques, with his focus on work dynamics that can protect against psychotic anxieties, hopes for a good interaction between company ethics and the individual's project through a share of discretion in every job.

How can analytical technique today help patients immersed in a world of efficiency, predictability, standardization, productivity and extreme rationality to support its weight or to fulfil the desire for "another life"?

In my opinion, the patient who brings these issues needs a specific therapeutic approach that nurtures doubt, slowness, and openness to new perspectives, precisely contrary to what is already demanded by the work role and the environment. The fundamental rule of the psychoanalytic approach, although the risk of becoming an oppressive precept, as well as the rule of abstinence, open up the possibility of a different area of thought, in an alternative mental space.

The patient could thus trace his "origins" more clearly, the dimension of desire, choice and planning in an intrapsychic sense and not just in terms of professional or academic orientation - as proposals of another, shorter, and more "productive" approaches, suggest with embarrassing and relentless marketing - for a work that is not exclusively supportive and that does not see the renunciation of success or a certain fulfillment only as defense, depression, superego or narcissistic pathology. This involves asking ourselves what "productivity" means (even of our therapies) and working together with the patient with the aim to rediscover and reevaluate the difference between "labor" and "opus" but also to change the objective of the analysis itself. The latter, therefore, can be a precious moment for the patient and the analyst to reunite Ananke with Chronos, social Self with private Self, Poros with Penia.



Sempre più nelle nostre stanze di terapia si presentano pazienti che portano il disagio di non essere abbastanza efficienti nel lavoro o nello studio, e durante il percorso, invece di concentrarsi sull'essere più produttivi, scelgono spesso di demansionarsi, attribuendo al proprio attuale impiego un carattere superegoico in senso negativo e, a volte, quasi persecutorio, e preferendo un'attività meno redditizia e prestigiosa ma anche meno stressante, investendo maggiormente su altri aspetti della vita (tempo libero, amicizie, hobby, relazioni amorose).

Il tema non è nuovo: la letteratura sociologica, antropologica e psicologica ha indagato da tempo le strutture personologiche più portate ad aderire all'ideale del surmenage lavorativo a sfavore del benessere della vita privata, ma l'argomento merita di essere oggi rivisto alla luce dell'imperante ottica neo-taylorista, pronta a ricercare sempre il lavoratore ideale a sfavore dell'individualità.

La letteratura clinica e psicoanalitica in specifico non è particolarmente vasta al riguardo.

Freud e Reik vedono nel lavoro aspetti repressivi e di senso di colpa, ma fondamentalmente ne sottolineano positivamente la funzione adattiva alla società. Hendrick addirittura accosta ai principi di piacere e di realtà quello del lavoro.

Il più recente Jaques, attento alle dinamiche lavorative che possano proteggere da ansie psicotiche, auspica una

felice interazione tra etica aziendale e progetto del singolo tramite una quota di discrezionalità in ogni lavoro.

Come può oggi la tecnica analitica aiutare pazienti immersi in un mondo di efficienza, prevedibilità, omologazione, produttività ed estrema razionalità a reggerne il peso ovvero a realizzare il desiderio di "un'altra vita"?

A mio giudizio il paziente che porta queste problematiche necessita di un approccio terapeutico specifico, che curi il dubbio, la lentezza, l'apertura a nuovi punti di vista, proprio al contrario di ciò che già si sente richiedere dal ruolo lavorativo e dall'ambiente. La regola fondamentale dell'approccio psicoanalitico, per quanto possa rischiare di diventare un precetto oppressivo, così come la regola dell'astinenza, aprono la possibilità di un'area di pensiero differente, in uno spazio mentale alternativo.

Il paziente potrebbe così rintracciare più chiaramente le proprie "origini", la dimensione del desiderio, della scelta e della progettualità in senso intrapsichico e non solo in chiave comportamentale di orientamento professionale o di studio - come proposte di altra accezione, più brevi e "produttive" delle nostre, propongono con imbarazzante e martellante marketing - per un lavoro non di tipo esclusivamente supportivo e che non veda la rinuncia al successo o a una certa realizzazione solo come difesa, depressione, patologia superegoica o narcisistica. Ciò comporta chiedersi allora cosa significhi la "produttività" (anche delle nostre terapie) e lavorare insieme al paziente in un'ottica di riscoperta e rivalutazione della differenza tra "labor" e "opus" ma anche di cambiamento come obiettivo dell'analisi stessa. Quest'ultima, dunque, può essere prezioso momento per il paziente e per l'analista di ricongiungere Ananke a Chronos, Sé sociale a Sé privato, Poros a Penia.



A nuestras salas de terapia acuden cada vez más pacientes que sufren el malestar de no ser lo suficientemente eficientes en el trabajo o en el estudio, y en el proceso, en lugar de centrarse en ser más productivos, muchas veces optan por degradarse, atribuyendo a su actual trabajo un carácter superegoico en sentido negativo y, a veces, casi persecutorio, y prefiriendo una actividad menos rentable y prestigiosa pero también menos estresante, invirtiendo más en otros aspectos de la vida (tiempo libre, amistades, aficiones, relaciones amorosas). El tema no es nuevo: la literatura sociológica, antropológica y psicológica ha investigado durante mucho tiempo las estructuras personalógicas más propensas a adherirse al ideal del exceso de trabajo en detrimento del bienestar de la vida privada, pero el tema merece ser revisado hoy a la luz de la imperante perspectiva neotaylorista, dispuesta a buscar siempre al trabajador ideal en detrimento de la individualidad.

La literatura clínica y psicoanalítica en particular no es muy extensa a este respecto.

Freud y Reik ven en el trabajo aspectos represivos y que inducen a la culpa, pero fundamentalmente subrayan positivamente su función adaptativa en la sociedad. Hendrick incluso añade, a los principios de placer y de realidad, el de trabajo. Más recientemente Jaques, atento a las dinámicas de trabajo que pueden proteger contra las ansiedades psicóticas, espera una feliz interacción entre la ética de la empresa y el proyecto individual a través de una parte de discreción en cada trabajo.

¿Cómo puede hoy la técnica analítica ayudar a los pacientes inmersos en un mundo de eficiencia, previsibilidad, estandarización, productividad y extrema racionalidad a soportar su peso o a realizar el deseo de "otra vida"?

En mi opinión, el paciente que tiene estos problemas necesita un abordaje terapéutico específico, que cure las dudas, la lentitud, la apertura a nuevos puntos de vista, precisamente lo contrario de lo que ya siente que exigen el rol laboral y el entorno. La regla fundamental del psicoanálisis, aunque pueda correr el riesgo de convertirse en un precepto opresivo, así como la regla de abstinencia, abren la posibilidad de un área de pensamiento diferente, en un espacio mental alternativo.

El paciente podría así rastrear más claramente sus "orígenes", la dimensión del deseo, de la elección y de la planificación en un sentido intrapsíquico y no sólo en clave conductual de orientación profesional o de estudio - como propuestas de otros enfoques, más breves y "productivas" que el nuestro, proponen con un marketing embarazoso e insistente - para un trabajo que no sea exclusivamente de apoyo y que no vea la renuncia al éxito o a una determinada realización solo como defensa, depresión, patología del superyó o narcisista. Se trata entonces de preguntarnos qué significa "productividad" (también de nuestras terapias) y de trabajar junto al paciente para redescubrir y reevaluar la diferencia entre "labor" y "opus", y también el cambio como objetivo del propio análisis. Este último, por lo tanto, puede ser un momento preciado para que el paciente y el analista reúnan Ananke con Chronos, Yo social con Yo privado, Poros con Penia.

The psychoanalytic encounter in hospital settings: a bridge for profound care

- *L'incontro psicoanalitico nei setting ospedalieri: un ponte per la cura del profondo*
- *El encuentro psicoanalítico en el ámbito hospitalario: un puente para el cuidado profundo*

Autor/s: Marco Valente

Abstract



The evolutionary transformation of the world of psychoanalysis in its theories, techniques and method follows trajectories dictated by anthropological, socio-cultural and welfare phenomena.

From its earliest movements, psychoanalysis has turned its gaze of interest towards pathognomonic conditions that call forth skeletons from unconscious wardrobes and their corresponding symptomatological manifestations on the plane of reality.

The constant increase in chronic illnesses, an estimated 12 million new diagnoses each year, has led to an interest on the part of the health institutions in psychic co-morbidities, primary and/or secondary. Often the etiopathology of the chronic illness reflects, as a behavioural outcome, the drive of the death drive that has led the subject to assume rigid defensive postures, sometimes held up through anaclitic supports, to counteract otherwise unbearable anxieties. Within the hospital setting, the elements of psychic matrix have always been treated mainly at the symptomatic level with an approach centred more on pharmacological support, silencing any conflicting movements that governed the symptom. My clinical experience, within the context of public health hospitals, has allowed me to observe and then, over time, to collect fragments of questions for treatment that were generated precisely from fractures, incontestable by the subject's defensive apparatus, of the narcissistic boundary on the identity front caused by both organic illness and the consequent treatment.

Through a psychoanalytical view, transplant medicine constitutes a privileged scenario, also on a symbolic level, to exemplify the potential of the analytical approach to the psychic component.

The pathway to solid organ transplantation is an experience of care that originates from the event, castrative, of illness, which entails the encounter with a double that requires a revision, not only on an imaginative level but also on a real level, of the sick person's identity structure. This reorganisation of the subject's identity can open glimmers of conflict, often in line with points of fixation and/or fragility in the processes of individuation and separation, which had been buried and carefully boxed away in the attics of these subjects' inner world.

Certainly, the applicability of the psychoanalytic technique and method in the hospital context, as conceptualised by Freud (1912, 1913) or by post-Freudian authors (Eagle, 2012), can be severely limited by elements, primarily of setting, that would produce a profound dissonance in the initiation of a psychoanalytic treatment of the profound.

But I believe that the current spread of the psychic discipline within the public health contexts dedicated to the treatment of organic illnesses calls for a reflection on the psychoanalytic setting in order to be able to continue to encounter, even in Unheimlich places, new enigmatic questions, both for the subjects experiencing them and for the development of psychoanalytic knowledge.



La trasformazione evolutiva del mondo della psicoanalisi nelle teorie, nelle tecniche e nel metodo segue traiettorie dettate da fenomeni antropologici, socioculturali ed assistenziali.

Sin dai suoi primi movimenti, la psicoanalisi ha rivolto il suo sguardo d'interesse verso condizioni patognomoniche che chiamassero in causa scheletri provenienti da armadi inconsci e le loro corrispettive manifestazioni sintomatologiche sul piano del reale.

Il costante aumento delle malattie croniche, si stima circa 12 milioni di nuove diagnosi ogni anno, ha determinato un interessamento, da parte delle Istituzioni Sanitarie, verso le comorbidità psichiche, primarie e/o secondarie, a questo tipo di diagnosi. Spesso l'eziopatologia della malattia cronica riflette, come risultante comportamentale, la spinta della pulsione di morte che ha portato il soggetto ad assumere posizione difensive rigide, talvolta rette attraverso supporti anaclitici, per contrastare moti d'angoscia altrimenti insostenibili. All'interno dei setting ospedalieri, gli elementi di matrice psichica sono stati sempre trattati soprattutto a livello sintomatologico con un approccio incentrato maggiormente sul supporto farmacologico, silenziando gli eventuali movimenti conflittuali che reggevano il sintomo. La mia esperienza clinica, all'interno dei contesti ospedalieri sanitari pubblici, mi ha permesso di osservare e poi, col tempo, raccogliere frammenti di domande di cura che si generavano proprio a partire da fratture, incontrastabili dall'apparato difensivo del soggetto, del confine narcisistico sul fronte identitario

causato sia dalla malattia organica che dal conseguente trattamento.

Attraverso uno sguardo psicoanalitico, la medicina trapiantologica costituisce uno scenario privilegiato, anche a livello simbolico, per poter esemplificare il potenziale dell'approccio analitico alla componente psichica.

Il percorso per trapianto di organo solido è un'esperienza di cura che si origina dall'evento, castrativo, di malattia, che comporta l'incontro con un doppio che richiede una revisione, non solo sul piano immaginifico ma anche sul un piano reale, dell'assetto identitario del malato. Questa riorganizzazione identitaria del soggetto può aprire spiragli a conflitti, spesso in linea con punti di fissazione e/o fragilità nei processi di individuazione e di separazione, che erano stati sepolti ed accuratamente inscatolati riposti nelle soffitte del mondo interno di questi soggetti.

Certo, l'applicabilità della tecnica e del metodo psicoanalitico nel contesto ospedaliero, così come concettualizzata da Freud (1912, 1913) o da autori postfreudiani (Eagle, 2012), può essere fortemente limitata da elementi, in primis di setting, che produrrebbero una profonda dissonanza nell'avvio di una cura psicoanalitica del profondo.

Ma ritengo che l'attuale diffusione della disciplina psichica all'interno dei contesti sanitari pubblici adibiti alla cura delle malattie organiche richieda una riflessione sul setting psicoanalitico per poter continuare ad incontrare, anche in luoghi Unheimlich, nuove enigmatiche questioni, sia per i soggetti che si trovano a viverle che per lo sviluppo del sapere psicoanalitico.



La transformación evolutiva del mundo del psicoanálisis en sus teorías, técnicas y método sigue trayectorias dictadas por fenómenos antropológicos, socioculturales y asistenciales.

Desde sus primeros movimientos, el psicoanálisis ha dirigido su mirada de interés hacia condiciones patognomónicas que convocan esqueletos de armarios inconscientes y sus correspondientes manifestaciones sintomatológicas en el plano de la realidad.

El aumento constante de las enfermedades crónicas, se calcula que 12 millones de nuevos diagnósticos cada año, ha llevado a las instituciones sanitarias a interesarse por las comorbilidades psíquicas, primarias y/o secundarias. A menudo, la etiopatología de la enfermedad crónica refleja, como resultado conductual, el impulso de la pulsión de muerte que ha llevado al sujeto a asumir posturas defensivas rígidas, a veces sostenidas mediante soportes anaclíticos, para contrarrestar ansiedades por lo demás insoportables. En el ámbito hospitalario, los elementos de matriz psíquica siempre han sido tratados sobre todo a nivel sintomático con un enfoque más centrado en el apoyo farmacológico, silenciando los movimientos conflictivos que sostenían el síntoma.

Mi experiencia clínica, en el contexto de los hospitales de la sanidad pública, me ha permitido observar y luego, con el tiempo, recoger fragmentos de preguntas para el tratamiento que se generaban precisamente a partir de fracturas, incontestables por el aparato defensivo del sujeto, de la frontera narcisista en el frente identitario provocadas tanto por la enfermedad orgánica como por el tratamiento consecuente.

A través de una mirada psicoanalítica, la medicina del trasplante constituye un escenario privilegiado, también en el plano simbólico, para ejemplificar el potencial del abordaje analítico del componente psíquico.

El camino hacia el trasplante de órganos sólidos es una experiencia de cuidados que se origina en el acontecimiento, castrativo, de la enfermedad, que conlleva el encuentro con un doble que exige una revisión, no sólo a nivel imaginativo sino también real, de la estructura identitaria del enfermo. Esta reorganización de la identidad del sujeto puede abrir destellos de conflicto, a menudo en consonancia con puntos de fijación y/o fragilidad en los procesos de individuación y separación, que habían quedado enterrados y cuidadosamente encajonados en los desvanes del mundo interior de estos sujetos.

Ciertamente, la aplicabilidad de la técnica y el método psicoanalíticos en el contexto hospitalario, tal y como fue conceptualizada por Freud (1912, 1913) o por autores postfreudianos (Eagle, 2012), puede verse severamente limitada por elementos, principalmente de encuadre, que producirían una profunda disonancia en el inicio de un tratamiento psicoanalítico de lo profundo.

Pero creo que la actual difusión de la disciplina psíquica en los contextos de salud pública dedicados al tratamiento de enfermedades orgánicas reclama una reflexión sobre el encuadre psicoanalítico para poder seguir encontrando, incluso en lugares Unheimlich, nuevas cuestiones enigmáticas, tanto para los sujetos que las experimentan como para el desarrollo del conocimiento psicoanalítico.

A marriage to take care of: psychopharmacology & psychotherapy

- *Un matrimonio di cui prendersi cura: psicofarmacologia & psicoterapia*
- *Un matrimonio que cuidar: psicofarmacología y psicoterapia*

Autor/s: Margherita Autuori, Alessandro Ferrari

Abstract



In view of today's social and cultural transformations—the emergence of online and distance psychotherapies, increasingly nuanced diagnoses and motivations, demands for fast solutions to suffering—the authors discuss the treatment of those patients whose treatment requires a working method aimed at integrating diverse roles and skills, particularly between the psychopharmacologist and the psychotherapist.

Today's psychiatry is increasingly adopting a biomedical and neuropsychological paradigm, abandoning psychoanalytic practice and theory: in drug prescription, and in the relationship with the patient, relevance is given predominantly to symptoms, to their related neurobiological correlations, and to evidence-based categorical diagnoses. The unconscious meaning that symptoms and resistance to treatment convey, the conflicts that are attached to the illness, and the deficits and resources of the personality structure are more and more overlooked. According to this paradigm the goal of treatment is the manifest disorder to be silenced, leaving very little space to the Person with his or her own broad life plan and implicit and explicit expectations for change, both his or her own, and those of the psychosocial context to which he or she belongs. The difficulty in integrating, both in training and practice, psychiatry with psychoanalysis, is leading in clinical practice to a split between mindless and mindless care.

In this paper, a specific clinical technique aimed at integrating the psychiatric treatment device with the psychoanalytic one is explored, drawing on a long experience of collaboration between the authors and the training and theoretical-clinical references of S. Freni, G.O. Gabbard, D. Mintz.

From this perspective, the setting extends from the analysis room to the network constituted by the psychiatrist/psychotherapist couple, which becomes an institution as a "totality," including in the working method reflections on the dynamics between all the protagonists of the treatment (psychiatrist, psychotherapist and patient) in the real and imaginary and on the meaning of the drug.

The latter, besides being a biochemical mediator, is considered as an object animated by multiple transference meanings and characterized by specific protosymbolic factors (name, cost, shape and color).

Through clinical exemplifications, the declination of this method in the different moments of psychotherapy will be shown: in the initial phase during the construction of the binary and triangular therapeutic alliance; in the central phase, when the multidirectional transference dynamics become more complex and forge for the deepening of the treatment; and in the concluding phase of accompanying the process of separation and shared elaboration of the path.

The necessary conditions for the applicability of this method in clinical practice will be shown, which includes:

- the establishment of boundaries and role differences for the holding of the setting,
- defining the functions of individual caregivers in front of the same phenomenological object (mental suffering)
- the sharing and maintenance of theoretical-clinical principles, ethical vision and goals of care

The patient, participating directly and indirectly in this construction, becomes an increasingly conscious, active and interactive subject in the work group: in Bion's words, -the best colleague we have.



In considerazione delle trasformazioni sociali e culturali attuali – l'emergere di psicoterapie online e a distanza, diagnosi e motivazioni sempre più sfumate, richieste di soluzioni repentine - gli autori discutono la terapia di quei pazienti che necessitano di un metodo di lavoro volto ad integrare ruoli e competenze diversificate, in particolare tra lo psicofarmacologo e lo psicoterapeuta.

La psichiatria odierna adotta sempre più un paradigma biomedico e neuropsicologico abbandonando la prassi e la teoria psicoanalitica: nella prescrizione farmacologica e nel rapporto con il paziente viene data rilevanza prevalentemente ai sintomi, alle relative correlazioni neurobiologiche e a diagnosi categoriali basate sull'evidenza. Viene trascurato il significato inconscio che i sintomi e le resistenze al trattamento veicolano, i conflitti che si legano alla malattia, i deficit e le risorse della struttura di personalità. In questo paradigma al centro della cura vi è il

disturbo manifesto da mettere a tacere, anziché la persona con la propria ampia progettualità di vita e le aspettative implicite e esplicite al cambiamento, sia proprie sia del contesto psicosociale di appartenenza. La difficoltà ad integrare, nella formazione e nella prassi, la psichiatria con la psicoanalisi, sta portando nella pratica clinica a una scissione tra una cura senza cervello e una cura senza mente.

In questo lavoro viene approfondita una specifica tecnica clinica volta a integrare il dispositivo di cura psichiatrico con quello psicanalitico, attingendo a una lunga esperienza di collaborazione fra gli autori e ai riferimenti formativi e teorico clinici di S. Freni, G.O. Gabbard, D. Mintz.

In quest'ottica il setting si estende dalla stanza di analisi alla rete costituita dalla coppia psichiatra/psicoterapeuta che diviene istituzione come "totalità", includendo nel metodo di lavoro la riflessione sulle dinamiche fra i protagonisti della cura (psichiatra, psicoterapeuta e paziente) nel reale e nell'immaginario e sul significato del farmaco.

Quest'ultimo, oltre ad essere mediatore biochimico, viene considerato come oggetto animato da molteplici significati transferali e caratterizzato da specifici fattori protosimbolici (nome, costo, forma e colore).

Attraverso esemplificazioni cliniche si mostrerà la declinazione di questo metodo nei diversi momenti della psicoterapia: nella fase iniziale con la costruzione dell'alleanza terapeutica binaria e triangolare; nella fase centrale in cui le dinamiche transferali pluridirezionali divengono più complesse e fucina di approfondimento della cura; nella fase conclusiva di accompagnamento al processo di separazione e di elaborazione condivisa del percorso.

Si mostreranno le condizioni necessarie all'applicabilità di questo metodo nella prassi clinica che comprende:

- lo stabilire i confini e le differenze di ruolo per la tenuta del setting,
- il definire le funzioni dei singoli curanti davanti al medesimo oggetto fenomenologico (la sofferenza psichica)
- la condivisione e la manutenzione dei principi teorico-clinici, della visione etica e degli obiettivi della cura

Il paziente, partecipe direttamente e indirettamente a tale costruzione, diviene soggetto sempre più consapevole, attivo e interattivo nel gruppo di lavoro: per dirla con Bion, "il miglior collega che noi abbiamo".



Ante las transformaciones sociales y culturales -aparición de la psicoterapia en línea y a distancia, diagnósticos y motivaciones cada vez más matizados, exigencias de soluciones repentinas-, los autores abordan el tratamiento de aquellos pacientes que requieren un método de trabajo orientado a la integración de funciones y competencias diversificadas.

La psiquiatría actual adopta cada vez más un paradigma biomédico y neuropsicológico, abandonando la práctica y la teoría psicoanalíticas: en la prescripción de medicamentos y en la relación con el paciente, se da relevancia predominantemente a los síntomas, a sus correlaciones neurobiológicas y a los diagnósticos categóricos basados en la evidencia. Se descuidan el significado inconsciente que transmiten los síntomas y la resistencia al tratamiento, los conflictos asociados a la enfermedad, los déficits y los recursos de la estructura de la personalidad. En este paradigma, el foco del tratamiento se centra en el trastorno manifiesto que hay que silenciar, y no en la persona con su propio proyecto vital amplio y las expectativas implícitas y explícitas de cambio, tanto propias como del contexto psicosocial al que pertenece. La dificultad de integrar, en la formación y en la práctica, la psiquiatría con el psicoanálisis, está llevando en la práctica clínica a una escisión entre una cura sin cerebro y una cura sin mente.

En esta obra, se explora una técnica clínica específica destinada a integrar el dispositivo de tratamiento psiquiátrico con el psicoanalítico, apoyándose en una larga experiencia de colaboración entre los autores y en las referencias formativas y teórico-clínicas de S. Freni, G.O. Gabbard, D. Mintz.

Desde este punto de vista, el encuadre se extiende de la sala de análisis a la red constituida por la pareja psiquiatra/psicoterapeuta, que se convierte en institución como "totalidad", incluyendo en el método de trabajo la reflexión sobre la dinámica entre los protagonistas del tratamiento (psiquiatra, psicoterapeuta y paciente) en lo real y en lo imaginario y sobre el significado del fármaco.

Este último, además de ser un mediador bioquímico, se considera como un objeto animado por múltiples significados transferenciales y caracterizado por factores proto-simbólicos específicos (nombre, coste, forma y color).

A través de ejemplos clínicos, se mostrará la declinación de este método en los diferentes momentos de la psicoterapia: en la fase inicial con la construcción de la alianza terapéutica binaria y triangular; en la fase central en la que la dinámica transferencial multidireccional se complejiza y forja la profundización del tratamiento; en la fase conclusiva de acompañamiento al proceso de separación y elaboración compartida del trayecto.

Se mostrarán las condiciones necesarias para la aplicabilidad de este método en la práctica clínica, que incluye

- el establecimiento de límites y diferencias de roles para la celebración del encuadre,
- la definición de las funciones de los cuidadores individuales frente al mismo objeto fenomenológico (sufrimiento psíquico)
- la puesta en común y el mantenimiento de los principios teórico-clínicos, la visión ética y los objetivos del tratamiento.

El paciente, participando directa e indirectamente en esta construcción, se convierte en un sujeto cada vez más consciente, activo e interactivo en el grupo de trabajo: como dice Bion, "el mejor colega que tenemos".



Losing in order to win: A psychoanalytical look at sporting withdrawal

- *Perdere per vincere: uno sguardo psicoanalitico sul ritiro sportivo*
- *Perder para ganar: Una mirada psicoanalítica sobre la retirada deportiva*

Autor/s: [María Fernández Ostolaza](#)

Abstract



The pathology that emerges at the moment of retirement from a professional sports career is a good example to delve into the identity-related mourning of the human being. The study of grief from a sporting angle is interesting because of the paradox of the concept of “losing” in sport. Not so long ago, sporting competition was an activity in which one trained to win, and part of that training consisted of being willing to lose hundreds of times, even when one had talent and experience. Today, the reality is more confusing: it seems that one is a good athlete if one wins; if one always wins. This is a permanent false winning, very much of our times, which we can also see in the financial world or in politics. No matter how much you win, one day you will face death; no matter how much a sportsman wins, retirement will come, which in his case he will have to face in life. Does sporting retirement necessarily mean a loss? We find cases in which it means a relief from an excessive effort or a masochistic pain deposited in the body. However, in all cases, withdrawal means saying goodbye to three extraordinary sensations, unusual at those ages: a feeling of pleasure in what one does; a perception of extreme competence; and a strong feeling of belonging to a well-organized group. Psychoanalytic theory helps to understand the difficulties and to prevent retirement from leading to a melancholic state.



La patologia che emerge al momento del ritiro dalla carriera sportiva professionistica è un buon esempio per approfondire il lutto identitario degli esseri umani. Lo studio del lutto dal punto di vista sportivo è interessante per il paradosso del concetto di “perdita” nello sport. Non molto tempo fa, la competizione sportiva era un'attività in cui ci si allenava per vincere, e parte di questo allenamento consisteva nel prepararsi a perdere centinaia di volte, anche quando si aveva talento ed esperienza; oggi, la realtà è più confusa: sembra che si sia un buon sportivo se si vince, se si vince sempre. Si tratta di una falsa vittoria permanente, molto tipica dei nostri tempi, che possiamo vedere anche nel mondo della finanza o della politica. Non importa quanto si vinca, un giorno si dovrà affrontare la morte; non importa quanto uno sportivo vinca, arriverà il ritiro, che nel suo caso dovrà affrontare nella vita. Il ritiro sportivo significa necessariamente una perdita? Ci sono casi in cui significa un sollievo dallo sforzo eccessivo o da un dolore masochistico depositato nel corpo. In tutti i casi, però, il ritiro significa dire addio a tre sensazioni straordinarie, insolite a quell'età: il piacere per ciò che si fa, la percezione di un'estrema competenza e il forte senso di appartenenza a un gruppo ben organizzato. La teoria psicoanalitica aiuta a comprendere le difficoltà e a evitare che il pensionamento si trasformi in uno stato malinconico.



La patología que emerge en el momento de la retirada de la carrera profesional deportiva es un buen ejemplo para profundizar en los duelos identitarios del ser humano. El estudio del duelo desde un ángulo deportivo resulta interesante por la paradoja que encierra el concepto “perder” en deporte. No hace tanto, la competición deportiva era una actividad en la que uno se entrenaba para ganar, y parte de ese entrenamiento consistía en estar dispuesto a perder cientos de veces, incluso cuando uno tenía talento y veteranía. Hoy en día, la realidad es más confusa: parece que uno es un buen deportista si gana; si gana siempre. Se trata de un falso ganar permanente, muy de nuestros días, que podemos ver también en el mundo financiero o en la política. Por mucho que se gane un día se enfrenta la muerte; por mucho que gane un deportista, llegará la retirada, que en su caso tendrá que enfrentar en vida. ¿Supone obligatoriamente la retirada deportiva una pérdida? Encontramos casos en que significa un alivio frente a un esfuerzo excesivo o un dolor masoquista depositado en el cuerpo. Sin embargo, en todos los casos la retirada supone despedirse de tres sensaciones extraordinarias, inusuales a esas edades: una sensación de placer por lo que se hace; una percepción de extremada competencia; y un fuerte sentimiento de pertenencia a un grupo bien organizado. La teoría psicoanalítica permite comprender las dificultades y evitar que la jubilación desemboque en un cuadro melancólico.

Subjectification and violence against oneself: risks, vulnerabilities and suicide in adolescence

- *Soggettivazione e violenze contro se stessi: rischi, vulnerabilità e suicidio in adolescenza*
- *Subjetivación y violencias contra sí mismo: riesgos, vulnerabilidades y suicidio en la Adolescencia*

Autor/s: *María Jimena Boffa, María de los Ángeles Fossatti*

Abstract



Globally, adolescent suicide as a mental health issue has seen a significant increase, prompting public policy actions. Currently, suicide is the fourth leading cause of death among individuals aged 15 to 29 years (WHO, 2023), with a sustained increase over the past 50 years (Berman et al., 2006). Adolescence, as a stage of multiple changes, is immersed in various challenges on the path to forming an adult personality. Suicidal thoughts and behaviors dramatically increase during adolescence (Nock et al., 2013). From a psychoanalytic perspective, the subjective reorganization that occurs during adolescence involves a testing of the self and its resources (Bleichmar, 1994), highlighting key issues such as potential psychic disorganization and risky behaviors. Additionally, psychoanalytic readings interpret the presence of contemporary modalities of self-disconnection through closure or obliteration (Fernández, 2021), indicating an alteration of psychic functions that establish connections between actions and acts. This highlights the difficulties in ego construction and in the processes of symbolic and desirous elaboration that protect against the act and its potential destructiveness. Therefore, the aim is to analyze the coordinates of adolescent psychic suffering and its links to suicidal acts, considering the changes and mutations in social bonds.



A livello globale, il suicidio adolescenziale come problema di salute mentale ha registrato un aumento significativo, mobilitando azioni di politiche pubbliche. Attualmente, il suicidio rappresenta la quarta causa di morte tra le persone di età compresa tra 15 e 29 anni (OMS, 2023), con un aumento costante negli ultimi 50 anni (Berman et al., 2006). L'adolescenza, come fase caratterizzata da molteplici cambiamenti, è immersa in varie sfide nel percorso verso la formazione della personalità adulta. I pensieri e i comportamenti suicidi aumentano drammaticamente durante l'adolescenza (Nock et al., 2013). Da una prospettiva psicoanalitica, la riorganizzazione soggettiva che si verifica durante l'adolescenza comporta una messa alla prova del sé e delle sue risorse (Bleichmar, 1994), evidenziando questioni chiave come la potenziale disorganizzazione psichica e i comportamenti a rischio. Inoltre, letture psicoanalitiche interpretano la presenza di modalità contemporanee di disconnessione del sé attraverso la chiusura o l'annientamento (Fernández, 2021), indicando un'alterazione delle funzioni psichiche che stabiliscono connessioni tra azioni e atti. Ciò mette in evidenza le difficoltà nella costruzione dell'Io e nei processi di elaborazione simbolica e desiderante che proteggono dall'atto e dal suo potenziale distruttivo. Pertanto, l'obiettivo è analizzare le coordinate della sofferenza psichica adolescenziale e i suoi legami con gli atti suicidi, considerando i cambiamenti e le mutazioni nei legami sociali.



A nivel mundial el suicidio adolescente como problemática de salud mental registra un aumento significativo y moviliza acciones de políticas públicas. En la actualidad, el suicidio configura la cuarta causa de muerte en la población entre 15 y 29 años (OMS, 2023), con un aumento sostenido en el tiempo en los últimos 50 años (Berman et al., 2006). La adolescencia como etapa de múltiples cambios, se ve inmersa en diversos avatares en el recorrido hacia la conformación de la personalidad adulta. Los pensamientos y conductas suicidas se incrementan dramáticamente en la adolescencia (Nock et al., 2013). Desde la perspectiva psicoanalítica, la reorganización subjetiva que se pone en marcha en la adolescencia implica una puesta a prueba del yo y sus recursos (Bleichmar, 1994) situando como problemáticas claves la potencial desorganización psíquica y las conductas de riesgo. Además, lecturas psicoanalíticas interpretan la presencia de modalidades contemporáneas de desconexión del sí mismo por las vías de la clausura o el arrasamiento (Fernández, 2021) testimoniando la alteración de funciones psíquicas de establecimiento de nexos entre acciones y actos. Con lo cual, se ponen de manifiesto las dificultades en la construcción yoica y en los procesos de elaboración simbólica y deseante que protejan del acto y su potencial de destructividad. Por tanto, el objetivo es analizar las coordenadas del sufrimiento psíquico adolescente y sus vínculos con el acto suicida atendiendo a los cambios y mutaciones en el lazo social.



Some current traumas and conflicts in patients

- *Alcuni traumi e conflitti attuali nei pazienti.*
- *Algunos traumas y conflictos actuales en los pacientes.*

Autor/s: [María Sofía Pedrayes Gosain](#)

Abstract



Trauma and conflict are fundamental concepts in psychoanalysis, and both can have a significant impact on the individual's psychological and emotional life and functioning.

Trauma refers to an emotionally overwhelming experience that can leave a lasting mark on a person's psyche. It can arise from events such as abuse, violence, loss, serious accidents, or natural disasters.

Trauma can manifest in symptoms such as anxiety, depression, post-traumatic stress disorder (PTSD), avoidance of trauma-related stimuli, and dissociation.

In psychoanalysis it can be considered that trauma interrupts normal psychological development and can influence the formation of intrapsychic conflicts and the structuring of personality.

Intrapsychic conflict refers to the internal struggle between desires, impulses, motivations and values that may be contradictory or incompatible with each other. These conflicts can arise from tensions between the ego, the superego and the id.

An individual may experience a conflict between his conscious desires and his unconscious impulses, or between his individual needs and social or moral demands. These conflicts can cause distress and manifest in symptoms such as anxiety, depression, somatic symptoms or difficulties in interpersonal relationships.

In all individuals there is an interaction between trauma and conflict.

Trauma can generate very complex intrapsychic conflicts in the individual.

Today, trauma and conflict remain relevant concepts, and conflict manifests itself in everyday life in contemporary society in its new forms.

Currently, traumatic events such as natural disasters, terrorist attacks, armed conflicts and pandemics; can have a significant impact on people's mental health. Exposure to violence in the media and social networks contributes to the experience of trauma.

Trauma resulting from experiences of physical, emotional or sexual abuse, as well as dysfunctional or violent relationships, remains a major concern in contemporary society. Domestic violence, sexual harassment, and online bullying are examples of modern forms of interpersonal trauma.

People who work in professions related to caring for others, such as health professionals, social workers, emergency responders, and journalists. They may experience vicarious trauma due to continued exposure to traumatic stories and situations. Compassion fatigue, emotional exhaustion, and work overload are risks associated with this type of vicarious trauma.

Other current conflicts are of a social and political order, such as racial discrimination, economic inequality, political polarization and social movements. These can create tension and division within society. These conflicts can have an impact on people's mental health, contributing to stress, anxiety and depression. Nowadays there is a lot of migration.

Another trauma and conflict today is due to the widespread use of technology and social media. Cyberbullying, online bullying, exposure to traumatic content on the internet, and social media addiction are emerging concerns in the digital realm.



Trauma e conflitto sono concetti fondamentali in psicoanalisi ed entrambi possono avere un impatto significativo sulla vita e sul funzionamento psicologico ed emotivo dell'individuo.

Il trauma si riferisce a un'esperienza emotivamente travolgente che può lasciare un segno indelebile nella psiche di una persona. Può derivare da eventi quali abusi, violenza, perdite, incidenti gravi o disastri naturali.

Il trauma può manifestarsi con sintomi quali ansia, depressione, disturbo da stress post-traumatico (PTSD), evitamento degli stimoli legati al trauma e dissociazione.

In psicoanalisi si può ritenere che il trauma interrompa il normale sviluppo psicologico e possa influenzare la formazione di conflitti intrapsichici e la strutturazione della personalità.

Il conflitto intrapsichico si riferisce alla lotta interna tra desideri, impulsi, motivazioni e valori che possono essere contraddittori o incompatibili tra loro.

Questi conflitti possono derivare da tensioni tra l'Io, il Super-io e l'Es.

Un individuo può sperimentare un conflitto tra i suoi desideri consci e i suoi impulsi inconsci, o tra i suoi bisogni individuali e le richieste sociali o morali. Questi conflitti possono causare disagio e manifestarsi in sintomi come ansia, depressione, sintomi somatici o difficoltà nelle relazioni interpersonali.

In tutti gli individui esiste un'interazione tra trauma e conflitto.

Il trauma può generare conflitti intrapsichici molto complessi nell'individuo.

Oggi trauma e conflitto rimangono concetti rilevanti e il conflitto si manifesta nella vita quotidiana della società contemporanea nelle sue nuove forme.

Attualmente, eventi traumatici come disastri naturali, attacchi terroristici, conflitti armati e pandemie; può avere un impatto significativo sulla salute mentale delle persone. L'esposizione alla violenza nei media e nei social network contribuisce all'esperienza del trauma.

I traumi derivanti da esperienze di abuso fisico, emotivo o sessuale, nonché da relazioni disfunzionali o violente, rimangono una delle principali preoccupazioni nella società contemporanea. La violenza domestica, le molestie sessuali e il bullismo online sono esempi di forme moderne di trauma interpersonale.

Persone che svolgono professioni legate alla cura degli altri, come operatori sanitari, assistenti sociali, soccorritori e giornalisti. Possono sperimentare traumi indiretti a causa della continua esposizione a storie e situazioni traumatiche. L'affaticamento da compassione, l'esaurimento emotivo e il sovraccarico di lavoro sono rischi associati a questo tipo di trauma indiretto.

Altri conflitti attuali sono di ordine sociale e politico, come la discriminazione razziale, la disuguaglianza economica, la polarizzazione politica e i movimenti sociali.

Un altro trauma e conflitto oggi è dovuto all'uso diffuso della tecnologia e dei social media. Il cyberbullismo, il bullismo online, l'esposizione a contenuti traumatici su Internet e la dipendenza dai social media sono preoccupazioni emergenti nel regno digitale.



El trauma y el conflicto son conceptos fundamentales en el psicoanálisis, y ambos pueden tener un impacto significativo en la vida y el funcionamiento psicológico y emocional del individuo.

El trauma se refiere a una experiencia emocionalmente abrumadora que puede dejar una marca duradera en la psique de una persona. Puede surgir de eventos como abuso, violencia, pérdidas, accidentes graves o desastres naturales.

El trauma puede manifestarse en síntomas como ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático (TEPT), evitación de estímulos relacionados con el trauma y disociación.

En el psicoanálisis se puede considerar que el trauma interrumpe el desarrollo psicológico normal y puede influir en la formación de conflictos intrapsíquicos y en la estructuración de la personalidad.

El conflicto intrapsíquico se refiere a la lucha interna entre deseos, impulsos, motivaciones y valores que pueden ser contradictorios o incompatibles entre sí.

Estos conflictos pueden surgir de tensiones entre el yo, el súper yo y el ello.

Un individuo puede experimentar un conflicto entre sus deseos conscientes y sus impulsos inconscientes, o entre sus necesidades individuales y las demandas sociales o morales. Estos conflictos pueden causar angustia y manifestarse en síntomas como ansiedad, depresión, síntomas somáticos o dificultades en las relaciones interpersonales.

En todos los individuos hay una interacción entre el trauma y el conflicto.

El trauma puede generar conflictos intrapsíquicos muy complejos en el individuo.

En la actualidad, el trauma y el conflicto siguen siendo conceptos relevantes, y el conflicto se manifiesta en la vida cotidiana en la sociedad contemporánea con sus nuevas formas.

En la actualidad, los eventos traumáticos como desastres naturales, ataques terroristas, conflictos armados y pandemia; pueden tener un impacto significativo en la salud mental de las personas. La exposición a la violencia en los medios de comunicación y las redes sociales contribuyen a la experiencia del trauma.

El trauma derivado de experiencias de abuso físico, emocional o sexual, así como de relaciones disfuncionales o violentas, sigue siendo una preocupación importante en la sociedad contemporánea.

Las personas que trabajan en profesiones relacionadas con el cuidado de otros, como profesionales de la salud, trabajadores sociales, personal de emergencia y periodistas. Pueden experimentar trauma vicario debido a la exposición continua a historias y situaciones traumáticas. La fatiga de compasión, el agotamiento emocional y sobrecarga de trabajo son riesgos asociados con este tipo de trauma vicario.

Otro de los conflictos actuales son de orden social y político, como la discriminación racial, la desigualdad económica, la polarización política y los movimientos sociales.

Otro trauma y conflicto en la actualidad se debe al uso generalizado de la tecnología y las redes sociales. El ciberacoso, la intimidación en línea, la exposición a contenido traumático en internet y la adicción a las redes sociales son preocupaciones emergentes en el ámbito digital.

Thinking in pictures: notes on the therapeutic process and methodological connections with the work an artist

- *Pensare per immagini: note sul processo terapeutico e connessioni metodologiche con il lavoro di un artista*
- *Pensar en imágenes: notas sobre el proceso terapéutico y conexiones metodológicas con el trabajo de un artista*

Autor/s: Maria Teresa Sagna

Abstract



The author investigates the phenomenon of thinking in pictures in the patient-therapist relationship, starting from the indispensable theoretical references of Infant Research, from the neuroscientific discoveries of A. Shore and some other authoritative contributions. Subsequently, the analyst's regressive capacity is explored, drawing inspiration from the regressive experience that characterises the artist at work. More precisely, well-known Italian watercolour painter Paolo Galetto's "method of observation" is described in detail. Lastly, the author presents some clinical fragments in which the patient-therapist's thinking in pictures emerges clearly, with the aim of looking at what happened with the patient at that specific moment in which the picture appears, in what direction the therapeutic process developed and how much the therapist's "method of observation" affected it. We use the term "pictures" to describe images co-created during the session, as opposed to the images conjured up in dreams, which will not be dealt with here. In other words, an attempt will be made to show the use of the iconic imagination as an intermediate step towards symbolisation and its use in the clinical practice, taking into account the valuable work of E. Jones (2008) on the items that allow the therapeutic process to advance.

Allan Shore's neuroscientific studies accurately define the psychobiological substrate in the human intersubjectivity described above.

Shore points out that the function of the analyst is to activate a process of regulation of affections and integration of disowned internal states ("self-repair"), which means, in other words, making emotionally tolerable what is currently not. If this happens, according to Shore, it is because the two right hemispheres of the mother-child/analyst-patient pair are connected. But when does this connection between the two right hemispheres take place? When can we do this with our patients? When the therapist is able to activate deep listening, which is only possible if momentary regressions to a primary process are tolerated (by the therapist).

Based on these considerations, the author deduces that the ability to "think in pictures" is part of this regressive ability by the analyst. The picture is in contact with what has been repressed and with that indefinable something that is in search of representability.

Thinking in pictures, suggesting or describing to the patient, in an impersonal form, a picture that the analyst is "seeing" at a given moment, is a way of naming and describing the experience before clarifying whether there is a subject who can take charge of it and recognise it. It is a respectful reading that precedes any interpretation, which the patient may eventually formulate, but only later on (Bastianini, Ferruta, Guerrini dell'Innocenti, 2021)



L'autrice indaga il fenomeno del pensare per immagini nella relazione paziente e terapeuta partendo dagli imprescindibili riferimenti teorici dell'Infant Research, dalle scoperte neuroscientifiche A. Shore e da alcuni altri autorevoli contributi. Successivamente viene esplorata la capacità regressiva dell'analista attingendo spunti di riflessione dall'esperienza regressiva che caratterizza l'artista al lavoro, più precisamente viene descritto nel dettaglio il "modo di guardare" di un noto pittore acquerellista italiano, Paolo Galetto. Infine, l'autrice presenta alcuni frammenti clinici dove emerge con chiarezza il pensare per immagini della coppia paziente-terapeuta, con l'obiettivo di osservare che cosa è successo con il paziente in quel momento specifico in cui appare l'immagine, in che direzione si è sviluppato il processo terapeutico e quanto abbia inciso il "tipo di sguardo" del terapeuta. Per immagini si intendono quelle co-create durante la seduta, per distinguerle dalle immagini dei sogni che non verranno trattate in questa sede. In altri termini, si cercherà di mostrare l'utilizzo dell'immaginazione iconica come tappa intermedia verso la simbolizzazione e il suo utilizzo nella clinica, tenendo conto del prezioso lavoro di E. Jones (2008) sugli items che consentono l'avanzare del processo terapeutico.

Gli studi neuroscientifici di Allan Shore definiscono con precisione il substrato psicobiologico nell'intersoggettività

umana.

La funzione dell'analista, sottolinea Shore, è di attivare un processo di regolazione degli affetti e di integrazione degli stati interni sconosciuti ("la riparazione del Sé"), che significa in altre parole rendere emotivamente tollerabile ciò che al momento non lo è. Se questo avviene, seguendo Shore, è perché si sono messi in relazione i due emisferi destri della coppia madre-bambino/ analista-paziente. Ma quando avviene questa connessione tra i due emisferi destri? Quando riusciamo a farlo con i nostri pazienti? Quando il terapeuta è in grado di attivare un ascolto profondo, possibile solo se vengono tollerati (dal terapeuta) momentanee regressioni ad un processo primario.

Fatte queste premesse, l'autrice deduce che la capacità di "pensare per immagini" si colloca in questa capacità regressiva dell'analista. L'immagine è in contatto con il rimosso e con quel qualcosa di indefinibile che è in cerca di rappresentabilità.

Il pensare per immagini, il proporre o descrivere al paziente, in forma impersonale, un'immagine che l'analista sta "vedendo" in un certo momento, è un modo per nominare e descrivere l'esperienza prima ancora di chiarire se c'è un soggetto che se ne può fare carico e riconoscerla. E' una lettura rispettosa che precede qualsiasi interpretazione, che sarà eventualmente il paziente a darsi, ma successivamente (Bastianini, Ferruta, Guerrini dell'Innocenti, 2021)



La autora estudia el fenómeno de pensar en imágenes en la relación entre paciente y terapeuta, a partir de las imprescindibles referencias teóricas de la Investigación Infantil, de los descubrimientos neurocientíficos de A. Shore y de otras acreditadas aportaciones. Seguidamente se explora la capacidad regresiva del analista, reflexionando a partir de la experiencia regresiva que caracteriza al artista en su trabajo; más concretamente, se describe en detalle la "forma de mirar" de un conocido pintor acuarelista italiano, Paolo Galetto. Para terminar, la autora presenta algunos fragmentos clínicos en los cuales emerge con claridad el pensar en imágenes del binomio paciente-terapeuta, con el objetivo de observar lo que ha ocurrido con el paciente en el momento de la aparición de la imagen, en qué dirección se ha desarrollado el proceso terapéutico y cuánto ha influido el "tipo de mirada" del terapeuta. Por imágenes se entienden las "cocreadas" durante la sesión, para distinguirlas de las imágenes de los sueños, que no serán tratadas aquí. En otras palabras, se intentará mostrar el uso de la imaginación icónica como etapa intermedia hacia la simbolización y su uso en la clínica, teniendo en cuenta el valioso trabajo de E. Jones (2008) sobre los items que permiten el avance del proceso terapéutico.

Los estudios neurocientíficos de Allan Shore definen con precisión el substrato psicobiológico en la intersubjetividad humana anteriormente descrita.

La función del analista, subraya Shore, es activar un proceso de regulación de los afectos y de integración de los estados interiores desconocidos ("la reparación del Sí mismo"), que en otras palabras, significa hacer tolerable emotivamente lo que en el momento actual no lo es. Si esto ocurre, siguiendo a Shore, es porque han entrado en relación los dos hemisferios derechos del binomio madre-niño / analista-paciente. ¿Pero cuándo tiene lugar esta conexión entre los dos hemisferios derechos? ¿Cuándo conseguimos hacerlo con nuestros pacientes? Cuando el terapeuta es capaz de activar una escucha profunda, posible si son toleradas por parte del terapeuta regresiones momentáneas a un proceso primario.

Con estas premisas, la autora deduce que la capacidad de "pensar en imágenes" se sitúa en esta capacidad regresiva del analista. La imagen está en contacto con lo eliminado y con ese algo que no se puede definir que está buscando representabilidad.

El pensar en imágenes, el proponer o describir al paciente, de forma impersonal, una imagen que el analista está "viendo" en un determinado momento, es un modo para nombrar y describir la experiencia todavía antes de aclarar si hay un sujeto que puede hacerse cargo de la misma y reconocerla. Es una interpretación respetuosa que antecede a cualquier tipo de interpretación, que se dará eventualmente el paciente, pero posteriormente (Bastianini, Ferruta, Guerrini dell'Innocenti, 2021).

Explorations of the psychoanalytic perspective between the institutional mind and psychoanalysis of the elderly

- *Esplorazioni della prospettiva psicoanalitica tra mente istituzionale e psicoanalisi della terza età*
- *Exploraciones de la perspectiva psicoanalitica entre le mente institucional y el psicoanálisis de la tercera edad*

Autor/s: [Marin Menina Melania](#)

Abstract



It is possible to give a psychoanalytic reading of the unconscious forces that are at play within RSA (healthcare institution for the elderly), starting from the need to make these institutions more capable of thinking of the elderly not only as an object of care but also as a subject. In the same way, the staff who look after the elderly must be thought of both in terms of their "care function" and in terms of subjectivity in relation to other subjectivities. The institutionalized frail elderly person continually clashes with the limits of illness and death but also with the limits of organization and with the possibility of still living as an intentional agent of his own existence. The operator in turn responds to multiple pressures, time constraints, responsibilities and high workload. Management is constantly engaged in a tension between budget and quality. How can those who live in these places, either as guests or as operators, survive the regressive pressures (Freud 1921, Bion 1961) experienced on a daily basis? In this context, the psychoanalytically oriented therapeutic action is carried out through the attempt to put the group in contact with anxieties and unexpressed needs with the aim of greater integration of the affects and less conflict (Kaes 1999). In order to face this challenge it is useful to explain the theory of mind that each individual or group has, often implicitly with respect to the elderly person and the care they need, within the organizational mind (Perini 2007, 2013).

The clinician's work is emergency work, listening in the trenches to strong pressures and deep anxieties which, when accepted and validated, diminish, leaving room for reflection, leaving space for the subjectivity of the other. This need to be seen and validated can, from time to time, concern the guest, the operator, the family member or the management. When the majority of actors on stage are closed in a defensive way, paranoid, omnipotent or narcissistic modes of functioning are created (Freud 1921, Kernberg 1998). When groups or subgroups feel seen and thought of, they are capable to see and think about the elderly person as the bearer of his own subjectivity.

How do we think about the elderly instead? What does it mean to live in constant contact with the limits of your body and mind? Old age, although associated with the decline of physical strength and the increase in pathologies, does not necessarily coincide with a sense of impoverishment and progressive designation (Paniccia 2023) and the possibility of taking back control of one's destiny continues to be alive in the elderly, the sense of one's existence, the desire to come to terms with unresolved issues. What psychic dimension does the institutionalized elderly experience? The article will also explore the attitude of psychoanalysis towards the "elderly" and "old age", remembering, as Balsamo (2020) says, that in any mental state - dementia, depression, psychosis - the unconscious still remains.



E' possibile dare una lettura psicoanalitica delle forze inconse che si giocano all'interno delle RSA (Residenze Sanitarie Assistite), partendo dalla necessità di rendere tali istituzioni maggiormente capaci di pensare l'anziano non solo come oggetto di cura ma anche come soggetto. Nello stesso modo, il personale che ha in carico l'anziano deve essere pensato sia nei termini della sua "funzione di cura" che nei termini di soggettività in relazione con altre soggettività. L'anziano fragile istituzionalizzato si scontra continuamente con i limiti della malattia e della morte ma anche con i limiti dell'organizzazione e con la possibilità di viversi ancora come agente intenzionale della propria esistenza. L'operatore a sua volta risponde a molteplici pressioni, tempi prestabiliti, responsabilità e carico di lavoro elevato. La direzione è costantemente ingaggiata in una tensione tra bilancio e qualità. In che modo chi vive questi luoghi o come ospite o come operatore, può sopravvivere alle spinte regressive (Freud 1921, Bion 1961) attraversate quotidianamente? In tale contesto l'azione terapeutica orientata psicoanaliticamente è portata avanti

attraverso il tentativo di mettere in contatto il gruppo con le angosce e con i bisogni inespressi al fine di una maggiore integrazione degli affetti ed una minore conflittualità (Kaes 1999). Per poter affrontare tale sfida è utile esplicitare la teoria della mente che ogni individuo o gruppo ha, spesso in maniera implicita rispetto all'anziano ed alle cure di cui esso necessita, all'interno della mente organizzativa (Perini 2007, 2013).

Il lavoro del clinico è un lavoro emergenziale, un ascolto in trincea di spinte forti e di profonde angosce che quando accolte e convalidate, diminuiscono lasciando spazio alla riflessione, lasciando spazio alla soggettività dell'altro. Tale bisogno di essere visto e convalidato, di volta in volta può riguardare l'ospite, l'operatore, il familiare o la direzione. Quando la maggioranza degli attori in scena sono chiusi in modo difensivo, si creano modalità di funzionamento paranoiche, onnipotenti o narcisistiche (Freud 1921, Kernberg 1998). Quando i gruppi o sottogruppi si sentono visti e pensati, sono in grado di vedere e pensare l'anziano portatore di una propria soggettività.

Come pensiamo noi oggi l'anziano invece? Cosa significa vivere in costante contatto con il limite del proprio corpo e della propria mente? La vecchiaia, pur associandosi al declino della forza fisica e all'aumento di patologie, non coincide necessariamente con un senso di depauperamento e di designificazione progressiva (Paniccchia 2023) e negli anziani continua ad essere viva la possibilità di riprendere in mano il proprio destino, il senso della propria esistenza, il desiderio di fare i conti con questioni irrisolte. Che dimensione psichica vive l'anziano istituzionalizzato?

Nell'articolo verrà esplorato anche l'atteggiamento della psicoanalisi verso "l'anziano" e verso la "vecchiaia", ricordando come dice Balsamo (2020) che in qualsiasi stato mentale – demenza, depressione, psicosi – l'inconscio comunque resta.



Es posible hacer una lectura psicoanalítica de las fuerzas inconscientes que están en juego en el seno de las RSA (Residencias de Salud Asistida), a partir de la necesidad de hacer que estas instituciones sean más capaces de pensar en las personas mayores no sólo como un objeto de cuidado sino también como un sujeto. Del mismo modo, el personal que cuida a las personas mayores debe ser pensado tanto en términos de su "función asistencial" como en términos de subjetividad en relación con otras subjetividades. El anciano frágil institucionalizado choca continuamente con los límites de la enfermedad y la muerte, pero también con los límites de la organización y la posibilidad de seguir viviendo como agente intencional de su propia existencia. ¿Cómo pueden quienes viven en estos lugares, ya sea como invitados o como operadores, sobrevivir a las presiones regresivas (Freud 1921, Bion 1961) que experimentan a diario? En este contexto, la acción terapéutica de orientación psicoanalítica se lleva a cabo mediante el intento de poner en contacto al grupo con ansiedades y necesidades no expresadas para lograr una mayor integración de los afectos y menos conflictos (Kaes 1999).

El trabajo del clínico es un trabajo de emergencia, escuchando en las trincheras fuertes impulsos y profundas ansiedades que, cuando son acogidas y validadas, disminuyen, dejando espacio a la reflexión, dejando espacio a la subjetividad del otro. Cuando la mayoría de los actores en escena se cierran de manera defensiva, se crean modos de funcionamiento paranoicos, onnipotentes o narcisistas (Freud 1921, Kernberg 1998). Cuando los grupos o subgrupos se sienten vistos y pensados, son capaces de ver y pensar en la persona mayor como portadora de su propia subjetividad.

¿Cómo pensamos hoy en día sobre las personas mayores? ¿Qué significa vivir en constante contacto con los límites de tu cuerpo y tu mente? La vejez, aunque asociada a la disminución de la fuerza física y al aumento de patologías, no necesariamente coincide con una sensación de empobrecimiento y designación progresiva (Paniccchia 2023) y la posibilidad de retomar el control del propio destino sigue viva en las personas mayores. , el significado de la propia existencia, el deseo de abordar cuestiones no resueltas. ¿Qué dimensión psíquica experimenta el anciano institucionalizado?

El artículo también explorará la actitud del psicoanálisis hacia los "ancianos" y la "vejez", recordando, como dice Balsamo (2020), que en cualquier estado mental - demencia, depresión, psicosis - el inconsciente aún permanece.

With Memory and Desire

- *Con la memoria y el deseo*
- *Con la memoria y el deseo*

Autor/s: Mario Macchitella

Abstract



Splitting and Dissociation: intrapsychic or relational diathesis, real object or its affectively connoted representation, mind or soma, digital verbal or analogue non-verbal language, left or right hemisphere, neutral interpreting or participating and corrective therapist, libido or death drive, archaic defence mechanisms or continuous functioning from the structurally normal to the severely disrupted and diffuse?

I wondered why I had started precisely by enumerating this adventurous roundup of dualistic and sometimes frankly polarised constructs. Probably - in my position as an analyst-in-training - it follows from a in progress forma mentis that, in eliciting the semantic areas of Splitting and Dissociation, is in turn stimulated by them and reacts, defensively, precisely with suggestions that mockingly turn out to be partially split or not completely integrated.

I am referring to the first clinical experiences with difficult patients - central experiences in supervision - during which the aspiring analyst is confronted with some split or dissociated parts of the patient, parts in which he or she may reflect himself or herself as in a deforming mirror. If not recognised and adequately 'reclaimed' - also thanks to personal analysis - they will sustain an idealised furor curandi and a split duality between the good, omnipotent and almost salvific image of one who would like to grasp and alleviate the suffering of each individual patient (and therefore ultimately also his own and that of the human being tout court) and the bad one, angry, of those who unconsciously project onto the patient himself the frustration of the impossibility of tuning in fully with him, on his damaged uniqueness, of a person who is never fully reachable because he is 'other' from the therapist.

The intriguing and not always healable theoretical contrasts evoked at the beginning make themselves particularly felt, especially if, in the years of the delicate psychoanalytic training, to the already evoked furor curandi is added what I would define as a naive furor theorising, which sees the therapist-in-training not yet having fully elaborated the mourning, the depressive position, and therefore poorly digesting the fracture lines between the theories of the great masters of our science, which one would perhaps instead idealistically want 'one', defined, immutable and therefore easily controllable: pity that, if it were so, devoid of antinomies, definitively resolved by an apodictic 'Theory of Everything', Psychoanalysis would be dead. And dead, fortunately, it is not.

In clinical practice, reducing step by step the distance that keeps us away from the singularity of the patient's universe, from the understanding of the "conflicts inside and outside of him", requires additional safeguards for the therapist, which only personal analysis can provide, on pain of the risk of a repetition compulsion, of not being able to adequately associate some precious verbal, transference or counter-transference information that the patient always offers us. Similarly, hiding behind our mentalisation of theoretical constructs experienced too normatively would have the result of impoverishing emotional areas and insight fundamental to the construction of a solid diagnostic and therapeutic alliance.



Scissione e Dissociazione: diatesi intrapsichica o relazionale, oggetto reale o sua rappresentazione affettivamente connotata, mente o soma, linguaggio verbale digitale o non verbale analogico, emisfero sinistro o destro, terapeuta neutrale interpretante o partecipe e correttivo, libido o pulsione di morte, meccanismi di difesa arcaici o continua di funzionamento dallo strutturalmente normale al gravemente disgregato e diffuso?

Mi sono chiesto il perché fossi partito proprio dall'enumerare questa avventurosa carrellata di costrutti dualistici e a volte francamente polarizzati. Probabilmente - nella mia posizione di analista in formazione - essa consegue a una forma mentis in divenire che, nell'elicitarle le aree semantiche della Scissione e della Dissociazione ne è a sua volta stimolata e reagisce, difensivamente, proprio con suggestioni che beffardamente risultano parzialmente scisse o non completamente integrate.

Mi riferisco alle prime esperienze cliniche con pazienti difficili - esperienze centrali nelle supervisioni - durante le quali l'aspirante analista si trova di fronte ad alcune parti scisse o dissociate del paziente, parti nelle quali egli stesso potrebbe riflettersi come in uno specchio deformante. Se non riconosciute e adeguatamente "bonificate" - anche grazie all'analisi personale - esse sosterranno un furor curandi idealizzato e una dualità scissa tra l'immagine buona, onnipotente e quasi salvifica di chi vorrebbe cogliere e lenire la sofferenza di ogni singolo paziente (e dunque in

ultimo anche la propria e quella dell'essere umano tout court) e quella cattiva, rabbiosa, di chi inconsciamente proietterà sul paziente stesso la frustrazione dell'impossibilità di sintonizzarsi appieno con lui, sulla sua irripetibile unicità danneggiata, di persona mai del tutto raggiungibile perché "altra" dal terapeuta.

Le intriganti e non sempre sanabili contrapposizioni teoriche evocate in apertura si fanno particolarmente sentire specie se, negli anni del delicato training psicanalitico, al già evocato furor curandi si somma quello che definirei un ingenuo furor teorizzandi, che vede il terapeuta in formazione non aver ancora elaborato pienamente il lutto, la posizione depressiva, e dunque mal digerire le linee di frattura tra le teorie dei grandi maestri della nostra scienza, che magari si vorrebbe invece idealisticamente "una", definita, immutabile e dunque facilmente controllabile: peccato che, se così fosse, priva di antinomie, definitivamente risolta da una apodittica "Teoria del Tutto", la Psicanalisi sarebbe morta. E morta, per fortuna, non è.

Nella pratica clinica, ridurre passo dopo passo la distanza che ci tiene lontani dalla singolarità dell'universo del paziente, dalla comprensione dei "conflitti dentro e fuori di lui" richiede ulteriori tutele per il terapeuta, che solo l'analisi personale può fornire, pena il rischio di una coazione a ripetere, di non poter adeguatamente associare alcune preziose informazioni verbali, transferali o controtransferali che il paziente sempre ci offre. Similmente, nasconderci dietro alla nostra mentalizzazione di costrutti teorici vissuti troppo normativamente avrebbe il risultato di impoverire aree emotive e di insight fondamentali alla costruzione di una solida alleanza diagnostica e terapeutica.



Escisión y disociación: ¿diátesis intrapsíquica o relacional, objeto real o su representación connotada afectivamente, mente o soma, lenguaje verbal digital o no verbal analógico, hemisferio izquierdo o derecho, intérprete neutral o terapeuta participante y corrector, libido o pulsión de muerte, mecanismos de defensa arcaicos o funcionamiento continuo desde lo estructuralmente normal hasta lo gravemente perturbado y difuso?

Me pregunté por qué había empezado precisamente enumerando esta aventurada retahíla de constructos dualistas y a veces francamente polarizados. Probablemente -en mi posición de analista en formación- se deba a una in progress forma mentis que, al elicitar las áreas semánticas de Escisión y Disociación, es a su vez estimulada por ellas y reacciona, defensivamente, precisamente con sugerencias que burlescamente resultan ser parcialmente escindidas o no completamente integradas.

Me refiero a las primeras experiencias clínicas con pacientes difíciles - experiencias centrales en la supervisión - durante las cuales el aspirante a analista se ve confrontado con algunas partes escindidas o disociadas del paciente, partes en las que puede reflejarse como en un espejo deformante. Si no se reconocen y "recuperan" adecuadamente - también gracias al análisis personal-, sostendrán un furor curandi idealizado y una dualidad escindida entre la imagen buena, omnipotente y casi salvífica de quien quisiera captar y aliviar el sufrimiento de cada paciente individual (y, por tanto, en última instancia también el suyo propio y el del ser humano tout court) y la mala, airada, de quien proyecta inconscientemente sobre el propio paciente la frustración de la imposibilidad de sintonizar plenamente con él, sobre su unicidad dañada, de una persona que nunca es plenamente alcanzable porque es "otra" del terapeuta.

Los intrigantes y no siempre curables contrastes teóricos evocados al principio se hacen sentir particularmente, sobre todo si, en los años de la delicada formación psicoanalítica, al ya evocado furor curandi se añade lo que yo definiría como un ingenuo furor teorizante, que ve al terapeuta en formación no haber elaborado aún plenamente el duelo, la posición depresiva, y por lo tanto digerir mal las líneas de fractura entre las teorías de los grandes maestros de nuestra ciencia, que se querría en cambio idealistamente "una", definida, inmutable y por lo tanto fácilmente controlable: lástima que, si fuera así, desprovisto de antinomias, definitivamente resuelto por una apodíctica 'Teoría del Todo', el Psicoanálisis estaría muerto. Y muerto, afortunadamente, no está.

En la práctica clínica, reducir paso a paso la distancia que nos aleja de la singularidad del universo del paciente, de la comprensión de los "conflictos dentro y fuera de él", requiere salvaguardas adicionales para el terapeuta, que sólo el análisis personal puede proporcionar, so pena del riesgo de una compulsión a la repetición, de no poder asociar adecuadamente algunas preciosas informaciones verbales, transferenciales o contratransferenciales que el paciente siempre nos ofrece. Del mismo modo, escudarnos en la mentalización de constructos teóricos vividos de forma demasiado normativa tendría como consecuencia el empobrecimiento de zonas emocionales y de insight fundamentales para la construcción de una alianza diagnóstica y terapéutica sólida.

Affiliative Touch, Sense of Self and Psychosis

- *Tatto Affiliativo, Senso del Sé e Psicosi*
- *Tacto afiliativo, sentido del yo y psicosis*

Autor/s: Maurizio Peciccia

Abstract



Margaret Sechehaye, a pioneering figure in the field of psychoanalytic treatment of psychosis wrote:

“One fundamental principle, which it is essential to follow with very severe schizophrenics, is to enter into contact with the patient at the exact level of his regression, however archaic it may be...using 'contact and physical care'... cutaneous and muscular sensitivity to procure some well-being for the patient and through this to create a contact” (Sechehaye, 1956, p. 271).

This principle has never been followed for 70 years, despite the growing evidence that affective touch and sensorimotor interactions impact multiple levels involved in the psychopathology of psychosis.

1. Stress Axis: Affective touch activates the oxytocin system, which can balance the stress axis and the stress hormones often disrupted in traumatic psychosis.
2. Attachment: Affective touch influences the limbic reward system and could modify disorganized and avoidant attachment styles in psychosis, conceptually linked to Freud's notion of libidinal disinvestment.
3. Embodiment and Ownership: The posterior insula cortex, connected to C-tactile receptors stimulated by affective touch, is crucial for the sense of embodiment and ownership.
4. Interoception and Exteroception: Affective touch helps define self-boundaries and adapts the self to the environment by integrating sensory information.
5. Identification and Self/Other Differentiation: The sensorimotor system modulated by affective touch interacts with the mirror neuron system, essential for self/other differentiation.

A recent systematic review revealed a significant lack of experimental studies on the use of affective touch in psychosis, except for one study by our research group in Perugia and Parma (Germani et al., 2019).

Several factors can contribute to the lack of clinical research in this area.

1. Stigma: Psychotic patients have historically been marginalized, and touch, which implies closeness, faces implicit social resistance.
2. Complexity of Research: Affective touch involves multiple aspects, including stress, attachment, embodiment, and self-other differentiation, requiring multidisciplinary research teams.
3. Economic Factors: Pharmaceutical companies, which fund most psychosis research, focus on profitable pharmacological studies rather than non-pharmacological ones like affective touch.
4. Recruitment Challenges: Many healthcare professionals are unaware of neuroscientific research on affective touch, leading to reluctance in referring patients to such clinical studies.
5. Ethical Concerns: Touch is often associated with romantic and erotic contexts, raising ethical issues, especially for psychotic patients with histories of trauma and abuse.

To advance research in this promising clinical field, it is crucial to disseminate knowledge about the therapeutic potential of affective touch among healthcare professionals, patient associations, and organizations fighting stigma. Health policies should allocate resources to evaluate the cost-benefit of early intervention in psychosis through affective touch, potentially enhancing public health and reducing healthcare costs. Research must adhere to rigorous ethical protocols to ensure the safety and protection of vulnerable psychotic patients. By addressing these factors, affective touch could become a fundamental therapeutic principle, as envisioned by Sechehaye.



Margaret Sechehaye, pioniera del trattamento psicoanalitico della psicosi, scriveva nel 1956:

"Un principio fondamentale, che è essenziale seguire con i pazienti schizofrenici molto gravi, è entrare in contatto con il paziente esattamente al livello della sua regressione, per quanto arcaica possa essere... usando 'contatto e cura fisica'... sensibilità cutanea e muscolare per procurare un certo benessere al paziente e attraverso questo creare un contatto".

Questo principio non è mai stato seguito, nonostante le crescenti prove che il tatto affettivo influenzi molteplici livelli coinvolti nella psicopatologia della psicosi.

1. Asse dello stress: Il tatto affettivo attiva il sistema dell'ossitocina, che può bilanciare l'asse dello stress e riducendo gli ormoni dello stress spesso alterati nelle psicosi.

2. Attaccamento: Il tatto affettivo influenza il sistema limbico della ricompensa e può modificare gli stili di attaccamento disorganizzati ed evitanti nella psicosi, concettualmente legati alla nozione freudiana di disinvestimento libidinale.

3. Embodiment e ownership: La corteccia posteriore dell'insula, collegata ai recettori C-tattili stimolati dal tatto affettivo, è cruciale per embodiment e ownership.

4. Interocezione ed esterocezione: Il tatto affettivo aiuta a definire i confini del sé favorendo l'adattamento del sé all'ambiente integrando le informazioni sensoriali provenienti dall'esterno e dall'interno.

5. Identificazione e differenziazione sé/altro: Il sistema sensomotorio modulato dal tatto affettivo interagisce con il sistema dei neuroni specchio, creando un equilibrio essenziale per la differenziazione sé/altro.

Una recente revisione sistematica ha rivelato una significativa mancanza di studi sperimentali sull'uso del tatto affettivo nella psicosi, ad eccezione di uno studio condotto dal nostro gruppo di ricerca a Perugia e Parma (Germani et al., 2019).

Diversi fattori possono contribuire alla mancanza di ricerca clinica in questo campo.

1. Stigma: I pazienti psicotici sono stati storicamente emarginati e il tatto, che implica vicinanza, può generare resistenze.

2. Complessità della ricerca: Il tatto affettivo coinvolge molteplici aspetti e livelli richiedendo team di ricerca multidisciplinari.

3. Fattori economici: Le aziende farmaceutiche, che finanziano la maggior parte delle ricerche sulla psicosi, si concentrano su studi farmacologici redditizi piuttosto che su quelli non farmacologici come il tatto affettivo.

4. Sfide nel reclutamento: Molti professionisti della salute non sono a conoscenza delle ricerche neuroscientifiche sul tatto affettivo, e sono riluttanti nell'invitare pazienti a tali studi clinici.

5. Preoccupazioni etiche: Il tatto è spesso associato a contesti erotici, sollevando questioni etiche, specialmente per i pazienti psicotici con storie di traumi e abusi.

Per avanzare nella ricerca in questo promettente campo clinico, è cruciale diffondere la conoscenza sul potenziale terapeutico del tatto affettivo tra i professionisti della salute, e le famiglie di pazienti e le organizzazioni che combattono lo stigma. La ricerca deve aderire a rigorosi protocolli etici per garantire la sicurezza e la protezione dei pazienti psicotici vulnerabili. Affrontando questi fattori, il tatto affettivo potrebbe diventare un principio terapeutico fondamentale come previsto dalla Sechehaye.



Margaret Sechehaye, pionera en el tratamiento psicoanalítico de la psicosis, escribió en 1956:

«Un principio fundamental, que es esencial seguir con los pacientes esquizofrénicos muy graves, es establecer contacto con el paciente exactamente en el nivel de su regresión, por arcaico que sea... utilizando el "tacto físico y el cuidado" ... sensibilidad cutánea y muscular para procurar un cierto confort al paciente y, a través de ello, crear contacto».

Este principio nunca se ha seguido, a pesar de la creciente evidencia de que el tacto afectivo influye en múltiples niveles implicados en la psicopatología de la psicosis.

1. Eje del estrés: el tacto afectivo activa el sistema de la oxitocina, que puede equilibrar el eje del estrés y reducir las hormonas del estrés, a menudo alteradas en la psicosis.

2. Apego: El tacto afectivo influye en el sistema límbico de recompensa y puede modificar los estilos de apego desorganizado y evitativo en la psicosis, lo que está conceptualmente relacionado con el concepto freudiano de desinversión libidinal.

3. La corteza insular anterior, que está conectada a los receptores táctiles C estimulados por el tacto afectivo, es crucial para la personificación y la propiedad.

4. Interocepción y exterocepción: El tacto afectivo ayuda a definir los límites del yo y facilita la adaptación del yo al entorno mediante la integración de la información sensorial del exterior y del interior.

5. Identificación y diferenciación del yo/otro: el sistema sensoriomotor, modulado por el tacto afectivo, interactúa con el sistema de neuronas espejo para crear un equilibrio esencial para la diferenciación del yo/otro.

Una revisión sistemática reciente (Peciccia et al 2024) reveló una falta significativa de estudios experimentales sobre el uso del tacto afectivo en la psicosis, con la excepción de un estudio realizado por nuestro grupo de investigación en Perugia y Parma (Germani et al., 2019).

Varios factores pueden contribuir a la falta de investigación clínica en este campo.

1. Estigma: los pacientes psicóticos han sido históricamente marginados y el tacto, que implica cercanía, puede generar resistencia.

2. Complejidad de la investigación: El tacto afectivo implica múltiples aspectos y niveles que requieren equipos de investigación multidisciplinarios.

3. Factores económicos: las compañías farmacéuticas, que financian la mayor parte de la investigación sobre la psicosis, se centran en estudios farmacológicos rentables en lugar de los no farmacológicos, como el tacto afectivo.

4. Retos en el reclutamiento: muchos profesionales sanitarios desconocen la investigación neurocientífica sobre el tacto afectivo y son reacios a enviar pacientes a este tipo de ensayos clínicos.

5. Preocupaciones éticas: el tacto se asocia a menudo con contextos eróticos, lo que plantea problemas éticos,

especialmente en el caso de pacientes psicóticos con historiales de trauma y abuso.

Para que el tacto afectivo se convierta en un principio terapéutico fundamental, como esperaba Secheyay, es crucial difundir el conocimiento sobre su potencial terapéutico entre los profesionales sanitarios y los familiares de los pacientes, así como promover una investigación que se atenga a protocolos éticos estrictos para garantizar la seguridad y la protección de los pacientes psicóticos vulnerables.

The psychoanalyst is the new patient or “What psychoanalyst do I want to be?”

- *Lo psicoanalista è il nuovo paziente o “Che psicoanalista voglio essere?”.*
- *El psicoanalista es el nuevo paciente o «¿Qué psicoanalista quiero ser?».*

Autor/s: Mauro Ambrosini

Abstract



The epistemological and ontological dimensions of psychoanalytic treatment are defined by Thomas H. Ogden as two structures that are not opposite but complementary and which reflect the evolution of psychoanalysis itself from its origins to today. Considering psychoanalysis not only as a cognitive tool, that is, focused on interpretation and on "What and how can I know about the patient?", but also as that of Being raises the question "What psychoanalyst do I want to be?". During visits to the adolescent ward at Paddington Green Hospital, Winnicott frequently asked his young patients the question "What would you like to be like when you grow up?". He didn't ask "What job would you like to do when you grow up," but focused on "What kind of person do you want to be?" "In what ways are you and are you not yourself?" "What is stopping you from being more like the person you want to be?" How can you get closer to the person you feel you have the potential and responsibility to be?

The ontological perspective of psychoanalysis makes us think both about the training of us psychoanalysts and about how to keep our mind and our mental structure effective in order to be with the patient. It is a constant invitation to become patients in our turn to carry out our own mental hygiene. "Hygiene" as a metaphor to understand a process of "cleaning", or rather, of transformation in order not to remain intoxicated by experiences generated in the transfer-countertransference of the sessions or following particular moments of one's personal life. I believe that the mental hygiene process of the psychoanalyst can be achieved through these interdependent modalities: personal analysis, supervision of the clinical case, supervision with the Dynamic Transformative Scribble and then I would add through art in general as an implicit transformative process of the Self.

In particular in my work I will underline these aspects:

1. Supervision with the Transformative Dynamic Scribble with the presentation of the case "Despair and hope in the time of Covid 19" which deals with the experience of a fellow psychotherapist who became a patient of himself and then of me in supervision.
2. How transformations occur in the psychoanalyst to "be the psychoanalyst I want to be".
3. The ability to "Be with" and "Be without".
4. The personal and professional maturity of the psychoanalyst passes through the responsible choice of one's own condition of human fragility.



Le dimensioni epistemologica e ontologica della cura psicoanalitica sono definite da Thomas H. Ogden come due assetti non opposti ma complementari e che rispecchiano l'evoluzione stessa della psicoanalisi dalle sue origini a oggi. Considerare la psicoanalisi non solo come strumento conoscitivo, cioè, concentrata sull'interpretazione e su "Cosa e come posso conoscere del paziente?", ma anche da quello dell'Essere pone la questione "Che psicoanalista voglio essere?". Winnicott durante le visite nel reparto per adolescenti dell'ospedale di Paddington Green frequentemente poneva ai suoi giovani pazienti la domanda "Come vorresti essere da grande?". Non chiedeva "Cosa vorresti fare da grande", ma puntava l'attenzione su "Che tipo di persona vuoi essere?" "In quali modi sei e non sei te stesso?" "Cos'è che ti impedisce di essere più simile alla persona che vorresti essere?" Come puoi avvicinarci alla persona che senti di avere il potenziale e la responsabilità di essere?

La prospettiva ontologica della psicoanalisi ci fa pensare sia alla formazione di noi psicoanalisti sia a come mantenere efficace la nostra mente e il nostro assetto/benessere mentale per stare col paziente. E' un costante invito a farci a nostra volta pazienti per operare una nostra igiene mentale. "Igiene" come metafora per intendere un processo di "pulizia", o meglio, di trasformazione al fine di non rimanere intossicati da vissuti generati nel transfert-contraffert delle sedute o a seguito di momenti particolari della propria vita personale. Ritengo che il processo di igiene mentale dello psicoanalista si possa realizzare attraverso queste modalità tra loro interdipendenti: l'analisi personale, la supervisione del caso clinico, la supervisione con lo Scarabocchio Dinamico Trasformativo e poi aggiungerei attraverso l'arte in generale come processo trasformativo implicito del Sé.

In particolare nel mio lavoro sottolineerò questi aspetti:

1. La supervisione con lo Scarabocchio Dinamico Trasformativo col la presentazione del caso "Disperazione e speranza al tempo del Covid 19" che tratta l'esperienza di un collega psicoterapeuta che si è fatto paziente a se stesso e poi a me in supervisione.

2. Come avvengono le trasformazioni nello psicoanalista per “essere lo psicoanalista che voglio essere”.
3. La capacità di “Stare con” e di “Essere senza”.
4. La maturità personale e professionale dello psicoanalista passa attraverso la scelta responsabile della propria condizione di fragilità umana.



Las dimensiones epistemológica y ontológica del tratamiento psicoanalítico son definidas por Thomas H. Ogden como dos estructuras que no son opuestas sino complementarias y que reflejan la evolución del propio psicoanálisis desde sus orígenes hasta la actualidad. Considerar el psicoanálisis no sólo como una herramienta cognitiva, es decir, centrada en la interpretación y en el “¿Qué y cómo puedo saber del paciente?”, sino también desde la del Ser, plantea la pregunta “¿Qué psicoanalista quiero ser?”. Durante las visitas a la sala de adolescentes del Paddington Green Hospital, Winnicott preguntaba con frecuencia a sus jóvenes pacientes: “¿Cómo te gustaría ser cuando seas grande?”. No preguntó “¿Qué quieres ser cuando seas grande?”, sino que se centró en “¿Qué tipo de persona quieres ser?”. “¿De qué manera eres y no eres tú mismo?” “¿Qué te impide ser más como la persona que quieres ser?” ¿Cómo puedes acercarnos a la persona que sientes que tienes el potencial y la responsabilidad de ser?

La perspectiva ontológica del psicoanálisis nos hace pensar tanto en la formación de nosotros los psicoanalistas como en cómo mantener nuestra mente y nuestra estructura/bienestar mental efectivos para estar con el paciente. Es una invitación constante a convertirnos nosotros mismos en pacientes para llevar a cabo nuestra propia higiene mental. “Higiene” como metáfora para entender un proceso de “limpieza”, o mejor dicho, de transformación para no quedar intoxicados por experiencias generadas en la transferencia-contratransferencia de las sesiones o tras momentos particulares de la vida personal. Creo que el proceso de higiene mental del psicoanalista se puede lograr a través de estas modalidades interdependientes: análisis personal, supervisión del caso clínico, supervisión con el Garabato Dinámico Transformador y luego agregaría a través del arte en general como un proceso transformador implícito del Self. .

En particular en mi trabajo subrayaré estos aspectos:

1. Supervisión con el Garabato Dinámico Transformador con la presentación del caso “Desesperación y esperanza en tiempos de Covid 19” que aborda la experiencia de un colega psicoterapeuta que se convirtió en paciente de sí mismo y luego de mí en supervisión.
2. Cómo se producen las transformaciones en el psicoanalista para “ser el psicoanalista que quiero ser”.
3. La capacidad de “estar con” y “estar sin”.
4. La madurez personal y profesional del psicoanalista pasa por la elección responsable de la propia condición de fragilidad humana.

I am the future. Temporality in adolescence in the era of its destruction

- *Io sono il futuro. La temporalità nell'adolescenza nell'epoca della sua distruzione*
- *Yo soy el futuro. La temporalidad en la adolescencia en la era de su destrucción*

Autor/s: Michele Valente

Abstract



This paper proposes a reflection on temporality in adolescence in the perspective of the Paradigm of Complexity and the theory in Psychoanalysis of the Relationship. In this sense, adolescence is considered a particularly significant life stage in which the subject increases significantly the possibility of catching oneself in its subjectification process in order to take on his own life starting from himself. This process appears intimately connect with a more complex way of organizing temporal parameters consisting of recursive and circular relationships between past, present and future dimensions. In this sense, adolescents are required to make these temporal dimensions communicate with each other, through attributions of sense and meaning, in order to gradually weave in their own subjectivity. The operation of appropriation of time allows adolescents to transform time, felt as something external, into a time of their own, and the latter linked to their subjectivity becomes unique and unrepeatable. Particular attention is paid to the future considered as a prospective dimension. The author speaks about the operation of returning to their own future, as a process that allows adolescents to transform the future in their own perspective. In this process the emotional dispositions of awaiting and hope are central hinges to allow the future itself to emerge. In the end of the paper there are also few thoughts about contemporaneity and the climate of constant alarm regarding the future that appears increasingly grim due to environmental degradation, wars, pandemics and natural disasters. The author hypothesizes that these dynamics can have an impact to increase the possibilities to structure few temporality disorders that lead to a time destruction, fuelling intense feelings of desperation and annihilation in the adolescents.



In questo lavoro l'autore propone una riflessione sulla temporalità in adolescenza nell'ottica del Paradigma della Complessità e della visione teorica in Psicoanalisi della Relazione. In tal senso, l'adolescenza viene intesa come una fase di vita particolarmente significativa in cui il soggetto incrementa notevolmente la possibilità di cogliersi nel suo processo di soggettivazione e di pronunciazione rispetto a sé, al fine di operare un'assunzione della propria vita a partire da se stesso. Tale processualità appare intimamente connessa ad una modalità più complessa di organizzare il parametro temporale, caratterizzata da relazioni ricorsive e circolari fra le dimensioni del passato, del presente e del futuro. In tal senso, al soggetto adolescente, è richiesto di riuscire a far dialogare tali dimensioni temporali, attraverso attribuzioni di senso e significato, così da poter interessare gradualmente ed incessantemente la propria soggettività. Attraverso tale processualità di appropriazione del tempo, l'adolescente può inoltre trasformare un tempo sentito come estraneo a sé, in un tempo proprio, nel suo proprio tempo, un tempo unico ed irripetibile. Viene poi posta particolare attenzione alla dimensione del tempo futuro nella sua accezione di dimensione prospettica. L'autore si riferisce all'operazione di ritornare sul proprio futuro, come quel processo che permette all'adolescente di trasformare il tempo futuro in sua prospettiva. In tal senso, viene sottolineata l'importanza delle disposizioni emotive dell'attesa e della speranza come cardini centrali per far sì che il futuro stesso possa emergere. Vengono quindi proposte alcune riflessioni riguardanti la contemporaneità ed il clima di costante allarme rispetto alla dimensione del futuro che appare sempre più minaccioso a causa del degrado ambientale, delle guerre, delle pandemie e delle catastrofi naturali. L'autore ipotizza che tale dinamica possa incidere, insieme ad altre, ad incrementare la possibilità di strutturare una serie di disordini della temporalità che ne comportano, in ultimo, la sua distruzione, alimentando nell'adolescente intensi sentimenti di disperazione ed annichimento.



En este trabajo el autor propone una reflexión sobre la temporalidad en la adolescencia desde la perspectiva del Paradigma de la Complejidad y la visión teórica en Psicoanálisis de la Relación. En este sentido, la adolescencia es entendida como una etapa de la vida particularmente digna en la que el sujeto aumenta significativamente la posibilidad de comprenderse a sí mismo en su proceso de subjetivación para hacer una asunción de su propia vida a partir de sí mismo. Este proceso parece íntimamente conectado con una forma más compleja de organizar el parámetro temporal, caracterizada por relaciones memorables y circulares entre las dimensiones del pasado, presente y futuro. En este sentido, se requiere que el sujeto adolescente sea capaz de hacer dialogar estas

dimensiones temporales, a través de atribuciones de sentido y significación, para poder tejer incesantemente su propia subjetividad. A través de este proceso de apropiación del tiempo, el adolescente también puede transformar un tiempo que siente como ajeno, en su propio tiempo, un tiempo único e irrepetible. Se presta especial atención a la dimensión del tiempo futuro en su sentido de dimensión prospectiva. El autor se refiere a la operación de retorno al propio futuro, como aquel proceso que permite al adolescente transformar el tiempo futuro en su propia perspectiva. En este sentido, se subraya la importancia de las disposiciones emocionales de espera y esperanza como pilares centrales para asegurar que el futuro mismo pueda emerger. Se proponen, por tanto, algunas reflexiones sobre el mundo contemporáneo y el clima de constante alarma sobre la dimensión del futuro que parece cada vez más amenazante debido a la degradación ambiental, las guerras, las pandemias y los desastres naturales. El autor plantea la hipótesis de que esta dinámica podría incidir, junto con otras, en aumentar la posibilidad de estructurar una serie de trastornos de la temporalidad que conducen a su destrucción, alimentando sentimientos de desesperación y aniquilación en el adolescente.

A leaked drive - a pulsional overflow and some contemporary relations

- *Un'unità trapelata - uno straripamento pulsionale e alcune relazioni contemporanee*
- *Una unidad filtrada - un desbordamiento pulsional y algunas relaciones contemporáneas*

Autor/s: **Michell Alves Ferreira de Mello**

Abstract



"...then 'drive' appears to us as a borderline concept between the psychic and the somatic, as the psychic representative of stimuli originating from within the body that reaches the soul" (FREUD, 1915, § 9). This fragment of a Freudian text is indeed metaphysical, or rather, metapsychological. Freud breaks with the Kantian schematism and gives us a new way to access what is human through the experience of the unconscious. This experience is affected both in early childhood and throughout other phases of life. For some time now, the need to access the computer network, since the emergence of the so-called "smartphones," seems to have increased the drive imbalance: greater sensory stimuli, little motility, and a "leakage" of the drive onto oneself. Ideological polarizations increase the drive quantum due to collective libidinal bonds (FREUD, 1921). In order to illustrate that I propose three moments of suffering that have occurred in my clinical practice: i) "borderlines," total fragility regarding bonds and, at the same time, an attack on these bonds; ii) "autisms," self-absorption and inhibition to recognize reality data; iii) "identityisms," a manic defense against one's own subjectivation, putting the ego in danger. Considering these three fragments, it is possible to suggest that there is a problem related to the goal of the drive: Befriedigung or appeasement, as Freud wrote it. There seems to be a distinct meaning in the Portuguese and English translation of Befriedigung: "satisfaction" - but this would be the term Zufriedenheit, which means something beyond mere appeasement. To place "satisfaction" as the drive goal is to place the drive exclusively in the somatic again, removing it from the psychic sphere. In conclusion, we will propose frameworks that promote the formation of stable bonds, a disposition for alterity and/or empathy, and individual identity as an axiological value that does not eliminate the collective one. This text has an essayistic character and is not determinative. It is an open text that allows all, through its gaps, to say something beyond itself - this is what I call an "essay."



-



-

Language and collective identity

- *Lingua e identità collettiva*
- *Lengua e identidad colectiva*

Autor/s: Miguel Angel Gonzalez-Torres

Abstract



We are inhabitants of the language we use. It is inextricably linked to our identity. The infinite net of associations that our language allows and delimit is literally our psychical space. That network is owned and populated by a whole community, not only by specific individuals. Individuals and communities form an entanglement where subjects and groups develop and relate. The multiple identity conflicts in the world today express social, political and economic factors, but they are also the result of intense unconscious forces pushing the community and its individuals to a regressive position. Language becomes a causative factor and a consequence of that process that imply a return to the Lacanian imaginary realm, to a lost paradise where societal constrictions and rules do not exist, where our intimate desires can be openly shown. Language and the Law of the Father are always there and communities cannot survive in that primitive stage forever without escaping from reality and/or submitting to perverse functioning. However, the fight to reconquer the paradise lost is never completely won, and the process will reach a crisis until reigniting itself again.



Siamo abitanti della lingua che usiamo. È inestricabilmente legata alla nostra identità. L'infinita rete di associazioni che la nostra lingua consente e delimita è letteralmente il nostro spazio psichico. Questa rete è posseduta e popolata da un'intera comunità, non solo da individui specifici. Individui e comunità formano un intreccio in cui si sviluppano e si relazionano soggetti e gruppi. I molteplici conflitti di identità nel mondo di oggi esprimono fattori sociali, politici ed economici, ma sono anche il risultato di intense forze inconse che spingono la comunità e i suoi individui verso una posizione regressiva. Il linguaggio diventa un fattore causale e una conseguenza di questo processo che implica un ritorno all'immaginario lacaniano, a un paradiso perduto dove non esistono regole e costrizioni sociali, dove i nostri desideri intimi possono essere apertamente mostrati. Il linguaggio e la Legge del Padre sono sempre lì e le comunità non possono sopravvivere in quello stadio primitivo per sempre senza fuggire dalla realtà e/o sottomettersi a un funzionamento perverso. Tuttavia, la lotta per riconquistare il paradiso perduto non è mai completamente vinta, e il processo raggiungerà una crisi fino a riaccendersi di nuovo.



Somos habitantes de la lengua que utilizamos. Está indisolublemente ligada a nuestra identidad. La infinita red de asociaciones que nuestra lengua permite y delimita es literalmente nuestro espacio psíquico. Esa red pertenece y está poblada por toda una comunidad, no sólo por individuos concretos. Individuos y comunidades forman un enredo en el que se desarrollan y relacionan sujetos y grupos. Los múltiples conflictos de identidad en el mundo actual expresan factores sociales, políticos y económicos, pero también son el resultado de intensas fuerzas inconscientes que empujan a la comunidad y a sus individuos a una posición regresiva. El lenguaje se convierte en un factor causal y en una consecuencia de ese proceso que implica un retorno al reino imaginario lacaniano, a un paraíso perdido donde no existen las constricciones ni las reglas sociales, donde nuestros deseos íntimos pueden mostrarse abiertamente. El lenguaje y la Ley del Padre siempre están ahí y las comunidades no pueden sobrevivir eternamente en ese estadio primitivo sin escapar de la realidad y/o someterse a un funcionamiento perverso. Sin embargo, la lucha por reconquistar el paraíso perdido nunca termina del todo, y el proceso llegará a una crisis hasta volver a recomenzar.

Some clinical aspects in humanistic psychoanalysis

- *Alcuni aspetti clinici della psicoanalisi umanistica*
- *Algunos aspectos clínicos del psicoanálisis humanista*

Autor/s: Pablo Javier Varela Fregoso

Abstract



Erich Fromm called his application of Freudian psychoanalysis humanistic psychoanalysis. He explained that some time after practicing orthodox psychoanalysis, he realized that he was bored and did not feel in touch with his patients, in addition to finding that some analysts even fell asleep during the sessions, rationalizing the above by saying that he came to dream about his patient and helped them understand him. This led him to make some changes in the technique, such as working with his patients "face to face", but beyond this, he proposed a different relationship with the analysand and a different attitude in the analyst, to be more active, and to seek what he called a "center-to-center" communication.

The practice of psychoanalysis goes beyond the application of "a technique", since it is also a theory of the human being, and in humanistic psychoanalysis it implies a human nature, a concept of utmost importance to Fromm. Likewise, the practice of psychoanalysis takes place within a socio-political and cultural context, which will inevitably determine the objectives and the way in which the analysis is carried out.

Fromm bridges the gap between psychoanalysis, sociology, philosophy, economics, and psychology. Unlike Freud, he considered the human being in relation to the world, to other human beings, to nature and to himself, who is primarily a social being, and not, as Freud assumed, as a primarily self-sufficient being, and only secondarily needs others to satisfy his instinctive needs. This led him to break with the Freudian theory of libido.

Fromm is known more as a writer, than as a psychoanalyst and a clinician, yet his clinical work was and has been of paramount importance in formulating new ideas. For this reason, I consider it of utmost importance to highlight the clinical aspect in Fromm's work.



Erich Fromm definì la sua applicazione della psicoanalisi freudiana psicoanalisi umanistica. Ha spiegato che qualche tempo dopo aver praticato la psicoanalisi ortodossa, si è reso conto che si annoiava e non si sentiva in contatto con i suoi pazienti, oltre a scoprire che alcuni analisti si addormentavano persino durante le sedute, razionalizzando quanto sopra dicendo che era venuto a sognare il suo paziente e li aiutava a capirlo. Questo lo ha portato ad apportare alcune modifiche alla tecnica, come ad esempio lavorare con i suoi pazienti "faccia a faccia", ma al di là di questo, ha proposto un diverso rapporto con l'analizzante e un diverso atteggiamento nell'analista, per essere più attivo, e per cercare quella che chiamava una comunicazione "da centro a centro".

La pratica della psicoanalisi va oltre l'applicazione di "una tecnica", poiché è anche una teoria dell'essere umano, e nella psicoanalisi umanistica implica una natura umana, un concetto della massima importanza per Fromm. Allo stesso modo, la pratica della psicoanalisi si svolge all'interno di un contesto socio-politico e culturale, che determinerà inevitabilmente gli obiettivi e il modo in cui l'analisi viene condotta.

Fromm colma il divario tra psicoanalisi, sociologia, filosofia, economia e psicologia. A differenza di Freud, egli considerava l'essere umano in relazione al mondo, agli altri esseri umani, alla natura e a se stesso, che è in primo luogo un essere sociale, e non, come Freud supponeva, un essere primariamente autosufficiente, e solo secondariamente ha bisogno degli altri per soddisfare i suoi bisogni istintivi. Questo lo portò a rompere con la teoria freudiana della libido.

Fromm è conosciuto più come scrittore, che come psicoanalista e clinico, eppure il suo lavoro clinico è stato ed è stato di fondamentale importanza nella formulazione di nuove idee. Per questo motivo, ritengo della massima importanza evidenziare l'aspetto clinico nel lavoro di Fromm.



Erich Fromm llamó psicoanálisis humanista a la aplicación que él hizo del psicoanálisis freudiano. Explicó que tiempo después de practicar el psicoanálisis ortodoxo, se dio cuenta que se aburría y no se sentía en contacto con sus pacientes, además de que encontró que algunos analistas incluso se dormían durante las sesiones, racionalizando lo anterior diciendo que llegaba a soñar con su paciente y les ayudaba a entenderlo. Lo anterior le llevó a hacer algunos cambios en la técnica, como por ejemplo trabajar con sus pacientes "cara a cara", pero más allá de esto, planteó una relación distinta con el analizando y una actitud diferente en el analista, a ser más activo, y buscar lo que llamó una comunicación de "centro a centro".

La práctica del psicoanálisis va más allá de la aplicación de "una técnica", ya que es también una teoría del ser

humano, y en el psicoanálisis humanista implica una naturaleza humana, concepto de suma importancia para Fromm. Asimismo, la práctica del psicoanálisis se da dentro de un contexto sociopolítico y cultural, que de forma inevitable va a determinar los objetivos y la forma en que el análisis se lleve a cabo.

Fromm establece un puente entre el psicoanálisis, la sociología, la filosofía, la economía y la psicología. A diferencia de Freud, él consideraba al ser humano en relación con el mundo, con los demás seres humanos, con la naturaleza y consigo mismo, que primariamente es un ser social, y no como lo asumía Freud, como un ser primariamente autosuficiente, y solo de forma secundaria necesita de los demás para satisfacer sus necesidades instintivas. Lo anterior lo llevó a romper con la teoría freudiana de la libido.

A Fromm se le conoce más como un escritor, que como un psicoanalista y un clínico., sin embargo, su trabajo clínico fue y ha sido de suma importancia en la formulación de nuevas ideas. Por lo anterior considero de suma importancia resaltar el aspecto clínico en la obra de Fromm.

Nonverbal and bodily expressions in patient-therapist encounters - the art of psychoanalytic psychotherapy

- *Espressioni non verbali e corporee nell'incontro paziente-terapeuta - l'arte della psicoterapia psicoanalitica*
- *Expresiones no verbales y corporales en los encuentros paciente-terapeuta - el arte de la psicoterapia psicoanalítica*

Autor/s: Päivi Aho-Mustonen, Henrik Enckell, Jaakko Seikkula, Virpi-Liisa Kykyri

Abstract



This case study aims to describe and understand the meanings of nonverbal communication and bodily expressions when the patient and the therapist begin mutually construct the confidential therapeutic relationship in the beginning of the therapy session.

The material to be analysed is one videorecorded therapy-process that lasted two and a half year. Psychoanalytic understanding and the artistic research method are in center of analysis. In examining the videorecordings non-verbal communication and words of the interaction are observed. At the same time the therapist-researcher notices her own body sensations, feelings, thoughts, and other reactions concerning the patient-therapist interaction.

First the videorecorded sessions were watched without audio, as a silent film. It was possible to distinguish three different types of choreographies in these encounters. They were named 1) Like a child and his mother 2) Like a business meeting 3) Two individuals in discussion. Secondly the same beginnings of the sessions were looked at and listened to with the audiorecordings including words and prosody, which opened new insights in these choreographies.

In this paper one of the choreographies is described and reflected. The benefits and problems of artistic research as a new viewpoint in psychotherapy research is discussed.



Questo lavoro intende descrivere e comprendere i significati della comunicazione non verbale e delle espressioni corporee quando il paziente e il terapeuta iniziano a costruire reciprocamente la relazione terapeutica all'inizio del percorso.

Il materiale clinico analizzato concerne la videoregistrazione delle sedute terapeutiche nell'arco di due anni e mezzo. La comprensione psicoanalitica e il metodo di ricerca artistica sono al centro dell'analisi. Nell'esaminare le videoregistrazioni si osserva la comunicazione non verbale e le parole dell'interazione. Nello stesso tempo il terapeuta-osservatore nota le proprie sensazioni corporee, le emozioni, i pensieri e le altre reazioni riguardanti l'interazione paziente-terapeuta.

In prima battuta le sessioni videoregistrate sono state guardate senza audio, come un film muto. In questi incontri è stato possibile distinguere tre diverse tipologie di coreografie. Queste si possono definire come: 1) L'interazione tra un bambino e sua madre; 2) Un incontro di lavoro; 3) Due individui che discutono. In seconda battuta gli stessi stralci delle sedute sono stati guardati e ascoltati con l'audio, quindi includendo parole e prosodia, con la possibilità di nuove intuizioni in queste coreografie.

In questo articolo viene descritta e analizzata una delle coreografie. Vengono discussi e analizzati i vantaggi e i problemi della ricerca artistica come nuovo punto di vista nella ricerca in psicoterapia.



Este estudio de caso tiene como objetivo describir y comprender los significados de la comunicación no verbal y as expresiones corporales cuando el paciente y el terapeuta comienzan a construir mutuamente la reacción terapéutica confidencial al inicio de la sesión de terapia.

El material a analizar es un proceso terapéutico videograbado que duró dos años y medio. La comprensión psicoanalítica y el método de investigación artística están en el centro del análisis. Al examinar las videograbaciones se observa la comunicación no verbal y las palabras de la interacción. Al mismo tiempo, el terapeuta-investigador nota las sensaciones, sentimientos, pensamientos y otros sentimientos de su propio cuerpo y reacciones relativas a la interacción paciente-terapeuta.

Primero las sesiones videograbadas se vieron sin audio, como una película muda. Fue posible distinguir tres tipos

diferentes de coreografías en estos encuentros. Fueron nombrados 1) Como un niño y su madre 2) Como una reunión de negocios 3) Dos personas en discusión. En segundo lugar, se observaron y escucharon los mismos inicios de las sesiones con las grabaciones de audio que incluían palabras y oraciones, lo que abrió nuevas ideas en estas coreografías.

En este artículo se describe y refleja una de las coreografías. Se discuten los beneficios y problemas de la investigación artística como un nuevo punto de vista en la investigación en psicoterapia

Turning mirrors into windows: a current urgency

- *Trasformare gli specchi in finestre: un'urgenza attuale*
- *Convertir los espejos en ventanas: una urgencia actual*

Autor/s: Patrícia Câmara

Abstract



Turning mirrors into windows: a current urgency. The psychoanalytic gaze that permanently seeks complexity and that has found and recognizes the importance of the quality of the relational root in the healthiest construction of the internal and external world, now needs to increase the decibels at which it speaks. The attack on deep thought appears as a promise, once again, of eternal life. If you think nothing, you fear nothing. Sensations “consensually” occupy the place of conscious feeling of the unconscious dimension of everything that happens to us and the information with which we are invaded by the media and social networks, is mostly subjugated to the narcissistic mirror that knows nothing more than to reflect insufficiency and traumatic situations, as if it was showing beauty. The incessant search for an ever-increasing number of views or likes has no ethical oversight. You give what the “other wants”, regardless of whether what you are giving to the other are “toxic and carcinogenic foods”. All in search of an immortality that leads to relational death. Important concepts are confused and perverted. Self-determination, central to mental health, is confused with the ability to choose to be permanently in contact with hyper excitatory but empty contents, which build nothing other than a superficial mirror or a permanent face-to-face with the traumatic situations. This paper do not pretend to diminish selfdetermination, on the contrary, it pretends to give to self-determination the self itself. Recover mutual respect and fully distinguish the object of the discussion from an attack on the character of the person arguing, knowing the impact that the multiple promises of immortality that digital media offer on our body (mind included) and the psychophysiological dysregulation they have on us, as well as recognizing the impact that good, complementary relationships have on us, which know that health is not totalitarian, accepts difference and promotes psychophysiological regulations that enable landscapes that only windows can frame, is the function of psychoanalysis in the perspective here presented. This paper intends, therefore, to reiterate the importance of a psychoanalytic gaze of and in the world, which means, inside and outside the couches, to truly transform mirrors into windows and, in this way, expand, irrigating with humanity, the space-between of human relationships that embodies us with the desire of life; a current urgency



Trasformare gli specchi in finestre: un'urgenza attuale. Lo sguardo psicoanalitico che ricerca permanentemente la complessità e che l'ha trovata e riconosce l'importanza della qualità della radice relazionale nel modo più sano costruzione del mondo interno ed esterno, ha ora bisogno di aumentare la decibel con cui parla. L'attacco al pensiero profondo appare come una promessa, ancora una volta, di vita eterna. Se tu non pensare nulla, non temere nulla. Le sensazioni occupano “consensualmente” il posto di sensazione cosciente della dimensione inconscia di tutto ciò che ci accade e le informazioni con cui siamo invasi dai media e dai social network, è per lo più soggiogato allo specchio narcisistico che non sa altro che farlo riflettono l'insufficienza e le situazioni traumatiche, come se mostrassero bellezza. La ricerca incessante di un numero sempre crescente di visualizzazioni o like non ha etica supervisione. Dai ciò che “l'altro vuole”, indipendentemente dal fatto che tu sia ciò che sei dare all'altro sono “cibi tossici e cancerogeni”. Tutti alla ricerca di un immortalità che porta alla morte relazionale. I concetti importanti sono confusi e pervertito. L'autodeterminazione, centrale per la salute mentale, viene confusa con la capacità scegliere di essere permanentemente in contatto con contenuti ipereccitatori ma vuoti, che non costruiscono altro che uno specchio superficiale o un faccia a faccia permanente con le situazioni traumatiche. Questo scritto non pretende di sminuire l'autodeterminazione, anzi, pretende di dare all'autodeterminazione il sé si. Recuperare il rispetto reciproco e distinguere pienamente l'oggetto della discussione da un attacco al carattere della persona che discute, conoscendo l'impatto che il multiplo promesse di immortalità che i media digitali offrono al nostro corpo (mente compresa) e la disregolazione psicofisiologica che hanno su di noi, oltre a riconoscerne la impatto che le relazioni buone e complementari hanno su di noi, che lo sappiamo La salute non è totalitaria, accetta la differenza e promuove la psicofisiologia regolamenti che consentono paesaggi che solo le finestre possono incorniciare, è la funzione di la psicoanalisi nella prospettiva qui presentata. Questo contributo intende, quindi, ribadire l'importanza di uno sguardo psicoanalitico di e nel mondo, il che significa, dentro e fuori dai divani, veramente trasformare gli specchi in finestre e, così, espandersi, irrigando di umanità, lo spazio di mezzo delle relazioni umane che ci incarna con il desiderio di vita; un'urgenza attuale



Convertir espejos en ventanas: una urgencia actual. La mirada psicoanalítica que busca permanentemente la complejidad y que ha encontrado y reconoce la importancia de la calidad de la raíz relacional en las más sanas construcción del mundo interno y externo, necesita ahora aumentar la decibeles a los que habla. El ataque al pensamiento profundo aparece como una promesa, una vez más, de vida eterna. Si usted no piensa en nada, no teme a nada. Las sensaciones “consensualmente” ocupan el lugar de sentimiento consciente de la dimensión inconsciente de todo lo que nos sucede y la información con la que nos invaden los medios de comunicación y las redes sociales, está mayoritariamente subyugado al espejo narcisista que no sabe nada más que refleja insuficiencia y situaciones traumáticas, como si mostrara belleza. La búsqueda incesante de un número cada vez mayor de visualizaciones o de me gusta no tiene ningún fundamento ético. Das lo que el "otro quiere", sin importar si lo que eres dar al otro son "alimentos tóxicos y cancerígenos". Todo en busca de un inmortalidad que conduce a la muerte relacional. Los conceptos importantes se confunden y pervertido. La autodeterminación, fundamental para la salud mental, se confunde con la capacidad elegir estar permanentemente en contacto con contenidos hiperexcitantes pero vacíos, que no construyen más que un espejo superficial o un cara a cara permanente con las situaciones traumáticas. Este artículo no pretende disminuir la autodeterminación, por el contrario, pretende darle a la autodeterminación la autodeterminación de sí mismo. Recuperar el respeto mutuo y distinguir plenamente el objeto de la discusión de un ataque al carácter de la persona que discute, sabiendo el impacto que los múltiples promesas de inmortalidad que los medios digitales ofrecen a nuestro cuerpo (mente incluida) y la desregulación psicofisiológica que tienen sobre nosotros, así como reconocer la impacto que tienen en nosotros las buenas relaciones de complementariedad, que saben que la salud no es totalitaria, acepta la diferencia y promueve la psicofisiología. Regulaciones que habilitan paisajes que sólo las ventanas pueden enmarcar, es función de psicoanálisis en la perspectiva aquí presentada. Este artículo pretende, por tanto, reiterar la importancia de una mirada psicoanalítica de y en el mundo, lo que significa, dentro y fuera de los sofás, verdaderamente transformar los espejos en ventanas y, de esta manera, expandirse, irrigando de humanidad, el espacio intermedio de las relaciones humanas que nos encarna con el deseo de vida; una urgencia actual.

Striving to Conceal: Perfectionism as a Shield Against Existential Vulnerability

- *Sforzarsi di nascondere: Il perfezionismo come scudo contro la vulnerabilità esistenziale*
- *Esforzarse por disimular: El perfeccionismo como escudo contra la vulnerabilidad existencial*

Autor/s: Per-Einar Binder

Abstract



This presentation explores the emergence of perfectionism within individual identity and self-construction, contextualized by the contradictions and pressures in contemporary society. The conditions under which individuals adopt perfectionistic striving and ideals as part of their identities and self-constructions are discussed. In contemporary society, personal value is often synonymous with success, fostering a competitive social mentality among youth to excel in various life dimensions, including academics and extracurricular activities. A larger existential landscape surrounds these historical circumstances. This societal backdrop, coupled with existential challenges as articulated by Erich Fromm—who highlighted the interconnection between existential dilemmas and historical contradictions—sets the stage for the exploration.

In the existential landscape, death and bodily being are two sides of the same coin—furthermore, an individual needs belongingness, meaning, and freedom to find and create a personal identity. An implication is that we, on an existential level, do not make our identities on stable ground. In these ways, vulnerability is at the core of personal identity. Can perfectionism be seen as an attempt to escape this vulnerability? Perfectionist traits have been on the rise in the population in recent decades. They are reflected in the high demands and expectations that individuals place on themselves and others, as well as the perception that the social environment sets high standards for them.

The presentation examines how existential vulnerability, when faced with societal pressures, can lead individuals to adopt perfectionistic traits as a defensive shield. This investigation incorporates Erich Fromm's distinction between "being" and "having," Karen Horney's theory of the neurotic pursuit of the idealized self, Donald Winnicott's concept of true versus false self, and Paul Hewitt's notion of social perfectionistic disconnection.

These existential and relational dilemmas are examined through the case of a 21-year-old student in time-limited psychotherapy, grappling with intense self-criticism and perceived futility in her perfectionistic efforts. Her case exemplifies how perfectionism can emerge as a coping and defense strategy in response to relational deficits during critical developmental phases. Themes of perfectionism manifest in her values, sense of belonging, self-narrative, and sense of embodiment. Originating from efforts to regain control after traumatic events, her perfectionism results in disconnected interpersonal relationships. The therapeutic focus on relational issues, her reluctance to share imperfections, and the subsequent transformation in her interpersonal dynamics and normative orientation are discussed. The way in which this process has consequences for her value orientation, and not least - which values she allows to be expressed in her actions and choices of action, is discussed in the light of Erich Fromm's and Aristotle's conceptualizations of "character."



Questa presentazione esplora l'emergere del perfezionismo all'interno dell'identità individuale e della costruzione del sé, contestualizzato dalle contraddizioni e dalle pressioni della società contemporanea. Vengono discusse le condizioni in cui gli individui adottano l'aspirazione al perfezionismo e gli ideali come parte della loro identità e autocostruzione. Nella società contemporanea, il valore personale è spesso sinonimo di successo, favorendo una mentalità sociale competitiva tra i giovani per eccellere in varie dimensioni della vita, tra cui gli studi e le attività extrascolastiche. Un panorama esistenziale più ampio circonda queste circostanze storiche. Questo scenario sociale, unito alle sfide esistenziali articolate da Erich Fromm - che ha evidenziato l'interconnessione tra dilemmi esistenziali e contraddizioni storiche - pone le basi per l'esplorazione.

Nel panorama esistenziale, la morte e l'essere corporeo sono due facce della stessa medaglia; inoltre, un individuo ha bisogno di appartenenza, significato e libertà per trovare e creare un'identità personale. Un'implicazione è che noi, a livello esistenziale, non creiamo la nostra identità su un terreno stabile. In questo senso, la vulnerabilità è al centro dell'identità personale. Il perfezionismo può essere visto come un tentativo di sfuggire a questa vulnerabilità? Negli ultimi decenni i tratti di perfezionismo sono aumentati nella popolazione. Si riflettono nelle elevate richieste e aspettative che gli individui ripongono in se stessi e negli altri, nonché nella percezione che l'ambiente sociale

imponga loro standard elevati.

La presentazione esamina come la vulnerabilità esistenziale, di fronte alle pressioni della società, possa portare gli individui ad adottare tratti perfezionistici come scudo difensivo. Questa indagine incorpora la distinzione di Erich Fromm tra "essere" e "avere", la teoria di Karen Horney sulla ricerca nevrotica del sé idealizzato, il concetto di Donald Winnicott di vero e falso sé e la nozione di Paul Hewitt di disconnessione sociale perfezionistica.

Questi dilemmi esistenziali e relazionali sono esaminati attraverso il caso di una studentessa di 21 anni in psicoterapia a tempo determinato, alle prese con un'intensa autocritica e la percezione di inutilità dei suoi sforzi perfezionistici. Il suo caso esemplifica come il perfezionismo possa emergere come strategia di coping e di difesa in risposta a deficit relazionali durante fasi critiche dello sviluppo. I temi del perfezionismo si manifestano nei valori, nel senso di appartenenza, nella narrazione di sé e nel senso di incarnazione. Il perfezionismo, che deriva dal tentativo di riprendere il controllo dopo eventi traumatici, si traduce in relazioni interpersonali scollegate. Si discute il focus terapeutico sulle questioni relazionali, la sua riluttanza a condividere le imperfezioni e la conseguente trasformazione delle sue dinamiche interpersonali e del suo orientamento normativo. Il modo in cui questo processo si ripercuote sul suo orientamento valoriale e, non da ultimo, sui valori che lascia esprimere nelle sue azioni e nelle sue scelte d'azione, viene discusso alla luce delle concettualizzazioni di Erich Fromm e di Aristotele sul "carattere".



Esta presentación explora la emergencia del perfeccionismo dentro de la identidad individual y la autoconstrucción, contextualizada por las contradicciones y presiones de la sociedad contemporánea. Se discuten las condiciones bajo las cuales los individuos adoptan el esfuerzo y los ideales perfeccionistas como parte de sus identidades y autoconstrucciones. En la sociedad contemporánea, el valor personal es a menudo sinónimo de éxito, lo que fomenta una mentalidad social competitiva entre los jóvenes para sobresalir en diversas dimensiones de la vida, incluidos los estudios y las actividades extraescolares. Un panorama existencial más amplio rodea estas circunstancias históricas. Este telón de fondo social, unido a los retos existenciales tal y como los articuló Erich Fromm -quien destacó la interconexión entre los dilemas existenciales y las contradicciones históricas-, sienta las bases para la exploración.

En el paisaje existencial, la muerte y la corporeidad son dos caras de la misma moneda; además, el individuo necesita pertenencia, sentido y libertad para encontrar y crear una identidad personal. Una implicación es que, a nivel existencial, no creamos nuestras identidades en un terreno estable. En este sentido, la vulnerabilidad está en el centro de la identidad personal. ¿Puede verse el perfeccionismo como un intento de escapar de esta vulnerabilidad? Los rasgos perfeccionistas han ido en aumento entre la población en las últimas décadas. Se reflejan en las elevadas exigencias y expectativas que los individuos se imponen a sí mismos y a los demás, así como en la percepción de que el entorno social les impone altos niveles de exigencia.

La ponencia examina cómo la vulnerabilidad existencial, ante las presiones sociales, puede llevar a los individuos a adoptar rasgos perfeccionistas como escudo defensivo. Esta investigación incorpora la distinción de Erich Fromm entre "ser" y "tener", la teoría de Karen Horney de la búsqueda neurótica del yo idealizado, el concepto de Donald Winnicott del yo verdadero frente al falso y la noción de Paul Hewitt de la desconexión perfeccionista social.

Estos dilemas existenciales y relacionales se examinan a través del caso de una estudiante de 21 años en psicoterapia de tiempo limitado, que lucha con una intensa autocritica y percibe la inutilidad de sus esfuerzos perfeccionistas. Su caso ejemplifica cómo el perfeccionismo puede surgir como una estrategia de afrontamiento y defensa en respuesta a déficits relacionales durante fases críticas del desarrollo. Los temas del perfeccionismo se manifiestan en sus valores, sentido de pertenencia, auto-narrativa y sentido de la personificación. Su perfeccionismo, que tiene su origen en los esfuerzos por recuperar el control tras acontecimientos traumáticos, da lugar a relaciones interpersonales desconectadas. Se discute el enfoque terapéutico en temas relacionales, su reticencia a compartir imperfecciones, y la subsiguiente transformación en su dinámica interpersonal y orientación normativa. La forma en que este proceso tiene consecuencias para su orientación de valores, y no menos importante - qué valores permite que se expresen en sus acciones y elecciones de acción, se discute a la luz de las conceptualizaciones de Erich Fromm y Aristóteles sobre el "carácter".

The absence of the good object and its implications for early childhood trauma

- *L'assenza dell'oggetto buono e le sue implicazioni nel trauma della prima infanzia*
- *La ausencia del objeto bueno y sus implicaciones en los traumas de la primera infancia*

Autor/s: Peter McGovern

Abstract



In this paper the author investigates the absence of the good object in early childhood and its implications for the understanding of early childhood trauma. The paper explores how contemporary trauma theory understands childhood trauma as objective events that one is subjected to, and how this risks negating the intrapsychic subjective experience and that which was absent in childhood. Through two case studies the author outlines how the absence of the good object in childhood, can lead to an inner world dominated by persecutory angst, where bad objects dominate. The author highlights that patients with this inner landscape of negative objects often reside in the paranoid-schizoid position and lack both the capacity for symbolization and to be alone. The author postulates that the absence of the good object interferes with the child's adaptive response to future trauma. The author examines how the absence of the good object may evolve in the transference due the real or imagined absence of the therapist sparking a narcissistic withdrawal and fears of death. The associated countertransference may align with Bion's description of attacks on linking and lead to the breakdown of the ability of the therapist to symbolize and provide an alpha function. The author suggests how the use of countertransference and associated enactments can help the therapist contain, articulate, and symbolize this experience of absence or non-presence of the good object. The paper concludes that it is by working in the transference that a transitional space may open where the patient can be invited to play, have the capacity to be alone and use the therapist as a good object.



In questo articolo, l'autore indaga l'assenza dell'oggetto buono nella prima infanzia e le sue implicazioni per la comprensione del trauma infantile precoce. L'articolo esplora come la teoria contemporanea del trauma comprenda il trauma infantile come eventi oggettivi a cui si è soggetti, e come questo rischi di negare l'esperienza soggettiva intrapsichica e ciò che è stato assente nell'infanzia. Attraverso due studi di caso, l'autore delinea come l'assenza dell'oggetto buono nell'infanzia possa portare a un mondo interno dominato dall'angoscia persecutoria, dove predominano gli oggetti cattivi. L'autore sottolinea che i pazienti con questo paesaggio interno di oggetti negativi spesso risiedono nella posizione paranoide-schizoide e mancano sia della capacità di simbolizzazione che di stare soli. L'autore postula che l'assenza dell'oggetto buono interferisca con la risposta adattativa del bambino ai traumi futuri. L'autore esamina come l'assenza dell'oggetto buono possa evolversi nel transfert a causa dell'assenza reale o immaginata del terapeuta, provocando un ritiro narcisistico e paure di morte. La controtransfert associata può allinearsi con la descrizione di Bion degli attacchi ai legami e portare alla rottura della capacità del terapeuta di simbolizzare e fornire una funzione alfa. L'autore suggerisce come l'uso della controtransfert e degli enactment associati possa aiutare il terapeuta a contenere, articolare e simbolizzare questa esperienza di assenza o non presenza dell'oggetto buono. L'articolo conclude che è lavorando nel transfert che può aprirsi uno spazio transizionale dove il paziente può essere invitato a giocare, avere la capacità di stare solo e utilizzare il terapeuta come oggetto buono.



En este artículo, el autor investiga la ausencia del objeto bueno en la primera infancia y sus implicaciones para la comprensión del trauma infantil temprano. Se explora cómo la teoría contemporánea del trauma entiende este último como eventos objetivos a los que uno está sometido, corriendo el riesgo de negar la experiencia subjetiva intrapsíquica y lo que estuvo ausente en la infancia. A través de dos estudios de caso, el autor describe cómo la falta del objeto bueno durante la infancia puede conducir a un mundo interno dominado por la angustia persecutoria, donde prevalecen los objetos malos. Se destaca que los pacientes con este paisaje interno de objetos negativos a menudo se sitúan en la posición paranoide-esquizoide y carecen de la capacidad tanto para la simbolización como para estar solos. Se postula que la ausencia del objeto bueno interfiere con la respuesta adaptativa del niño ante futuros traumas. Además, se analiza cómo dicha ausencia puede evolucionar en la transferencia debido a la real o imaginada ausencia del terapeuta, desencadenando un retraimiento narcisista y temores de muerte. La contratransferencia asociada puede alinearse con la descripción de Bion sobre los ataques al vínculo y llevar a la

ruptura de la capacidad del terapeuta para simbolizar y proporcionar una función alfa. Se sugiere cómo el uso de la contratransferencia y los enactments asociados pueden ayudar al terapeuta a contener, articular y simbolizar esta experiencia de ausencia o no presencia del objeto bueno. El artículo concluye que es mediante el trabajo en la transferencia que puede abrirse un espacio transicional donde el paciente pueda ser invitado a jugar, tener la capacidad de estar solo y utilizar al terapeuta como un objeto bueno.

The time in dreams: stage of life, age and dream experience.

- *Il tempo nei sogni: fase della vita, età ed esperienza onirica.*
- *El tiempo en los sueños: Etapa de vida, edad y experiencia onírica*

Autor/s: **Rebeca Aramoni**

Abstract



Dreams have been a topic that I have been passionate about since the beginning of my training. I am so grateful to my brilliant assistants, who are able to use the limbic system, the thalamus, and the cerebral cortex, to create those jewels of the imagination, those magnificent tapestries of the unconscious, that perfect stew in which there is no waste. Where each dreamer finds an ally, an alert, a conscience, a voice, a color, their own symbolic language, to express and communicate themselves, often the most important things in their existence.

In the analytical process, I am always surprised when in a dream, the person has an insight or an experience that changes the course of their life on occasions and on other occasions, it saves their life, and on other occasions when they do not listen to their dialogue. internally, the consequences are costly. dream experience.

Marc Solms has addressed the concept of time in dreams from a neuropsychanalytic perspective. Time in dreams is not experienced in the same way as in waking life. In dreams, the perception of time can be distorted, accelerated or fragmented, which may reflect the symbolic and non-linear nature of the dream content. Solms suggests that this alteration in time perception in dreams may be related to the activity of brain areas involved in emotional processing and memory during REM sleep. In summary, Solms suggests that time in dreams is subjective and can be influenced by various psychological and neurobiological factors.



I sogni sono stati un argomento che mi ha appassionato fin dall'inizio della mia formazione. Sono così grato ai miei brillanti assistenti, che sono in grado di utilizzare il sistema limbico, il talamo e la corteccia cerebrale, per creare quei gioielli dell'immaginazione, quei magnifici arazzi dell'inconscio, quel perfetto stufato in cui non ci sono rifiuti. Dove ogni sognatore trova un alleato, un'allerta, una coscienza, una voce, un colore, un proprio linguaggio simbolico, per esprimere e comunicare se stesso, spesso le cose più importanti della propria esistenza.

Nel processo analitico, sono sempre sorpreso quando in sogno, la persona ha un'intuizione o un'esperienza che cambia il corso della sua vita in alcune occasioni e in altre occasioni, le salva la vita, e in altre occasioni in cui non ascolta al loro dialogo interno, le conseguenze sono costose. esperienza da sogno.

Marc Solms ha affrontato il concetto di tempo nei sogni da una prospettiva neuropsicoanalitica. Il tempo nei sogni non viene vissuto allo stesso modo che nella vita da svegli. Nei sogni, la percezione del tempo può essere distorta, accelerata o frammentata, il che può riflettere la natura simbolica e non lineare del contenuto onirico. Solms suggerisce che questa alterazione nella percezione del tempo nei sogni possa essere correlata all'attività delle aree cerebrali coinvolte nell'elaborazione emotiva e nella memoria durante il sonno REM. In sintesi, Solms suggerisce che il tempo nei sogni è soggettivo e può essere influenzato da vari fattori psicologici e neurobiologici.



Los sueños han sido un tema que me ha apasionado desde el inicio de mi formación. Les estoy tan agradecida a mis brillantes asistentes, que son capaces de usar el sistema límbico, el tálamo, y la corteza cerebral, para elaborar esas joyas de la imaginación, esos tapices magníficos del inconsciente, ese guiso perfecto en el que no hay desperdicios. Donde cada soñante encuentra un aliado, una alerta, una conciencia una voz, un color, un lenguaje simbólico propio, para expresarse y comunicarse a sí mismo, muchas veces las cosas más importantes de su existencia.

En el proceso analítico, me sorprende siempre cuando en un sueño, la persona tiene un insight o una vivencia que cambia el rumbo de su vida en ocasiones y en otras, les salva la vida, y en otras frente a la no escucha de su diálogo interno, las consecuencias se pagan caro. experiencia onírica.

Marc Solms ha abordado el concepto del tiempo en los sueños desde una perspectiva neuropsicoanalítica. El tiempo en los sueños no es experimentado de la misma manera que en la vigilia. En los sueños, la percepción del tiempo puede ser distorsionada, acelerada o fragmentada, lo que puede reflejar la naturaleza simbólica y no lineal del contenido onírico. Solms sugiere que esta alteración en la percepción del tiempo en los sueños puede estar relacionada con la actividad de las áreas del cerebro implicadas en el procesamiento emocional y la memoria



durante el sueño REM. En resumen, Solms plantea que el tiempo en los sueños es subjetivo y puede ser influenciado por diversos factores psicológicos y neurobiológicos.“

The virtual reality of adolescent & young adults

- *La realtà virtuale dei “giovani”*
- *La realidad virtual de la juventud*

Autor/s: Restaino Anna

Abstract



This contribution originates from the interest and curiosity to understand the way adolescents and young adults stay in the reality which is commonly defined as “virtual”, with a particular focus on video games. The purpose is to ask ourselves, not only on a clinical level, but also in a general and cultural sense, what this “virtual reality” is for them, what does it mean in their lives, in order not to give our own meanings and read all based on our own language. What is the meaning of this “gaming world” considered as a world experienced symmetrically to the “real world”? What use is made of it? What role does it play within the relation space, where the relation is both with the self and the other? Creative, exciting and stimulating or isolating and defensive? Or both? How can we read the enjoyment of “virtual reality”? Is it a functional existential element, consistent with the adolescent movement, or is it something that fuels a defensive immobilization? Through some clinical insights, we made an attempt to explore some of these points, starting from the images and experiences that adolescents and young adults brought us, in order to identify in these images and experiences a creative potential, like a “set in motion”, but without excluding also the possibility of a deep halting, a blocker towards the external world.



Il presente contributo nasce dall'interesse e dalla curiosità di comprendere il modo di stare dell'adolescente e del giovane adulto nella realtà definita “virtuale”, che sia essa manifestata tramite i social o i videogiochi; allo scopo di chiederci, non solo a livello clinico, ma anche in senso generale e culturale, cosa sia per loro questa Realtà, cosa significhi nella loro vita e per non dare nostri significati e non leggerli secondo il nostro linguaggio. Il mondo del gaming pensato come mondo vissuto in maniera simmetrica al mondo reale, che significato ha? Che uso se ne fa? Che ruolo può avere all'interno dello spazio relazionale, intendendo per relazione sia la relazione con sé che con l'altro? Creativo, emozionante e stimolante o isolante e difensivo, oppure entrambe le cose? Come possiamo leggere la fruizione della realtà virtuale? uno strumento esistenziale funzionale, congruo con il movimento adolescenziale oppure uno strumento che alimenta un immobilizzarsi difensivo? Attraverso qualche spunto clinico si cercherà di approfondire alcuni di questi punti di riflessione, partendo dalle immagini e dal vissuto che i ragazzi ci portano, per individuarvi un potenziale creativo, come “messa in moto”, ma senza escludere anche l'eventuale significato di un profondo fermarsi, un arresto verso l'esterno.



Este aporte se origina del interés y de la curiosidad acerca de la forma de ensimismarse y disfrutar de la realidad "virtual" por parte del adolescente y del joven adulto. Al apuntar la mirada hacia las redes sociales o los videojuegos que constituyen la manera más concurrida en que se manifiesta esta ligazón con lo virtual, nos preguntamos, no sólo con referencia al espacio de intervención clínico, sino también en un sentido general y cultural, qué es esta clase de realidad para los jóvenes, qué significa en sus vidas. El interrogante parece beneficioso para descartar el riesgo de conferir a estos fenómenos nuestros propios sentidos y lenguaje, es decir lo del “mundillo” del adulto. El mundo del juego dentro del cual los jóvenes están involucrado es un mundo vivido simétricamente al mundo real, y, por consiguiente, de este “doble” ellos qué uso hacen? ¿Y, además, qué papel puede desempeñar dentro del espacio relacional, entendiéndose sea la relación con sí mismo sea con el otro? Creativo, excitante, estimulador o aislador y defensivo, o ambos destinos juntos? ¿Desde luego cómo leer el disfrute de la realidad virtual? Una herramienta existencial funcional, acorde con el movimiento evolutivo de los adolescentes o una maniobra que alimenta una inmovilización defensiva? Mediante algunas viñetas o ejemplos clínicos, se intentará explorar algunos de estos tópicos, a partir de las imágenes y la experiencia que nos aportan los jóvenes, para identificar en ellas un potencial creativo, como un avance, pero sin excluir el posible sentido de un profundo detenerse, de una parada hacia el exterior como huida de sí mismo.

Psychoanalysis in the post modernity facing a predominantly toxic civilization: echoes of a cry for help

- *La psicoanalisi nella postmodernità, affrontando una civiltà prevalentemente tossica: echi di un grido di aiuto*
- *El psicoanálisis en la posmodernidad frente a una civilización predominantemente tóxica: ecos de un grito de socorro*

Autor/s: Ricardo Azevedo Barreto

Abstract



This paper aims to discuss the complexity, potentialities and challenges of the psychoanalytic clinic in the post modernity, understanding the present civilization as predominantly toxic. This toxicity is recognized, relating to the dynamic between Eros and Thanatos, the vicissitudes of narcissism, intra and interpersonal conflicts constituted in the history of humanity with disintegrative social forces more or less active in dialectic between impulses and psychological human defenses, many too primitive nowadays. What is more, this toxicity is considered a field of emergencies and urgencies to the multivariate care to the psychoanalytic work, which justifies the debate on the subject. Through an essay methodology with a theoretical and technical foundation in the psychoanalytic field interfaced with related areas of scientific and artistic human knowledge, the discussion proposed will be about the constitution and the development of the subjectivities and cultures, as well as about intrinsic and extrinsic conflicts of human relationships in the post modernity with implications for the psychoanalytic clinic. For this, thought will be given to the singularities and pseudo singularities in our times, characterized by traumas, liquid bonds and tiredness, discussed in the works of Sigmund Freud, Zygmunt Bauman and Byung-Chul Han, among other authors. Then, it will be asked how psychoanalysis can potentially be conceived in the post modernity as a beautiful work of art, an ethics and aesthetics, which seeks to free itself from orthodoxy, elitism, restrictions on the psychoanalytic methods, such as extremely long service times, the maximized number of sessions and the compulsory use of the couch for adults, prescribed by certain perspectives of psychoanalytic practices. Posteriorly, traumas will be visited and futuristic possibilities will be seen for psychoanalysis in a globalized and hyper technological world of artificial intelligence, multiple conflicts and little human self-knowledge. Thus, on the one hand, the classical technique will be considered at the source of psychoanalysis aimed at a specific clientele, while, on the other hand, the theoretical and technical psychoanalytic approaches nowadays will be questioned, overcoming conservatism in multiple spheres and positions in the post modernity, being attentive and open to macrosocial and situational issues, which are present in this millennium and in the 21st century. In metaphorical terms, the image of echoes of a cry for help will appear in this debate, creating multiple meanings. By way of "conclusion", further significant considerations about the future of psychoanalysis will be sewn by hand into a poetic fabric of hope.



Questo lavoro mira a discutere la complessità, il potenziale e le sfide della clinica psicoanalitica nella postmodernità, considerando la civiltà attuale come prevalentemente tossica. Questa tossicità viene riconosciuta in relazione alle dinamiche tra Eros e Thanatos, alle vicissitudini del narcisismo, ai conflitti intra e intersoggettivi costituiti nella storia dell'umanità con forze sociali disintegrative più o meno attive nella dialettica tra pulsioni e difesa psicologiche umane, molti troppo primitivi oggi. Inoltre, questa tossicità è considerata un campo di emergenze e di urgenza nella cura multivariata del lavoro psicoanalitico, il che giustifica il dibattito sull'argomento. Attraverso una metodologia saggistica di fondamento teorico-tecnico nel campo della psicoanalisi in interfaccia con ambiti affini del sapere umano scientifico e artistico, il dibattito proposto riguarderà la costituzione e lo sviluppo delle soggettività e delle culture, nonché delle dimensioni intrinseche ed estrinseche conflitti nelle relazioni umane nella postmodernità con implicazioni per la clinica psicoanalitica. A tal fine si svolgerà una riflessione sulle singolarità e pseudosingolarità del nostro tempo caratterizzato da traumi, legami liquid e fatica, discusse nei lavori di Sigmund Freud, Zygmunt Bauman e Byung-Chul Han tra gli altri autori. Ci si chiederà, quindi, come la psicoanalisi nella postmodernità possa potenzialmente essere concepita come una bella opera d'arte, un'etica ed un'estetica, che cerca di liberarsi dall'ortodossia, dall'elitarismo, dalle restrizioni sui metodi psicoanalitici, come i tempi estremamente lunghi delle consultazioni, il numero massimo di sedute e l'uso obbligatorio del lettino per gli adulti, prescritto da alcune prospettive della pratica psicoanalitica. Successivamente si visiteranno i traumi e si vedranno possibilità futuristiche per la psicoanalisi in un mondo globalizzato e

ipertecnologico di intelligenza artificiale, conflitti moltiplicati e scarsa conoscenza di sé umana. In questo modo, da un lato, la tecnica classica si penserà agli inizi della psicoanalisi e attualmente rivolta ad una clientela specifica, mentre, dall'altro, verranno problematizzati gli attuali approcci teorico-tecnici psicoanalitici, superando il conservatorismo in molteplici aree e posizioni della postmodernità, essendo attento e aperto alle questioni macrosociali congiunturali presenti in questo millennio e nel 21 secolo. In termini metaforici, l'immagine degli echi delle grida di aiuto apparirà nel dibattito attuale, creando una molteplicità di significati. In "conclusiones", ulteriori significative considerazioni sulla futurologia della psicoanalisi verranno inserite manualmente in un tessuto poetico di speranza.



Este trabajo tiene como meta discutir la complejidad, el potencial y los desafíos de la clínica psicoanalítica en la posmodernidad, entendiendo la civilización actual como predominantemente tóxica. Esta toxicidad se reconoce en relación con las dinámicas entre Eros y Thanatos, las vicisitudes del narcisismo, los conflictos intra e intersubjetivos constituidos en la historia de la humanidad con fuerzas sociales desintegradoras más o menos activas en la dialéctica entre impulsos y defensas psicológicas humanas, muy primitivas en la actualidad. Además, esta toxicidad es considerada un campo de emergencias y urgencias en la atención multivariada del trabajo psicoanalítico, lo que justifica el debate sobre el tema. A través de una metodología ensayística con fundamento teórico-técnico en el campo del psicoanálisis en interfaz con áreas afines del conocimiento humano científico y artístico, la discusión propuesta versará sobre la constitución y desarrollo de subjetividades y culturas, así como sobre los conflictos intrínsecos y extrínsecos en las relaciones humanas en la posmodernidad con implicaciones para la clínica psicoanalítica. Para ello, se reflexionará sobre las singularidades y pseudosingularidades de nuestros tiempos caracterizados por traumas, vínculos líquidos y fatigas, discutidas en las obras de Sigmund Freud, Zygmunt Bauman y Byung-Chul Han, entre otros autores. Por lo tanto, se cuestionará cómo el psicoanálisis en la posmodernidad puede potencialmente concebirse como una hermosa obra de arte, una ética y una estética, que busca liberarse de la ortodoxia, el elitismo y las restricciones en los métodos psicoanalíticos, como el extremadamente largo tiempo de consultas, el número máximo de sesiones y el uso obligatorio del diván para adultos, prescritos por ciertas perspectivas de las prácticas psicoanalíticas. Luego se visitarán los traumas y se verán posibilidades futuristas para el psicoanálisis en un mundo globalizado e hipertecnológico de inteligencia artificial, conflictos multiplicados y poco autoconocimiento humano. Así, por un lado, se pensará la técnica clásica en los inicios del psicoanálisis y actualmente dirigida a una clientela específica, mientras que, por otro lado, se problematizarán los enfoques teórico-técnicos psicoanalíticos actuales para superar el conservadurismo en múltiples ámbitos y posiciones de la posmodernidad, estar atentos y abiertos a las cuestiones macrosociales y coyunturales presentes en este milenio y en el siglo XXI. En términos metafóricos, la imagen de los ecos de los gritos de auxilio aparecerá en el presente debate, creando una multiplicidad de significados. A "modo de conclusión", se plasmarán otras consideraciones importantes sobre la futurología del psicoanálisis en tejido poético de esperanza.

The warning of Thamus. Omnipotence, tékhne and experience in contemporary culture

- *L'avvertimento di Thamus. Onnipotenza, tékhne ed esperienza nella cultura contemporanea*
- *La advertencia de Thamus. Omnipotencia, tékhne y experiencia en la cultura contemporánea.*

Autor/s: Riccardo Scattolini

Abstract



Referring to the myth of Theuth in Plato's The Phaedrus, an analysis of the various effects that the technological implementation of the last 50 years has had on western culture is offered. Starting from the Egyptian king Thamus' warning to the God Theuth regarding the use of technology and its implications, numerous assumptions on how scientific-technological changes have had an impact on western psychological-cultural changes will be developed. Omnipotence, a key theme in contemporary society, less widespread than those of "narcissism" and "post-narcissism", is one of the main topics of the presentation. Technology has, indeed, made it possible to develop such powerful tools, the use of which has radically changed the world (i.e. the internet); this has given everyone undoubted benefits, but this article aims to consider the possible consequences on the psychological human functions. Multiple phenomenological manifestations, including the perception of time and the relationship with experience, are taken into account. It is assumed that the first refers to a thinner, more transparent and less "sensitive" time as the flipside of an increasingly faster, immediate and constant hyperconnection, therefore we try to trace a parallel with the time of unconscious association and conscious thought. The topic of experience is addressed starting from the decreasing frustration tolerance shown by the population (clinical or otherwise), which doesn't allow any length of time between the expression of a need and its satisfaction. Experience and frustration tolerance also introduce the topic of pain and limitation in contemporary society; here we question the role that these two themes play in western culture; does the Pathei Mathos to which Eschilo referred still exist? In other words, can we still talk about "learning from experience" in the age of information? Man seems to be increasingly "obsolete", especially in his "Human, All Too Human" components. The paper starts off from the assumption that some of these manifestations could stem from an "emptying of the ego", similar to that theorised by king Thamus with regard to the invention of writing. The background of the whole discussion will be the meaning of the word "scientific", its relationship with the scientific method and the "horizon of interpretation" of Western culture. Inspired by Bollas' concept of God, the following work will attempt to complexify and draw a hypothetical connection between the deification of technology and scientism, omnipotence and the removal of a more unconscious and irrational component of man. This paper does not claim or intend to symbolically saturate these questions, but to be able to try to reactivate a function of thought to cope with the great changes that are taking place, also asking what role psychoanalysis can play in restoring dignity to the irrational as a source of creativity and knowledge.



Riferendosi al mito di Theuth riportato nel Fedro di Platone, si propone un'analisi dei possibili effetti che l'implementazione tecnica degli ultimi 50 anni ha avuto sulla cultura occidentale. Partendo dal monito rivolto dal Re egizio Thamus al Dio Theuth riguardante l'uso della tecnica e le implicazioni della stessa, saranno sviluppate diverse ipotesi su come i cambiamenti scientifico-tecnologici abbiano impattato sui cambiamenti psicologici-culturali occidentali. Tema cardine della discussione è quello dell'onnipotenza, punto cruciale della società contemporanea, meno diffuso rispetto a quelli di "narcisismo" e "post-narcisismo". La tecnologia ha, infatti, reso possibile la realizzazione di strumenti così potenti il cui utilizzo ha radicalmente cambiato il mondo (i.e. internet); ciò ha prodotto benefici indubbi per chiunque, ma il presente lavoro si pone l'interrogativo delle possibili conseguenze sulle funzioni psichiche umane. Vengono prese in considerazione diverse manifestazioni fenomeniche del mutamento culturale, fra cui la percezione del tempo e il rapporto con l'esperienza. È ipotizzato che la prima di queste si riferisca ad un tempo assottigliato, più trasparente e meno "sensibile" come altra faccia di un'iperconnessione costante sempre più veloce e immediata, provando a tracciare un parallelismo con il tempo dell'associazione inconscia e quello del pensiero conscio. Il tema dell'esperienza viene affrontato a partire dalla sempre minore tolleranza alla frustrazione presente nella popolazione (clinica e non), che non permette l'esistenza

di un tempo fra bisogno e soddisfacimento di questo. La tolleranza alla frustrazione e l'esperienza, inoltre, aprono al tema del dolore e del limite nella società contemporanea; nel presente lavoro viene posto l'interrogativo sul ruolo che questi due concetti ricoprono nella cultura occidentale: esiste ancora il *Pathei Mathos* a cui faceva riferimento Eschilo? O, in altri termini, si può ancora parlare di "apprendere dall'esperienza" nell'era dell'informazione? L'essere umano pare essere sempre più "obsoleto", specie nelle sue componenti "umane, troppo umane". Lo scritto muove dall'ipotesi che parte di queste manifestazioni potrebbero derivare da uno "svuotamento dell'Io", simile a quello teorizzato dal re Thamus nei confronti dell'invenzione della scrittura. Lo sfondo di tutta la discussione sarà il significato che ha assunto la parola "scientifico", la sua relazione con il metodo scientifico e con l'"orizzonte interpretativo" della cultura occidentale. Prendendo spunto dal concetto di Dio designato da Bollas il seguente lavoro cercherà di complessificare e tracciare un'ipotetica connessione fra la divinizzazione della tecnica e dello scientismo, l'onnipotenza e la rimozione di una componente più inconscia e irrazionale dell'uomo. Questo elaborato non ha la pretesa e l'intento di saturare simbolicamente queste questioni, ma di poter provare a riattivare una funzione di pensiero per far fronte ai grandi cambiamenti che stanno avvenendo, chiedendosi anche quale sia il possibile ruolo della psicoanalisi nel ridare dignità all'irrazionale come fonte di creatività e conoscenza.



Refiriéndose al mito de Theuth mencionado en el Fedro de Platón, se propone un análisis de los posibles efectos que la implementación técnica de los últimos 50 años ha tenido en la cultura occidental. Partiendo de la advertencia dirigida por el Rey egipcio Thamus al dios Theuth sobre el uso de la técnica y sus implicaciones, se desarrollarán diversas hipótesis sobre cómo los cambios científico-tecnológicos han impactado los cambios psicológicos y culturales occidentales. El tema central de la discusión es el de la omnipotencia, un punto crucial de la sociedad contemporánea, menos difundido en comparación con los de "narcisismo" y "post-narcisismo". La tecnología ha hecho posible la realización de herramientas tan poderosas cuyo uso ha cambiado radicalmente el mundo (por ejemplo, Internet); esto ha producido beneficios indudables para todos, pero el presente trabajo se plantea el interrogante de las posibles consecuencias en las funciones psíquicas humanas. Se consideran diversas manifestaciones fenoménicas del cambio cultural, entre ellas la percepción del tiempo y la relación con la experiencia. Se plantea la hipótesis de que la primera se refiere a un tiempo reducido, más transparente y menos "sensible" como otra cara de una hiperconexión constante, cada vez más rápida e inmediata, intentando trazar un paralelismo con el tiempo de la asociación inconsciente y el del pensamiento consciente. El tema de la experiencia se aborda a partir de la menor tolerancia a la frustración presente en la población (clínica y no clínica), que no permite la existencia de un tiempo entre la necesidad y la satisfacción de esta. La tolerancia a la frustración y la experiencia, además, abren el tema del dolor y el límite en la sociedad contemporánea; en el presente trabajo se plantea la cuestión del papel que estos dos conceptos tienen en la cultura occidental. ¿Existe aún el *Pathei Mathos* al que se refería Esquilo? O, en otros términos, ¿se puede todavía hablar de "aprender de la experiencia" en la era de la información? El ser humano parece ser cada vez más "obsoleto", especialmente en sus componentes "humanas, demasiado humanas". El escrito parte de la hipótesis de que parte de estas manifestaciones podrían derivar de un "vaciamiento del Yo", similar al que teorizó el rey Thamus respecto a la invención de la escritura. El trasfondo de toda la discusión será el significado que ha asumido la palabra "científico", su relación con el método científico y con el "horizonte interpretativo" de la cultura occidental. Tomando como referencia el concepto de Dios designado por Bollas, el presente trabajo intentará complejizar y trazar una hipotética conexión entre la divinización de la técnica y el científicismo, la omnipotencia y la eliminación de una componente más inconsciente e irracional del hombre. Este ensayo no tiene la pretensión ni la intención de saturar simbólicamente estas cuestiones, sino de intentar reactivar una función de pensamiento para hacer frente a los grandes cambios que están ocurriendo, preguntándose también cuál podría ser el posible papel del psicoanálisis en devolver la dignidad a lo irracional como fuente de creatividad y conocimiento.

A Relational Use of the Internal Saboteur

- *Un uso relazionale del sabotatore interno*
- *Un uso relacional del saboteador interno*

Autor/s: Robert Watson

Abstract



Dissociative aspects of the individual lead to self defeating interpersonal behavior and add greatly to the difficulty in breaching the schisms in our polarized society. Psychoanalytic thinking can help in understanding this pattern of behavior and emotions that hamper forward movement for the individual and society.

This presentation is based on the integration of two schools of psychoanalysis. Aspects of relational psychoanalysis will be integrated with components of the object relation theory of W. R. D. Fairbairn. By using aspects of Fairbairn's internal structure within a relational perspective we can better understand the self defeating actions of our patients and why it is difficult to change the rigid polarized views in our society.

Fairbairn conceptualizes the personality in terms of an internal structure with 'loving and rejecting' aspects that he identifies as internal objects. These internal objects are often in conflict with each other. He terms the primary rejecting object the "internal saboteur" and views it as attacking any positive change in the "loving libidinal object". Integrating the internal saboteur concept with relational theory helps in understanding why success in positive relational interactions or positive feelings can be followed by self defeating thoughts or actions, i.e. sabotaging gains. This negative self defeating behavior can be seen in various aspects of psychoanalytic treatment such as negative therapeutic reactions, negative reactions to positive changes in one's interpersonal life, resistance, finding negative alternatives for positive feelings after successful experiences. The concept of the internal saboteur can also be useful in understanding why it is so difficult to change the rigid polarized thinking in our society. A change in attitude or acceptance toward the "other" would be a threat to the internal saboteur since it can lead to greater attachment and acceptance of the "other".

The presentation will first explore the internal structure theory of Fairbairn, and how his object relations theory dovetails well with interpersonal theory.

The presentation will then shift to clinical examples of the use of the concept of the internal saboteur with patients. Examples of the internal saboteur disrupting and attacking positive feelings, attachments, and the relationship in the therapeutic dyad will be presented. For example, the concept proved helpful with a patient understanding his return to obsessional and negative thoughts about his wife after he experienced a period of affection and attachment toward her. The internal saboteur can also be a contributing factor to the rigidity and polarization in society. The internal saboteur can be seen as a factor in the lack of interaction between polarized groups. It cannot tolerate thoughts or actions that can lead to greater understanding or attachment to the other group. This is evident in politics in the United States as a factor in the split between Republicans and Democrats. Longstanding friendships have been disrupted with little chance of reconciliation. Case examples of this polarization will be used to illustrate how the internal saboteur can affect attempts to understand and be more attached to the "other".



Gli aspetti dissociativi dell'individuo portano a comportamenti interpersonali autodistruttivi e aumentano notevolmente la difficoltà di superare gli scismi nella nostra società polarizzata. Il pensiero psicoanalitico può aiutare a comprendere questo modello di comportamento e di emozioni che ostacola il progresso dell'individuo e della società.

Questa presentazione si basa sull'integrazione di due scuole di psicoanalisi. Aspetti della psicoanalisi relazionale saranno integrati con componenti della teoria delle relazioni oggettuali di W. R. D. Fairbairn. Utilizzando aspetti della struttura interna di Fairbairn all'interno di una prospettiva relazionale, possiamo comprendere meglio le azioni autodistruttive dei nostri pazienti e il motivo per cui è difficile cambiare le rigide visioni polarizzate della nostra società.

Fairbairn concettualizza la personalità in termini di struttura interna con aspetti "amorevoli e rifiutanti" che identifica come oggetti interni. Questi oggetti interni sono spesso in conflitto tra loro. Egli definisce l'oggetto primario di rifiuto "sabotatore interno" e lo vede come un attacco a qualsiasi cambiamento positivo nell'"oggetto libidico amorevole". L'integrazione del concetto di sabotatore interno con la teoria relazionale aiuta a capire perché il successo nelle interazioni relazionali positive o i sentimenti positivi possono essere seguiti da pensieri o azioni

autodistruttive, cioè sabotanti i guadagni. Questo comportamento negativo di autosabotaggio può essere visto in vari aspetti del trattamento psicoanalitico, come le reazioni terapeutiche negative, le reazioni negative ai cambiamenti positivi nella propria vita interpersonale, la resistenza, la ricerca di alternative negative per i sentimenti positivi dopo esperienze di successo. Il concetto di sabotatore interno può essere utile anche per capire perché è così difficile cambiare il rigido pensiero polarizzato della nostra società. Un cambiamento di atteggiamento o di accettazione verso l'«altro» sarebbe una minaccia per il sabotatore interno, poiché può portare a un maggiore attaccamento e accettazione dell'«altro».

La presentazione esplorerà innanzitutto la teoria della struttura interna di Fairbairn e come la sua teoria delle relazioni oggettuali si integri bene con la teoria interpersonale.

La presentazione si sposterà poi su esempi clinici dell'uso del concetto di sabotatore interno con i pazienti. Verranno presentati esempi di sabotatori interni che disturbano e attaccano i sentimenti positivi, gli attaccamenti e la relazione nella diade terapeutica. Ad esempio, il concetto si è rivelato utile per un paziente che ha compreso il suo ritorno a pensieri ossessivi e negativi sulla moglie dopo aver vissuto un periodo di affetto e attaccamento nei suoi confronti. Il sabotatore interno può anche essere un fattore che contribuisce alla rigidità e alla polarizzazione della società. Il sabotatore interno può essere visto come un fattore di mancanza di interazione tra gruppi polarizzati. Non può tollerare pensieri o azioni che possano portare a una maggiore comprensione o attaccamento all'altro gruppo. Questo è evidente nella politica degli Stati Uniti come fattore di divisione tra repubblicani e democratici. Amicizie di lunga data sono state interrotte con scarse possibilità di riconciliazione. Esempi di questa polarizzazione saranno utilizzati per illustrare come il sabotatore interno possa influenzare i tentativi di comprensione e di attaccamento all'«altro».



Los aspectos disociativos del individuo conducen a un comportamiento interpersonal autodestructivo y contribuyen en gran medida a la dificultad de superar las divisiones en nuestra sociedad polarizada. El pensamiento psicoanalítico puede ayudar a comprender este patrón de comportamiento y emociones que obstaculizan el avance del individuo y la sociedad.

Esta presentación se basa en la integración de dos escuelas de psicoanálisis. Se integrarán aspectos del psicoanálisis relacional con componentes de la teoría de las relaciones objetales de W. R. D. Fairbairn. Utilizando aspectos de la estructura interna de Fairbairn dentro de una perspectiva relacional podemos entender mejor las acciones autodestructivas de nuestros pacientes y por qué es difícil cambiar los rígidos puntos de vista polarizados de nuestra sociedad.

Fairbairn conceptualiza la personalidad en términos de una estructura interna con aspectos de «amor y rechazo» que identifica como objetos internos. Estos objetos internos suelen estar en conflicto entre sí. Al objeto primario de rechazo lo denomina «saboteador interno» y lo considera un ataque a cualquier cambio positivo en el «objeto libidinal amoroso». Integrar el concepto de saboteador interno con la teoría relacional ayuda a comprender por qué el éxito en las interacciones relacionales positivas o los sentimientos positivos pueden ir seguidos de pensamientos o acciones autodestructivos, es decir, de sabotajes de los logros. Esta conducta autodestructiva negativa puede observarse en varios aspectos del tratamiento psicoanalítico, como las reacciones terapéuticas negativas, las reacciones negativas a los cambios positivos en la vida interpersonal, la resistencia, la búsqueda de alternativas negativas a los sentimientos positivos después de experiencias exitosas. El concepto del saboteador interno también puede ser útil para entender por qué es tan difícil cambiar el pensamiento polarizado y rígido de nuestra sociedad. Un cambio de actitud o de aceptación hacia el «otro» sería una amenaza para el saboteador interno, ya que puede conducir a un mayor apego y aceptación del «otro».

La presentación explorará en primer lugar la teoría de la estructura interna de Fairbairn, y cómo su teoría de las relaciones objetales encaja bien con la teoría interpersonale.

A continuación, se presentarán ejemplos clínicos del uso del concepto de saboteador interno con pacientes. Se presentarán ejemplos de cómo el saboteador interno perturba y ataca los sentimientos positivos, los vínculos y la relación en la diada terapéutica. Por ejemplo, el concepto demostró ser útil con un paciente que comprendía su vuelta a los pensamientos obsesivos y negativos sobre su mujer después de haber experimentado un periodo de afecto y apego hacia ella. El saboteador interno también puede ser un factor que contribuye a la rigidez y polarización de la sociedad. El saboteador interno puede considerarse un factor de la falta de interacción entre grupos polarizados. No puede tolerar pensamientos o acciones que puedan conducir a una mayor comprensión o apego al otro grupo. Esto es evidente en la política de Estados Unidos como factor de la división entre republicanos y demócratas. Amistades de larga data se han visto interrumpidas con pocas posibilidades de reconciliación. Se utilizarán ejemplos de casos de esta polarización para ilustrar cómo el saboteador interno puede afectar a los intentos de comprender y sentir más apego por el «otro».

Growing Old: Struggling with fading productivity

- *Invecchiare: Lotta contro l'affievolimento della produttività*
- *Envejecer: Luchando contra la pérdida de productividad*

Autor/s: Saavala Hannu

Abstract



In this presentation I shall discuss the process of ending one's professional career and the waning of productivity when getting old. By productivity I mean work (Erikson 1963, Freud 1930) or self-definition (Blatt 2008).

Productivity is a central element of happiness for many of us. With aging this element is inevitably fading away from our reach and we are inclined to confront a crisis. How to tackle this nemesis? I present three means to survive this upheaval and their shadows (Jung 1971).

First, I present the solution of Sisyphus (Graves 1960). This impudent king was condemned to roll eternally a stone up the hill. I identify with Sisyphus with my irresistible urge to just hasten my speed when I face the moments of retrieval. Who would not want to continue the activities that have so much enlightened one's life. However, the shadow of Sisyphus is compulsion.

Second, I present the solution of Lethe, the Ancient Greek goddess of forgetfulness and oblivion (Theoi 2024). She helped the dying people to forget their earthly life. This disavowal is helping us to stand the sorrow of losing our productivity with aging. But Lethe also has her shadow - emptiness may engulf my mind too early.

Third, I present the viewpoint of Albert Camus (1942) on Sisyphus. Camus states with playful tone that "one must imagine Sisyphus happy" as "..(t)he struggle itself towards the heights is enough to fill a man's heart." It's OK, if you just understand the absurdity of this all. But again, also the smile has its shadow - arrogance, indifference and cynicism.

All those three solutions, though they contain some truth to themselves, are incomplete. We need all those three viewpoints to survive this upheaval of aging. The Sisyphus in me tells me that I shall need to have something to be enthusiastic about all the way to my deathbed. The Lethe in me shows me that I must be ready to withdraw step by step when it is time to retire. And finally, Albert Camus tells me that I better remember to smile to the absurdity of my struggle and my withdrawal.

Literature:

Blatt Sidney J. (2008). *Polarities of Experience*. Washington, DC: American Psychological Association.

Camus, Albert (1942/1955). *The Myth of Sisyphus and Other Essays*. New York: Alfred A. Knopf.

Erikson, Erik H. (1963). *Childhood and Society*, 2nd Edn, New York, NY: Norton.

Freud, Sigmund (1930/1961). Freud S. (1961). "Civilization and its discontents," in *The Standard Edition Sigmund Freud*, Vol. 21 ed. Strachey J., London: Hogarth Press.

Graves, Robert (1960/1986). *The Greek Myths 1*. Harmondsworth: Penguin Books.

Jung, Carl (1951/1971). *Aion: Phenomenology of the Self*. In Campbell, Joseph (ed.). *The Portable Jung*. Penguin Books.

Theoi Greek Mythology. Lethe, webpage: <https://www.theoi.com/Khthonios/PotamosLethe.html>. Accessed 15.5.2024.



-



No he escrito mi sinopsis en español. En mi presentación narro sobre perspectivas diferentes de jubilación. Cómo sobrevivo al deterioro de productividad mental y físico? Elaboro de tres soluciones - Intento trabajar duro como Sisyphos, renuncio como Lethe o río al absurdo de la vida como Albert Camus.

Trauma in the mind and body

- *Il trauma nella mente e nel corpo*
- *El trauma en la mente y en el cuerpo*

Autor/s: [Serena Previdi](#), [Anna Buzzi](#), [Mariagiovanna Cozza](#)

Abstract



Starting from a relational psychoanalytic perspective, it is possible to consider the importance of the experience that occurs at the moment of an encounter between two minds in a therapeutic setting, one of which acts as a 'witness' to what is happening in the other. In this space, the narration of the Self can take on a new meaning, becoming a transformative experience.

It is not easy to provide a definition of trauma since, although several authors have dealt with this issue, there are many points of view depending on the reference perspective and the historical and social moment. Both the concept of trauma and that of dissociation have taken on different connotations over time.

In this paper, we consider traumatic any event in which the reference figures (caregivers) were not sufficiently capable of responding to the emotional needs of the child. What can occur is therefore a failure in the relationship; a relationship in which an individual in his or her subjectivity is involved. As a possible consequence, the latter does not acquire, therefore, the capacity to organise and integrate their perceptual and affective experiences with the risk of maladaptively using a dissociative response mode. Some emotions that are disturbing and non-differentiating are thus expelled from

consciousness, compromising the person's experience of himself in relation to

himself and the other. Therefore, a meaningful relationship can, in some cases, lead to the formation of a chaotic inner world and become part of the traumatic process that contributes to the formation of dissociative phenomena.

Following an initial theoretical presentation, we focus on certain dissociative, splitting phenomena that may manifest as a consequence of relational trauma. In particular, we consider experiences on a physical level (in the body) and on a dream level (in dreams), with an in-depth examination of some aspects related to neuroscience. Finally, we aim to deepen the concepts that have emerged through the presentation of clinical cases in a relational psychoanalytic setting, enabling us to formulate hypotheses with the aim of integrating theoretical aspects with clinical practice.



Partendo da una prospettiva psicoanalitica relazionale, è possibile considerare l'importanza di quell'esperienza che si verifica nel momento di un incontro tra due menti in un setting terapeutico, una delle quali funge da "testimone" di quanto avviene nell'altro. In questo spazio, la narrazione di Sé, può assumere un nuovo significato diventando un'esperienza trasformativa.

Non è semplice fornire una definizione di trauma in quanto, nonostante diversi autori si siano occupati di tale tematica, molteplici sono i punti di vista a seconda della prospettiva di riferimento e del momento storico e sociale. Tanto il concetto di trauma quanto quello di dissociazione hanno assunto nel tempo una connotazione diversa.

Nel presente lavoro, consideriamo traumatico un qualsiasi evento in cui le figure di riferimento (caregivers) non sono state sufficientemente capaci di rispondere ai bisogni emotivi del figlio. Ciò che può verificarsi è pertanto un fallimento nella relazione; relazione in cui è coinvolto un individuo nella sua soggettività. Come possibile conseguenza, quest'ultimo non acquisisce, quindi, la capacità di organizzare e integrare le proprie esperienze percettive ed affettive con il rischio di utilizzare in maniera disadattiva una modalità di risposta dissociativa. Vengono, quindi, espulse dalla coscienza alcune emozioni che risultano disturbanti e non differenziate compromettendo l'esperienza che la persona fa di sé stessa in relazione a sé e all'altro.

Pertanto, una relazione significativa può, in alcuni casi, portare alla formazione di un mondo interno caotico e diventare parte di quel processo traumatico che contribuisce alla formazione di fenomeni dissociativi.

In seguito ad un'iniziale presentazione teorica, ci si focalizza su alcuni fenomeni dissociativi, scissionali che possono manifestarsi come conseguenza di un trauma relazionale. In particolare, prendiamo in considerazione esperienze a livello fisico (nel corpo) e a livello onirico (nei sogni), con un approfondimento di alcuni aspetti connessi alle neuroscienze.

Infine, ci proponiamo di approfondire i concetti emersi con la presentazione di casi clinici in un setting psicoanalitico relazionale, che ci permettano di formulare ipotesi con l'obiettivo di integrare gli aspetti teorici alla

practica clinica.



A partir de una perspectiva psicoanalítica relacional, se puede considerar la importancia de aquella experiencia que ocurre en el momento de un encuentro entre dos mentes en un encuadre terapéutico, una de las cuales actúa como “testigo” de lo que sucede en la otra. En este espacio, la narración de uno mismo puede adquirir un nuevo significado, convirtiéndose en una experiencia transformadora.

No es fácil dar una definición de trauma porque, aunque diversos autores han tratado este tema, existen muchos puntos de vista dependiendo de la perspectiva de referencia y del momento histórico y social. Tanto el concepto de trauma como el de disociación, han ido adquiriendo una connotación diferente a lo largo del tiempo.

En el siguiente trabajo, consideramos traumático una cualquier vivencia en la que las figuras de referencias (caregivers) no han sido suficientemente capaces de responder a las necesidades emotivas del niño. Por lo tanto, lo que puede ocurrir, es un fracaso en la relación; relación en la cual está involucrado el individuo con su subjetividad. Una posible consecuencia es que la persona no logra adquirir la capacidad de organizar e integrar la propias experiencias perceptivas y afectivas con el riesgo de utilizar una modalidad de respuesta disociativa en manera desadaptativa. Las emociones perturbadoras e indiferenciadas van a ser expulsada de la conciencia, comprometiendo la experiencia que la persona tiene de sí misma en relación consigo misma y con los demás.

Una relación significativa, entonces, puede, en algunos casos, contribuir a la formación de un mundo interno caótico y llegar a ser parte de aquel proceso traumático que contribuye al desarrollo de fenómenos disociativos.

A seguir de una inicial presentación teórica, seguimos poniendo la atención sobre algunos fenómenos disociativos y de escisión que pueden desarrollarse como consecuencia de un trauma relacional. En particular, nos enfocamos sobre las experiencias a nivel físico (en el cuerpo) y a nivel onírico (en los sueños), mencionando también algunos aspectos relacionados con las neurociencias.

Finalmente, vamos a presentar unos casos clínicos (en un encuadre psicoanalítico relacional) con el objetivo de relacionar los conceptos teóricos mencionados con la practica clínica, a través de una formulación de hipótesis.

The mirroring function between regression and the urge to exist

- *La funzione di rispecchiamento tra la regressione e l'urgenza di esistere*
- *La función de espejo entre la regresión y el impulso de existir*

Autor/s: Sergio Anastasia, Rita Gagliardi, Alessandro Taurino

Abstract



In this paper we will investigate the meaning of the "working through," as a way to access of those pre-conceptions of the individual's personality, which require mentalization. Using clinical examples, it highlights the mirroring experience in analysis as a shared regression process essential for co-creating new meanings. Drawing from Bion, Segal, and Meltzer's concept of "rêverie", we will identify in these function, the highroad to knowledge and discovery of the new. Dreamwork is represented as an alternative compromise formation to symptoms, revealing buried facets of personality related to the experience of "feeling thrown into the world" (Heidegger, 1927). Patient and analyst traverse the formless to arrive through the dream at representations of what the individual knows (but does not live) about himself. The recovery of moods, ideas and attitudes that are present but at the same time absent in the patient's mind, because they could never be experienced before, is possible when the analyst knows how to, "Listen with all the senses" (Ferruta et al., 2021). Under conditions of environmental deficit, found in situations of "role reversal," domestic violence, and cumulative trauma, interpretation becomes secondary to attunement, as the analyst grapples with the failure of the intersection between the subject's ego (which is primarily bodily), and his or her environment of belonging (Winnicott in Riolo, 2021). In the most unfavorable circumstances, the individual becomes trapped in his or her own narcissistic closure and the punitive, or malevolently persecutory defenses that characterize it. We perceive this approach to be indispensable for the treatment of individuation issues as well, since pluralism, contingency, ambiguity, ambivalence and uncertainty have become the hallmarks of a world that has broken with the mutilating dominance of law (Scharff, 1998). In all these situations, what the individual must know how to regulate is above all the relationship between Self and a society of belonging dense with distortions and pathologies (Di Chiara, 1999). Regression to childhood experiences, even the most naive, within a path of mirroring can determine how much the Id can draw on the Es not to remain submerged in it, but to acquire "new" construction material.

What does not find its way into speech generates that "sound of silence" that can be accessed only through countertransference, dream, play and "theater" (Bion, Ogden, Klein, Grotstein, Petrella and Badoni, among others). The analyst, even before listening to the patient's words, tunes into the body, the psyche-soma of the other. A synchronic mode, the unison, through which it is possible to approach all the new forms of pathologies of "emotional anesthesia," of "boredom and emptiness," of lying, omission of content and deliberate transgression, which signal the crisis of existence in the world that increasingly characterizes individuals (De Martino). By transiting between subjectification and undifferentiation (Ambrosian 2021), it is possible to neutralize the effects of fear of the other, even when he is the bearer of life (Kohut, 1971).



In questo lavoro indagheremo il significato del "working through", attraverso il quale analista e paziente giungono alla realizzazione di quelle pre- concezioni della personalità dell'individuo, che attendono una mente capace di mentalizzarle. Attraverso esemplificazioni cliniche, illustreremo quanto l'esperienza di rispecchiamento, vissuta in analisi, comporti un processo di regressione condivisa, necessaria per poter co-creare nuovi significati e trasformazioni. Seguendo il pensiero di Bion, Segal (1981) e Meltzer (1984), individueremo nella funzione di rêverie, la via maestra verso la conoscenza e la scoperta del nuovo. In questa prospettiva, il lavoro onirico è una formazione di compromesso alternativa al sintomo, ed è generato dalle medesime forze istintuali in conflitto. Un compromesso che si realizza dentro la rappresentazione viva di parti di personalità sepolte, legate all'esperienza di "sentirsi gettati nel mondo" (Heidegger, 1927). Paziente e analista attraversano l'informe per giungere attraverso il sogno alle rappresentazioni di ciò che l'individuo conosce (ma non vive) di sé stesso. Il recupero di stati d'animo, idee e atteggiamenti presenti, ma al contempo assenti nella mente del paziente, perché mai potuti sperimentare prima, è possibile quando l'analista sappia: "Ascoltare con tutti i sensi" (Ferruta et al., 2021). In condizioni di deficit ambientale, riscontrabili in situazioni di "inversione dei ruoli", violenza domestica e traumi cumulativi, l'interpretazione diventa secondaria alla sintonizzazione, in quanto l'analista è alle prese con il fallimento dell'incrocio tra l'Io del soggetto (che è principalmente corporeo), e il suo ambiente di appartenenza (Winnicott in Riolo, 2021). Nelle circostanze più sfavorevoli, l'individuo resta intrappolato nella propria chiusura narcisistica e nelle difese punitive, o malevolmente persecutorie che la caratterizzano. Percepriamo questo approccio

indispensabile anche per il trattamento delle tematiche di individuazione, in quanto il pluralismo, la contingenza, l'ambiguità, l'ambivalenza e l'incertezza sono divenuti i tratti distintivi di un mondo che ha rotto con il dominio mutilante della legge (Scharff, 1998). In tutte queste situazioni, ciò che l'individuo deve saper regolare è soprattutto la relazione tra Sè e una società di appartenenza densa di distorsioni e patologie (Di Chiara, 1999). La regressione alle esperienze infantili, anche le più ingenuie, all'interno di un percorso di rispecchiamento può determinare quanto l'Io possa attingere all'Es non per rimanervi sommerso, ma per acquisire "nuovo" materiale di costruzione. Ciò che non trova la via della parola, genera quel "sound of silence" cui poter accedere solo attraverso il controtransfert, il sogno, il gioco e il "teatro" (Bion, Ogden, Klein, Grotstein, Petrella e Badoni, tra gli altri). L'analista, prima ancora di ascoltare le parole del paziente, si sintonizza con il corpo, con lo psiche-soma dell'altro. Una modalità sincronica, all'unisono, tramite la quale è possibile avvicinarsi a tutte le nuove forme di patologie di "anestesia emotiva", di "noia e di vuoto", di menzogna, omissione di contenuti e di trasgressione deliberata, che segnalano la crisi di esistenza nel mondo che sempre più caratterizza gli individui (De Martino). Transitando tra soggettivazione e indifferenziato (Ambrosiano 2021), è possibile neutralizzare gli effetti del timore dell'altro, anche quando egli è portatore di vita (Kohut, 1971).



En este artículo investigaremos el significado del "trabajo a través de", como vía de acceso a aquellas preconcepciones de la personalidad del individuo, que requieren mentalización. Utilizando ejemplos clínicos, se destaca la experiencia de reflejo en el análisis como un proceso de regresión compartido esencial para la co-creación de nuevos significados. A partir del concepto de "rêverie" de Bion, Segal y Meltzer, identificaremos en esta función, la vía de acceso al conocimiento y al descubrimiento de lo nuevo. El trabajo del sueño se representa como una formación de compromiso alternativa a los síntomas, que revela facetas enterradas de la personalidad relacionadas con la experiencia de "sentirse arrojado al mundo" (Heidegger, 1927). Paciente y analista atraviesan lo informe para llegar a través del sueño a representaciones de lo que el individuo sabe (pero no vive) sobre sí mismo. La recuperación de estados de ánimo, ideas y actitudes que están presentes pero al mismo tiempo ausentes en la mente del paciente, porque nunca antes pudieron ser experimentados, es posible cuando el analista sabe, "Escuchar con todos los sentidos" (Ferruta et al., 2021). En condiciones de déficit ambiental, que se encuentran en situaciones de "inversión de roles", violencia doméstica y trauma acumulativo, la interpretación se vuelve secundaria a la sintonización, ya que el analista lidia con el fracaso de la intersección entre el ego del sujeto (que es principalmente corporal), y su entorno de pertenencia (Winnicott en Riolo, 2021). En las circunstancias más desfavorables, el individuo queda atrapado en su propio cierre narcisista y en las defensas punitivas o malévolamente persecutorias que lo caracterizan. Percibimos este enfoque como indispensable también para el tratamiento de los problemas de individuación, ya que el pluralismo, la contingencia, la ambigüedad, la ambivalencia y la incertidumbre se han convertido en las señas de identidad de un mundo que ha roto con el dominio mutilador de la ley (Scharff, 1998). En todas estas situaciones, lo que el individuo debe saber regular es sobre todo la relación entre el Yo y una sociedad de pertenencia densa de distorsiones y patologías (Di Chiara, 1999). La regresión a las experiencias infantiles, incluso a las más ingenuas, dentro de un recorrido de espejamiento puede determinar hasta qué punto el Yo puede recurrir al Es no para permanecer sumergido en él, sino para adquirir "nuevo" material de construcción. El analista, incluso antes de escuchar las palabras del paciente, sintoniza con el cuerpo, el psiquismo-soma del otro. Un modo sincrónico, el unísono, a través del cual es posible abordar todas las nuevas formas de patologías de la "anestesia emocional", del "aburrimiento y el vacío", de la mentira, la omisión de contenidos y la transgresión deliberada, que señalan la crisis de existencia en el mundo que caracteriza cada vez más a los individuos (De Martino). Transitando entre la subjetivación y la indiferenciación (Ambrosiano 2021), es posible neutralizar los efectos del miedo al otro, incluso cuando es portador de vida (Kohut, 1971).

Baby gangs: an intersubjective look

- *Baby gang: uno sguardo intersoggettivo*
- *Pandillas de bebés: una mirada intersubjetiva*

Autor/s: Sibilla Abrami, Giorgia Zandanel

Abstract



Baby gangs: an intersubjective look

This report explores the theme of baby gangs, their expansion across the national territory, and how violent adolescents develop their antisociality and aggregation to the pack starting from the failure of primary and secondary intersubjectivity in the first year of life.

The failure of primary and secondary intersubjectivity in the first year of life can determine the failure of emotional regulation and recognition of others in the child: reference will be made to Winnicott's theory according to which the infant, through repeated experience, begins to structure an internal space in which to contain sensations, tensions and emotions which will then find a way to be expressed and communicated. This is the healthy narcissism with which the child will reach adolescence; if lacking, or distorted, the adolescent's curiosity will be structured as opposition and worry to the detriment of his possibility to dream, to discover his Self investing it with a climate of basic trust. Absence of mirroring can generate feelings of emptiness, which the child will try to fill by concretely clinging to the mother, then to external people or objects, which will become essential as substitutes for something that has not been established in the internal world. Missed experiences of companionship with the reference adult can lead the future adolescent to the failure of the cooperative dimension, of emotional communication, of psychological intimacy, of emotional sharing and co-regulation. The report will underline how the lack of emotional regulation leads adolescents to resort to the pack, not to share negative emotional states - as happens in the group -, but to unload them; and how the failure of intersubjectivity in the first year of life can constitute the basis for the development of a personality more oriented towards antisocial and narcissistic disorders.

The focus of the work will be on the connection that exists between baby gangs and the growing use of social networks - both for communication purposes and for the dissemination of acts of defiance or self-affirmation online. They are tools that create emulative processes and favor mechanisms of encouragement among the members of the gang itself, leading to the removal of responsibility for the criminal actions carried out.

The baby gang will be considered as a subject in itself, characterized by narcissistic and antisocial disorder, egocentrism, excessive self-reference, excessive grandiosity, exhibitionism. Baby gangs demonstrate attitudes of superiority, carelessness, ambition, dependence on admiration, especially through social networks. The basic state of the ego in these subjects is characterized by a perennial sense of emptiness, a sense of isolation, hunger for stimuli, a widespread sense of the insignificance of life. The group acts feeling omnipotent, adopting violent methods as a defense against the sense of emptiness and pain that growth can impose. We will illustrate emotional superficiality, states of uncontrolled envy, sudden attacks of insecurity alternating with grandiosity, devaluation of others and appropriation of other people's things; the tendency to justify, the inability to form relationships in which there is true reciprocity.

This will be followed by a clinical vignette of an adolescent patient who is a member of a baby gang.



Questa relazione esplora il tema delle baby-gang, la loro espansione sul territorio nazionale, e come l'adolescente violento sviluppi la propria antisocialità e aggregazione al branco partendo dal fallimento dell'intersoggettività primaria e secondaria nel primo anno di vita.

Il fallimento dell'intersoggettività primaria e secondaria nel primo anno di vita può determinare nel bambino il fallimento della regolazione emotiva e del riconoscimento dell'altro: verrà fatto riferimento alla teoria di Winnicott secondo cui l'infante attraverso l'esperienza ripetuta comincia a strutturare uno spazio interno in cui contenere sensazioni, tensioni e emozioni che troveranno poi una via per essere espresse e comunicate. Si tratta del narcisismo sano con cui il bambino approderà all'adolescenza; se carente, o distorto, la curiosità dell'adolescente si strutturerà come opposizione e preoccupazione a scapito della sua possibilità di sognare, scoprire il suo Sé investendolo di un clima di fiducia di base. Il rispecchiamento mancato può generare sentimenti di vuoto, che il bambino cercherà di colmare aggrappandosi concretamente alla madre, poi a persone o oggetti esterni, che diventeranno imprescindibili in quanto sostituti di qualcosa che non si è costituito nel mondo interno. Le mancate esperienze di companionship con l'adulto di riferimento possono condurre il futuro adolescente al fallimento della dimensione cooperativa, della

comunicazione affettiva, dell'intimità psicologica, della condivisione e co-regolazione emotiva. Nella relazione verrà sottolineato come la mancata regolazione emotiva portigli adolescenti a ricorrere al branco non per condividere stati emotivi negativi – come avviene invece nel gruppo –, ma per scaricarli; e come il fallimento dell'intersoggettività del primo anno di vita possa costituire la base per lo sviluppo di una personalità più orientata verso disturbi antisociali e narcisistici.

Il focus del lavoro sarà la connessione che esiste tra le baby gang e il crescente utilizzo dei social network – sia per fini comunicativi sia per la diffusione in rete degli atti di sfida o autoaffermazione. Sono strumenti che creano processi emulativi e favoriscono meccanismi di incoraggiamento tra i membri della gang stessa, portando alla deresponsabilizzazione per le azioni criminali compiute.

Il branco della baby-gang verrà considerato come soggetto in sé, connotato da disturbo narcisistico e antisociale, egocentrismo, eccessivo autoriferimento, eccessiva grandiosità, esibizionismo. Le baby-gang manifestano atteggiamenti di superiorità, noncuranza, ambizione, dipendenza dall'ammirazione, soprattutto attraverso i social network. Lo stato di base dell'Io in questi soggetti è caratterizzato da perenne senso di vuoto, senso di isolamento, fame di stimoli, diffuso senso di insignificanza della vita. Il gruppo agisce sentendosi onnipotente, adottando modalità violente come difesa dal senso di vuoto e dal dolore che la crescita può imporre. Illustreremo la superficialità emotiva, gli stati di invidia incontrollata, gli improvvisi attacchi di insicurezza alternati a grandiosità, svalutazione degli altri e appropriazione delle cose altrui; la tendenza alla giustificazione, l'incapacità di relazioni nelle quali vi sia vera reciprocità.

Seguirà una vignetta clinica di un paziente adolescente aderente ad una baby-gang.



Este informe explora el tema de las baby gangs, su expansión por el territorio nacional y cómo los adolescentes violentos desarrollan su antisocialidad y agregación a la manada a partir del fracaso de la intersubjetividad primaria y secundaria en el primer año de vida.

El fracaso de la intersubjetividad primaria y secundaria en el primer año de vida puede determinar el fracaso de la regulación emocional y del reconocimiento de los demás en el niño: se hará referencia a la teoría de Winnicott según la cual el bebé, a través de experiencias repetidas, comienza a estructurar un sistema interno. espacio en el que contener sensaciones, tensiones y emociones que luego encontrarán la manera de expresarse y comunicarse. Éste es el sano narcisismo con el que el niño llegará a la adolescencia; si falta o se distorsiona, la curiosidad del adolescente se estructurará como oposición y preocupación en detrimento de su posibilidad de soñar, de descubrirse a sí mismo invistiéndolo de un clima de confianza básica. La falta de mirroring puede generar sentimientos de vacío, que el adolescente puede experimentar. El niño intentará llenarse aferrándose concretamente a la madre, luego a personas u objetos externos, que se volverán imprescindibles como sustitutos de algo que no ha sido establecido en el mundo interno. Las experiencias perdidas de compañía con el adulto de referencia pueden llevar al futuro adolescente al fracaso de la dimensión cooperativa, de la comunicación afectiva, de la intimidad psicológica, del intercambio emocional y de la correulación. El informe subrayará cómo la falta de regulación emocional lleva a los adolescentes a recurrir a la manada no para compartir estados emocionales negativos -como ocurre en el grupo-, sino para descargarlos; y cómo el fracaso de la intersubjetividad en el primer año de vida puede constituir la base para el desarrollo de una personalidad más orientada hacia los trastornos antisociales y narcisistas.

El foco del trabajo será la conexión que existe entre las baby gangs y el creciente uso de las redes sociales -tanto con fines comunicativos como para la difusión de actos de desafío o autoafirmación en línea-, son herramientas que crean procesos emulativos y favorecen mecanismos. de estímulo entre los miembros de la propia banda, generando una falta de responsabilidad por las acciones delictivas realizadas.

La baby gang será considerada como un sujeto en sí mismo, caracterizado por el desorden narcisista y antisocial, el egocentrismo, la excesiva autorreferencia, la excesiva grandiosidad, el exhibicionismo. Las baby gangs manifiestan actitudes de superioridad, descuido, ambición, dependencia de la admiración, especialmente a través de lo social. redes. El estado básico del yo en estos sujetos se caracteriza por una sensación perenne de vacío, una sensación de aislamiento, hambre de estímulos, una sensación generalizada de insignificancia de la vida. la tendencia a justificar, la incapacidad de formar relaciones en las que haya verdadera reciprocidad.

A esto le seguirá una viñeta clínica de un paciente adolescente que es miembro de una pandilla de bebés.

From childhood to young adulthood: for a psychoanalysis of affections alongside young patients who become adults

- *Dall'infanzia alla giovane adultità: per una psicoanalisi degli affetti accanto ai piccoli pazienti che diventano grandi*
- *De la infancia a la adultez temprana: para un psicoanálisis de los afectos junto a los pacientes jóvenes que crecen*

Autor/s: Silvia Bertoli, Rossella Bo, Critsina Foppiani, Glenda Garofalo, Giuliana Mioli, Margherita Pompei, Vittoria Russo, Anna Sironi, Giulia Spertino

Abstract



Foppiani Cristina – Spertino Giulia: Weaving untold stories: therapeutic work with deprived children and adolescents.

Mioli Giuliana – Pompei Margherita: Imposed Therapy and Non-Imposed Therapy: When the Young Patient Meets a Psychoanalyst.

Garofalo Glenda – Sironi Anna: When music “rocks”... acted violence and violence sublimated in adolescence.

Silvia Bertoli - Rossella Bo - Vittoria Russo: Stories told, stories lived. Paths of growth in the labyrinth of subjectivation processes and self-discovery in patients with autism.

There were only four paintings in one room, and I remembered having seen them before when I had been on a school trip with the eighth grade. They are by Thomas Cole and are called The Journey of Life. Have you seen them? [...] They represent the four ages of man: childhood, youth, virility, and old age. In each painting there is a figure on a boat sailing on a river, guided by an angel. In the first there is a small child and the boat emerges from a dark cave, the mother's womb. [...] The angel is in the boat, standing behind the child, and both have their arms outstretched towards the world they are going to meet. It 's noon in Youth and the boat has gone deep into the beautiful valley. The child has turned into a boy and is standing, arms outstretched towards the future. The angel is on the shore and shows him the way like a watchman. [...] In Virilità the waters of the river are furious, the landscape is arid, all rocks [...] the boat points towards the rapids. The boy has become a man [...] the angel is far away, from an opening in the clouds he looks at the boat that runs forward. It gives you chills. [...]

In Peter Cameron's beautiful book Someday This Pain Will Be Useful to You , young James talks about the painting by the painter Thomas Cole with his analyst, during a sweet and poignant session. We are witnessing that recovery in the mobility of investments, which reminds us of the path of our small and large "James", which sees us engaged day after day in the analysis room, between calm waters and sudden rapids.

The identity of the child, as for the child, is the experience of "being with", with one's own bonds as with one's past, as well as with his "future". The adolescent is a prelude to different roles, family, peer group, more or less organized groups, a prelude to many parts of the Self to which sooner or later he will have to offer a subjective synthesis. Split dimensions of the "familiar", of fragmentation, of isolation, of "dead end" (Laufer, 1984) risk incompleteness in post-adolescence. A further need arises: to explain how the physiological traits typical of age can find pathological pathways that are also extremely variable: for example, the lack of rites of passage and the extreme search for sensoriality. Intense shares of aggression, transgressiveness, anxiety, and depression can take the forms of the cultural mainstream of belonging or "not belonging." We have seen important cultural transformations in recent years, the collective traumatic experience linked to the covid 19 pandemic has upset structures and lives. And it is even more significant to be here all together in Bergamo, a city that was severely tested during that dramatic period. Added to all this are conflicts and wars that cross this world of ours and seem to remain on a distant background, geographically different from us, contributing to a process of alienation and freezing of one's emotions.

Together with our young patients, we will visit the places of pain in deprivation, we will go to the rooms of psychotherapy in the public service between prescriptions and impositions. We will evaluate the post-traumatic outcomes of witnessed violence. We will read together the crumpled pages of adolescence, grappling with fragility and deviance, aggression declined in some of its new forms of expression (music, violence, language). We will address the meaning of the narrative around disability, to restore value to the experience of autism.



Foppiani Cristina – Spertino Giulia: Tessere storie non ancora narrate: il lavoro terapeutico con bambini e adolescenti deprivati

Mioli Giuliana – Pompei Margherita: Terapia imposta e terapia non imposta: quando il piccolo paziente incontra una psicoanalista

Garofalo Glenda – Sironi Anna: Quando la musica “spacca”...violenza agita e violenza sublimata in adolescenza

Silvia Bertoli - Rossella Bo - Vittoria Russo: Storie narrate, storie vissute: percorsi di crescita, nel labirinto di processi di soggettivazione e scoperta di sé di fronte all’esperienza dell’autismo

[...] in una saletta c'erano solo quattro quadri, e mi sono ricordato di averli già visti quando ero stato in gita scolastica con la terza media. Sono di Thomas Cole e si intitolano Il viaggio della vita. Li ha visti? [...] Rappresentano le quattro età dell'uomo: infanzia, giovinezza, virilità e vecchiaia. In ogni quadro c'è una figura su una barca che naviga su un fiume, guidata da un angelo. Nel primo c'è un bambino piccolo e la barca spunta da una caverna buia, il grembo materno. [...] L'angelo è sulla barca, in piedi dietro il bambino, e hanno tutti e due le braccia tese verso il mondo a cui vanno incontro. In Giovinezza è mezzogiorno e la barca si è addentrata nella bella valle. Il bambino si è trasformato in ragazzo e sta in piedi, le braccia tese verso il futuro. L'angelo è sulla riva e gli indica la strada come un vigile. [...] In Virilità le acque del fiume sono furiose, il paesaggio è arido, tutto rocce [...] la barca punta verso le rapide. Il ragazzo è diventato uomo [...] l'angelo è lontano, da un'apertura fra le nuvole guarda la barca che corre in avanti. Fa venire i brividi. [...]

Nel bellissimo libro di Peter Cameron Un giorno questo dolore ti sarà utile il giovane James parla del dipinto del pittore Thomas Cole con la sua analista, durante una seduta dolce e struggente. Assistiamo a quel recupero nella mobilità degli investimenti, che ci ricorda il percorso da parte dei nostri piccoli e grandi “James”, che ci vede impegnate giorno dopo giorno nella stanza d'analisi, fra acque calme e rapide improvvise.

L'adolescente è preludio di diversi ruoli, familiari, del gruppo dei pari, di gruppi più o meno organizzati, preludio di tanti parti del Sé a cui prima o poi dovrà porgere una sintesi soggettiva. Dimensioni scisse del “familiare”, di frammentazione, di isolamento, di “vicolo cieco” (Laufer, 1984) rischiano l'incompiutezza nella post-adolescenza. Nasce ancora un'ulteriore esigenza: spiegare come i tratti fisiologici tipici dell'età possano trovare vie patologiche anche estremamente variabili: per esempio, la mancanza oramai più che stratificata di riti di passaggi e la ricerca estrema della sensorialità. Intense quote di aggressività, trasgressività, ansia e depressione possono prendere le forme del mainstream culturale di appartenenza o di “non appartenenza”. Abbiamo visto negli ultimi anni trasformazioni culturali importanti, l'esperienza traumatica collettiva legata alla pandemia da covid 19 ha stravolto assetti e vite. Ed è ancor più significativo essere qui tutti insieme a Bergamo, città duramente messa a dura prova durante quel drammatico periodo. A tutto ciò si sono aggiunti conflitti e le guerre che attraversano questo nostro mondo e sembrano rimanere su uno sfondo lontano, geograficamente altro da noi, contribuendo ad alimentare un processo di alienazione e congelamento delle proprie emozioni.

Visiteremo insieme ai nostri piccoli pazienti i luoghi del dolore nella deprivazione, andremo fra le stanze della psicoterapia nel servizio pubblico tra prescrizioni e imposizioni. Valuteremo gli esiti post – traumatici della violenza assistita. Leggeremo insieme le pagine spiegate dell'adolescenza, alle prese con fragilità e devianza, aggressività declinata in alcune sue nuove forme di espressione (musica, violenza, linguaggio). Affronteremo il senso della narrazione intorno alla disabilità, per restituire valore all'esperienza dell'autismo.



Foppiani Cristina – Spertino Giulia: Tejiendo historias no contadas: trabajo terapéutico con niños y adolescentes con privaciones.

Mioli Giuliana – Pompei Margherita: Terapia impuesta y terapia no impuesta: cuando el joven paciente conoce a un psicoanalista.

Garofalo Glenda – Sironi Anna: Cuando la música "mece", la violencia agita y la violencia se sublima en la adolescencia.

Bertoli Silvia - Bo Rossella - Russo Vittoria: Historias narradas, historias vividas. Caminos de crecimiento en el laberinto de los procesos de subjetivación y autodescubrimiento en pacientes con autismo.

Solo había cuatro cuadros en una habitación, y recordaba haberlos visto antes, cuando había estado en un viaje escolar con el octavo grado. Son de Thomas Cole y se llaman El viaje de la vida. ¿Los has visto? [...] Representan las cuatro edades del hombre: infancia, juventud, virilidad y vejez. En cada cuadro hay una figura en un barco navegando por un río, guiado por un ángel. En la primera hay un niño pequeño y el barco emerge de una cueva oscura, el vientre de la madre. [...] El ángel está en la barca, de pie detrás del niño, y ambos tienen los brazos extendidos hacia el mundo que van a encontrar. Es mediodía en Juventud y el barco se ha adentrado en el hermoso valle. El niño se ha convertido en un niño y está de pie, con los brazos extendidos hacia el futuro. El ángel está en la orilla y le muestra el camino como un centinela. [...] En Virilidad las aguas del río son furiosas, el paisaje es árido, todo rocas [...] el barco apunta hacia los rápidos. El niño se ha convertido en un hombre [...] el ángel está lejos, desde una abertura en las nubes mira la barca que corre hacia adelante. Te da escalofríos. [...]

En el hermoso libro de Peter Cameron Someday This Pain Will Be Useful to You, el joven James habla sobre la

pintura del pintor Thomas Cole con su analista, durante una sesión dulce y conmovedora. Estamos asistiendo a esa recuperación en la movilidad de las inversiones, que nos recuerda el camino de nuestro pequeño y gran "James", que nos ve comprometidos día tras día en la sala de análisis, entre aguas tranquilas y rápidos repentinos.

El adolescente es un preludio de diferentes roles, familia, grupo de iguales, grupos más o menos organizados, preludio de muchas partes del Yo a las que tarde o temprano tendrá que ofrecer una síntesis subjetiva. Las dimensiones divididas de lo "familiar", de la fragmentación, del aislamiento, del "callejón sin salida" (Laufer, 1984) corren el riesgo de quedar incompletas en la postadolescencia. Surge otra necesidad: explicar cómo los rasgos fisiológicos propios de la edad pueden encontrar vías patológicas que también son extremadamente variables: por ejemplo, la falta de ritos de paso y la búsqueda extrema de la sensorialidad. Las cuotas intensas de agresión, transgresión, ansiedad y depresión pueden tomar la forma de la corriente cultural dominante de pertenencia o "no pertenencia". La experiencia traumática colectiva vinculada a la pandemia de covid 19 ha trastocado estructuras y vidas. Y es aún más significativo estar todos juntos en Bérnago, una ciudad que fue duramente puesta a prueba durante ese período dramático. A todo esto se suman los conflictos y las guerras que atraviesan este mundo nuestro y parecen permanecer en un segundo plano distante, geográficamente diferente al nuestro, contribuyendo a un proceso de alienación y congelación de las propias emociones.

Junto con nuestros jóvenes pacientes, visitaremos los lugares de dolor en privación, iremos a las salas de psicoterapia en el servicio público entre prescripciones e imposiciones. Evaluaremos los resultados postraumáticos de la violencia presenciada. Leeremos juntos las páginas arrugadas de la adolescencia, lidiando con la fragilidad y la desviación, la agresión declinada en algunas de sus nuevas formas de expresión (música, violencia, lenguaje). Abordaremos el significado de la narrativa en torno a la discapacidad, para devolver el valor a la experiencia del autismo.

Couple IN therapy. The couple as an opportunity for mutual becoming

- *La coppia IN terapia. La coppia come occasione di reciproco divenire*
- *Terapia EN pareja. La pareja como oportunidad para el mutuo devenir*

Autor/s: Silvia Bozzeda, Elena Gatto

Abstract



The primary aim of our contribution is to explore certain clinical aspects in working with couples, within the framework of Relational Psychoanalysis and specifically based on Michele Minolli's Ego-Subject theory. Psychoanalytic intervention with couples is particularly relevant today, as love relationships are increasingly expected to cure individual vulnerabilities, provide support, and offer understanding, often becoming the trigger for individual existential crises.

"YOU make me feel bad," a common accusation heard in different forms in therapy sessions, symbolically encapsulates the extent to which emotional responsibility is delegated to the partner. This relational dynamic - characterized by both demands and dependency on the Other - is viewed as a result of the hyper-individualism of modern society. Here, self-affirmation is seen as essential for existence in relation to the rest of the world, which ultimately leads to a profound sense of personal inconsistency.

We like to call our clinical work with couples "therapy WITHIN the couple" ("terapia IN coppia") rather than "couples therapy" ("terapia DI coppia") because our theoretical and technical approach emphasizes the reappropriation of one's emotional investment in the Other, as an opportunity for individual growth and emancipation, which would be unattainable in isolation.

In this framework, the therapist plays a crucial role in supporting this reappropriation. During therapy, couples might easily transfer their desire for solutions to life's troubles onto the therapist. However, it is essential to redirect focus to the true protagonists of the crisis, the individuals within the couple.

By doing so, the centrality of the Ego-Subject that loves, bonds, and experiences crises is restored. This Ego-Subject does not merely endure these experiences but actively lives and understands them, even when they are challenging and painful and therefore resulting more complex to be owned.

Clinical practice aligns with the ethical sense of care when it recognizes the human symmetry with the patient, working with them – and not on their behalf - to identify the core of renunciation, emptiness, and inconsistency of the human being. With this "posture" and awareness, the therapist can support couples in gradually relinquishing the delegation of their existential condition to the Other, helping them perceive the relationship not as a romanticized or idealized completion but as an opportunity for mutual growth.

In this paper, these aspects will be further explored through the use of clinical case material.



L'intento di fondo del nostro contributo è quello di approfondire alcuni aspetti di clinica nel lavoro con le coppie, all'interno della cornice della Psicoanalisi della Relazione e più precisamente a partire dalla teoria dell'Io-Soggetto di Michele Minolli. L'intervento psicoanalitico con le coppie mostra oggi una rilevanza particolare dal momento che la relazione amorosa viene sempre più investita dell'aspettativa di cura delle fragilità individuali, di sostegno, di comprensione, tanto da diventare con sempre più frequenza il detonatore della crisi esistenziale individuale. "TU mi fai stare male", una delle accuse che con forme diverse sentiamo spesso pronunciare dalle coppie in terapia, riassume simbolicamente tutta la portata di delega all'Altro della responsabilità del proprio vissuto emotivo; tale configurazione relazionale - di pretesa e, insieme, dipendenza dall'Altro - viene intesa come uno degli esiti umani dell'iper-individualismo della società moderna, in cui l'affermazione di sé sembra condizione indispensabile del proprio esistere in relazione al resto del mondo, condannando il soggetto ad un'inconsistenza radicale. Amiamo chiamare il lavoro clinico con le coppie "terapia IN coppia" anziché "terapia DI coppia" proprio perché improntiamo la teoria e la tecnica nella direzione di una riappropriazione del proprio investimento (in questo caso amoroso) sull'Altro, come occasione di crescita individuale e di emancipazione che da soli non sarebbe possibile realizzare. In questa prospettiva il terapeuta riveste un ruolo fondamentale nel sostenere tale riappropriazione, poiché nel momento dell'ingaggio i componenti della coppia in terapia possono facilmente spostare la richiesta di soluzioni di immunità dai travagli del vivere nel terapeuta stesso. Bisogna, invece, tornare ai veri protagonisti della crisi, agli individui che compongono la coppia: in questo modo si restituisce centralità all'Io-Soggetto che ama, si lega ed entra in crisi; che non subisce tutto questo ma lo vive e lo esperisce, anche quando diventa difficile e doloroso, e per questo lo trova più complicato da riconoscere come proprio. Il fare clinico si coniuga con il senso etico della cura quando poggia sul riconoscimento della simmetria umana con il paziente, quando insieme a lui, e

non al suo posto o nel modo più giusto, cerca di cogliere dove sta il nucleo della rinuncia, del vuoto e dell'inconsistenza dell'essere umano. Con questa "postura" e consapevolezza il terapeuta potrà sostenere le coppie in un processo di graduale rinuncia di delega all'Altro visto come condizione del proprio esistere, aiutandole a vivere la relazione non come completamento romantico e idealizzato ma come occasione del divenire reciproco. Nel lavoro proposto tali aspetti verranno approfonditi anche attraverso l'uso di materiale clinico.



El objetivo principal de nuestra contribución es profundizar en ciertos aspectos clínicos del trabajo con parejas,, enmarcados dentro del contexto del Psicoanálisis Relacional y específicamente basados en la teoría del Yo-Sujeto de Michele Minoli. La intervención psicoanalítica con parejas es particularmente relevante hoy en día, ya que se espera cada vez más que las relaciones amorosas curen las vulnerabilidades individuales, proporcionen apoyo y comprensión, convirtiéndose con frecuencia en el detonante de crisis existenciales individuales.

La frase "TU me haces sentir mal", una acusación comúnmente escuchada en las sesiones de terapia, encapsula simbólicamente la tendencia a delegar la responsabilidad emocional en la pareja. Esta dinámica relacional, caracterizada tanto por demandas como por dependencia del Otro, se considera un resultado humano del hiperindividualismo prevalente en la sociedad moderna. Aquí, la autoafirmación se ve como esencial para la existencia en relación con el resto del mundo, condenando al sujeto a una inconsistencia radical.

Preferimos denominar nuestro trabajo clínico con parejas como "terapia EN pareja" en lugar de "terapia DE pareja" porque nuestro enfoque teórico y técnico enfatiza la reapropiación de la inversión (en este caso amorosa) en el Otro como una oportunidad para el crecimiento individual y la emancipación, que serían inalcanzables en aislamiento.

En este marco, el terapeuta juega un papel crucial en apoyar esta reapropiación. Durante la terapia, las parejas podrían fácilmente transferir su deseo de soluciones a los problemas de la vida al terapeuta. Sin embargo, es esencial redirigir el enfoque a los verdaderos protagonistas de la crisis: los individuos en la pareja. Al hacerlo, se restaura la centralidad del Yo-Sujeto que ama, se vincula y experimenta crisis; que no sufre todo esto pasivamente, sino que lo vive y lo experimenta activamente, incluso cuando es difícil y doloroso y por eso lo encuentra más complicado de reconocer como propio.

La práctica clínica se alinea con el sentido ético de la cura cuando se basa en el reconocimiento de la simetría humana con el paciente, cuando, junto a él, y no en su lugar o de la manera más correcta, se busca entender dónde reside el núcleo de la renuncia, el vacío y la inconsistencia del ser humano. Con esta "postura", el terapeuta puede apoyar a las parejas en la renuncia gradual de la delegación de su condición existencial al Otro. Esto les ayuda a percibir la relación no como una completitud romantizada o idealizada, sino como una oportunidad para el crecimiento mutuo.

En esta contribución, estos aspectos serán explorados más a fondo también a través del uso de material clínico.

Growing up without parents: reflections on defence mechanisms that hinder working through mourning

- *Crescere senza genitori: riflessioni sui meccanismi di difesa che ostacolano l'elaborazione del lutto*
- *Creceer sin padres: reflexiones sobre los mecanismos de defensa que dificultan la elaboración del duelo*

Autor/s: Sofia Pergami Feroldi

Abstract



The paper aims to highlight some defensive modes that may be used to avoid feeling grief over the loss of a parent. Firstly, it seeks to outline the most common psychic processes in working through mourning, taking into account significant psychoanalytic literature on the subject (Freud, Abraham, Ferenczi, etc.). Using material from three clinical cases, the different defence mechanisms employed by patients to fend off anguish related to the premature death of the maternal figure during critical periods of growth are then described. In the first case, highlighted is how the patient used dissociation during her first years of life to avoid contact with suffering related to her mother's death through illness. It was observed that this dissociated affect re-emerged in adulthood in the form of hypochondriacal symptoms. The second patient, who was a child when she lost her mother to drug overdose and was consequently raised by relatives, harbours intense anger towards her mother. This feeling prevents her from experiencing her pain and processing her own life story. It seems to be an emotional counter-reaction movement towards parental abandonment that implies the following thought: 'she didn't take care of me and I don't want to take care of her'. The third case is a young man whose mother passed away at a time in his life when he was finally carrying through personal and professional projects he had long aspired to. This event triggered a developmental arrest due to identification with his mother's aspirations, causing deep dismay and an inability to work through the mourning.



Il presente lavoro intende mettere in luce alcune delle modalità difensive con le quali si può evitare di provare dolore per la perdita di un genitore. In primo luogo, lo scritto intende delineare i processi psichici più comuni nell'elaborazione del lutto, prendendo in considerazione la significativa letteratura psicoanalitica sul tema (i.e. Freud, Abraham, Ferenczi, etc.). Successivamente, utilizzando il materiale proveniente da tre casi clinici, descriverò i diversi meccanismi di difesa messi in atto dai pazienti per allontanare l'angoscia legata alla morte prematura della figura materna, avvenuta in periodi critici della crescita. Nel primo caso si evidenzia come la paziente, attraverso la dissociazione, abbia evitato il contatto con la sofferenza legata alla scomparsa della madre a causa di una malattia durante i primi anni di vita. Si osserva poi come tale affetto dissociato sia riemerso in età adulta sotto forma di sintomi ipocondriaci. La seconda paziente, che ha perso la madre da bambina a causa di un'overdose e che, di conseguenza, è stata cresciuta da altri parenti, nutre nei confronti della donna un forte senso di rabbia. Tale sentimento, che le impedisce di sentire il dolore ed elaborare la propria storia, sembra essere un movimento emotivo di contro-reazione all'abbandono genitoriale, che sottintende il seguente pensiero: «lei non si è occupata di me e io non voglio occuparmi di lei». Il terzo caso riguarda un giovane uomo la cui madre è mancata in un momento della vita in cui lui stava finalmente realizzando dei progetti personali e lavorativi a cui ambiva da tempo. Questo evento ha provocato un blocco nel suo percorso evolutivo a causa di un'identificazione con le aspirazioni della madre, causando un forte senso di smarrimento ed un'impossibilità di elaborare il lutto.



Este artículo busca destacar algunas de las formas defensivas con las que se puede evitar el duelo por la pérdida de uno de los padres. Primero, el trabajo pretende delinear los procesos psíquicos más comunes en la elaboración del duelo, tomando en consideración la significativa literatura psicoanalítica sobre el tema (i.e. Freud, Abraham, Ferenczi, etc.). A continuación, a partir del material de tres casos clínicos, se describirán los diferentes mecanismos de defensa puestos en marcha por los pacientes para conjurar la angustia vinculada a la muerte prematura de la figura materna, ocurrida durante períodos críticos del crecimiento. El primer caso muestra cómo la paciente, a través de la disociación, evitó el contacto con el sufrimiento ligado a la desaparición de su madre debido a una enfermedad durante sus primeros años. Se observa entonces cómo este afecto dissociado resurgió en la edad adulta en forma de síntomas hipocondríacos. La segunda paciente, que de niña perdió a su madre por una sobredosis y, en

consecuencia, fue criada por otros familiares, tiene un fuerte sentimiento de rabia hacia la mujer. Este sentimiento, que le impide interiorizar el dolor y procesar su propia historia, parece ser una contrarreacción emocional al abandono paterno, que implica el siguiente pensamiento: "ella no se ocupó de mí y yo no quiero ocuparme de ella". El tercer caso trata de un joven cuya madre falleció en un momento de su vida en el que por fin estaba realizando proyectos personales y laborales a los que aspiraba desde hacía tiempo. Este acontecimiento provocó un bloqueo en su trayectoria evolutiva debido a una identificación con las aspiraciones de su madre, lo que le produjo un fuerte sentimiento de pérdida y una incapacidad para elaborar el duelo.

The identity crisis in today psychoanalysis

- *La crisi identitaria nella psicoanalisi*
- *La crisis de identidad en la psicoanálisis*

Autor/s: [Giordano Specchia](#)

Abstract



In this article I will talk about new challenges and problems caused by our society today that psychoanalysis has been recently facing. Rethinking psychoanalytic functionalities and objectives is crucial now more than ever for therapists to better organise their own internal and external analysis space and the following healing process. Our society apparently seems too distant from the ‘liquid modernity’ theory proposed by Zygmunt Baumann that he used to interpret his time. Nowadays his paradigm wouldn’t be relevant because we live in a society governed by needs, ambitions and social tensions that require a deep understanding. For example we must rethink how to better manage the practical-theoretical continuity of the setting in relation to some of the latest social challenges (gender identities, difficult working and human relationships, evanescent and self-centred sexual expressions, a growing global instability, a more digitalised life and extremism as a way of interpreting our reality).

It seems as if we are not able to manage our anxiety properly whilst we witness the loss of personal and collective identity and some critical elements dissolving. We look at youngest generations frantically looking for something that could help them build their own identity structures without knowing how to pursue that. Our society has apparently destroyed itself leaving only crumbs behind and people have started to utilise what has been left so to evolve without the help of their rationality and critical thinking. They have been devaluating models, objects, values and social superstructures that used to be a solid basis until just a few years ago. Without any new model people have started to identify themselves with what is left and devaluated. The thing is that identifying oneself with devalued objects is clearly tricky since it’s exasperated to such extent to be perceived solid and supportive even if it’s not.

A world without limits that doesn’t set any limits anymore may fall in to a dark empty hole, that really concerns psychoanalysis due to the lack of scientific and technical benchmarks to confront with. Now more than ever the psychoanalytic setting should act flexibly and clearly as a container for the construction of the Self and fight against the identity ‘atheism’ trend which has been proposing bolder existential utopias that do not necessarily meet people’s mental needs.



L’articolo vuole riflettere su come la Psicoanalisi sia, oggi più che mai, sollecitata ad affrontare temi e problematiche nuove che la Società, attraverso i pazienti, le pone. In particolare, risulta indispensabile ragionare sulle funzioni e le finalità di uno strumento basilare quale il setting psicoanalitico: come gli analisti possano meglio organizzare il proprio spazio analitico, interno ed esterno, e quindi il processo di cura. Sebbene non cronologicamente molto lontani dalla “modernità liquida” descritta da Baumann, la società in cui oggi viviamo sembra ormai troppo lontana per utilizzare quel paradigma come prontuario interpretativo dei tempi attuali. I temi, i bisogni, le motivazioni e le profonde tensioni che la percorrono, impongono una profonda riflessione che ha lo scopo di interrogarsi su come gestire la continuità pratico-teorica del setting rispetto alle nuove sfide che gli si presentano quali, ad esempio, le identità di genere, le relazioni (romantiche, lavorative, familiari...) sempre più “disconnesse”, una sessualità dai contorni effimeri e autoreferenziali, la crescente insicurezza globale, la tecnologizzazione delle nostre vite, l’estremismo come modus di interpretare le dinamiche della realtà... La nostra società osserva i propri elementi liquefatti e assiste alla totale perdita di qualsiasi Identità, personale e collettiva, in grado di mitigare le profonde angosce che la sua assenza comporta. Con occhi privilegiati assistiamo, specialmente nelle generazioni di adolescenti e giovani adulti, a meccanismi perversi di ricerca frenetica e sconclusionata di un qualsiasi appiglio che consenta loro di costruirsi una struttura identitaria che possa sorreggerli, privi tuttavia del materiale adatto per farlo. Le macerie di una Società che ha disintegrato sé stessa, ha lasciato briciole a sfamare un esercito. Ciò ha spinto le persone, quasi inevitabilmente, a dover utilizzare quel poco rimasto, sacrificando Ragione e Pensiero critico, in nome di un compito evolutivo che non può essere eluso; il “poco rimasto” consiste in svalutazioni di modelli, oggetti, valori e sovrastrutture sociali fino a pochissimi decenni fa solidamente validi. Ne consegue una totale identificazione non più con oggetti nuovi, che oramai la Società non è più in grado di offrire, bensì con quelle stesse svalutazioni. L’identificazione con un oggetto svalutato, tuttavia, non potrà che essere debole e fallace, quindi necessariamente chiamata ad un processo di esasperazione affinché possa essere percepita dagli individui come sufficientemente solida da sostenerli integralmente. Un mondo senza più limiti (ideali) ma col

solo limite reale di una pretesa assenza di qualsivoglia limite, rischia sempre più di collassare nel drammatico vuoto sul quale ormai poggia, un vuoto a cui la Psicoanalisi guarda con preoccupazione perché ancora in parte sprovvista della necessaria comprensione (scientifica e tecnica) con la quale confrontarsi. Il setting psicoanalitico, con la dovuta flessibilità e lucidità deve proporsi, ora più che mai, come un contenitore di costruzione del Sè, a fronte di un "ateismo identitario" che al contrario propone utopie esistenziali sempre più ardite e dissonanti con le necessità psichiche dell'individuo.



El artículo quiere reflexionar sobre cómo la Psicoanálisis está, hoy más que nunca, llamada a afrontar temas y problemáticas nuevas que la Sociedad, a través de los pacientes, le plantea. En particular, es indispensable razonar sobre las funciones y los objetivos de un instrumento básico como el setting psicoanalítico: cómo los analistas pueden organizar mejor su espacio analítico, interno y externo, y por lo tanto el proceso de cura. Aunque no muy lejos cronológicamente de la "modernidad líquida" descrita por Baumann, la sociedad en que vivimos hoy parece ya demasiado lejana para utilizar ese paradigma como guía interpretativa de los tiempos actuales. Los temas, las necesidades, las motivaciones y las profundas tensiones que la atraviesan, imponen una profunda reflexión que tiene como objetivo interrogarse sobre cómo gestionar la continuidad práctico-teórica del setting frente a los nuevos desafíos que se le presentan como por ejemplo, las identidades de género, las relaciones (románticas, laborales, familiares...) cada vez más "desconectadas", una sexualidad con contornos efímeros y autorreferenciales, la creciente inseguridad global, la tecnologización de nuestras vidas, el extremismo como manera de interpretar las dinámicas de la realidad... Nuestra sociedad observa sus elementos licuados y asiste a la pérdida total de cualquier identidad, personal y colectiva, capaz de mitigar las profundas angustias que su ausencia conlleva. Con ojos privilegiados vemos, especialmente en las generaciones de adolescentes y jóvenes adultos, mecanismos perversos de búsqueda frenética y inconclusa de cualquier apretón que les permita construirse una estructura identitaria que pueda sostenerlos, Sin embargo, carecen del material adecuado para hacerlo. Los escombros de una sociedad que se desintegró a sí misma, dejó migajas para alimentar a un ejército. Esto ha llevado a las personas, casi inevitablemente, a tener que utilizar lo poco que queda, sacrificando la Razón y el Pensamiento Crítico, en nombre de una tarea evolutiva que no puede ser eludida; el "poco que queda" consiste en Objetos, valores y superestructuras sociales hasta hace muy pocas décadas sólidamente válidos. De ahí se deriva una total identificación ya no con objetos nuevos, que la Sociedad ya no está en condiciones de ofrecer, sino con esas mismas devaluaciones. La identificación con un objeto devaluado, sin embargo, no podrá ser más que débil y engañosa, por tanto necesariamente llamada a un proceso de exasperación para que pueda ser percibida por los individuos como suficientemente sólida para sostenerlos íntegramente. Un mundo sin más límites (ideales) pero con el único límite real de una pretendida ausencia de cualquier límite, cada vez más amenaza colapsar en el dramático vacío sobre el que ahora se apoya, un vacío al que la Psicoanálisis mira con preocupación porque aún carece en parte de la necesaria comprensión (científica y técnica) con la que confrontarse. El escenario psicoanalítico, con la debida flexibilidad y lucidez debe proponerse, ahora más que nunca, como un contenedor de construcción del Ser, frente a un "ateísmo identitario" que por otra parte propone utopías existenciales cada vez más audaces y disonantes con las necesidades psíquicas del individuo.

In a Room of One's Own: A Psychoanalytic Perspective on Parenthood, the Womb, and the (Un) Symbolic in War-Torn Nations

- *In una stanza tutta per sé: una prospettiva psicoanalitica sulla genitorialità, l'utero e il (non) simbolico nelle nazioni in guerra*
- *En una habitación propia: una perspectiva psicoanalítica sobre la paternidad, el útero y lo (no) simbólico en países devastados por la guerra*

Autor/s: Terttu Mäkinen

Abstract



A Room of One's Own (Virginia Woolf's classical book) is classical text about women. The role of the woman in the society under the shelter or the shadow of the man is the main question of the original book. Bela Bartok composed an opera of the Duke of Blue Beard, and composer Outi Tarkiainen's opera has integrated these two, the castle of Duke Blue Beard and the female room of one's own. The castle is dreamy like psychological drama to the subconscious. Also, Mexican artist Frida Kahlo, wanted the room of her own in the marital house, room, where anyone could enter without, she let. The Finnish writer, Anni Swan, talked stories about the womb of the mythical forest, as the development of the child symbolically transforms more subjective, and the separation of the mother is necessary.

The mothers for ever have allowed voluntarily, ambivalently, with desire, as sexually abused, or raped, or in many other situations, to make space for a new life inside them. Peaceful times, wars, decades have varied, but the individual lives have begun under many kinds of situations and relations. Under hard times the motherly wombs and motherhood must give shelter to keep alive, protection also to those, who become the victims. The fatherhood functions happen often close to life and death. An essential question is, if psychoanalysis is capable to promote and integrate an unsymbolized bad and good in humankind or individually? The individual and societal parenthood, good enough, may contain keys for peaceful, creative, and loving atmosphere to grow up and develop as individuals and as communities.



-



-

Can poetry be a cure?

- *La poesia può essere cura?*
- *¿Puede ser la poesía una cura?*

Autor/s: Tiziana Bellon

Abstract



The construction of the text is aimed at generating in the reader a particular perceptive experience on the 'optic' plane induced by the intrinsic power exerted by listening to or reading the poetic song. In fact, the poetry of great poets from all over the world and alltimes is conpresent, alternating with my free narratives of human suffering.

The aim of this literary proposal is to generate in the reader an emotional-affective and aesthetic experience 'in direct contact' and 'in the first person' in the grasping of the signifier underlying the poetic song, chosen in synergy with the themes of the narration of life stories, in a pre-reflective, pre-theoretical original way. Unconsciously one would generate a resonance to one's own experience capable of dilating the personal condition of human frailty by displacing it from the automatic, particularistic and personal vision of pain and isolation placed at the centre of the analytical setting towards universality of feelings.

Transforming the particular into the universal for the Greeks meant experiencing the cathartic and salvific efficacy of listening to and telling human stories where time symbolically underwent a 'freezing' with the consequent stalling of one's own time, allowing a respite and thus generating a suspension of suffering in the present. Can listening to and reading poetry in the setting, in particular for the treatment of serious cases, in emotional and aesthetic sharing, enhance the therapeutic alliance? Can the symbolic value in the poetic word open up interpretative multiplicities capable of amplifying transference and counter-transference dynamics? Can poetry attribute to itself the role of a third presence in the setting as a new interpretative horizon of self understanding capable of becoming the horizon of horizons, bringing to the theme the universality of human frailty in its multiple declinations?

From darkness and silence art transforms pain generating new personal freedoms; Holderling said "...that when silence "rotates" this is also word..." as if silence is given as a metamorphosis of the word and vice versa, opposites but co-participants, different but perfectly substitutive: empty word as silence, silence as word in questioning.

If the power of the symbol, with its multiple meanings and orders of meaning, can be a "opening" and cure within analytical therapy, can poetry give voice to the worlds that inhabit us in our deepest unconsciousness as a mirror of human beauty, fragility and infinite irriducibility?



La costruzione del testo è volta a generare nel lettore una particolare esperienza percettiva sul piano "ottativo" indotta dal potere intrinseco esercitato dall'ascolto o dalla lettura del canto poetico. E' infatti conpresente la poesia di tutto il mondo e di tutti i tempi, alternata a mie libere narrazioni di sofferenza umana. Tale proposta letteraria si pone come obiettivo la genesi nel lettore di una esperienza emozionale-affettiva ed estetica "in presa diretta" ed "in prima persona" nel cogliimento del significante sotteso al canto poetico, scelto in sinergia con i temi della narrazione di storie di vita, secondo modalità di tipo pre-riflessivo, preteoretico.

Inconsapevolmente nel lettore si dovrebbe realizzare una risonanza del proprio vissuto, capace di dilatare la sua condizione personale di fragilità umana dislocandola dalla visione particolaristica e personale del dolore e dell'isolamento propri del setting analitico, verso l'universalità del sentire. Trasformare il particolare in universale per i greci significava esperire l'efficacia catartica e salvifica dell'ascolto e della narrazione di storie umane laddove il tempo veniva simbolicamente a subire un "congelamento" con conseguente messa in stallo del proprio presente, consentendo una tregua ed una sospensione delle sofferenze.

Ascoltare e leggere nel setting poesie può, in particolare nel trattamento di casi gravi, nella condivisione emozionale ed estetica di armonie del sentire, potenziare l'alleanza terapeutica? Può il valore simbolico della parola poetica aprire a molteplicità interpretative capaci di ampliare le dinamiche transferali e controtransferali?

Può la poesia attribuirsi il ruolo di "presenza terza" nel setting quale nuovo orizzonte di auto comprensione capace di divenire l'orizzonte degli orizzonti nell'esperire l'universalità della fragilità umana nelle sue molteplici declinazioni? Dal buio e dal silenzio l'arte trasfigurerebbe il dolore generando nuove libertà personali; Holderling diceva "...che, quando il silenzio "ruota" ciò sia anche parola...", come se il silenzio si dia come metamorfosi della parola e viceversa, contrari ma con-participi, diversi ma perfettamente sostitutivi: parola vuota come silenzio e silenzio come parola nel domandare. Se il potere del simbolo, dai suoi molteplici significanti ed ordini di senso, può essere "apertura" e cura all'interno della terapia analitica, può la poesia dare voce ai mondi che ci abitano nella



quiete della nostra più profonda inconsapevolezza quale dimora della nostra umana bellezza, fragilità ed infinita irriducibilità?



-

Hate as a fundamental emotion of our being in the world

- *L'odio come emozione fondamentale del nostro essere nel mondo*
- *El odio como emoción fundamental de nuestro ser en el mundo*

Autor/s: Uta Jaenicke

Abstract



Hate plays an eminent role in our world - it is the source for inexorable wars and unsolvable appearing conflicts that today concern us existentially from close up. Why do we hate? Does hate contain a fundamental truth? Can hate be cured? Can we assume that psychoanalysis can and must play a central role in reflecting and taking care of such dangerous and painful emotions like hate?

In my paper I want to focus on the scope of hostile emotions and attitudes such as hate, resentment, anger and rage, from a therapeutical viewpoint.

My method is Daseinsanalysis, a specific psychoanalytic school of thinking in the version of Alice Holzhey in Zürich. Daseinsanalysis combines psychoanalytical insights with existential philosophical insights. Psychoanalytically seen, hatred (and all the different aggressive actions going with it) indicates a psychic suffering, often rooted in difficult childhood experiences. In a daseinsanalytic view, though, we understand psychic suffering not only historically, as connected to childhood reminiscences, but also philosophically, as a specific response to conditions and conflicts belonging to the human condition, to our being in the world as human beings among other human beings.

My patient, Martin, had an unhappy childhood. He hated his father, feeling unwanted, unloved and disregarded in his own wishes, compelled to live a life according to the wishes of his father, who tried to break his will. But Martin fought against him. These very traumatic childhood experiences left their mark on him.

When Martin came to therapy, he complained of sudden rages and irrational aggressive actions without scarcely any concrete reason - pathological symptoms as reaction to his feeling disregarded, restricted or blocked in his aims by others.

In therapy we understood: Martin's childhood experiences had made him extremely sensitive to the danger of being hindered by others in his aim to lead a self-determined life in his own way. Constantly on guard, fearing someone might block his way or deny him his due, he misinterpreted harmless situations according to the traumatic past. Overwhelmed by uncontrollable rage he reacted with inappropriate violence, putting himself in the wrong and feeling ashamed and guilty afterwards.

Philosophically seen is Martin revolting against a basic human truth from which he suffers, the truth of the Otherness of the others. But this is an illusory revolt; living together with others inevitably means restriction in freedom. The existential philosopher Sartre says: «In hatred man «only wants to Be-for-himself.» «He wants to rediscover his own unlimited freedom.» This means that in hate we want to realise a world where the Other does not exist as a free Other.

Martin had many dreams that show his struggle with this problem. Finally he had a dream, where he could forgive and even love his father. And eventually he was also often able «to meet the other in a satisfactory and non-conflictual way.»



L'odio svolge un ruolo eminente nel nostro mondo: è all'origine di guerre inesorabili e di conflitti che appaiono irrisolvibili e che oggi ci riguardano in modo esistenziale da vicino. Perché odiamo? L'odio contiene una verità fondamentale? Si può curare l'odio? Possiamo ritenere che la psicoanalisi possa e debba avere un ruolo centrale nella riflessione e nella cura di emozioni così pericolose e dolorose come l'odio?

Nel mio articolo voglio concentrarmi su emozioni e atteggiamenti ostili come l'odio, il risentimento, la rabbia e la collera, da un punto di vista terapeutico.

Il mio metodo è la "Daseinsanalyse" (analisi del "Dasein"), una scuola di pensiero psicoanalitico nella versione di Alice Holzhey a Zurigo.

La «Daseinsanalyse» combina il pensiero psicoanalitico con il pensiero filosofico esistenziale.

Dal punto di vista psicoanalitico, l'odio (e tutte le diverse azioni aggressive che lo accompagnano) indica una sofferenza psichica, spesso radicata in esperienze infantili difficili.

In una visione daseinsanalitica, però, comprendiamo la sofferenza psichica non solo dal punto di vista della storia del paziente, cioè legata a reminiscenze infantili, ma anche dal punto di vista filosofico, come risposta specifica a condizioni e conflitti che fanno parte della condizione umana, del nostro essere al mondo come esseri umani tra altri

esseri umani.

Il mio paziente, Martin, ha avuto un'infanzia infelice. Odiava suo padre, sentendosi indesiderato, non amato e non rispettato nei suoi desideri, costretto a vivere una vita secondo i desideri di suo padre, che cercava di spezzare la sua volontà.

Ma Martin ha lottato contro di lui. Queste esperienze infantili molto traumatiche lo hanno segnato.

Quando Martin è entrato in terapia, lamentava improvvisi scatti d'ira e azioni aggressive irrazionali senza quasi alcuna ragione concreta - sintomi patologici come reazione al fatto di sentirsi trascurato, limitato o bloccato nei suoi obiettivi dagli altri.

In terapia abbiamo capito: le esperienze infantili di Martin lo avevano reso estremamente sensibile al pericolo di essere ostacolato dagli altri nel suo obiettivo di condurre una vita autodeterminata a modo suo. Costantemente in guardia, temendo che qualcuno gli sbarrasse la strada o gli negasse ciò che gli spettava, interpretava male le situazioni innocue in base al passato traumatico. Sopraffatto da una rabbia incontrollabile, reagiva con una violenza inappropriata, agendo ingiustamente e sentendosi poi in colpa.

Dal punto di vista filosofico, Martin si ribella a una verità umana fondamentale di cui soffre, la verità dell'alterità degli altri. Ma si tratta di una rivolta illusoria: vivere insieme agli altri significa inevitabilmente essere limitato nella libertà. Il filosofo esistenziale Sartre dice: Nell'odio l'uomo "vuole solo Essere-per-sé". "vuole riscoprire la propria libertà illimitata". Questo significa che nell'odio vogliamo realizzare un mondo in cui l'Altro non esiste come Altro libero.

Martin ha fatto molti sogni che mostrano la sua lotta con questo problema.

Al termine della terapia ha sognato di poter perdonare e persino amare suo padre e spesso era in grado di "incontrare l'altro in modo soddisfacente e non conflittuale".



El odio desempeña un papel eminente en nuestro mundo: está en la raíz de guerras implacables y de conflictos que parecen irresolubles y que hoy nos afectan existencialmente de cerca. ¿Por qué odiamos? ¿Contiene el odio una verdad fundamental? ¿Puede curarse el odio? ¿Puede y debe el psicoanálisis desempeñar un papel central en la reflexión y curación de emociones tan peligrosas y dolorosas como el odio?

En mi artículo quiero centrarme en las emociones y actitudes hostiles como el odio, el resentimiento, la ira y la rabia, desde un punto de vista terapéutico.

Mi método es el 'Daseinsanalyse' (análisis del 'Dasein'), una escuela de pensamiento psicoanalítico en la versión de Alice Holzhey en Zurich.

El "Daseinsanalyse" combina el pensamiento psicoanalítico con el pensamiento filosófico existencial.

Desde una perspectiva psicoanalítica, el odio (y todas las diversas acciones agresivas que lo acompañan) indica un sufrimiento psíquico, a menudo arraigado en experiencias infantiles difíciles.

Desde una perspectiva daseinsanalítica, sin embargo, entendemos el sufrimiento psíquico no sólo desde el punto de vista de la historia del paciente, es decir, vinculado a reminiscencias infantiles, sino también desde un punto de vista filosófico, como una respuesta específica a condiciones y conflictos que forman parte de la condición humana, de nuestro estar en el mundo como seres humanos entre otros seres humanos.

Mi paciente, Martin, tuvo una infancia infeliz. Odiaba a su padre, se sentía no deseado, no amado y no respetado en sus deseos, obligado a vivir una vida según los deseos de su padre, que intentaba quebrantar su voluntad.

Pero Martin luchó contra él. Estas experiencias infantiles tan traumáticas le marcaron.

Cuando Martin entró en terapia, se quejaba de repentinos estallidos de ira y acciones agresivas irracionales casi sin motivo concreto: síntomas patológicos como reacción a sentirse desatendido, limitado o bloqueado en sus objetivos por los demás.

En la terapia nos dimos cuenta de que las experiencias infantiles de Martin le habían hecho extremadamente sensible al peligro de que los demás obstaculizaran su objetivo de llevar una vida autodeterminada a su manera. Siempre en guardia, temiendo que alguien se interpusiera en su camino o le negara el lugar que le correspondía, malinterpretaba situaciones inofensivas basándose en su pasado traumático. Dominado por una rabia incontrolable, reaccionó con una violencia inapropiada, actuando injustamente y sintiéndose después culpable.

Filosóficamente, Martin se rebela contra una verdad humana fundamental que padece, la verdad de la alteridad de los demás. Pero es una rebelión ilusoria: la convivencia con los demás implica inevitablemente una limitación de la libertad. El filósofo existencial Sartre dice: En el odio, el hombre "sólo quiere ser-para-sí". "Quiere redescubrir su propia libertad ilimitada". Esto significa que en el odio queremos realizar un mundo en el que el Otro no exista como Otro libre.

Martin tuvo muchos sueños que muestran su lucha con este problema.

Al final de la terapia soñaba que podía perdonar e incluso amar a su padre y que a menudo era capaz de "encontrarse con el Otro de forma satisfactoria y sin confrontación".

Considerations on Psychoanalytic Listening

- *Considerazioni sull'ascolto psicoanalitico*
- *Consideraciones acerca de la escucha psicoanalítica*

Autor/s: Valeria Henningsen, Isabella de Lemos Novello, Margarete Bianchi

Abstract



Considerations on Psychoanalytic Listening

ABSTRACT

Clinical practice has its specificities depending on the context in which it occurs. From our position as psychoanalysts, white women living in a South American country marked by centuries of colonization and extreme social inequalities, we offer some considerations on psychoanalytic listening.

We seek, in particular, to investigate the interference of patriarchy in the clinic. Do we, in our listening, reproduce the patriarchal scenario that brutally burdens, blames, and charges women in the caregiving relationship with their children? It seems that when we reflect on the pre-Oedipal moment seeking the origins of our patient's psychic suffering, we still almost exclusively look at the mother as a fundamental element. In this work, we argue that this perspective is supported by the erasure of the notion that the exploitation and oppression of women are structuring elements of the socio-political system - late capitalism - in which we live.

With this scenario in mind, we intend to problematize some psychoanalytic concepts centered on gender identities.

Along this path, we raise the risk of a discussion centered on the idea of identity, in this case, gender identity. Although we have as a beacon, a place towards which to walk, one in which identities are indeed unimportant, in this work, we intend to value identity in its aspect of recognizing the other, in the micropolitical attempt to open up space for the recognition of alterities. As V. Safatle points out, in certain contexts, an anti-identitarian discourse ends up facilitating the concealment of inequalities.

To think about the place of women's oppression in culture throughout history, we have chosen Silvia Federici. The author takes us to the origins of capitalism. She discusses the crises of feudalism and highlights the importance of the attack on women's freedom - the witch hunts - in the structuring of this new political-economic system. Only production for the market was defined as a value, while the function of generating and creating the workforce, a function attributed to women, was invisibilized and devoid of social and economic value. Federici further asserts that the creation of the mythicized idea of "natural vocation" for childcare and domestic work serves to sustain this oppression.

Faced with the various transformations in the structure of contemporary families, the work raises the possibility of considering an egalitarian parenting exercise between spouses from the beginning of the baby's life, unlinking motherhood from biological determinisms.

In conclusion, we emphasize the importance of unveiling all oppression against women, also recognizing its consequences in clinical practice. If we do not do so, we will be in the space of denial, refusal in the Freudian sense of the term. We will be leaving unnecessary unanalyzable remnants in the clinic, thus reproducing that violence in our offices.



La pratica clinica ha le sue specificità a seconda del contesto in cui si pratica. Dalla nostra posizione di psicoanalisti bianchi, che vivono in un paese Sudamericano segnato da secoli di colonizzazione e disuguaglianze Sociali estreme, facciamo alcune considerazioni sull'ascolto psicoanalitico. Cerchiamo, in particolare, di indagare sull'influenza del patriarcato nella clinica. Potrebbe essere che nel nostro ascolto riproduciamo lo scenario patriarcale che grava sulle donne le ritiene responsabili le colpevolizza in modo brutale nella loro relazione con i figli. Sembra che quando riflettiamo sul momento pre-edipico, cercando le origini della sofferenza psicologica del nostro paziente, guardiamo ancora quasi esclusivamente alla madre come elemento fondamentale. Questa visione è supportata anche dallo sfruttamento e l'oppressione delle donne che sono strutturali nel sistema socio-politico - tardo capitalistico - nel quale viviamo. Tenendo presente questo scenario, intendiamo problematizzare alcuni concetti. Gli studi psicoanalitici si sono concentrati sulle identità di genere. In questo percorso si solleva il rischio di una discussione centrata sull'idea di identità, in questo caso, identità di genere. Anche se abbiamo come faro, come luogo verso cui camminare, un luogo in cui le identità sono di fatto non importanti, in questo lavoro intendiamo valorizzare l'identità nel suo riconoscimento dell'altro, nel tentativo micropolitico di aprire spazi all'altro nel riconoscimento dell'alterità. Come sottolinea V. Safatle, in certi contesti un discorso di controidentità finisce per facilitare l'occultamento delle disuguaglianze. Abbiamo scelto Silvia Federici per una riflessione

sull'oppressione delle donne nella cultura nel corso della storia, l'autrice ci porta alle origini del capitalismo. Discute la crisi del feudalesimo e sottolinea l'importanza dell'attacco alla libertà femminile – la caccia alle streghe – nella strutturazione di questo nuovo sistema politico-economico. Solo la produzione per il mercato aveva valore, mentre la funzione di generare e creare forza lavoro, ruolo attribuito alle donne, era resa invisibile e priva di valore sociale ed economico. Federici prosegue affermando che la violenza domestica e la creazione dell'idea mistificata di una “vocazione naturale” alla cura dei figli e al lavoro servono a sostenere questa oppressione. Date le diverse trasformazioni nella struttura delle famiglie contemporanee, il lavoro apre la possibilità di pensare ad un esercizio genitoriale egualitario tra i coniugi fin dall'inizio della vita del bambino, separando la maternità da determinismi biologici. Concludiamo sottolineando le conseguenze in clinica del rivelare ogni forma di oppressione la donna e. Se non faremo così, saremo nello spazio della negazione, del rifiuto nel senso freudiano di termine. Lasciamo resti non analizzabili nella clinica, riproducendo così quella violenza nei nostri uffici



La práctica clínica tiene sus especificidades en función del contexto. A partir de nuestra posición de mujeres, psicoanalistas, blancas, viviendo en un país sudamericano, marcado por siglos de colonización y extremas desigualdades sociales, hacemos algunas consideraciones sobre la escucha psicoanalítica. Buscamos investigar la interferencia del patriarcado en la clínica. ¿Será posible que con nuestra escucha estemos reproduciendo el escenario patriarcal que carga, responsabiliza y culpabiliza a la mujer de forma brutal en la relación del cuidado de los hijos? Parece que cuando reflexionamos sobre el momento pre edípico, buscando los orígenes del sufrimiento psíquico de nuestro paciente, seguimos mirando casi que exclusivamente a la madre como elemento fundamental. Sostenemos en este trabajo que esta mirada está apoyada en la noción de la opresión y explotación de la mujer que está en la estructura del propio sistema capitalista en el que vivimos. Con este escenario en mente pretendemos plantear algunos problemas basados en conceptos psicoanalíticos centrados en la identidad de género. Por el camino nos arriesgamos a que la discusión se centre en la idea de identidad. Aunque tengamos como faro un lugar hacia el que caminar, un lugar donde las identidades carecen de importancia, en este trabajo pretendemos poner en valor la identidad en términos de reconocimiento del otro, en un intento micro político de reconocimiento de la alteridad. Como señala V. Safatle, un discurso identitario acaba facilitando que se oculten las desigualdades. Para reflexionar sobre la opresión de la mujer a lo largo de la historia, hemos elegido a Silvia Federici. La autora se remonta a los orígenes del capitalismo. Habla de la crisis del feudalismo y subraya la importancia del ataque de la libertad femenina - la caza a las brujas - en la estructuración de este nuevo sistema político y económico. Solo se definió como valor la producción para el mercado, mientras que la función de generar y crear la fuerza de trabajo, función atribuida a las mujeres, se hizo invisible y desprovista de valor social y económico. Federici afirma que la creación de la idea mistificada de una “vocación natural” para el cuidado de los hijos y para el trabajo doméstico, sirve para sostener dicha opresión. Frente a las diversas transformaciones en la estructura de las familias contemporáneas, la obra de Federici nos plantea la posibilidad de que pensemos en el ejercicio parental igualitario entre los conyugues desde el inicio de la vida del bebe, desvinculando la maternidad de los determinismos biológicos. Concluimos poniendo énfasis en la importancia de desvelar toda la opresión de la mujer reconociendo sus consecuencias en la clínica. Sino lo hacemos, estaremos en el espacio del “desmentido”, estaríamos rechazando en gran medida el sentido freudiano del término. Estaríamos dejando en la clínica “restos importantes sin analizar”, reproduciendo así la misma violencia en la consulta.

The era of humidified humanity

- *L'era dell'umanità umidificata*
- *La era de la humanidad humidificada*

Autor/s: Valeria Sáenz Flores

Abstract



Social, economic, political and cultural gaps are becoming larger and more visible. Generating more instability and aggression on a global, social and personal level, because the most important thing, humanity, has been left aside. According to Erich Fromm, there is a typical social character of each culture, which determines the thinking, action and emotions of individuals (Fromm, 1996). This has evolved over time and now we are in the era of instantaneousness-disposable, with a devouring society, with an oral-sadistic character or in Fromm's words receptive and exploitative. With a narcissistic structure: a very big ego, a feeling of inner handicap, with fear of disappearing and rejection.

What matters now is to always be connected on the internet, survival has become a way of life and technology, in some cases, is being used as a form of denial of reality in a vivid way and gives the illusion of tangibility.

In these times, where we are all connected in the network of invisible dictatorial capitalism, it is difficult to think for oneself, to feel that one has the necessary tools to face situations and learn from them. For this, it requires personal and social knowledge, getting closer to oneself and to others in order to free oneself from the "unconscious ties" that lead us to hopelessness.

It seems that blurred personalities are being created, with lack of definition and stability: leaving a feeling of a shaky and unfamiliar structure. The human, it seems, is becoming a humidified person, who thinks he has no possibility of change and in need of creating a fantasized life in cyber-technology.

Ubiquitous technology along with artificial intelligence seems to be the future, AI is going to be connected to us at all times and is sought to know us better than we know ourselves to "improve the human experience and quality of life" (Shea, 2019). What is going to happen to our perception of reality? Are we going to leave the responsibility for our actions to it? How are we going to become aware of what hurts us without going through the effort of remembering, repeating and reworking?

If the responsibility for action, feeling and effort continues to be left aside, the AI will become the idealized mother that takes care, protects and guides us along the "best path" that it chooses. In a symbiotic relationship where you cannot be without it, you cannot make decisions for yourself. If this becomes the case, will it increase symptoms or disorders of paranoia, OCD, narcissism or psychosis?



Le fraglie sociali, economiche, politiche e culturali stanno diventando sempre più grandi e visibili. Ciò genera maggiore instabilità e aggressività a livello mondiale, sociale e personale, perché si è trascurato ciò che è più importante: l'umanità. Secondo Erich Fromm, esiste un carattere sociale tipico di ogni cultura che determina il pensiero, l'azione e le emozioni degli individui (Fromm, 1996). Questo carattere è evoluto nel tempo e ora siamo nell'era dell'istantaneità e delusa e della società consumistica, con un carattere orale-sadico o, per usare le parole di Fromm, reattivo ed esplorativo. Con una struttura narcisistica: un ego molto grande, un sentimento di inferiorità interno, paura di scomparire e di essere rifiutati. Ciò che conta ora è essere sempre connessi nella rete internautica, sopravvivere è diventato uno stile di vita e la tecnologia, in alcuni casi, è utilizzata come una forma di negazione della realtà in modo vivido e dà l'illusione di tangibilità. In questi tempi, in cui siamo tutti connessi nella rete del capitalismo di un dittatore invisibile, è difficile pensare per sé stessi, sentirsi dotati degli strumenti necessari per affrontare le situazioni e imparare da esse. Per fare questo è necessario conoscere se stessi e la società, avvicinarsi a sé stessi e agli altri per potersi liberare dalle "catene inconse" che portano alla disperazione. Sembra che si stiano creando personalità sfocate, senza contorni, instabili: lasciando un sentimento di una struttura traballante e sconosciuta. L'essere umano sembra stia diventando una persona umidificata, che pensa di non avere possibilità di cambiamento e ha bisogno di creare una vita fantastica nella cibertecnologia. La tecnologia ubiqua insieme all'intelligenza artificiale sembra essere il futuro, l'IA sarà connessa a noi in ogni momento e si cerca di conoscerla meglio di noi stessi per "migliorare l'esperienza umana e la qualità della vita" (Shea, 2019). Cosa succederà alla nostra percezione della realtà? Lascieremo che sia responsabile del nostro comportamento? Come diventeremo consapevoli di ciò che ci fa male senza sforzarci di ricordare, ripetere e rielaborare? Se si continua a trascurare la responsabilità dell'azione, del sentire e dello sforzo, l'IA diventerà la madre idealizzata che cura, protegge e guida

lungo "il miglior cammino" che ha scelto. In una relazione simbiotica in cui non possiamo farne a meno, non possiamo prendere decisioni da soli. Se ciò dovesse accadere, aumenteranno i sintomi o i disturbi di paranoia, OCD, narcisismo o psicosi?



Las brechas sociales, económicas, políticas y culturales se van haciendo más grandes y visibles. Generando más inestabilidad y agresión a nivel mundial, social y personal, porque se ha dejado de lado lo más importante, la humanidad.

De acuerdo con Erich Fromm, existe un carácter social típico de cada cultura, que determina el pensamiento, la acción y las emociones de los individuos. (Fromm, 1996) Éste, ha ido evolucionando con el tiempo y ahora estamos en la era de la instantaneidad-desechable, con una sociedad devoradora, con carácter oral-sádico o con palabras de Fromm receptivo y explotador. Con una estructura narcisista: un ego muy grande, un sentimiento de minusvalía interno, con miedo a desaparecer y al rechazo.

Lo que ahora importa es siempre estar conectados en la red internáutica, el sobrevivir se ha convertido en un estilo de vida y la tecnología, en algunos casos, se está utilizando como una forma de negación a la realidad de forma vívida y da la ilusión de tangibilidad.

En estos tiempos, donde todos estamos conectados en la red del capitalismo dictador invisible, es difícil pensar por sí mismo, sentir que se tienen las herramientas necesarias para afrontar las situaciones y aprender de ellas. Para esto, se requiere de conocimiento personal y social, acercarse a uno mismo y a los demás para poder liberarse de las "ataduras inconscientes" que nos llevan a la desesperanza.

Parece que se están creando personalidades difuminadas, con falta de contorno, estabilidad: dejando un sentimiento de una estructura tambaleante y desconocida. El humano, parece estar convirtiéndose en una persona humidificada, que piensa que no tiene posibilidad de cambio y con necesidad de crear una vida fantaseada en la ciber-tecnología.

La tecnología ubicua junto con la inteligencia artificial parece ser el futuro, la IA va a estar conectada a nosotros en todo momento y se busca que nos conozca mejor que nosotros mismos para "mejorar la experiencia humana y calidad de vida" (Shea, 2019). ¿Qué va a pasar con nuestra percepción de la realidad? ¿Vamos a dejarle la responsabilidad de nuestro actuar? ¿Cómo vamos a hacernos conscientes de lo que nos duele sin pasar por el esfuerzo de recordar, repetir y reelaborar?

Si se sigue dejando de lado la responsabilidad de acción, de sentir y de esfuerzo, la IA se va a convertir en la madre idealizada que cuida, protege y guía por el "mejor camino" que esta elija. En una relación simbiótica donde no se puede estar sin ella, no se puede tomar decisiones por uno mismo. Si esto llegara a ser así, ¿va a incrementar síntomas o trastornos de paranoia, TOC, narcisismo o psicosis?

The supervisory encounter: experiential group supervision

- *L'incontro di supervisione: la supervisione esperienziale di gruppo*
- *El encuentro con el supervisor: supervisión de grupos basada en la experiencia*

Autor/s: Valerie Tate Angel, Iris Levy, Linda Mayers, Rebeca Aramoni

Abstract



When a psychoanalyst is confronted with a horrific situation how is resilience and hope found? Our transsubjective experience to social, cultural, and political realities as well as intrapsychic dynamics challenge our work in the consulting room. Through a live supervisory experience, colleagues who have worked together at several IFPS forums will demonstrate if and when theory informs our technique as well as how intuition plays a major role in our clinical work. Experiential group supervision attends to the needs of the presenter and the group for a resolution experience. The supervisory presentation demonstrates how the patient's traumatic experiences reverberates within the supervisory process. The unspeakable and unknowable emerge and lead to the understanding of intolerable affects. Through experiential group supervision, the creation of an accepting atmosphere alleviates the presenter's feelings of being alone through mutual support and empathic responses.

For the last two decades, the faculty of the Supervisory Training Program of the Postgraduate Psychoanalytic Society and Institute, have led supervisory demonstrations at IFPS meetings.

Our exploration will focus on the experience of supervision and its impact on the presenter, the group and audience participants. The experiential nature of supervision addresses supervision as process centered rather than patient centered. In a safe atmosphere of mutual collaboration, new perspectives emerge about thinking and imagining both the analytic and supervisory process. The case presentation will explore the twelve-year incest history of a sixty year old woman who has been in treatment for four years and is a theatrical artist.



Quando uno psicoanalista si trova di fronte a una situazione orribile, come si trovano resilienza e speranza? La nostra esperienza transoggettiva delle realtà sociali, culturali e politiche, così come le dinamiche intrapsichiche, sfidano il nostro lavoro nella stanza di consultazione. Attraverso un'esperienza di supervisione dal vivo, colleghi che hanno lavorato insieme in diversi forum IFPS dimostreranno se e quando la teoria informa la nostra tecnica e come l'intuizione giochi un ruolo importante nel nostro lavoro clinico. La supervisione di gruppo esperienziale risponde alle esigenze del presentatore e del gruppo per un'esperienza risolutiva. La presentazione di supervisione dimostra come le esperienze traumatiche del paziente riverberino all'interno del processo di supervisione. L'indicibile e l'inconoscibile emergono e portano alla comprensione di affetti intollerabili. Attraverso la supervisione di gruppo esperienziale, la creazione di un'atmosfera accogliente allevia i sentimenti di solitudine del presentatore attraverso il sostegno reciproco e le risposte empatiche.

Negli ultimi due decenni, i docenti del Programma di Formazione alla Supervisione della Postgraduate Psychoanalytic Society and Institute hanno condotto dimostrazioni di supervisione agli incontri IFPS.

La nostra esplorazione si concentrerà sull'esperienza della supervisione e sul suo impatto sul presentatore, sul gruppo e sui partecipanti del pubblico. La natura esperienziale della supervisione affronta la supervisione come processo centrato piuttosto che centrato sul paziente. In un'atmosfera sicura di collaborazione reciproca, emergono nuove prospettive sul pensare e immaginare sia il processo analitico che quello di supervisione. La presentazione del caso esplorerà la storia di incesto durata dodici anni di una donna di sessanta anni che è in terapia da quattro anni ed è un'artista teatrale.



Quando un psicoanalista se enfrenta a una situación horrible, ¿cómo se encuentra la resiliencia y la esperanza? Nuestra experiencia transubjetiva de las realidades sociales, culturales y políticas, así como las dinámicas intrapsíquicas, desafían nuestro trabajo en el consultorio. A través de una experiencia de supervisión en vivo, colegas que han trabajado juntos en varios foros de IFPS demostrarán si y cuándo la teoría informa nuestra técnica y cómo la intuición juega un papel importante en nuestro trabajo clínico. La supervisión grupal experiencial atiende las necesidades del presentador y del grupo para una experiencia resolutiva. La presentación de supervisión demuestra cómo las experiencias traumáticas del paciente reverberan dentro del proceso de supervisión. Lo indecible y lo incognoscible emergen y conducen a la comprensión de afectos intolerables. A través de la supervisión grupal experiencial, la creación de una atmósfera acogedora alivia los sentimientos de soledad del presentador a través del apoyo mutuo y las respuestas empáticas.

Durante las últimas dos décadas, los profesores del Programa de Formación en Supervisión de la Postgraduate

Psychoanalytic Society and Institute han dirigido demostraciones de supervisión en las reuniones de IFPS. Nuestra exploración se centrará en la experiencia de la supervisión y su impacto en el presentador, el grupo y los participantes de la audiencia. La naturaleza experiencial de la supervisión aborda la supervisión como un proceso centrado en lugar de centrado en el paciente. En una atmósfera segura de colaboración mutua, surgen nuevas perspectivas sobre el pensamiento y la imaginación tanto del proceso analítico como del supervisorio. La presentación del caso explorará la historia de incesto de doce años de una mujer de sesenta años que ha estado en tratamiento durante cuatro años y es una artista teatral.

IA vs Psychoanalysis, Is there hope for the psychoanalytic work in free association? Answering from DMN and psychopathology.

- *IA vs Psicoanalisi, c'è speranza per il lavoro psicoanalitico nella libera associazione? Si risponde dal DMN e la psicopatologia*
- *Existe esperanza para el psicoanálisis en la asociación libre? Respondiendo desde la DMN y la psicopatología*

Autor/s: Víctor Hidmann López

Abstract



There are specialized programs that recognize emotional responses more quickly and efficiently than any human affective interpretation skills. From facial expressions recognition, to interpreting blood pressure alterations, blood oxygenation, cortisol release or even neurotransmitters.

Wasn't it with the intention to identify behavioral patterns and seeking alternatives that, in 1926 computers were improved? By identifying and translating codes and patterns, systematizing them in a more quick and efficient way than any human?

It's said that in 2014, Eugene Gosstman's chat finally surpassed Turing's test, outsmarting 33% of the judges at the Royal Society in London, by pretending to be a 13-year-old boy.

In 2023, Chat GPT-4 impersonated a blind person in order to pass an anti-bots test, asking another user to choose the images that granted access.

There are those that say that the difference with the machines lays in the therapeutic bond, but each study that is replicated, results more and more difficult to differentiate whether it's a person or A.I. the one responding to a question online; sometimes it's even harder to distinguish through a videocall or in a film or a photograph, if we are interacting with a real person.

In my opinion, nowadays, what gives us space to differentiate ourselves are two aspects:

One, the possibility to fall ill, to err, to make mistakes. Psychopathology.

And two, the activation of the integrative processes of the brain of the individual. (Free association.)

But to understand why I consider that this is what differentiates us, it's necessary to understand how they work and where's the common ground of these elements. Maybe, at least one part of the answer, is found at the Default Mode Network (DMN).

Many authors have elaborated about the use of free association as resistance, but the difference between rambling, rumination and free association, isn't that clear. Beyond how it feels... It looks like...

It's been pointed out to me, that there are those who consider that Neuropsichoanalysis seeks confirmation that certain techniques work, when we already know they do. But some of those techniques are still an enigma to us in terms of HOW they work. And that's why there are so many terms alike, and why we are still creating more and more new theories that simply have different names for the same concepts. That should serve as an indicator, a symptom that shows the lack of clarity on how certain processes happen the way they happen. We are like those scientists who supposed that a particle existed (Higgs boson) because of the effects of it. But they didn't look for any explanation of those particles surrounding, that move, displace and accommodate themselves. Something very similar happens in psychoanalysis, today maybe more than ever.



Cosa può fare un analista che l'A.I. ancora non può riprodurre e, in alcuni casi, persino fare meglio? Ci sono programmi specializzati che riconoscono le risposte emotive più rapidamente ed efficientemente di qualsiasi abilità umana di interpretazione affettiva. Dal riconoscimento delle espressioni facciali, all'interpretazione delle variazioni della pressione sanguigna, dell'ossigenazione del sangue, del rilascio di cortisolo o persino dei neurotrasmettitori. Non è stato con l'intenzione di identificare modelli comportamentali e cercare alternative che, nel 1926, i computer sono stati migliorati? Identificando e traducendo codici e modelli, sistemalizzandoli in modo più rapido ed efficiente di qualsiasi essere umano? Si dice che nel 2014, il chatbot Eugene Goostman ha finalmente superato il test di Turing, ingannando il 33% dei giudici della Royal Society di Londra, fingendo di essere un ragazzo di 13 anni. Nel 2023, Chat GPT-4 ha impersonato una persona non vedente per superare un test anti-bot, chiedendo a un

altro utente di scegliere le immagini che garantivano l'accesso. Ci sono quelli che dicono che la differenza con le macchine risieda nel legame terapeutico, ma ogni studio replicato rende sempre più difficile distinguere se sia una persona o un'intelligenza artificiale a rispondere a una domanda online; a volte è ancora più difficile distinguere attraverso una videochiamata o in un film o una fotografia se stiamo interagendo con una persona reale. Secondo me, oggi, ciò che ci consente di differenziarci sono due aspetti: Uno, la possibilità di ammalarsi, di sbagliare, di commettere errori. Psicopatologia. E due, l'attivazione dei processi integrativi del cervello dell'individuo. (Associazione libera.) Ma per capire perché ritengo che questo sia ciò che ci differenzia, è necessario capire come funzionano e dove sta il terreno comune di questi elementi. Forse, almeno in parte, la risposta si trova nella Rete di Modalità Predefinita (DMN). Molti autori hanno elaborato sull'uso dell'associazione libera come resistenza, ma la differenza tra divagazione, ruminazione e associazione libera non è così chiara. Al di là di come ci si sente... sembra... Mi è stato fatto notare che ci sono persone che considerano che la Neuropsicoanalisi cerchi la conferma che certe tecniche funzionino, quando sappiamo già che lo fanno. Ma alcune di queste tecniche sono ancora un enigma per noi per quanto riguarda COME funzionino. Ed è per questo che esistono così tanti termini simili, e perché stiamo ancora creando sempre più nuove teorie che hanno semplicemente nomi diversi per gli stessi concetti. Questo dovrebbe servire come indicatore, un sintomo che mostra la mancanza di chiarezza su come avvengano certi processi nel modo in cui avvengono. Siamo come quegli scienziati che supponevano che una particella esistesse (il bosone di Higgs) a causa degli effetti di essa. Ma non hanno cercato alcuna spiegazione delle particelle circostanti, che si muovono, si spostano e si adattano. Qualcosa di molto simile accade nella psicoanalisi, oggi forse più che mai.



¿Puede una inteligencia artificial sustituir la labor psicoanalítica?

Que puede hacer un analista, que aún no pueda replicar la inteligencia artificial y quizá en algunos casos, mejorar.? Existen programas mucho más especializados en reconocer respuestas emocionales, más eficientes y rápidos que las habilidades de interpretación afectiva de un humano cualquiera. Desde el reconocimiento de expresiones faciales, hasta la interpretación de alteraciones de presión, oxigenación en la sangre, liberación de cortisol o inclusive neurotransmisores.

Identificar patrones de comportamiento y buscar alternativas, no es una de las funciones principales por la que se generaron las primeras computadoras? Identificar y traducir códigos, patrones y sistmatizarlos más eficiente y rápidamente que ningún humano ya desde 1926.

Se dice que en 2014 el chat de Eugene Gosstman logró superar por fin la prueba de Turing. Logrando engañar al 33% de jueces de la Royal Society de Londres haciendose pasar por un niño de 13 años.

En el 2023 Chat GPT-4 se hizo pasar por una persona ciega para superar una prueba anti bots, solicitando a otro usuario que eligiera las imágenes que autorizaban el acceso.

Habrà quien diga que la diferencia frente a las maquinas está en el vínculo terapéutico, pero cada estudio que se replica, se hace más y más difícil diferenciar si quien responde a una pregunta en línea es una inteligencia artificial o una persona, e inclusive distinguir en una videollamada, película o fotografía si interactuamos con una persona real, es cada día un reto mayor.

En mi opinión, por ahora; lo que nos da espacio para diferenciarnos son dos aspectos:

-La posibilidad de enfermar, de equivocarnos, de errar. La psicopatología.

Y dos:

-La activación de de los procesos integradores del cerebro del individuo. (Asociación Libre)

Pero para entender porque considero que está nos permite diferenciarnos, es necesario entender cómo funcionan y los puntos en común que tienen estos elementos. Quizá al menos una parte de la respuesta se encuentre en la Red de Modo Predeterminado.

Muchos autores han escrito sobre el uso de la asociación libre cómo resistencia, pero no es tan clara la diferencia entre divagación, ruminación y asociación libre. Más allá del cómo se siente... Se ve cómo...

En otras ocasiones me han señalado que el Neuropsicoanálisis no es necesario, pues hay quienes consideran que "sólo busca confirmar que una técnica que sabemos que funciona, funciona. ¿Para que buscar confirmar que funciona, ya sabemos que lo hace?" Y es que la existencia de tantos términos semejantes, la creación de nuevas y nuevas teorías que llaman distinto a la misma oreja del elefante, debería servir de síntoma que no tenemos una idea clara de porque ciertos procesos se dan cómo se dan, estamos cómo los científicos que suponían la existencia de una partícula (bolsón de higgs) por los efectos de la misma, pero renunciamos a buscar explicarnos que las partículas alrededor se desplazan, acomodan y mueven. Algo muy semejante sucede en el psicoanálisis y quizá más ahora que nunca.

Dreaming Rock with Donald Winnicott

- *Sognando rock con Donald Winnicott*
- *Soñando Rock con Donald Winnicott*

Autor/s: Vittorio Gonella

Abstract



Music as a creative object has always been little considered by psychoanalysis; in this paper I would like to propose the importance of offering it a listen alongside other arts (such as painting, literature and cinema), which in their reciprocal dialogue with psychoanalysis have offered the latter useful cues and stimuli to deepen its understanding and encounter with the patient.

My writing--for reasons of biography and experience as a listener and enthusiast--is devoted to rock music, but I believe it can also apply in its conclusions to other styles of music, including today's trends. Rock music, born in the 1950s, has always been the victim of a misunderstanding: 'granted' initially to young Americans as a form of entertainment, it later became a manifesto of the new generations, the musical style that most of all - for decades and in its various forms and subgenres - gave voice and representation to their experiences and backgrounds.

In fact, rock music has been, increasingly since the 1960s, an art form through which artists have been able to express their subjectivity, offering - through the simultaneous use of music, words and voice - a space for the representation of their unconscious and the processing of their traumas. If thought of as an expression of the artist's internal and relational world, rock is only partly connected to the Zeitgeist of its time: this is why songs and albums published in these decades still retain, in their being a form of expression that offers a psychic container to the rock star, great value for psychoanalysis, on par with the artistic productions of poets, writers and painters.

Thanks to this shift in looking and listening to its intrapsychic origin, we can consider rock an art of the subjective: taking up some reflections of the British psychoanalyst Kenneth Wright, I would like to reiterate the importance of bringing this young art form under the psychoanalytic lens, through a listening that is not limited to a distracted to listen but becomes a careful to feel of the various parts of the author's self, particularly those traumatic areas that find in music an attempt at holding and containment.

In the second part, I would like to present some examples of famous rock works in which it is possible to grasp these reflections of mine, in particular: some songs written by John Lennon dedicated to the loss of the mother figure; Jim Morrison's narcissistic and mirroring needs in the Doors' debut album; the trauma of losing his friend and band founder Syd Barrett in the work of Pink Floyd; Kurt Cobain and Dolores O'Riordan's attempts at 'musical' holding in the recording activity of Nirvana and Cranberries respectively.



La musica come oggetto creativo è sempre stata poco considerata dalla psicoanalisi; in questo lavoro vorrei proporre l'importanza di offrirle un ascolto accanto ad altre arti (come la pittura, la letteratura e il cinema) che nel loro reciproco dialogo con la psicoanalisi hanno offerto a quest'ultima spunti e stimoli utili ad approfondire la comprensione e l'incontro con il paziente.

Il mio scritto - per motivi biografici e di esperienza come ascoltatore e appassionato - è dedicato alla musica rock, ma ritengo possa valere, nelle sue conclusioni, anche per altri stili musicali, comprese le tendenze odierne. Il rock, nato negli anni Cinquanta, è sempre stato vittima di un equivoco: 'concesso' inizialmente ai giovani americani come forma di intrattenimento, divenne poi un manifesto delle nuove generazioni, lo stile musicale che più di tutti - per decenni e nelle sue varie forme e sottogeneri - ha dato voce e rappresentazione ai loro vissuti e alle loro esperienze.

In realtà, la musica rock è stata, sempre più frequentemente a partire dagli anni Sessanta, una forma d'arte attraverso cui l'artista ha potuto esprimere la propria soggettività, offrendo - attraverso il contemporaneo utilizzo di musica, parole e voce - uno spazio di rappresentazione del proprio inconscio e di elaborazione dei propri traumi. Se pensato come espressione del mondo interno e relazionale dell'artista, il rock è solo in parte connesso allo Zeitgeist del suo tempo: per questo motivo canzoni e album pubblicati in questi decenni mantengono, nel loro essere una forma d'espressione che offre un contenitore psichico alla rockstar, ancora oggi un grande valore per la psicoanalisi, alla pari delle produzioni artistiche di poeti, scrittori e pittori.

Grazie a questo spostamento di sguardo e ascolto sulla sua origine intrapsichica, possiamo considerare il rock un'arte del soggettivo: riprendendo alcune riflessioni dello psicoanalista inglese Kenneth Wright, vorrei ribadire l'importanza di portare questa giovane forma d'arte sotto la lente psicoanalitica, attraverso un ascolto che non si

limiti a un distratto to listen ma diventi un attento to feel delle varie parti del Sé dell'autore, in particolare di quelle aree traumatiche che trovano nella musica un tentativo di holding e contenimento.

Nella seconda parte vorrei presentare alcuni esempi di famose opere rock nelle quali è possibile cogliere queste miei riflessioni, in particolare: alcuni brani scritti da John Lennon dedicati alla perdita della figura materna; i bisogni narcisistici e di rispecchiamento di Jim Morrison nel disco d'esordio dei Doors; il trauma per la perdita dell'amico e fondatore del gruppo, Syd Barrett, nell'opera dei Pink Floyd; i tentativi di holding 'musicale' di Kurt Cobain e Dolores O'Riordan rispettivamente nell'attività discografica di Nirvana e Cranberries.



La música como objeto creativo ha sido siempre poco considerada por el psicoanálisis; en este trabajo quisiera proponer la importancia de ofrecerle una escucha junto a otras artes (como la pintura, la literatura y el cine) que en su diálogo recíproco con el psicoanálisis han ofrecido a este último claves y estímulos útiles para profundizar en su comprensión y encuentro con el paciente.

Mi escrito -por razones biográficas y por mi experiencia como oyente y aficionado- está dedicado a la música rock, pero creo que también puede aplicarse, en sus conclusiones, a otros estilos musicales, incluidas las tendencias actuales. La música rock, nacida en los años cincuenta, ha sido siempre víctima de un malentendido: «concedida» inicialmente a los jóvenes estadounidenses como forma de entretenimiento, se convirtió después en un manifiesto de las nuevas generaciones, en el estilo musical que sobre todo -durante décadas y en sus diversas formas y subgéneros- dio voz y representación a sus vidas y experiencias.

De hecho, la música rock ha sido, cada vez más desde los años sesenta, una forma de arte a través de la cual los artistas han podido expresar su subjetividad, ofreciendo -mediante el uso simultáneo de la música, las palabras y la voz- un espacio para la representación de su inconsciente y la elaboración de sus traumas. Si se piensa como expresión del mundo interior y relacional del artista, el rock sólo está parcialmente conectado con el Zeitgeist de su época: por eso las canciones y los álbumes publicados en estas décadas siguen conservando, por ser una forma de expresión que ofrece un contenedor psíquico a la estrella del rock, un gran valor para el psicoanálisis, a la par de las producciones artísticas de poetas, escritores y pintores.

Gracias a este desplazamiento de la mirada y a la escucha de su origen intrapsíquico, podemos considerar el rock como un arte de lo subjetivo: retomando algunas reflexiones del psicoanalista británico Kenneth Wright, quisiera reiterar la importancia de poner esta joven forma de arte bajo la lente psicoanalítica, a través de una escucha que no se limite a un distraído escuchar sino que se convierta en un atento sentir de las diversas partes del yo del autor, en particular de aquellas zonas traumáticas que encuentran en la música un intento de sujeción y contención.

En la segunda parte, me gustaría presentar algunos ejemplos de obras famosas del rock en las que es posible captar estas reflexiones más, en particular: algunas canciones escritas por John Lennon dedicadas a la pérdida de la figura materna; las necesidades narcisistas y de espejo de Jim Morrison en el álbum de debut de los Doors; el trauma de la pérdida de su amigo y fundador de la banda, Syd Barrett, en la obra de Pink Floyd; los intentos de contención «musical» de Kurt Cobain y Dolores O'Riordan en la actividad discográfica de Nirvana y The Cranberries respectivamente.

Psychoanalyst's loom – Eros and Thanatos as warp and weft

- *Il telaio dello psicoanalista - Eros e Thanatos come ordito e trama*
- *El telar del psicoanalista - Eros y Tánatos como urdimbre y trama*

Autor/s: [Vuokko Hägg](#)

Abstract



Death could be defined as a communication rupture or an alliance rupture. This presentation will treat death occurring in the supervisory process as a rupture and describes one psychoanalyst's attempt to repair the rupture symbolically.

The natural reaction to death is to deny it, either partly or totally. In the "Fairy tales" of Anni Swan (1933) death appears as a stone faced dark creature which transports the soul to the river of Hades where the light, and life, will be quenched. The supervisor turns into this dark creature, stone faced, when a terminally ill psychotherapy student, nearing the end of his life, as well as his training, also ends the supervision without being able to even mention the fact of a terminal illness. The rupture in the supervisory alliance, transference-countertransference structure and in the real relationship came as a surprise and left the supervisor to contain and symbolize the loss and grief alone.

The hope of life continuing as planned, both professionally and privately, despite of a diagnosis of a serious illness, was strongly sensed in another supervisory relationships. The supervisor's task was shifted from psychoanalytic supervision of a young professional to maintaining hope for the seriously ill psychotherapists. The psychotherapeutic work continued while the supervisee underwent strenuous medical treatments. In this case the potentially terminal illness was dealt with openly, the patients were told about the cause of sick leaves and the reason behind the changes in the appearance of the therapist. When the hope finally vanished as the medical treatments came to an end, the task of the supervisor was to make sure the patients were not left without referral to another psychotherapist to continue the psychoanalytic psychotherapy process. The former supervisor became a psychotherapist to some of the supervisee's patients and now there was an added responsibility to stay alive, to avoid another rupture in the relationship. The rupture of alliance was at least somewhat alleviated for these patients and the transference-countertransference alliance, in a way, also continued, at least symbolically.

Thanatos, seen as a death drive, is more commonly confronted in the psychotherapies of deeply depressed patients who may see death as a solution to an unbearable suffering. When death occurs as a result of a physical illness during the professional qualification process or early in the professional life, it is more difficult to contemplate, accept or even to put into words. Other means of expression or containment may be helpful, for example through art, literature, gardening or crafts, depending on one's proclivities.

The psychoanalyst's loom, with Thanatos and Eros as the warp and weft, is one psychoanalyst's attempt to mend the rupture in alliance and communication caused by death. The real relationship, the transference-countertransference construct and supervisory relationship were all unilaterally severed by death of the supervisees. Other examples of symbolic working through of the losses in the professional life are given in this presentation.



-



-

The creative labor in the transmission of psychoanalytic knowledge

- *Il lavoro creativo nella trasmissione del sapere psicoanalitico*
- *El trabajo creador en la transmisión del saber psicoanalítico*

Autor/s: Yolanda Blanco, Elena Catalá, Felix Crespo, Carlota Ibáñez, Cristina Gonzalez, Lucio Gutierrez, Roberto Longhi, Paz Martinez Lone, Maria Jose Rodado, Juan Rodado

Abstract



Inheriting a theory means being able to appropriate it, to make it work so that it does not become a heavy burden of tradition but rather something that sustains the desire for an encounter with that theory and with those who feel they are heirs to it.

Recalcati suggests that in inheritance we have to recognise the relationship with our own origin, the responsibility to cultivate what we have received from the Other without ceasing to recognise the debt we owe him. The just heir is the one who works on what he has received with the freedom to generate new outcomes.

This is what has happened to the members of this study group/encounter group with the work and ideas of the psychoanalyst Hector Fiorini. For a year now, as a group, we have been meeting monthly around the book “El Psiquismo creador” (The Creative Psychism). Starting from Hector Fiorini's ideas on creative processes, developed in his book, we have gradually formed a rhizomatic thinking around other texts, films and literary references. A polyphonic thinking that represents a joint construction of all the members of the group. In this work we intend to present part of the results of these encounters, inviting shared reflection.



Ereditare una teoria significa saperne appropriare, farla funzionare in modo che non diventi un pesante fardello della tradizione, ma piuttosto qualcosa che sostenga il desiderio di incontro con quella teoria e con chi se ne sente erede.

Recalcati suggerisce che nell'eredità dobbiamo riconoscere il rapporto con la nostra origine, la responsabilità di coltivare ciò che abbiamo ricevuto dall'Altro senza smettere di riconoscere il debito che abbiamo nei suoi confronti. Il giusto erede è colui che lavora su ciò che ha ricevuto con la libertà di generare nuovi risultati.

È quanto è accaduto ai membri di questo gruppo di studio/incontro con l'opera e le idee dello psicoanalista Hector Fiorini. Da un anno, come gruppo, ci incontriamo mensilmente intorno al libro "El Psiquismo creador" (Lo psichismo creativo). Partendo dalle idee di Hector Fiorini sui processi creativi, sviluppate nel suo libro, abbiamo gradualmente formato un pensiero rizomatico intorno ad altri testi, film e riferimenti letterari. Un pensiero polifonico che rappresenta una costruzione congiunta di tutti i membri del gruppo. In questo lavoro intendiamo presentare parte dei risultati di questi incontri, invitando a una riflessione condivisa.



Heredar una teoría significa poder apropiarse de ella, hacerla funcionar para que no se convierta en una pesada carga de tradición sino en algo que sostenga el deseo de encuentro con esa teoría y con quienes se sienten herederos de ella.

Recalcati sugiere que en la herencia tenemos que reconocer la relación con nuestro propio origen, la responsabilidad de cultivar lo que hemos recibido del Otro sin dejar de reconocer la deuda que tenemos con él. El heredero justo es el que trabaja lo que ha recibido con la libertad de generar nuevos resultados.

Esto es lo que les ha ocurrido a los miembros de este grupo de estudio/encuentro con la obra y las ideas del psicoanalista Hector Fiorini. Desde hace un año, como grupo, nos reunimos mensualmente en torno al libro "El Psiquismo creador". A partir de las ideas de Héctor Fiorini sobre los procesos creativos, desarrolladas en su libro, hemos ido conformando un pensamiento rizomático en torno a otros textos, películas y referencias literarias. Un pensamiento polifónico que representa una construcción conjunta de todos los miembros del grupo. En este trabajo pretendemos presentar parte de los resultados de estos encuentros, invitando a la reflexión compartida.