



Programa Académico de Bachillerato

Corrientes Teóricas (1)

Psicoanálisis

- Tradición alemana: mente como entidad activa dinámica y autogenerativa
- **Sigmund Freud (1856-1939):** se educó en ciencias aunque poco aprecio por el empirismo sistemático, no trató de comprobar rigurosamente sus hipótesis con verificaciones independientes.
- Basó su teoría en el estudio de casos individuales



“...yo soy el psicoanálisis”

- Gran repercusión en literatura, filosofía y artes
- Contribuye a las anomalías mentales como psicopatología y no como actos criminales o de “poseídos” Phillipe Pinel (Liberación enfermos:1793)
- Principios motivacionales que dependen de fuerzas energéticas que están más allá de lo consciente
- Actividad mental da cuenta de la personalidad
- Es una disciplina que no surge de la investigación académica sino de la práctica clínica

- Discípulo de Charcot, quien utilizaba el hipnotismo como técnica de sugestión
- Colega de Breuer: caso Ana O “cura por el habla”; “catarsis”
- Alejándose de la hipnosis, Freud adopta la “asociación libre” como método basado en la catarsis

Instintos

- ○ impulso
- Fuerzas biológicas que liberan energía mental. La meta es reducir el impulso de energía mediante alguna actividad aceptable por el superyó
 - ▣ Impulsos de vida_*eros* (hambre, sed, sexo)
 - ▣ Impulsos de muerte_*thanatos* (suicidio, masoquismo, odio, agresión)

Narcisismo

- Desplazamiento de la libido de los objetos hacia el yo, tomar como objeto sexual el propio cuerpo
- Libido: energía sexual que está principalmente depositada en el ello pero el yo también es libidinoso

Ansiedad

- Ansiedad de la realidad u objetiva: miedo a peligros del entorno, sirve para la sobrevivencia
- Ansiedad neurótica: miedo a castigos relacionados con la satisfacción , miedo al castigo por expresar deseos impulsivos
- Ansiedad moral: miedo de la consciencia por culpa o vergüenza

- Mecanismos de defensa: procesos inconscientes por los cuales el individuo evita las situaciones desagradables

PROYECCIÓN	Operación mediante la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro cualidades, sentimientos, deseos, que no reconoce o que rechaza de sí mismo
NEGACIÓN	Negarse a reconocer la realidad, sentimientos o pensamientos
IDEALIZACIÓN	Extremar las cualidades y valor del objeto, quedando investido en nuestro mundo interno de las cualidades máximas de bondad o maldad
FORMACIÓN REACTIVA	Expresión de ideas y emociones exageradas que son opuestas a las creencias o sentimientos reprimidos
IDENTIFICACIÓN	Adoptar las características de alguien para evitar sentirse incompetente



DESPLAZAMIENTO

Cambiar los motivos reprimidos de un objeto original a un objeto sustituto

RACIONALIZACIÓN

Pensar de manera abstracta sobre los problemas estresantes para distanciarse de ellos

REPRESIÓN

Excluir de la consciencia pensamientos incómodos

SUBLIMACIÓN

Reorientar los motivos o sentimientos reprimidos en canales socialmente aceptables

REGRESIÓN

Volver a las conductas y defensas infantiles

Desarrollo infantil: etapas psicosexuales

Importancia de la infancia : la personalidad estaría formada a los 7 años. El único niño que estudió indirectamente fue un niño con fobia, sus inferencias son una deducción de las observaciones de los adultos

ORAL:

- Del nacimiento a 18 meses: La boca es la zona erógena principal, el placer se deriva de succionar, morder y tragar. El Ello es dominante
- Mecanismo de defensa: Proyección, Negación e Idealización

ANAL:

- De 18 meses a 3 años y medio: gratificación anal. El entrenamiento en el control de esfínteres (realidad externa) interfiere con la gratificación de la defecación.
- Mecanismo de defensa: Aislamiento, Anulación, Formación Reactiva, Desplazamiento y Racionalización

FÁLICA:

- De 3 años y medio a 5 o 6 años: fuente de gratificación: en los niños el pene, en las niñas cualquier cosa que lo simbolice. Fantasías incestuosas, Complejo de Edipo; ansiedad de Castración, desarrollo del SuperYo.
- Mecanismo defensa: Represión y Conversión

LATENCIA:

- 5 o 6 años a la pubertad (12-13 años):
Sublimación del instinto sexual

ETAPA GENITAL:

- Adolescencia a edad adulta: Desarrollo de la identidad de roles sexuales y de relaciones sociales adultas.

Tipos de personalidad derivadas de las etapas de desarrollo libidinal

Personalidad oral

- Pasiva: predominio de actividades orales: comer, beber, fumar, besar. optimismo y dependencia. abiertos y confianza excesiva en los demás.
- Activa: pesimismo, hostilidad y agresividad, sarcásticos y envidiosos, explotadores y manipuladores

Personalidad anal

- Expulsiva: hostilidad y conducta sádica, desorden y consideración de los otros como objetos
- Retentiva: testarudez, mezquindad, orden, avaricia, rigidez, compulsión hacia la limpieza.

Personalidad fálica

- Masculina: desenvueltos, vanidosos y seguros de sí mismos
- Femenina: seducción, teatralidad y manipulación.

Discipulos de Freud

- **Alfred Adler (1870-1937)**: rechaza la rigidez del sistema freudiano, para él lo que motiva la conducta no es la reducción de impulsos, sino una búsqueda por la superación, expectativas de perfección. Familia como agente de sociabilización
- **Carl Jung (1875-1961)** inconsciente personal e inconsciente colectivo (contenidos heredados y compartidos por el grupo étnico. Arquetipos: muerte, dios, unidad, poder, nacimiento, los arquetipos imponen pautas de comportamiento)

- **Karen Horney (1885-1952)** psicología de la mujer. No aceptaba la estructura de personalidad freudiana (ello, yo, superyo), tampoco creía en el complejo de edipo. La energía libidinal son impulsos emocionales, más que energía sexual.
- La neurosis es la secuela natural de la industrialización, foco en lo social como causante de los conflictos psíquicos

- **Psicoanálisis social: Erick Fromm (1900-1980)**
combinación con existencialismo. El mundo moderno deja al hombre solo y desamparado. La libertad es la clave para satisfacer las necesidades básicas y espirituales de trascendencia

Repercusiones contemporáneas

- Fragmentación: Hay tantas teorías psicoanalistas como psicoanalistas porque no se estableció una metodología clara
- Asume una postura dominante en psiquiatría y algunos tipos de psicología clínica