FREUD, S. (1992). CINCO CONFERENCIAS SOBRE PSICOANÁLISIS. EN J.L. ETCHEVERRY (TRADUC.), OBRAS COMPLETAS: SIGMUND FREUD (VOL. 23), PP. 18-24; 36-44. BUENOS AIRES: AMORRORTU. (TRABAJO ORIGINAL PUBLICADO 1910[1909]).

PS. IVETTE GONZÁLEZ SARKIS

# APARATO PSÍQUICO

a) Tres sistemas:

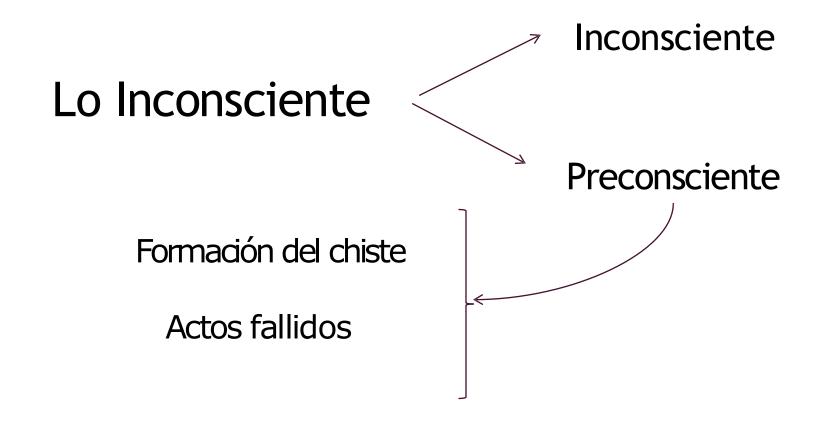
Inconsciente Preconsciente

Consciente

b) Existencia de censura entre cada sistema, más o menos rigidez

Inconsciente 1° censura | Preconsciente 2° censura | Consciente

# APARATO PSÍQUICO



Lo Consciente y la conciencia

# INSTANCIAS PSÍQUICAS

Conceptos aparecen en 1923 en la obra "El Yo y el Ello"

- El Ello o Id
  - Impulsos instintivos sin consciencia rectora
  - Lo heredado, lo congénito
  - En los bebés la mayor parte de su aparato psíquico es el Ello
  - Ciego, sin control. Ubicación de la líbido, agresión y la fuente dinámica de la personalidad.

### ELLO O ID

- Desconoce valores morales
- Experiencias reprimidas que se manifiestan en forma de síntomas, sueños, sublimaciones
- Satisfacción de sus necesidades

Principio del Placer

#### YO O EGO

- Es la región del Ello modificada por el mundo circundante
- Es primero preconsciente y luego consciente
- Interviene en el mecanismo de identificación
- Identificación con los padres, al ser la base del Super Yo
- Organización coherente de todos los procesos psíquicos
- La razón, la cordura
- Integra la conciencia

### YO O EGO

- Fiscaliza los proceso del ser
- Ejerce la censura onírica
- Parte las inhibiciones a tendencias anímicas
- Resistencias al análisis

Principio de la Realidad

 Todo lo reprimido ES inconsciente, pero No todo lo inconsciente ES reprimido

#### SUPER YO O SUPER EGO

- Una parte del Yo observándose a sí mismo, juzgándolo o criticándolo
- Yo ideal: influencia de los padre, educadores, medio ambiente, personas significativas, etc.
- Parte del Yo retiene las exigencias y fiscaliza
- Identificación juega un rol importante en el desarrollo del SuperYo

#### SUPER YO O SUPER EGO

- Recibe su mayor aporte hacia los 5 años, se incorpora como la normativa de los padres
- Imagen ideal para parecerse
- Juzga, critica
- Representa las exigencias morales y de la sociedad
- Restringe las satisfacciones
- Sentimientos de culpa: tensión entre Yo y Super Yo

## Principio del Deber

- Primeros estudios sobre la histeria: con un papel central de la herencia. Como una degeneración del sistema nervioso. Debilidad psíquica.
- Pacientes histéricos son incapaces de cohesionar en una unidad la diversidad de procesos anímicos. Disociación anímica.
- Diversos intentos de tratamiento: hipnosis profunda (sólo algunos pacientes respondían a este tratamiento).
- Intentar recordar, hacer el esfuerzo (persuasión: "Mi mano en su frente")

- Esfuerzo para eliminar la Resistencia del paciente
- Eliminar esas resistencias como un mecanismo de curación
- Represión (esfuerzo de desalojo): olvido de lo doloroso
- Motivo: la fuerza impulsora de la represión
- Escisión psíquica : fuerzas anímicas en lucha, en contraposición
- Yo se defiende de recuerdos dolorosos, penosos

FREUD, S. (1992). CINCO CONFERENCIAS SOBRE PSICOANÁLISIS. EN J.L. ETCHEVERRY (TRADUC.), OBRAS COMPLETAS: SIGMUND FREUD (VOL. 23), PP. 18-24. BUENOS AIRES: AMORRORTU. (TRABAJO ORIGINAL PUBLICADO 1910[1909]).

 Hipnosis encubre a la resistencia, se accede a cierto ámbito, pero no la dispersa completamente y se acumula generando inaccesibilidad para otros

- Breuer: relación entre síntomas y traumas psíquicos // Represión
- Elementos desagradables fuera de la conciencia y del recuerdo, lo que ahorraría el displacer, no obstante el deseo reprimido perdura en lo inconsciente

- Se sustituye el trauma psíquico, se transforma en síntoma.
- Lo reprimido debe regresar a la actividad consciente, para superar la resistencia.
- Sublimación: sufrimiento guiado a una meta superior

- La represión del deseo en los neuróticos: perturbaciones del erotismo conllevan a la enfermedad
- Factores sexuales originan la represión y la formación sustitutiva
- No hay sinceridad en los asuntos sexuales, se ocultan, minimizan, no se colocan como temas fundamentales
- Cuando logran visibilizar estos temas, es posible acceder al problema real

- El análisis permite mirar la infancia y la pubertad como el origen de los síntomas y posteriormente en la adultez se vislumbra la enfermedad
- Hacer consciente las huellas mnémicas de la infancia se puede eliminar los síntomas
- Las pulsiones sexuales infantiles están presentes desde el inicio y va cursando por etapas hasta la sexualidad normal del adulto

- Pulsión sexual infantil es compleja y en extremo compuesta
- Logro de sensaciones placenteras: placer sexual
- Placer sexual infantil es la excitación de ciertas zonas del cuerpo que son estimulables: genitales, boca, uretra, pero también la piel y otras superficies
- Primeras etapas existe el autoerotismo: satisfacción en el propio cuerpo (mamar o chupar, excitación masturbatoria genitales)
- Posteriormente existe la elección del objeto: pulsión sexual se vuelca hacia otro, satisfacción en la persona amada

- Antes de la pubertad se impone la educación, la represión en extremo de las pulsiones, lo que va configurando la vergüenza, el asco, la moral, lo que restringe la manifestación de la pulsión sexual
- No todos logran este control de sus pulsiones, lo que conlleva el desarrollo de la enfermedad o de la involución (regresión)
- Entre las perturbaciones se encuentra la inhibición directa del desarrollo, comprendiendo las perversiones y el infantilismo general de la vida sexual

- Neurosis: deriva del deterioro en el desarrollo sexual, son portadores de los complejos y formadores de los síntomas. Logran reprimir, pero producen sus efectos desde lo inconsciente
- Sexualidad: para el psicoanálisis va más allá de la reproducción, es un sentido más amplio y pleno
- El niño/a toma a la pareja parental (y después sólo a uno de ellos) como objeto de sus deseos eróticos (complejo Edipo y Electra)

#### MECANISMOS DE DEFENSAS

#### Sublimación:

El impulso se canaliza hacia una forma más aceptable como actividad artística o la investigación intelectual.

# Represión:

El inconsciente borra eventos y pensamientos que serían dolorosos.

# Proyección:

Sentimientos o ideas estresantes son proyectados hacia otras personas u objetos cercanos.

#### MECANISMOS DE DEFENSAS

#### Negación:

Mecanismo por el cual el sujeto trata aspectos evidentes de la realidad como si no existieran

## Introyección:

Mecanismo por el cual una persona incorpora elementos de la personalidad de otra

### Regresión:

Mecanismo que lleva a retomar el nivel de desarrollo anterior, más infantil.

#### MECANISMOS DE DEFENSAS

Formación reactiva:

Detiene la aparición de un pensamiento doloroso, sustituyéndolo por otro más agradable

Racionalización:

Se sustituye una razón real que no es aceptable, por otra que resulte aceptable