

DUELO Y ESTRUCTURA PSÍQUICA: ANSIEDADES Y MECANISMOS ANTE EL DOLOR DE LA PÉRDIDA

1. PRESENTACIÓN

OBJETIVO DEL CURSO

2. ENCUADRE HISTÓRICO Y MARCO TEÓRICO

SIGMUND FREUD Y AUTORES POST FREUDIANOS

3. MATERIAL

LECTURAS PREVIAS RECOMENDADAS:

- INTRODUCCIÓN AL NARCISISMO. S. FREUD 1914
- DUELO Y MELANCOLÍA. S. FREUD 1915
- MÁS ALLÁ DEL PRINCIPIO DE PLACER. S. FREUD 1920

RECOMENDACIÓN PARA CLASES:

- LIBRO → EL NIÑO- FERNANDO ARAMBURU (2024)
- MINI SERIE → MI RENO DE PELUCHE (NETFLIX 2024)

SE PROPORCIONARÁ MATERIAL CLÍNICO DEL LIBRO DE GABRIEL ROLÓN "EL DUELO: CUANDO EL DOLOR SE HACE CARNE"

PRIMERA CLASE

ESTRUCTURACIÓN DEL PSQUISMO Y SUBJETIVACIÓN

- NARCISISMO: PRIMER ORGANIZADOR PSÍQUICO
- VÍNCULO CON OBJETO EN FUNCIÓN MATERNA
- FUSIÓN / SEPARACIÓN
- IDENTIFICACIÓN PRIMARIA: NÚCLEO DEL YO
- REPRESENTACIÓN
- EXPERIENCIA DE SATISFACCIÓN: INICIO DE LA VIDA PSÍQUICA

SEGUNDA TÓPICA FREUDIANA

- DUALIDAD PULSIONAL
- TRAUMA INFANTIL Y SUS EFECTOS
- COMPULSIÓN A LA REPETICIÓN / REPETICIÓN PATOLÓGICA
- REPETICIÓN NEURÓTICA / REPETICIÓN NARCISISTA

SEGUNDA CLASE

ESTRUCTURAS PSÍQUICAS: CARACTERÍSTICAS: ANGUSTIAS PREDOMINANTES, AFECTOS Y MECANISMOS

FRENTE AL DOLOR DE LA PÉRDIDA.

NEUROSIS

- C. EDIPO / C. CASTRACIÓN: 2º ORGANIZADOR PSÍQUICO
- PRINCIPIO DE REALIDAD: REPRESIÓN- CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO SECUNDARIO
- PRINCIPIO DE CONSTANCIA

PSICOSIS

- PRINCIPIO DE PLACER
- FORCLUSIÓN, FRAGMENTACIÓN, DESINVESTIMIENTO
- PRINCIPIO DE NIRVANA

ESTRUCTURAS NARCISISTAS NO PSICÓTICAS

- DESMENTIDA FRENTE AL DOLOR DE LA PÉRDIDA

TERCERA CLASE

PERDIDA Y DUELO. EL DOLOR PSÍQUICO

- ETIMOLOGÍA: DUELO COMO BATALLA Y COMO DOLOR
- CARACTERÍSTICAS DEL DUELO NORMAL: FASES DEL DUELO (SEGÚN G. ROLÓN)
 - PRIMERA FASE: IMPACTO
 - SEGUNDA FASE: CATÁBISIS
 - TERCERA FASE: ANÁBISIS
- FINALIZACIÓN DEL DUELO
- DUELO PATOLÓGICO: MELANCOLÍA
 - AMBIVALENCIA Y MELANCOLÍA
 - TRASTORNO BIPOLAR Y DEFENSAS MANIACAS: TRIUNFO Y DESPRECIO
- COMPLICACIONES ACTUALES DEL DUELO: NUEVAS TECNOLOGÍAS. LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL
- CLASIFICACIÓN DE LAS PERTURBACIONES DEL DUELO SEGÚN LA FENOMENOLOGÍA CLÍNICA