

## Comentando clásicos del pensamiento relacional

### Sobre W.R. Fairbairn y E. Pichon-Rivière

#### Comentario de Alberto Sancho Teresa

*"I can't think what could motivate any of us to become psychotherapists, if we hadn't got problems of our own"*  
W.R.D. Fairbairn (citado por H. Guntrip)

Tratar en un mismo texto dos autores que aparentan ser tan distintos en sus teorías psicológicas y en su modo de afrontar su visión del hombre en el mundo, es una tarea complicada, por lo menos para mí, si encima hay que relacionar estos dos estilos de pensamiento lo complicado adquiere matiz de reto. Así que plantearemos esta tarea en tres partes una primera dedicada a los aspectos que más me han llamado la atención de Fairbairn, seguiremos por los aspectos más interesantes del genial Pichón y por último intentaremos relacionar a los dos autores, todo lo que desde mi ignorancia me permita.

#### **W.R.D. Fairbairn**

Unas pocas líneas debajo de la cita que abre este trabajo, Harry Guntrip escribe lo que Fairbairn le dijo a una niña que estaba siendo golpeada por su madre. La niña ante la pregunta de Fairbairn de si "no le gustaría tener una madre buena" la niña le respondió que "ella quería a su madre". El vínculo con el objeto progenitor se da incluso en las situaciones en las que, desde fuera, se piensa que es imposible que estos niños puedan soportar tales situaciones de violencia contra ellos. Así como pasa en la mayoría de las situaciones de la vida es mejor tener el demonio en casa que buscas otro demonio fuera, a expensas de lo que no pueda deparar un nuevo destino. De estas observaciones surge una de las teorías de Fairbairn, la teoría del desarrollo libidinal asentado en términos de la cualidad de la dependencia. Ésta teoría se muestra eficaz en los casos en los que los padres no hacen sentir al niño que lo aman por lo que es, esta falta de comunicación entre las emociones de los progenitores y su trasmisión al niño producen trastornos del desarrollo en el niño. En estos casos el niño se identifica con la parte que los padres niegan y convierte esa parte negada por los padres en parte del propio niño. Pongamos el caso de que la madre llega a casa llorando porque ha tenido un mal día el trabajo y ha discutido con su jefe, el niño preguntará a su madre por el estado de la madre, si la madre lo niega, niega que le esté pasando algo, el niño no podrá conectar con esos sentimientos de la madre y hará suyos esos sentimientos de tristeza, rabia...

La represión que se establece principalmente sobre estos objetos malos que se han internalizado, pero no solo sobre ellos sino con las partes del yo que buscan establecer relaciones con estos objetos. Para Fairbairn el yo se fragmenta y unas partes

se oponen a otras. El yo y el super-yo reprimidos son estructuras, pues según él lo que se reprime son estructuras no impulsos. Fairbairn propone una tópica dividida en varias partes: un yo central, un yo libidinoso, un saboteador interno y un objeto rechazante y un objeto necesitado. Pasamos a explicar cada una de sus partes:

**Y.C. Yo Central:** Es una estructura primaria y dinámica de la que derivan otras estructuras mentales. No depende de las pulsiones ni tiene su origen en otra estructura.

**Y.L. Yo Libidinoso:** Deriva del Yo Central, es una estructura dinámica, menos organizada, menos adaptada a la realidad y cercana al objeto internalizado.

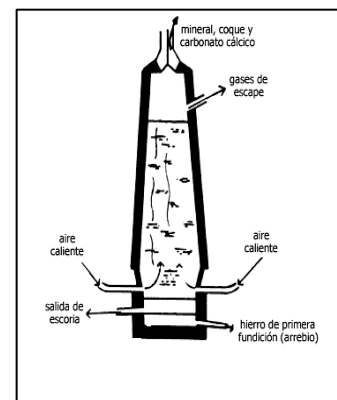
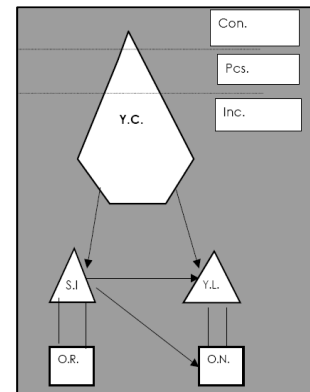
**S.I. Saboteador Interno:** Es una estructura del yo y está relacionado con un objeto interno, el objeto rechazante.

El **O.R. Objeto Rechazante** y **O.N. Objeto Necesitado**, Fairbairn divide a la madre en dos objetos, el malo se internaliza, al estar bajo su control las situaciones están en su interior. Es el objeto malo el que tiene dos facetas, una frustrante O.R. objeto rechazado y otra que intenta atraer O.N. objeto necesitado.

Aunque esta explicación es de lo más clara y se puede entender perfectamente la función que desempeña cada una de las partes de la tópica de Fairbairn y con el dibujo aclara aún más sus funciones, para mí me resulta más fácil entender este sistema de una manera física, como en sus tiempos E. Brücke postuló para explicar, a través de la termodinámica, distintos principios psicológicos, como “la ley de la conservación de la energía” de Helmholtz, o su importancia en la primera formulación del inconsciente basada en el arco reflejo neurótico.

Centrándonos en la formulación de Fairbairn se podría comparar con uno de los paisajes peculiares que adornaron el norte de este país y que fueron parte del desarrollo económico de la zona norte, lo que son los altos hornos. Su estructura exterior es casi idéntica, tanto en forma física como en de estructura. En cuanto a su funcionamiento interno se podría establecer otra analogía en su fin, consistente en obtener dos objetos que en un principio entran en nuestra estructura psíquica como partes concretas y detalladas y al final se obtienen dos objetos totalmente diferentes y diferenciados, uno “bueno” y el otro “malo”.

Para los que no se acuerden del funcionamiento de un alto horno, les recomiendo que repasen los libros de estudio de sus hijos, y para los que no tengan hijos, sería interesante que recordasen esa parte de su vida. Pues bien, un alto horno es una planta química que produce hierro del mineral. Para este proceso es alimentado continuamente con mineral de hierro (entre otras sustancias) y carbón de coque. Esta mezcla que es introducida en la parte más alta que en la formulación de Fairbairn estaría en la parte consciente, la parte que todos podemos ver tocar, sin saber realmente que es lo que hay en su interior y lo que se puede llegar a producir al juntar esos objeto-materiales a niveles más profundos del psiquismo. La parte del Yo Central correspondería a la zona más central de la estructura en la que se encontrarían las áreas del consciente, pre-consciente y el inconsciente. Es una estructura en la que al ir descendiendo todo lo aportado desde la parte superior se va “calentando” y dividiendo en otros materiales que son diferentes de los aportados al principio, son materiales más puros. Llegados a la parte baja, el Yo Central se divide en dos estructuras el Saboteador Interno y el Yo Libidinoso. Estas fases

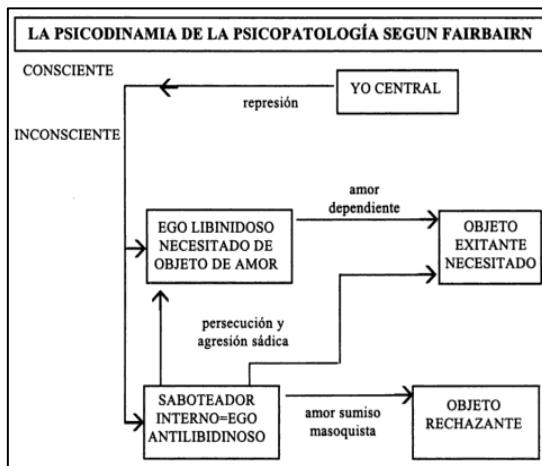


estarían en las últimas partes del sistema, cuando los materiales, por un lado, o los procesos internalizados están en un estado más primitivo. Es en este caso para mí el saboteador interno o yo anti-libidinoso, al estar relacionado con el objeto rechazante, se puede relacionar con la fuente de energía (carbón en este caso), que es necesaria para separar el hierro de todas las impurezas que lo rodean o se adhieren a él. El Yo Libidinoso estaría formado por las partes más puras de la materia que estarían en relación directa con ese objeto necesitado. El yo libidinoso es una parte del sistema que es dinámica, es cambiante, como se puede obtener del resultado del hierro colado de los hornos. Como resultado final de este proceso encontramos dos productos uno bueno que sería el hierro y otro malo que sería la escoria, que no tiene gran utilidad.

Este primer flash de asociar la tópica de Fairbairn con una estructura física, como un alto horno en el cual las materias iniciales y las finales, aunque sean las mismas, están en estados diferentes de transformación. Ahora bien este mi razonamiento es equivocado y hace aguas en la parte más baja. Para Fairbairn la madre se divide en dos objetos uno bueno y otro malo, y es el objeto malo el que se subdivide en un Objeto Necesitado y un Objeto Rechazante. Con lo cual lo dicho anteriormente dejaría de tener validez ya que es la asociación anterior estamos hablando de un nivel de represión en torno al objeto malo y lo que en un primer momento entendí es la disociación desde la propia madre en los objetos bueno y malo. Pero lo que me pregunto es ¿qué ocurre con el objeto bueno de la madre?, ¿lo volvemos a dividir otra vez en un objeto necesitado y otro rechazante?, ¿se internaliza o no se internaliza ese objeto bueno procedente de la madre?, son cosas que me han quedado claras y que surgen ahora al elaborar este trabajo.

Para entender del todo este proceso de Fairbairn me ayudó bastante el esquema de Juan Auping Birch, en su libro “una revisión de la teoría psicoanalítica a la luz de la ciencia moderna” en el capítulo dedicado a Fairbairn incluye el siguiente esquema.

Es un esquema muy similar al piramidal, mostrado antes, pero para mí, en cierta medida más aclaratorio de la tópica de Fairbairn gracias a las explicaciones de que van del desde



el yo libidinoso y desde el saboteador interno, que son el amor dependiente, que conecta con el Objeto necesitado el cual representa los aspectos de la actitud de los padres que estimula pero no satisface la necesidad del infante de amor y cuidado. El amor sumiso-masoquista que enlaza con el Objeto Rechazante el cual internaliza los aspectos malos de los padres y por último la persecución-agresión sádica y que explican el tipo de relación que se puede establecer con una persona, ya venga desde una parte libidinal o antilibidinal.

Es a partir del año 1944 cuando Fairbairn abandona la idea del objeto bueno introyectado, para él solo se introyectan los objetos malos, es decir toda internalización de objetos es fruto de haber tenido relaciones objétales deficientes. La patología deriva de esa internalización de los objetos malos. Para un niño es más fácil considerarse malo que considerar a sus padres malos.

Para Fairbairn esta represión no se dirige contra los impulsos sino contra los objetos malos internalizados y la culpa no es por los impulsos, es una defensa adicional ante situaciones que implican objetos malos internalizados.

La tópica de Fairbairn quedaría así:

Un Yo Central en contacto con el exterior y que reprime los objetos internalizados. Este Yo Central toma aspectos del Yo autónomo de Hartmann y algunos aspectos del falso self de Winnicott, en cuanto que está despojado de una buena parte de los impulsos yoicos del amor y la agresión.

El objeto necesitado cuyo amor es buscado por el Yo libidinal. Siendo el Yo libidinoso una parte del yo escindida del Yo Central y está al objeto necesitado/seductor con un amor dependiente.

El Saboteador interno, que es una parte del yo unida al Objeto rechazante y que persigue de manera sádica al Yo libidinal. Uno busca el amor y el otro da amor.

Otras de las grandes aportaciones de Fairbairn es su teoría en la que afirma que la libido busca el objeto. Para Fairbairn lo que busca la libido desde el principio, no es la descarga es el objeto, es decir, el placer libidinoso, no es más que un medio para obtener al objeto y el predominio del placer un trastorno del desarrollo. La libido en relación con el objeto, se encontrará en un acuerdo con el principio de realidad, solo si se concibe sin relación con el objeto es cuando la libido sigue el principio de placer. En contraposición a Freud que proponía que la libido es la búsqueda de placer.

### **Enrique Pichon-Rivière**

Pichon-Rivière se sitúa como uno de los continuadores de la teoría de las relaciones objétales, creándose la teoría vincular en psicoterapia, esta teoría es a la vez relacional e intersubjetiva, pero implicando una integración de varios modelos.

Tanto Pichon-Rivière como Kesselman consideraron que el síntoma tenía su significado en el vínculo, consideraron que tal síntoma es propio del grupo familiar y no del individuo aislado. En el caso de Pichon-Rivière podemos ver estos primeros acercamientos en sus observaciones llevadas a cabo con niños en el Asilo de Torres, con estas investigaciones comienza a extraer conclusiones sobre el grupo familiar y los niños que se encontraban hospitalizados. Los retrasos de los niños se debían a las carencias afectivas sufridas en el seno familiar.

A partir de estas observaciones empieza a desarrollar su noción de “grupo interno”, el grupo interno es donde se manifiesta el vínculo transferencial, se crean objetos, relaciones, vínculos. Es por de medio de la dinámica interna del grupo familiar, su estructura y dinámica donde se establece la figura del portavoz. El Portavoz es la persona que en un momento determinado dice algo y eso que dice o hace es el signo de un proceso grupal que estaba latente. El portavoz enuncia algo que vive como propio, pero que en el fondo afecta a todo el grupo, denuncia el acontecer, grupal, las fantasías ansiedades y necesidades. El Portador-portavoz pone las fantasías inconscientes, emite y proyecta en los demás determinadas relaciones. Los integrantes del grupo entran en escena o se enganchan mediante la “vibración” resonancia que entran en la escena que el portavoz propone. En los grupos operativos ocurre algo similar. El grupo actúa como espectador-participante frente al portavoz emerge y representa al actor. Se produce así en el grupo un proceso de identificación múltiple. Este momento produce en el grupo un doble acontecimiento: beneficioso y catastrófico a la vez. Que se pueden clasificar como blanco y negro, es decir, la construcción, la creatividad versus el odio, la destructividad, envidia.

En este enfoque lo central es la situación del grupo emergente y los portavoces por un lado se configuran alrededor de esta y por otro lado son quienes determinan su estructuración.

El emergente surge como respuesta a la interpretación, es la estructuración de una situación grupal. Es el signo del proceso de desestructuración de una situación previa y de la reestructuración de una nueva. El emergente es el último paso de un ciclo anterior y el primero de un ciclo nuevo. Se transforma en un nuevo existente que da lugar a un nuevo ciclo.

La tarea, que aparece en un momento en el grupo, consiste en la elaboración de ansiedades y la emergencia de una posición depresiva básica en la que podemos abordar el objeto del conocimiento, al romper la pauta estereotipada y disociada que estancó el proceso de aprendizaje y deterioró la red de comunicación. En la tarea se elaboran los cuatro momentos de la función operativa: estrategia, técnica, táctica y logística.

La logística: es observar el campo enemigo, la resistencia al cambio, son las fuerzas contra las que vamos a luchar.

La estrategia: es la planificación a largo alcance, cuales son los objetivos finales y cuál es el trayecto que debemos seguir para llegar a ellos.

La táctica: es la forma en que empleamos ese plan en la práctica, son los pasos que vamos dando, el momento el lugar y la manera como lo damos.

La técnica: son los distintos recursos o instrumentos, y las formas en como es utilizada para operar en el campo.

En la tarea incluimos la toma de conciencia o de insight, a través de la elaboración de los miedos básicos. Se dan dos tareas:

- La Explícita: reelaborar la información.
- La Implícita: elaboración de las ansiedades y ruptura de los mecanismos de disociación que perturban el proceso de aprendizaje.

Otro aspecto interesante es el de la transferencia a nivel grupal, cuando se forma un grupo cada uno de los integrantes proyecta sus fantasías inconscientes sobre los demás, relacionándose con ellos según estas fantasías que se ponen de manifiesto en los mecanismos de asunción y adjudicación de roles.

Los grupos operativos terapéuticos, de aquí se extrae un apunte interesante al matizar que cualquier déficit o distorsión del aprendizaje implica un déficit o distorsión en la personalidad del sujeto y a su vez todos los trastornos de la personalidad son trastornos del aprendizaje. El grupo operativo tiende a posibilitar el re-aprendizaje. Se identifican los obstáculos y se resuelven transformándolos en un proyecto.

La confusión en la que se suele caer al confundir un grupo operativo con uno terapéutico es una confusión terminológica en la práctica no existe tal diferenciación. Lo característico del *grupo operativo* es la modalidad técnica, que es un grupo centrado en las tareas, elaboración de las ansiedades depresivas y paranoides, ruptura de estereotipos, reparación de las redes de comunicación, superación de la resistencia al cambio, lectura crítica de la realidad, formación de criterios de adaptación activa, movilidad de roles, encuadre de tiempo y espacio, roles fijos (coordinador y observador) y no fijos (resto de los integrantes).

La confusión proviene del hecho de que los grupos, aunque la tarea no sea la curación, el solo hecho de resolver los obstáculos y realizar un aprendizaje ya es terapéutico. El problema surge cuando el grupo operativo de aprendizaje se produce la desviación de los objetivos del grupo y se transforma en un grupo terapéutico. En el grupo terapéutico se privilegian las operaciones de fuera adentro, lo contrario ocurre en los grupos operativos en los que se da el caso contrario de adentro a fuera.

En todo grupo o persona surgen dos miedos básicos, uno es el miedo a la pérdida de lo que se tiene (ansiedad depresiva) y el otro es al ataque, temor frente a lo desconocido y que no estamos instrumentados para manejar esta situación (actitud paranoide). En el grupo operativo se instrumenta un proceso terapéutico que pasa por la disminución de los miedos básicos, en términos del miedo del ataque del yo y miedo a la pérdida del objeto. Por medio a la técnica operativa se fortalece el yo del paciente, lográndose una adaptación activa a la realidad.

Esta técnica lleva a la construcción de un ECRO (Esquema, Conceptual, Referencial y Operativo) como condición para establecer una comunicación a partir de la afinidad de los esquemas de emisor y receptor. La evaluación de esta etapa la realizamos en base a los criterios de adaptación activa de la realidad que implica la posibilidad del sujeto de modificarse a sí-misma, al mismo tiempo que modifica el medio, en una integración dialéctica transformadora que se retroalimenta.

Pasamos a explicar el concepto de ECRO.

La E, es el Esquema, es el conjunto articulado de conocimientos

El Esquema Conceptual, es un sistema de ideas que alcanzan gran generalización. Son síntesis de propósitos que establecen las condiciones según las que se relacionan entre sí los fenómenos empíricos. Por la observación podemos descubrir los hechos no consignados en los esquemas conceptuales, lo que impone una rectificación del esquema conceptual, siempre es necesario una verificación de la realidad.

El ECRO es un modelo científico que ha sido definido como una simplificación o aproximación de los hechos naturales estudiados, el modelo nos permite la simplificación de ciertas realidades, es un instrumento de aprehensión a la realidad, permite la comprensión de cada hecho particular desde una organización o articulación de conceptos universales.

En los grupos operativos el ECRO está orientado al aprendizaje y la tarea, permite una comprensión horizontal y vertical de la sociedad. Es el ECRO el que nos conduce a una actitud autocrítica, no solo desde el punto de vista de las rectificaciones que se dan en la síntesis de teoría y práctica, sino por el denominado análisis sistémico y semántico del ECRO.

Es decir una filosofía de la ciencia que incluiría:

- a. Una epistemología como definición de lo que el conocimiento y el criterio de verdad (operatividad).
- b. Una metodología, indagación de los métodos incluidos en el ECRO
- c. Una sistematología, estudio del ECRO como sistema complejo y de conceptos.

Todo ECRO tiene un aspecto supra-estructural y otro infraestructural. El superestructural está dado por elementos conceptuales y lo infraestructural por los elementos emocionales, motivacionales, la verticalidad del sujeto, etc..

Pasando a los grupos operativos, se definen como grupos centrados en la tarea, los grupos se clasifican según la técnica de abordaje del mismo. La tarea se considera lo esencial del proceso grupal por lo que contamos con tres tipos: centrado en el individuo, centrado en el grupo como un conjunto total y los grupos centrados en la tarea, aclarando que no es lo mismo tarea que grupo total.

La preocupación del grupo es abordar a través del grupo, centrado en la tarea, los

problemas de la tarea, del aprendizaje y los problemas relacionales con la tarea. El grupo se propone una tarea y la tarea es el aprendizaje. Esto se realiza en grupo con las implicaciones personales que van incluyéndose en el proceso. El vínculo establecido o a establecer, es la relación entre el grupo y sus miembros con una tarea determinada, dejando de lado los problemas personales del grupo, que están incluidos como la suma de partes, de individuos que enuncian aspectos personales de forma global. Lo esencial es la diferenciación: tarea, grupo, individuo.

Acercarse a la técnica analítica que en realidad es hacer consciente lo inconsciente, hacer explícito lo implícito, y todo esto en un movimiento en espiral. La tarea consiste en el abordaje del objeto del conocimiento, que tiene un objeto explícito del abordaje. Lo explícito es la ejecución de la tarea o del tratamiento del tema, se dan cierto tipo de dificultades y grados de exigencia que aparecen como signos.

El obstáculo epistemológico contra las resistencias al cambio y nuestra tarea es promover un cambio operativo, en que lo explícito que tomamos como manifiesto se interpreta hasta que aparezca algo nuevo, un nuevo descubrimiento o un nuevo aspecto de la enfermedad. Lo que nos lleva a los dos miedos de toda patología o toda tarea al iniciar, dichos anteriormente, que son el miedo a la pérdida y el miedo al ataque.

Aprender implica tener que abandonar lo antiguo para poder aprender lo nuevo. Cuando aprendemos forzosamente, estamos abandonando otras maneras de ver el mundo o la realidad, o cualquier cosa que sea vivida como pérdida y eso da la dirección de nuestro trabajo.

El aspecto importante de los grupos operativos es haber creado grupos operativos por medio de los propios enfermos que podían hacerse cargo de sus compañeros con una formación básica en técnicas operativas. En las sesiones de grupo eran los propios grupos los que trabajaban con quienes les cuidaban.

Las tres partes en las que dividimos la formación de estos grupos son:

1. El existente, es la situación dada con el grupo a través de uno o varios portavoces, que vendría a ser el emergente. Llega a ser una forma de pensar de ser, de pensar, de considerar los problemas.

2. La interpretación, escuchando a los pacientes la opinión sobre sí y los demás y la opinión sobre su manera de ser considerado y tratado. Esto se da por medio de los portavoces incluidos en los grupos. Creada la situación vivida ya como estancamiento o no, el terapeuta o coordinador de estos grupos, señala, interpreta las dificultades que se están presentando y esclarece las dificultades.

3. El nuevo emergente, es una situación nueva que se estructura como consecuencia de la interpretación del coordinador, si esta ha sido operativa. En todos los grupos se produce un estancamiento en la tarea.

Cuando lo implícito y lo explícito, toman contacto a través del abordaje del punto de urgencia, la dificultad, se produce un cambio en general en la estructura del grupo, que se resuelve operativamente esa misma dificultad. Cuando toman contacto, lo explícito y lo implícito, se produce la concienciación de una situación a otra.

Nuestra tarea es ablandar la situación de cambio a través de interpretación en el sentido verdadero de la palabra: es transmitir lo que el coordinador está percibiendo que existe durante todo el grupo, y que no se explica, y el que da la solución o la dirección, es alguien que aparece como portavoz del grupo, indicando soluciones de trabajo y direcciones de soluciones de determinadas tareas.

En la medida en que un grupo operativo se propone la curación de sus

integrantes, se centra en la ruptura de los estereotipos en los mecanismos de adjudicación y asunción de roles y los pacientes logran así modificar sus vínculos internos y externos.

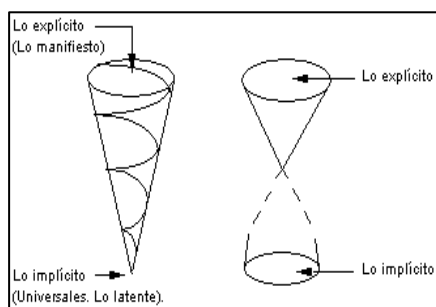
El paciente que enuncia algo es al mismo tiempo portavoz de si-mismo y de las fantasías inconscientes del grupo. Las interpretaciones se realizan en dos direcciones, se interpreta al portavoz y a lo explicado, que al ser un problema grupal produce la interacción de los miembros del grupo entre sí, con el terapeuta o con la tarea.

Se dan dos niveles del grupo:

- La verticalidad, con lo personal de cada integrante, que le permite asumir ciertos roles que han sido adjudicados por los demás. Lo colocan en posición de establecer una falsa conexión o reactualización emocional.
- La horizontalidad, es lo compartido por el grupo, lo que les unifica que puede ser consciente o inconsciente. Los de naturaleza inconsciente se les denomina universales de grupo o fantasías básicas universales.

### *El cono invertido*

Otra de las aportaciones es la propuesta del cono invertido, sirve para explicar lo implícito-explicito.



Lo Explícito ocupa la base del cono invertido, es lo observable. Lo Implícito ocupa el vértice y que continua como un reloj de arena hasta abajo, es la parte universal.

La espiral va en forma de circular y va bajando o subiendo de nivel en torno al cono. Posteriormente se añadirían el sistema de vectores: afiliación y pertenencia, cooperación, pertinencia, comunicación, aprendizaje y telé, siguen el orden de izquierda de arriba abajo y de derecha de arriba abajo y se

clasifican de la "a" a la "f".

a. Afiliación y pertenencia: El grado de identificación de los miembros del grupo, entre sí y con la tarea. La afiliación es un grado de identificación. En un grupo es importante determinar quienes son afiliados y quienes tienen pertenencia. El grado de identificación de la tarea se mide por el grado de responsabilidad con que se asume el desempeño de la tarea.

b. Cooperación: La capacidad de ayudarse entre sí y al terapeuta, se da a través del desempeño de roles diferenciados y de la forma como se asumen esos roles. La cooperación se da en la medida en que esos roles sean complementarios y no suplementarios, ya que estos últimos llevan a la rivalidad. Es en la tarea donde se ve quien coopera u obstaculiza.

c. Pertinencia: Es la capacidad de centrarse en la tarea, en el aquí y ahora es curarse, romper los estereotipos, redistribuir las ansiedades, vencer la resistencia al cambio. Permite mantener su eje en el centro del proceso corrector.

d. Comunicación: Con ello detectamos las comunicaciones y visualizamos las perturbaciones en los vínculos entre personas. Dependiendo del tipo de comunicación nos podemos relacionar con los miembros del grupo de distinta forma. Líder (es uno hacia todos), Chivo Emisario (todos hacia uno), Subgrupos (dos o más entre sí excluyendo a los demás), Caos (todos con todos al mismo tiempo sin escucharse), Orden (todos con todos respetándose y escuchando).



Los malentendidos en la comunicación nos los encontramos en:

- Al no existir un ECRO común entre emisor y receptor.
- Si hay dificultades en el emisor, receptor o canal.
- No se da un ajuste entre el contenido del mensaje y el cómo se remite.
- Cuando no hay ajustes entre las imágenes internas y la realidad exterior.

Para indagar en este tipo de comunicación nos apoyamos en las fases de la libido.

*-Fase Oral:* Es la más regresiva. Es la queja y el reproche constante. Permanente demanda hacia el otro, se espera que el otro suministre todo. La expectativa de cambio es que todo lo que tiene que cambiar debe provenir del otro.

Si el otro no cambia es porque no quiere, no porque no pueda.

Predomina una ansiedad paranoide persecutoria.

No toleran la ambivalencia, que el otro sea bueno-malo y no toleran que el otro no responda a su deseo. Lo latente en esta situación es que él siente que el otro está vacío, porque él lo ha vaciado y que él no le ha dado nada.

No hay conciencia de que se pueda perder al otro. No valoran al otro hasta el momento que lo pierden, es un nivel narcisista, como la interacción del bebé con el pecho.

*-Fase Anal:* Es la menos regresiva, ciclos de expulsividad y retentividad.

Hay exploraciones y ataques violentos hacia el otro, que son seguidos por reacciones de arrepentimiento, acompañadas de una conciencia piadosa y culposa autoacusación y de reparar el daño causado.

Tienen dificultad para separarse o juntarse definitivamente.

Aparece el miedo a la pérdida, hay sentimientos de culpa, y su correspondiente ansiedad, la ansiedad depresiva.

Aparece un nivel de comunicación superior, aparece una reflexión, temporal, de la necesidad del otro.

*-Fase Genital:* Es la más madura o evolucionada y la más difícil de alcanzar.

Prevalece la capacidad de comunicación, de identificación y el deseo de proteger al otro de la destrucción o repararlo si se le atacó.

Se busca un grado de responsabilidad que tiene uno de lo que está pasando y que tendría uno que cambiar para que las cosas mejoren.

Se da la posibilidad de que uno se ponga en el lugar del otro y pueda comprender lo que pasa.

e. Aprendizaje: Se da por sumación de la información que cada uno de los integrantes aporta a la tarea. El aprendizaje es la capacidad del grupo y de cada uno de los integrantes para desarrollar conductas alternativas frente a los obstáculos, es decir, la capacidad para no repetir las mismas conductas.

d. Telè: Es un término inventado por Moreno, que significa la disposición positiva o negativa para interactuar más con unos miembro que con otros. Es un sentimiento de atracción o rechazo. Similar a la transferencia positiva o negativa, pero es mejor la disposición para actuar, al mismo tiempo que contiene el significado de distancia.

Al encontrarse en un grupo con los otros miembros, aparecen sentimientos de atracción y/o rechazo. Todo encuentro es un re-encuentro, y nos remite a personajes arcaicos de nuestro mundo interno, a personajes que en algún momento perturbaron o favorecieron nuestro desarrollo, es una segunda vista.

Para detectar los telè negativos se ha creado el camino inverso en cada una de las vertientes a lados del cono, es decir, de abajo arriba. Si detectamos alguna de estas fallas es que algo anda mal en el vector inmediatamente superior en la cooperación.

No pueden relacionarse con los otros de la misma manera, buscan una manera diferente, algo anda mal en el nivel superior (comunicación) y hay que detectar donde están los cortocircuitos y los malentendidos que obturan el circuito comunicacional.

### **Conclusión**

A pesar de ser dos autores que compartieron el mismo espacio temporal durante varios años y parte de esos años a partir de los años 50, nos encontramos con dos estilos, en principio diferentes, de afrontar la psicoterapia. Por una parte Fairbairn nos relata una psicología, que aunque diferente de las líneas tradicionales, es muy “clásica” o cercana a lo que se puede entender por una psicología centrada en la libido, la relación con los objetos, el ego... por la contra Pichón socializa la psicoterapia, aunque utilizado los mismos conceptos clásicos de la psicoterapia los lleva al ámbito de los grupos y de las organizaciones sociales, sale a la calle y llega enlazar la personalidad con el modo en que podemos aprender cualquier tarea.

Pese a estas diferencias escolásticas encuentro algunas similitudes en su vida e inicio profesional. Los dos, se podría decir, que fueron hijos únicos, Pichón aunque tenía 5 hermanastros fue el único hijo del matrimonio. Los dos provenían de familias acomodadas para esa época y los dos estudiaron medicina. En cuanto a los primeros contactos profesionales empezaron trabajando en torno a niños y adolescentes y los posibles trastornos asociados a los maltratos o falta de apoyo, afecto del entorno familiar. Otro punto común en los autores es el del encuentro kleiniano, a Fairbairn le influyó en la concepción de posición, estructuración de las relaciones con el entorno organizado de forma temprana, aunque después difieren en algunos aspectos de su teoría. En el caso de Pichón encontramos el periodo en el cual se muestra kleiniano y que después rompe con el y se distancia de la APA por ser demasiada ortodoxa.

Ya como punto final, de este resumen-comentario (un poco extenso), decir que me ha agradado y encantado leer los artículos de Pichon, los de Fairbairn, tengo que reconocer que también me ha gustado leerlos y me han parecido de lo más interesante, pero debido a mi actual situación profesional leer a un personaje como Pichon me aporta otra visión de lo que es el psicoanálisis o la psicoterapia y los campos que puede abarcar, al leer el pasaje donde instruía a un grupo de residentes del hospital en una semana y era capaz de crear ese grupo operativo capaz de suplir ciertas tareas de enfermería en caso de necesidad, me producía cierta envidia, mientras lo estaba leyendo, puesto que ya me gustaría poder hacer lo mismo y sustituir a todo el equipo de enfermería por otras personas y de tener la seguridad que funcionarían igual que el actual equipo y con menos quejas, todo un sueño ilegal. Siguiendo con el tema, hay veces que tengo la sensación de que por mucho que emerjan nuevos modelos o paradigmas psicoanalíticos lo psicoanalistas siguen siendo los mismos utilizando distintos términos, sinónimos o similares a los ortodoxos pero adecuados a la sociedad que nos toca vivir, más humanos y comprensivos con las personas, pero en el fondo los psicoanalistas siguen estando demasiado encadenados a su “diván”, sirva de ejemplo el comentario de hace unos

meses de un psicólogo, el cual se dedica activamente al psicoanálisis, al comentarle mi situación laboral y decirle que yo no tenía pacientes, su respuesta fue un: “a saber donde acabamos trabajando”, seguido de un pertinente silencio. Creo que le faltó añadir un “pobre” o por lo menos esa es la sensación que me hizo sentir en aquel momento.

Este es el motivo por el cual me ha agradado leer los artículos de Pichon y ver que se puede hacer un psicología más global y abierta porque, en definitiva, los pacientes que llegan al despacho son los mismos que compran el pan y la misma transferencia se produce en un despacho que a la hora de producir un cambio en otra situación laboral, si la relación entre paciente-terapeuta es una situación de trabajo, lo mismo es la situación entre dos personas que están trabajando en un tarea y si el instructor o formador es capaz de que la otra persona consiga hacer esa tarea y además es capaz de que esa persona pueda mejorar en su vida como persona, o qué pasa ¿qué solo cambian las personas que van a terapia?.

Para terminar las últimas líneas y copiando el comentario de Kesselman sobre Pichon y de sus incursiones de madrugada por las calles marginales de la ciudad y de cómo se dejaba empapar de ese inconsciente que tienen todas las ciudades, ese inconsciente colectivo que llega a diferenciar en ciertos matices a unas ciudades de otras, por pequeños que sean. Al fin somos el resultado de la interacción con los individuos de esa clase o grupo y es ese grupo el que desarrolla las patologías que conducen a las características particulares de cada uno.

**Cita bibliográfica / Reference citation:**

Sancho, A. (2009). Sobre W.R. Fairbairn y E. Pichon-Rivière. *Clínica e Investigación Relacional*, 3 (2): 451-461. [ISSN 1988-2939]