

# Edición Especial I Aniversario

Número 1 - Octubre de 2018

## Psicoanálisis en el 2018

entrevista a  
Curra Carrasco



Número 2 - Noviembre de 2018

## "Diferentes sufrimientos, un sólo nombre: TDAH"

entrevista a  
José Ramón Ubieta



Edición Especial - 25R. Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer

## Violencia de Género

entrevista a:  
Mariela Michelena



Número 3 - Diciembre de 2018

## "Psicoanálisis y Ciencia"

entrevista a  
Javier Frère López



Número 4 - Enero de 2019

## "Psiquiatría Comunitaria: El Trato con la Psicosis"

entrevista a:  
Miguel Castejón Bellmunt



Número 5 - Febrero de 2019

## Avatares de la sexualidad hoy: ¿pomografía, amor, reproducción?

entrevista a:  
Esperanza Molleda Fernández



Número 6 - Marzo de 2019

## El lugar de los padres en el trabajo con los niños

entrevista a:  
Iluminada Sánchez García



Número 7 - Abril de 2019

## Hablemos de Autismo

entrevista a:  
Beatriz Janín



Número 8 - Mayo de 2019

## Psicología perinatal hoy

entrevista a:  
Natalia Valverde Mendizábal



Número 9 - Junio de 2019

## Conversación con un maestro

entrevista a:  
Gerardo Gutiérrez



Número 10 - Julio de 2019

## Fibromialgia

entrevista a:  
Ma. Victoria De Felipe



# Curra Carrasco

*Curra es psicóloga clínica y psicoanalista desde hace más de 30 años, atendiendo a niños, niñas, adolescentes, adultos y acompañando a padres y madres durante el tratamiento de sus hijos. Ha sido Coordinadora del Master de Psicoterapia Psicoanalítica de la Universidad Complutense de Madrid desde el curso 1997-1998 hasta el curso 2015-2016 y actualmente es profesora invitada. Es miembro de la Junta Directiva y profesora en la Escuela de Clínica Psicoanalítica con niños y adolescentes de Madrid, desde el 2001. Además del ámbito académico, supervisa casos clínicos de forma grupal e individual e imparte seminarios de temas de actualidad, desde lecturas psicoanalíticas. La vocación, calidez y generosidad profesional y personal de Curra, facilitan un entendimiento de la complejidad del sufrimiento humano.*

Psicoanálisis en el 2018. Entrevista a Curra Carrasco

*...yo creo que los psicoanalistas hablamos difícil...*

*A veces tengo la sensación de que, en determinados espacios, el psicoanálisis genera rechazo, ¿qué opinas de eso?*

*Curra:* pero, ¿cuándo no?, ¿cuándo el psicoanálisis no ha generado rechazo?, me parece que en todas las épocas. Primero por lo que ya sabemos todos, que Freud estableció una herida narcisista importantísima al decir al hombre que la ciencia no te iba a salvar del sufrimiento humano y que realmente tú no eres lo que pareces, sino que hay algo en ti que no sabes de ti, esto, la verdad que cuesta mucho aceptarlo, es como si pensarán: ¿me vas a decir a mi, quién soy yo!?, porque además vienen a psicoanálisis pensando que le van a decir ¿quien es! Me parece que tendríamos que pensarlo nosotros ¿no?, esto ha pasado en todos los tiempos, pero los psicoanalistas tenemos una responsabilidad en este rechazo, porque yo creo que los psicoanalistas hablamos difícil y hablar difícil es una manera de pensar que: “si no se enteran bien de lo que dices es porque uno está muy elevado y sabe mucho”. Además, hay argot de unas corrientes y de otras corrientes y hay una confusión de lenguas, como dijo Ferenczi, que evidentemente hace que nosotros psicoanalistas, a veces no entendamos lo que dice otra corriente de psicoanálisis. ¿Cuántas veces hemos escuchado: “uy, yo de Lacan no tengo ni idea, no se lo que dice Lacan, es imposible enterarse o es imposible seguir a Melanie Klein”. Si nosotros no nos podemos entender ¿qué nos pasa?, ¿cómo explicamos al mundo lo que nosotros entendemos por el ser humano para que el otro lo entienda? y ¿cómo entendemos el sufrimiento para que el otro pueda entenderlo?, sin caer en esta necesidad de ser tan oscurantista, porque parecen guetos, éstos se enteran de esto, los otros de lo otro y no hay forma de que todos podamos entender con tranquilidad desde dónde cada uno ve lo que es el sufrimiento humano.

*...Freud estableció una  
herida narcisista  
importantísima al decir al  
hombre que la ciencia no te  
iba a salvar del sufrimiento  
humano ...*



Diferentes sufrimientos, un sólo nombre: TDAH. Entrevista a José Ramón Ubieta

## José Ramón Ubieta

Con motivo de la presentación de su libro *“Niños Hiper: Infancias Hiperactivas, Hipersexualizadas, Hiperactivadas”*, José Ramón Ubieta nos ha concedido una entrevista para hablar sobre el TDAH.

José Ramón Ubieta es Psicoanalista y Psicólogo Especialista en Psicología Clínica. Miembro de la Asociación Mundial de Psicoanálisis y de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis. Colaborador de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) y del Instituto de Altos Estudios Universitarios (IAEU). Es Autor de *“El Trabajo en Red (Gedisa), La construcción del caso en el trabajo en red”*; *“TDAH Hablar con el Cuerpo”*; *“Bullying Una falsa salida para los adolescentes”* y *“Niños Hiper: Infancias Hiperactivas, Hipersexualizadas, Hiperactivadas”*. Es Coautor de *“Violencias Escolares y Familias y Educación Social”* y de *“Políticas del Sufrimiento y la Vulnerabilidad”*, recientemente publicado.

Ha sido coordinador del Programa Interxaxes (2000 – 2011) y supervisor de equipos de salud mental, educación y servicios sociales. Asesor de diversos proyectos de trabajo en red en diferentes lugares de España. Ha publicado numerosas revistas nacionales e internacionales y colabora habitualmente con el diario La Vanguardia. En la actualidad trabaja como psicólogo en el Instituto Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Barcelona.

Diferentes sufrimientos, un sólo nombre: TDAH. Entrevista a José Ramón Ubieta

*Cuando pienso en TDAH es para mi inevitable pensar en infancias y me gustaría saber, ¿cómo definirías la infancia?*

*José Ramón:* Bueno, cada época tiene su infancia porque la infancia como tal no existe. Existe un discurso que configura la infancia y en este momento es una, por ejemplo, distinta a la de Freud o incluso a la de Lacan, distinta a la de principio del Siglo XX o mediados. La infancia del Siglo XXI la miramos de otra manera, la miramos quizá con una idea de que los niños deberían ser como nosotros. Antes los niños eran una proyección de un ideal, uno esperaba que los niños llegasen a ser algo más que los padres, había un horizonte y uno caminaba hacia ese horizonte guiado por el ideal y ahora, más bien, de la infancia, lo que queremos es que responda ya, de manera inmediata a un programa que es un programa básicamente de satisfacción, un programa de goce, de que rápidamente se conecten, se hiperactiven, se hipersexualicen, hiperconsuman y, en ese sentido, estamos quitándoles algo que Freud definía como muy importante: la espera necesaria, el tiempo para comprender cómo se hace uno mayor. Este es el momento actual, la colonización de los adultos, sobre la infancia.

*“...y ahora, más bien, de la infancia, lo que queremos es que responda ya...”*



*“Este es el momento actual, la colonización de los adultos, sobre la infancia.”*



Violencia de Género: Entrevista a Mariela Michelena

## Mariela Michelena

Mariela nace en Caracas y es Licenciada Psicología por la Universidad Católica Andrés Bello, en la misma ciudad.

Llega a Madrid en 1983 y realiza su formación como psicoanalista en la Asociación Psicoanalítica de Madrid (APM), componente de la International Psychoanalytic Association (IPA), a la que pertenece como miembro titular con función didáctica. Está también acreditada como psicóloga clínica por el Ministerio de Educación. Ha dirigido el Departamento de Niños y Adolescentes de la Asociación Psicoanalítica de Madrid. Ha sido profesora del máster de Psicoanálisis de Niños y Adolescentes tanto en Sepypna, como en la Escuela de Psicoanálisis de Niños y Adolescentes. Ha supervisado durante cinco años el trabajo del equipo de Casa Verde, de la Fundación Manantial, que se ocupa de ofrecer apoyo, prevención y seguimiento a hijos de personas con trastorno mental. Actualmente pertenece a la Comisión de Supervisiones de la Comisión de Enseñanza del Instituto de la APM.

Trabaja como psicoanalista en Madrid y es autora de diversos libros de psicoanálisis que cualquier persona puede entender. *“La vida son los miércoles”*; *“Anoche soñé que tenía pechos”*; *“Mujeres malqueridas”*; *“Me cuesta tanto olvidarte”*; *“Mujeres que lo dan todo a cambio de nada”*; *“Un año para toda la vida”*; *“Saber y no saber: curiosidad sexual infantil”*.

Escribe artículos en revistas y periódicos de tirada nacional y da conferencias sobre los temas que tratan sus escritos en España y América.

## Violencia de Género: Entrevista a Mariela Michelena

*En este sentido, además del miedo, ¿hay otros elementos que influyen en las relaciones de maltrato sostenidas en el tiempo?*



*Mariela:* yo creo que el miedo es una cosa significativa, porque el miedo no es solamente el miedo al maltratador. El miedo al maltratador por supuesto que es muy importante y que está allí y cuando las parejas tienen hijos, pueden surgir preguntas como: ¿qué va a pasar con los hijos?. También veo que hay miedos mucho más profundos, creo que hay un miedo al vacío y a la soledad que es tremendo, hay un miedo a reconocerse a sí misma en un lugar de maltratada que es muy humillante y muy difícil de aceptar. Es como si hubiera una escisión, o sea, en una parte de tu

cabeza esto es lo que está pasando, es decir, en la realidad este hombre te maltrata, te grita, te pega, te empuja, te es infiel, te hace una vida imposible. Pero otra parte de tu cabeza piensa: *“esto va a cambiar, no pasa nada, esto yo lo puedo controlar, esto ha sido sólo dos veces, tampoco es considerable porque sólo han sido dos veces, sólo me ha pegado dos veces”*. Juntar esas dos partes en la cabeza, juntar lo que ha pasado en la realidad con la imagen que tienes de ti misma, de mujer de hoy en día, del “ME TOO”, del Siglo XXI, de mujer feminista, etc., juntar todo eso es insoportable. A veces se tolera el maltrato por el miedo a quedarse sola, vacía y a quedarse sola y vacía con una imagen de sí misma aterradora: *“¿cómo pude?!; ¿cómo acepté?!; ¿cómo toleré?!; ¿cómo estuve allí?!; ¿cómo me quedé?!; ¿cómo no salí corriendo?!”*. Aparte, por supuesto, del miedo concreto y real de un hombre que pueda maltratar y que pueda hacer daño y, que puede hacerlo porque tiene una fuerza y una determinación loca de que es dueño, de que posee, de que aquello no es una mujer sino que es un objeto, que es suyo como si fuera su mano: *“¿cómo es que su mano no va a ser lo que él manda o lo que él quiere o lo que él espera!?”*. Hay, por supuesto, un miedo real, pero también, hay un miedo a cosas internas que son más profundas, que son difíciles de detectar a primera vista, pero que están allí. Hay una dificultad de verse a sí misma en el lugar de maltratada: *“eso les pasa a otras, esto no se puede considerar maltrato, porque total, han sido sólo dos veces”*, y creo que el terror a la soledad y al vacío y al abismo que se abre también es muy importante.

# Javier Frère López

Nuestro entrevistado es Psicólogo Clínico, Psicoanalista y Presidente de la Sección de Psicoanálisis de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.

Fue miembro fundador de la Fundación Psicoanalítica / Madrid (1987).

Ha publicado artículos en numerosas revistas de España, Argentina y Francia y el libro Ensayos y Relatos (sobre la articulación compleja del tiempo en la estructura), de la Editorial Quantor, Madrid, 2014.

Ha sido tutor de Proyectos de Rehabilitación psico-social de enfermos mentales.

Ha trabajado con enfermos mentales graves en rehabilitación psicosocial y en psicoterapia en el Servicio Regional de Salud de la C.A.M. Actualmente realiza psicoterapia analítica en consulta privada en el Centro Kairós en Madrid.

Ha sido profesor de cursos de formación en el Servicio Regional de Salud de la Comunidad Autónoma de Madrid y en diversas asociaciones psicoanalíticas.

Además del tema de la relación del Psicoanálisis y la Ciencia, en la actualidad continúa con su investigación sobre modos de incluir la dimensión temporal en el problema de la estructura psíquica.

## Psicoanálisis y Ciencia. Entrevista a Javier Frère López

*Es importante entonces, pensar la posibilidad de articular lo que aporta el psicoanálisis a (o con) la ciencia*

*Javier:* esta es una pregunta muy interesante y muy difícil de contestar. Aquí hay un debate entre los psicoanalistas: ¿el psicoanálisis es una ciencia o no es una ciencia?, ¿es una ciencia conjetural?, ¿qué pasa con eso? No es una ciencia, en cierto sentido no lo es, justamente por todo lo que estamos diciendo. Una ciencia sería producir un algoritmo que resolviera ciertas cuestiones y, en ese sentido, no es, ni puede ser, ni debe ser una ciencia. Pero yo no renunciaría a un trabajo de sistematización, de la búsqueda de ciertos universales, por ejemplo, el inconsciente es un universal; a lo mejor el Complejo de Edipo no, a lo mejor el Complejo de Edipo es un mito que habla de la estructura en una cierta sociedad, que ahora está transformándose un poco, pero la estructura que representa el Edipo, que podría ser el Nudo Borromeo, eso es un universal. La condición humana, el ser hablante con todas las consecuencias que nosotros decimos que eso tiene, es un universal. Buscamos herramientas en la lógica, que nos permitan tratar de mostrar esto. Para mí es una buena pregunta y lo mejor es que no nos precipitemos con la respuesta. Nosotros tomamos muchas cosas de la ciencia, Freud las tomó de la termodinámica, todos sabemos que Lacan tomó muchas cosas de la geometría proyectiva, de la lógica, de la lingüística, pero ¿a la ciencia le aportamos algo?, me parece que le aporta un límite, quizá sea esa nuestra función y nuestra relación con la ciencia.



*“...tenemos que saber que vivimos en la incertidumbre. El psicoanálisis puede desaparecer, claro que sí, pero como puede desaparecer, pues, habrá que moverse.”*

# *Miguel Castejón Bellmunt*

Nuestro entrevistado es Psicólogo clínico (Univ. Oviedo y Complutense de Madrid) con más vocación social que otra cosa, especialista en grupos y en psicología de las organizaciones. Participó en 1988, en la puesta en marcha del primer dispositivo comunitario de la Comunidad de Madrid alternativo a la hospitalización psiquiátrica. Desde entonces coordinó entre otros dispositivos, Centros de Rehabilitación Psicosocial, Residencias y Alojamientos Comunitarios, proyectos de Acompañamiento Terapéutico, dispositivos de Atención Temprana para jóvenes con padecimiento por psicosis.

En la actualidad dirige el Departamento de Proyectos y Cooperación de Fundación Manantial, donde me esfuerzo por desarrollar actitudes e instituciones flexibles, participativas y orientadas a las necesidades de los usuarios de los servicios. Recientemente ha estado viviendo en Perú durante dos años y, en la actualidad, colabora con los gobiernos de Uruguay y de República Dominicana para la implementación de modelos de salud mental comunitaria en sus países.

## Psiquiatría Comunitaria: El Trato con la Psicosis. Entrevista a Miguel Castejón Bellmunt

*Puede decirse, entonces, que parte de la Psiquiatría Comunitaria, consiste también en una sensibilización social...*

*Miguel:* Sin duda, de hecho, eso es una gran parte de las dificultades en los procesos de reforma. Cuando un país trata de transitar de un modelo más centrado en el hospital y en el individuo hacia modelos más basados en la comunidad, el gran problema es que las comunidades difícilmente aceptan su responsabilidad. Es más fácil que alguien tome una pastilla, a que nosotros cambiemos nuestra forma de vida como colectivo. Esto no se acepta fácilmente y es un poco la labor de estos modelos “comunitaristas”, el aportar pruebas y convencer de que nos puede ir mejor a todos, si asumimos la parte de responsabilidad que nos toca como comunidades, para explicar el sufrimiento de nuestra gente. Hay que hablar más de comunidades vulnerables que de individuos vulnerables o de comunidades “apoyadoras” en las que, cuando alguien tiene problemas, se le pueda responder. Porque, ¿para qué queremos vivir en comunidad, si cuando tenemos un problema, esa comunidad no nos apoya?, entonces comunidad quiere decir que se puedan conservar lazos reparadores y que haya sistemas de atención públicos y accesibles. No siempre es fácil, porque la lógica es culpar al que sufre y si puede ser, excluirle para que no le veamos, para que no nos recuerde que llevamos un mal camino. La sensibilización es una tarea, pero también la investigación social y no se investiga demasiado en los aspectos sociales de la salud mental, suele haber variables más individuales y biológicas, que van a sustentar luego unos fármacos u otros. De todas formas, la tendencia a que cada vez es más evidente el papel de lo social en la salud mental de la gente, es inequívoca y es una tendencia imparable, así que antes o después, yo creo que llegaremos a ese punto en el que se comprenderá que son las comunidades, en gran parte, las que explican el sufrimiento de la gente.

*“Hay que hablar más de comunidades vulnerables que de individuos vulnerables o de comunidades “apoyadoras” en las que, cuando alguien tiene problemas, se le pueda responder...”*



Avatares de la Sexualidad Hoy: ¿pornografía, amor, reproducción?  
Entrevista a Esperanza Molleda Fernández

# *Esperanza Molleda Fernández*

Esperanza es trabajadora social, psicóloga clínica y psicoanalista.

Es miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis.

Actualmente es colaboradora docente en la Sección Clínica de Madrid del Instituto del Campo Freudiano (Nuevo Centro de Estudios de Psicoanálisis- Nucep).

Ha sido directora de la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Madrid.

Ha trabajado durante más de 15 años en los Servicios Sociales de los Ayuntamientos de Madrid y de Parla y en clínica privada como psicoanalista. Ha formado parte del Equipo del Centro de Psicoanálisis Aplicado que ofrecía atención psicoanalítica de forma gratuita, por un tiempo limitado, a personas sin recursos. Actualmente, forma parte del equipo de Sabere Clínica.

Ha colaborado como autora dentro de los libros colectivos "Triunfo y fracaso del capitalismo: Política y psicoanálisis", "Crisis, ¿Qué dicen los psicoanalistas?" y "Las elecciones del sexo", entre otros. Y tiene artículos publicados en revistas del ámbito del psicoanálisis lacaniano como "El Psicoanálisis", "Letras lacanianas" y "Mental".

## Avatares de la Sexualidad: ¿pornografía, amor, reproducción? Entrevista a Esperanza Molleda Fernández

*En 1915, Freud decía que, ante todo, lo sexual es lo indecoroso, aquello de lo que no está permitido hablar y ahora, 100 años después, parece que se invita a hablar de lo sexual, quizá con mucha libertad, por así decirlo o, de una forma muy diferenciada con respecto a la época de Freud, ¿qué opinas de esto?*

*Esperanza:* Estoy haciendo un trabajo sobre sexualidad femenina y leía esta conferencia que citas, que se llama “La Vida Sexual de los Seres Humanos” en la que aparece este calificativo “lo indecoroso”, que en alemán es “Unanständige”, me llamó mucho la atención, porque tiene este toque de lo que da vergüenza, como que hay un goce sucio, por así decirlo. La transparencia que hay hoy con la vida sexual, es realmente aparente. Se habla de lo que se hace a nivel sexual: “hago esto, hago lo otro, a mi me gusta esto, a mi me gusta lo otro”, pero, en realidad, no se da cuenta de lo que, realmente, es lo sexual para cada uno. No



se habla del modo por el que cada uno tiene acceso al goce sexual, porque siempre tiene como un tono obsceno o vergonzoso. Hay una conferencia de Eric Laurent, en Buenos Aires, que está muy bien, en la que él comenta que las experiencias sexuales son como muy cercanas a la experiencia de los sueños, como si fuera un estado de realidad distinto al de la vigilia. Hay mucha gente que tiene encuentros sexuales en los que se trata, más bien, de una especie de performance, que no es un encuentro sexual, es como si pensarán: “yo sé que hay que hacer esto”. Para algunas mujeres, por ejemplo, los encuentros sexuales son situaciones en las que ellas están allí físicamente, de forma presente, pero no están allí, como si estuvieran a otra cosa, sólo dejan que sucedan las cosas y, realmente, no está siendo una experiencia sexual para ellas. En cambio, cuando realmente uno dice: he tenido una experiencia sexual, hay algo de la realidad distinto del estado de vigilia. Esto es de lo que no es fácil hablar, no es fácil poner en palabras. La temática sexual absolutamente transparente, en realidad, tiene que ver con la representación pornográfica, la cual es sólo una manera de acercarse a la sexualidad, y de esto hablaba en mi artículo “La Sexualidad y el Amor como defensa ante lo real”.

El Lugar de los Padres en el Trabajo con los Niños  
Entrevista a Iluminada Sánchez García

## Iluminada Sánchez García

Iluminada Sánchez es psicóloga clínica, psicoterapeuta y psicoanalista.

Es vicepresidenta, directora académica y docente de la Asociación Escuela de Clínica Psicoanalítica con Niños y Adolescentes (AECPNA).

Codirige la revista digital En Clave Psicoanalítica de AECPNA

Es autora de diversos artículos dirigidos a padres y profesionales vinculados a la infancia.

Ha sido colaboradora, durante treinta años, en espacio radiofónico sobre psicología infantojuvenil y familia, en Radio Castilla (Cadena SER)

Coautora del libro *"El quehacer con los padres. De la doble escucha a la construcción de enlaces"*

Ejerce en consulta privada, atendiendo a niños, adultos y parejas.

Especialista en psicoanálisis infantil y trabajo con padres.

El Lugar de los Padres en el Trabajo con los Niños  
Entrevista a Iluminada Sánchez García

*En tu opinión, ¿qué consideras fundamental tener en cuenta cuando se reciben a unos padres que piden ayuda?*

*Iluminada:* Creo que lo fundamental es tener muy claro que ahí hay unas personas que sufren por su hijo y que necesitan ser escuchados en eso que les pasa, en esas dudas, en esas preguntas, en esos temores, en lo que sea que traigan con su demanda, para que se pueda formar un ámbito, un espacio donde ellos sientan que pueden hablar de lo que les preocupa, en un ámbito seguro, donde no hay juicios de valor, donde hay respeto y se está queriendo saber, no juzgar, se está queriendo conocer, entender y, a la vez, encaminarles, a que ellos también quieran conocer y saber. Eso es fundamental para adentrarnos en el trabajo con el niño, por su puesto. Hablar de esto, me hace pensar en lo que quizá, muchos colegas estén diciendo: “¿y qué se hace con la transferencia?”, “se va a trabajar con los padres, pero dices que no, que el trabajo es para el niño”, ¡sí! el trabajo es para el niño y lo transferencial va a estar, porque la transferencia está siempre, se vaya al terapeuta o se vaya al profesor o se vaya el médico. Entonces, vamos a escuchar, porque dentro de la doble escucha, hay muchas otras escuchas, la escucha de la transferencia, la de la contratransferencia por su puesto y luego, aludir trabajar sobre ello, dentro de lo que tiene que ver con la tarea en el trabajo con el niño.



*“...un espacio donde los padres sientan que pueden hablar de lo que les preocupa, en un ámbito seguro, donde no hay juicios de valor, donde hay respeto y se está queriendo saber, no juzgar, se está queriendo conocer, entender y, a la vez, encaminarles, a que ellos también quieran conocer y saber...”*

Hablemos de Autismo  
Entrevista a Beatriz Janín

## Beatriz Janín

Nuestra invitada es Licenciada en Psicología (FFyL, UBA). Desde 1971 trabaja como psicoanalista con niños, adolescentes, adultos y familias. Es directora de las Carreras de Especialización en Psicoanálisis con Niños y con Adolescentes de la UCES (convenio con la Asociación de Psicólogos de Buenos Aires). Directora de la revista *Cuestiones de Infancia*. Profesora de posgrado en la UNC (Universidad Nacional de Córdoba) y en la UNR (Universidad Nacional de Rosario). Profesora invitada en seminarios de diferentes hospitales y centros de salud. Dicta seminarios sobre psicoanálisis con niños y adolescentes en España, Francia e Italia. Ha publicado numerosos artículos en revistas especializadas del país y en revistas internacionales. Es autora de *“El sufrimiento psíquico en los niños”* (Noveduc libros, 2011), coautora de *“Niños desatentos e hiperactivos”* (Noveduc libros, 2004) y co-compiladora y co-autora de *“Dislexia y dificultades de aprendizaje”* (Noveduc libros, 2017), *“Marcas en el cuerpo de niños y adolescentes”* (Noveduc libros, 2009), *“Intervenciones en la clínica psicoanalítica con niños”* (Noveduc libros, 2013), *“Infancias y adolescencias patologizadas”* (Noveduc libros, 2018), entre otros títulos.

Beatriz Janín es Presidenta de Forum Infancias, Asociación Civil contra la medicalización y patologización de la infancia.

Además de su notable trayectoria, Beatriz es una profesional con generosidad, sensibilidad y vocación, dignas de admiración, inspiración, motor e impulso para quiénes nos dedicamos a cuestiones de infancia.

Su presencia, nos honra y nos llena de gratitud.

## Hablemos de Autismo Entrevista a Beatriz Janín

*Bueno, como decías antes acerca de abrir otras posibilidades de juego con el niño, también abrir otras posibilidades con los padres, en cómo se relacionan con él...*

*Beatriz:* Exacto, abrir otras posibilidades y ayudarlos en ese sentido. Es muy importante que los padres pasen a mirar a ese niño como alguien que va a poder. Es muy importante, porque esto abre un millón de caminos nuevos.

*...como una transmisión de confianza..., ¿no?*

*Beatriz:* Sí, y de esperanza inclusive porque se arma, sino, un circuito muy riesgoso, sobre todo con estos niños. Uno puede pensar que, en algunos casos, por lo menos, el que los padres hayan estado deprimidos durante los primeros tiempos del niño, puede haber incidido en que este niño no haya podido tener con quien conectarse. No siempre pasa esto, pero es algo que muchas veces se repite, entonces, si nosotros le damos a los padres un diagnóstico, cosa que hacen muchos profesionales, un diagnóstico que es terrorífico, ¿qué es lo que ocurre?, que esos padres se deprimen. Si pudieron salir de la depresión y de cierta distancia con el mundo, cuando un profesional les dice: *este niño es autista o trastorno de espectro autista* o alguna cosa por el estilo, inmediatamente, lo que se produce es una depresión espantosa, nuevamente, en los padres. Con lo cual, en realidad por todos lados, estamos reforzando la patología, en lugar de tratar de ayudarlos a que ellos puedan sentirse mejor y que puedan conectarse mejor con el niño y, después se verá, pero, digamos que, al menos estamos apostando porque algo cambie.

*Claro, hacer esto de entrada...*

*Beatriz:* Claro, esto es fundamental hacerlo de entrada. Piensen que muchas veces ambos padres terminan como metidos en esta especie de circuito o de encierro, que realmente es un encierro difícil. Yo creo que, en ese sentido, es muy importante que los padres sientan que pueden hablar, efectivamente, con nosotros, que nos pueden contar las cosas que sienten, que nos pueden hablar cuando se depriman, cuando están angustiados, cuando les dan miedo las conductas del niño, cuando se enfadan con el niño...



Psicología perinatal hoy  
Entrevista a Natalia Valverde Mendizábal

## *Natalia Valverde Mendizábal*

Nuestra entrevistada es Directora del Centro de Psicología Natalia Valverde. Licenciada en Psicología por la Universidad Autónoma de Madrid, tiene un Máster en Teoría Psicoanalítica (Universidad Complutense de Madrid) y un Máster en Infancia y Adolescencia (Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia de Niños y Adolescentes).

Especializada en evaluación del bebé, dispone de la habilitación para la detección y la prevención de las alteraciones en el desarrollo a partir de los 2 meses de edad a través de la Escala ADBB (Alarme Détresse Bébé, Guedeney). Es miembro y docente en la Asociación para la Salud Mental Infantil desde la Gestación (ASMI) y de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia de Niños y Adolescentes (SEYPNA).

Imparte cursos y seminarios de Psicología Perinatal y participa como ponente en jornadas y congresos sobre Perinatalidad e Infancia. Ha escrito el libro “Ante todo mucha calma: embarazo y crianza” y colaborado en distintos medios de comunicación y artículos de divulgación (El País, El Mundo, Ser Padres, Mi Pediatra, Cadena COPE, Kiss FM...)

Actualmente compagina su trabajo en la consulta privada con la investigación en perinatalidad en el Hospital del Sureste y la Universidad Complutense de Madrid; así como la coordinación de los talleres de prevención de abuso sexual infantil y acoso escolar.

Psicología perinatal hoy  
Entrevista a Natalia Valverde Mendizábal

*Antes hablabas de Transparencia Psíquica, ¿nos puedes contar un poco lo que quiere decir?*

**Natalia:** Esto es muy importante porque a los profesionales sanitarios, creo que les puede ayudar a entender cómo tratar a las madres en este momento. Cuando una mujer se queda embarazada y al hombre también le pasa (aunque un poco menos, con un poco más de distancia al principio del embarazo), les empiezan a venir recuerdos de su historia y de su infancia que antes estaban guardados, no eran tan conscientes y de repente, vienen pensamientos, olores, sensaciones y se empieza a remover la historia infantil de cada uno. Si la historia personal de alguien ha sido difícil y no se ha podido elaborar de una manera adecuada, puede ser que ocurra una desestabilización. Atiendo a una mujer que quería quedarse embarazada, todo iba bien, estaba bien con su pareja y está muy sorprendida porque cuando se ha enterado de que está embarazada, se ha puesto fatal, tiene una angustia tremenda, casi quiere perder el bebé y esto le hace sentirse culpable y ¿qué ocurre?, que esta mujer tiene una historia difícil con su propia madre, que ha sido una madre complicada, con depresión crónica. Tenemos que pensar que durante el embarazo también pasan un montón

de cosas a nivel psíquico. Empiezan, en la cabeza, a volver cuestiones de la historia personal y de la infancia de cada uno que pueden hacer sentir muy mal. El convertirse en madre o padre es un trabajo psíquico que requiere todo un esfuerzo que, a lo largo de los nueve meses de embarazo se va dando y después continúa y que, a veces, es difícil.



*“...durante el embarazo también pasan un montón de cosas a nivel psíquico, empiezan en la cabeza a volver cuestiones de la historia personal y de la infancia de cada uno que pueden hacer sentir muy mal...”*

Conversación con un maestro  
Entrevista a Gerardo Gutiérrez

## Gerardo Gutiérrez

Nuestro es invitado es Psicoanalista.

Doctor por la Universidad Complutense, con una tesis sobre la aplicación del método psicoanalítico al estudio de los cuentos populares de tradición oral. Profesor de la UCM desde 1971. En la Facultad de Psicología desde su creación.

Ha impartido las asignaturas Teoría Psicoanalítica, Habilidades Básicas del Terapeuta y Técnicas de Psicoterapia, entre otras.

Coordinador y profesor del Título Propio Máster en Teoría Psicoanalítica (UCM), desde su inicio (1989) hasta su extinción en 2007. Facultad de Psicología UCM.

Profesor del Programa Interuniversitario de Doctorado en Fundamentos y Desarrollos Psicoanalíticos desde su inicio (1992) hasta su extinción.

Fundador y Director del Título Propio Máster en Psicoterapia Psicoanalítica (UCM), desde su inicio (1996) hasta su jubilación (2014). Facultad de Psicología UCM.

Profesor y miembro del equipo de coordinación del Máster Oficial en Psicoanálisis y Filosofía de la Cultura, en la Facultad de Filosofía (UCM) desde su aprobación hasta el presente.

Ha dirigido múltiples Tesis Doctorales centradas en el Psicoanálisis freudiano. Publicaciones y conferencias varias, a destacar: sobre diversos aspectos de la metapsicología, sobre aplicaciones clínicas o sobre las condiciones de aplicación del método psicoanalítico a ámbitos no clínicos.

Gerardo, además, es una referencia para todos los que nos hemos iniciado en el psicoanálisis en Madrid.

Conversación con un maestro  
Entrevista a Gerardo Gutiérrez

*El psicoanálisis plantea que la persona que se psicoanaliza pueda pensar en determinado momento qué tiene ver ella con eso que le hace sufrir. Ese tener que ver con lo que nos pasa, a veces, puede hacernos sentir culpables...*

**Gerardo:** Tu dices algo de “culpabilizante”, yo digo algo de “responsabilizante”. Hay un concepto que a mi me gusta mucho que es el concepto lacaniano de la rectificación subjetiva. Habitualmente los neuróticos le atribuimos todos nuestros males a los otros, eso yo diría que es siempre, que uno protesta por la pareja, por los hijos, por el jefe o por la madre o por el padre o por la historia personal... pero raramente una persona viene y se pregunta ¿por qué estoy en este punto?, ¿qué he hecho yo para estar en este lugar?... Creo que la rectificación subjetiva trataría de hacer esa rectificación, ese cambio, esa traslación de lo que está hablando el sujeto. Creo que es absolutamente fundamental que el sujeto se pregunte: “con independencia de todo esto que me ha pasado, etc., etc., ¿y yo que tengo que ver con todo esto?, ¿de qué manera yo he inducido, mantenido, estimulado esto que me pasa?” Hay un punto donde la situación analítica cambia porque el sujeto, de alguna manera, se responsabiliza y no sólo se responsabiliza de lo consciente sino de lo inconsciente, es decir, en un proceso psicoanalítico, uno no puede no hacerse cargo de su inconsciente, aunque realmente no pueda manejarlo, pero ¿de quién es si no del sujeto, todo eso que aparece? Es fundamental lo de la rectificación subjetiva y el cómo hacerlo trata de poner en cuestión todas esas atribuciones que hacemos a los otros, eso no significa negar el papel de los otros, pero, además de todo eso, la pregunta sería: “¿cuál es mi papel, como sujeto, en todo esto que me pasa?” No tengo la sensación de que esto produzca un malestar, más bien se abre el campo, de pronto el sujeto dice: “es a partir de que yo entiendo que tengo algo que ver con esto que entonces tengo la posibilidad de intervenir, porque si la culpa la tiene el pasado, la tiene el jefe, etc., entonces no puedo hacer nada... Pero si realmente soy responsable, en parte, de todo lo que me pasa, entonces ahí si puedo intervenir...”



Fibromialgia  
Entrevista a Ma. Victoria De Felipe

## *Ma. Victoria De Felipe*

Nuestra invitada es Psicóloga clínica, Hospital Universitario de Guadalajara (Unidad de Salud Mental), con una larga trayectoria. Es Doctora en Filosofía (tesis: Psicoterapia Grupal Operativa de orientación Psicoanalítica en Fibromialgia: evaluación y factores relacionados). Miembro del equipo directivo de la Escuela de la Asociación Área3, formación en Grupo Operativo.

Es, además, una generosa persona y profesional.

## Fibromialgia

Entrevista a Ma. Victoria De Felipe

*A día de hoy, ¿existe realmente una cura para la fibromialgia o en qué consistiría decir que el paciente ha tenido buenos resultados o en base a qué se le da el alta?*

**Ma. Victoria:** Hoy por hoy no hay una cura clara para la fibromialgia. En nuestro caso, el alta, por más que pueda parecer una barbaridad, se daba en el momento en el que finalizaba la intervención, es decir, la intervención psicoterapéutica se diseñó para que tuviera una duración y, en ese momento, desde nuestro dispositivo dábamos el alta al paciente, lo cual no quiere decir que la persona no tuviera que ir a otro dispositivo para poder trabajar los aspectos psicológicos. Muchos pacientes no necesitaron ir a otro dispositivo. Hay una definición de la cura, que no habla de cura si no de salud, de Pichon-Rivière, que es uno de los autores con los que trabajo en la que plantea que la cura tiene que ver con

con una adaptación activa a la realidad, es decir, poder reconstruirte, reorganizarte, en el momento en el que estás, para poder adaptarte de la mejor manera posible, hacer lo máximo posible en el contexto en el que estás. Muchos de estos pacientes, precisamente lo que planteaban eran algo así como: “ahora no soy como yo era antes, entonces, ya no puedo hacer nada”... Es verdad que tienen síntomas, tienen dolores, pero eso no quiere decir que no pueda hacer nada y además, en la medida en que uno se puede encontrar mejor psicológicamente, se siente más útil y va teniendo proyectos, va a tener menos síntomas o va a poder manejar los síntomas de una mejor manera. La cura tiene que ver con esta adaptación activa a la realidad, tiene que ver con poder recuperar tu vida, recuperar tus ilusiones, tus proyectos, tus actividades, tiene que ver con manejar mejor los síntomas, que disminuyan su intensidad, con utilizar estrategias para poder soportarlos. En la medida en que se resuelven dolores emocionales, que estaban ahí y que la persona no había podido elaborar, los síntomas físicos, disminuyen, sin lugar a duda. Probablemente no desaparezcan del todo, pero disminuyen mucho y permiten que la vida sea otra, para muchas personas.





Gracias a todos nuestros invitados por formar parte de este proyecto con el que pretendemos conversar sobre temas de interés general, desde una lectura psicoanalítica cercana.