

Prof. Manoel Tosta Berlinck, Ph.D.

Rua Tupi, 397 – 10º - 103

01233-001 São Paulo, SP – Brasil

Teléfono: +5511 3825-8573

Correo electrónico: mtberlin@uol.com.br

Página web: www.psicopatologiafundamental.org

www.fundamentalpsychopathology.org

Misión de la Psicopatología Fundamental

Con las defensas de las tesis de Laerte Alves de Paula, Tomás Moraes de Abreu Bonomi y Thaís da Silva Pereira, llevadas a cabo en el 2015 y cuyos textos completos se encuentran en www.psicopatologiafundamental.org, la Psicopatología Fundamental celebra 20 años de existencia en Brasil.

Desde que la invención de Pierre Fédida, en la Université de Paris 7 – Denis Diderot, fue donada a Brasil en 1994, el Laboratorio de Psicopatología Fundamental del Programa de Estudios de Postgrado en Psicopatología Clínica de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo, creado en 1995, hizo posible la formación de 117 maestros y doctores, es decir, un promedio de 5,85 profesionales por año, contribuyendo de manera significativa al perfeccionamiento de los profesionales de la enseñanza superior.

El laboratorio también contribuyó de forma decisiva a la creación y mantenimiento del Congreso Brasileño de Psicopatología Fundamental, del Congreso Internacional de Psicopatología Fundamental, de la Asociación Universitaria de Investigación en Psicopatología Fundamental (AUPPF), de la Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental, de los portales (páginas web) www.psicopatologiafundamental.org y www.fundamentalpsychopathology.org, de la Plataforma Internacional de Psicopatología Fundamental y del boletín informativo mensual de la AUPPF.

Esta entidad particular (no estatal) de perfeccionamiento e investigación fue creada y se sostiene para cumplir una apuesta y un desafío.

No era posible – así como aún no lo es – restringir la formación de médicos clínicos que consideren la subjetividad. La restricción se da de diferentes maneras. Sucede, por un lado, primero que todo, una indefinición y una falta de respeto por la metodología clínica como una actividad específica. La clínica perdió su especificidad metodológica. Todo clínico puede (médico, psicólogo, etc.), sin restricción ética, metodológica o epistemológica, llamarse así, ignorando las especificidades de esta actividad. Un estudio reciente revela que hay en Brasil más de 5 mil tipos de psicoterapia. El reto, entonces, se dirige al trabajo de la recuperación específica del método. Por otro lado, la clínica se expandió de manera considerable: dejó de ser practicada solamente en hospitales y consultorios particulares y, gracias a la importante Reforma Psiquiátrica Brasileña y al Sistema Único de Salud (SUS), se convirtió en una actividad del Estado.

¿Será que el rico carácter mestizo de la cultura brasileña es el que no permite una definición “pura” de la clínica? El trabajo de recuperación del método necesita entonces tener en cuenta esta compleja situación.

La formación de psicoanalistas, clínicos que tienen en cuenta la naturaleza subjetiva de su práctica, dejó de ser monopolio de sociedades y asociaciones tradicionales de formación, como la International Psychoanalytic Association (IPA) y la pluralidad institucional lacaniana y empezó también a ser realizada por otros institutos de formación. Todas esas transformaciones alejaron a la clínica de la ortodoxia basada en los escritos y en la enseñanza de los maestros y empezó a depender parcialmente de la contingencia práctica. Los trabajadores del área de la salud mental, funcionarios públicos, se dieron cuenta de la brecha que hay entre el estudio repetitivo y ortodoxo de las teorías y la práctica solicitadas por la clínica, caracterizada por la singularidad del caso que practicaban en la vida cotidiana. Sin embargo, no hay espacio en la red de salud mental para la actividad investigativa. La transformación de la vivencia clínica en una experiencia, actividad socialmente compartida, no es posible y, a menudo, el trabajador se pierde en actividades formales burocráticas regidas por ideologías políticas inmediatistas (Endo, 2013). El psicoanalista deja de ser un *iano* (*freudiano*, *kleiniano*, *lacaniano*, *winnicottiano*, etc.) sin tener una referencia teórica y desconoce la tradición de la clínica.

La enseñanza del psicoanálisis en la universidad contribuye a este panorama tan complejo.

La universidad solicita, además de la enseñanza magistral, la investigación científica, los psicólogos clínicos y psicoanalistas deben dejar de repetir lo que el maestro dice y necesitan enfocarse en la investigación que no es compatible con la ortodoxia magistral (Berlinck, 2014). La enseñanza magistral, como bien se sabe, solo es posible con el mantenimiento de la relación maestro-alumno.

Para que una investigación se desarrolle, la relación maestro-alumno tiene que evolucionar a una relación entre estudiantes. En esta nueva orientación, el maestro se transforma en un estudiante entre estudiantes. Es cierto que es un estudiante con más experiencia en los quehaceres de la investigación científica, pero en esta nueva circunstancia no hay lugar ni para el maestro ni para el alumno: quien investiga es un estudiante.

Merece la pena recordar lo que quiere decir la palabra alumno, al menos en el *Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa* (Río de Janeiro: Objetiva, 2007): “1. Aquel que fue criado y educado por alguien, por maestro o tutor; estudiante 2. Individuo que recibe instrucción o educación en una entidad de enseñanza o no; discípulo, estudiante, escolar 3. Persona de saber moderado en determinada materia, ciencia o arte y que requiere de orientación y enseñanza; aprendiz 4. Miembro de una comunidad, corporación, etc. 5. Individuo natural de determinado lugar (país, región, etc.); hijo 6. Aquel que presenta insuficiencia en la función psíquica, lentitud en el proceso de aprendizaje y requiere el uso de técnicas adecuadas de aprendizaje.” Además, el diccionario se refiere a la etimología latina de la palabra (*alumnus*) que significa “niño de

pecho, lactante, niño, alumno, discípulo”, derivado del verbo *alere* “hacer aumentar, crecer, desarrollar, nutrir, alimentar, criar, sostener, producir, fortalecer, etc.”

Por su parte, el mismo diccionario afirma que estudiante es: “1. El que frecuenta un curso con regularidad (enseñanza primaria o secundaria, universitario, etc.) en alguna institución o cualquier otro curso libre, en el cual se puede adquirir alguna habilidad y/o conocimiento. Estudiar, por su parte, se refiere a “aplicar el espíritu, la inteligencia y la memoria, para aprender (habilidad, técnica, ciencia, arte, etc.); adquirir una habilidad/conocimiento... 2. Buscar comprender (algo) a través de la reflexión; meditar, reflexionar 3. Examinar; observar atenta y cuidadosamente 4. Fijar, mediante la memoria; memorizar”.

Así, un alumno no es un estudiante, aunque este tenga por lo menos un poco de aquel.

El alumno es infantil, tiene poca vivencia y menos experiencia y necesita apoyarse en el maestro. El estudiante, por su parte, posee autonomía porque dejó de ser alumno logrando formular una vivencia enigmática y oscura que necesita ser comprendida. Reconoce, así, que la experiencia del maestro es insuficiente para la comprensión del fenómeno.

Por lo tanto, el estudiante posee un caso clínico (Magtaz & Berlinck, 2012), con su naturaleza singular, oscura y enigmática, caso que este lleva a la investigación.

Para ser estudiante, el futuro clínico deja de ser alumno y empieza a tener una vivencia. Pero, esta práctica no puede transformarse en una profesión que no estimula la investigación. Por lo tanto, el trabajador necesitaría transformarse en un estudiante, promoviendo el avance del conocimiento científico y el perfeccionamiento de la clínica.

El desafío y la apuesta de la Psicopatología Fundamental es, en definitiva, estimular la investigación científica en la psicoterapia

Bibliografía

Berlinck, Manoel Tosta (2013). “O método científico nos primórdios da Universidade: o caso de Andreas Vesalius de Bruxelas”. *Ensino Superior*, número 11; outubro-dezembro. Campinas: UNICAMP.

Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa (2007). Rio de Janeiro, Objetiva.

Endo, Teresa Cristina (2013). *A Saúde Mental à margem do SUS: experiências de vastidão e confinamento nas práticas clínicas*. (Doutorado em Psicologia Clínica). São Paulo: Pontifícia Universidade Católica de São Paulo.

Magtaz, Ana Cecília & Berlinck, Manoel Tosta (2012). "O caso clínico como fundamento da pesquisa em Psicopatologia Fundamental". *Revista Latinoamericana de Psicopatologia Fundamental*, vol. 15; no. 1; março.