

SUPERVISIÓN: “UN LUGAR PARA EL ANALISTA”

LIC. ALICIA LUISA ISAAC*

*Dad palabras al dolor, la pena que no habla
cuchichea al corazón demasiado cargado y
le invita a romperse.*
W. SHAKESPEARE

Ser analista es apasionante, pero implica un compromiso con Freud y con el psicoanálisis.

Nos podemos servir de sus enseñanzas pero quedamos comprometidos en su transmisión.

Transmisión que no tiene que ver con el ejercicio por imitación, repetir sus postulados o memorizar sus textos, sino con ser atravesados por él.

Hablaremos de tres pilares por los que transita la formación de un analista:

* Psicóloga psicoanalista freudolaciana, UBA, 1975. Cofundadora y miembro de la Subcomisión de Supervisores a partir del 1991. Cofundadora de la Subcomisión de Supervisores (2007-2011). Coautora de publicaciones y trabajos realizados por las integrantes de la Subcomisión en instituciones distritales y provinciales. Coautora en publicaciones de Prosam-Osde. Orientadora del Equipo de Niños, Adolescentes, Jóvenes y Adultos de Osde (desde 2005 hasta la fecha). Coordinadora a cargo de seminarios en el Colegio de Psicólogos de Provincia de Buenos Aires, Distrito XIV, Morón. Coordinadora grupal en Osde. Coordinadora de grupos de terapias (psicólogos, psiquiatras y psicopedagogos). Coordinadora de grupos de supervisión privados. Coordinadora de grupos de supervisión en instituciones públicas. Docente adjunta de los cursos dictados por la Subcomisión (2006-2010).

Vivir la experiencia de analizarse es básico, sin desmerecer la lectura de sus textos.

Pero ¿cómo se sostiene un analista en su función? Función que en su mismo ejercicio implica caer una y otra vez de su lugar y enfrentarse con sus puntos “ciegos” o “sordos”.

¿Cómo sostener la transferencia del paciente y retomar su lugar de escucha en la atención flotante, su abstinencia?

Aquí tenemos que mencionar el tercer pilar, que es el de la supervisión.

Un espacio para pensar la clínica con los avatares propios de la función y los personales del analista.

Para articular conceptos teóricos con la práctica y adaptarlos a una modalidad propia, donde encontrar intervenciones —no indicaciones— que le permitan recuperar su escucha.

No se trata simplemente de “lo que debo hacer o decir frente a un paciente”.

O sentirse juzgados por los errores cometidos.

Lo que está en juego es el “ser” del analista. Hable del paciente que hable, habla de su práctica.

¿Qué lo movió a traer este paciente y no otro?

Sin supervisión y sin análisis, solo con sus lecturas, el analista se encuentra con herramientas en sus manos que no sabe cómo usar, corriendo el riesgo de quedar “enredado” en el discurso de su paciente.

¿Hay un momento particular en que el analista debe recurrir a la supervisión? ¿Recurso de manotazo de ahogado? O ¿espacio para pensarse analista?

Si bien es cierto que puede aportarnos pautas para sobrevivir frente a un paciente que nos desvele. Se trata de otra cosa: cuidado y formación.

La supervisión es uno de los pilares en la formación de un analista junto con el análisis personal y la lectura de textos.

Saber del inconsciente. Estudiar “para olvidar frente al paciente” y poner en juego la regla fundamental, de eso se trata.

No alcanza con estudiar y analizarse, ya que en presencia del paciente al analista le sucedan cosas que obturan su escucha, le dificultan el trabajo y, a veces detienen la continuidad de éste.

Ahí debe apoyarse en el pilar de la supervisión, que pensaremos como "análisis de control". Un espacio donde el analista se detiene a pensar sus dificultades en la clínica con "ese paciente que le ofrece resistencia", o por las generadas por sus puntos ciegos. Para señalar allí donde algo "resuena" y ofrece resistencia, para señalarlo, no para interpretar al colega.

La transferencia al análisis de control hace que el analista se sostenga como analista en su lugar de abstinencia.

Viene a hablar de su práctica "en tanto que es el que demanda y habla, está en posición de analizante. Analizante ya particular porque su regla no es decirlo todo, sino focalizar sus comentarios".

Ahora bien, ¿qué escuchar?

Escuchamos al sujeto del inconsciente en el texto que el analista trae de su paciente. Según la experiencia de trabajo y la modalidad de cada uno, serán más o menos necesarias citas textuales, recortes puntuales, etc.

Es importante detenerse en el interrogante que se plantea el supervisando sobre el material que presenta. ¿Qué lo convocó? ¿Por qué lo trajo?

Es en este espacio donde encontrará intervenciones que lo ayuden a mantener su lugar de analista, a reconocer sus caídas. Esos puntos críticos donde pierde la capacidad de escuchar e interpretar.

Es a través de lo que retorna en el análisis de control que puede escuchar distinto de lo que escuchó, pero no pudo devolver en interpretaciones.

En nuestra labor de analistas, enfrentamos obstáculos que hacen que el deseo caiga. Si no hay un espacio donde pensar la clínica, es posible que no tengamos registro de estas caídas. Puede suceder que el paciente abandone el tratamiento y el analista se quede pensando: ¿Qué pasó?

Sabemos que dichas caídas son inherentes a la función (deseo) del analista. No significa que el analista cometió errores, son propias de su función.

Decimos que el análisis de control no es del paciente, sino del analista, ya que en su labor él está implicado como sujeto.

No es para un paciente, sino para todos, aunque nos convoque alguna dificultad puntual con determinado paciente. Es la posibilidad de darle otra vuelta a su teorización del psicoanálisis.

Cada interpretación se evalúa a través de su efecto, cada sesión es un salto al vacío donde subyace la pregunta: ¿Seguirá viniendo?

O sea que es este espacio el que lo ayuda a sostener su deseo, como también a encontrar su propio estilo de analista. Al decir de Freud: “Como un instrumento a la medida de su mano”.

Este espacio puede tener la variante de reunir a un grupo de analistas. En esa instancia se favorece la articulación teórico-clínica al modo de ateneos o presentaciones clínicas. Allí no se señalan cuestiones singulares (no sería ético) propias de la persona del analista, para esto es necesario otro espacio.

Muchas veces funciona la supervisión como “un servicio de emergencia” frente a la angustia que despierta haber perdido la dirección de la cura, ciertas resistencias del paciente e incluso sorprendiéndose por un *acting out* propio donde no hubo palabras. Se olvida que citó un paciente, no cualquier paciente. Aquel que no se comprometía con el análisis ni con la vida (concurría salteado, pagaba salteado).

Donde se podía leer: hay que pagar el precio por el deseo, podés perder tu espacio, así no va más.

Cita a dos pacientes en el mismo horario.

Se duerme.

Si bien, muchas veces, los *acting* del analista pueden transformarse en actos psicoanalíticos, hay que leerlos en la singularidad de cada caso. ¿Cómo los significó?

Llega con su cuaderno lleno de notas prolijamente tomadas.

Llega con alguna incomodidad en relación a su tarea, sin entender qué pasa. Llega con un comentario al pasar sobre algún paciente, cuando pensaba supervisar a otro.

Más importante que cómo llega y qué trae, es que allí encontrará “su lugar de analista”, ya que en el análisis de control toma otra dimensión la palabra del paciente y se abre una “nueva escucha para el analista”

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1985), "Escritos técnicos" en *Obras Completas*, Bs. Aires, Amorrortu editores.
(2001), "Trabajos sobre técnica psicoanalítica", en *Obras Completas*, Volumen XII, Buenos Aires, Amorrortu editores.
- Lacan, J. (1981), "El momento de la resistencia", en *Seminario I*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
(1985), "Función y campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis" en *Escritos I*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
(1985), "La dirección de la cura y principios de su poder", en *Escritos I*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
- (1997), "Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis", en *Seminario XI*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
- Soler, C. (1993), *Cómo se analiza hoy. Standard y no standard*, capítulo III, Buenos Aires, Manantial.