

Psicología clínica, Psicología social, Arte y Creatividad

Primer Ateneo Abierto

Coordinado por Equipo ICP (Investigación en Clínica Pichoniana)

Fernando Fabris, Dolores Galiñanes, Gabriela Lachowicz y Silvia Puccini.

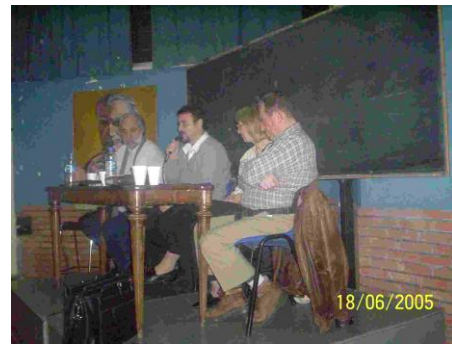
El cuerpo en la vida cotidiana, la práctica clínica, el arte y la intervención psicosocial

Oscar Bricchetto (Psicólogo social - psicoterapeuta)

Cristina Joos (Psicoterapeuta reichiana)

Alberto Sava (Artista-mimo)

Coordinación: Fernando Fabris



EL CUERPO EN EL ARTE

Alberto Sava

El cuerpo habla siempre. Poner el cuerpo. La palabra es parte del cuerpo. Pensemos al cuerpo como una herramienta potente de creación del ser humano y de multiplicidad de posibilidades de vincularse con el otro.- El cuerpo no solo tiene la capacidad de transportar nuestras ideas, nuestros sentimientos y sensaciones, nuestra subjetividad, sino que en sí es una herramienta que tiene su propio lenguaje, que concientemente utilizamos poco ese lenguaje, y generalmente, sin tener conciencia de ello nuestro cuerpo habla, comunica, siente y crea todo el tiempo, siempre, permanentemente.- Es necesario descifrar los códigos del lenguaje del cuerpo (incluyo la palabra, que es parte de nuestro cuerpo, es un elemento sonoro de nuestro cuerpo); el cuerpo es un territorio vivo, inexplorado como lenguaje, salvo artistas como los bailarines, los mimos, algún tipo de teatro, la expresión corporal y algunos pocos más alcanzan algún nivel de conocimiento del lenguaje corporal.

Nuestra formación como sujetos está basada y desarrollada desde una estructura del lenguaje verbal, a través de la palabra, la hemos desarrollado hasta el máximo de sus posibilidades y formas.- El cuerpo habla, el cuerpo escucha, el cuerpo dialoga, el cuerpo siente, el cuerpo se mueve, el cuerpo piensa, el cuerpo produce, el cuerpo une y separa, el cuerpo revoluciona, el cuerpo es silencio y es sonido, el cuerpo comunica, el cuerpo vincula, el cuerpo acciona, el cuerpo transmite, el cuerpo es vida, el cuerpo es muerte.

Tener conocimiento de nuestro cuerpo nos hace más humano y más animal.-

Voy a transitar un abanico de mi experiencia personal que se inicia desde el Mimo contemporáneo, pasando por el mimo-teatro participativo y las experiencias sociales

callejeras y las intervenciones como las del Frente de Artistas del Borda., o sea relacionando permanentemente AL CUERPO con el arte, la práctica clínica y la intervención psicosocial.-

Hace muchos años atrás como estudiante de teatro convencional, en esa época, un teatro básicamente textual, sentía la necesidad de recorrer alguna formación mas corporal, sentía incompleta mi formación como actor y leyendo un afiche de Angel Elizondo recién regresado de Europa donde anunciaba los cursos DE MIMO Y EXPRESION CORPORAL y ahí fui.-

Y de ahí vengo, vengo de una larga formación y de experiencia conceptual y técnica del Mimo contemporáneo, técnicas y conceptos del lenguaje corporal, que difiere del mimo clásico donde este utiliza un lenguaje corporal técnico, estereotipado, formal, y basado en el gesto corporal, manos y cara, además de todos los accesorios técnicos formales y conceptuales inherentes a una producción-representación estética-artística.-

El Mimo Contemporáneo trabaja con todo el cuerpo, con la acción corporal, que es como decir el verbo de nuestra lenguaje verbal o escrito, caminar, beber. etc. O sea, yo actor mimo camino, bebo, acciono.-

El Mimo contemporáneo pone en igualdad de posibilidades de expresar, comunicar y transmitir sentimientos, sensaciones, ideas a través de todas las partes de cuerpo, sean estas en forma independiente o parcial y totales tratando que sea una unidad corporal-sensitiva, en definitiva, no al estereotipo, no al gesto, no sólo a la forma.- Siempre en relación al Mimo clásico...tanto uno como otro, o sea clásico y moderno, lo hacen desde una estructura teatral convencional, desde la representación, desde la ficción teatral, desde los espacios teatrales convencionales-como ser escenarios a la italiana, circulares, en U, etc., y con el público en función de espectador o sea que especta, que mira, que siente, que piensa pero en ese momento de la representación teatral no acciona corporalmente, no pone el cuerpo totalmente, no hay participación activa.-

Esta convención teatral de comunicación cerrada, es decir un grupo de actores o mimo desde un escenario envían con sus cuerpos, a través de una dramaturgia y puesta de escena, mensajes, ideas, sentimientos, sensaciones que el público o espectador recibe y desde su lugar, recibe y no puede devolver por lo menos en ese momento, en forma total a lo sumo, reír, llorar, emocionarse, pensar, pero su cuerpo no acciona, quizás después fuera del teatro lo haga, pero en el momento de la representación no acciona, y si lo hace es muy poco y desde una posición sentada, pasiva. .

A partir de esa limitación formal y conceptual, comencé a estructurar un tipo de arte que lo llamé Mimo-teatro participativo. -Esa necesidad de buscarle al cuerpo una mayor participación del público en el hecho teatral, y una actitud corporal distinta del actor-mimo, poner el cuerpo en la realidad social.- Entonces estructuré un dispositivo basado en la utilización de espacios reales-cotidianos, trabajar en y desde la realidad y con la participación plena del público y actores-mimo.

Con respecto a espacios reales pueden ser abiertos y cerrados, con público y sin público.- Porque en los espacios reales-cotidianos, cualquier persona ha circulado, circula y puede circular. Es un espacio propio, conocido, su cuerpo lo acepta, lo reconoce, no le es ajeno, no lo inhibe. Puede accionar con mayor libertad, participar más activamente, no hay estructura espacial que les indica Ustedes con sus cuerpos en esas butacas sentados frente a otros cuerpos actores que se mueven o accionan por y para ustedes los espectadores.

La participación de la gente puede ser individual, grupal, institucional y comunitaria-social..Esta participación de la gente puede ser que lo sepa antes, durante, después o nunca.

Y con respecto a la realidad, trabajar en y desde la realidad, es justamente eso. desde

la realidad de ese espacio real elegido situar acciones (situaciones) que nos llevé a una nueva realidad.- Situar acciones, es accionar en un espacio real.
 En ese dispositivo se transgreden todos los comportamientos corporales sociales convencionales, para buscar nuevas formas de expresión y comunicación a través del cuerpo, de la comunicación del cuerpo..el cuerpo siempre habla, el cuerpo siempre comunica., la palabra es parte del cuerpo. y poner el cuerpo en la realidad.
 Contar algunas experiencias..la cancha la fiesta.

Este trabajo del mimo-teatro participativo, básicamente estructurado en la acción y comunicación corporal, desde y en la realidad para generar nuevas realidades, llevó a que fuera convocado a trabajar en el hospital Borda hace ya más de 20 años. o sea poner en práctica las técnicas y conceptos a utilizar un espacio real, el borda, trabajar con la desde la realidad de un manicomio y pensar en la participación de los de adentro y afuera del hospital me pareció un desafío único y acepté.-
 Mi sensación al llegar al borda la sintetizo en la lectura de algo que escribí en esa época:

Barracas, zona de depósitos. EL BORDA..
 El borda lugar de pasillos largos, húmedos, fríos, olorientos.-
 Lugar a veces bulliciosos y de silencios eternos
 Lugar de cuerpos tristes, maltratados
 Cuerpos de pasiones dormidas y voluntades quebradas.
 Años de sombras sin salida
 Ese lugar de otros cuerpos desaparecidos
 Ese lugar. El manicomio.
 Y desde ese lugar emerge el arte: el artista
 Desplegando sus poesías, su música, su cuerpo, su voz, su color, su movimiento...
 Justo ahí, en ese lugar aparece el arte, la pasión del artista. Justo ahí aparece el artista, ese cuerpo sensible, inteligente. Creador de realidades y de ficciones, dominador de tiempos y espacios, buscador de sentimientos y sensaciones, de gestos, actitudes y pasiones.
 Provocador de risas y llantos, de personajes y públicos, visitante de pueblos. Justo ahí aparece el artista, al que ven y el que ve , al que aman y odian, el de los éxitos y fracasos, el del aplauso y del olvido, el perseguido, el olvidado, el idolatrado, es el y es otro, es la imagen, el espejo, creativo hasta lo inimaginable, utópico.
 El del tiempo innovador, el de los delirios, el distinto, lo nuevo, socio del silencio y del grito, portador de palabras de los de adentro y de los de afuera, la voz de las voces calladas, de la mayoría silenciosa y silenciada, el cuerpo de los desaparecidos.-
 El artista, el que destruye y construye, el que vive y muere vil veces, el que siempre está. El anticipador de los tiempos, el transformador, el revolucionario ahí está en la ZONA SUR, ZONA DE EXCLUSIONES, en el BORDA. de depósitos de cuerpos.
 Afuera ahora hay una larga reja que separa el adentro del afuera.
 Separa a los cuerpos de adentro a los cuerpos de afuera.
 Adentro, en los muros se leen "SOBERBIO ES EL MUNDO, SOBERBIO ES EL HOSPICIO DONDE VIVO" o " HOY NO ES MI DIA, PERO VIVO IGUAL". "QUIERO SALIR."
 Julio Garber, poeta que estuvo internado un día escribió:
 " Yo vivo, tu vives, el vive, nosotros vivimos.

Entonces que nos dejen!!
 Entonces que nos dejen!!
 Suena como un grito que pocos escuchan adentro y afuera.
 Es un grito descarnado de los más de 1000 cuerpos abandonados en la tierra de nadie.- El Borda.

A veces pienso que son otros 1000 cuerpos desaparecidos
Y no termina en el Borda, lo siguen otros bordas. A lo largo y ancho del país. Que suman otros 30000 hombres y mujeres son otros 30000 cuerpos desaparecidos.-
Son cuerpos desaparecidos, son gritos silenciados, por un sistema cerrado que los controla, un sistema sin habla, sin tiempo renovador. Otra vez el sistema que acalla los gritos, los delirios, lo distinto, lo loco, lo nuevo, lo revolucionario, los que ponen el cuerpo. Los de adentro y los de afuera.

Aparece la lucha, los que ponen el cuerpo para cambiar esa realidad, hasta nunca más los manicomios.

Nunca más, momento en que esos gritos silenciados se escuchen, circulen entre nosotros, que vuelvan a ser gritos de lucha, voces de vida, cuerpos que digan presente, el arte y el borda el frente de artistas del borda, el arte al servicio del NUNCA MAS el Borda.

ENTONCES ESE DIA entonces ese día (permiso Julio Garber):Yo vivo, tu vives, el vive, Nosotros vivimos. ENTONCES VIVAMOS!!!!

Entonces, en el Borda, en ese contexto, en ese espacio real, se crea el Frente de Artistas del Borda, que a través de varios talleres artísticos, coordinados por artistas y psicólogos o psicólogos sociales, se transforman en un espacio convocante donde se procesan técnicas y conceptos de cada disciplina tanto en el campo de la formación y experimentación hasta llegar a la producción artística, que luego se transforman en espectáculos, recitales, o exposiciones en teatros, centros culturales, facultades, hospitales, festivales, congresos entre muchas otras presentaciones, teniendo como objetivo la desmanicomialización, el arte en pos de la desmanicomialización. -

El mimo-teatro participativo SE CARACTERIZA POR SACAR EL TEATRO A LA CALLE y la experiencia del FAB se caracteriza por sacar la locura a la calle, ponerle el cuerpo a la locura..

La experiencia del FAB pensada de los conceptos y técnicas del Mimo teatro participativo o sea trabajando en y desde la realidad para transformarla, haciendo participar a la gente, partiendo de la acción corporal, utilizando un lenguaje corporal cotidiano-real que le permita vincularse permanentemente, tanto a las personas que lo habitan y a los que trabajan en el manicomio...como vincular, hacer participar a esta institución con los cuerpos que habitan y trabajan , con el afuera con las instituciones y cuerpos del afuera del Borda. Como hacer un montaje desde la realidad del Borda, que a través de la temática del borda, la dramaturgia real de borda, la locura. relacionarla con otros actores institucionales-cuerpos del afuera, para hacerlos participar y producir mensajes, ideas, sensaciones, que generen una nueva realidad en esa realidad.

Esta práctica coincide con una ideología, del artista que se enrola en el arte contestatario y transformador. El arte y el artista se pueden dividir en dos corrientes; una, el reproductor y afianzador de estructuras y sistemas artísticos y sociales u otra, la de asumir una posición transformadora y revolucionaria.

Pichón definió al artista como un agente de cambio.-El artista como personaje de nuestro tiempo tiene que abordar los problemas de cualquiera de sus semejantes, pero con la diferencia que él se anticipa y por ser anticipado se le adjudica las características de un agente de cambio. Aquí el mimo-teatro participativo desde una estructura basada en el lenguaje del cuerpo (pleno y total) revoluciona la realidad, para generar una nueva, donde el arte desplegada en todas las etapas de formación del individuo y de los grupos, el arte mezclado permanentemente en la vida cotidiana para hacerla más sensible, más inteligente, más creativa, más humana, mejor vida.-

Fernando Fabris: ¿Alguien quiere hacer alguna pregunta en relación a la exposición de Alberto?

Alumna: Mi pregunta es: ¿Si Ud. Es Mimo, con lo cual trabaja con el cuerpo, porque en esta exposición lo hizo desde la palabra y no desde el lenguaje corporal?

Alberto: Yo al preparar la exposición me puse a pensar en ello, pero decidí exponer con la palabra si no me iba a quedar sentado sin hacer nada.-

Risas

EL CUERPO EN LA CLINICA

Cristina Joos

Una persona que toma la decisión de acudir a una psicoterapia, en el momento en el cual lo hace generalmente pone en sus palabras todo el énfasis, toda su capacidad de comunicación para informar sobre su sufrimiento, para que el que lo recibe lo pueda entender, comprender.

Tenemos la tendencia de sobrevalorar la palabra: le damos más poder del que tiene, hasta le exigimos que nos exprese completamente y nos entregamos a ella (hasta la verborragia.-)

Y así no nos damos cuentas de los malentendidos que transmite tan fácilmente.

Ir a terapia es ir a hablar de mí a alguien que me sepa escuchar.-

Una posición pasiva.- Está bien, en parte es así. Pero no es todo.

Nos esmeramos en hablar de nuestros sufrimientos y no nos damos cuenta de que éstos están hablando por si solos. Que mientras hablamos, nuestra cara tiene expresiones, el cuerpo gestos y tensiones, que muestran, y a veces a pesar nuestro, más allá de la auto-percepción.

Y tampoco se trata de que un habilidoso lector de estos signos pueda interpretarnos y describirnos y devolvernos imágenes útiles para una mayor comprensión de nosotros mismos. Otra vez se trataría de una posición pasiva.

Y pasiva es, porque no estamos acostumbrados a registrarnos.- Es como si funcionáramos solamente en nuestra cabeza, hasta el cuello, y mientras tanto todo lo otro, que es nuestro cuerpo, que somos nosotros, está ahí como una apéndice que arrastramos (a veces ir al gimnasio, sin negar lo beneficioso que es, si embargo llega a ser una estrategia para permitirnos escuchar nuestro cuerpo de vez en cuando, y afuera de contexto).

La mayor parte de las veces vivenciamos nuestro cuerpo como una carga, y nos resulta incómodo cuando se expresa de manera más sensible y aparecen sensaciones, sensaciones molestas o placenteras es lo mismo.-

¿Que quiero decir con esto?

Que el hombre está perdiendo la percepción de su cuerpo y de los deseos ligados a él.- Más preocupado por secundar el ritmo externo, pierde el contacto con su propio ritmo biológico, que es diferente en cada uno de nosotros.-

Perdiendo la capacidad de auto-percepción, perdemos también la percepción de que somos una unidad. Una unidad psique cuerpo que generalmente ignoramos, desatendemos, porque dividir, especializar entra en la lógica de nuestra civilización.-

El concepto de unidad funcional de psique y soma está en la base del esquema teórico de la línea terapéutica en la cual trabajo, que es la terapia reichiana. Wilhelm Reich fue un psicoanalista que siguió desarrollando principios psicoanalíticos de la primera etapa de Freud, principios que después el psicoanálisis abandonó, tales como la primera teoría de la neurosis. Que el conflicto se genere por la intervención de un elemento externo social reprimiendo la pulsión vital, contrasta con la sucesiva teorización de la existencia de una pulsión de muerte innata.-

Para Reich la destructividad y el sadismo son el efecto de la represión, la frustración del impulso vital, que degenera en violencia.

En el proceso de defensa que se construye para hacer frente a lo no deseado (externo o internalizado) se van produciendo bloqueos psíquicos y somáticos que son idénticos entre ellos. No son uno la causa del otro o viceversa sino expresan la misma conflictiva pero de formas diferentes.

Por eso en terapia lo que hacemos es encarar esta identidad somato-psicológica que es nuestro acorazamiento, de las dos formas: verbalmente y corporalmente.

Corporalmente antes que todo porque hay una historia grabada en nuestro cuerpo, muy antigua, que empezó en un tiempo en el cual no había palabras, ni conceptualización.- Las emociones están grabadas en nuestro cuerpo: ese es su lenguaje primitivo. Hay que empezar por ahí.

Así como Pichón tenía una mirada integradora, y veía al hombre como un campo en el cual interactúan el sentir, el pensar, el hacer, Wilhelm Reich también trabajó y luchó duramente para lograr que el trabajo clínico parta de esa realidad.

El concepto central que se mantiene y se desarrolla a lo largo de todo el desarrollo de su obra, es el de coraza, que en las distintas etapas será correspondientemente: caracterial muscular, energética.-

Sí, porque los bloqueos que componen la coraza se evidencian y se reconocen primariamente en la forma de ser total de la persona, en su modalidad de expresarse y relacionarse a través de rasgos caracteriales.

Secundariamente los bloqueos se pueden reconocer en la musculatura misma, en la conformación y en la actitud corporal. Por esto hablamos de coraza caracterial y muscular.

Sucesivamente, Reich se dio cuenta de cuan fuertemente interviene el sistema neuro-vegetativo en las manifestaciones somáticas de las emociones: hay expresiones vegetativas asociadas (asociadas, no que dependen!!) con las emociones fundamentales: miedo, rabia, angustia, placer. (escalofrío, temblores, calor, frío, picazón, mareo... O por ejemplo esa sensación que llamamos de "cierre en la boca del estómago": se trata en realidad de un bloqueo diafragmático que nos habla del nivel de ansiedad de ese momento: dejamos de respirar para no sentir!!).

Por lo tanto nuestro cuerpo, nuestra coraza (acorazamiento) habla todo el tiempo: es por eso que lo podemos considerar un doble aliado, y no un enemigo que boicotea nuestras decisiones racionales.

Aliado en cuanto mensajero, que nos informa (delata, tal vez) sobre cual es nuestro punto de conflicto, gracias a la memoria grabada en él.

Y aliado en cuanto puerta de entrada de la intervención, de la corrección que sentimos necesaria. En este sentido el cuerpo mismo se hace artífice de cambio.

Siempre existe una correlación de la tensión muscular y la respiración con los conflictos emocionales y afectivos. En un principio, observando la expresión, las tensiones musculares y la respiración de un paciente podemos tener una primer hipótesis respecto de su estructura psicodinámica.- Porque cada uno de nosotros, repito, es una unidad psico-biológica.-

Por lo tanto, una de las primeras tareas de un terapeuta que quiera tener en cuenta esta unidad psique soma, es intentar despertar el interés del paciente hacia sus propios rasgos caracteriales y desde ahí con su colaboración analizar el origen, la historia y la función que esos rasgos tuvieron y tienen y buscar el nexo entre carácter y síntomas.-

Existen diferentes modalidades terapéuticas derivadas de la primitiva vegetoterapia de W.Reich, con las cuales encarar un segundo paso, de intervención directa con el cuerpo. Son por ejemplo la bioenergética, la biosíntesis, y otras terapias neo-reichianas.-

Operan de distintas maneras, pero siempre a partir de conceptos comunes, energía, carácter, coraza, bloqueo.

En la metodología con la cual yo trabajo, la vegetoterapia carácter-analítica, hay una sistematización que toma en cuenta el proceso a través del cual se originaron los bloqueos a partir de la misma vida intrauterina, y la propuesta es la de reconstruir ese camino.-

Pero a partir del restablecimiento de lo que será la principal herramienta de este trabajo: la capacidad (aunque sea mínima) de auto-percepción de la coraza de parte del paciente.

La coraza se va estructurando durante todo el desarrollo y por lo tanto se pueden detectar los bloqueos que la componen, distribuidos a lo largo de 7 niveles o segmentos reconocibles en el cuerpo, a partir de la cabeza y bajando: ojos, boca, cuello, torax, diafragma, abdomen, pelvis.

Utilizamos actings: pequeños movimientos neuro-musculares que tienen el objetivo de ir ablandando los bloqueos y permitir el reequilibrio del sistema neuro-vegetativo. Los fenómenos neuro-vegetativos, las sensaciones, las emociones y las asociaciones que aparecen, son datos que se verbalizan y son parte del trabajo analítico. Privilegiando el sentir al comprender, el proyecto es de lograr que la persona pueda conocer, flexibilizar y administrar su coraza. Nunca romperla, en cuanto defensa funcional y necesaria.-Para la sobrevivencia.-

Volviendo a la relación entre cuerpo y palabra en terapia: no quisiera dar lugar a una dicotomía.- No se trata de privilegiar el uno en contra de la otra.-

Al contrario, siempre se trata de restablecer esa unidad psique-soma, cuerpo-mente, sensación-emoción, sentimiento-racionalidad.

Pero puede pasar que cada una de estas modalidades de expresión sea utilizada como resistencia por el paciente. La resistencia se puede expresar a través del abuso de la palabra: hablar mucho, como ya dije, para evitar el contacto con uno mismo y con el sufrimiento temido.

Pero puede pasar también lo contrario. evitar la verbalización y el intercambio con el terapeuta, utilizando un pseudo auto-contacto, encerrándose en automatismos que en realidad impiden percibir sensaciones y emociones.

La posibilidad de distinguir es dada por el vínculo transferencial y contra-transferencial. Es ahí donde se puede prestar atención y no caer en el abuso de un medio o del otro.

Veamos un caso particular en este sentido:

Una paciente con una problemática asociada a un nacimiento especialmente traumático:

Su oposición a trabajar con el compromiso del cuerpo y la posibilidad de reunir sensaciones con emociones fue muy grande y se debía a una terrible angustia de no existencia.- Su principal defensa era la de rellenar continuamente con palabras el gran miedo del vacío, el miedo de no poder sobrevivir. Esta necesidad de llenarse y llenarme de palabras se tuvo que agotar, apoyada en el vínculo.

En este caso lo importante fue el establecimiento de un vínculo de amparo y protección y sostén, lo que le permitió, cierto día, decirme: "hoy quiero trabajar con el cuerpo". Y hacerlo, sin interrumpirse, sin resoplar, si quejarse. Pudo entregarse a si misma, en la medida en la cual le fue posible abandonarse a una figura materna diferente, correctora, sin poner en el medio tantas palabras. De ahí en más la terapia tomó otro camino.

Aplausos

Fernando Fabris: Siguiendo con la dinámica que inauguramos hace instantes ¿Quieren hacer preguntas puntuales sobre algo que no se haya entendido?

Alumno: ¿En qué consiste la metodología?

Cristina Joos: Son pequeños movimientos y mucho trabajo de respiración . Es un trabajo de autopercepción con una consigna que va indicando cómo lograrlo a través de ejercicios con la respiración y de pequeños movimientos con diferentes partes del cuerpo, por ejemplo: los ojos, de la boca, del cuello y estando acostados. Luego se va verbalizando todo esto.-

Oscar Bricchetto: Me gustaría comentar como paciente de terapia reichiana que hemos tenido con Cristina el mismo maestro -Francesco.- Sepan Uds. que los ejercicios van del nivel superior y se va bajando progresivamente como planteó Cristina.- Es un trabajo lento, muy respetuoso que no es invasivo, porque nadie obliga a que otro tenga capacidades que no tienen o que atraviesen o no pueden.

Por ejemplo una de las cosas que Francesco trabajo más con nosotros fue la mandíbula: el trabajo consistió que con unas pequeñas toallas ubicadas en la boca las

apretábamos y masticábamos y donde a través de esos movimientos emergían antiguos odios, rabias, sensaciones de vómitos reprimidos.-

No hay distancia entre lo psíquico y lo corporal sino que está muy cercano, sin confundir la representación con el propio cuerpo. En distintos niveles del trabajo aparecen imágenes- pero no conceptualizadas-. A veces no siente como que "ahí no pasó nada" pero la soltura del cuerpo en un juego, el gatear en la sala de trabajo pero el terapeuta dice que "hasta ahí no había pasado nada", entonces entre en esta representación propia y la intervención verbal del terapeuta. Pero con ciertos movimientos , con posiciones a veces de sostén que van a esta parte del trabajo que es la coraza.- (hable como paciente)

Fernando Fabris: ¿Algo más en relación a la intervención de Cristina?

Participante: ¿Se puede aplicar en forma grupal esta técnica?

Cristina Joos: Yo trabajo en forma individual.-La metodología en grupo se modifica un poco, inclusive hay una adaptación de esta metodología que a mí me interesa mucho que es la de promoción de salud, más allá de la clínica. Para mí la promoción de salud es uno de los objetivos más importantes que me planteé. Es muy importante la promoción de salud. Reich mismo, en los últimos momentos de su vida se dedicó a la prevención. Trabajo con mujeres embarazadas.

Alumna: No se registra pregunta.

Cristina Joos: Si pensás al organismo como sistema. Uno de los principios es la existencia de un campo energético.- Nosotros somos un campo energético y todo lo que tiene que ver con el nivel muscular, Reich, los últimos años de trabajo, lo profundizo reconociendo este organismo que somos desde el carácter a la muscularidad , reconociendo en eso un energía vital que es ésta.

EL CUERPO EN LA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Oscar Bricchetto

Primero quería agradecerle a Silvia, María Dolores, a Gabriela por la emoción que me provoca en este ámbito, y al de un viejo sueño de poder pensar en una clínica Pichoniana. Los quiero felicitar a todo el equipo porque este no es en realidad la primera presentación en público sino que hace muy poquito han generado un libro en donde es un primer avance de pensar en la clínica Pichoniana.-

Y cuando digo "clínica" a diferencia de Cristina, no pienso solamente en una práctica terapéutica sino clínica en el sentido de indagación y en profundidad de un vínculo humano. Muchas veces cuando uno dice Clínica asocia a "práctica terapéutica" y se puede hacer un enfoque clínico trabajando en una sociedad de fomento: puedo ver a distintos integrantes y trato de definirlos en profundidad en tantas de la dimensiones como pueden ser miradas más por el método clínico que por la práctica en si.-

Yo les quería traer 3 o 4 ideas, que Uds en realidad conocen:

1. *Ver el cuerpo como emergente*.- Emergente como resultado de una compleja trama de influencias que surgen, que se van gestando, que se van configurando, que va tomando forma por esas influencias y también por sus propias características.-

Algunas de esas influencias son reconocibles y otras nos faltan por develar porque vamos progresivamente descubriendo nuevas dimensiones de lo interno, de lo externo, de lo social, de los distintos tipos de influencia que configuran un cuerpo.

Ese cuerpo que emerge, emerge en un (lo miraba a tu hijo Fernando y Gabriela) proceso de desarrollo , de crecimiento y maduración porque todo eso configura ese cuerpo.- Toma los rasgos y es allí en este continuo que se va configurando en una mayor complejidad a medida que pasa el tiempo. Por eso la frase "Los chicos chicos, problemas chicos, a los chicos grandes, problemas grandes"

Entonces podemos ver al cuerpo como una construcción que se organiza y cuando digo construcción progresiva (no hablo de constructivismo, ni de construccionismo) donde vamos emergiendo, construyendo, armándonos en forma progresiva; desde elementos iniciales a factores actuales.-

¿Cuál es el ámbito de la construcción? Relaciones vinculares de intercambios y relaciones vinculares que van configurando sistemas en la relación externo-interno/ interno-externo.- No está primero lo de afuera y luego lo de adentro o primero lo de adentro y después lo de afuera.- Es simultaneo.- Sin embargo hay intercambios y encuentros que este cuerpo que yo veo hoy en mi práctica de Psicólogo Social y psicoterapeuta es un cuerpo de relaciones vinculares y de intercambio.-

Voy a intentar lo que son los "actings", esos ejercicios rechianos transformados en juegos a ver si provocan el mismo efecto terapéutico, en expresión corporal.

A pesar de lo cual debo reconocer el valor de esos pequeños movimientos vibratorios corporales para hacer más fluido el intercambio del adentro con el afuera.-

Esta construcción se resuelve con fuerzas en oposición y en contravención.- Llamémosle *conflicto* a nivel psíquico o *contradicciones* si son otros niveles.-

Por ejemplo: tensión/ elongación, Ingesta/expulsión, y así podemos pensar una enorme cantidad de funciones que tienen una apoyatura que permite una serie de intercambios.-

Si la cultura siguiera la concepción de sí el cuerpo humano está terminado o a nuevas relaciones vinculares no sólo vamos a desarrollar nuevas zonas de lo que potencialmente tenemos, sino configurando un cuerpo que no es exactamente tal como a los veinte años.- Esto es algo que no está para nada resuelto. Porque el cuerpo medieval, el cuerpo de los griegos y el cuerpo de cromañon (y me refiero al Hombre de Cromañon) o el cuerpo de "Republica Cromañon", que me gustaría luego hacer una referencia, no sé si es el mismo.

2. *Ver al cuerpo que se da en niveles de integración y de organizaciones.-*

El cuerpo como una organización física , como una organización química, como una organización biológica, como una psicológica, sociológica, idiológica y filosófica.- Y que cada uno de esto niveles tiene como sus propias leyes de organización pero que al mismo tiempo permiten un pasaje al nivel siguiente .

Siguiendo a Bleger , que es la idea de niveles de integración, el físico incide en el químico, el químico en el biológico, el biológico en el psicológico, el psicológico en el sociológico, pero también simultáneamente va bajando en este ordenamiento el ideológico, y sociológico en los anteriores como interdependientes.-

Hay un cuerpo que se expresa en distintos niveles.-

En la cultura sobre todo el positivismo provocó profesionales que se ocupaban exclusivamente de una parte de la torta, diría Pichon .- La parte de la torta física, otra parte de la química, clínica o la psicológica, etc. Pero aún no conociendo su extensión o dimensiones no podemos desconocer y que justificaría lo imprescindible del trabajo interdisciplinario para no caer en sociologismo, psicologismos , es decir explicar un nivel de complejidad por otro sin tener seguridad en la validez de las leyes que regulan el propio nivel, pero sin olvidar las relaciones.-

3. *El cuerpo que se concreta por el deseo parental* y que va a la necesidad elemental o básica de necesidades y expectativas. Primero el deseo parental, en tanto cual es el acto fundante del cuerpo. El deseo de mis padres, el sentimiento de atracción y no paracaidismo. Pero aun el caso de paracaidismo, el deseo no es un fenómeno individual porque es un fenómeno de relación con el otro, un fenómeno vincular.- Esto lleva a la satisfacción de necesidades y a la satisfacción de necesidades superiores, culminando en organizaciones u órganos superiores.- Por ejemplo cerebro es lo que permite el pensamiento.

¿Pero es lo mismo cerebro a pensamiento? Es el asiento de donde tengo que tener ciertos órganos para poder superar y pasar al nivel siguiente es como condición, pero no se puede explicar y la psicología se confundieron niveles explicativos, de algunos fenómenos con otros. Es decir que permiten las funciones superiores, por ejemplo, cuales son las operaciones superiores: la conciencia, pero además, son los ideales, fantasías, imaginación, quiero decir creación de otras realidades, creatividad.-

4. *El cuerpo como registro*: Registro que puede ser leído del propio sujeto y registro de una doble evolución: filogenética (evolución de la especie) y ontogenética (evolución del individuo). En tanto aquellos aportes de la moderna química y bioquímica nos está replanteando una problemática de ciertos sopores , como el ADN y cromosomas, y la transmisión de aspectos de memoria de la especie.-

Tenemos que considerar zonas que se pueden aceptar como hipótesis iniciales o rechazar qué es lo que tenemos que dar, sobre todo a nivel psicosocial , darle un lugar a una explicación cinética.-

Es decir ¿El fenómeno de la memoria es puramente, psicológico, psíquico, sociológico o tiene también una encarnadura en el sujeto corporal?

5. Yo quería traer una idea de Pichón como Grupo, "*el cuerpo como grupo*" y esto pude trabajarlo con él en supervisiones. Y Pichón decía en un pasaje "el psiquiatra al Psicólogo social", el 60 en adelante :El cuerpo como grupo, con funciones y estructuras más permanentes y más cambiantes.- Entonces el cuerpo en sus roles , introspecciones, proyecciones, vínculos, relaciones. Esto

nos permite entender la función del hígado, la función de los riñones, las funciones de los órganos que hablan: ¿Qué dicen?

Y era notable como en las supervisiones Enrique. Pichón leía el cuerpo expresivo:

En una oportunidad con una paciente que atendía en Rosario, en una de las primeras supervisiones después de escucharme, me dijo:

- PR: "Espera un poco. ¿Vos sabes cómo era Rosario el barrio donde vivía la mujer?"
- Oscar: La zona donde vivía la mujer era una zona portuaria.

Y él comienza a describir toda la situación en base a la zona donde la paciente vivía e indudablemente estaba el contexto en la configuración del cuerpo de la paciente.- Además la mujer era explotada. (Roles cafiyo-prostituta)

Después y entendiendo sobre los indicadores corporales, lo que la mujer no me había dicho en la primera entrevista era que por un cáncer había sido absolutamente vaciada.-

En una segunda supervisión Enrique Pichón me preguntó si era prejuicioso ya que está mujer mantenía relaciones orales con su marido. Pichón me dice que hay un dato que ahí no me había dicho la paciente.- Hay un órgano que está sacado o intervenido.- No aparece en su escucha. El vio por los datos que yo le daba –cosa que yo no lo había visto- de que faltaba ese lugar vincular.-

Pichón lo interpretó como el camaleonismo de esconder su identidad, empezar una nueva vida en un contexto diferente y en algunas sesiones después la paciente me comentó la operación que tuvo.-

Con lo cual yo estaba preparado para trabajar en la situación clínica.- Yo estaba recién recibido, y estaba atendiendo a una persona mucho mayor que yo, en una situación de dramática humana.

6. Pichón también desarrollaba la idea del *cuerpo como bolsa* con una enorme cantidad de perforaciones donde se daba el intercambio entre el afuera y el adentro y un adentro que era de integración de personajes, roles, vínculos.-

Aplausos.-

Fernando Fabris: Bueno, nos quedan 15 minutos y por ahí un poco más, si a Uds. le parece.

Participante: - A partir de mi práctica de trabajo de recreación con chicos y con lo que Uds. comentan del cuerpo, quería preguntar ¿El psicólogo social trabaja solamente lo psíquico?

Participante: Más que una pregunta, es una reflexión sobre la cantidad de cosas que ponemos en el cuerpo. Y tomando también a la sociedad como un cuerpo me planteó tanto desde el espacio lúdico terapéutico (en el caso de Alberto) de trabajar lo cultural y la coraza que uno va formando que es necesaria también dentro del desarrollo de una vida social cotidiana; y lo que aportaba Oscar sobre el hecho del cuerpo, ¿Sí el cuerpo estaba como elemento fundante del deseo de los padres? Y todo este

movimiento social actual y desde el punto de vista de la sexualidad y del cuidado de la sexualidad y la prevención en salud sobre el hecho del nacimiento y la concepción deseada o no ¿Como socialmente está tomado o no está esto y eso es básico dentro de una sociedad?

Fernando Fabris: Hay dos preguntas. El psicólogo social y el trabajo con el cuerpo.

Oscar Bricchetto: Creo que como pregunta es muy válida. A nivel psicosocial tanto si trabajamos o desde el concepto de sujeto como el de persona, se supera esta situación de cuerpo o no cuerpo.- Porque puede haber representaciones de varios de los cuerpos:

Por ejemplo: la desigualdad en la distribución reflejada en el cuerpo: "el cuerpo cuidado": cuerpo de cirugías estéticas, operaciones, gimnasia, maquillaje, colores de pelo, cremas, cuidados de la piel, sofisticación. ¿De ese cuerpo hablamos? ¿O hablamos también de un cuerpo maltratado de tanto ser cuidado que radica en una posibilidad económica? ¿O el cuerpo de la guerra que es torturado, mutilado, enfermo, sucio, él de los marginales, de los desocupados, con atención mínima, sin salud pública, etc, ¿ Esto también es un cuerpo tan concreto y en oposición con el otro, pero hay representación del maltrato aun en el caso de la cirugías y de los "embellecimientos" y de todos lo que se puede hacer para mantener una ilusión de juventud. ¿En qué sentido se trabaja?

Yo creo que los psicólogos sociales trabajamos con las personas desde las condiciones que aseguran los niveles mínimos a los niveles aceptables, a los niveles deseados, justos y esto nos permitiría abrir como una perspectiva ya no solamente de cuerpos mutilados no dejando de reconocer esos cuerpos que traía Alberto ¿Que es lo que hay que hacer y en qué nivel de integración?

Porque yo voy a trabajar para el nivel bioquímico cuando hay condiciones de producción vinculadas, no hablo de producción económica solamente, sino de maltrato donde se reproducen condiciones de otro origen. Entonces ubicarlos donde proviene la conflictiva, que puede ser desde lo ideológico y hasta lo cultural está expresando esto que sucede con la persona.-

Alberto Sava: Por ejemplo en el Borda, el cuerpo de los pacientes es como el único motor de una estructura. Institucionalmente hay una estructura que va de la dirección, jefe de departamento, los médicos y al final se encuentra el cuerpo que se ha pensado como que el cuerpo del borda que es el que no piensa, el que no siente, el que no tiene posibilidad de modificar su propia vida.-

Entonces se tuvo en cuenta como horizontalizar el poder de esos cuerpos.- Hay un proyecto que se pensó como una estructura ideológica, casi fascista de un manicomio que no quiere que se tenga capacidad de pensar, sentir y hacer. Y es por ello que lo que nosotros intentamos, es que ese poder de decisión, esa capacidad de hablar, esa capacidad de pensar y de hacer se horizontalice.-

Entonces toda la construcción del frente administrador se hizo con esos cuerpos que han tirado, vaciado de deseo, han vaciado de voluntad, quebrados en su proyecto de vida se construya en un vínculo par. Es decir, recuperar esa capacidad de pensar, sentir y hacer.- La construcción frente al hospital borda es una construcción hecha del supuesto saber y de un vínculo de Par:"Se hace una ronda, donde se discute todo, se vota entre todos y se resuelve entre todo." Entonces ese cuerpo aniquilado, vuelve a

ser convocado a un proyecto propio, para que su cuerpo comience a sentir, su cuerpo comience a accionar y su cabecita comience a pensar.-

Creo que es un rol del Psicólogo social.- Yo empecé a estudiar psicología social por una alumna en mi curso en el que yo como docente daba técnica corporal, entonces ella me dijo que según "la posición ideológica que tenes coincide mucho con la concepción ideológica del psicólogo social".- Y gran parte de mi experiencia como artista y fuera del Borda y dentro del Borda, está basada en conceptos y técnicas de la Psicología social.-

Fernando: Yo quería decir algo. Conozco los ámbitos físicos del Borda y del recibimiento que hay del otro. Esta necesidad de ser deseado, importante desde el origen, en una hipotética situación de nacimiento, pero también en el cada aquí ahora, en el trabajar con los otros. En el Borda, en el lugar donde el otro espera algo, de un encuentro de otra manera.

Participante: Yo soy actriz y docente de teatro y lo que hago es trabajar con ejercicios teatrales sobre todo el lenguaje corporal. Coincido absolutamente y es maravilloso este recurso. Cuando Uds. trabajan terapéuticamente con el cuerpo (si bien yo lo hago para que puedan expresarse, que puedan conocerse, conocer sus limitaciones internas) ¿cómo se ubican? Porque uno se ubica en el centro, en la unidad ¿acompañan a la unidad?

Fernando: Yo cuando atiendo personas de otras clases sociales, sobre todo obreros ó trabajadores, estoy atento para aprender. Hay capacidades que están más desarrolladas en algunas personas de aquellos sectores. Por ejemplo la necesidad de movimiento, de baile, de distracción y descanso que convive sin contradicción con el trabajo diario e incluso la lucha gremial y otras formas de militancia, política, etc.

Oscar Bricchetto: Es una buena pregunta, al ir al campo que quería contestarlo, no tanto como en la práctica clínica en una ciudad como la de Buenos Aires sino como la de contar una experiencia breve en relación a esa pregunta.

Viajo a la provincia de corrientes para hacer un taller de 3 días y elijo música de transito pomarola, porque lógico, iba a corrientes. El tema es que nadie sabía bailar transito pomarola, no porque no les gustara así que de casualidad había llevado Salsa y se armó una!.- Esto es el prejuicio, el desconocimiento, el no relevamiento previo.

El cuerpo en movimiento, es el cuerpo motivado, el cuerpo expresivo, pero yo pensé que la música "Transito Cocomarola" para mí es como el paradigma de lo que podía ser Corrientes.- Los que los motivó fue otro, y mucha más fácil de lo que había sido la experiencia del caldeamiento de lo que había hecho en Bs. As.- Y después toda la verbalización que se hizo, sino un bailar con demasiado firulete.-Esto es una problemática para los psicólogos sociales, no de qué psicología social hablamos, sino de que cuerpo hablamos . Y Porque nos sirve el aporte.- A mi me sirve el aporte del trabajo con el cuerpo en el consultorio y a veces me genera estereotipo, porque es un habito con regulaciones particulares. Pero en cambio el cuerpo de las sociedades de fomento, o del barrio, el cuerpo en la plaza o de las experiencias de un hospital, en un grupo que es convocado para para creatividad y juego, son otras personas y con aproximaciones diferentes.-

Y acá al principio, que en un primer momento fue un gran signo de interrogación.-

Es importante que uno se meta con su propio cuerpo y no pedir que el otro se mueva. Es un gran tema de trabajo, que no sea solo de la vida cotidiana, sino de la práctica. Que sería como el arte del escenario del teatro y lo llevas al barrio, como medio de elaboración de esas relaciones sociales ¿Qué pasa con el cuerpo y con el cuerpo de la gente?

Participante: Lo que pasa es que no es esa la pregunta sino ¿A nivel del paciente de Uds.?

Oscar Bricchetto: Entendí, quise ampliar, no solamente desde la clínica, sino en una perspectiva psicosocial de la vida cotidiana. Sabemos bastante pero al mismo nos crea un gran interrogante. Tu pregunta es ¿en la situación clínica?

Participante: (pregunta sobre la ubicación del terapeuta respecto del cuerpo del paciente).

Fernando: Creo entenderte. Es cierto que la movilización del proceso terapéutico, moviliza todo, lo interno, el cuerpo, el contexto. Respectivamente todo eso se analiza, la mente, el cuerpo y el mundo son objeto de análisis en una terapia pichoniana. No es sólo la mente, ni sólo el cuerpo, ni solo la inserción social. El pensar, el sentir y el hacer en los ámbitos individual, grupal, institucional y comunitaria. Todo eso funciona simultáneamente son aspectos que hacen a la multidimensionalidad de la persona, cuya dirección depende del paciente o de la persona asistida en el ámbito social.- Donde me parece que es clave, el rol psicólogo social en la apertura del espacio de ese proceso creativo, ant destructivo y no destructivo.

Alumno: Me gustaría hacer una reflexión acerca del cuerpo Cromañon de hoy. Me preguntaba que lo que venimos trabajando con la gente de Cromañon, si esos jóvenes que han salvado sus cuerpos pasando por cuerpos de otros y a su vez no pudiendo ayudar a algunos.- Y como también se va expresando la imposibilidad de hablar, con las imágenes que han vivido. Aunque suene fuerte decirlo, es la realidad. Y también como sus cuerpos van expresando de diferente manera, hoy por hoy, tanto aquellos que han estado metidos y no pueden expresar sus cuerpo y lo manejan en silencio, como aquellos otros que pudieron expresarse como bailar y cantar en otros espacios. Y como aquellos que van a las marchas y pudiendo gritando la protesta.- Me parece que después de Cromañon, no solo tenemos cuidado nuestro propio cuerpo ante los riesgos, sino que va haber un nuevo cuerpo sobre todo para los jóvenes y que muchos de ellos aun no han podido encontrar la belleza mirandose a un espejo. Por lo menos los que estamos trabajando mucho en el tema. Tenía ganas de compartir esta reflexión con Uds.

Cristina: Para mí es un recordatorio también de algo que no dije con respecto a lo que hago.- Cuando yo personalmente, o los terapeutas que trabajamos en la misma línea de trabajar con la coraza nos acordamos que la base de nuestra teoría no está tomando en cuenta la posición de muerte sino pensamos en todos los siniestros como resultado de la obstaculización de la función de vida.

Lo que nosotros trabajamos es favorecer, acercarnos, potenciar el contacto con la función de vida y cada uno retomar el contacto con su potencialidad y su rabia inclusive, la rabia positiva. Uno puede buscar caminos.

Fernando: bueno, tenemos que ir cerrando, la idea de hacer este ateneo que es el intercambio de pensamiento pero con una carga suficiente como para que cada uno saque sus propias conclusiones.

Yo quisiera en primer lugar agradecer a Oscar, Cristina y Alberto. Por su aporte tan importante, les agradezco.

Esta labor que hay acá, este lindo encuentro lo vamos a desgrabar y lo vamos a publicar. Ese es el sentido de la colaboración que le pidieron los compañeros del Centro de estudiantes cuando entraron, que es la única forma de garantizar que esto se desgrabe, es con el trabajo de alguien.-

Esto lo van a encontrar en la página web www.espiraldialectica.com.ar, una página dedicada al pensamiento de Pichón Riviere y sus continuadores. Van a ver que dice en la primera página *Ateneo Abierto de Psicología clínica, Psicología social, Arte y creatividad*.

Es un lujo haber tenido a los panelistas, que aceptaron preparar un trabajo, con mucha responsabilidad. Con estas intervenciones empezamos a construir este espacio que seguramente la permanencia de este espacio nos va permitir un intercambio creciente.-

El próximo encuentro es el 13 de agosto a la misma hora y vamos a focalizar el tema de la escritura, en la psicología clínica, en la intervención psicosocial y en el arte.-

Le habrá pedido su dirección de e-mail con lo cual el centro de estudiantes, les va brindar información actualizada sobre el Ateneo.-

Me gustaría agradecer al Centro de estudiantes de Psicología Social. Es el comienzo de un trabajo en conjunto y también me gustaría agradecer a la Escuela y a Ana Quiroga, su directora, que nos presta este espacio y auspicia la realización.

Yo quería dejar dicho algo que dijo Alberto Sava, que si no lo conociera desde hace muchos años diría que esta "loco". Fíjense lo que dijo "la palabra es un elemento sonoro de nuestro cuerpo". Si lo llega a decir en el psiquiátrico, lo agarran los psiquiatras y ponen "idea delirante".-

Cristina: Los felicito muchísimo, porque me parece tan importante poder abrir e intercambiar. Es maravilloso, Muchas gracias por invitarme.

Fernando: Acá el equipo tiene un presente para repartir.- El símbolo es evidente, son continentes, cosas que contienen otras cosas.

Muchas gracias

Aplausos

Organizado por ICP (Equipo de Investigación en Clínica Pichoniana) y CEPS (Centro de Estudiantes de Psicología Social).
Auspiciado por Primera Escuela Privada de Psicología Social fundada por E. Pichon-Rivière. Directora: Ana P.de Quiroga, Centro de Psicoterapia y Técnicas Operativas. Director: Hernán Kesselman. Asociación Red Argentina de Arte y Salud Mental. Presidente: Alberto Sava.
Lugar: Primera Escuela Privada de Psicología Social fundada por E. Pichon-Rivière. Calle 24 de Noviembre n° 997. Capital Federal.