

DIAGNÓSTICOS Y CONTRATO TERAPÉUTICO

La Psicoterapia Bioanalítica es una modalidad de intervención psicomédica, y en ese sentido se inscribe en la más clásica práctica curativa. Sus principios epistémicos le permiten distinguir los matices entre anomalía y funcionamiento normal, y entre consultante y tratante en atención a las características de la persona y no del modelo clínico. En un tiempo de discursos retóricos, ideologizados, persuasivos y políticamente correctos, esta modalidad se circunscribe a la estructura básica de lo clínico: la variabilidad y complejidad de las anomalías psicológicas, y los distintos procedimientos para curarlas.

En consecuencia, discursos tales como: el paciente activo, el paciente-cliente, la salud como bien de consumo, el terapeuta como acompañante, la realidad personal, la construcción de realidad, los discursos de autoayuda, y así sucesivamente, son nociones subordinadas -si no reduccionismos simplistas- a la complejidad del acto sanador del consultante y curativo del tratante.

La *Psicoterapia Bioanalítica* define un continuo que va desde la Normalidad a la Anormalidad, con categorías específicas, que incluye subcategorías, y objetivos terapéuticos para cada una de ellas. A modo ejemplificativo se propone la siguiente tabla, entendiendo que mientras más se avanza hacia el polo de la anormalidad, mayor sintomatología subordinada a esa categoría clínica:

CATEGORIAS	SUBCATEGORIA	OBJETIVOS y LOGROS
Individuación.	<ul style="list-style-type: none"> • Madurez psicológica. • Carácter genital. • Realización de lo que constituye la naturaleza íntima del individuo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Índice de Realidad, • pensamiento tetralógico, • pensamiento rizomático, • tolerancia incertidumbre, • humildad, • simpatía.
Trastornos del Desarrollo.	<ul style="list-style-type: none"> • Disfunción por Hipodesarrollo o Hiperdesarrollo • <i>Cognitivos</i>: memoria, atención, percepción, concentración, lenguaje, aprendizaje y otros. • <i>Afectivos</i>: impulsividad, crisis emocionales, hiperactividad, oposicionismo, retraimientos. • <i>Volitivos</i>: abulia, astenia, apatía, indecisión. • <i>Somáticos</i>: Insomnio, anorexia, bulimia, 	<ul style="list-style-type: none"> • Regulación del Desarrollo. • Focalización somática. • Entrenamiento orientado. • Metabolización temática. • Elaboración simbólica.

<p>Neurosis Sintomáticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>de Angustia</i>: agudas, crónicas, crisis de pánico. • <i>Histérica</i>: disociativas, conversivas • <i>Obsesivo-Compulsivas</i>: reacciones obsesivas, reacciones compulsivas, TOC. • <i>Fóbicas</i>: · agorafobia, claustrofobia, zoofobia, eritrofobia, etc... • Depresivas: episodio depresivo, depresión reactiva. • <i>Psicosomáticas</i>: Neurosis de órgano, Afección psicosomática: alopecia, asma, ulcera, psoriasis y otros. • <i>Otras neurosis</i>: de guerra, adictivas, de apego, de invalidez, de pensión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Erradicación sintomática. • Elaboración de angustias, • Catarsis y abreacción, • Limpieza área crítica. • Rasgo carácter crítico. • Sintomatología de retorno. • Emociones auténticas. • Abolir ganancia secundaria
<p>Neurosis de Carácter Simple.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estructura de Carácter: un área crítica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza de área. • Disolución de mecanismo de defensa avanzados
<p>Neurosis de Carácter Complejas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estructura de Carácter: dos o mas áreas críticas • Pasivas femeninas – Histéricas • Narcisista secundaria - Fálica • Masoquista - Obsesiva • Dependiente - Psicopática • Esquizoide – Narcisista primaria 	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza de área. • Mecanismos de defensa • Egosintonía - egodistonía. • Rasgo de carácter. • Función de identidad.
<p>Trastornos Fronterizos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fronterizo en el límite neurosis • Tipos “como si” • Borderline • Fronterizo en el límite psicosis 	<ul style="list-style-type: none"> • Función de identidad. • Disolución de mecanismo de defensa primitivos. • Logros vitales, • Constancia objetales
<p>Psicosis Funcionales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Autismo. • Esquizofrenia: Paranoide, Catatonia, • Hebefrenia, Simples. • Psicosis Blanca. • Paranoia. • Cuadro Maniacodepresivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Función de realidad. • Función de identidad. • Reducción de síntomas. • Evitar recaídas. • Autonomía y autovalencia • Reducir efectos secundarios • Desarrollo destrezas sociales y cotidianas normales

Volver a Categorías

Volver a Inicio