

PROCESO INFERENCIAL CLINICO, EN EL QUEHACER PROFESIONAL DE PSICOLOGO.

Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico”.

ÍNDICE:

1- Resumen.....	3
2- El momento de la intervención.....	3
3- El proceso inferencial clínico y la escucha.....	4
4- El método inferencial.....	7
5- Tipos de inferencias.....	9
6- Mecanismos de obtención de inferencias clínicas.....	12
7- La práctica.....	13
8- A modo de cierre.....	21
9- Referencias bibliográficas.....	23

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

1- **Resumen**

El presente trabajo tiene como objetivo propiciar la integración de la teoría con la técnica psicoanalítica a través de la profundización de una temática fundamental para la metodología del psicoanálisis, como es el proceso inferencial clínico. En este trabajo se pretende desarrollar el concepto de inferencia clínica. Se tomaron diferentes autores tales como Adela Leibovich de Duarte, S. Freud, H. Etchegoyen, Thoma, entre otros; posicionándonos siempre desde una revisión crítica. Esta temática supone un desafío en el ámbito clínico siendo su lugar esencial en y para la cura terapéutica, constituyendo un elemento teórico - práctico imprescindible de nuestro quehacer profesional.

El proceso inferencial clínico implica la selección, registro, transformación de datos y formulación de hipótesis que se plantea el psicoterapeuta en el encuentro con el paciente. Es una decodificación de lo que transmite el paciente, donde lo verbal y lo paraverbal juegan un papel importante. Se comprende la acción terapéutica como un todo en constante movimiento, como un proceso que se encuentra atravesado por diferentes intervenciones por parte del terapeuta cuyo objetivo se orienta hacia la salud del paciente. Estos diferentes tipos de intervenciones serán con las que contará el profesional para poder llevar adelante su trabajo de forma eficiente, por lo tanto las inferencias clínicas serán definidas y analizadas como parte del proceso.

1- **El momento de la intervención**

Para que se dé el desarrollo del proceso inferencial clínico debe de existir previamente un espacio en el cual se pueda configurar. Se toma entonces la intervención como territorio en donde suceden y pueden analizarse dichas inferencias. La noción de Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

intervención puede comprenderse de dos formas: una de ellas de forma acotada, es decir como una acción específica, y la otra de forma general como el proceso completo de tratamiento.

2- El proceso inferencial clínico y la escucha

Cuando un sujeto llega a la consulta nuestra función como profesionales de la Psicología es entender que le sucede, por qué motivo consulta y por qué aquí y ahora. La herramienta que se utiliza es la escucha clínica, ésta tiene la función como plantea Freud de *traer a la luz lo que los hombres esconden*, no hablamos de un secreto consciente el cual expofesamente el paciente le oculta al profesional, sino de algo que ha sido despojado de la consciencia en donde ni el mismo poseedor de ello tiene acceso. Por lo tanto la función de hacer *consciente lo inconsciente* requerirá de una estrategia, una metodología en donde el discurso del paciente será el instrumento por excelencia para alcanzarlo. La función del Psicólogo es dar cohesión a estos *restos arqueológicos* los que serán procesados en el contexto de los conocimientos implícitos con los que cuenta el profesional. Estas narraciones llegarán a través del lenguaje y éste será el medio con el que se comunicarán analista y paciente. El lenguaje tanto verbal como el para-verbal es aquel que se expresa a través de fonemas o contracciones musculares, éste nos posibilita saber algo sobre ese otro sujeto.

El lenguaje es todo aquello que puede lograr una función significativa. Cuando hablamos de él también nos referimos a gestos, palabras, movimientos. Percibimos dicho lenguaje a través de todos los sentidos y lo organizamos. El lenguaje es el medio a

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

través del que el otro nos dice algo, es el lugar donde lo latente se hace presente en la instancia terapéutica. A través de su escucha se comienzan a construir las inferencias clínicas.

La escucha clínica constará de obtener más información del discurso del paciente de la que nos brinda, escuchar lo no dicho también. Y siguiendo los pensamientos de Freud nos estamos refiriendo a que todo mensaje que se produzca dentro del encuadre terapéutico está compuesto por dos partes: una lo que el paciente nos transmite, aquello que nos narra, y por otro lado lo que se encuentra encubierto en lo narrado, se oculta al igual que en los sueños haciendo juego de las desfiguraciones. Para ello la atención flotante permitirá que el terapeuta escuche el discurso del paciente sin dar prioridad a ningún componente, intentando mantener una posición de neutralidad y abstinencia, no siendo captado por sus juicios morales sino que simplemente escuchará libremente que es lo que el otro tiene para contar, e interpretará y organizará con el fin de descubrir que es lo que el inconsciente oculta.

“Cuando el consultante narra su historia, el clínico entrevistador buscará analizar ese discurso narrativo que dista de lo real vivido, pero si tiene sentido desde lo real vivenciado en otros tiempos y espacios, hoy presentificados.” (Docentes del área de diagnóstico e intervención psicológica, 2008b, p. 23)

“... relatos, palabras, silencios que, aun desde una marcada vaguedad, requieren de nosotros una operación clínica cuidadosa y precisa, sustentada en una elaboración teórica específica.” (Lezica, 2000, p. 63)

Es indispensable comprender que estas narraciones se producen a nivel manifiesto por parte del paciente. Este discurso manifiesto será el motivo obvio por el

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”
Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

que el sujeto concurre a la consulta. Por otro lado el trabajo del profesional será el de interpretar este discurso, buscar más allá de las palabras, leer entre líneas, buscar lo que resuena, lo discordante, interpretar lo explícito para lograr una mayor comprensión de la consulta. Esto generará un trabajo conjunto de ida y vuelta, siendo un mutuo en el escenario analítico. Provocar un espacio de incertidumbres, que permita crear nuevos sentidos y situaciones.

¿Pero qué significa leer entre líneas?

Adela Leibovich de Duarte plantea que esta escucha, este leer entre líneas, esta operación clínica específica, está constituida por el proceso inferencial clínico;

(...) los pasos que un clínico sigue en la elaboración de sus hipótesis y juicios clínicos, como el proceso cognitivo-afectivo por el cual un psicoanalista decodifica la producción de sus pacientes y elabora sus hipótesis clínicas... un juicio clínico es un proceso de transformación de datos que involucra vincular, reordenar, enunciar tal vez algo no dicho. (Leibovich de Duarte, 2000a, p. 100)

...algo que surge por una intuición súbita que precipita una masa de fenómenos aparentemente no relacionados e incoherentes que adquieren entonces una coherencia y significado que no poseía previamente, es necesaria tolerancia a la incertidumbre a la duda y a la receptividad creativa. (...)...este proceso comienza con algún hecho dentro de una acumulación de hechos, llama la atención de manera tal que todos los otros se acomodan en una configuración debido a su relación con ese hecho seleccionado. (Bion, 1962, p. 84)

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

Se habla de esa escucha clínica específica, entrenada a través de la teoría y la práctica, es que se puede oír lo que se considera pertinente, se obtienen un montón de indicios que necesitan ser clasificados, seleccionados y articulados. Por lo tanto se habla de un entrenamiento que permite una comprensión distinta de lo que le sucede al sujeto.

¿Entonces cómo se realiza la selección de datos básicos, cuales se consideran relevantes? Esta tarea se hace compleja pues en psicoanálisis no existe ninguna fórmula que permita recetar inferencias, por lo tanto se podría decir que el rango de variación en cuanto a su construcción es muy amplio, por lo que dependerá de las opiniones personales de cada profesional.

3- El método Inferencial

¿De qué hablamos cuando hablamos de inferencia?

Es importante diferenciar entre deducir, inducir e inferir pues desde la perspectiva práctica y teórica estos términos requieren distintas formas de razonamiento del material adquirido. Por lo tanto dejarlas en claro es importante para que no existan dudas en cuanto a su utilización.

Según del Diccionario de la Real Academia Española (2001) los siguientes términos se definen como:

Deducir: (Del lat. *deducere*). Tr. Sacar consecuencias de un principio, proposición o supuesto. (2001a)

Deductivo: (Del lat. *Deductivus*). Adj. Que obra o procede por deducción. (2001b)

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

Inducir: (Del lat. Inducere). tr. Instigar, persuadir, mover a alguien. //2. Ocasionar (// se causa). // 3. Fil. Extraer, a partir de determinadas observaciones o experiencias particulares, el principio general que en ella está implícito. (2001c)

Inductivo: (Del lat. inductivus). Adj. Que se hace por inducción. // 2. Perteneciente o relativo a la inducción. (2001d)

Inferir: (Del lat. inferre, llevar a). tr. Sacar una consecuencia o deducir algo de otra cosa. U. t.c. prnl. // 2. Llevar consigo ocasionar, conducir a un resultado. (2001e)

La inferencia es un proceso lógico racional con el que podemos determinar y completar la información implícita de un discurso, mediante relaciones entre las palabras, ésta implica partir de algo general para luego llegar a algo particular, a diferencia de inducir que se parte de algo particular para obtener una conclusión general.

Por otro lado, deducir significa extraer un conocimiento particular de uno general, pero la característica principal y que lo distingue de la inferencia es que este conocimiento siempre debe ser verdadero pues no le es permitido llegar a conclusiones falsas, la consecuencia es verdadera por fuerza, lo que garantiza la conservación de la verdad; por ello este razonamiento es utilizado en la lógica matemática. Una deducción no aporta nunca un conocimiento nuevo, porque la respuesta está implícita en los antecedentes, en cambio la inferencia si crea conocimientos nuevos y no requiere partir de verdades absolutas pues como sabemos las ciencias humanas no se manejan con absolutos pues el sujeto no es matematizable.

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

La información implícita debe obtenerse de realizar un proceso de razonamiento que permita suplir la información que no está explícita, así como establecer relaciones para lograr dar una coherencia al texto, en vías de comprenderlo. Una inferencia es una evaluación que realiza la mente entre proposiciones. Es un proceso de integración que comprende todas aquellas operaciones que hacen uso de información explícitamente reflejada en las oraciones que componen el discurso, desde la información fonológica y léxica hasta la sintáctica y semántica. Siendo el objetivo de este proceso integrar los diferentes tipos de información presentes en las oraciones en una única representación. Esta representación no es una copia de las oraciones iniciales, sino que ésta experimenta modificaciones tanto en la pérdida, supresión o reorganización de algunos de los elementos de que formaba parte en el origen. Resulta de una serie de procesos de integración que tienen por objeto seleccionar los componentes más relevantes. Aun cuando la información que se selecciona durante este proceso forme parte del enunciado original, la disposición en que se hallan integrados o relacionados rara vez es la misma que dicho enunciado. La inferencia que se realiza al comprender el lenguaje determinara muchas veces el modo en que se integrara la información.

4- Tipos de inferencias

Las inferencias se clasifican según el tipo de razonamiento que se realiza.

Siguiendo a Leibovich de Duarte, estas surgen a partir de los múltiples modos de percibir y decodificar un material clínico. La escucha determinará los diferentes tipos de abordajes posibles ya que la selección y organización del material generará diferentes campos de acción, por lo tanto;

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

La autora explica que durante un encuentro clínico el psicólogo se formula diferentes lecturas del material del paciente como ya mencionamos anteriormente, las que se encuentran determinadas por su posicionamiento subjetivo en cuanto al material que percibe. Se está hablando de sus características personales, el conocimiento que éste posee sobre la temática, su experiencia, sus años de proceso terapéutico personal y el interjuego transferencia -contratransferencia. Todos ellos tendrán un lugar esencial en la producción de juicios clínicos de trabajo.

Según el listado expuesto por Leibovich de Duarte las categorías de inferencias apuntan a:

Del texto “Acerca del proceso inferencial clínico en psicoanálisis”. Leibovich de Duarte (2009) se extrae del anexo 1 las definiciones de cada tipo de hipótesis:

- Hipótesis vincular: Hipótesis que alude a lo intersubjetivo, al modo de relacionamiento del paciente con los otros incluidos sus pares y su familia.
- Hipótesis intrapsíquica: Alude al mundo interno del paciente: sus fantasías y objetos -internalizados. Incluye: conflictos, defensas, contenidos inconscientes, afectos, manejo de la angustia, posicionamiento subjetivo, aspectos yoicos y superyoicos.
- Hipótesis acerca de la situación familiar: Alude a la estructura, funcionamiento o clima del grupo familiar del paciente.
- Hipótesis etiológica: Hipótesis en la que se busca dar cuenta del origen, causa o motivo de la situación psíquica actual del paciente.
- Hipótesis diagnóstica: Hipótesis en la que se encuadran los síntomas o la problemática del paciente en una categoría diagnóstica

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

- Hipótesis pronóstica: Apreciaciones acerca del curso futuro del tratamiento, de la posible eficacia del tratamiento y de la situación del paciente de no iniciar un tratamiento. Incluye también las fantasías de curación del paciente.
- Criterio de analizabilidad: Hipótesis que alude a la posibilidad de iniciar un tratamiento psicoanalítico. Incluye consideraciones acerca de la existencia o no de una demanda de tratamiento.
- Hipótesis evolutiva: Alude en general a la etapa del ciclo vital que atraviesa actualmente el paciente. Explica situaciones presentes o pasadas en términos de su ubicación dentro del ciclo vital del paciente.
- Hipótesis situación analítica: Hipótesis que incluye la relación con el terapeuta, el lugar en que el paciente ubica al terapeuta. Incluye alusiones a la transferencia y/o contratransferencia. (p. 202)

La autora obtiene a partir de dicho razonamiento dos tipos de inferencias: simples y combinadas. Inferencia simple se refiere a cuando solo una de las categorías o sea de las hipótesis, está involucrada en su formación, ejemplo: un individuo tiene problemas para admitir el fracaso. Entonces se inferiría una hipótesis de tipo intrapsíquica.

Inferencia combinada se da cuando se encuentran relacionadas dos o más categorías; como por ejemplo: una persona tiene problema de vinculación con su madre porque está finalizando la adolescencia y el problema de la autonomía-independencia le es conflictivo. Entrarían en juego diferentes categorías, que requirieron de una conjugación y reordenamiento por parte del terapeuta para su desarrollo, estas podrían ser la

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

hipótesis evolutiva y la hipótesis acerca de la situación familiar, pudiéndose pensar también en una hipótesis de tipo vincular.

Este proceso, aunque se hace de manera automática o está incorporado al quehacer clínico, en el aquí y ahora de la sesión, posee sin embargo una complejidad basada en una serie de procedimientos y variables que lo componen. Se considera proceso inferencial clínico al proceso afectivo cognitivo de transformación de datos y elaboración de hipótesis, en el que intervienen estructuras de significado conscientes e inconscientes y esquemas personales. Este proceso pone en evidencia el trabajo de: a) recolección de la información; b) selección de prioridades de los elementos considerados y c) una labor de “diafragmado” que realiza de manera activa la mente del sujeto.(...) La actividad inferencial propia de la vida cotidiana o de la producción científica en general es el elemento esencial del ámbito clínico. Este proceso se pone en juego tanto en la relación con un paciente como sobre el estudio de un material clínico (en el off line de la sesión). Leibovich De Duarte, Rubio Torricelli Zanotto, Santiago, Roussos, 2009) recuperado de <http://www.academica.com/000-020/173.pdf>

5- Mecanismos de obtención de inferencias clínicas

Para la obtención de las hipótesis anteriormente nombradas es necesario que el terapeuta cuente con ciertas herramientas que le permitan obtener información para direccionar el trabajo. Las diferentes intervenciones psicoterapéuticas se vehicularán a

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

través de los diferentes modos de respuesta que brinde el paciente, por lo tanto la reacción del paciente le indicará como continuar. A modo de ejemplo: en un caso particular para intensificar los sentimientos en el paciente, el terapeuta podrá apelar a parafrasear o a usar preguntas abiertas.

Por lo tanto no existe una cartilla que indique que intervención va primero y cual va segunda, sino que dependerá del sujeto, del momento y de cómo se estén organizando los diferentes momentos afectivos. Para ello es indispensable la sensibilidad del psicoterapeuta que deberá intervenir solo y cuando realmente en el proceso sea necesario.

6- La práctica

Se utilizará a modo de ejemplo y de ejercicio práctico del proceso inferencial clínico, una entrevista que ha sido extraída de la serie de televisión “*En terapia*” (dirigida por Maci y escrito por Margalit), corresponde al primer capítulo de la segunda temporada: “Valentina”. Se utiliza una extracción de dicho capítulo de aproximadamente diez minutos pues a modo ejemplo y práctica es más que suficiente. Es importante destacar que como es una parte de la entrevista, ésta va a arrojar cierta información que se sabe va a ser insuficiente en cuanto a una hipótesis dinámica y psicopatológica final, pero más allá de todas estas dificultades no se puede negar su utilidad académica.

A modo de repaso: “Las inferencias son la selección, registro y transformación de datos, en la elaboración de hipótesis acerca de lo que sucede en el espacio

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

psicoanalítico, en formulación de intervenciones terapéuticas dirigidas al otro integrante de la pareja analítica.” (Leibovich de Duarte, 2000, p. 97)

Durante la entrevista o el tratamiento, la vía regia al inconsciente serán los estados afectivos que el paciente irá desplegando a través de su discurso, en el material que comenta, en un sueño que relata, una relación que el paciente mantiene con un sujeto externo o la forma en que se relaciona con el terapeuta. Por lo tanto el encuentro entre terapeuta y consultante tendrá la característica de convertirse en el escenario del conflicto en donde se repetirá lo recordado para intentar reelaborarlo, tomando como anclaje el aquí y ahora.

Caso clínico Valentina

V: ... me pasó tu teléfono, un analista de una chica que va conmigo a la facultad. Me manda García.

P: Si, mmm

V: No sé si te dije esto cuando hablamos por teléfono... ¿Qué más necesitas saber?

P: Todo lo que me quieras contar

V: Bueno eh... Nací en Rosario,... viví ahí hasta que me vine a vivir a Buenos Aires. Estudio Arquitectura. Tengo un hermano, más grande me lleva dos años y medio, mis papas viven en Rosario y... no tengo novio por el momento. No sé qué más te puedo decir para que te de una pista,... algo que sea importante.

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

P: ¿Importante para qué?

V: Para hablar de las cosas que quiero hablar. Estuve viendo otro analista antes que vos, pero fui solo dos sesiones.

P: ¿Cuándo?

V: más o menos hace dos semanas, pero no valió la pena, no había química.

P: Ahaa, ¿Qué sería que no había química?

V: Que, que lo aburrí, que no me miraba, que estaba desconcentrado. Se movía todo el tiempo. Se apoyaba de un lado, se apoyaba del otro, se rascaba mucho la cara y eso es algo que me molestaba bastante. Como cuando estas en el cine mirando una película y alguien te mastica pochoclo al oído, no te deja concentrarte. En la primera sesión me cuenta una, ... una historia aburridísima. En la segunda sesión él tipo me lo vuelve a contar, ya no sé si se acordó que en la primera sesión ya me lo había contado.

P: ¿Y qué te sugiere a vos que te lo haya contado dos veces?

V: Que le da lo mismo si estoy sentada yo o estés sentado vos delante de él. Al tipo simplemente le gustaba esa historia, que parece que se la cuenta a todos sus pacientes. ¿Eso no es ser un caradura? El tipo estaba enganchado en las preguntas que me tenía que hacer ese día. ¿Que como me llamaba? ¿Dónde vivía? ¿Que estudiaba? Le dije que tenía un hermano maniaco depresivo y parece que se le prendió la lamparita... cuanto clises. Me dijo algo como que... los enfermos maniacos depresivos son personas con alto grado de dependencia. En primer lugar ¿Quiénes son esas personas con alto grado de dependencia? Porque Javier no es uno de esos, y en segundo lugar miráme, fijáte

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

quién tenés al frente. Me parece que a esta altura de la vida puedo dar clases sobre trastornos bipolares y ¿qué son esos clisés?, personas de alto grado de necesidad.

P: ¿Le dijiste algo de todo esto?

V: ¿A un tipo que no me ve a menos de un metro, voy a decirle lo que pienso?

P: Pero seguramente... habrán hablado de eso, ¿le dijiste que no pensabas por ejemplo seguir yendo?

V: Si, le deje un mensaje.

P: ¿Y él, te contesto el mensaje?

V: Me llamo un par de veces pero como no me encontró; me dijo que... me dejo un mensaje y me dijo que se daba cuenta que yo no quería hablar y que esperaba que no cancelara mis encuentros con él.

P: ¿Cuántas veces te llamó?

V: 4 o 5 veces. ¿En que cambia eso?

P: ¿No contestaste los llamados?

V: ¿Para decirle qué?

P: ¿Y qué paso ahí que te,... lastimo tanto? No le dijiste lo que pensabas durante las sesiones, le avisaste que no ibas a ir más con un mensaje en el contestador. Te negaste a hablar con él personalmente por más que él te llamo 4 o 5 veces y no le contestaste.

V: Si, me humilló. Me hizo sentir como que no existiera. ¿Qué no alcanza con eso?

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

P: Alcanza sí.

V: Y bueno, ¿entonces para qué seguimos hablando de esto?

P: Bueno ahora sé qué cosas son importantes para vos. Que yo no repita las cosas dos veces, que no tenga clisés de analista y que sepa todo sobre los trastornos bipolares, sino vas a desaparecer e incluso si yo te llamo unas cuantas veces ni siquiera me vas a contestar.

V: Vine a contarte algo. Algo que... algo que me paso así de golpe. ¿Vos sos especialista en adolescentes, en chicos? ¿Qué nunca nadie te pregunto algo así?

P: Si, pero quiero saber qué es lo que me querés preguntar vos. ¿Por qué te interesa si yo me especializo en chicos o adolescentes?

V: ¿Nunca nadie te contó algo específico algo que, que pasó así de golpe?

P: ¿Cómo qué?

V: ¿Cómo... cómo una violación una separación?

P: Valentina podés hablar de lo que quieras en este espacio, lo que sea.

V: Quiero contártelo pero no puedo (sollozos) no me lo puedo sacar de adentro. Igual no es una violación. ¿Puedo escribirlo?

P: Si, claro escribílo.

Valentina toma la cartera que tiene junto a ella, saca un block de hojas blancas y escribe. Arranca la hoja y la dobla en dos partes. Le entrega el papel al psicoanalista

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

colocándolo en la mesa que se encuentra entre ellos. El psicoanalista levanta la hoja, la lee y la vuelve a colocar sobre la mesa. Pasan unos segundos en silencio observándose.

P: ¿Cómo te sentís?

V: Cansada.

P: ¿Qué tipo de cáncer es?

V: Bueno, igual no quiero hablar de eso. Quería contártelo nada más. Tengo una entrega en dos semanas y la verdad es que siento que no puedo, tengo que hacer un montón de dibujos y una maqueta también, así que no voy a tener tiempo. Me voy a tener que matar trabajando estas dos semanas.

P: ¿Hace cuánto sabés que estas enferma?

V: Tres semanas.

Recuperado de, <http://www.youtube.com/watch?v=2E-FkclnoX8>

Análisis de las inferencias, caso clínico Valentina

Valentina es una joven que ronda los 20 años que nace en la ciudad de Rosario, Argentina. Concorre a Buenos Aires, la capital, se muda a vivir sola para realizar sus estudios en la Facultad de Arquitectura. Su familia se encuentra conformada por su padre, madre y hermano mayor. Este último según ella con diagnóstico de Trastorno Bipolar. No tiene pareja actualmente. Valentina se encuentra atravesando un momento crítico de su vida por causa del cáncer que le ha sido diagnosticado hace un par de

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

semanas, que pone en riesgo su vida, suponiendo un corte importante en su proceso vital, por una presencia de muerte a tan temprana edad.

Aparente motivo de consulta surge de la necesidad de contarle a alguien su repentina enfermedad de cáncer.

De acuerdo a esta entrevista se trabajarán las inferencias realizadas por el psicoanalista en el intervalo que se seleccionó.

El psicoanalista al principio y a través de su gestualidad y ausencia de palabras invita a Valentina a configurar el tiempo y lugar de la entrevista a su modo. De esta forma Valentina comienza a relatarse. “P: Todo lo que me quieras contar”. Las intervenciones del psicoanalista buscan generar apertura en Valentina para que ésta logre desplegar su motivo de consulta. Utiliza la pregunta y la repregunta para intentar investigar y profundizar en las diferentes narraciones que ella realiza, con la intención de comprender por qué solicita ayuda en dicho momento. De esta forma obtiene información acerca de que Valentina ya ha concurrido a otro terapeuta anteriormente e intenta averiguar por qué lo abandono y cuáles fueron sus dificultades en el relacionamiento con éste.

A través de los señalamientos y preguntas que realiza el psicoanalista podemos pensar que éste comienza a plantearse diferentes ideas en cuanto a Valentina.

El psicoanalista podría estar aventurando que a Valentina le es difícil contar sus temas personales pues por las características de su entorno familiar no ha tenido la posibilidad de que en ese entorno se la contenga, suponiendo que el cuidado de su hermano mayor absorbió toda la atención. Por lo tanto comienza a pensar que es necesario algo

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

específico en el vínculo para que Valentina obtenga la confianza necesaria para contar aquello que la angustia tanto. De este modo las inferencias que el psicoanalista estaría realizando podrían estar correspondidas con lo vincular, la situación familiar, con lo intrapsíquico y con la situación analítica.

La Hipótesis vincular se refiere a lo intersubjetivo, al modo de relacionamiento del paciente con los otros. En diferentes intervenciones del psicoanalista se puede observar como intenta descubrir por qué Valentina no le contestó los llamados al anterior psicoanalista y abandonó el tratamiento.

La hipótesis acerca de la situación familiar nos estaría planteando como es la estructura familiar de Valentina, como funcionan y como es el clima del grupo.

La hipótesis situación analítica es aquella que incluye la relación con el terapeuta, el lugar en que el paciente lo ubica, lo transferencial. “P: Ahaa ¿Qué sería que no había química?” “P: Bueno ahora sé qué cosas son importantes para vos. Que yo no repita las cosas dos veces, que no tenga clisés de analista y que sepa todo sobre los trastornos bipolares, sino vas a desaparecer e incluso si yo te llamo unas cuantas veces ni siquiera me vas a contestar.”

La hipótesis intrapsíquica buscará averiguar cómo es el mundo interno de Valentina, cuáles son sus fantasías, conflictos, defensas, contenidos inconscientes, afectos y manejo de la angustia. Se puede plantear que en las preguntas que realiza el psicoanalista estaría buscando estimar o desestimar esta hipótesis. “P: ¿Y qué paso ahí que te... lastimó tanto?” A través del pedido de Valentina de escribir lo que le quiere contar, el motivo por el cual concurre al psicoanalista, el psicoanalista inferiría que es

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

algo que Valentina aún no puede poner en palabras y por ello le permite que lo escriba:

“P: Sí, claro escribílo”

Se puede notar como el psicoanalista a través de lo relatado por Valentina y de las preguntas que éste le realiza, comienza a generar diferentes hipótesis en relación a cómo es su funcionamiento psíquico, que es lo que le puede estar sucediendo, para en los siguientes encuentros producir una metodología de trabajo de acuerdo a este sujeto que consulta y su pedido de ayuda.

Para el planteamiento teórico del proceso inferencial clínico tomé como faro los pensamientos y trabajos realizados por A. Leibovich de Duarte que fueron los primeros escritos que llegaron a mí poder y con los que pude estructurar la temática.

Posteriormente procedí a realizar una búsqueda bibliográfica entre otros autores Freud, Etchegoyen y Thoma, para averiguar qué consideraban en relación a la temática planteada. Concluí que sin ponerle un nombre específico a dicho proceso, todos ellos lo consideraban y aplicaban de forma muy similar permitiendo que hubiese una conexión teórica, no directa, pero si existente. De esta forma se tomaron pensamientos de cada uno de ellos para construir la aproximación a una definición del proceso inferencial clínico en el momento de la intervención y su utilidad en la técnica, porque de la multiplicidad e interacción de ideas y pensamientos, se construye nuevo conocimiento.

7- A modo de cierre

Luego de haber transcurrido entonces este análisis, es posible aproximarse a algunas consideraciones a modo de conclusiones, que no pretenden ser definitivas si no

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: “Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico.”

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

que intentan aportar disciplinalmente otra mirada. En lo que respecta al tema principal que nos atañe podemos indicar entonces que el proceso inferencial clínico es un proceso complejo que se encuentra constituido por múltiples y diversos factores. Estos factores que hacen a la inferencia, como hemos visto, se encontrarán determinados por la teoría desde la cual trabajé, la subjetividad del psicólogo que lleve adelante la tarea, su capacidad de escucha, el relacionamiento vincular que se produzca entre analista-paciente, el encuadre y la capacidad e interés del consultante de narrarse y pensarse. Por lo tanto el proceso inferencial clínico es un pilar teórico - técnico indispensable en toda práctica, y su utilización permitirá un mejor abordaje del material clínico para un correcto tratamiento del sujeto que concurre a pedir ayuda. Es necesario entonces una formación sólida en cuanto a esta temática ya que en tanto profesionales de la psicología es nuestro deber realizar los mayores esfuerzos como promotores de la salud.

Este trabajo tan solo representa una mirada, una experiencia, una hipótesis de alguien que un día se preguntó ¿Qué es el proceso inferencial clínico?

Referencias bibliográficas:

Docentes del área de diagnóstico e intervención psicológica. (2008)a. El vínculo. En: Entrevista devenires en la clínica. (pp. 35-42). Montevideo: Psicolibros.

Lezica L. Banyankar M. (2000). Lo Traumático II. Montevideo: Biblos. (pp. 63-73)

Leibovich de Duarte, A. (2000)a. Más allá de la información dada: cómo construimos nuestras hipótesis clínicas. Sociedad Argentina de Psicoanálisis, N3, 97-114.

Bion W. (1962). Learning from Experience. London: Medical Books. Sin dato.

Diccionario De La Lengua Española. Real Academia Española. (2001)a. Vigésima segunda edición. Buenos Aires. Editorial: Grupo editorial planeta. S.A.I.C. pp. 1365- 1364

Diccionario De La Lengua Española. Real Academia Española. (2001)b. Vigésima segunda edición. Buenos Aires. Editorial: Grupo editorial planeta. S.A.I.C. pp. 736

Diccionario De La Lengua Española. Real Academia Española. (2001)c. Vigésima segunda edición. Buenos Aires. Editorial: Grupo editorial planeta. S.A.I.C. pp. 1269

Diccionario De La Lengua Española. Real Academia Española. (2001)d. Vigésima segunda edición. Buenos Aires. Editorial: Grupo editorial planeta. S.A.I.C. pp. 1269

Diccionario De La Lengua Española. Real Academia Española. (2001)e. Vigésima segunda edición. Buenos Aires. Editorial: Grupo editorial planeta. S.A.I.C. pp. 1272

Leibovich de Duarte A., Constanza Duhalde, Vanina Huerin, Guillermina Rutzstein, Flavia Torrecilla. (Octubre - Noviembre de 2001)a. Acerca del proceso

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).

inferencial clínico en psicoanálisis. Vertex. Revista Argentina de psicoanálisis, pp. 194-. 203.

Leibovich De Duarte, Adela S., Rubio, María Eugenia, Zanotto, Marcela, Juan, Santiago, Roussos, Andres, Huerin, Vanina y Torricelli, Flavia. (2009). Inferencias clínicas de psicólogos y médicos en formación en salud mental en el sector público de ciudad de Buenos Aires. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009. Recuperado de <http://www.aacademica.com/000-020/173.pdf>.

Leibovich de Duarte, A. (2000). Más allá de la información dada: cómo construimos nuestras hipótesis clínicas. Sociedad Argentina de Psicoanálisis, N3, 97-114.

Maci A., Levi H. (2013) Valentina. (Temporada dos, episodio 4). TV Pública: Ariel Fernández, *En terapia*. Buenos Aires. Dori Media Contenidos. Recuperado de <http://www.youtube.com/watch?v=2E-FkclnoX8>

Proceso inferencial clínico, en el quehacer profesional del psicólogo. Síntesis correspondiente al trabajo final de grado: "Análisis del proceso inferencial clínico a través del encuentro psicoanalítico."

Autora: Lic. M. Leticia Martins Rivas. (2014).