Consumos problemáticos, presentaciones complejas

Prácticas decoloniales
indicaciones para perderse

Mg. Edith Benedetti

pensar para actuar, actuar para pensar

construcción de redes de epistemología y epidemiología crítica

Se trata de pensar –entendiendo el pensamiento como un modo de experiencia, es decir que supone pensar en el límite de lo que se sabe– sabiendo que en el camino de quiebre de sentidos comunes disciplinarios, necesariamente se transitarán zonas borrosas tal vez imposibles de evitar si se intenta eludir las comodidades de lo ya sabido.

¿Es posible plantearse hoy las construcciones de subjetividad sin tener en cuenta las situaciones que las han forjado?

Los escenarios epocales están atravesados por tiempos de vértigo, instantaneidad y actualidad extrema, así se instala la ilusión contemporánea de acceder a lo real en tiempo real, sin mediación del intervalo, en pos de la promesa de felicidad.

Estas transformaciones producen efectos en las subjetividades: se trata de la emergencia de nuevas presentaciones de padecimiento subjetivo.

¡Consume para ser feliz!

La felicidad dicta la organización del mundo: Cartografías corporales del malestar

Es a través de la colectivización de esas cartografías que accedemos a tomar conciencia de la complejidad de los modos en que se estructura el deseo , lo que ordena el sentido en nuestras vidas, la manera que forjamos lazo social

“Somos todos portadores de un nombre, de una historia singular (biográfica) Ubicada en la historia de un país, de una región, de una civilización, Somos sus depositarios y sus transmisores”

Jacques Hassoun

La producción de subjetividad incluye todos los aspectos que hacen a la construcción social del sujeto, en términos de producción y reproducción ideológica y de articulación con las variables sociales que lo inscriben en un tiempo y un espacio particulares desde el punto de vista de la historia política.

Acercarse al conocimiento de la subjetividad hoy implica pensar el fin del sujeto centrado, y las psicopatologías que le eran propias.

Tomando planteos de Jameson , podríamos afirmar en esta línea que el capitalismo avanzado habría penetrado y colonizado dos territorios que parecían inviolables: la naturaleza y el inconsciente.

Entendemos así que el inconsciente fue acaparado por el ascenso de los medios y la industria publicitaria, apareciendo una nueva lógica cultural que impregna la subjetividad que se ha convertido en mercancía.

Sin brújula

La inexistencia del Otro

- El sujeto hipermoderno vive o está en una situación de desorientación a partir de esta inexistencia.
- La desorientación, el "estar sin brújula", determinan un tipo de vida que se caracteriza por la precariedad, la vulnerabilidad de los lazos sociales muestra un estado de desprotección

El deseo en suspenso o un desfallecimiento simbólico

- Para el psicoanálisis el desamparo subjetivo es un estado en el que el sujeto se ve desbordado por una situación que irrumpe y la que no puede enfrentarse en modo alguno no tiene esos elementos que le permiten responder a una interrupción que viene del otro.
- Cuando hablamos del desamparo subjetivo lo que está en juego es la ausencia de la inscripción del sujeto es decir en el desamparo subjetivo tenemos una falta de inscripción en lo simbólico que tiene como resultado una incapacidad para producir un sentido es lo que convierte a los sistemas de protección en sistemas de riesgo

¿Representación o presentación?

- **Representaciones:** mimesis-
- **Presentaciones:** interpela al espectador- distanciamiento
- Lo vincular no admite la representación del otro, ni al otro como representación.

Acerca del dolor

El dolor en Freud en el manuscrito G fechado en 1895 propone algunas consideraciones clínicas y metapsicológicas sobre el tema del dolor y dice el dolor no es displacer, el dolor no se incluye en el marco de la bipolaridad placer- displacer "El dolor surge cuando un estímulo ataca la periferia y traspasa los dispositivos de protección".

Agregaríamos que la realidad exterior no incide sino que constituye, opera desdoblada bajo 2 modos , una vez constituido el sujeto psíquico: Por un lado una realidad significada capturada por el lenguaje por los discursos significantes que dan forma y convierten a la realidad en instituyente, Por otro está lo no capturable , **lo no significable pero que impacta de manera traumática en el borde de lo que ha sido significado.**

Cancelación tóxica del dolor

- Organiza una suerte de repliegue narcisista, configurando un dispositivo de autoconservación paradójica. Se trata de una operatoria económica, no estructural para lograr la homeostasis, al margen del lenguaje. Más allá de los daños físicos y el empobrecimiento psíquico que promueve, configura un modo de protección frente a acontecimientos o pensamientos amenazadores que suscitan para los sujetos una suerte de devastación psíquica mayor.

- Es central ubicar el valor o **función enigmática** que ocupa esta operatoria en la problemática del sujeto, localizar en la singularidad de cada individuo, a qué otra satisfacción paradójica responde este intento de respuesta, solución o recurso para anestesiar el dolor.

- **Se trata de desustanciar la clínica interrogando el enigma del tóxico**

- Los montajes de **suplemento** constituirían una suerte de prótesis imaginaria al servicio de un impasse identificatorio, más cercano a la búsqueda de reconocimiento bajo la determinación de una lógica fálica. Estos montajes destinados a propiciar una tentativa de suspensión del deseo y del conflicto psíquico se situarían en el campo de las neurosis.
- Los montajes de **suplencia** indicarían un desfallecimiento simbólico y se situarían en términos de elaboración del cuerpo pulsional. Un ser ocupado en funcionar en la urgencia tras el surgimiento de una amenaza. El otro no garantiza ya que el cuerpo es llevado fuera de la palabra, la narcosis es un gran emparchador de su propio cuerpo

“Se admite un habla distraída y apresurada, pero no una escucha desatenta”

- La posibilidad de dar respuesta clínica hoy a las problemáticas complejas se encuentra atravesada por una serie de nuevos interrogantes que nos interpelan desde diferentes lugares: las presentaciones actuales, los dispositivos, la clínica misma, sus escenarios y una serie de desafíos hacia éstas.
- Desde esta perspectiva, los modelos clásicos en este campo parecieran no tener capacidad de respuesta, principalmente desde sus fuertes dificultades para incorporar lógicas de índole transversal y flexible

¿qué hacemos cuando hacemos clínica?

El trabajo terapéutico vincular posibilita la aparición de un síntoma , la tarea es **hacer trabajar ese enigma**, conmover esa posición subjetiva , hacer hablar a esa cancelación tóxica , entendiendo que lo tóxico no es la droga u otro objeto de consumo, por lo tanto es sacar del cuerpo para que pase al campo simbólico.

Debemos mantenernos atentos a las transformaciones de este objeto de consumo en el marco de las entrevistas preliminares.

El trabajo terapéutico intentará hacer pasar la dependencia o fijación al objeto de consumo a la transferencia es decir la puesta en forma de síntomas porque es una constatación clínica frente que el inconsciente hace su operación y su aparición solo sí funciona como causa de decir, trabajo del campo simbólico.

Descolonizar el incosciente

- Estamos obligados a repensarnos y a inventar dispositivos de umbral mínimo de requerimiento que posibiliten producir lazo social y movimientos en la posición subjetiva, anudar aquello que se encuentra absolutamente desanudado, construyendo nuevos sentidos, resignificando espacios.
- Oponerse a aquello que lo destrama y desubjetiviza
- Lograr un posicionamiento subjetivo capaz de generar con otros, producciones simbólicas vinculantes.

Esparcir semillas de palabras rebeldes

“Llega un momento en que es necesario abandonar las ropas usadas que ya tienen la forma de nuestro cuerpo, y olvidar los caminos que nos llevan siempre a los mismos lugares. Es el momento de la travesía.

Y, si no osamos emprenderla, nos habremos quedado para siempre al margen de nosotros mismos.”

Fernando Pessoa

www.fundacionsedha.org
benedetti.edith@gmail.com