

# A PSICOTERAPIA DE ORIENTAÇÃO PSICANALÍTICA COMO CAMINHO DE ESCUTA E ELABORAÇÃO DA VIVÊNCIA DO SUJEITO EM SOFRIMENTO PSÍQUICO

Congresso Online de Psicologia Clínica, 1<sup>a</sup> edição, de 29/11/2021 a 01/12/2021  
ISBN dos Anais: 978-65-89908-45-6

GOMES; Roxane Elaine de Freitas<sup>1</sup>

## RESUMO

A Psicanálise sempre foi pensada por Freud como um estudo não só do individual, mas também do coletivo por via da cultura. Como se sabe, a cultura é criada por homens, logo suas subjetividades e desejos são expressos e/ou reprimidos norteando os modos de vida dos sujeitos (onde se aplica a atuação do Superego). O sintoma não é percebido como doença a ser dissipada do sujeito (como preconiza a medicina). Pelo contrário, é parte da estruturação psíquica, subjetiva e inconsciente que revela o conteúdo recalcado. Princiar do ponto de que o diagnóstico não é o fim em si mesmo, mas é o ponto de partida para o enfrentamento da responsabilização sintomática do sujeito em análise apresenta-se a transferência e a associação livre revelando a falta que desvela o sintoma; vendo o sujeito como um organismo que, por via da análise e encontro com a falta do objeto desejante, possa elaborar a compreensão e tolerância ao adoecimento, buscando a cura por si mesmo. Foram pesquisados artigos em plataformas como SciElo, Conselho Federal de Psicologia, Portal de Periódicos CAPES, dentre outros, entre os anos 2014 e 2020; construindo uma revisão sistemática de literatura acerca do lugar de não-saber que o psicoterapeuta, de orientação psicanalítica, coloca-se para que o analisando se dê conta que também não sabe de si mesmo. Partir dessa premissa, surge a possibilidade da singularidade ocupar lugar na fala do paciente, sem pré-conceitos e/ou preso a hipóteses diagnósticas; existe o processo de transferência e sustentação da demanda. O *setting* terapêutico é um espaço que deve abrir caminhos para que o inconsciente do analisando venha a cena. A experiência do analista e analisando dentro do *setting* terapêutico se dá por uma postura do analista baseada em ética, sigilo e atenção flutuante. Porém se convoca ao analisando também que elabore sua fala por via da associação livre e a transferência. Esses movimentos se estabelecem por via da oralidade e escuta sem julgamentos, tanto de quem verbaliza quanto de quem ouve. A busca pela verdade do que as coisas são, para o analisando, e a superação do sintoma e seus conflitos aliado as elaborações de suas neuroses por meio da escuta analítica propicia o que se entende por cura. Essa possibilidade de não ser uma teoria rígida em suas matrizes teóricas, e adaptativa as nuances históricas e culturais, lança um novo modo de compreender a análise. Mais vinculada a experiência e menos a medicina; o paciente passa a ser visto e chamado de sujeito.

**PALAVRAS-CHAVE:** Clínica, Diagnóstico, Psicanálise, Relação Terapêutica

<sup>1</sup> Bacharel em Psicologia (UPE) – Especialista em Saúde Mental e em Neuropsicopedagogia e Psicanálise Clínica (UniBF) – Professora universitária da AEB/FBJ, roxanegomes1@gmail.com