

TRABALHO GANADOR
DO PRÊMIO SIGMUND FREUD 2010

Mariângela Mendes de Almeida¹

DO MENINO DO CARRETEL AO MENINO DA ILHA:
DESAFIOS PARA O CONCEITO DE TRANSFERÊNCIA
E DESDOBRAMENTOS A PARTIR DA CLÍNICA
DOS ESTADOS PRIMITIVOS DA MENTE

Introdução: Transferência, transpondo novas fronteiras?

Este artigo faz parte de uma série de reflexões e contínuos desdobramentos acerca da elasticidade possível presente no conceito de transferência, a partir da prática clínica com estados autísticos. Haveria a necessidade de formulação de novos parâmetros conceituais para abarcar os movimentos que caracterizam o que emana de rudimentos mentais primitivos para um campo de captação e amplificação em uma outra mente? O conceito de transferência evocaria novas formulações a partir de novas expansões da clínica psicanalítica?

A partir das concepções iniciais de Freud (1916-1917, 1924), consideram-se como base para este possível trânsito, os desenvolvimentos produzidos pela investigação psicanalítica de aspectos psicóticos da personalidade (Bion, Rosenfeld), dos estados primitivos da mente (Klein, Meltzer, Tustin, Mitrani, Korbivcher), das expansões e presentificações na clínica dos conceitos de Bion (Korbivcher, Ferro), e principalmente da própria clínica psicanalítica de crianças com transtornos autísticos (Alvarez, Reíd).

Desenvolvimentos significativos da clínica e conseqüentemente da teoria psicanalítica nos permitiram adentrar esta saara primitiva, tida outrora, pelo próprio pioneiro, como inacessível. A partir das investigações e inquietações do trabalho psicanalítico com estados psicóticos, núcleos psicóticos da personalidade, funcionamentos borderline e estados fronteiriços, vem se desenvolvendo continuamente também, a investigação e tratamento, com as devidas diferenciações conceituais e técnicas, dos estados autísticos.

¹ Candidata da Sociedade Brasileira de Psicanálise de São Paulo (SBPSP).

Entretanto, podemos pensar que, já em Freud, alguns esboços seminais sugerem, mais do que uma postulação de inacessibilidade, uma abertura de campo em que os instrumentos clínicos podem estar sempre em expansão, impulsionando mudanças conceituais e técnicas. O próprio conceito de transferência pode aqui ser um exemplo, já que se mostra bastante incorporador de desenvolvimentos na teoria e na técnica psicanalíticas. Verificam-se mudanças quanto a sua própria função no tratamento analítico, de núcleo da resistência e evento inconveniente à instrumento e ferramenta nuclear do processo terapêutico. Aparecem mudanças também em relação à questão da analisibilidade de pacientes psicóticos, ou em relação à possibilidade de instauração da transferência imediata no tratamento de crianças a partir do brincar e da utilização do conceito de fantasia, núcleos das controvérsias entre Anna Freud e Melanie Klein. Mais recentemente, novas discussões reacendem a polêmica agora no cenário da possibilidade do bebê "transferir" para o cenário de novas relações (inclusive terapêuticas em contextos marcados pelo olhar psicanalítico) aspectos característicos de suas inscrições relacionais anteriores.

Transferência: percursos e transformações

Declarações iniciais de Freud quanto à inviabilidade da transferência nas originalmente chamadas neuroses narcísicas são constantemente lembradas. Um aspecto do discurso freudiano original freqüentemente difundido é o de que com psicóticos o mecanismo de cura que efetuamos com outras pessoas não poderia ser executado. Em relação ao psicótico, nada poderia ser feito a seu favor (Freud, 1916-1917). Ao considerar como não analisáveis as condições psicóticas, Freud justificava-se com o fato de tais pacientes ocuparem-se narcisicamente com seus próprios pensamentos e construções psíquicas, negligenciando completamente o mundo externo, inclusive o analista (Hinshelwood, 1991).

Por outro lado, num contexto já marcadamente relacional, a partir de suas explorações psicanalíticas junto à condição histórica, Freud observou a transferência para a pessoa do analista das relações do paciente com suas figuras significativas originais (1916-1917). Com o desenvolvimento de suas idéias, tais objetos externos foram adquirindo cada vez mais configurações internas e psíquicas, como tais, podendo ser vivenciadas de maneira parcial, cindida, ambivalente (Klein, Strachey, Meltzer, Joseph). Analistas neo-kleinianos prosseguiram no sentido de que, ao trabalharmos com a transferência, estamos integrando passado e presente ao mesmo tempo, vivenciando com o paciente configurações que apenas podem ser compreendidas quando vividas em toda sua extensão no presente com o analista (Malcolm, 1988). A ênfase nas relações objetais e nas representações internas a serem transferidas é usualmente evidente, e talvez nos mobilize, compreensivamente, a excluir deste campo aspectos menos discriminados de funcionamento mental. Anne Alvarez, entretanto, nos amplia o cenário, quando se pergunta, em um longo tratamento de um garoto autista "com que tipo de objeto, ou quase-objeto, ou não-objeto ele está se relacionando ou deixando de relacionar-se?" (Alvarez, 1994, p. 201). Inclui-se aqui a possibilidade de sermos fisgados por aspectos de funcionamento mental não-relacionais no sentido objetai propriamente, mas que se apresentam ao contato e se manifestam ali, na interface conosco. Tais vivências, corpóreas e concretas, parecem se reproduzir/ repetir/ transferir (?) para o contexto analítico, mesmo que não estruturadas ainda como um brincar simbólico e representacional.

Como chamar este tipo de transposição? Comunicação primitiva? Tropismo? Colocação em cena? Transferência maciça? Transferência de aspectos primitivos? Projeção maciça? Algo próximo ou muito diferente da identificação projetiva no sentido primitivo utilizado por Bion como primeiras tentativas de comunicação do bebê a serem acolhidas pela mente pensante e continente da mãe em estado de reverie? Alguma sugestão dos leitores?

Tais aspectos, não configurados como objetais no sentido da discriminação eu - outro, podem ser mais compreendido no cenário das contribuições de Daniel Stern (1992) sobre os incipientes sentidos de self e outro, sobre rudimentos em formação que tanto dependem dos fertilizantes intersubjetivos nos inícios da vida do indivíduo e nas possibilidades de desenvolvimento de vida psíquica quando existem transtornos relacionais significativos). Antonino Ferro também nos instrumenta clinicamente para acompanhar o que ele conota como os "transfers", o vai e vem de fragmentos emaranhados de sensorialidade, de proto-emoções, trânsito que permite a tessitura transformadora de obstruções, a formação de habitantes de um mundo interno, e a construção da capacidade de gerar instrumentos para o pensar.²

Seriam estes processos evocados/transferidos pelo paciente ou captados/encorpados/construídos (?) pelas redes de nossos cada vez mais refinados sensores contratransferenciais? Mas ora, não é assim, pela antecipação, pela suposição de intencionalidades, que a comunicação e a subjetivação do indivíduo humano inicialmente se estabelecem? Mesmo que não classicamente "transferidos" pelo paciente, algo em estado bruto emerge no analista em contato com estados mentais primitivos, disparando a necessidade de representação ou o reconhecimento do impacto sensorial clamando por reconhecimento psíquico.

Korbivcher (2008), em seu empenho para situar os fenômenos autísticos em relação ao funcionamento mental descrito por Bion, retoma a noção de tropismos psíquicos como a área em que se constitui a matriz da mente, a partir de movimentos de aproximação e de afastamento do organismo com relação à fonte de estímulos, e que dependem de encontrar no objeto a possibilidade de transformação (modulação, regulação, substituição do registro sensorial pelo psíquico relacional). Poderíamos supor que, em situações de não desenvolvimento psíquico, os tropismos em sua variedade de evocações de resposta e níveis variáveis de transformação, também se constituem num repertório a ser transferido para novos contextos? Neste caso, da mesma maneira como ocorre a partir da noção corrente de transferência, haveria então, no contato analítico, novas chances de resposta e rearticulações, que dependeriam, entretanto, do grau de cristalização das redes já formadas, permeabilidade do aparato psíquico a novas ligações e sensibilidade nossa para captar mínimas áreas de interesse vincular e brechas para o desenvolvimento relacional. Neste campo, a interface entre a psicanálise e as neurociências parece oferecer possibilidades fascinantes de investigação conjunta.

Em imagem onírica anteriormente compartilhada (Mendes de Almeida, 2008a) sugeri a cena de antenas parabólicas, de natural e esgarçada trama, em posição de contradança, para me referir à importância do radar contratransferencial frente às sutilezas e aos aspectos rudimentares da intersubjetividade em construção, que acredito serem fundamentais no trabalho analítico contemporâneo. A continuidade de um possível refinamento de nossas percepções a respeito do que nos é comunicado ou do que emerge em nós no contato

² Ferro, A (2008). *Variações sobre transferência e contratransferência*. Texto traduzido por Marta Petriciani.

com estados primitivos, nossos ou de outros, provavelmente permita no futuro criar novas discriminações e formulações ou expandir o conceito de transferência de maneira mais fundamentada, tanto clínica quanto teoricamente.

Ilustração clínica: movimentos do menino da ilha

Acompanho Diego em análise desde os oito anos. Está aqui presente aos doze, tendo apresentado importantes evoluções quanto à sua dificuldade de contato relacional, intensa agitação motora, estereotípias gestuais e verbais e manifestações de terror extremo desde pequeno. Oscila entre momentos fugazes de aproximação possível e intensa evitação de contato. Apresento-o como parte deste percurso de discriminação e tentativa de aprofundamento da questão evocada neste artigo, através de algumas vinhetas clínicas comentadas. Trago-as como um estímulo para refletir principalmente sobre a expressão de elementos transferenciais nos quadros caracterizados como fazendo parte do espectro autista. Trata-se de uma aproximação talvez mais alegórica e poética, quem sabe fruto de nosso processo de reverie como analistas, anterior a um momento de conceituação formal, mas que representa para mim uma expressão viva da clínica com estas crianças.

Diego, após pedir água na sala de espera, pega o copo avidamente, enquanto pergunto a ele se está tudo bem. Diego, que nem sempre responde às perguntas, e em geral se mostra agitado e enrijecido, dá um "golão" e faz um som de gargarejo, emendando uma resposta "Tudo". Com o som do gargarejo, tenho a impressão inicial de uma auto-estimulação sensorial, mas depois me impacia de forma muito mais intensa o contra fluxo de sua intenção de resposta, com o qual me surpreendo e me percebo alegre, dizendo: "Ah, você está querendo responder!".

Alegoricamente, penso numa transferência visceral, percorrendo o caminho gutural para se articular enquanto linguagem no reconhecimento do contato. Nossa presença como outro/analista, por vezes não notada no início do processo analítico com esses quadros autísticos, como algo que permanece fora do organismo do paciente, com o tempo passa a fazer parte dos ingredientes de assimilação do mundo, aos poucos vai, paradoxalmente, se misturando e se discriminando do fluxo de deglutição dos elementos da atmosfera sensorial que são incorporados pela criança. A resposta vem no contra-fluxo, entremeada com o gargarejo que inicialmente parece sensorializar o líquido que entraria se esparramando. Ao mesmo tempo, a tonicidade do gargarejo (referência ao lúdico das experiências primitivas de balbucio?) parece indicar o movimento visceral, de formulação de linguagem, via palavra, de resposta ao meu cumprimento e reconhecimento de minha presença.

O rudimento vincular, berço incipiente de possíveis movimentos/transferências de algo de si para aquele contexto, nestes casos, parece se dar num contexto de entrada, ao mesmo tempo precária e maciça de algo de fora, como marca da presença do outro, gerando a percepção da necessidade e possibilidade de comunicação, discriminada do fluxo automático da continuidade eu - outro.

Num outro momento, após pegar panelinhas, me convidar para fazer comida e juntar dois bules lado a lado, Diego olha fixo para frente, olhar parado. Fica assim por uns segundos. Sinto-me intrigada e pergunto: Que será que o Diego está sentindo?

D.: *Vai ter uma reunião'....* (Levanta rápido da mesa). *Já acabou!* (Fica inquieto se movimentando ao redor da mesa em que estávamos). *"Riunir*

A.: Vai ter uma reunião?... Aqui também tem uma reunião. Você está juntando a gente, a gente está junto, fazendo uma comidinha junto.

Transferência é "reunião" e Diego parece notar algum movimento de si para o outro/a analista quando anuncia: "*Riuni*". Reunião rápida, transferência fugaz que começa e "já acabou". ("*Agora anoiteceu!*" ele comenta em vários outros freqüentes momentos). Entretanto, tais registros parecem ir aos poucos tecendo laços através da memória, e percorrendo redes de lembranças, de momentos juntos, da possibilidade de juntar, de forma discriminada, o eu e o outro.

"[...] *o que é um grande passo?*", pergunta Diego, convocando-me pelo nome, após a conversa sobre a "reunião".

A.: Estamos falando dos seus grandes passos, como muita coisa está diferente, você está conversando mais, está gostando mais de estar junto. (Faço também um "grande passo" com o bonequinho de sua caixa). O Diego está dando grandes passos, está se aproximando mais das pessoas, talvez você esteja ouvindo das pessoas que você está dando um grande passo.

Diego pega o bonequinho e o faz "voar", dizendo: "*Ih! Ele está na ilha!*".

A.: É o Diego na ilha? (Diego mexe o boneco como um faz de conta). Acho que é o Diego brincando que o boneco está na ilha (ênfasis a palavra "brincando").

Diego começa a fazer um barulho alto estridente e contínuo com sua voz, que dificulta nossa conversa. Comentário: O barulho faz o Diego ficar na ilha, ficar sozinho, isolado, longe!

Diego começa a bater com os lápis na mesa, ritmicamente, repetidamente e quase que ensurdecidamente. Seus lábios sustentam um meio sorriso. Seus olhos brilham, numa expressão de êxtase, parados, quase não me olham. Falo, mas sem certeza de ser ouvida: O Diego fica na ilha com seu barulho alto, sozinho.

Diego volta seus olhos para mim, quase que num movimento de "enganei você", dizendo, rindo:

D.: *É samba* (diz o meu nome)!

A.: É, pode ser samba, de ficar junto, ou pode ser barulho alto, que deixa o Diego na ilha...

A transferência denuncia a não-solidão, faz passar da solidão da ilha e dos barulhos altos ensurdecidos que "incluem" afastando, isolando, ao contato representacional e proto-simbólico, expresso na possibilidade (potencial) de compartilhar a música-samba e as representações simbólicas da cultura dos humanos. A transferência, ora maciça, ora sutil, incipiente e amplificada por nossos sensores contratransferenciais, parece se fazer presente e sim, se fazer possível.

Considerações finais: Do menino do carretel ao menino da ilha, novos desafios

Como tentei reproduzir no material clínico, imagens se criam e criam vida no contato e na emergência de rudimentos de uma construção proto-simbólica conjunta que realizamos a cada momento com nossos pacientes, a partir de demandas que surgem no encontro, considerando os vários gradientes possíveis de funcionamento mental, muitas vezes em alternância e oscilação.

Prosseguindo no percurso das transformações incorporadas ao conceito de transferência, quem sabe agora estejamos diante de um novo desafio: como nos relacionar com a demanda clínica do contato com estados primitivos da mente, como configurá-la em termos do que é ou não "transferido", re-colocado na cena analítica, neste momento em que nossas ferramentas contratransferenciais vêm alcançando um grau de refinamento crescente? O campo e a cena em que encontramos nossos pacientes e seus movimentos na sessão analítica podem incluir agora não só personagens subjetivados em estados mentais elaborados, mas partes de personagens, construções narrativas em vários níveis de organização, temas, climas, tons, coloridos emocionais ou proto-emocionais que se configuram como hologramas afetivos de funcionamentos internos ou de funcionamentos do par (Ferro, 1995), nuances, texturas, aspectos sensoriais pré-verbais, que se apresentam a nossa exploração intersubjetiva e tentativa de acesso.

Em debate recente organizado pelos editores de uma de nossas publicações científicas (Barone, 2008), foi proposta a interessante polêmica: Transferência ou Transferências?, formulação que sintetiza e propõe, em termos amplos, questão semelhante à que venho desenvolvendo quanto às nuances de manifestação do conceito de transferência nos transtornos autísticos (Mendes de Almeida, 2006, 2008 b).

Retorno agora à instigante questão de Anne Alvarez (com que tipo de objeto ou quase objeto ou não-objeto um paciente autista está se relacionando ou deixando de relacionar-se?). A resposta que seu paciente pôde verbalizar, após longos anos de tratamento, foi igualmente interessante: uma rede esburacada. É justamente neste contexto de contato rudimentar, relação também esburacada com um objeto interno do tipo rede esburacada, que podemos pensar sobre a transferência/ou algo novo conceitualmente para estes estados, que possa abrigar mais "esburacamentos" do que aqueles a que um conceito hermético e saturado se prestaria. Creio, aliás, que a maturidade do conceito de transferência tem evoluído no sentido da inclusão de aspectos cada vez mais abrangentes e estruturais do funcionamento psíquico, sem, entretanto perder sua peculiaridade, legitimidade e consistência clínica, cautela também importante em nosso meio. Como então não incluir os aspectos mais primitivos do funcionamento mental em suas formas peculiares de "transporte" e "evocações" no contexto do contato entre mentes e aspectos mentais de variadas configurações?

Das primeiras geniais observações de Freud sobre a representação simbólica da vivência de separação do menino do carretel, seu netinho (1920), ao longo de todos os inúmeros desdobramentos na compreensão do brincar infantil e do próprio desenvolvimento da técnica analítica com crianças, temos nos defrontado, portanto, com expansões dos instrumentos para acessar não só "meninos do carretel", mas também "meninos da ilha", ou aspectos-meninos-ilha mesmo em crianças não tão comprometidas, de forma a situar seu tratamento no âmbito da complexa diversidade de esferas do funcionamento mental.

Resumen

Significativos desarrollos de la clínica, como consecuencia de los avances en la teoría psicoanalítica, nos permitirán explorar el campo de los estados primitivos de la mente, considerado anteriormente, por el propio pionero, como inaccesible. Entretanto, también localizamos, ya en Freud, algunos esbozos iniciales que llevan a pensar, más que en una

postulación de imposibilidad, en una abertura del campo en que los instrumentos clínicos estarían siempre en expansión, como pasa con el propio concepto de transferencia. Este trabajo discute el tema de la elasticidad de la noción de transferencia, a partir de Freud, a lo largo de desarrollos producidos por la investigación psicoanalítica de los aspectos psicóticos de la personalidad (Bion, Rosenfeld), de los estados primitivos de la mente (Klein, Meltzer, Tustin, Mitrani, Korbivcher) y de la clínica psicoanalítica de niños con trastornos autísticos (Alvarez, Reid). Ilustraciones clínicas del trabajo psicoanalítico con un niño con trastornos autísticos se utilizan para fundamentar la discusión y se sugiere que un nuevo desafío para el desarrollo del concepto de transferencia podría consistir en incorporar (o discriminar, suscitando formulaciones paralelas) aspectos primitivos del funcionamiento mental que se hacen presentes en el contacto analítico.

Descriptor: Transferencia - Estados mentales primitivos - Autismo

Resumo

Das primeiras observações de Freud sobre a representação simbólica da vivência de separação do menino do carretel, seu netinho, ao longo de todos os inúmeros desdobramentos na compreensão do brincar infantil e do próprio desenvolvimento da técnica analítica com crianças, temos nos defrontado com expansões dos instrumentos psicanalíticos para acessar vários níveis de funcionamento mental. Este trabalho propõe um retrospecto e reflexão acerca do desenvolvimento do conceito de transferência, a partir das expansões impulsionadas pela clínica dos estados primitivos da mente. Discute-se a elasticidade do conceito de transferência, a partir de Freud, ao longo dos desenvolvimentos produzidos pela investigação psicanalítica de aspectos psicóticos da personalidade, dos estados primitivos da mente e da clínica psicanalítica de crianças com transtornos autísticos. Tais importantes desenvolvimentos da clínica e conseqüentemente da teoria psicanalítica nos permitem adentrar um campo, tido outrora, pelo próprio pioneiro, como inacessível. Vinhetas clínicas do trabalho psicanalítico com uma criança com transtorno autístico são utilizadas para ilustrar a discussão, sugerindo-se que um novo desafio para o desenvolvimento do conceito de transferência poderia consistir em incorporar (ou discriminar, suscitando formulações paralelas) aspectos primitivos do funcionamento mental que se presentificam no contato analítico.

Palavras-chave: Transferência. - Estados mentais primitivos - Autismo

Summary

Important clinical developments leading to changes in psychoanalytic theory allowed us access to the field of the primitive states of mind, previously considered unreachable by the pioneer of Psychoanalysis himself. However, we can find, in Freud already, some elements which suggest, rather than a postulation of inaccessibility, an opening of field in which the clinical instruments would be always in expansion, as it has been happening

with the very concept of transference itself. This paper discusses the scope of the concept of transference, since Freud, along the developments produced by psychoanalytic investigation of psychotic aspects of personality (Bion, Rosenfeld), of primitive states of mind (Klein, Meltzer, Tustin, Mitrani, Korbivcher), and of the psychoanalytic work with children with autistic disorders (Alvarez, Reid). Clinical vignettes of psychoanalytic work with an autistic child are used to illustrate the discussion, suggesting that a new challenge to the development of the concept of transference could consist in incorporating (or discriminating, creating parallel formulations) primitive aspects of mental functioning which are present within analytic contact.

Keywords: Transference - Primitive states of mind - Autistic spectrum disorders

Referências

- Alvarez, A. *Companhia viva*. Artes Médicas. Porto Alegre, 1994.
- Barone, L. M. C. et al.** (ed.) Debate: "Transferências". *Jornal de Psicanálise*, do Instituto de Psicanálise da SBPSP, volume 41, dez. 2008, número 75, pp. 25-48.
- Ferro, A.** *A técnica na psicanálise infantil*. Imago, Rio de Janeiro, 1995.
- Ferro, A.** (2008) *Variações sobre transferência e contratransferência*. Artigo não publicado, traduzido por Marta Petriciani.
- Freud, S.** (1916-1917). "A transferência". Conferência XXVII, Teoria Geral das Neuroses, Conferências Introdutórias sobre Psicanálise. In: S. Freud, *Edição standard brasileira das obras psicológicas completas de Sigmund Freud*, Imago, Rio de Janeiro, 1976.
- (1924). *Neurose e psicose*. In: S. Freud, *Edição standard brasileira das obras psicológicas completas de Sigmund Freud*. Imago, Rio de Janeiro, 1976.
- (1924). *A perda da realidade na neurose e na psicose*. In: S. Freud, *Edição standard brasileira das obras psicológicas completas de Sigmund Freud*. Imago, Rio de Janeiro, 1976.
- (1920). *Além do princípio do prazer*. In: S. Freud, *Edição standard brasileira das obras psicológicas completas de Sigmund Freud*. Imago, Rio de Janeiro, 1976.
- Hinshelwood, R.** *Dicionário do pensamento kleiniano*. Artes Médicas, Porto Alegre, 1991.
- Joseph, B.** (1988). "Transferência: A situação total". In: **Spillius, E. B.** (ed.), *Melanie Klein hoje*, vol. 2, *Artigos predominantemente técnicos* (pp. 76-88). Imago, Rio de Janeiro, 1990.
- Klein, M.** "The origin of transference". *Int. Journal of Psychoanal.*, vol. 35, 1952, pp 443-8.
- Korbivcher, C. F.** "Bion e Tustin: Os fenômenos autísticos e o referencial de Bion: Uma proposta de aproximação". *Revista Brasileira de Psicanálise*, 41 (2), 2008, pp. 54-62.
- Laplanche, J. e Pontalis, B. *Vocabulário de psicanálise*. Martins Fontes, São Paulo, 1967.
- Malcolm, R. R.** (1988). "Interpretação: O passado no presente". In: **Spillius, E. B.** (ed.), *Melanie Klein hoje*, vol. 2, *Artigos predominantemente técnicos* (pp. 89-105). Imago, Rio de Janeiro, 1990.

- Mendes de Almeida, Mariângela.** Algumas considerações acerca das concepções de Freud sobre os processos psicóticos. Expansões e realizações a partir da clínica psicanalítica infantil. Trabalho apresentado no Congresso da FEPAL, Lima, Peru, 2006.
- (2008a) O investimento desejanante do analista frente a movimentos de afastamento e aproximação no trabalho com os transtornos autísticos: impasses e nuances. *Revista Latino Americana de Psicoanálisis*, 8, pp.169 -184.
 - (2008b) Transferências: Transpondo novas fronteiras? Inquietações a partir da clínica psicanalítica dos estados primitivos da mente. *Jornal de Psicanálise*, do Instituto de Psicanálise da SBPSP, vol. 41, número 75, dez. 2008, pp. 167 a 179.
- Mitrani, J. L.** "Toward an understanding of unmentalized experience". *Psychoanalytic Quarterly*, 64(1), 1995, pp. 68 -112.
- Stern, D.** *O mundo interpessoal do bebê*. Artes Médicas, Porto Alegre, 1992.
- Terra Verdi, M.** "Sonhos de uma relação de transferência". *Jornal de Psicanálise* vol. 31, número 57, 1998, pp. 149-154.
- Tustin, F.** *Autistic barriers in neurotic patients*. Karnac Books, Londres, 1986.