

Hospital de día: una aproximación al autismo y la psicosis en la infancia.

Suare, Martin.

Cita:

Suare, Martin (2025). *Hospital de día: una aproximación al autismo y la psicosis en la infancia*. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/448>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/kpW>

HOSPITAL DE DÍA: UNA APROXIMACIÓN AL AUTISMO Y LA PSICOSIS EN LA INFANCIA

Suare, Martin

Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

En el presente trabajo se realizará una aproximación a la psicosis en la infancia y el autismo dentro del dispositivo de hospital de día de una institución pública. Dicho abordaje se realizará desde una perspectiva psicoanalítica de la orientación lacaniana. En este recorrido se hará una distinción entre ambas estructuras, tomando para ello dos viñetas clínicas. Se hará especial hincapié en el retorno del goce y el lugar que ocupa el cuerpo en ambas estructuras. De esta manera se apuntará a ubicar lo arreglos que estos sujetos puedan realizar, desde sus propias invenciones, haciendo más soportable lo real.

Palabras clave

Autismo - Psicosis en la infancia - Goce - Cuerpo

ABSTRACT

DAY HOSPITAL: AN APPROACH TO AUTISM AND PSYCHOSIS IN CHILDHOOD

This paper examines childhood psychosis and autism within the day care setting of a public institution. This approach will be conducted from a Lacanian psychoanalytic perspective. A distinction will be made between the two structures, using two clinical vignettes. Special emphasis will be placed on the return of jouissance and the place of the body in both structures. In this way, the aim will be to identify the adjustments these subjects can make, based on their own inventions, to make reality more bearable.

Keywords

Body - Childhood psychosis - Autism - Enjoyment

El presente trabajo se elabora a partir de las observaciones realizadas en el dispositivo de un Hospital de Día que funciona dentro de un Hospital público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Este espacio ofrece talleres destinados a niños y niñas con autismo y psicosis en la infancia, así como también actividades dirigidas a sus familiares. Dichos talleres están pensados desde la lógica de la “práctica entre varios”. La práctica entre varios, concepto acuñado por Jacques-Alain Miller en 1992 y desarrollada desde 1974, es una modalidad de psicoanálisis aplicado destinada a tratar casos graves de autismo y psicosis en niños

y adolescentes. Según Di Ciaccia (2003), esta práctica se basa en la hipótesis lacaniana de que el niño autista también está en el lenguaje, aunque no en el discurso, y busca crear un espacio vivible donde el sujeto pueda relacionarse con el significante de una forma distinta al setting analítico tradicional.

Cabe destacar el trabajo que hacen las y los profesionales que forman parte de este dispositivo, los cuales, con mucho esfuerzo y vocación, sostienen un espacio en donde estos niños y niñas puedan contar con un lugar que no solo los aloje, sino que también respete su padecimiento mental, su posición subjetiva y sus invenciones personales.

A continuación se presentarán dos viñetas clínicas en las que se dejarán plasmados ciertos interrogantes acerca de lo observado, los cuales guiarán la articulación teórico-clínica siguiendo la lógica del caso. Para ello se utilizarán los conceptos teóricos de la clínica del autismo y la psicosis en la infancia desde una perspectiva psicoanalítica de la orientación lacaniana.

PRIMERA VIÑETA CLÍNICA

Durante una jornada en el dispositivo, se observa una escena protagonizada por dos niños usuarios. Uno de ellos, mientras manipulaba un objeto en presencia de colaboradores, verbaliza espontáneamente la palabra “tuki”. Esta expresión parece captar la atención de otro niño, quien se encontraba a poca distancia manipulando plastilina, la cual separaba y volvía a unir rítmicamente.

Ante el acercamiento del segundo niño, el primero repite la palabra “tuki” y lo toca físicamente, iniciando una secuencia de juego similar al de la mancha. Ambos comienzan a correr por el salón, tocándose mutuamente al mismo tiempo que pronuncian reiteradamente “tuki”. El juego, inicialmente lúdico y exploratorio, va aumentando en intensidad: los toques se tornan más bruscos, la velocidad de la carrera incrementa y surge el impulso de subirse a las mesas del espacio común. Ante esta escena, los colaboradores del espacio continuaron atentos a que los usuarios no se golpearan. El incremento de la excitación parece llegar a un punto crítico cuando uno de los niños detiene con sus manos al otro, introduciendo un corte en la dinámica, intentando poner fin al juego.

ARTICULACIÓN TEÓRICO-CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA PSICOSIS EN LA INFANCIA

Acerca de la mirada

Para comenzar con la articulación teórico-clínica, se tomará un rasgo referido a la mirada que no ha sido explicitado en la viñeta antes presentada, pero que resulta significativo para pensar el caso clínico. Este niño suele convocar frecuentemente al Otro (los colaboradores), en el espacio del taller, empleando las siguientes frases: “*mirá*” o “*mirame maestra*”. En este sentido, tomando a Lacan (1964), se destaca que en lo escópico lo que está en juego no es la mirada, sino el punto de la mirada. Por lo tanto, no se trata de ser visto o no visto, sino de ser visto desde todas partes. Es decir, que en la psicosis, no se trata de “ver” o “ser visto”, sino del punto desde donde el sujeto se siente mirado por el Otro, como lugar de goce y amenaza. Ese punto no está velado por el significante; es un punto de invasión, sin bordes, sin marco simbólico. Es el ojo del Otro sin ley, que se vuelve persecutorio, amenazante. Pero lo paradójico es que en este niño la mirada pareciera quedar al servicio de convocar al Otro. En esta línea podría pensarse que el niño no estaría convocando al Otro desde un deseo de ser visto, como podría leerse en la neurosis, en donde el sujeto se constituye en relación al deseo del Otro, sino que estaría orientado en una búsqueda de que el Otro tome cuerpo y se estabilice, que no esté “en todas partes”. El pedido de “*mirame maestra*” no sería un llamado a ser reconocido como sujeto deseante, sino un esfuerzo por contener al Otro, ubicar su mirada, hacerla manejable. Se trataría entonces, de un intento de soportar el goce del Otro en lo escópico, lo cual si no es articulado simbólicamente, irrumpe como un exceso.

Una invención ¿significante?

Lacan (1955-1956) destacan que, en la psicosis, la forclusión del Nombre del Padre deja un agujero en la significación fálica, podría pensarse la palabra “*tuki*” como un intento fallido de anudar goce y lenguaje. No hay separación del goce del cuerpo. La repetición compulsiva de “*tuki*” y los toques bruscos dan cuenta de que no hay dialéctica de pérdida/recuperación (como en el *Fort-Da*), sino pura compulsión al goce.

En esta línea, la emisión de la palabra “*tuki*”, puede leerse como una forma de holofrase: un significante S1 que no remite a otro significante S2, sino que se solidifica como un bloque de sentido cerrado. Este fenómeno impide la apertura dialéctica esencial para la creencia y permite operar directamente en lo real, sin mediación simbólica. Por ende, lo que se presenta como una palabra lúdica o inocente puede ser, en el contexto de una psicosis en la infancia, un significante congelado, que condensa goce y no habilita simbolización. La secuencia se sostiene no sobre una relación simbólica con el otro, sino sobre un uso pulsional del lenguaje que organiza el cuerpo en un circuito de goce compartido. Es decir, el otro niño no es convocado como partenaire simbólico, sino como objeto que participa del mismo circuito de excitación.

Por otro lado, surge el interrogante respecto de si “*tuki*” puede leerse como una invención significativa. Para ello se tomará la definición de invención que realiza Miller (2007), la cual opone al descubrimiento, ya que se descubre lo que ya está ahí y se inventa lo que no está, y agrega que “el acento del término “invención” es en este caso una creación a partir de materiales existentes” (Ibid, p. 2). Al no haber una significación preexistente que regule esa expresión corporal, el niño se ve en la necesidad de inventar recursos que le permitan hacer uso de su cuerpo. En este sentido “*tuki*” podría ser leído como esa invención, que habilita un modo singular de habitar el cuerpo. Un significante que recorta un modo de gozar.

Un límite frente a un goce que desborda

En la secuencia descrita en la viñeta, el corte que introduce uno de los niños, puede pensarse como un intento de introducir un límite al goce excesivo.

El juego que se desencadena (repetitivo, corporal, intensamente excitado) también puede pensarse como una escena en la que se pone en juego el retorno del goce sobre el cuerpo, característica estructural de la psicosis. La repetición rítmica de “*tuki*”, combinada con los contactos físicos cada vez más intensos y desbordados, sugiere que el significante ha sido investido de una carga de goce no mediada por el Otro simbólico, y que, lejos de regular la escena, se convierte en un operador de empuje al goce.

Salman (2004) enfatiza que en la psicosis, la falta de metáfora paterna impide regular el goce. El gesto de corte introducido por uno de los niños, puede pensarse como una tentativa subjetiva de introducir un límite al goce excesivo, en ausencia de una mediación simbólica estructurante. No hay escena que contenga el goce excesivo, solo su irrupción y colapso, el corte no simboliza, sino que interrumpe físicamente lo insoportable. Cabe destacar que los coordinadores intervinieron en la escena con cuestiones ligadas al cuidado, como bajarlos de las mesas y evitar que se golpearan. El corte en esta secuencia es introducido por uno de los niños, el cual pone freno al otro niño usando su propio cuerpo como freno (lo detiene con sus brazos). Esto puede ser leído como un intento de separación de lo real, evidenciando la ausencia de Otro que medie el goce.

La escena, lejos de expresar una interacción lúdica regulada, da cuenta de una relación directa y desregulada con el goce, tal como caracteriza a muchas presentaciones clínicas de la psicosis en la infancia.

SEGUNDA VIÑETA CLÍNICA

Durante el desarrollo de una jornada en el dispositivo, se observa a un niño que circula por el salón portando varios autitos de juguete. Los sostiene en sus manos, y por momentos los coloca en su cuello, sosteniéndolos con el mentón. En esta actividad, el niño se golpea con fuerza la garganta contra el borde de una mesa. Llama la atención que el golpe, que desde la observación

externa resulta contundente, no genera en el niño una respuesta esperable: no se detiene, no emite ninguna expresión de dolor ni modifica su conducta. Continúa su marcha sin interrupción, como si el impacto no hubiera ocurrido.

ARTICULACION TEORICO-CLINICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL AUTISMO

¿Un cuerpo que no duele?

El autismo implica una modalidad particular de inscripción subjetiva que no transita por los mismos caminos que la psicosis. Como subraya Tendlarz (2016), el autismo no es una psicosis, y sus coordenadas clínicas se organizan alrededor de la forclusión del agujero, no del Nombre del Padre. Esto implica que no se trata de una estructura en la que haya retorno del goce en el cuerpo, sino un retorno del goce sobre el borde. En este sentido, el cuerpo autista no se constituye como una imagen organizada, sino como un cuerpo sin agujeros, lo que implica una radical ausencia del agujero que permitiría articular la experiencia del cuerpo con el deseo del Otro.

Desde esta perspectiva, la ausencia de reacción al dolor en el niño, podría entonces leerse como un indicio de esta ausencia de inscripción simbólica del cuerpo. No hay una mediación significativa que permita traducir ese impacto en dolor, que lo integre a una narrativa corporal. La experiencia queda, así, en el orden de lo real, sin devenir acontecimiento subjetivado. Se destaca que los colaboradores intentan introducir algo del orden simbólico en el momento del golpe, exclamando: “¿estás bien?”; “no pasó nada, ya está”; “fue un golpe nada más”. En el sujeto autista no hay lugar simbólico donde esa experiencia pueda alojarse como significativa. Este acontecimiento no adquiere estatuto de trauma o marca simbólica, como señala Laurent (2013), en lugar de un significativo que deja una marca, lo que aparece es una extracción de goce directo, sin mediación.

Un intento de bordear el cuerpo

En cuanto al uso de los audífonos, su disposición en el cuello, podría leerse como un intento de construir un borde. La noción de neo-borde propuesta por Laurent (2013) como una forma que toma el encapsulamiento corporal en el autismo, da lugar a una experiencia de límite, el niño autista debe construir su propio borde, muchas veces valiéndose de objetos externos, como en este caso los audífonos.

Los objetos autísticos no son elementos a interpretar, sino invenciones subjetivas que conforman una cadena heterogénea y singular, organizada como un circuito de borde pulsional. Por lo tanto, constituyen una invención singular del niño, un intento de delinear el cuerpo, de sostener una experiencia de límite, allí donde la falta de imagen corporal deja al sujeto expuesto al goce sin mediación.

El hecho de que el niño coloque los audífonos en su cuello y los mantenga apretados con el mentón resulta significativo, hay un gesto de adhesión al cuerpo. La presión del mentón sobre los objetos genera un contacto continuo, pareciera producir un efecto tranquilizador, de límite y de sostén. No se trataría de un juego, sino de una acción que tiene efectos sobre la percepción corporal del niño. La misma podría ser leída como un intento del sujeto de sostenerse, de construir un cuerpo donde no lo hay, y de habitar el mundo a su manera.

BIBLIOGRAFÍA

- Di Ciaccia A., “*A propos de la pratique á plusieurs*”, intervención pronunciada en la “Rencontre PIPOL” del 20 junio 2003 en París, en la sección RI3. Jornadas de estudio sobre el psicoanálisis aplicado promovida por la *Fondation du Champ Freudien* y de la *École de la cause Freudienne*, por el Programme International de recherche sur la Psychanalyse appliquée d’Orientation Lacanienne (PIPOL). Recuperado de: <https://psicoanalisisLacaniano.com/2003/06/20/adiciaccia-practica-entre-varios-20030620/>
- Lacan, J. (1955-1956). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. En: *Escritos 2*. Editorial Siglo XXI.
- Lacan, J. (1964). La esquizia del ojo y de la mirada. En: *El Seminario*, libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Editorial Paidós.
- Laurent, E. (2013). *La batalla del autismo*. Buenos Aires. Editorial Grama
- Martinez Liss, M. y Grosso, G. (2001). ¿Qué trabajo para el autista? En la revista virtual *Fort Da* N° 3: Recuperado de: www.fortda.com.ar
- Miller, J-A. (2007). *La invención psicótica*. Virtualia, (16). febrero-marzo. Recuperado de: <http://www.eol.org.ar/virtualia/>
- Salman, S. (2004). El juego, aparato del goce. En Salman, S. (Ed). *Psicoanálisis con niños. Los fundamentos de la práctica*. (pp.165-174). Buenos Aires: Ed. Grama.
- Tendlarz, S. y Alvarez Bayon, P. (2013). ¿Qué es el autismo?: infancia y psicoanálisis. Buenos Aires. Editorial Colección Diva.
- Tendlarz, S. (2016). *Clínica del autismo y de la psicosis en la infancia*. Buenos Aires. Editorial Colección Diva.