

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

## **Tratamiento de niños autistas en cuarentena.**

Molina, Pilar, Montelongo, Emiliano, Capuano, Julieta y Resnik, Carolina.

Cita:

Molina, Pilar, Montelongo, Emiliano, Capuano, Julieta y Resnik, Carolina (2020). *Tratamiento de niños autistas en cuarentena. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/253>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/Tn0>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# TRATAMIENTO DE NIÑOS AUTISTAS EN CUARENTENA

Molina, Pilar; Montelongo, Emiliano; Capuano, Julieta; Resnik, Carolina  
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

En la actualidad se vive un periodo de transición frente a la pandemia por el covid-19. La sociedad tuvo que modificar sus hábitos, rutinas y formas de trabajar, aprender y conectar con otros. Frente a esto y centrando el presente trabajo en la práctica clínica con niños autistas, se elaboró una articulación teórico-práctica en base a resultados arrojados en entrevistas realizadas a diversos psicoanalistas que actualmente se abocan a esta clínica. Se interrogó sobre las posibilidades de sostener la atención clínica psicoanalítica durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio haciendo uso de dispositivos tecnológicos. También se indagó sobre algunos efectos que el aislamiento generó en niños autistas, así como el uso particular que han hecho éstos con los dispositivos tecnológicos a su alcance. Por último, se problematizó sobre la presencia del analista y el lugar que las familias tienen en las sesiones en esta nueva modalidad.

## Palabras clave

Autismo - Aislamiento - Sesiones online - Tecnología

## ABSTRACT

### TREATMENT WITH AUTISTIC CHILDREN IN QUARANTINE

Currently, there is a transition period facing the pandemic due to covid-19. Society had to modify its habits, routines and ways of working, learning and connecting with others. Faced with this and focusing this work on clinical practice with autistic children, a theoretical-practical articulation was prepared based on results from interviews conducted with various psychoanalysts who are currently working in this clinic. The possibilities of sustaining psychoanalytic clinical care during social, preventive and compulsory isolation using technological devices were questioned. Some effects that the isolation generated in autistic children were also investigated, as well as the particular use that these have made with the technological devices at their disposal. Finally, the presence of the analyst and the place that families have in the sessions in this new modality were questioned.

## Keywords

Autism - Isolation - Online sessions - Technology

## Introducción

El presente trabajo busca exponer lo investigado en el marco de un cartel de autismo quien cuenta con Silvia Tendlarz como Más-Uno. Los objetivos del presente trabajo fueron, por un lado, indagar, con las coordenadas de la actualidad, el uso de la tecnología que hacen los niños autistas durante el tiempo de aislamiento obligatorio dictado por el gobierno a partir de la pandemia de Covid-19 y por otra parte, las modalidades y posibilidades de tratamiento como también las formas de trabajo que ofrecieron los psicoanalistas dedicados a esta clínica.

Para llevar a cabo esta investigación se realizaron entrevistas a los siguientes psicoanalistas: Patricio Álvarez Bayón, Mauricio Beltrán, Gustavo Stiglitz, Claudia Lázaro, Andrea Breiffeld, Gustavo Slatopolsky y Marita Manzotti. En estas se les preguntó acerca del consentimiento de los pacientes frente a estas nuevas modalidades de trabajo virtual, la situación de los niños con autismo en un tiempo en que se encuentran con suspensión de rutinas como ir a la escuela, a centros educativos terapéuticos, terapias o encuentros con acompañantes terapéuticos y también su relación con las familias en este tiempo de aislamiento. De esta forma, se postularon dos interrogantes, por un lado ¿qué efectos y particularidades genera en los niños autistas esta situación de aislamiento, y qué uso particular pueden hacer de los dispositivos tecnológicos? y, por otro lado ¿cómo se arreglan los analistas para ofrecer un tratamiento durante el aislamiento obligatorio?

## Desarrollo

En esta nueva realidad que atravesamos debido a la pandemia de Covid 19, las tecnologías tomaron un lugar importante. Mundialmente es a través de los diversos dispositivos tecnológicos que se posibilitó continuar trabajando, aprendiendo, estar conectados con otros, manteniendo así los lazos sociales. Las rutinas fueron modificadas, alteradas o anuladas, pero también surgieron nuevas en pocos meses.

En el ámbito de la psicología el uso de la tecnología se presentó como una vía posible para continuar trabajando a través de llamados telefónicos y de videollamadas. Centrándonos en el objetivo del presente trabajo, se hará hincapié en cómo se llevó adelante esta labor analítica con niños autistas y las respuestas de ellos a esta modalidad.

Los psicoanalistas entrevistados concordaron en que aún es muy pronto para establecer hipótesis con relación al uso y la efectividad de estos nuevos dispositivos en el tratamiento psicoanalítico, debido a que aún se está transitando este periodo.

Sin embargo, así como no pudieron dar “certezas” sobre los efectos de esta nueva modalidad, han contribuido en la presente investigación aportando sus modos de arreglarse y adaptarse a las circunstancias, a través del uso tecnológico, los pequeños resultados y particularidades que han observado con sus pacientes en estos tiempos.

#### La tecnología y su uso en el niño autista

Centrándonos en los objetos tecnológicos predominantes en esta época, se hace evidente que éstos pueden ser de gran interés para los niños autistas.

Estos objetos suelen ser utilizados en los tratamientos con niños autistas ya que permiten cumplir una función protectora y reguladora del goce, debido a que podrían caracterizarse por ser previsible y poco intrusivos. Siendo también objetos mediadores frente a la presencia del Otro.

Tal como exponen Álvarez y Tendlarz (2013) en *¿Que es el autismo?*, el autismo es un modo de funcionamiento subjetivo singular, donde el sujeto decide no entrar en el lenguaje. Así mismo, la última enseñanza de Lacan permite estudiar cómo el traumatismo del lenguaje afecta al niño autista de modo tal de dejarlo sin cuerpo, sin imagen y con un funcionamiento del uso de la lengua que le es propio.

En este sentido se puede entender la no cesión del objeto, tal como propone Maleval, ya que éste se queda pegado al cuerpo no simbolizado del autista, es decir no se produce una extracción de goce del cuerpo, una pérdida, debido al traumatismo de la entrada en el lenguaje. De esta forma, el goce queda desregulado. (Álvarez y Tendlarz, 2013). Por ello a partir del encuentro con otros, ya sea en el consultorio o por modalidad virtual pueden suceder actos que dan cuenta de un nuevo modo de regulación de goce que confirman su consentimiento subjetivo y modifican el rechazo al Otro.

Es en este sentido que los objetos tecnológicos le permiten localizar algo de lo desregulado en el cuerpo, y le permiten controlar lo que se le presenta como intrusivo, tal como el objeto voz y la mirada, a través de las maniobras que puedan realizar sobre el teléfono o la tablet. Como dice uno de los entrevistados, en esta nueva realidad puede trabajarse “Con la mirada, con la voz y con la posibilidad de que apaguen la cámara, de que se puedan correr, de que desaparezcan y vuelvan a aparecer...”.

Tal como sostuvo Silvia Tendlarz en una conferencia virtual dictada en el marco del Departamento de Autismo y Psicosis en la Infancia, perteneciente al instituto clínico de buenos aires (ICdeBA), el interés de estos niños por las pantallas se debe a que con ellas pueden armar secuencias iterativas a través del control, el retrocedimiento, el pausar, subir o bajar el volumen de una llamada, un video o una película que les interese. Se podría pensar que esto, en principio excluye el lazo social, aunque podrá en algún momento darse otro uso de estos dispositivos como mediadores frente al encuentro con el otro.

Es así, que si estos objetos tecnológicos, son incluidos en se-

cuencias iterativas, es posible armar, mediante un trabajo subjetivo singular, un circuito que permita conducir hacia lo social. Estos distintos tipos de uso que puede realizar el niño de los objetos tecnológicos son pensados por Tendlarz con relación a los distintos tipos de borde conceptualizados por Maleval (2014). Éste sostiene que existen distintos tipos de borde en el autismo que van desde el borde como superficie corporal, “centrado en las sensaciones corporales sin la constitución de los objetos” (Tendlarz, 2015, pág. 118), hacia el borramiento del borde, pasando por el borde objetal tranquilizador y el borde dinámico.

De esta forma podría pensarse un primer uso del objeto tecnológico como parte del borde objetal tranquilizador. En este sentido, el objeto tecnológico cumpliría una función pacificadora, regulando algo del goce y protegiendo al niño del encuentro con los otros. Este tipo de uso del objeto tecnológico, aunque pacífica, no aseguraría ni permitiría de por sí el lazo social.

Por otra parte, el borde dinámico es pensado por el autor en relación a la posibilidad de realizar desplazamientos metonímicos (Tendlarz, 2015). Eric Laurent (2013) en relación a esto sostiene que el armado de circuitos mediante el uso de secuencias iterativas permite que se amplíe el encapsulamiento autista y en este caso sí es posible pensar una salida hacia el encuentro con lo social, saliendo de esta forma, de la fijeza del mundo en la que vive un autista “para poder acceder a una vida social” (Tendlarz, 2015, p. 121).

#### ¿Llamada o video llamada? la imagen y la voz en el autismo.

Los analistas entrevistados coincidieron en que mayormente el trabajo con niños autistas se dio a través de videollamadas. Frente a esto han argumentado que la presencia de la imagen ayuda a sostener el espacio.

Silvia Tendlarz (2020) al igual que los analistas entrevistados sostuvo que, las respuestas ante la propuesta de la sesión virtual en niños autistas han sido diversa y genera efectos singulares según el niño. Tendlarz puntualizó que, están aquellos que han rechazado esta posibilidad, quienes fueron indiferentes y quienes la aceptaron.

Maleval en la conferencia titulada “*Más bien verbosos los autistas*” (2007) sostiene que “El sujeto autista sufre de su soledad, de modo que muchos procuran entrar en comunicación, pero ¿cómo hacer sin poner en juego el goce vocal? Algunos encuentran la solución de un lenguaje de gestos, o de signos, incluso tienen que pasar por la escritura o la comunicación facilitada.” (Maleval, 2007, pág. 4)

La nueva modalidad de atención mediante “sesiones online” les permite a estos pacientes un control y regulación de la temporalidad y de la imagen, ya que en una videollamada se puede poner pausa, salir o entrar en el recuadro de la cámara. Asimismo, tal como lo plantea Tendlarz, aparece una posibilidad de regulación fuera del cuerpo, ya que estas plataformas posibilitan la opción de hablar o escribir, mandar emoticones o imágenes sin poner en juego necesariamente la enunciación. Esto puede

pensarse en línea a los desarrollos teóricos de Maleval (2007) quien sostiene “Cuando el sujeto autista procura comunicar, lo hace en lo posible de una manera que no pone en juego su goce vocal, ni su presencia, ni sus afectos. Si es una constante discernible a todos los niveles del espectro del autismo, ella reside en la dificultad del sujeto en tomar una posición de enunciador.” (Maleval, 2007, pág. 2)

Esto se debe en parte a que en el autismo hay una intolerancia o negación frente a la cesión del objeto voz. A partir de esto, podría pensarse que estos dispositivos le permiten al niño una mayor regulación de este objeto que tanto lo angustia, ya sea por tener que cederlo o recibirlo. En este sentido Maleval (2007) afirma “Es una constante mayor del funcionamiento autístico el protegerse de toda emergencia angustiada del objeto voz. De la suya propia, por la verborrea o el mutismo, de la del Otro, por el evitamiento de la interlocución.” (Maleval, 2007, pág. 1)

Con lo dicho hasta aquí podría pensarse que, a algunos niños, la tecnología les permitió una regulación del lazo con los otros, cumpliendo así una función mediadora.

#### Trastocamiento de las rutinas

Algunos analistas se preguntaron sobre el problema que podría surgir frente a la continuidad del aislamiento obligatorio. ¿Cómo impactará esto en relación con la constitución del neo-borde conceptualizado por Laurent (2013), como aquel lugar al que retorna el goce cuando no hay cuerpo? ¿Se constituirá un nuevo neo-borde con las rutinas actuales surgidas durante el aislamiento? ¿Habrá un retroceso y rigidización de ese borde al momento de levantarse la cuarentena y que los niños deban enfrentarse a tomar sus antiguas rutinas?

La situación que atravesamos nos enfrenta a una alteración en las rutinas. Esto, produce crisis de excitación en algunos niños autistas, puesto que esas rutinas funcionan como modo de defensa frente a un mundo que se presenta como intrusivo, caótico o desarticulado. El sujeto autista se aferra a las rutinas, las cuales se vuelven rígidas la mayoría de las veces, porque este es el modo que el niño encuentra para enfrentar el caos que les presenta el mundo.

Frente a este desvanecimiento repentino de las rutinas, se presenta una ruptura de los circuitos iterativos que el niño arma, hay una alteración del adentro y el afuera. Pese a que los efectos son singulares y se deben evaluar caso a caso, se podría decir que esta situación es perturbadora para muchos niños, mientras que en otros puede pensarse como posibilitadora y beneficiosa para un desplazamiento del neo borde. Este último es planteado por Laurent (2013) como “zona fronteriza, que puede ser franqueada (...) donde pueden producirse contactos e intercambios” (p.84).

La tecnología puede ser de esta forma, soporte de desplazamiento o angustia para este niño el cual, ve reducidas sus rutinas y circuitos iterativos que pacificaban su vida diaria.

#### Uso de los dispositivos en la transferencia.

Por otra parte, puede pensarse el uso que los analistas están haciendo actualmente de la tecnología y las particularidades que esta acarrea, siendo fundamental para el despliegue de las sesiones. La preferencia de los niños por estos objetos tecnológicos no siempre coincide con el consentimiento de ellos o sus familias a continuar la terapia por estos medios. Aunque el objeto puede ser el mismo (la computadora, el celular, etc.) el uso es diferente.

En este sentido, algunos analistas han comentado la particularidad que ha adquirido el juego en estos tiempos, ya que ahora no se pueden compartir las imágenes de la tablet personalmente o como comentaba un analista “jugar al minecraft” con los pacientes, pero se han encontrado modos de sostener el juego mediante la virtualidad, como por ejemplo a través de juegos “Online”. En este sentido uno de los analistas entrevistados comentó que ahora “No se puede jugar, en el sentido de “jugar con el mismo juego”, pero igual se puede jugar (...) por medios virtuales. Tengo pacientes con los que juego a través de aplicaciones, puedes jugar al ludo, al póquer, al truco y jugas con los dos celulares, al mismo tiempo podés hablar por WhatsApp por ejemplo y jugar con la tablet. Se sustituye el juego cuando no podés estar en la sesión con el niño compartiendo los juguetes por este medio” y continuó afirmando “hay otras cosas interesantes como el hecho de que están en su “hábitat”, en su habitación, por ejemplo, entonces te muestran sus juguetes, su pieza, y hablas sobre cosas más de la casa, de la pieza de sus juguetes. Tiene cosas interesantes para atender niños el hacerlo a través de las cámaras, pese a que no puedas jugar con ellos, hasta ahora no he tenido la sensación de que sea una limitación”. Lo expuesto hasta aquí nos lleva a pensar sobre la importancia del juego en el niño cualquiera sea su diagnóstico y la situación contextual que se esté atravesando,

Silvia Tendlarz en la conferencia dictada en el Departamento de Autismo y Psicosis (2020) remarcó en esta misma línea, que la transferencia está siendo particular en estos días. Muchos niños autistas, habitualmente llevaban sus objetos tecnológicos a sesión y los usaban en presencia del analista. Con la obligatoriedad del aislamiento, las sesiones transcurren sin el cuerpo del analista presente. Ahora éste, se encuentra dentro de los dispositivos tecnológicos. Para algunos niños esta “no presencia corporal” produce efectos de pacificación, en otros genera inquietud y en muchos genera indiferencia o rechazo. En las sesiones presenciales sostenía Tendlarz, los niños traen sus tablets, juegos, videos y arman allí, en presencia, secuencias iterativas. Con la situación actual, esto se ve modificado y las respuestas de cada niño son singulares. Todos los analistas entrevistados han concordado en sostener que es muy pronto para generalizar sobre el uso que están haciendo de la tecnología, su aceptación, o particularidades respecto al desplazamiento o rigidización del borde, porque es caso por caso.

### Presencia del analista (presencia real / presencia virtual)

¿Qué es la presencia del analista? ¿Sucede únicamente en el consultorio? ¿consiste en los distintos modos de estar? ¿el encuentro de los cuerpos la asegura? ¿qué lugar ocupa la voz y la mirada al pensar en este concepto?

Uno de los entrevistados comentó “se sabe que el analista opera por su presencia”. Durante las sesiones se realizan maniobras o juegos con el cuerpo, al moverse o al hacer gestos, que en las sesiones virtuales se pierden o directamente no se pueden realizar. Sin embargo, siguen presentes objetos tales como la voz y la mirada con los cuales se puede trabajar desde el ámbito virtual.

Muchos analistas remarcaron un cambio con relación a lo que se piensa de la presencia del analista. Uno de ellos comentó “el tiempo que se viene es un tiempo de repensar el concepto presencia del analista. Porque no es lo mismo ubicar en la presencia del analista el objeto pulsional del cuerpo o si la presencia del analista en realidad implica la resonancia del decir en el cuerpo del analizante.” A partir de este fragmento citado, puede pensarse la “presencia real del analista”, tal como la nombraba otro de los entrevistados. Es decir, se cuestiona si tiene que ver con el encuentro de dos cuerpos en el mismo espacio, como en un consultorio. Sin embargo, tomando lo recabado en las entrevistas, quedó esclarecido que esto no garantiza la presencia real del analista, ya que esta podría estar sostenida en la voz y la mirada que se siguen presentes en la atención virtual. En relación a esto, uno de los entrevistados comentó, a partir de su trabajo de años con pacientes de forma virtual: “Comprobé que el cuerpo real por supuesto tiene su importancia y es fundamental la presencia real del analista en la sesión, pero hay que remarcar que también hay presencia del analista en el teléfono.”

Lacan (1964) define la presencia del analista como “una manifestación del inconsciente” (pág.131). En este mismo seminario expresa “no significa en lo más mínimo que cuando no hay ningún analista a la vista no pueda haber efectos de transferencia” (pág. 131). Esto conlleva a pensar que la presencia no está dada por el cuerpo a cuerpo, sino que el cuerpo resuena en la voz y en la mirada que están presentes en las sesiones virtuales, a partir de las cuales se hacen maniobras y juegos para producir nuevos sentidos. Podría comenzar a hablarse de una presencia virtual. De esta forma se podría pensar que el cuerpo no está totalmente ligado al cuerpo físico y que estos objetos pueden sostener la presencia aun dentro de los dispositivos electrónicos. Otro de los entrevistados, propone que la presencia del analista está relacionada con el deseo del analista, el cual siguiendo a Lacan (1960) es un orientador y motor de la cura. El entrevistado continúa diciendo que “la idea de la presencia del analista implica que haga resonar su cuerpo”, esto conduce a las intervenciones que pueda realizar como por ejemplo haciendo un sonido, o corriéndose de la imagen.

Otro de ellos propone, en relación a la nueva modalidad de sesiones virtuales, pensar en una “contorsión del deseo del analis-

ta”, con respecto a que se va plegando o contorneando conforme a la situación y que requiere apelar a la creatividad en estos tiempos para adaptar y mantener el dispositivo. Agrega que “de lo que se trata es de sostener la posición analítica y ver cómo se va haciendo con eso.”

A partir de lo expuesto, podría pensarse en la eficacia del tratamiento con niños autistas, ya que la voz y la mirada son dos objetos que toman cierta relevancia en la clínica con ellos. Podría pensarse que la atención virtual permite un nuevo manejo de estos objetos por parte de los niños a través de la tecnología.

### Trabajo con las familias en tiempo de pandemia

En las diversas entrevistas realizadas, los psicoanalistas han comentado sobre la necesidad de intervenciones directivas para con los padres, particularmente de niños autistas graves. En estos casos, necesariamente se ha requerido de la intervención de los papas para sostener los espacios, así sea, por ejemplo, para que les sostengan el celular en una videollamada o que le descarguen algún juego virtual específico. Estas directivas se trabajan durante la sesión y luego, en entrevistas particulares con padres.

Los analistas comentan que se busca respetar el modo de trabajo que se tenía antes de la cuarentena, salvando las diferencias ya que lo que comenzó en esta nueva etapa es el hecho de que las sesiones o análisis se dan en las propias casas de los pacientes. Por esta razón, algunos padres están presentes durante las sesiones, lo cual previo a la cuarentena no sucedía. Uno de los analistas entrevistados afirma que, “esto no es necesariamente malo, implica un cambio, una maniobra, incluso hacer entrar a los padres en algunas situaciones.”

### **Conclusión**

La irrupción de la pandemia obligó tanto a analistas como a pacientes a reinventar sus prácticas cotidianas. En este contexto, la tecnología podría funcionar, en la clínica con niños autistas, como mediadora frente a la presencia del Otro y/o, como reguladora del goce ya que permite una regulación de la voz y la mirada por parte del niño, quien puede por este medio continuar, aunque de manera modificada, con sus rutinas, ejerciendo cierto control de ellas.

Al estar en un proceso de transición, todos estos interrogantes aún no tienen respuestas. Quedará para futuras investigaciones averiguar acerca del impacto posterior, los efectos y las consecuencias que dejó la cuarentena en estos niños y sus tratamientos.

### **BIBLIOGRAFÍA**

Lacan, J. (1960-1961). *El Seminario 8. La transferencia*. Buenos Aires: Paidós.

Lacan, J. (1964-1965). *El Seminario 11. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Clase X. Buenos Aires: Paidós.

- Laurent, E. (2013). *La batalla del autismo. De la clínica a la política*, Buenos Aires: Grama.
- Maleval, J.C. (2007). Más *bien verbosos los autistas* En Ornicar revista digital AMP (2007). Recuperado de: <https://espaciopsicopatologico.files.wordpress.com/2017/02/mc3a1s-bien-verbosos-los-autistas-maleval.pdf>
- Tendlarz, S. y Álvarez Bayón, P. (2013). *¿Qué es el autismo? Infancia y Psicoanálisis*. Buenos Aires: Colección Diva.
- Tendlarz, S. (2014). *Estudios sobre el autismo*. Buenos Aires: Colección Diva.
- Tendlarz, S. (2015). *Clínica del Autismo y de las Psicosis en la infancia*. Buenos Aires: Colección Diva.
- Tendlarz, S. [et.al.] (2015). *Estudios sobre el autismo II*. Buenos Aires: Colección Diva.
- Tendlarz, S. (2020). Conferencia dictada en el Departamento de Autismo y Psicosis. ICdeBA (2020) <https://www.facebook.com/autismo-y-psicosis.enlainfancia.5/videos/321202035515526>