XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2005.

Autismo infantil: resultados terapéuticos del psicoanálisis.

Manzotti, Rita, Teggi, Daniela, Iuale, María Lujan y Gorosito Mariana.

Cita:

Manzotti, Rita, Teggi, Daniela, Iuale, María Lujan y Gorosito Mariana (2005). *Autismo infantil: resultados terapéuticos del psicoanálisis. XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-051/371

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/ewYf/xsc

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.*

AUTISMO INFANTIL: RESULTADOS TERAPÉUTICOS DEL PSICOANÁLISIS

Manzotti, Rita; Teggi, Daniela; Iuale, María Lujan; Gorosito Mariana.
Hacer Lugar, Fundación para la Asistencia, Investigación y Docencia en Autismo y Psicosis Infantil

Resumen
El impacto producido a nivel sanitario entre la hegemonía del tutelaje del niño incapaz, y un nuevo escenario en el cual comienza a hablarse de los derechos que competen al niño, con las consecuentes responsabilidades que se le asignará al adulto, hace necesario notar la presencia actual de ciertas practicas de aislamiento y encierro todavía sostenidas. Dicha situación, aparece velada por diversos discursos: discursos que hablan de una supuesta inclusión del niño en la cultura, pero que en la realidad lo confinan a instituciones totales, o donde el niño pasa gran parte del día aislado, siendo tratados con métodos que refuerzan sus limitaciones. Las particularidades de estos ámbitos muestran crudamente cómo la ruptura del tejido social agudiza la dificultosa inclusión de estos sujetos, mas allá de los enunciados a favor de la atención integral del niño y su familia. Consideramos que, la concepción que se sostenga en relación a los logros obtenidos en los tratamientos con estos niños, tendrá incidencia directa en la oferta social a realizar. Es por ello que creemos necesario re-evaluar la concepción de lo terapéutico, y en esa dirección sostendremos nuestra investigación.

Palabras Clave
autismo resultados terapéuticos psicoanálisis

Abstract
CHILDHOOD AUTISM: THE THERAPEUTIC RESULTS OF PSYCHOANALYSIS
The impact produced at a sanitary level between the hegemony of teaching the disable children, and a new scenario in which a discussion starts about the children rights, with the consequent responsibilities for the adults, makes necessary to notice that certain practices of isolation and confinement of the different children are still there in a lot of cases where the difference is a product of a disability, or a social problem. This situation appears in different speeches: speeches about a supposed inclusion of these kids to culture, but only leads them to confinement in total institutions or where the kid spends most of the day isolated or being treated in ways that only reinforce there limitations. The characteristics of these institutions show crudely the social rupture that only makes more difficult the inclusion of the subjects, beyond the statements in favor of the attention to the kid and his family. We consider that the conception that remains regarding the achievements on treatments with these kids will have direct influence on the social offer that they get. For that we believe it's necessary to reevaluate the conception of therapy, and that will be the cornerstone of our investigation.

Key words
Autism therapeutic results psychoanalysis

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en nuestras investigaciones anteriores (UBACyT AP 48 y AP21), hemos podido ubicar que la presentación del niño autista, es claramente disruptiva para lo social y que interpela a las instituciones (familia, escuela, centros de salud), a los profesionales, y a los gobernantes a responder de algún modo.
El impacto producido a nivel sanitario entre la hegemonía del tutelaje del niño incapaz, y un nuevo escenario en el cual comienza a hablarse de los derechos que competen al niño[i], con las consecuentes responsabilidades que se le asignará al adulto, hace necesario notar que ciertas prácticas de aislamiento y encierro del niño diferente todavía se sostienen en aquellos casos donde lo diferente es producto de una discapacidad, o de una problemática social.
Dicha situación, aparece velada por diversos discursos: discursos que hablan de una supuesta inclusión del niño en la cultura, pero que en la realidad lo confinan a instituciones totales, o donde el niño pasa gran parte del día aislado, o a métodos que refuerzan sus limitaciones. Las particularidades de estos ámbitos muestran crudamente cómo la ruptura del tejido social agudiza la dificultosa inclusión de estos sujetos mas allá de los enunciados a favor de la atención integral del niño y su familia. Es por ello que, la concepción que se sostenga en relación a los logros obtenidos en los tratamientos terapéuticos con estos niños, tendrá consecuencias directas en la oferta que se le realiza..
Nuestro trabajo de investigación se propone delimitar los efectos terapéuticos del psicoanálisis con niños, con patologías graves de la subjetivación (autismo), y construir y poner a prueba indicadores que permitan sistematizar dichos logros.

Esta investigación pretende aportar:
1- Una sistematización, dentro del psicoanálisis, de los efectos terapéuticos, en la medida que incluyen la producción singular que estos niños realizan.
2- La posibilidad, para las instituciones y profesionales que lo alojan, de interrogar sus modos de inclusión, a los fines de poder distinguir los efectos segregativos que puede producirse.
3- Enriquecer el debate acerca de las políticas públicas de atención integral al niño y su familia.

Estado actual
Hay una evidencia objetiva que permite circunscribir fenoménicamente al niño autista, como aquel que no responde a la regulación que la entrada al universo simbólico impone. Los dispositivos terapéuticos tienden a subsanar la brecha entre lo esperado y lo que los niños producen. No debiera perderse de vista que las vías para reducir esta distancia pueden favorecer la inclusión del niño, o replicar la exclusión.

La normalización del niño autista y la orientación del psicoanálisis
Caracterizaremos nuestras sociedades actuales con Foulcault, como sociedades de Normalización. En ellas la norma mide en términos cuantitativos, y jerarquiza en términos de valor las capacidades de los individuos y pasa a constituirse no solo en la regla de conducta, sino tambien como regularidad funcional esperable. A partir de la valoración de las conductas, la norma

impone entonces, una conformidad que se debe alcanzar, busca HOMOGENEIZAR. Este proceso de homogenización implica un borramiento o una exclusión de lo diferente.
En la dirección de esta búsqueda de homogeneidad, las Terapias Cognitivo Conductuales califican el desvío en el comportamiento del niño, como algo que debe ser rectificado mediante un ajuste de conducta.
Estos tratamientos buscan la organización de una estructura cotidiana previsible, el establecimiento de vínculos empáticos, la organización progresiva de la conducta en torno a estímulos discriminados, y el desarrollo de habilidades de autonomía, como la conducta de autovalimiento o tarea independiente.
Se enseña y controla que, al menos al principio y mientras el niño no tiene un set cognitivo adecuado para enfrentar lo nuevo, el aprendizaje sea sin error, asegurando el éxito de la conducta en aprendizaje. La respuesta correcta está predeterminada y se utiliza el refuerzo asociado a ella (primario: comida, secundario: abrazos, cosquillas, aplausos) tanto para asegurar el aprendizaje como para la función motivadora de los futuros ensayos[ii].
Es por eso que desde ésta perspectiva terapéutica, los resultados esperados son las modificaciones de la conducta, donde lo evaluado será la presencia o ausencia de un patrón de respuesta, a situaciones previsibles y tipificadas previamente por los terapeutas.
Estos engramas de conducta van aumentando en complejidad progresivamente, intentando abarcar todas las situaciones con las que el niño pudiera confrontarse. ¿Acaso el aprendizaje de conductas es suficiente para la auténtica inclusión del niño en otros ámbitos sociales, donde no todo está predeterminado?
Los nuevos desarrollos de las terapias cognitivo conductuales[iii] han tenido que ampliar los ámbitos de intervención directa con el niño, pasando del espacio familiar a la escuela (los equipos acompañan al niño). Al alterarse las situaciones tipificadas, el niño presenta dificultades para responder con el engrama aprendido; dado que cuando se modifica el entorno o la configuración del pedido que se le dirige, el valor del efecto terapéutico presenta limitaciones operativas.
El psicoanálisis contempla lo imprevisto como ineludible para la condición humana y articula la implicación subjetiva en su operatoria terapéutica. Ésta excede la respuesta ajustada y reiterada a un estimulo tipificado, y nos lleva a formular los siguientes interrogantes: el psicoanálisis, al aportar un modo diferente de concebir el resultado terapéutico, ¿puede incluir otros parámetros de evaluación que amplíen la tipificación de la conducta como el único logro a obtener?.
Llamaremos entonces resultado terapéutico: a aquellos logros en la conducta que una vez alcanzados, se constituyen en recursos disponibles para el niño, de modo tal que pueda hacer uso de ellos, independientemente del contexto en el que se encuentra. Esto implica una posición asumida por el niño que no lo descuenta de la respuesta.
Al reconocer su presencia, alojar su producción,y sostener su consentimiento en el encuentro posible con el mundo que lo rodea, ¿No inscribe una elección posible del niño en la apropiación y producción de recursos intelectuales, lúdicos, y simbólicos como un parámetro de evaluación?.¿Puede sostenerse como resultado terapéutico los logros que excedan los márgenes formales que las terapias Cognitivo Conductuales construyen para la adaptación del niño?.

Metodología
Esta investigación es de tipo exploratoria y descriptiva, y tiene como finalidad aproximar una sistematización de los resultados terapéuticos, de abordajes psicoanalíticos con niños autistas.
Para ello se realizará la selección y estudio, mediante observación semi-participante de 10 casos que se encuentran en la actualidad en tratamiento de abordaje psicoanalítico, con un mínimo de 2 años de continuidad. Posteriormente se llevarán a cabo entrevistas en profundidad a los padres, y entrevistas semi-dirigidas a los profesionales y maestros que intervienen en las diversas operatorias clínicas y educativas; con el fin de contrastar si los efectos terapéuticos leídos por los psicoanalistas como tales, son convalidados por el entorno del niño.
Serán tenidas en cuenta las siguientes variables en la observación y en la toma de entrevistas:
El cuerpo: la mirada, la voz, su uso instrumental y social, la regulación del mismo (detenimiento, disponibilidad), tolerancia al contacto con el otro, afectación (pudor, percepción del dolor)
La relación al entorno: posibilidad de permanencia, tolerancia al requerimiento, acuse de recibo manifiesto en la comprensión de consignas verbales, consentimiento a expresarse para darse a entender, capacidad de iniciativa, posibilidad de placer lúdico, uso adecuado de los objetos.
Manifestación de afectos: vergüenza, sonrisa como respuesta social, llanto, ampliación de las respuestas gestuales ante el encuentro con otro.

Entidades Intervinientes
Los casos serán seleccionados en hacer Lugar, Fundación para la Asistencia, Investigación y Docencia en Autismo y Psicosis Infantil, en el Centro de Salud Mental N°1 (Patologías tempranas), y en las Escuelas de Educación Especial del Gobierno de la Ciudad a los que los niños concurren.

---

[i] Cien. Centro Interdiscipinario de Estudios Sobre el niño. Los usos del Psicoanálisis. El porvenir de los lazos sociales. Bs. As. Noviembre 2004.
[ii] Navarro Cuevas, R. y Arévalo N.: "Del condicionamiento a la terapia cognitivo conductual. Aprendizaje y comportamiento". Herder. Barcelona 1994.
[iii] Riviere A. y otros. Autismo: enfoques actuales para padres y profesionales de la salud y la educación. Ed. Fundec, Bs. As, 2001.

BIBLIOGRAFÍA
Ferrari, P. El autismo Infantil. Ed. Biblioteca Nueva, Madrid, España. 2000.
Foulcault M., Defender la sociedad.Fondo de cultura económica. Arg. 2000.
Lacan, J., El seminario de Jacques Lacan. Libro 20. Aun. 1972-1973. Ediciones Paidos.Bs. As. Barcelona.México. 1989.
Manzotti, M. "Clínica del autismo infantil: el analista en la sorpresa" en Psicoanálisis con niños. Los fundamentos de la práctica. Editorial Grama. Bs. As. 2004
Navarro Cuevas, R. y Arévalo N.: "Del condicionamiento a la terapia cognitivo conductual. Aprendizaje y comportamiento". Herder. Barcelona 1994.
Riviere, A., Martos J., Garcia Coto, M., Ruggieri, V. "Autismo: enfoques actuales para padres y profesionales de la salud y la educación". Ed. Fundec, Bs. As. Argentina. 2001.
Schuster G., El Metodo de la ciencias sociales. Editores de America Latina. Bs. As. Agosto 2004.