

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Autismo infantil: efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves en la subjetivación - con relación a las diferencias entre niños y niñas.

Voievdcá, Virginia Maia, Manzotti, María Rita y Serrano, María Eugenia.

Cita:

Voievdcá, Virginia Maia, Manzotti, María Rita y Serrano, María Eugenia (2011). *Autismo infantil: efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves en la subjetivación - con relación a las diferencias entre niños y niñas*. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/888>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/w1d>

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: EFECTOS TERAPÉUTICOS EN LA CLÍNICA DE LAS PATOLOGÍAS GRAVES EN LA SUBJETIVACIÓN - CON RELACIÓN A LAS DIFERENCIAS ENTRE NIÑOS Y NIÑAS

Voievdca, Virginia Maia; Manzotti, María Rita; Serrano, María Eugenia
UBACyT, Universidad de Buenos Aires - Fundación Hacer Lugar

RESUMEN

En el marco del Proyecto UBACYT P017 “Efectos terapéuticos de la intervención psicoanalítica en ámbitos institucionales”, el presente trabajo dará cuenta del estado actual de una investigación en curso que indaga acerca de las diferencias observadas en niños y niñas con relación a los efectos terapéuticos producidos a partir de las intervenciones propias de un dispositivo institucional (1) de orientación psicoanalítica para la asistencia de niños con Patologías Graves en la Subjetivación. (Autismo y Psicosis Infantil) (1) Se trata del “Dispositivo Soporte” de Hacer Lugar Fundación para la Asistencia, Investigación y Docencia en Autismo y Psicosis Infantil

Palabras clave

Autismo Niño/as Efecto Terapéutico

ABSTRACT

CHILDHOOD AUTISM: THERAPEUTIC EFFECTS AT THE SEVERE SUBJECTIVATION PATHOLOGIES CLINIC - RELATED WITH THE DIFFERENCES IN BOYS AND GIRLS

In the context of the UBACYT P017 Project “Therapeutic Effects of the Psychoanalytical Intervention in the Institutional Area”, the present work will give an account of the current state of an ongoing investigation which inquires into the differences of therapeutic effect observed in boys and girls, produced by interventions in a psychoanalytical oriented institutional device(1) for the assistance of children with Severe Pathologies in Subjectivation (Autism and Infantile Psychosis). (1): We are talking about the “Dispositivo Soporte” (Support Device) of Hacer Lugar Foundation for the Assistance, Investigation and Teaching of Autism and Infantile Psychosis.

Key words

Autism Therapeutic Effects Boys/Girls

El presente trabajo dará cuenta del estado actual de una investigación en curso que indaga a cerca de las diferencias observadas en niños y niñas con relación a los efectos terapéuticos producidos a partir de las intervenciones propias de un dispositivo[i] institucional de orientación psicoanalítica para la asistencia de niños con Patologías Graves en la Subjetivación (Autismo y Psicosis Infantil)

Partimos de los siguientes observables clínicos con respecto a los efectos terapéuticos, en el caso de las niñas obtienen nuevos modos de tramitación del goce y mantienen a su disposición, para su uso, los distintos recursos que fueron adquiriendo a lo largo del tratamiento. En el caso de los niños en cambio, se observan reducciones y transformaciones de los recursos con los que contaban y el surgimiento de nuevos arreglos como consecuencia de las intervenciones terapéuticas. Por otra parte, en el caso de las niñas su presentación suele ser más variada y heterogénea. En los niños, en cambio; prevalecen circuitos de mayor estabilidad.

A continuación trabajaremos a modo de ejemplo, sobre el relato de dos casos -uno de una niña y otro de un niño- construidos por el equipo terapéutico y se puntualizarán las indagaciones teóricas realizadas hasta el momento vinculadas con las diferencias mencionadas.

1. Relatos clínicos

Celeste, quién tenía seis años de edad en el momento del presente recorte clínico, hacía un uso particular y oscilante de su voz, utilizaba una modulación similar a la de los dibujos animados, deformaba las palabras, repetía frases provenientes del campo del otro -en las que podía o no introducir sutiles modificaciones- de manera tal de que era posible realizar ciertas atribuciones de sentido. Por otra parte, hacía un uso adecuado de verbos y pronombres.

En el intercambio con el otro podía buscarle la mirada o sostener la propia y en los momentos de mayor implicación la fijaba en un punto del horizonte.

En los inicios del tratamiento sus manos permanecían la mayor parte del tiempo inhabilitadas replegando sus dedos hacia las palmas, no tomaba objetos salvo aquellos que ponían a prueba la interdicción de los terapeutas. En el momento del presente recorte, sus manos habían ganado en disponibilidad, tomando distintos objetos con una predilección por los libritos que se mantenía constante.

Con respecto al cuerpo, solía desvanecerlo pero en ten-

sión. Se desplazaba encorvada y lentamente y a lo único que le imprimía gran velocidad era a un repiqueteo que realizaba con el dedo índice sobre distintas superficies.

En su relación con el otro, parecía convocarlo para que haga por ella y debido a la resistencia que ofrecía con su cuerpo, finalmente el otro y ella misma debían hacer pero en más; por otra parte se verificaba una disponibilidad variable al lazo según de quién se tratara.

En los comienzos de su tratamiento Mario [iii], de 5 años de edad, presentaba una inquietud corporal permanente exceptuando los momentos en los que permanecía acurrucado bajo las sillas. Si bien no hablaba, realizaba sonidos continuos y constantes con su cuerpo, con los objetos y con su voz.

Solía encontrar la manera de imprimirle a los objetos un movimiento de vaivén ininterrumpido o lanzarlos al aire de una manera particular: con el objeto en sus manos, catapultaba su cuerpo desde el piso hasta producir un salto en el que el objeto se desprendía de su cuerpo y salía despedido hacia arriba.

El cuerpo catapultado, la emisión sonora ininterrumpida y los objetos arrojados hacia arriba eran producciones simultáneas que realizaba a gran velocidad.

Su mirada era evitativa cuando se encontraba con alguien que lo miraba, pero la sostenía cuando no era observado o cuando alguna parte del cuerpo del observador se encontraba escondida o recortada por algún objeto.

En el caso de Celeste, el detalle que se extrajo de sus producciones fue "el ritmo en su dimensión de insistencia y persistencia", ese detalle que posee el estatuto de arreglo fue nominado por el equipo como "La gotera" a dicho nombre entonces, se le articuló la siguiente intervención: los terapeutas la esperan poniendo "todo" a su disposición y en más, de manera tal que no necesitaba del otro para obtener aquello por lo cual solía interesarse (los libros), reproduciendo simultáneamente un ritmo constante. Celeste respondió con sorpresa, conmoviéndose y sosteniendo la mirada, no desvaneció su cuerpo y en su lugar lo estiró, expandiéndolo hacia arriba adoptando una posición erguida que contrarrestaba con su habitual encorvamiento. Frente a la oferta de todos los libros, se detuvo y concluyó eligiendo uno -sin replegar los dedos- quedándose con ese mismo hasta el final de la sesión. Reemplazó el repiqueteo por la presión del dedo sobre las superficies manteniendo el objeto libro sin dejarlo caer.

En las siguientes sesiones pudimos constatar que Celeste mantenía el cuerpo erguido sin encorvamiento, que también lo desvanecía sosteniendo la tensión y que en ocasiones, con una notable reducción, recurría al repiqueteo.

En Mario el detalle que se extrajo como arreglo, fue la "velocidad del movimiento", y se lo nominó como "El bólido" articulándose la siguiente intervención: los terapeutas lo esperan lentificando todos sus movimientos y también su voz, desplazándose en cámara lenta y también hablando de esa forma. El niño también respondió con sorpresa, detuvo el cuerpo, dirigió la mirada a quién

le hablaba y a partir de aquí toleró ser tocado, acariciado y el movimiento del bólido se redujo notablemente a momentos y situaciones muy específicas. Por otra parte los gritos se moderaron y aparecieron cortes y escansiones, en sus producciones sonoras.

En el caso de Celeste estas aproximaciones delimitan un uso de los recursos adquiridos como consecuencia del trabajo terapéutico, que se van sumando a los preteritos de manera tal de que todos ellos están simultáneamente a su disposición (inferencia que se ha corroborado en otros momentos del tratamiento) Por otra parte, los recursos con los que contaba adquieren también nuevos usos que no estaban presentes en el inicio. En Mario se observa, en cambio, una reducción y transformación de los recursos con los que contaba y el surgimiento de nuevos arreglos.

En este punto, ¿Cómo es posible conceptualizar estas diferencias que se reiteran en la casuística de la Institución en la que se desarrolla la presente investigación y que los casos presentados ejemplifican? ¿Justificaría la variable de la diferencia sexual las distintas modalidades de presentación de los efectos terapéuticos en la clínica del autismo? Por otra parte, ¿La mayor prevalencia de autismo en niños que en niñas puede articularse también a dichas diferencias?

2. Indagación teórica - Estado Actual

Partimos de la premisa que de lo que se trata en el autismo es de una desestimación frente a la afectación del trauma de Lalangue [iii], insondable decisión del ser que tendrá consecuencias radicales en su manera de habitar el mundo y el cuerpo. Por su parte, Eric Laurent siguiendo a J. A. Miller en su comentario del niño Lobo, sostiene su calificación de "forclusión de la falta" [iv] y propone pensar que los niños "saturados del pene tienen una sensibilidad más fuerte" [v] a dicha forclusión y agrega "no es lo mismo para un sujeto en su relación con el otro, tener o no este apéndice" [vi].

Las diferencias mencionadas nos llevaron a preguntarnos acerca de la implicancia del tratamiento de la falta en niños que han desestimado de manera radical la incidencia del lenguaje sobre sus cuerpos y que presentan tantas dificultades para dejarse agujerear por el significativo. Si de lo que se trata es de la forclusión de la falta, entonces, cómo es posible explicar las diferencias entre niños y niñas.

Dicha pregunta nos llevó en primer término a realizar un rastreo en la obra freudiana de la noción de sexualidad, castración y Edipo por un lado y Represión Primaria por otro.

La concepción freudiana en torno a la sexualidad subvierte de manera radical las ideas vigentes de la época. Esta subversión no solo incluyó el derrocamiento de una sexualidad heterosexual, cuyo fin único era la cópula e inexistente hasta la pubertad sino que supuso también su ubicación primordial en la causación de la psicopatología freudiana a través de conceptos centrales como Complejo de Castración, Complejo de Edipo y Pulsión.

En su conferencia "Tres ensayos de una teoría sexual", Freud retoma punto por punto las características de la supuesta sexualidad normal para producir con cada una de ellas una torsión revolucionaria.

Así, frente a la propuesta de la época de la heterosexualidad como normalidad propone el divorcio constitutivo entre la pulsión y el objeto, problematiza el ideal de la cópula como fin sexual con la ganancia de placer obtenida en los actos sexuales preliminares, sostiene la existencia de una sexualidad infantil apuntalada en las funciones fisiológicas, autoerótica y a primacía de la actividad de distintas zonas erógenas y sostiene que a diferencia de los animales la sexualidad humana se desarrolla en dos tiempos escandidos por el período de latencia.

Con Freud el desarrollo de la sexualidad en el hombre quedará sujeto a detenciones, regresiones, represiones y fijaciones y pasará a ocupar un lugar central en la causación de las psiconeurosis. Por otra parte, con la noción de pulsión en tanto concepto límite entre lo psíquico y lo somático la sexualidad a la vez que se desnaturaliza comienza a formar parte de la vida psíquica.

Freud ubica la génesis del complejo de castración en la fase del primado del falo. El principal carácter de la organización genital infantil es que para ambos sexos desempeña un papel primordial un genital, que es el masculino. No hay un primado genital sino un primado del falo. El niño presupone en todos los seres vivos un genital parecido al suyo.

Frente a las primeras impresiones de la falta de pene, a pesar de todo, los varones creen ver un miembro y al ver por primera vez el genital de la niña desmienten su percepción. Más adelante, luego de que una amenaza de castración cobre influencia sobre él, aquella observación se volverá significativa. En un primer momento creen que ya les va a crecer y más tarde concluyen que fue removido. Es decir, que la falta de pene es el resultado de una castración. En la conferencia "Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos" Freud ubica dos reacciones que resultarán de ese encuentro; horror frente a la criatura mutilada o menosprecio triunfalista hacia ella. Esto no ocurre con la niña quien al momento de ver que no lo tiene, quiere tenerlo: "En el acto se forma su juicio y su decisión"[vii], por lo cual, cae presa de la envidia del pene que dejará huellas imborrables en su desarrollo. En su conferencia sobre la feminidad Freud refiere que el descubrimiento de la castración es un punto de viraje en el desarrollo de la niña. Ubica tres reacciones posibles a partir de dicho descubrimiento: un fuerte complejo de masculinidad, la inhibición sexual y por último la feminidad normal.

Freud ubica una disimetría edípica entre los sexos. La actitud edípica del varón, donde anhela a su madre y querría eliminar a su rival que es su padre, se desarrolla a partir de la fase de la sexualidad fálica y se sepulta por la angustia de castración. En la niña; posibilita su entrada. En ella, la castración no es una amenaza sino que ya ha sido efectuada, el Complejo de Castración en vez de destruir al Complejo de Edipo lo prepara.

En "Tres ensayos de una teoría sexual", se plantea al

Complejo de Edipo como el complejo nuclear de las neurosis y que con en él culmina la sexualidad infantil. En el caso del varón dicho complejo es abandonado, reprimido, y en el caso más normal destruido para así devenir su heredero, el super yo. Esto no ocurre en la niña donde falta el motivo para la caída del Complejo de Edipo, por lo cual es abandonado lentamente y nunca deviene un super yo tan implacable. "Su Complejo de Edipo culmina en el deseo, alimentado por mucho tiempo, de recibir como regalo un hijo del padre, parirle un hijo"[viii] Al no cumplirse este deseo, poco a poco dicho complejo es abandonado. Tanto el deseo de poseer un pene como el de recibir un hijo permanecen en el inconsciente donde según menciona Freud se conservan con una fuerte investidura y contribuyen a preparar al ser femenino para su posterior papel sexual.

En "El sepultamiento del Complejo de Edipo", Freud revela a dicho complejo como un fenómeno central del período sexual de la primera infancia. Luego es sepultado y seguido por el período de latencia.

Dicho recorrido nos permitió concluir que el concepto de castración no daría cuenta de las diferencias mencionadas en tanto que lo que se presenta en estas patologías graves se articula a un momento de constitución subjetiva previo, lo que nos llevó a realizar una relectura del concepto de Represión Primaria en la obra freudiana.

La hipótesis freudiana a cerca de la constitución del psiquismo que puede extraerse de su texto "La negación" supone el interjuego de dos movimientos primordiales a partir de lo que él sitúa como las "mociones pulsionales primarias"[ix]. Dichos movimientos son la afirmación -Bejahung en alemán- y la expulsión -Ausstossung-.

Freud sostendrá en el artículo mencionado la constitución del aparato psíquico a partir de una operación, regida por el principio del placer, de dos caras, que configuraría un primer adentro - afuera. Así, lo que se incluye dentro del yo es objeto de una afirmación primordial y constituye el interior, mientras que lo que se expulsa es efecto de una Ausstossung o expulsión primordial quedando por fuera del aparato constituyendo el exterior. En términos freudianos: "El juzgar es el ulterior desarrollo acorde a fines de la inclusión dentro del yo o de la expulsión de él, que originariamente se rigieron por el principio del placer"[x]

La idea freudiana es que la afirmación primordial hace pareja con la expulsión primordial, siendo la negación secundaria con respecto a ese primer movimiento a través del cual el aparato se constituye, en tanto que para negar algo aquello que es negado tuvo que ser afirmado en un tiempo anterior. "La afirmación -la Bejahung-, como sustituto de la unión, pertenece al Eros, y la negación -la Verneinung- sucesora de la expulsión, pertenece a la pulsión de destrucción"[xi], señala Freud en el texto mencionado.

La operación Bejahung-Ausstossung puede correlacionarse con el concepto de "fijación" desarrollado en el Historial de Schreber y con los desarrollos freudianos en torno a la Represión Primaria.

En este sentido siguiendo los desarrollos de M. Manzot-

ti en el libro “Clínica del autismo infantil. El Dispositivo Soporte”, es posible relacionar al autismo con una desestimación frente a la afirmación primordial que tiene por efecto la reaparición en lo real de un goce separado de todo sentido, “el sujeto no dispone de ningún juicio, hay algo que se deshace, la topología del sujeto, en tanto no puede decir si eso es bueno o malo para él, ni si es interior o exterior, ni si lo debe incluir o no”[xii] En otros términos nos encontraríamos frente a una “ausencia del consentimiento a la marca significativa de la Bejahung”[xiii].

Conclusiones

Llegados a este punto de la investigación las preguntas planteadas ponen en evidencia la necesidad de articular las nociones de vacío, agujero y falta desarrolladas en la obra de J. Lacan para continuar aproximándonos a las incidencias de la diferencia sexual anatómica en la clínica del autismo.

NOTAS

[i] Se trata del “Dispositivo Soporte” de hacer Lugar Fundación para la Asistencia, Investigación y Docencia en Autismo y Psicosis Infantil.

[ii] **Manzotti, M y otros:** “Clínica del autismo infantil. El analista en la sorpresa”, en: Clínica del autismo infantil: El dispositivo soporte, Ed. Grama, Bs. Aires 2008, Pág. 30.

[iii] **Manzotti, M y otros:** *Op. Cit.*

[iv] **Laurent, E.:** “El sentimiento delirante de la vida”, Editorial Colección Diva, Buenos Aires, 2011, Pág. 239

[v] **Laurent, E.:** *Op. Cit.*, Pág. 239.

[vi] **Laurent, E.:** *Op. Cit.*, Pág. 239.

[vii] **Freud, S.:** “Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos”, 1925. Pág.: 171, Amorrortu.

[viii] **Freud, S.:** “El sepultamiento del complejo de edipo”, 1924. Pág.: 186, Amorrortu.

[ix] **Freud, S.:** “La negación”, en *Obras Completas*, Vol. XIX, Amorrortu, Bs. As., 1979. Pág.: 254

[x] **Freud, S.:** *Op. Cit.* Pág.: 256

[xi] **Freud, S.:** *Op. Cit.* Pág.: 256

[xii] **Manzotti, M. y otros:** *Op. Cit.*, Pág. 18.

[xiii] **Manzotti, M. y otros:** *Op. Cit.*, Pág. 30.

BIBLIOGRAFÍA

Manzotti, M. y otros: Clínica del autismo infantil: El dispositivo soporte, Ed. Grama, Bs. Aires 2008.

Laurent, E.: “El sentimiento delirante de la vida”, Editorial Colección Diva, Buenos Aires, 2011.

Freud, S.: “Sobre las teorías sexuales infantiles”, en *Obras Completas*, Vol. IX, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “Análisis de la fobia de un niño de cinco años”, en *Obras Completas*, Vol. X, Amorrortu, Bs. As., 1980.

Freud, S.: “La represión”, en *Obras Completas*, Vol. XIV, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “Pegan a un niño”. Contribución al conocimiento de la génesis de las perversiones sexuales”, en *Obras Completas*, Vol. XVII, Amorrortu, Bs. As., 1979

Freud, S.: “Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina”, en *Obras Completas*, Vol. XVIII, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “El sepultamiento del complejo de Edipo”, en *Obras Completas*, Vol. XIX, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos”, en *Obras Completas*, Vol. XIX, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “La organización infantil”, en *Obras Completas*, Vol. XIX, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “La negación”, en *Obras Completas*, Vol. XIX, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “Sobre la sexualidad femenina”, en *Obras Completas*, Vol. XXI, Amorrortu, Bs. As., 1979.

Freud, S.: “Sobre un caso de paranoia descrito auto-biográficamente”, en *Obras Completas*, Vol. XXI, Amorrortu, Bs. As., 1980.

Freud, S.: “Tres ensayos sobre teoría sexual”, en *Obras Completas*, Vol. VII, Amorrortu, Bs. As., 1978.

Freud, S.: “De la historia de una neurosis infantil” (Caso del “Hombre de los lobos”), en *Obras Completas*, Vol. XVII, Amorrortu, Bs. As., 1979

Freud, S.: “Sobre un tipo particular de objeto en el hombre”, en *Obras Completas*, Vol. XI, Amorrortu, Bs. As., 1979.