

BUENOS AIRES, 17 AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2010

MESA REDONDA

“Trastorno generalizado del desarrollo: un trastorno para todos ”  
Jueves 18 de Noviembre / 16:00 a 17:30

# Abordaje del niño autista

## *¿Es posible derribar el muro?*

Dr. Fernando Alonso  
Hospital Provincial de Rosario, Santa Fe  
Pediatra/Psiquiatra Infanto Juvenil

# AUTISMO

---

- ✘ Uno de los cuadros más complejos y graves

# HISTORIA

---

- × 1801-Jean Itard, El niño salvaje de Aveyron
- × 1906-Sante Desanctis, Dementia Precocissima
- × 1909- Heller, Dementia Infantilis
- × 1911-Bleuer, Autismus, un síntoma de la Esquizofrenia
- × 1943-Leo Kanner, “Trastornos autistas del contacto afectivo”
- × 1944- Hans Asperger "Psicopatía autística de la niñez“
- × 1970-Wing y Gould, Espectro autista y continuum autista
- × 1980-DSM-III, T. Generalizado del Desarrollo (TGD)
- × 1988-Allen DA, Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- × Últimos años: remplazar el término TGD por el de TEA



# AMPLIO ESPECTRO

---

Brillantes con habilidades sorprendentes



Graves dificultades de relación y déficit cognitivos sumergidos en una discapacidad

# ¿QUÉ HACER?

---

- × Diferentes grados de desconexión del mundo externo
- × Formas bizarras en el uso de los objetos
- × Particular forma de lenguaje
- × Intereses restringidos

# TRATAMIENTO: ACUERDO GENERAL

- ✘ Aspectos bio-psico-sociales
- ✘ Equipos multidisciplinarios
- ✘ Coordinación (recursos sanitarios y sociales).
- ✘ Intervención global apoyada en cuatro pilares:
  - + Educación (integrada o especial)
  - + Salud mental (diagnóstico, terapéutica y seguimiento)
  - + Integración
  - + Apoyo social



# LA CURA, UN IMPOSIBLE

---

- ✘ La pretensión del abordaje no es planteada en términos de cura

# PSICOFÁRMACOS

---

- ✗ Su utilización es puramente sintomática



# SINTOMÁTICO

---

- × “El tratamiento es puramente **sintomático**. Por ejemplo, a veces uso la risperidona, que en EE.UU. la Food and Drug Administration la aprobó para los niños con autismo con comportamiento agresivo. Necesitamos **más estudios** controlados de tratamientos. “

Michael Chez, MD, Pediatric Neurologist  
Neuroscience Institute, Sacramento, California,  
*19 Agosto 2010*

# AMERICAN ACADEMY OF CHILD ADOLESCENT PSYCHIATRY

- ✘ **No existen** tratamientos específicos para "curar" el autismo.
- ✘ Cada niño con TEA tiene una **constelación única** de problemas en el desarrollo, déficit del habla, alteraciones sociales y cognitivas.
- ✘ Los planes integrales de **tratamiento** necesitan ser desarrolladas para **el perfil único de cada niño** considerando sus puntos fuertes y deficiencias funcionales.

# TERAPIA PRECOZ/ABORDAJES POSIBLES

- ✘ Si bien existe unanimidad en iniciar una terapia precoz de forma temprana, no la hay en cuanto al mejor método.



# ABORDAJES

*La reeducación  
El aprendizaje de la autonomía*



*Centrales para  
cualquier modelo de  
abordaje*

## × COGNITIVO

Paliar el **déficit** y aumentar las competencias socialmente utilizables

## × AFECTIVO

Pone el énfasis en las características del funcionamiento del aparato psíquico que imposibilitan el establecimiento de un **vínculo afectivo** adecuado

# HOY: LAS NEUROCIENCIAS

---

- × Modelo de rehabilitación clásico
- × La medicación
- × La terapia cognitivo conductual

*Se propone como el único tratamiento válido para los niños autistas.*

# NO HAY CONSTELACIÓN ÚNICA (AACAP)

- ✘ Si bien el método educativo de la TCC en muchos casos resulta efectivo
- ✘ Se deben poner en juego otras lecturas posibles

*no hay un niño autista igual a otro, tampoco hay una sola forma de planificar el abordaje.*



# INDIVIDUO Y SUJETO

---

- ✘ Individuo: un organismo, persona con propiedades medibles, calculables
- ✘ Sujeto: no es un dato sino una discontinuidad en los datos, es lo que lo diferencia de los demás

# CADA NIÑO, UN ABORDAJE

- ✘ Ni la conductual que se dirige al *individuo* autista
  - ✘ Ni la afectiva que se dirige al *sujeto*
- ...son alternativas únicas

# CASO POR CASO

---

- ✘ Cada niño tiene una ***constelación única*** de problemas
- ✘ Cada niño como sujeto es único en su especie encarnando su ***propia norma y su singular historia***
- ✘ A diferencia de los individuos, ***ningún sujeto es comparable a otro***



# UNO POR UNO

---

- ✘ Habrá que ser exhaustivo en ***el encuentro*** con la posibilidad, ***capacidad de intereses del niño***, para realizar en cada caso lo que resulte más adecuado.

# APRENDER DE ÉL

---

- × Rasgo en común:

- + entre las TCC y la propuesta del modelo psicodinámico: APRENDER.

- × La diferencia:

- + no se trata solo de hacer aprender al autista del otro, ...
- + ...sino también aprender de él, de su lengua privada, de sus reglas únicas

# PARA LA TEORÍA COGNITIVA

- × ...habría un déficit:
  - + en la selectividad y la atención
  - + en la abstracción de la información
  - + en el razonamiento
  - + en la semántica y en la pragmática del lenguaje



***Dificultad en la comunicación interactiva.***

*Visto de este modo, el autismo sería una “trastorno del desarrollo” y no un problema de orden psíquico.*



# SIN EMBARGO....

---

- × ...es posible plantear en muchos casos que estos niños **no son deficientes**.
- × ...ellos tienen **una singular manera de hacer lazo** con los otros.
- × ...sería una **forma particular de situarse en el mundo** y, por tanto, de construirse una realidad.

# SÍNTOMAS PRODUCTIVOS

---

- 1-Esfuerzo por mantener al Otro al margen
- 2-No es indiferente a la presencia del Otro
- 3-Está alojado en el lenguaje
- 4-No está dispuesto a ser requerido
- 5-Trabaja denodadamente para lograr eludir el encuentro con el Otro

*Mirta Manzoti  
Collet Soler*

# NO SON DEFICIENTES

---

- ✘ Son niños potencialmente capaces de comprender y de expresarse
- ✘ Requiere de adultos *dispuestos a escuchar sorpresas*



# ORIENTACIÓN EN SU EXISTENCIA

*¿Cómo poner riendas a la angustia?*

- ✘ Niños no autistas: CARRETERA PRINCIPAL
- ✘ Niños autistas: CAMINOS ELEMENTALES

# UN NIÑO EN CONSTRUCCIÓN

## × Los síntomas...

- + ...no serían causados por una deficiencia
- + ...no serían amenazantes para uno mismo
- + ...serían una forma de “autodefensa”

# TODOS INTRUSIVOS, IMPREDECIBLES

- ✘ Los demás le resultan persecutorios (rodeado por el “no”)
- ✘ Para ellos el mundo esta lleno de reglas, reglas de los otros, que no llegan a entender
- ✘ Solamente entienden su propia regla



# ¿QUÉ BUSCA EL NIÑO AUTISTA?

- ✘ Busca un lugar en consonancia con lo que su estructura le pide.
  - ✘ La palabra/la demanda dirigida al niño autista



LO ANGUSTIA



Autodefensa: Creación de un muro

# ¿QUÉ HACER?

---

- ✘ ¿Pero cómo se puede **derribar ese muro** que ha creado el niño para protegerse de un mundo que siente tan agresivo, intrusivo y avasallante?
  
- ✘ ¿Cómo **orientar** a un niño que no puede entrar en la **CARRETERA PRINCIPAL**, y circula sin brújula por las **COLATERALES**?

# ¿CÓMO INTERVENIR?

---

- ✘ Quedando **próximo a él**, sin representar una amenaza persecutoria.
- ✘ Decir que **SÍ, sin medias palabras** a lo que el niño dice o trae



# TODO REGULADO, TODOS REGULADOS

- ✘ “Regulado” y no intrusivo
- ✘ Que respete y acompañe su paso en sus caminos elementales
- ✘ Que lo sostenga para hacerle encontrar un lugar en el mundo

# INTERESARSE POR SUS PRODUCCIONES

- ✗ Por su lengua
- ✗ Por su singularidad
- ✗ Por sus producciones particulares

*“Distraídamente atentos”*

# RECOMENDACIONES PARA PADRES

- ✘ Oferta de diversas actividades entre varios, fuera del hogar
- ✘ Actores en serie, para que no cree esa relación simbiótica también con el psicoterapeuta o educador.
- ✘ No dejar de tener en cuenta los intereses del niño



# ABOLIR LA DUALIDAD PERSECUTORIA

- ✘ Incluyendo al “tercero”: nadie puede hacer lo que quiere con él, ya que todos deben obedecer a una ley

# ESTRATEGIA DE ACERCAMIENTO

*No fijarse en la demanda*

- ✘ Dirigirla a todos los que están presentes
- ✘ Desviar la mirada
- ✘ Hablar de otra cosa
- ✘ Cantar
- ✘ Salir un momento de la habitación, etc.

# CRISIS

---

- × Mostrarle puntos de anclaje
- × Mostrarle una realidad programada, estructurada y predecible

*Permitirá que el niño recurra al otro como garante de la pacificación.*



# PIVOTEAR

---

- ✘ Entre un dispositivo estructurado e individualizado pero con lazo social
- ✘ Tener al sujeto como eje
- ✘ No perder la posibilidad de mostrar holgura flexibilidad
- ✘ Dejar un margen a la inventiva del niño autista en determinadas ocasiones.

# REFLEXIONES FINALES

---

- × 1) El abordaje no es en términos de cura
- × 2) Fármacos, como remedio sintomático
- × 3) No hay una constelación única
- × 4) No déficit, hay una producción
- × 5) Los demás le resultan persecutorios
- × 6) Abordajes desde varias lecturas
- × 6) Un niño, un abordaje
- × 7) Próximos a él
- × 8) Decirle que sí, sin medias palabras
- × 9) Entre varios
- × 10) Estructurado pero flexible
- × 11) Pivotear
- × 12) Ayudarle a salir de su caparazón, sin que ello conlleve una profunda desestabilización y un malestar aún peor.



**MUCHAS GRACIAS !**  
MUCHAS GRACIAS !



**DERRIBANDO  
MUROS**

*Andábamos sin buscarnos,  
pero sabiendo que  
andábamos para  
encontrarnos.*

*Julio Cortázar*