

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

Clínica del autismo. Preguntas del inicio y preguntas conclusivas.

Marchesotti, Aracelli y Lastra, Edgardo Juan Julián.

Cita:

Marchesotti, Aracelli y Lastra, Edgardo Juan Julián (2024). *Clínica del autismo. Preguntas del inicio y preguntas conclusivas*. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/362>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/Rfq>

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>.

CLÍNICA DEL AUTISMO. PREGUNTAS DEL INICIO Y PREGUNTAS CONCLUSIVAS

Marchesotti, Aracelli; Lastra, Edgardo Juan Julián
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo parte de la experiencia del dictado de un seminario dedicado a la clínica psicoanalítica con el autismo, enmarcado en una carrera de posgrado perteneciente a la Facultad de Psicología de la UBA. En el presente recorrido, se intentará dar cuenta de los objetivos que se plantearon en la confección de la propuesta, así como las impresiones que se desprenden de la experiencia de la transmisión de los contenidos y el intercambio posterior con los cursantes. La primera parte del presente trabajo se dedica a la presentación de la propuesta, estructurada en tres ejes para entender la clínica con el autismo: la perspectiva teórica, la clínica y la política. La segunda parte avanza sobre algunos de los primeros contenidos abordados en el seminario, que recorren desde los antecedentes literarios, nosográficos y clínicos sobre el autismo, hasta las perspectivas actuales con las que se aborda esta clínica. Este trabajo finalmente intentará llegar, a modo de conclusión, a destacar los debates que se deducen a partir de las premisas que se despliegan a lo largo del seminario.

Palabras clave

Clínica autismo - Psicoanálisis - Lacan

ABSTRACT

AUTISM CLINIC.

QUESTIONS FROM THE BEGINNING AND CONCLUSIVE QUESTIONS

This work is based on the experience of giving a seminar dedicated to the psychoanalytic clinic with autism, framed in a post-graduate course belonging to the Faculty of Psychology of the UBA. In this tour, we will try to explain the objectives that were set out in the preparation of the proposal, as well as the impressions that emerge from the experience of the transmission of the contents and the subsequent exchange with the students. The first part of this work is dedicated to the presentation of the proposal, structured in three axes to understand the clinic with autism: the theoretical, clinical and political perspective. The second part advances some of the first content addressed in the seminar, which ranges from the literary, nosographic and clinical background on autism, to the current perspectives with which this clinic is approached. This work will finally try to reach, as a conclusion, to highlight the debates that are deduced from the premises that are deployed throughout the seminar.

Keywords

Clinic autism - Psychoanalysis - Lacan

Introducción

Partiendo de la experiencia del dictado del seminario *Clínica del autismo* en 2023, enmarcado en la Carrera de Especialización *Psicología clínica con orientación psicoanalítica* de Universidad de Buenos Aires, se procurará dar cuenta del recorrido realizado a partir de algunos interrogantes planteados al inicio, y aquellos que derivados de la experiencia del seminario.

El objetivo principal del seminario fue que los cursantes pudieran acercarse a la problemática del autismo y a las posibilidades de intervención desde una perspectiva psicoanalítica. Participaron como seminaristas cursantes, licenciados en psicología - con o sin un acercamiento previo a la perspectiva psicoanalítica sobre el autismo - así como otros profesionales de la salud mental y la educación. Este punto de partida supone ya una interpelación respecto a cómo conviene presentar y transmitir los conceptos fundamentales de la clínica con el autismo desde una orientación psicoanalítica, ya que los cursantes cuentan con distintos tipos de formación y recorridos.

Tres ejes

El seminario pretendió abordar tres ejes de consideración, que se entrelazan íntimamente en la clínica del autismo: el eje clínico, el epistémico y el político.

La dimensión clínica entraña el redoblamiento conceptual de la experiencia, un tiempo segundo que formaliza la práctica, poniendo la lupa sobre eso que hacemos en tanto practicantes en el encuentro con el sujeto autista, para dar razones de su acción y de su eficacia. Asimismo el curso buscó enfatizar esta dimensión como aquella que caracteriza centralmente la posición del psicoanálisis, ya sea para pensar el diagnóstico -puesto que no hay diagnóstico sin transferencia-, ya sea para validar sus hipótesis -siguiendo la lógica del caso por caso. En suma, para ofrecer al sujeto autista un partenaire acorde a su experiencia con lo real.

La consideración epistémica supone el recorrido, la revisión y la profundización de los conocimientos elaborados en torno al autismo como categoría clínica y entidad psicopatológica, sus antecedentes y la evolución histórica de las conceptualizaciones que marcaron su rumbo y estatus teórico. Como en todo avance del conocimiento, distintos marcos teóricos y referenciales per-

filan las preguntas y problemas elaborados en torno del autismo, así como las respuestas que se construyen en diálogo, fecundo a veces, pernicioso otras. Entender este entramado discursivo permite estar advertidos de la propia posición y conocer los interlocutores de la época. Por su parte, la teoría psicoanalítica también avanza, precisando conceptos y articulando respuestas que dan nuevos alcances a su doctrina e inciden en las prácticas que fundamenta.

Por último, la dimensión política fue abordada a partir de considerar al autismo como causa. Este es, finalmente, un tema de nuestra época, un tema de civilización donde el psicoanálisis juega su partida en la batalla del autismo, como propone E. Laurent. Ese sesgo marcó transversalmente el seminario, en tanto intención de incluir en nuestro horizonte, además, una apuesta por la formación de los practicantes orientados por el psicoanálisis en la clínica del autismo. Entendemos que este eje atraviesa todo el recorrido que propone el curso. El dictado del Seminario, Clínica del autismo, en una universidad pública y los temas que allí se discuten constituyen ya una toma de posición.

Preguntas al inicio

¿Cómo introducir la noción de autismo? ¿Cómo leer la historia de esta categoría clínica? ¿A partir de qué elementos, esta noción puede ser abordada desde el psicoanálisis?

Los interrogantes que signaron el seminario giraron en torno a identificar los temas, problemas y debates que la clínica del autismo presenta, para vincularlos con presentaciones clínicas, a partir de la identificación de sus antecedentes, es decir, en qué discusión se inscriben.

Se partió entonces de la localización del cuadro del autismo en la historia de la psicopatología. Previo a este momento, el abordaje de las patologías graves en la infancia pueden rastrearse en la literatura primero y en la clínica después, destacándose los casos del salvaje de Aveyron de J. Itard y P. Pinel y el caso Dick, de M. Klein, donde aún no se contaba con la terminología que más adelante definiría al autismo. En rigor, este recorrido tiene como punto de partida el origen del término autismo a partir del aporte de Bleuler, quien se inspiró en el *autoerotismo* freudiano, sin el Eros. En cuanto a la nosografía psiquiátrica, en la década del 40 del siglo pasado, Kanner describe el *síndrome de autismo precoz infantil* y Asperger la *psicopatía autística*. Con este antecedente el autismo ingresa al campo psicoanalítico.

Seguidamente, se destaca una serie de autores posfreudianos que realizaron valiosas contribuciones para la conceptualización y el abordaje del autismo. Sin embargo, en algunos casos, estas teorizaciones psicoanalíticas abordaron el autismo con un sesgo que sugiere la responsabilización de los padres en la causación del autismo, lo que contribuyó a que recaiga sobre la práctica psicoanalítica una crítica que resulta de interés para considerar algunos debates activos en la actualidad.

Por otra parte, también se destaca en este recorrido histórico la aparición de los manuales diagnósticos, DSM y CIE, que fueron

delineando con diferentes ediciones las categorías con las que puede abordarse el autismo desde este marco conceptual, hasta la actual conceptualización del espectro autista.

El autismo en psicoanálisis

¿Cuáles son los antecedentes freudianos que dan sustento a la posición de Lacan sobre el autismo? ¿Qué referencias en Lacan, sean estas explícitas o implícitas, nos permiten ubicar los puntos centrales para transmitir la perspectiva psicoanalítica en la clínica con el autismo? ¿Cuáles de ellos utilizarán los autores actuales para desarrollar las teorías más candentes sobre el tema hoy?

En cuanto a la teoría psicoanalítica, fue necesario evocar en el seminario algunas nociones freudianas, indispensables para avanzar hacia los desarrollos de Lacan y los autores que se orientan en su lectura. Se destacan en Freud las nociones desplegadas en el “Proyecto de psicología para neurólogos”, donde introduce la noción de la *vivencia de satisfacción* y el lugar central del Otro inolvidable para situar las coordenadas de la constitución del sujeto, así como los textos donde desarrolla la doctrina de las pulsiones, desplegada en “Tres ensayos de teoría sexual”, “Introducción al narcisismo” y “Más allá del principio de placer”.

Por su parte, si bien Lacan fue contemporáneo a la aparición del término *autismo* como categoría diagnóstica, en los 50 todavía no habían llegado suficientemente las tesis de Kanner a Francia, por lo que no lo utiliza sino hasta los años 60. Se destacarán entonces los tres momentos de la enseñanza de Lacan en donde se refiere al autismo: el primero de ellos en la década del cincuenta, a partir de la lectura de dos historiales clínicos llevados adelante por M. Klein y R. Lefort; el segundo en la década del sesenta, a partir de la introducción de los operadores lógicos de alienación y separación; y un tercer momento ubicado en su última enseñanza.

A lo largo de veinte años de enseñanza, Lacan sostiene la tesis de que el autista es un ser hablante, señalando que lo que se produce es una detención particular en el lenguaje. Lo dirá con inflexiones diferentes, según va progresando su teorización, pero el núcleo de su posición en cuanto al autismo se funda en que, en la relación del autista con el lenguaje, algo se detiene, se interrumpe, se congela.

En el Seminario 1, Lacan comenta los casos de Dick, de M. Klein y Robert de R. Lefort, mientras va elaborando sus hipótesis sobre los tres registros, con la preeminencia de lo simbólico, la dimensión del llamado, la palabra y el lugar del Otro. Afirma sobre Dick que “todo el problema reside entonces en la articulación de lo simbólico y lo imaginario en la constitución de lo real” (Lacan, 1953, p.121). Lacan ilumina un punto central de la observación de Klein, notando que el niño no pronuncia ningún llamado, pero que sin embargo es dueño del lenguaje, aunque no hable. Que no responda al llamado supone que es esa dimensión la que se encuentra afectada, en tanto aquella forma de la palabra

que involucra la alteridad, la forma primera de direccionalidad al Otro, y como tal, la constitución del Otro y del sujeto mismo. A propósito del caso Robert, toma el estatuto de la palabra ¡el lobo! para advertir que allí reside en su forma más reducida, la relación fundamental del hombre con el lenguaje.

Otro momento que se jalona en la enseñanza de Lacan fue una década más tarde, a la altura del dictado del Seminario 11. En ocasión de comentar el texto de Maud Mannoni, quien planteaba a propósito del débil, que el cuerpo del niño y el de la madre forman uno solo, Lacan apunta una precisión: no se trata de los cuerpos, sino del significante: cuenta un solo significante, el significante holofraseado. Dice: “cuando el primer par significantes se solidifica, se holofrasea, obtenemos el modelo de toda una serie de casos” (Lacan, 1963, p.245). Hemos aprendido a contar al autismo en esta serie, donde el fenómeno de cadena solidificada, constituyendo una sola frase, reconociendo allí uno de los efectos de la forclusión del Nombre del Padre, en tanto función de corte que no opera. En “Alocución sobre la psicosis en el niño”, también de la década del 60, Lacan discute la tesis de lo preverbal, como momento anterior a la articulación vocal de la palabra, observando que si un niño se tapa los oídos es ante algo que se está hablando. Está en lo posverbal, de lo que se protege es del verbo. El modo de situar ese *algo que se está hablando* señala el carácter alucinatorio que adquiere el lenguaje para el autista. Estar en lo posverbal indicaría que el verbo ya lo tocó, señalando una alienación al significante, sin separación del objeto y del ruido. La voz no cae como objeto y aparece en lo real, positivizada en ese rumor que no calla. De eso se protege entonces el sujeto, al taparse los oídos.

Por último, el tercer momento se sitúa en la década de los 70, donde se destaca la “Conferencia de Ginebra sobre el síntoma”. Allí Lacan responde a una pregunta del Dr. Kramer, diciendo que los autistas se escuchan a sí mismos. El fenómeno de la alucinación sería ese vivir en lo real, que Laurent también llamará sumersión en lo real - como consecuencia clínica de la no separación del objeto a -, y no como fenómeno de retorno puntual que se le dirige al sujeto como una flecha, como al paranoico. Lacan añade en este intercambio una pregunta que permite continuar la investigación: ¿qué hay en el autista, o en el llamado esquizofrénico, que se congela, perspectiva que retomará J. C. Maleval en sus desarrollos.

Las tesis actuales del psicoanálisis de orientación lacaniana
¿Cuáles son las tesis elaboradas por el psicoanálisis de orientación lacaniana que responden a la clínica actual? ¿En qué conceptos lacanianos toman apoyo y qué uso hacen de ellos?

El nacimiento del Otro

Rosine Lefort fue la pionera del psicoanálisis de orientación lacaniana con niños. En los años 80 publicó su obra “El nacimiento del Otro”, que permitió el abordaje del autismo a partir de la noción de un sujeto sin Otro. A través de la exposición de

dos casos clínicos, Lefort propone una concepción y un abordaje para esta clínica a partir de la orientación lacaniana que será un antecedente que marcará los diversos desarrollos posteriores sobre este tema.

Jacques-Alain Miller, el traumatismo de la lengua y la iteración del Uno

En sus cursos, Miller acostumbra a tomar algún concepto de la enseñanza de Lacan para desplegarlo en detalle. Para el seminario se puntualizaron dos elaboraciones que han permitido el desarrollo de teorías actuales en torno a las problemáticas de la clínica con el autismo.

En su curso “Piezas sueltas”, Miller desarrollará el concepto de traumatismo de la lengua, mientras que en su curso “El ser y el Uno”, propondrá la iteración, distinguiéndola de la repetición, ya que en aquel caso lo que se repite es el S1, siempre el mismo. Esta modalidad será retomada por Maleval y Laurent para sus elaboraciones.

Eric Laurent y la tesis de un mecanismo específico

En su libro “La batalla del autismo”, Laurent formaliza sus desarrollos en una tesis en torno a un mecanismo propio del funcionamiento autista, que propone nombrar forclusión del agujero. Sostiene a propósito del autista que se trata de “un sujeto, carente de envoltura corporal, que no reacciona a la imagen de su cuerpo, y ha instaurado, en lugar del espejo que no funciona, una neo-barrera corporal en o bajo la cual está completamente encerrado” (Laurent, 2013, p. 79). Se refiere a ello como su cápsula o burbuja, que le permite defenderse de las manifestaciones del Otro para con él. El borde -según la tesis de Eric Laurent- constituye la principal manera utilizada por el autista para defenderse contra aquello que Kanner nombraba como el contacto afectivo. El borde protector del autismo posee tres encarnaciones: el objeto autístico, el doble y el interés específico. La constitución de un neo-borde se instituye como un lugar de defensa radical. El prefijo neo, como elemento compositivo del término borde, da cuenta del valor de suplencia que implica. Un agujero en el Otro simbólico tiene un borde, no como un agujero en lo real. El régimen autístico del agujero implica su ausencia real de borde.

Laurent advierte que “los sujetos autistas, sumergidos en lo real, tienen acceso a esa dimensión terrible en la que nada falta, porque nada puede faltar. No hay agujero, nada puede ser entonces extraído para ser puesto en ese agujero - que no existe” (Laurent, 2013, p. 81). Allí donde J.-A. Miller refiere una falta del agujero, Laurent en cambio propone la forclusión del agujero. Que no haya agujero implica que no hay borde constituido, esa zona fronteriza donde se producen contactos e intercambios. Por tal razón, Laurent precisa que el cuerpo-caparazón del sujeto autista es un neo borde, un límite corporal infranqueable, más allá del cual ningún contacto con el sujeto parece posible. “Con el tiempo y el trabajo, ese neo borde podría aflojarse, se despla-

ce, construyendo un espacio donde puede haber intercambios de nuevo tipo, con un Otro menos amenazador". (Laurent, 2013, p. 84) Llama a esta clínica una clínica del circuito, una cadena singular que amalgame objetos, acciones y formas de hacer, un circuito dotado de función de borde y de circuito pulsional.

Postular la forclusión del agujero en el autismo permite anclar un mecanismo propio, específico, lo que permite avanzar en la conceptualización del autismo en términos estructurales. Acerca de la concepción de la cura, insiste en apelar a la solución particular, a la medida, afirmando que la invención es el único "remedio" del sujeto autista y debe incluir, cada vez, el resto, aquello que permanece en el límite de su relación con el Otro: sus objetos autísticos, sus estereotipias, sus dobles.

La tesis más reciente de Maleval

Jean Claude Maleval, psicoanalista francés contemporáneo, funda su más reciente tesis en torno a esta referencia sobre lo que *se congela* en el autista. Sostiene que se trata del congelamiento del S1 y con tal, el congelamiento de los afectos y del deseo en el autista. Y la dirección de la cura se tratará entonces en un movimiento hacia el descongelamiento, lo que permitiría al parletre autista, situarse en un nuevo orden de enunciación (enunciación expresiva)

Siguiendo la apuesta de Robert y Rosine Lefort, de buscar una especificidad del autismo como estructura subjetiva, Maleval desarrolla su investigación a partir de estudiar los testimonios de los últimos años realizados por autistas llamados de alto nivel, para afirmar que la noción de estructura subjetiva permite sostener formas de pasaje progresivo dentro del cuadro, desde modalidades más primarias hacia autismos evolucionados, socialmente invisible, pero reafirmando que no se sale del autismo. Maleval propone un tratamiento del eventual malestar autístico haciéndolo pasar por un sostenimiento de las funciones terapéuticas del borde. Sobre la dirección de la cura desde el psicoanálisis, Maleval hace bascular la investidura del borde a partir de la relación del autista en la transferencia con el analista. Propone una clínica donde ir hacia el descongelamiento del S1 a través del objeto autístico, la construcción del doble imaginario y los intereses específicos.

Conclusiones

El curso rodeó las conceptualizaciones sobre el autismo, los debates actuales y las alternativas clínicas de tratamiento que se le propone al autista desde el psicoanálisis, siguiendo la indicación de Lacan acerca de cuál pueda ser el *modo de ocuparse* que conviene, por un lado, al sujeto autista: respetando las soluciones que éste ha construido en su vía de tratar el traumatismo fruto del impacto de la lengua, reconociendo la defensa que pone en juego y apuntando al sujeto que se supone más allá de la defensa. Y por otro, que conviene al psicoanalista: deponiendo toda posición de poder y saber - lo que en sus orígenes carac-

terizó al método clínico clásico o que expresan algunos métodos no psicoanalíticos actuales- y se deja enseñar, se ofrece como partenaire del sujeto en la búsqueda, construcción y sofisticación de sus soluciones subjetivas. Reafirmamos la observación de Laurent, al enunciar que la invención es el mejor remedio del sujeto autista.

Los conceptos que fundamentan las prácticas y abordajes se pusieron a prueba tomando como base la casuística, con casos clínicos ya conocidos y con casuística propia, tanto de dictantes como de cursantes. El recorrido realizado nos permitió contornear nuevas preguntas y contextualizar los problemas y debates en juego en la actualidad. Interrogantes en torno a la cuestión del diagnóstico y los modos de arribar a él, la tensión estructura- funcionamiento autístico, la especificidad de la transferencia, la diversidad de dispositivos de abordaje, lo institucional, la interdisciplina, entre otras, que se podrán recoger en los cursos por venir.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez Bayón, P. (2020). El autismo, entre la lengua y la letra. Grama ediciones, Argentina.
- Freud, S. (1895). Proyecto de una psicología para neurólogos. En Obras Completas, Tomo I, A.E., Argentina.
- Freud, S. (1900). La interpretación de los sueños. En Obras Completas, V, A.E., Argentina.
- Freud, S. (1993 [1915]). Pulsiones y destinos de pulsión. En Obras Completas, Tomo XIV, A.E. Argentina.
- Lacan, J. (1981 [1953-1954]). El seminario: Libro 1: Los escritos técnicos de Freud. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1963 -1964). El Seminario Libro 11, Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis, Paidós, Argentina.
- Lacan, J. (2012 [1967]). Nota sobre el niño. En Otros escritos, Paidós, Argentina.
- Lacan, J. (1993 [1975]). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En Intervenciones y textos 2. Ed. Manantial, Argentina.
- Lacan, J. (1981[1976]). Apertura de la sección clínica. En Ornica? Nro. 3 (edición castellana), ed. Petrel, Barcelona, España.
- Lacan, J. (2012 [1967]). Alocución sobre las psicosis del niño, en Otros Escritos, Paidós, Argentina.
- Laurent, E. (1999). Hay un fin de análisis para los niños, Ed. Diva, Argentina.
- Laurent, E. (2013) La batalla del autismo: de la clínica a la política. Grama Ediciones, Argentina.
- Lefort, R y R. (1995) Nacimiento del Otro, Paidós, Argentina.
- Maleval, J.C. (2011). El autista y su voz, Gredos, España.
- Maleval, J.C. (2021). La Différence autistique, Éd. Presses universitaires de Vincennes, France.
- Martínez Liss, M. y Marchesotti, A. (2016). Un deseo no anónimo: Transmisión y subjetividad en la clínica con niños, en Memorias del VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, UBA, Buenos Aires.



- Martínez Liss, M. y Marchesotti, A. (2017). Urgencia, trauma y constitución subjetiva en la clínica con niños, en Memorias del IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, UBA, Buenos Aires.
- Miller, J.A. (2015 [1988]). La matriz del tratamiento del niño lobo, en Miller, J-A. y otros, Estudios sobre el autismo II, Colección Diva, Argentina.
- Miller, J.A. (2004). Piezas sueltas, Paidós, Argentina.
- Miller, J.A. (2011). El ser y el Uno. Inédito.
- Miller, J.A. (2019). Causa y consentimiento, Paidós, Argentina.
- Tendlarz, S. (2017). Clínica del autismo y de la psicosis en la infancia. Colección Diva, Argentina.