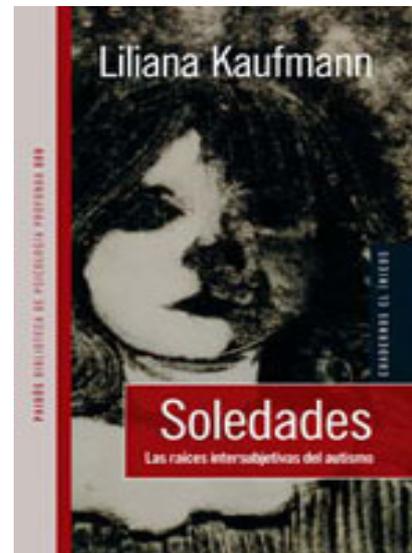


## SOLEDADES.

Las raíces intersubjetivas  
del autismo

Liliana Kaufmann (2010)  
Buenos Aires: Paidós



### Reseña de Laura Molet

El libro de Liliana Kaufmann se centra en la correspondencia entre el repliegue inicial del niño autista y la dolorosa soledad de unos padres ante un hijo que no los demanda. Tal y como la autora nos indica en el subtítulo, describe un enfoque clínico intersubjetivo basado en sesiones vinculares padre/hijo, madre/hijo y padres entre sí, abordaje novedoso. Este enfoque revierte los signos de autismo de un niño pequeño y transforma en los padres la experiencia de la parentalidad.

En estas páginas encontramos formulaciones que rompen con el estereotipo del niño autista y el de sus padres conceptualizadas en las diferentes teorías propuestas a lo largo del tiempo. El libro está dividido en 3 partes:

#### 1ª Parte:

##### CAPITULO 1: el mito de la soledad del autista

Esfuerzo por encontrar la causa, la causa de la profunda soledad en la que parecen sumergirse los pequeños cuando se aíslan de diferentes formas : ignorando el entorno, tapándose los oídos, evitando el contacto visual.

El autismo no es un fenómeno moderno; hay una mirada que converge en la existencia de Mitos: extraños personajes que preferían vivir en soledad, cuentos populares, canciones, ciencias.

Nos introduce un término, GOLEM , y nos explica que es una palabra judía, que proviene de la enseñanza de la "Mishmá", donde se recoge la tradición oral judía desde los tiempos de la "Torá", y se usaba para referirse a una persona carente de capacidad

intelectual y espiritual. Vasija incompleta; es como un ser humano que necesita ser pulido, (siglo XII). Novela de Gustav Meyrinck, con su célebre obra, "El Golem". Se expresa acerca de sí mismo a partir de sus vivencias y de las impresiones que causa en los otros.

Soledad: Invisibilidad, imagen vacía, imagen corporal desvitalizada.

Raíces intersubjetivas del autismo: Teoría de la mente. Neuronas espejo: células que leen la mente. Empatía. Una de las formas en que se expresa el autismo es en las dificultades severas para captar el afecto y el pensamiento ajenos.

Leo Kanner describió que al niño autista lo encerraba una "atrincherada soledad", que se manifestaba en sus reiterados intentos para impedir o romper cualquier lazo afectivo con objetos o personas del mundo exterior.

Meltzer, Tustin y Bettelheim, desde una perspectiva psicoanalítica plantean la cuestión de las madres inadecuadas, basándose en la teoría de la mente aislada. Aquí, en cambio, se plantea la soledad del autista como producto de no sentirse pensado por el otro. Es una mirada intersubjetiva. Liliana establece entonces, dos paralelismos y asociaciones entre la ciencia y, por un lado, la novela del Golem, y por otro, con canciones populares que, en un guiño confidencial, nos relata cómo su madre le cantaba con gran emoción, unas canciones de María Elena Walsh, muy populares en Argentina, que hablaba de unos personajes, como la Tortuga Manuelita cuyo sufrimiento dejó profunda huella en la autora, curiosidad empática y una gran sensibilidad para captar sentimientos, a diferencia de los niños autistas, del personaje del Golem y de los atormentados personajes populares.

## **CAPITULO 2: Cuando las soledades se hacen evidentes**

Procesos intersubjetivos que subyacen a la aparición de los primeros signos clínicos de autismo.

Ilustrado con un caso clínico: Tomi, 2 años y 3 meses.

Repliegue inicial del niño: es de origen orgánico. Un modo de ser que lo muestra como retraído aislamiento.

Retoma las ideas de Freud en cuanto al narcisismo y resume su conceptualización de que el nacimiento del hijo remite al renacimiento y reproducción del propio narcisismo de los padres y a la función reparatoria que deben cumplir los hijos respecto de sus propios deseos.

Cuánto de factores orgánicos y cuánto de regulación emocional con sus padres hay en el caso de Tomi; Denegación: amortiguación del afecto ante una verdad inaceptable.

"El aislamiento autista del niño recae en el aislamiento de los padres", (Pág.58).

Los padres y Tomi sienten una profunda soledad, soledad que surge del horror que representa el vacío frente a la falta de respuestas recíprocas.

Por su estado de indefensión Tomi se manifiesta a través de respuestas desbordadas,

descontroladas, descargas que los adultos que lo rodean aún no han podido transformar sus estímulos endógenos en el nacimiento de la vida psíquica.

La cuestión principal que plantea la autora es: Qué más puede suceder si sus padres sólo lo reconocen en tanto niño incompleto, si no lo perciben ni semejante a sus hermanos ni a ellos mismos?

COMIENZA EL REPLIEGUE: Alrededor de los 12 meses, Tomi dejó de tenerlos en cuenta; sobre los 18 meses se detiene el proceso evolutivo de estos pequeños vinculado a la experiencia interactiva.

Raíces intersubjetivas de la sensibilidad hacia la comunicación humana. Hipótesis: las dificultades de los padres, basadas en las tempranas interacciones con un bebé que presenta cierta tendencia al aislamiento interfieren en la complejización y sostenimiento de los vínculos sociales y de las primeras palabras que Tomi había empezado a emitir.

Si no hay posibilidad de reconocimiento del semejante, es decir, si el semejante no registra las señales del otro, no comprende lo que hace, ni da sentido a sus intenciones no hay posibilidad de que se despliegue el sentimiento de sí mismo (Freud), ni de que se organice el estadio del espejo que definió Lacan, ni de que se desarrolle el sistema de neuronas espejo, (Rizzolati). En consecuencia, surgen todos los signos del autismo.

CAUSAS DEL AUTISMO: Lo que en otros contextos podría ser interpretado como conductas frías, distantes o poco continentales, es, en realidad, producto de las dificultades existentes con el logro de la demanda mutua; sería posible entonces interrogarse si el aislamiento inicial del niño no se incrementará cuando los padres no lo reconocen como su hijo ni tampoco reconocerse a sí mismos en él?

La madre de Tomi al no recibir la respuesta esperada y deseada por ella, siente que no ocupa un lugar para este hijo.

Es necesario establecer resonancias emocionales recíprocas que permitan que Tomi emerja a la subjetividad.

- Carácter policausal de los fenómenos psicológicos: en todos los casos, hay una anamnesis más o menos igual: tienen un desarrollo normal hasta los 12 meses; a partir de entonces desaparecen las funciones significativas que tienen que ver con la comunicación humana.
- Signos clínicos del autismo: Evitación o pérdida de la mirada, insomnio precoz, trastornos de la oralidad, fenómenos clínicos de pseudosordera, retraimiento vincular, trastornos del tono muscular y presencia de estereotipias.

Plasticidad cerebral desde las neurociencias.

Abordaje clínico donde todos los miembros participen activamente.

### **CAPITULO 3: El encuentro de soledades**

La vivencia de soledad del autista es un sistema más amplio formado por la interacción recíproca entre la subjetividad del niño, sus padres y el terapeuta. Subjetividades en

diálogo.

Para un diagnóstico favorable es imprescindible que el niño autista sea pensado por el otro con todos los atributos de lo humano: deseos, fantasías, pensamientos, sentimientos.

Ya en la primera intervención terapéutica hay que producir clínicamente una comunicación en el plano del reconocimiento intersubjetivo.

Naturaleza intersubjetiva de la subjetividad y naturaleza intersubjetiva de la soledad.

La terapeuta asume la convicción de que Tomi tiene mente: poder mirarlo más allá de sus síntomas de autista. En las primeras interacciones se parte de algo que el niño desea previamente, un coche, para construir un modelo de demanda que produzca respuestas emocionales recíprocas.

Se trata de disminuir la vulnerabilidad innata del niño a aislarse en una desolada soledad.

Para que emerja la sensibilidad hacia la comunicación humana la terapeuta trabaja con el padre para ayudarlo a distinguir más la demanda de su hijo en el contexto intersubjetivo de la sesión terapéutica. Crear experiencias capaces de generar en Tomi una demanda y que ésta sea respondida. El contexto terapéutico es el que permite cambiar y salir del aislamiento. A través del juego simbólico se inicia un intercambio intersubjetivo padre-Tomi-madre-terapeuta.

La hipótesis de base es que el déficit en la comunicación estaba dado por la ausencia de reconocimiento en el plano intersubjetivo.

#### **CAPITULO 4: De las soledades a la intersubjetividad**

Juego del cachorro 2 meses después de iniciarse el tratamiento. Consiste en encuentros por contagio afectivo con el padre. Estado en el cual ni el hijo ni el padre se sienten reconocidos ni entendidos en el nivel más profundo de sí mismos; ambos anhelan este tipo de conexión.

Teoría de la mente: Si se sienten pensados recíprocamente podría cesar el sentimiento de desvalimiento. Mentalizar/desmentalizar para comprender al niño, Tomi, sin mencionar su autismo, desmentalización de los padres y desmentalización propia.

Encuentros a través de representaciones mentales. El misterio de la soledad de Tomi se va desvelando a raíz de los primeros encuentros empáticos entre Tomi y su padre. Tomi no es el único que está solo mentalmente; el padre tiene las mismas dificultades que el hijo cuando tiene que imaginarse lo que el hijo piensa.

La imaginación creadora: la terapeuta se incluye en el juego del cachorro entre padre e hijo y va identificando las sucesivas emociones de base. Las sensaciones cobran identidad a partir de la percepción de lo sucedido. Ellos imitan los movimientos de la terapeuta y se contagian de las emociones que transmite. Así estructura la imaginación a partir de lo que ellos le brindan "

Se van introduciendo variaciones del juego del cachorro, se pasa de la pura descarga

motriz al juego de roles con espada, con alto contenido emocional. Existen fallas en la constitución de la actividad simbólica, pero la autora no cree que los niños carezcan de ella.

### **CAPITULO 5: Despertares. "La bella durmiente del bosque"**

"...reciprocidad en la que el que recibe la vida da también vida".

Otro caso clínico: Juan de 2 años y 6 meses. Actitud de la terapeuta de devolver a los padres una imagen de sí mismos más satisfactoria y tatar de producir un encuentro relacional allí donde ya se estaba produciendo un desencuentro. Desencuentro que, una vez más, hace que los padres se alejen más de su hijo incrementándose así los signos clínicos del autismo.

Cuántos de los signos clínicos del autismo son propios de los fenómenos de identificación y cuántos de la herencia biológica?

Génesis y análisis de un juego: El escondite. Fort-da: Juego en el que Juan pone en acto la separación y ya en la 5ª versión del juego puede expresarla en palabras.

La madre de Juan cree que su hijo estuvo 1 año dormido y que despertó desde que iniciaron el tratamiento.

Este enfoque intersubjeivo es un método de trabajo que permite abandonar la postura del abordaje tradicional según la cual los niños con autismo carecen de simbolizaciones y no se curan; además, esta intervención clínica toma en cuenta los diferentes aspectos de la subjetividad del niño y no lo reduce a la esfera de lo biológico. Permitiendo, así, la salida del aislamiento tanto el niño como de sus padres.

### **CAPITULO 6: Discusiones, conclusiones aportes**

Interrogantes centrales:

- Podría ser que el modo en que los padres se vinculan con su hijo refuerce en el niño pequeño con signos clínicos de autismo la tendencia innata que lo orienta a sumergirse en una "atrincherada soledad"?
- El sentimiento de soledad y el aislamiento del niño con signos clínicos de autismo va más allá del cuadro orgánico.
- El dolor narcisista de los padres que reciben el diagnóstico de que su hijo es autista y que no tiene cura, los aleja de su hijo.
- Cómo puede iniciarse una demanda recíproca entre un niño con signos clínicos de autismo y sus padres? Cuando el niño deja de ser visto como un síndrome y cuando la terapeuta interviene orientando a que el niño encuentre contextos donde desplegar sus atributos como niño. El cambio de representaciones que los padres tienen del hijo permite salir del aislamiento y se inicia la interacción social. Así se logra compensar el déficit biológico y cambia el curso de la

enfermedad.

- Se cuestiona el efecto que produce en el niño, en sus padres y en el terapeuta un diagnóstico tal en el que no hay lugar a la cura.
- En las entrevistas realizadas con los padres y en las sesiones clínicas se constata que los padres actúan con una mimesis identificatoria con su hijo: estereotipias, ceguera de mente. El trabajo clínico intersubjetivo crea un sostén simbólico tanto en el niño con autismo como en sus padres. Cuando el pequeño no tiene un modelo donde identificarse el camino de las simbolizaciones y transcripciones está interferido. Se despliegan juegos paradigmáticos en las sesiones terapéuticas que ponen en escena las angustias de la infancia misma. Cuando la terapeuta se ofrece como modelo de identificación, interactuando con el niño como un semejante, los padres están preparados para ofrecerle a su hijo otros modelos de identificación.

## PARTE II

### CAPITULO 7: Ejes metodológicos de la investigación

Partiendo de la base de la hipótesis de que es posible revertir los signos clínicos de autismo de niños pequeños a partir de que los padres superen las razones intersubjetivas que promueven dificultades en la subjetividad del hijo, se realiza un estudio con tres variables aplicadas tanto al niño, como a los padres como a la terapeuta. Estas variables son:

- Relación social, soledad.
- Mentalización, atribuir mente, humanización.
- Simbolización, el mundo simulado.
- 

### CAPITULO 8: Presentación de la grilla IDEA R\_K

Partiendo de la base del Inventario de Espectro Autista diseñado por el profesor Angel Rivière,(1997), desde un marco teórico cognitivista, la autora crea la grilla IDEA R-K Kaufmann, 2007, desde una perspectiva psicoanalítica para investigar qué es lo que desencadena o incrementa la vulnerabilidad del niño con signos clínicos de autismo.

Es un instrumento ubicado dentro de los límites del campo intersubjetivo y proporciona una descripción dinámica del contexto terapéutico. Grados del 1-4 para tabular la severidad sintomatológica.

## PARTE III

### CONCLUSIONES FINALES

El campo del autismo aún alberga muchos misterios.

El momento de mayor soledad de un niño con autismo coincide con el momento de

mayor soledad de sus padres.

Históricamente existe la leyenda del Golem, en Praga, ser hecho de barro y sueños. S XVI primeras referencias a conductas humanas autísticas. Huellas que dejaron marca en el arte, la poesía, la literatura y los cuentos infantiles.

Tras oír el diagnóstico de autismo, trastorno biológico que no tiene cura, los padres del niño autista dejan de representarse simbólicamente el sufrimiento de su hijo. Esto hace que el niño no se sienta comprendido y por lo tanto, no aparecen en él los deseos de comunicarse, incrementándose su aislamiento inicial.

Soledad de los padres tan desolada como la del hijo porque las raíces de ambas soledades son intersubjetivas. El rol de la terapeuta consiste en que los padres vean a su hijo como un niño y no como un cuerpo enfermo.

Hipótesis de las neurociencias según la cual cuanto más precozmente se incida en las redes neuronales alteradas a través de intervenciones que programen juegos, los componentes neurofisiológicos que subyacen a tales procesos tienen mayores posibilidades de modificarse.

Supone un cambio de paradigma respecto del autismo. Los niños con signos clínicos de autismo presentan formas de expresión simbólica y no es cierto que carezcan de ella.

El proceso de regulación emocional entre padres e hijos está alterado en el mismo punto, ya que recíprocamente tienen dificultades en anticipar sentimientos, pensamientos y deseos del otro.

El abordaje clínico intersubjetivo modifica los signos del autismo del niño pequeño cuando los padres, mediante el trabajo clínico psicodinámico, empiezan a vivenciar la realidad emocional de su hijo, lo que significa un cambio en la parentalidad. Van modificándose mutuamente.

Quisiera terminar la reseña con unas palabras literales de Liliana, que bien podrían ser nuestras, por lo mucho que los terapeutas nos identificamos con ellas, ya que así las sentimos y las compartimos para no sentirnos nosotros también, tan solos. Estas palabras que definen la pasión compartida por nuestro trabajo son:

"Como terapeuta, el trabajo con ellos fue por momentos angustiante, incierto y por otros, muy alentador, pero a la vez conmovedor, enriquecedor y apasionante" (Pág. 217).

***Cita bibliográfica / Reference citation:***

Molet, L. (2011). Reseña de la obra de Liliana Kaufmann: "Soledades. Las raíces intersubjetivas del autismo". *Clínica e Investigación Relacional*, 5 (3): 553-559. [ISSN 1988-2939]