

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORUM

Número 1, 20 de marzo de 2010

Faltan 90 días para nuestra cita en Barcelona. Desde que Eric Laurent, Presidente de la AMP, lanzó en Valencia la idea de convocar a un Foro, el debate no se ha hecho esperar: Si bien podemos constatar y dar fe de que el imperialismo de la evaluación estadística, de la gestión, de las bases de datos, del número, amenazan con dejar fuera de juego a todos aquellos que gustan de la equivocidad de la palabra, ¿es el autismo una preocupación mayor de los psicoanalistas? ¿No es el psicoanálisis mismo el que está en peligro? ¿Por qué centrar nuestro interés en esa patología de difícil acceso, respecto al tratamiento de la cual los psicoanalistas han encontrado las mayores críticas?

La Carta de presentación del Foro, elaborada por la Comisión de organización propone algunas respuestas pero con el fin de ahondar más en el debate. (www.foroautismo.com/manifiesto.htm)

Esto lo pudimos comprobar en la reunión que tuvo lugar en Barcelona, el 6 de marzo, en la que estaban presentes alrededor de 30 colegas de las diferentes comunidades de la ELP, que se han comprometido desde el inicio a colaborar de cerca en la realización del Foro. Es un hecho que los tres significantes en juego: Psicoanálisis, evaluación y autismo, no resultan fáciles de articular para los que ya se han ocupado de hablar del Foro en los diferentes lugares ajenos a la Escuela.

Tanto en Francia en su momento como ahora en España, no partimos de un debate previo respecto al tema de la evaluación, el objetivo del Foro es entonces promoverlo. Se constata que la evaluación no es un término cuestionado. “Si se habla de lo que la Gestión silencia se entiende mejor la propuesta del Foro”. Nuestra apuesta es que el psicoanálisis, que es el discurso de una minoría, sirva para señalar los puntos cruciales de ese malestar y ofrezca los significantes que lo nombran.

En cuanto al autismo, nos encontramos más que nunca con el muro de la "evidencia científica" que hay que cuestionar. Pero la propuesta del psicoanálisis no es ocuparse de aquello de lo que la ciencia aun no ha podido dar cuenta, sino mostrar que el discurso científico siempre produce un real que no cesa de no escribirse, que se desplaza, que no puede ser reabsorbido. La subjetividad de la que habla el psicoanálisis es a la vez el resultado de ese intento y de ese fracaso.

Por otro lado, no se trata tanto de ir en contra de las terapias cognitivos conductuales que, buscando estrechas alianzas con el discurso médico actual, argumentan impunemente esa evidencia, sino de explicar, dar a conocer sus métodos, mostrar su pregnancia en el discurso común, para que cada uno saque consecuencias.

Otra constatación es que el tratamiento del autismo en España, como de hecho la salud mental infanto-juvenil en general, está en su mayor parte en manos de la instituciones educativas las cuales, en efecto, son capitalizadas cada vez más por las TCC. Pero desde educación se argumenta sobre todo las bonanzas de la integración, la educación "inclusiva", viejo tema por lo demás, para suplir a la exclusión de los más débiles, sin tener en cuenta que la escolarización forzada de aquellos que no tienen los instrumentos para acoger una enseñanza, cada vez más protocolizada, lleva irremediabilmente a la máxima segregación.

El Foro es la ocasión para sacar a la luz toda esta problemática e intentar tomar la medida del panorama actual que no sólo no resulta propicio para el diálogo con el sujeto autista, nuestra gran apuesta, si no que cada vez más impide la conversación con el psicoanálisis y con todos aquellos para los que la palabra cuenta.

Ahora inauguramos esta página on-line de **Actualidad del Foro** que se distribuirá por la lista ELP-debates y entre todos aquellos que han mostrado su **Apoyo al Foro**, con el fin de dar a conocer periódicamente los hitos de la organización. Muy pronto anunciaremos el programa y las personas invitadas.

En lo inmediato, un **Dossier** con artículos de fondo sobre el tema será distribuido entre las autoridades a las cuales nos interesa dirigirnos y también será puesto en venta en las librerías de las sedes de la Escuela.

Carmen Cuñat, del Comité de iniciativas.

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones:
<http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones:
www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieta

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:

foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 2, 2 de abril de 2010

Día Mundial del Autismo

...“que tontería convertir importantes problemas en simples problemas mentales como hace gisela ella trabaja solo con esa teoría de que el miedo es un fallo mental pero el miedo es algo no tan fácilmente abarcable en un trastorno desgraciadamente de tan extraordinaria violencia que no lo puedo describir tan fácilmente una impresión la dan mis comportamientos autistas como por ejemplo gritar morder y todas las otras locuras” (14-1-92)

Birger Sellin, quiero dejar de ser un dentroдеми. Mensajes desde una cárcel autista

Las repercusiones de la difusión de la **Carta del Foro** no se han hecho esperar. Hemos recibido la respuesta de diferentes asociaciones que se posicionan firmemente en contra de las aportaciones que el psicoanálisis puede hacer para acercarse al sujeto autista. Es nuestro deber intentar aclarar esos puntos que levantan tantas reticencias. Ese es el objetivo mayor de este Foro. Con ese fin, de aquí en adelante publicaremos artículos, noticias, informaciones, que nos ayuden a formular lo que queremos transmitir.

Con ocasión del *Día Mundial del Autismo-2 de Abril*, hemos enviado una **Nota de Prensa** a los medios de comunicación así como por la lista foroautismo@gmail.com

CONTRA LOS MITOS DEL AUTISMO

Por Neus Carbonell

Es un lugar común que va tomando cuerpo entre algunos movimientos acusar al psicoanálisis de haber culpabilizado a los padres de niños autistas. Cabe decir que no fue el psicoanálisis quien situó la etiología del autismo en los problemas afectivos entre padres e hijos sino el psiquiatra austríaco establecido en Estados Unidos Leo Kanner, a quien se le debe la primera descripción médica del autismo. Por otro lado, es una ironía o quizás se arraiga en un fuerte desconocimiento de lo que el psicoanálisis es, que se le atribuya “culpar” a alguien. Ningún otro discurso en la modernidad ha desculpabilizado más y ha estudiado mejor el lugar de la culpa en la subjetividad que el psicoanálisis. No es parte ni de la terapéutica ni de la experiencia analítica culpar al sujeto, sino más bien acompañarlo en un recorrido por el cual se pueden situar las coordenadas vitales que han causado el malestar o la angustia y así ofrecer al sujeto una nueva oportunidad. Sin embargo, cuando se trata de la culpa tampoco hay que ignorar que se está considerando un sentimiento profundamente complejo y crucial que resulta de haber integrado de una cierta manera la relación con los demás. Al fin y al cabo, un sujeto sin culpa no percibe el límite de su dominio sobre los otros y, de ese modo, puede llegar a ejercer su poder cínicamente hasta cometer las mayores atrocidades. Por otro lado, en nuestra cultura judeo-cristiana, la culpa ocupa el centro de la creencia religiosa. Es más, quien se haya dedicado a escuchar el sufrimiento de los seres que hablan, sabe que asegurar a alguien de que la causa de los problemas de su hijo se debe a un error biológico puede no aliviar ni la culpa ni la angustia. El psicoanalista no culpabiliza ni a la familia, ni al niño, ni al analizante. El psicoanalista permite que quien quiere enfrentarse a sus propias vicisitudes vitales pueda seguir un camino ético que le lleve hasta las raíces en su mayor parte inconscientes de la culpa.

Por otro lado, el origen del autismo continúa siendo desconocido. Así lo afirma Simon Baron-Cohen, profesor de psiquiatría y psicología del Trinity College en Cambridge donde dirige el Centro de Estudios del Autismo. Asimismo afirma: “aún desconocemos los factores hereditarios exactos que intervienen y sus mecanismos”. Las investigaciones

científicas están muy lejos de ser concluyentes. Por ejemplo, Thomas Bourgeron, del Instituto Pasteur de París, ha identificado mutaciones genéticas en un 6% de los casos estudiados (*Investigación y ciencia. Mente y cerebro*, nº 38, octubre del 2009). ¡Un 6%! Que haya mutaciones genéticas no supone nada de entrada, además haría falta estudiar si estas mutaciones se dan o no en personas no autistas para que fueran científicamente determinantes. Una de las dificultades para establecer las causas yace en la dificultad del diagnóstico mismo, por eso se habla del “espectro autista”. Ninguna terapéutica, ni ninguna investigación seria, humilde y rigurosa, como lo es la verdadera ciencia, puede actuar de espaldas a estos impasses.

En cualquier caso, sea cual sea la causa y el destino de un organismo humano, éste está habitado por un sujeto que responde de manera singular y única a los avatares de su cuerpo. **De este sujeto se ocupa el psicoanálisis.** Tanto si su “trastorno” se debe o no a mutaciones genéticas, desconexiones neuronales o desequilibrios hormonales, igualmente el sujeto debe responder a todo ello. El psicoanálisis se ocupa de la respuesta que es, finalmente, lo propiamente humano del ser. Una respuesta única e irrepetible marcada, sin duda, por las contingencias vitales de cada uno. La cura del niño autista desde el psicoanálisis de orientación lacaniana parte de aquí.

Hace más de 30 años que el psicoanálisis lacaniano se ocupa del autismo en centros europeos. Cuenta con una amplia bibliografía desplegada también en numerosos congresos en los que los profesionales –psiquiatras, psicólogos— dan cuenta de su práctica y la someten a discusión y debate. A todo ello remito a quienes quieran saber más de cómo se orienta el psicoanálisis lacaniano y a quienes no deseen repetir tópicos, a veces injuriosos, que no reflejan nada más que un profundo desconocimiento.

EL INVIERNO VIENE DE LISBOA

Por Jesus Ambel

El título de la presente reseña juega con el tema de una novela de Antonio Muñoz Molina y con la recomendación final de Antonio Lara, Inspector de educación, antiguo Delegado provincial de Educación y destacado militante del PSOE en la capital, en el sentido de prestar atención al Documento de Lisboa en el que se hace, por primera vez, la conexión obligatoria entre la vida laboral y la vida escolar, porque ahí se somete la educación por venir a las necesidades del sistema productivo.

Fue la recomendación final, pero la memorable sesión de trabajo había empezado tres horas antes.

Al comienzo de la sesión se repartió el programa previsto que llevaba grapado un cartel del Foro de Barcelona. Un cartel que llamó la atención de la treintena de participantes porque les hizo ver que el trabajo que íbamos a comenzar se enmarcaba en una serie de iniciativas, con el mismo tema compartido con otros foros de resistencia crítica en la materia. En una sala anexa, buena parte de la Bibliografía recomendada estaba disponible gracias a los buenos oficios de Paco Zafra y de la Librería Teorema.

Unas primeras palabras para dar cuenta del marco institucional y discursivo en el que se proponía el trabajo, dieron paso a la serie de intervenciones que se pueden consultar en el Blog de Grupo: <http://laimposturadelaevaluacion.wordpress.com/>

Las intervenciones fueron las siguientes:

Juan Irigoyen, sociólogo, *¿Qué es la evaluación?*, **Sergio Hinojosa**, psicoanalista y profesor de secundaria, *Evaluación y políticas de la calidad en la educación*, **Jesús Ambel**, psicoanalista y psicólogo que habló sobre *Un límite a la evaluación*, **Enrique Noguerras**, profesor de Filología, que disertó sobre *El eje transversal de la evaluación en el Pacto estatal*, **Josefa Estepa**, maestra de educación especial, *La Convergencia educativa andaluza y la pasión por la evaluación*

Reseña de la 1ª Jornada de Estudio sobre *El Otro de la evaluación* Organizada por el: Grupo de Investigación sobre el Niño en el Discurso analítico – Granada – Diagonal Hispano hablante de la Nueva Red Cereda. **Tema de investigación:** *Consecuencias de la ideología de la evaluación en la vida escolar*

Granada, viernes 12 de marzo 201

SOBRE LA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

.....es una perversión epistemológica que se proponga una visión donde la actividad médica resulte inapropiada y perjudicial. Este punto de vista se relaciona con el verificacionismo, ya pasado de moda, y que es un abordaje epistemológico abandonado incluso por la física, madre de las ciencias naturales básicas. Dado que no se sabe casi nada de las causas del trastorno mental, la idea de que es posible crear un sistema de evaluación basado en etiologías especulativas es ridículo, peligroso y carente de ética. A través de la historia todos los tratamientos propuestos en psiquiatría parecen funcionar según la ley de los tercios de Black.....

Profesor Germán E Berrios de la Universidad de Cambridge, UK
<http://www.psicoevidencias.es/Novedades/Editorial/editorial-sobre-la-medicina-basada-en-la-evidencia.html>

MANIFIESTO DEL 2 DE ABRIL DE LA ASOCIACIÓN TEAdir

Una voz, que pretende ser única, parece gritar como si fuera la primera vez: *¡Más tratamientos cognitivo-conductuales para nuestros hijos!* Algunas asociaciones de padres de niños con autismo en España se han unido para identificar la problemática de sus hijos y han silenciado, tras su reclamo, la angustia inevitable que acompaña la función parental.

Piden a toda costa escolarizar a sus hijos en escuela ordinarias – *como los otros* –, refuerzos escolares de adiestramiento de su conducta, tratamientos reeducativos en las horas no lectivas, y ejercicios exhaustivos en casa para que el niño aprenda a mirar, a reír, a sentir el dolor y a decir no con la cabeza. Y puestos a pedir, esperan mucha más evidencia científica de la que la ciencia seria puede ofrecer hoy.

Pero no están todos los que tienen que estar. Otras voces, mucho más silenciosas hasta ahora, se levantan hoy para abrir un debate que pide fidelidad a su complejidad. Muchos padres, cada uno de ellos desde su individualidad, a menudo resistentes a la identificación de grupo, se han hecho cargo desde el inicio de las dificultades de sus hijos: porque dejó de mirar muy pronto, porque ya no reía ni reaccionaba a los estímulos de los adultos, porque

parecía que no hablaría nunca o porque para hablar sólo repetía maquinalmente las frases escuchadas. Muchos padres, confrontados a la realidad de un hijo que no era el que habían imaginado, pasamos por las pruebas de protocolo, intentamos encontrar una escuela adecuada para ellos, nos encontramos con centros donde nos responsabilizaban del tratamiento de nuestro hijo, y tuvimos que escuchar promesas del descubrimiento inminente de una causa orgánica. Algunos, incluso, dejamos de trabajar para cumplir con todo esto.

Los padres y madres de **TEAdir** no queremos añadir a nuestra angustia la que nos causa tener que convertirnos en pedagogos exigentes ni en entrenadores de nuestros hijos. No queremos tampoco sentirnos culpables del *poco progreso* que nuestros hijos puedan hacer a ojos de *evaluadores* externos que ven en su subjetividad una marca en una casilla de un test.

Nosotros hemos aprendido que nuestros hijos tienen unas conductas particulares que responden a su sufrimiento y a su fragilidad de seres en el mundo. No pensamos que estas conductas puedan ser extirpadas como quien extirpa un tumor maléfico, porque no pensamos que estas conductas pertenezcan a un organismo sino a un sujeto que ha encontrado únicamente esta salida al dolor de existir. Para cambiarlas, si conviniera cambiarlas, queremos su consentimiento, aunque el camino para conseguirlo tenga más curvas. Creemos que en ello, él **TEAdir**, tiene algo que decir.

Hoy, 2 de abril de 2010, Día internacional del Autismo, nos constituimos como movimiento asociativo para defender lo que hemos encontrado en este camino: el encuentro con el psicoanálisis como tratamiento posible del autismo de nuestros hijos y, eventualmente, de nuestra angustia y culpabilidad inherentes a nuestra posición como padres.

El llamado Trastorno del Espectro Autista (TEA), los autismos y el Síndrome de Asperger, se investiga y se trata desde el psicoanálisis desde hace décadas en nuestro país. Nadie estira a nuestros hijos en el diván en los centros públicos donde atienden psicólogos orientados por el psicoanálisis ni en los centros específicos o centros de día donde a menudo les escolarizamos. Tampoco ninguno de los diversos profesionales que ahí trabajan nos ha culpabilizado nunca del autismo de nuestros hijos; al contrario, les acogen y les tratan desde su singularidad. Porque, hay que tener en cuenta que su fragilidad se asienta en

la firmeza de su defensa y protección radicales antes el mundo que les rodea. ¿No debe ocuparse también la protección del menor de esta otra protección?

En nuestro país, los padres de niños y niñas normales gozan del derecho constitucional que les permite escoger la orientación escolar y pedagógica que desean para sus hijos. Los padres y madres de niños con TEA no queremos perder este derecho garantizado por nuestra constitución. Queremos que se respete la pluralidad de tratamientos clínicos y pedagógicos que actualmente existen y que nosotros sabemos que son eficaces; queremos que se diseñe la atención global desde el tratamiento ambulatorio, desde centros de día que incluyan la escolaridad específica en sus diferentes etapas, desde espacios de tiempo libre en periodos de vacaciones, y desde la posibilidad de la estancia en centros residenciales e ingreso hospitalario para los casos más graves; y queremos además que la implementación de estos servicios pueda hacerse también desde la formación clínica psicoanalítica de los diversos profesionales que ahí intervienen.

Nos dirigimos a la sociedad civil, nos dirigimos a los políticos, para pedir que se respeten nuestros derechos como padres y los derechos de nuestros hijos, que sentimos en estos momentos amenazados en nombre de una supuesta evidencia científica que demasiado a menudo esconde fuertes intereses económicos. Queremos que políticos y gobernantes lideren un debate complejo, a diversas voces, para que se considere la pluralidad en los abordajes del autismo dentro del derecho fundamental de todo ciudadano de contrastar y escoger el tratamiento que considere más adecuado para su hijo. Confiamos, respetamos y admiramos la ciencia prudente y humilde que ha mejorado nuestras condiciones de vida, pero no queremos que nuestros hijos sean objeto de mercadeo. Sabemos que tener un hijo con TEA es una fuente de angustia y entendemos que los padres se asocien y confíen en otras orientaciones diferentes a las que nosotros escogemos; lo que no queremos es que a nosotros se nos niegue nuestro derecho democrático y constitucional de hacerlo.

TEAdir

Associació de pares, mares i familiars de persones amb Trastorn de l'Espectre Autista (Autismes i Síndrome d'Asperger) associacioteadir@gmail.com

“LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA EN LAS ADOLESCENCIAS”

Sesión conjunta de trabajo de los grupos andaluces (Granada, Málaga, Sevilla) de la Diagonal hispanohablante de la Nueva Red Cereda. Málaga, viernes 9 de abril de 2010 – 18.00-21.00 horas. Sede de la ELP – Alcazabilla 14 – Entrada libre

La convocatoria del Foro de Barcelona es la ocasión para que los Grupos andaluces de la Diagonal Hispano Hablante de la Nueva Red CEREDA se sumen al trabajo para preparar este histórico acontecimiento.

Teniendo en cuenta los distintos temas que trabajan estos Grupos de la Diagonal, vamos a abordar un eje común que nos ubica en dirección al Foro: la toma en consideración, crítica y esclarecida, de los abordajes educativos y clínicos de la adolescencia en la escuela y en las instituciones de salud mental infanto-juvenil y de protección de menores en Andalucía.

Proponemos entonces a los profesionales de las distintas disciplinas que trabajan con adolescentes, una Sesión de trabajo para argumentar y reflexionar sobre el riesgo que corremos todos si se pierde de vista la dimensión subjetiva, tal y como la plantea el psicoanálisis de orientación lacaniana.

AVANCE DEL PROGRAMA

Presentación: Ricardo Acevedo (Málaga) y Carmen Campos (Sevilla)

MESA I. Modera José Angel Rodríguez Ribas (Sevilla)

. *“Cuando ellos hablan”*, Inma Nieto (Almería)

. *“Alumnos fichados”*. Jesús Ambel (Granada)

. Debate

MESA II. Modera Antonia García Lozano (Málaga)

. *“Mentiras arriesgadas”*, José Antonio Rodríguez Machado (Sevilla)

. “*Clínica con adolescentes y Asperger*”. Juan Aguilar (Málaga)

. Debate

COLABORAN Y AUSPICIAN

Sedes en Granada, Málaga y Sevilla de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis – Seminarios del Instituto del Campo Freudiano en Granada Málaga y Sevilla – Bibliotecas de la Orientación Lacaniana de Granada, Málaga y Sevilla.

AGRADECIMIENTOS

La Comisión de iniciativas y la Comisión de organización del Foro agradecen la contribución de Andrés Rábago, el Roto, que amablemente nos ha cedido su excelente viñeta para el cartel del Foro.

APOYOS AL FORO DE PERSONALIDADES DESTACADAS

Jorge Alemán (psicoanalista y escritor), **Julio Astudillo Pombo** (Cirujano Torácico), **Constantino Bertolo** (editor de Caballo de Troya), **Lolita Bosch** (escritora), **Yamandu Canosa** (Pintor), **Luisa Casas** (Filóloga y premio FAD 2007), **Nora Catelli** (escritora y crítica literaria), **Daniel de León** (pedagogo y director del Centre l’Alba), **Eric Laurent** (Presidente de la Asociación Mundial de Psicoanálisis), **Merçè Managuerra** (actriz, profesora de l’Institut del Teatre), **Javier Mascaró** (filósofo), **Jacques Alain Miller** (Director Departamento de Psicoanálisis Univ.-París VIII), **Judith Miller** (Presidenta de la Fondation du Champ Freudien), **Anna Moreno** (enfermera), **Javier Peteiro** (médico y bioquímico), **Andrés Rábago** “**El Roto**” (dibujante), **Enrique Ruiz Geli** (arquitecto), **Christian Stephanoto** (astrónomo), **Ignasi Terrades** (antropólogo), **Laia Torrent** (bióloga), **José Andrés Torres-Mora** (diputado por Málaga y sociólogo), **Eugenio Trias** (Filósofo, escritor) **Miguel Vila Despujol** (Ingeniero, ex-director de Endesa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:

foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 3, 9 de abril de 2010

“Demasiada gestión mata lo social” es el título de un riguroso trabajo de *Michel Chauvière* que muestra el empuje actual de los modelos asistenciales dominantes a borrar la subjetividad en beneficio de una cuantificación de los procesos y de una idolatría de la evaluación y la calidad que oculta su esterilidad, el aburrimiento letal que produce, en los propios profesionales, y sobre todo el sufrimiento que insiste en las quejas, rechazos y demandas de los propios sujetos y sus familias.

Esta gestión tiene como horizonte la anulación del juicio del profesional y del propio sujeto, a cuenta de una monitorización de su hacer. El Foro pretende mostrar que hay otros modos de hacer con el real que insiste y con el sufrimiento que comporta. Paso a paso seguimos recabando apoyos, aumentando las inscripciones y generando los primeros debates en la red, donde se constata una preocupación y una creciente inquietud entre profesionales, padres y sectores de la opinión pública en la deriva que está tomando la lógica de la evaluación en nuestro país, especialmente en lo referido a la asistencia a los menores, sea esta clínica, educativa o social.

Ya hay en marcha diferentes actividades en las sedes de la ELP y en otros lugares que animaran este debate necesario. De todo ellos damos cuenta en este nuevo boletín.

José R. Ubieto, de la Comisión organizadora

Acerca de la subjetividad

Por Elisabeth Escayola

Allí donde más sola estoy
Sin ningún saber que me enlace una pregunta a una respuesta
Es donde estoy siendo

Cuando de niña y ahora
oía una palabra, leía una frase o un enunciado
que no me llevaba a ninguna otra,
pensaba y pienso

y aún no sé
pero
es allí donde me siento siendo
y
es entonces cuando
agarrada sólo a mi ser,
elijo.

Cada autista tiene su posición subjetiva, como cada ser humano. (Lacan)

Si Jacques Lacan pudo afirmar que el psicoanálisis no es una ciencia, no fue para situarla en compañía de las pseudociencias, sino para sostener, a la vez, que el sujeto del psicoanálisis es el mismo que el sujeto de la ciencia.

Y ello quiere decir que en el nacimiento de la ciencia moderna, allí donde se operó la separación entre sujeto y objeto. Allí mismo nació el concepto de sujeto de la ciencia. Del cual deviene toda dimensión subjetiva.

Es importante no confundir subjetividad con particularidades personales. Ni con la individualidad.

La subjetividad implica al ser del sujeto. El que frente a un real no hay saber que lo explique, ahí está el sujeto. En ese punto tan vacío de contenido, en ese momento, donde el sujeto queda sin recursos de saber es donde se juega la elección subjetiva. Es ahí donde el

médico, el educador, el cirujano, el juez, más allá de todas las herramientas posibles de saberes acumulados, de pensamientos desarrollados, ahí donde no queda nada de eso, ahí está el sujeto frente a un real, ahí se juega la elección. Ahí emerge la dimensión subjetiva. El acto libre que hace que decida: Dónde.

Hago la incisión, qué sentencio, qué enseño, cuándo me detengo, cuando sigo, hacia donde. Es frente a ese vacío de saber que la ciencia avanza, es frente a ese vacío que el sujeto emerge, y se amarra donde únicamente puede: en su ser.

Pero también es frente a ese vacío que nace en nuestra sociedad actual una ilusión. La ilusión, alimentada por la amplitud, cada vez, más creciente de las redes de información parece alimentar la idea de que sumando y sumando distintos avances científicos el vacío quede suturado.

Imaginando entonces que el saber que el profesional pueda tener a su alcance erradicará el vacío, es decir erradicará su subjetividad. El profesional estará tan bien informado que nada quedara dependiente de su decisión, de su elección.

Contemplar el tratamiento del autismo teniendo en cuenta la dimensión subjetiva quiere decir partir de la base de su posibilidad de elección como sujeto. Lo que implica posibilitarle el acceso a su propia subjetividad. Es decir, a sus propias invenciones, y a sus propios decires.

La subjetividad no siempre está implícita en el hablar. Todos lo sabemos, en nuestras charlas, conversaciones, ¿cuánto hay de subjetivo? ¿Cuánto en lo dicho que haga referencia a ponernos en juego?

La subjetividad no está implícita en el hablar y el autista da buena prueba de ello. Hay muchos niños y adultos autistas que hablan. Repiten diálogos de personajes de películas, de frases que han oído, de una palabra, incluso. Otros acceden también a pedir lo que quieren comunicando con gesto o palabras que les han enseñado. Pero ni inclusive ese gesto o palabra implica

necesariamente la dimensión subjetiva.

Todos esos recursos facilitadores de la comunicación como son los iconos, los signos, las fotografías y los dibujos son bienvenidos siempre y cuando el tratamiento con el niño autista tenga en cuenta su dimensión de sujeto.

Y por supuesto, también del lado del adulto está en juego su dimensión subjetiva. En cada caso. Con cada niño y frente a cada momento está también él en juego.

Por eso, confundir la subjetividad con la arbitrariedad y con el hacer caprichosamente, es confundir la buena práctica del clínico orientado por un saber sobre el sujeto con una total ignorancia. Y Tampoco debe confundirse con la individualidad, con las particularidades de cada uno (sus preferencias y sus rechazos).

La vigencia del psicoanálisis permite, en su aplicación al tratamiento del autismo, posibilitarle al niño el acceso a su propia subjetividad: tanto en sus creaciones frente a lo real que se le presente, como en la elección de sus propias palabras para expresarse.

Recuerdo una frase que ilustra este aspecto: “tengo en mi mente un remolino de palabras y ninguna es mía, ninguna me sirve para expresarme”. No por ello, sin embargo, se deja de valorar las que usa, tal como le han enseñado, para pedir, saludar, despedirse.

Además, ligada a esa dimensión subjetiva, está la relación entre las palabras y los afectos.

ENTREVISTA | IVÁN RUIZ, PSICÓLOGO EN UN CENTRO DE DIAGNÓSTICO INFANTIL Y DE ATENCIÓN PRECOZ

“Hay terapias que adiestran al autista como a un maleducado”

SONIA ARRIBAS

Lunes 5 de abril de 2010. Periódico Diagonal (<http://diagonalperiodico.net>)

El 2 de abril se celebra el Día Internacional del Autismo, lo que nos sirve de excusa para hablar con un especialista en la naturaleza de este trastorno y de las propuestas existentes en este momento para tratarlo.

Dos propuestas, una al Parlament de Catalunya y otra del PP a las Cortes Generales, demandan tratamientos para el autismo como un trastorno neurológico o cerebral. Algunos expertos, sin embargo, alegan que no existe tal evidencia científica sobre la naturaleza del trastorno. Hablamos con Iván Ruiz, a partir de su experiencia como psicólogo en el Centro de Diagnostico Infantil y Atención Precoz de Igualada, en Barcelona.

DIAGONAL: Explícanos por qué hay muchas personas de distintos ámbitos que están en contra de estas propuestas para regular programas para el tratamiento del autismo.

IVÁN RUIZ: Estas dos propuestas son un motivo de preocupación porque se apoyan en teorías cognitivo-conductuales que plantean tratamientos del autismo basados en la supuesta evidencia científica de que se trata de un trastorno neurológico. Las propuestas piden al Gobierno y a otras instancias administrativas que se implementen en los diferentes centros públicos de Catalunya y del Estado español tratamientos que sean meramente reeducativos, basados en estas teorías.

D.: ¿Qué es el autismo?

I.R.: El autismo se refiere a un conjunto de síntomas que impiden o dificultan seriamente el proceso de entrada de un niño en el lenguaje, la comunicación y el vínculo social. Puede diagnosticarse entre los pocos meses de vida y los dos años. El detenimiento que se produce en el desarrollo del niño se debe siempre a múltiples factores, muchos de los cuales no conocemos todavía. Tampoco los conocen las investigaciones científicas actuales.

D.: ¿Por qué no?

I.R.: Se han descubierto anomalías en varias decenas de genes, pero ningún gen sería el responsable de este trastorno. Las investigaciones científicas se orientan hacia las interacciones entre genes y hacia estudios epigenéticos que tienen en cuenta factores ambientales. A partir de una supuesta evidencia científica definen el autismo como un

trastorno neurobiológico, pero las mismas definiciones presentan una paradoja: dicen que el origen es neurobiológico, pero añaden que no se conocen sus causas neurobiológicas. El psicoanálisis, sin embargo, entiende el autismo observando los trastornos que se producen en el momento de congelación del desarrollo del niño y lo que le sucede después. Se producen en tres niveles: la relación del niño con los objetos, la relación con su propio cuerpo y el vínculo del niño con los otros primordiales y con sus semejantes. En muchos casos de autismo podemos encontrar un momento crucial en su primera infancia en el que localizar un cierre radical en su relación con su entorno y con los otros. Puede ser la muerte de un familiar muy cercano, que invade su entorno de una tristeza generalizada, o un momento inesperado en el que el niño entiende que es abandonado por los otros; pero también otros fenómenos disruptivos importantes en su cuerpo, que le impiden mantener la calidad de su conexión con el mundo. Algunos síndromes neurológicos pueden presentar asociado un autismo por esta razón. Pero hay otras muchas ocasiones en las que este momento traumático que congela su desarrollo no puede encontrarse.

D.: ¿Qué alternativa de tratamiento propone entonces el psicoanálisis?

I.R.: En todas estas dificultades que se plantean en el niño detectamos dos cuestiones: lo que corresponde a la defensa que el niño crea ante este mundo que de repente interpreta como hostil y lo que él construye como algo propio. Los niños para llegar a ser adultos han tenido que construir muchas cosas, y muchas de ellas son construcciones simbólicas. El niño con autismo también. Pero si no se atiende a esta construcción, se corre el riesgo de que quede olvidada, puesto que lo que siempre está en primer plano es su defensa radical: taparse los oídos, aislarse mirando cualquier cosa, etc.

D.: ¿Y las terapias cognitivo-conductuales?

I.R.: El problema es que entienden las frases, los movimientos repetidos o las manías como algo que el niño no ha sabido aprender bien. Y cuando se le reeduca o se le adiestra como si fuese un niño maleducado, alguien en el límite entre lo humano y lo salvaje, se pierde lo que está construyendo para tener una vida soportable y vincularse con los otros. El psicoanálisis toma al detalle esta construcción aunque no encaje siempre con el sentido común. Atiende al interés del niño por la luz, la voz, los sonidos, o ciertos objetos, y a otras

actividades repetitivas que muestran su intento de entrar en la complejidad del diálogo con los demás.

Madres, padres y cuidadores

Iván Ruiz enfatiza la necesidad de atender a las personas que cuidan a las personas con autismo. “Se critica todavía hoy al psicoanálisis de culpabilizar a los padres del autismo de sus hijos, pero esto es radicalmente inexacto. Lo que el psicoanálisis hace es acoger su preocupación: la culpabilidad que traen a menudo de haber hecho algo que ha motivado el autismo de su hijo”, explica Ruiz.

Para este psicólogo, el trabajo paralelo que realiza el psicoanálisis con los padres y madres les ofrece la posibilidad de entender lo que les sucede a sus hijos e hijas y de realizar un acercamiento distinto. “Porque el autismo es una defensa que el niño pone en marcha por propia decisión para poder continuar. Es una decisión inconsciente de la que él no puede dar cuenta, pero en la que está implicado subjetivamente”, subraya.

Ponentes invitados al Fórum (I)

Jorge Alemán es psicoanalista en Madrid y miembro del Consejo de administración de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis. Actualmente ocupa la función de Consejero Cultural de la Embajada Argentina en España. Sus investigaciones han girado en torno a la intersección entre filosofía y psicoanálisis. Entre sus publicaciones encontramos: "Lacan, el campo del goce", "Cuestiones antifilosóficas en Jacques Lacan", "La experiencia del fin-psicoanálisis y metafísica", "Jacques Lacan y el debate postmoderno", "El porvenir del inconsciente".

Eric Laurent es psicoanalista en París y delegado general de la Asociación Mundial de Psicoanálisis. Entre sus numerosas publicaciones destacan: “Lacan y los discursos”, “Concepciones de la cura en psicoanálisis”, “Estabilizaciones en las psicosis”, “Hay un fin de análisis para los niños”, “Entre transferencia y repetición”, “Síntoma y nominación,

“Ciudades analíticas”, “Los objetos de la pasión”, “Lost in cognition, el lugar de la pérdida en la cognición”

Francisco Javier Peteiro es Doctor en Medicina. Especialista en Análisis Clínicos. Jefe de Sección de Bioquímica y laboratorio de Alergia del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. Ex Secretario General del Colegio Médico de A Coruña y Director de su Unidad de Enfermedades de Baja Prevalencia. Autor de varias publicaciones internacionales sobre Biofísica de la cinética celular, sobre Inmunoquímica y Nanotecnología en Medicina. También ha publicado en publicaciones del Campo Freudiano (*Mental 22* y *Las ciencias inhumanas*) textos de crítica a las falsas ciencias. Tiene, pendiente de edición, un libro con el título de “El autoritarismo científico”.

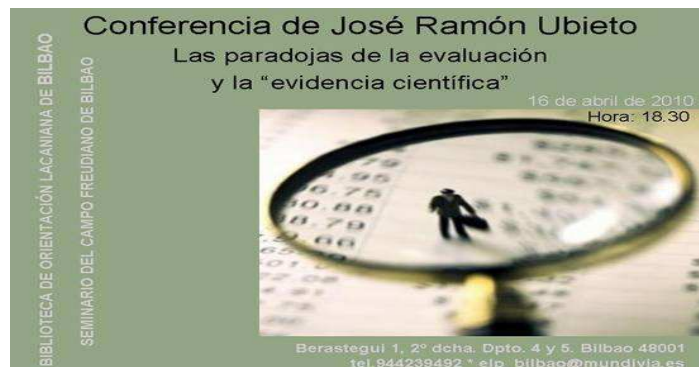
José Andrés Torres Mora es Diputado al Congreso por Málaga (G.P. Socialista). Doctor en Sociología. Profesor Titular de Sociología en la Universidad Complutense de Madrid. Miembro de la Comisión Ejecutiva Federal del PSOE. Ha sido Director del Colegio Mayor San Juan Evangelista. Vocal de la Diputación Permanente . Vocal de la Comisión Constitucional. Vocal de la Comisión de Educación y Deporte Portavoz de la Comisión de Cultura. Ha participado en diferentes eventos del Campo Freudiano y es autor de numerosas publicaciones: “Desigualdad educativa en la España del siglo XX: un estudio empírico”, “Educación, vivienda e igualdad de oportunidades / coord. por Jorge Calero Martínez”, “Estratificación social”, “Tendencias sociales en España, (1960-1990) / coord. por Santiago del Campo”, “Movilidad social”, “Desigualdad social”, “Las nuevas desigualdades”

ACTIVIDADES EN LAS SEDES DE LA ELP EN TORNO AL FORO

Bilbao, 16 de abril. “las paradojas de la evaluación y la ‘evidencia científica’”

Biblioteca de Orientación Lacaniana de Bilbao – Seminario del CF de Bilbao

Conferencia de Jose Ramón Ubieta



Zaragoza - Diagonal Hispanohablante de la Nueva Red Cereda

“EL AUTISMO, UNA VIA PARA PENSAR LO HUMANO”

Próximo encuentro: Martes, 23 de Marzo de 2010, a las 20'30h.

Lugar: Instituto del Campo Freudiano en Zaragoza. C/José Canalejas 4, 4º Izda. 50001 Zaragoza

Este título, alrededor del cual os convocamos a los encuentros del presente año, es una apuesta por considerar al autismo de un modo alejado al de una etiqueta que identifica, al tiempo que cosifica, y que introduce al ser que cae bajo la misma en una lógica de la exclusión y el rechazo.

El autismo nos confronta a la entrada de un sujeto en el lenguaje, nos confronta a la relación al Otro, a la construcción de un cuerpo, al respeto por el sujeto, a la angustia, nos confronta al surgimiento de lo humano más allá del viviente.

Ese magma caótico que trae ante nosotros un niño autista es también aquel del cual nosotros surgimos. Sus puntos de detención, de retirada, pueden tal vez servirnos de guía para pensar el acceso a lo humano.

Durante los encuentros del presente curso, nos daremos como tarea la lectura y el trabajo sobre algunos casos clínicos clásicos de la literatura psicoanalítica. Dedicaremos los dos primeros encuentros a Bruno Bettelheim y el caso Joey, “el niño-máquina”. A través del apasionante trabajo que despliega Joey nos adentraremos en la función del objeto autístico, objeto “fuera de cuerpo”, condensador de goce. El trabajo alrededor de estos dos encuentros quedará a cargo de *Gracia Viscasillas*.

METODOLOGIA:

Se realizarán cinco encuentros de dos horas de duración, con periodicidad mensual. En ellos, alrededor de casos clínicos de la literatura psicoanalítica (B. Bettelheim, D.

Winnicott, M. Klein, R. y R. Lefort), se realizará una aproximación a la temática compleja a la que nos confronta el autismo y su tratamiento.

Coordinación: Gracia Viscasillas (649 905 809), Maite Romeo, Pilar López de la Garma.

Bibliografía recomendada para los dos primeros encuentros:

- Bettelheim, Bruno: *“La fortaleza vacía”* (Capítulo “Joey”). Paidós. Barcelona, 2001.
- Lacan, J.: *“Discurso de clausura de las Jornadas sobre la psicosis en el niño”*. En “El Analiticón 3”. Correo/Paradiso. Barcelona, 1987.
- Lacan, J.: *“Nota sobre el niño”*. En “El Analiticón 3”. Correo/Paradiso. Barcelona, 1987.
- Lacan, J.: *“Conferencia en Ginebra sobre el síntoma”*. En “Intervenciones y Textos, 2”. Manantial. Buenos Aires, 1988.
- Laurent, Eric: *“Hay un fin de análisis para los niños”*, (Parte II “Psicosis”). Colección Diva. Buenos Aires, 1999.
- Maleval, J-C.: *“L’autiste, son double et ses objets”* (“Le retour de la jouissance sur le bord autistique”). Ed. Seuil. Paris, 2009.

Diagonal Hispanohablante de la Nueva Red Cereda

....La Diagonal Hispanohablante tiene un compromiso especial en la apuesta del Foro Una apuesta de dar a conocer con un discurso claro y sencillo la orientación y el tratamiento con los niños y adolescentes diagnosticados dentro del espectro autista que se realiza desde el discurso analítico de orientación lacaniana.

Los analistas tomando una posición de receptores dóciles de la particularidad de cada niño, promoviendo una atmósfera desangustiante y creando una red entre varios, sostienen el extraordinario trabajo que el niño y el adolescente autista realizan, permitiendo de esta manera una posibilidad de una abertura hacia los otros. Esto significa decir sí a su cuerpo, decir sí a su objeto complementario, decir sí a su saber y a su construcciones.....

Elvira Tabernero participante del grupo EINDA-NRC de Valencia nos aporta este testimonio:

"Tengo en mi escuela un niño diagnosticado de Síndrome de Asperger. Le he pedido a un hermano suyo de 2º de la ESO su opinión de cómo tratar a su hermanito, para divulgarlo entre adultos. Me ha hecho un escrito que dice:

Recomendación

Soy Miguel, antiguo alumno de Elvira.

Me ha dicho que os ayude, porque estáis trabajando con niños de 4-5 años. Yo tengo un hermano de 5 años.

Hay que tener paciencia con ellos, porque a veces no quieren hacer lo que vosotros queréis.

No les gritéis, sino intentad razonar con ellos amablemente.

Si no podéis, decírselo a un adulto.

Si os ganáis su respeto y ven que les tratáis bien, hasta hablaran con vosotros.

Hablar con ellos, y si no quieren, dejarlos e intentad que os hagan caso. Les tenéis que hablar con buena voz, o sea, divertida, pero si se ponen histéricos, poneos firmes.

Saludos, Miguel

Me parece un mensaje que tiene una finura increíble. Tengo prevista una entrevista a su Logopeda, que está de acuerdo en contestarme"

M. Martín Ramos, moderadora de la lista DHH

APOYOS AL FORO DE PERSONALIDADES DESTACADAS

A la lista anterior añadimos el apoyo de **Gonzalo Herralde**, director de cine que cuenta entre sus obras: *La fiebre del oro* 1998, *Sexo de alquiler* 1996, *Riesgo* 1993, *Laura, del cielo llega la noche* 1986, *Últimas tardes con Teresa* 1984, *Vértigo en Manhattan* 1980, *El asesino de Pedralbes* 1978, *La muerte del escorpión* 1975 y *Playback* 1975

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado
Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

numero switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop

Auditorium World Trade Center

El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

Si desea no recibir más estas informaciones, envíe por favor un mail a:

foroautismo@gmail.com

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 4, 16 de abril de 2010

Editorial

Los efectos de la organización en curso del Foro nos siguen llegando de distintos lugares de la geografía española. Pero también desde Italia, Francia y Bélgica, se empieza a confirmar la asistencia de personas interesadas en un debate necesario cuando la ideología de la evaluación coloniza hoy el campo social, sanitario, universitario y empresarial, y toca el centro de lo nunca evaluable del todo, el funcionamiento subjetivo singular, que en el autismo encuentra una expresión al límite.

El testimonio de algunos padres, que han confirmado su presencia el 19 de junio, dará cuenta de ello. También tendrán su lugar algunas asociaciones de autismo con las que estamos contactando.

Las inscripciones han aumentado considerablemente en los últimos días y superan ya las 100, y los apoyos dirigidos a foroautismo@gmail.com ascienden a más de 500.

Para muchos, apoyar el Foro significa transmitir su entusiasmo por asistir a un debate de civilización. El programa empieza ya a tener forma. El número de invitados a intervenir es ya considerable aunque todavía no están todos. Programa e invitados se anunciarán en breve.

Entre tanto, los ejes del Foro se ensanchan. Lo que la evaluación silencia es también lo que la gestión y la aplicación de protocolos erradican no sin consecuencias; y un caso urgente, el autismo, es también la urgencia de lo que atañe a la infancia cuando se la reduce a las conductas del niño hiperactivo, agresivo o con déficit de atención. Sin duda este Foro deberá continuarse con otros...

Iván Ruiz

Por la comisión de organización

A favor de otra mirada*

por Jacqueline Berger

Existe la mirada que encierra, la mirada que da una perspectiva, la mirada que te hace sentir que estás creciendo, la mirada que se clava en ti, la mirada que reconoce el eco del semejante, la mirada que separa, la mirada que disloca, la mirada que tranquiliza, la mirada que aliena, la mirada que confiere existencia al Otro en tanto que ser separado de su propia existencia...

Y es que la mirada, como lo podemos constatar cada día en nuestra vida cotidiana, resulta ampliamente influida por la idea que tenemos de aquello que una etiqueta, una categoría, una palabra designan.

Si me presento ante vosotros como periodista o como madre concernida por la problemática autista, o como cualquier otra cosa que elija poner por delante, la mirada que vais a poner en mí, en mi intervención de hoy, resultará ligeramente diferente, aparecerá determinada por lo que sabéis de tal o cual categoría que me designa como incluida en un grupo.

Yo escribí el libro “Salir del autismo” con la esperanza de producir un cambio aunque fuera pequeño, aunque fuera mínimo, en la mirada que cada uno de nosotros ponemos en las personas que agrupamos bajo el significante de autismo.

- Para que se miren de otra manera los desórdenes visibles, los síntomas que saltan a la vista y que a veces, incluso, petrifican a los que tenemos en frente, aniquilando la posibilidad de su pensamiento al provocarles reflejos de miedo o de angustia.

- Para que estas manifestaciones sean comprendidas por lo que son: manifestaciones de sufrimiento, y no como la rúbrica de un estado de deficiencia irremediable o como algo amenazante para uno mismo.

Cuando miramos las cosas de esta manera - y esto es tan importante para un niño con dificultades que, como todos los demás niños, es un sujeto en construcción - estamos dando a este niño otra pequeña oportunidad de “terminar de nacer”, según la expresión que tanto me gusta de Barbara Donville o, lo que es lo mismo, de entrar en la sociedad.

Y es aquí donde está en juego la mirada de cada uno de nosotros y no sólo la de los padres o de los allegados está en juego: es necesario que esta sociedad tenga ganas de comprender lo que está en juego para niños que no crecen de manera ordinaria, es necesario también que acoja los desvíos dentro de una normalidad ambiental, que entienda que en estas diferencias hay también una fuente de riqueza y creatividad.

A contracorriente del discurso que categoriza con exceso los síntomas hasta perder el deseo de buscarles un sentido..., quisiera hacer oír que existe la posibilidad de una evolución positiva de los síndromes autistas, que los niños calificados de « autistas » no están programados para permanecer encerrados dentro de su estructura ni para ser esencialmente autistas, que hay tantos autismos como niños diagnosticados como tales, que una vez establecido el diagnóstico y los sufrimientos reconocidos, hay que olvidarlo para construir el camino singular de cada uno, porque no hay un modelo, queda todo por inventar para cada sujeto, en cada caso y esto exige una energía considerable para los padres y para todos los que se ocupan de ellos.

El deber de la sociedad entera es ayudarles.

Ellos necesitan ayuda material, necesitan recursos, pero ante todo necesitan esta fraternidad de una mirada que no evalúa antes de comprender, que no se siente en peligro por la diferencia, que, incluso y sobretodo, busca alimento en esta diferencia. Ahí empieza la reparación mediante el vínculo, ahí empieza un intercambio mutuo. Abrir este camino es un trabajo largo y agotador, pero da sus frutos y esto tan sólo se puede plantear si terminamos con la convicción de que el estado autístico es una fatalidad: un defecto insuperable de genes y de neuronas defectuosas. Ello será posible sólo si la angustia por el futuro deja de teñir las miradas y ellas pueden abrirse al presente.

Es el miedo el que actualmente nos lleva a clasificar a los niños en categorías cada vez más afinadas según sus comportamientos. Es, realmente, el miedo el que hace leer cualquier diferencia con el prisma de la deficiencia, de la falta. Las denominaciones estancas que tienden a excluir del campo de la humanidad común se multiplican cada vez más para preservarnos de algo que, de otro modo, nos tocaría demasiado íntimamente.

Y, sin embargo, ¿es preciso recordarlo? Entre lo patológico y lo normal hay un continuo. Sí, ¡uno se puede deslizar de un lado a otro en los dos sentidos, en un momento dado, en una vida, con una o dos generaciones de por medio!

He escrito este libro con la aspiración de llegar a un público exterior del que se podría denominar «el mundo del autismo», un público más amplio que el de los padres, el entorno en sentido amplio, porque la mirada que se pone en los síntomas de un niño en construcción es capital; ya que el pequeño humano,

el muy pequeño ser humano, cualquiera que sea su manera de crecer, sean cuales sean sus enfermedades, sus sufrimientos, se construye, en primer lugar, ante la mirada de los otros. Hay miradas que abren a un porvenir, que abren perspectivas o, a la inversa, que encierran.

Hay miradas, proyecciones relacionadas con el vocabulario empleado y con la fijeza que transmiten, que sostienen o, por el contrario, que hieren aún más.

He querido centrar esta intervención en el tema de la mirada en el autismo infantil porque hay dos maneras de contemplar a los niños con dificultades tan importantes de relación y de comportamiento: o bien mirarlos a través de lo que les falta o bien considerar, en primer lugar, sus capacidades.

Un niño atrapado en la problemática del autismo es devorado por angustias multiformes, por miedos cuya intensidad no nos imaginamos. Estamos hablando de niños que no han podido investir la mirada del Otro como algo que contiene, algo que permite explorar un espacio seguro entre él y el Otro, que le permita sentir que existe en un continuum con límites.

En estas condiciones, la mirada siempre puede producir fracturas, puede resultar punzante, perseguidora. En estas condiciones, también, el don de una mirada benévola, que contiene, que se deja guiar por lo que ocurre en el momento, en términos de emoción, de relación, es tanto más necesaria y reparadora.

Este don es la gratuidad plena y entera.

Es lo contrario de una mirada cerrada, de la mirada del que sabe, que proyecta demasiadas imágenes que no se corresponden con lo que el niño siente. Se trata de una mirada que no se deja enseñar por el niño.

Estos niños, más que otros, durante más tiempo que otros, estos niños necesitan una mirada que busca una concordancia emocional y afectiva para comprometerse en el vínculo con el otro, con la mutualidad que esto supone.

El titubeo de la mirada supone el abandono de la búsqueda de una certeza, supone tomar el riesgo de no saber, de equivocarse. Pero no se vive sin riesgo y éste es más fecundo, más portador de vida que las proyecciones poco gloriosas que les encierran, rápidamente, en un destino seguro, categorizado según los principios teóricos válidos para todos.

Cuando se habla de los más pequeños, con los que todo queda por construir- en los estudios científicos, se evoca, cada vez más a menudo, la plasticidad neuronal- la mirada que se detiene en el “pleno” es más creativa, es la que devuelve el individuo a su existencia entera, como individuo, porque respeta lo que hay de positivo, porque empuja hacia el salto existencial, sin reducir la dimensión del ser a sus dificultades.

Esta mirada ofrece la posibilidad de seguir en lo cotidiano ya que todo se juega en lo cotidiano, en los pequeños hechos y gestos, en las palabras menudas, así como en los tiempos de atención y de educación. Una pregunta que sigue sin respuesta, un acto inapropiado frente a una demanda -aunque esta demanda sea, ella también, inapropiada-, se añade a las heridas que alimentan un sentimiento de inexistencia ya demasiado imponente.

Esta mirada otorga la capacidad de dar seguridad, de contener, la necesidad de controlar sus propios miedos, de interrogarse sin cesar sobre lo que alimenta nuestra propia mirada sobre el mundo y sobre el Otro. Esto lleva a veces a confrontarse con vértigos personales porque los terrores que sienten estos niños son también los nuestros, sentidos en un momento u otro de nuestra existencia, dominados, poco a poco, gracias a la suerte, al amor de los seres queridos...

Si estamos bien es también porque hemos escapado al estupor, entendida como petrificación de las emociones pero, en cada uno de nosotros, hay huellas de estas heridas existenciales, de estos grandes miedos fundamentales relacionados con el temor a la muerte. Y no se precisa gran cosa para reactivarlos.

No hay una manera única de estar en el mundo, una manera única de triunfar en la vida sino que cada ser humano se construye integrando en su interior las diferentes miradas de los otros. Y la mirada está cargada de nuestros sentimientos conscientes pero también de nuestras emociones inconscientes.

No he querido dar testimonio de mi historia personal si no de este peso de la mirada para que cada uno de nosotros se sienta concernido. He experimentado a lo largo de mi recorrido como madre el consuelo de la mirada que ayuda a sentirse orgullosa, que ayuda a sortear dificultades, a encontrar soluciones, a tomar conciencia de su propia mirada sobre su niño, y a estar feliz de cambiarla, porque le alegra la vida al sentirse pertenecer a la comunidad de los otros.

También he experimentado la amargura de miradas que hunden en un papel de víctima, que excluyen, que minan la confianza en uno mismo, que descalifican.

Los padres no pueden estar solos aunque se agrupen entre ellos. Necesitan a toda la sociedad para inventar sin cesar nuevas soluciones, reales y humanas, que no estén únicamente bajo el semblante de la inclusión, sino que les permitan una inscripción verdadera en la comunidad humana; arreglos singulares que hacen atemperar la angustia ante el mundo y que permiten a las creatividades singulares realizarse en pos del enriquecimiento de todos.

El bienestar no puede conformarse con respuestas estandarizadas, protocolarias, reproducibles de uno a otro, que engendren guetos. No existen soluciones masivas al autismo y la vía de la esperanza me parece que se encuentra en la preservación de la variedad, en la agilidad de las pequeñas estructuras que promueven la creación.

Los niños gravemente perturbados necesitan, más que nada, una mirada que no evalúe antes de ver, que no lo mida todo con un rasero estándar, una mirada que dé a los otros la posibilidad de ser plenamente lo que es, por muy extraño e incómodo que sea.

Una mirada que de existencia, que no busque dominar. Es una mirada que da, que sostiene, que comparte, que no afirma su superioridad aunque sea por la vía indirecta de la piedad.

* Intervención realizada en el Congreso sobre "La especificidad de los funcionamientos de la persona con autismo" el 28 y 29 de enero de 2010 en Dijon (Francia), en la sesión titulada "La mirada de los otros sobre el funcionamiento singular del niño autista".

Jacqueline Berger es periodista y autora del libro *Sortir de l'autisme*, Ed. Buchet-Chastel (2008).

Traducción: V. Coccoz, C. Cuñat y D. Maestre

Carta de A.

A. es la madre de una niña de 4 años, que presentó muy pronto problemas de comunicación con el entorno, lo que la llevó a presentar muy pronto también, comportamientos que le hacían muy difícil la relación con los otros. Tendremos ocasión de escuchar a esta madre en el Foro. Un testimonio que dará cuenta de las enormes dificultades con las que se encuentran unos padres que tienen el firme deseo de encontrar un lugar para que una niña como F. sea escuchada. Le propusimos leer el escrito de J. Berger y esta fue su respuesta:

Gracias! Es realmente conmovedor leer este texto... Sobre todo por ser un texto que imprime una enorme sensibilidad que va mas allá de la problemática del autismo. Es un texto profundamente humanitario.

Si los padres aprendiéramos a ver a los hijos, al otro y sus diferencias, desde la mirada que propone Jacqueline Berger, estaríamos proponiendo una mirada humanitaria, salvadora ante esta rigidez que en diferentes grados y formas, restringe nuestro campo de relaciones, y nos limita en la plenitud de la experiencia con el otro.

Es como si la posibilidad de percibir a un hijo y entenderlo, estuviera atada a las posibilidades y cualidades propias de aceptar el no-entendimiento, nuestra propia ignorancia, nuestras propias incapacidades. Creo que aceptar a un hijo y sus singularidades implica luchar contra el preconceito propio y el miedo a lo no-decodificable. Abrir nuestra percepción hacia la conducta inesperada de un hijo, y no asustarse ante esto es un gran desafío.

Es que nos educan para ser personas que "controlen la situación". Esa educación, cuando uno se topa con lo inesperado, con lo inesperado de la conducta de un hijo, representa una rigidez y un enfrentamiento entre lo que uno cree que esta preparado para ver y entender en el otro y lo que el otro nos da desde la naturaleza genuina de las problemáticas de su individualidad. Es como hablar solamente en castellano e ir a un pueblo rural en Japón o en algún país árabe, y sentir que tu recurso de comunicación no sirve de nada para comunicarte. Tienes que entender o su lengua, la semiótica de su comportamiento o conectar en un plano muy intuitivo desde el

afecto. O sea: aprender, adaptarte al otro para comunicarte. Yo estoy aprendiendo poco a poco a comunicarme con F., y estoy encontrando apasionante este proceso. Gracias C. por tu "mirada" en todo este proceso.

Abrazo, A

¡NOVEDAD!

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

A la venta a partir de primeros de mayo

Contenidos:

El gran secreto de la ideología de la evaluación, *Jean-Claude Milner*

Las paradojas de la "evidencia científica": *evidencias* que no son tan evidentes,

José R. Ubieto

La cifra del autismo, *Eric Laurent*

A favor de otra nada, *Jacqueline Berger*

¿Qué quiere decir ser autista?, *Elizabeth Escayola*

El enigma del autismo, *Vilma Coccoz*

Acerca de las prácticas normativizantes. Una segregación nueva: El síndrome de

Asperger, *Félix Rueda*

Tratamiento del autismo, *Elizabeth Escayola*

Sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación

en un marco teórico psicoanalítico, *Gemma Bernés*

Extracto del informe de la Antenna 110

El tratamiento del niño autista, de Martín Egge, Iván Ruiz

Mapa de la situación actual del autismo, *Julio González*

Comparecencia en el Parlament de Catalunya de *la Associació Aprenem*

Resolución 280/VIII del Parlament de Catalunya sobre la detección precoz del autismo

Extracto de la sesión del Pleno de las Cortes Generales del 7 de octubre de 2009

Textos disponibles en www.foroautismo.com

A favor de otra nada, Jacqueline Berger

El gran secreto de la ideología de la evaluación, Jean-Claude Milner

La cifra del autismo, Eric Laurent

APOYOS AL FORO DE PERSONALIDADES DESTACADAS

SUSANA NAROTSKY

Catedrática de Antropología

(faltan publicaciones suyas)

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado
Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055
Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:
Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:
foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 5, 24 de abril de 2010

Editorial

El Foro sigue construyéndose día a día con las inscripciones -cerca de 200-, apoyos al manifiesto -provinientes de diversos países de Europa y también de Argentina-, apoyos públicos -de figuras relevantes del campo de la cultura, política, ciencia, universidad, y otros...- e invitados, con los que estamos acabando de configurar el programa, que será difundido en los próximos días.

El interés por los dos grandes ejes del Foro -evaluación y autismo- nos lleva a iniciar la publicación con antelación de los textos que conforman el Dossier del Foro, próximamente a la venta en las diferentes sedes de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis (<http://www.elp-debates.com/>), así como en el día del Foro. Los tres primeros textos pueden consultarse ya en <http://www.foroautismo.com/eval.htm>.

El Foro del 19 de junio es un foro abierto a la sociedad civil. Profesionales de diferentes campos afectados por la implementación de las políticas de la evaluación asistirán pero también ciudadanos interesados no sólo en la evaluación y no sólo en el autismo. Entre ellos, los padres que nos manifiestan su apoyo y nos preguntan cómo asistir. Algunos de ellos han sido invitados y han confirmado su presencia. Allí tendrán su lugar desde el que hacerse escuchar.

Para asistir al Foro es necesario formalizar la inscripción (20€) en la cuenta que hemos abierto para tal efecto y confirmar el pago enviando un mail a foroautismo@gmail.com.

Queda poco más de un mes, es por ello que este boletín aumentará su frecuencia para que sus lectores estén el día de las novedades que van a ir precipitándose hasta el día F, el día del Foro.

Iván Ruiz

Por la comisión de organización

El error de Bruno Bettelheim

por Daniel Roy*

En su libro *El conflicto - La mujer y la madre*, Elisabeth Badinter cita una carta en la página 69 que le dirigió Bruno Bettelheim a quien ella había pedido que hiciera el prefacio de la edición inglesa de su libro *El amor de más*:

« ...Toda mi vida he trabajado con niños cuya vida había sido destruida porque su madre les odiaba... La demostración de que no existe el instinto materno - seguro que no existe, porque si no, no hubiera habido tantos niños que necesitaron mis servicios- y que hay muchas madres que rechazan a sus hijos, esa demostración sólo servirá para liberarlas del sentimiento de culpa, único freno que permite salvar a algunos niños de la destrucción, del suicidio, de la anorexia, etc... No quiero prestar mi nombre para que se suprima el ultimo trampolín que puede ofrecer a muchos niños infelices una protección contra la destrucción. »

Me parece que una toma de posición como esta u otras similares están en el origen del ataque de los movimientos ABA y TEACH en Estados Unidos contra B. Bettelheim y el psicoanálisis que « culpabiliza a las madres ». La posición de Bettelheim es muy clara pero es errónea: es cierto que la culpabilidad sostiene el lazo con el otro, este puede ser incluso el último lazo que humaniza la relación de una madre con su hijo, pero no veo por medio de qué magia los psicoanalistas, y aun menos un libro, podrían « suprimir » ese lazo. Por el contrario, muchos tenemos la experiencia de la movilización de esa culpa en algunas analizantes madres de niños autistas o minusválidos, cuando ellas pueden captar el lugar de superyó feroz que su hijo ha venido a ocupar para ellas.

* Daniel Roy es psicoanalista en Bordeaux (Francia) y miembro de la École de la Cause Freudienne.

Traducción: Carmen Cuñat

La cifra del autismo (1)

Por **Éric Laurent***

El Comité Consultivo Nacional de Ética (CCNE), sección ciencia de la vida y de la salud, ha publicado recientemente su dictamen nº 102, que se ocupa de la atención al autismo. Este documento avanza una serie de cifras obtenidas a partir de una categoría muy amplia, admitiendo dos tercios de casos “atípicos”: serían 600000, un número que se espera que aumente cada año en 8000 unidades.

¿De dónde proviene esta categoría grande e imprecisa? En las clasificaciones epidemiológicas, las categorías surgidas de la clínica fueron abandonadas a partir de los años ochenta, en provecho de otras, formadas en la perspectiva cognitivo-conductual. Es así que se ha construido la categoría del síndrome autista, problema de la facultad cognitiva. Resultado: la multiplicación por diez del número de casos en veinte años. Viento de pánico. Hay que olvidar que dicha categoría se funda en hipótesis que los últimos veinticinco años no han permitido confirmar de ninguna manera.

El CCNE piensa que el abandono de las referencias inspiradas por la tradición clínica es en el interés de las familias y de la ciencia, ya que el psicoanálisis habría “conducido a situar la causa en el comportamiento de los padres, y en particular de las madres (...) en el desarrollo del handicap”. Las instituciones en consecuencia habrían alejado a los padres de los niños. El anexo evoca, con todo, la humanidad de los hospitales, que se debe al trabajo de generaciones de psiquiatras inspirados por el psicoanálisis.

Contrariamente a lo que anticipa el dictamen nº102, no son los psicoanalistas los que primero subrayaron el papel de las madres de los sujetos autistas, sino más bien el inventor del autismo, el Dr. Kanner, a partir de los primeros casos que aisló.

Además, a principios del siglo XX tuvo lugar el grito de Gide: “Familias, os odio!”. En el siglo de las religiones laicas y del “todo-político”, se trataba de romper con la sacralidad de la familia. Varias experiencias comunitarias tuvieron lugar desde los años 20. Fueron sistematizadas en Rusia en los años 30. Se sucedieron los kibboutz. Después vinieron las utopías comunitarias de los años 60, americanas y europeas, más libertarias. La búsqueda de cuadros institucionales adaptados a los niños psicóticos y autistas acompaña este movimiento. Los dispositivos en los que el psicoanálisis fue puesto en juego iban desde el establecimiento centralizado y holístico hasta la Escuela experimental de Bonneuil-sur-Marne, concebida en 1969 por Maud Mannoni, que se quería como una “institución estallada”. Las nuevas instituciones intermedias son instituciones ligeras, más en consonancia con el gran movimiento contemporáneo de desinstitucionalización. La privatización del lazo social, nuevo ideal aparecido a finales del siglo pasado, da de nuevo un lugar al amor de las familias. El psicoanálisis lo toma en cuenta.

Decir que el psicoanálisis culpabiliza las familias es mezclar varios niveles. No es el psicoanálisis sino su psicologización lo que lleva a la culpabilización del defecto parental ante el Ideal y a una tipología de los fallos de las madres y los padres. Por el contrario, la orientación lacaniana proscribía toda culpabilización y está comprometida a actualizar las estructuras

significantes y libidinales que subyacen en la psicosis y el autismo, los fenómenos que generan y su lógica propia.

Los tratamientos psicoanalíticos de la psicosis o del autismo se fundan en el dirigirse del sujeto al Otro y buscan establecer un “diálogo”, aunque sea particular. El film que Sandri Bonnaire ha hecho sobre su hermana, presentado por primera vez en el canal de TV France 3 el día 14 de septiembre de 2007 testimonia de la ruptura brutal que se produce cuando el sujeto autista se confronta al rechazo de su “dirigirse al Otro” y muestra por el contrario los efectos benéficos espectaculares que provocan acoger la demanda. De la misma manera *Sortir de l'autisme*, el libro de Jacqueline Berger, madre de mellizas afectadas, muestra magníficamente que es necesario acoger el dirigirse del sujeto autista y no únicamente educarlo.

Los testimonios de autistas de alto nivel nos indican la particularidad de este dirigirse. Temple Grandin nos dice: “Mi modo de pensar se parecía al funcionamiento de un ordenador, y podía explicar el proceso, etapa a etapa”. A partir de una crisis de epilepsia a los cuatro años, Daniel Tammet se obsesionó con los cálculos, desde entonces sólo los números podían apaciguar su sufrimiento. El día 14 de marzo del 2004, día del nacimiento de Einstein, enumeró en público 22514 decimales del número π . Kamran Nazeer investiga acerca de cuatro compañeros de una escuela especial para autistas a la que había asistido en 1982; después pasó por Cambridge, trabaja ahora en el ministerio de Asuntos Exteriores. Uno de sus antiguos condiscípulos es analista de discursos políticos en Washington, otro ingeniero de sistemas informáticos, un tercero es ordenanza, con itinerarios muy sabios, verdaderos algoritmos. Estos sujetos autistas han encontrado soluciones que les han permitido insertarse en el mundo. El hecho de no tener empatía no es solamente un “handicap” sino que libera de cualquier comprensión. El simbólico pasa a lo real, es “real-izado”, sin equívoco posible. El interés que el siglo XX manifestó por el delirio ha sido desplazado en el siglo XXI por la proezas técnicas que realizan estos calculadores, como otros calculadores prodigios, en una fascinación por el hombre-máquina. Finalmente, la patología que parece la más separada de toda comunicación da lugar a una forma de comunicación extraña y multiforme.

El cognitivismo es pedagógico: ignora las particularidades del dirigirse autístico y toma a su cargo educar al sujeto. Las familias se encuentran transformadas en auxiliares educativos. Esta perspectiva se vuelve delirante en el método ABA (*Applied Behavioral Analysis*) en que el niño es sometido a cuarenta horas de ejercicios intensivos a la semana. Este ideal pedagógico se revela agotador y conduce generalmente a *impasses*. La culpabilidad puede empujar a los padres a hacerse educadores hasta el límite de sus fuerzas. Las madres sufren especialmente, hasta el desespero, incluso llegan a borrarse con su hijo. Algunos casos recientes, provenientes de Estados Unidos, testimonian de ello. En este país la perspectiva cognitiva reina sin igual en el dominio del autismo. Un artículo del *New York Times* de junio del 2006 presenta una serie de casos trágicos que muestran los excesos a los que conduce el cognitivismo. Tales casos fueron elegidos por la autora del artículo, ella misma madre de un niño autista. Quería, afirma ella misma, proteger a los padres de las falsas esperanzas a los que son lanzados y que pueden conducir a tragedias.

El dictamen n° 102 evoca la guerra que se libra en Francia, y en otros países, entre psicoanalistas y cognitivistas: hace falta girar página para entrar en la modernidad anglosajona. Visión simplista. El aire llamado anglosajón es de hecho el lugar de otra guerra entre los cognitivistas y ambientalistas. La historia de la fundación *Autism Speaks* nos da testimonio de ello.

Creada en 2004 por el Presidente de la cadena de televisión NBC y de Studios Universal Bob Wright, después del nacimiento de su nieto, diagnosticado de autismo, esta Fundación recaudó rápidamente una gran cantidad de fondos que le permitieron, entre 2005 y 2007, financiar investigaciones destinadas a probar distintas hipótesis: la hipótesis genética, la hipótesis del envenenamiento por un mercurio sintético presente en las vacunas, la hipótesis de la doble causalidad según la cual un gen podría ser activado por el mercurio u otras neurotoxinas. Como el nieto no respondió a las terapias conductuales, su madre, hija de Bob y Suzanne Wright, cree firmemente en la virtud de una purificación por la dieta y la evacuación de los metales del cuerpo. Acusó a sus padres y les pidió que se retiraran en favor de una nueva generación. En junio de 2007 sus padres se desmarcaron de las posiciones virulentas de su hija. Ella les reprochó haberla atacado personalmente. Continuará.

Como se ve, partir hacia la búsqueda de las causas no es fácil: las pasiones se desencadenan, no está excluido que se revelen los rasgos persecutorios de las personalidades en esta ocasión. Una guerra opone también a las familias: se encuentran prisioneras en el campo de la concurrencia victimizadora entre las asociaciones de padres de niños diversamente “handicapados”. Se trata sobretodo de una oportunidad para que Francia no se precipite hacia las heridas de esa llamada modernidad que nos ensalza el dictamen nº 102.

Se empuja a los sujetos de una categoría a la otra, pero sus sufrimientos bien reales permanecen. El autismo esconde una cifra enigmática sobre la cual los sujetos autistas nos llegan a hablar: nos toca a nosotros escucharles. Desmantelar la crítica, reemplazarla por una lista fragmentada de comportamientos observables ligados a hipótesis de déficits cognitivos, eso no va, y no cesa de producir estragos. Sostengamos el diálogo con el autista, definamos los espacios en que sea posible acompañarle, ayudarle a construir un “autismo entre varios”.

* Psicoanalista miembro de la École de la Cause Freudienne y Delegado General de la Asociación Mundial de psicoanálisis.

(1) Texto publicado en *Le Nouvel Âne* nº 8, Febrero de 2008.

Traducción: Neus Carbonell

¡NOVEDAD!

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

-- A la venta a partir de primeros de mayo --

Selección de textos disponibles en www.foroautismo.com:

- **El gran secreto de la ideología de la evaluación**, *Jean-Claude Milner*
- **La cifra del autismo**, *Eric Laurent*
- **A favor de otra mirada**, *Jacqueline Berger*

Dossier del Forum

Contenidos:

El gran secreto de la ideología de la evaluación, *Jean-Claude Milner*

Las paradojas de la “evidencia científica”: *evidencias* que no son tan evidentes,
José R. Ubieta

La cifra del autismo, *Eric Laurent*

A favor de otra mirada, *Jacqueline Berger*

¿Qué quiere decir ser autista?, *Elizabeth Escayola*

El enigma del autismo, *Vilma Cocoz*

Acerca de las prácticas normativizantes. Una segregación nueva: El síndrome de
Asperger, *Félix Rueda*

Tratamiento del autismo, *Elizabeth Escayola*

Sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación en un marco teórico
psicoanalítico, *Gemma Barnés*

Extracto del informe de la Antenna 110

El tratamiento del niño autista, de Martín Egge, Iván Ruiz

Mapa de la situación actual del autismo, *Julio González*

Comparecencia en el Parlament de Catalunya de *la Associació Aprenem*

Resolución 280/VIII del Parlament de Catalunya sobre la detección precoz del autismo

Extracto de la sesión del Pleno de las Cortes Generales del 7 de octubre de 2009

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado **Inscripciones abiertas**

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:

foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 6, 8 de mayo de 2010

Editorial

En nuestro camino hacia el Foro, estamos teniendo la ocasión de conversar con múltiples profesionales de la Salud mental que se ven conminados diariamente a someter su tarea diagnóstica y de tratamiento al acto de rellenar cuestionarios, a seguir las indicaciones de protocolos, actos administrativos que les alejan de una clínica viva e inventiva, propicia al imprevisto y al enigma. Nuestros colegas perciben con preocupación la deshumanización que ello conlleva y, sobre todo, el desaliento que se crea entre los jóvenes practicantes a la hora de emprender sus investigaciones. Sin duda, la tan laureada Medicina Basada en la Evidencia tiene algo que ver en el asunto.

«El sujeto autista es aquel que rechaza uno de los valores más encumbrados en nuestra sociedad: la comunicación. Y al mismo tiempo, nos muestra con crudeza el aislamiento en el cual se sumergen cada vez más los individuos de la sociedad moderna. Es, como diría Lacan, un signo del impasse de ese ideal de comunicación y demuestra el proceso de segregación en ciernes que se esconde detrás de intenciones que parecen loables. Sin embargo, la función de enigma del autismo se mantiene y es eso lo que el psicoanálisis pretende mantener haciendo valer su función de síntoma. De alguna manera, el autismo ocupa ahora el lugar de interrogación que la locura mantuvo durante siglos...» (1)

(1) Entrevista a Jean-Pierre Rouillon por Luc García en *L'Epoque Freudienne*, Liaisons écrites de l'Association des Psychologues Freudiens, nº19, 20/12/2007.

Carmen Cuñat

Por la comisión de organización

Las paradojas de la evidencia científica: evidencias que no tan evidentes

por José R. Ubieto*

La propuesta de celebración de un Foro sobre el Autismo (1) es sin duda una excelente oportunidad para poner de manifiesto lo que los psicoanalistas, cuando saben ser dóciles a las enseñanzas de la clínica de los sujetos autistas, pueden aprender y transmitir. Una oportunidad, en estos momentos en que hay una sensibilidad social sobre el tema, para mostrar su práctica y las de las instituciones que, orientadas por el psicoanálisis, llevan varias décadas en nuestro país ocupándose de esos sujetos y trabajando con sus familias y con otros profesionales de las redes asistenciales.

Es además necesario por cuanto ese trabajo continuado, del que existen numerosas publicaciones, jornadas científicas y proyectos que lo atestiguan, está siendo hoy puesto en cuestión en base a argumentos descalificatorios basados en una supuesta ausencia de “evidencias científicas” en las aportaciones del psicoanálisis, desconociendo así su especificidad.

Hoy no hay un solo programa asistencial que no ponga de manifiesto la exigencia de “evidencias científicas” para las técnicas de tratamiento admitidas. De hecho el sintagma “evidencias científicas” se ha convertido en una especie de contraseña necesaria para la financiación del proyecto asistencial pero cuya demostración resulta prescindible en muchas ocasiones. Parece más una práctica de consenso y de adhesión (habría el bando de las “evidencias científicas” y el de los otros) que la verificación de un requisito verdaderamente deducido del método científico.

Veamos algunas de esas supuestas *evidencias*:

1. La primera paradoja la encontramos en el término mismo de Evidencias, “falsa” traducción del término inglés *Evidence* que habría que traducir más bien como prueba. De hecho la EBM, Medicina Basada en la Evidencia, origen de este sintagma, toma su apoyo en la medicina científica moderna, que nace a finales del XIX amparándose en la obra de Claude Bernard. Él sostenía la determinación de los fenómenos biológicos y la importancia de que el investigador encontrase la causa cierta, necesaria y suficiente. Rechazaba la estadística porque “sólo puede dar probabilidades, no certidumbres”. Este modelo, determinista y monocausal, se consolidó con el descubrimiento de los agentes microbianos en la segunda mitad del Siglo XIX.

Después se comprobó el simplismo del modelo ya que si bien el agente microbiano es necesario, no es suficiente, hacen falta otros factores (sociales, fisiológicos, nutricios,...) los cuales

no siempre tienen un valor exclusivamente biológico. Constatar que hace falta más de un factor llevó al modelo multicausal o multifactorial: un factor será causa de enfermedad si en su presencia aumenta la posibilidad de enfermar o el riesgo. Por eso se habla de factor de riesgo más que de causa. Teniendo en cuenta además que los factores que deben estar presentes para constituir causa suficiente no son exclusivos de una única enfermedad.

Esta nueva complejidad que surge sólo es analizable mediante el razonamiento probabilístico. Encontramos aquí el origen del método epidemiológico que emerge como un nuevo paradigma en medicina: ya que la certidumbre no es alcanzable, sólo existe el conocimiento probable.

Y en eso estamos hoy, en la EBM (*Evidence Based Medicine*) que busca datos objetivos y pruebas de evidencia científica: las investigaciones habrán de ser validadas en un proceso llamado investigación clínica. A eso se refería Prigogine, cuando hablaba del final de las certezas. La EBM nace en los años 90 como consecuencia de la crisis del conocimiento científico como fuente de certeza. Busca la evidencia para obtener el mejor tratamiento(2). Por tanto la única aproximación válida a la causa de la enfermedad es la probabilística.

Expertos en bioética como Marc A. Broggi señalan los límites de una EBM no inclusiva de todas las formas rigurosas de investigación, opinión experta y experiencia. La estadística borra los signos del sujeto allí donde emerge en cualquiera de sus formas sintomáticas: vacilación, lapsus, negación, deseo. Broggi indica cómo procede verificar la interpretación (de los cuestionarios) antes de basarse en ella.

Que la investigación tenga pendiente de perfeccionar modos de aproximación a la subjetividad del paciente, no hace que por ello lo subjetivo esté menos presente en el proceso de enfermar ni en el de curar.

El desplazamiento de prueba a evidencia no es pues inocente, sugiere certeza donde sólo hay probabilidad. El RAE (Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española) define *evidencia* como “certeza clara, manifiesta y tan perceptible, que nadie puede racionalmente dudar de ella” mientras que *prueba*, que admite más de 20 significados diferentes, tiene un uso referido a un grado mucho menor de certeza: “indicios, signos, datos, pruebas, hechos indicativos o datos sugestivos”.

¿Podemos hablar hoy de certeza, y por tanto de evidencia, para referirnos al ámbito de la subjetividad en cualquiera de sus manifestaciones, patológicas o no? Incluso ¿es la “verdad”

objeto de la ciencia o es la verosimilitud de las explicaciones que damos acerca de la realidad? Todo apunta a que las tendencias actuales de la ciencia conducen más bien a conceptos “blandos”: la incertidumbre y la indecibilidad a partir de las aportaciones de Heisenberg sobre las relaciones de incertidumbre, donde se afirma que la precisión con que se puede medir simultáneamente la posición y velocidad de un elemento material es necesariamente inferior a cierto umbral. O del propio Gödel que plantea que toda teoría, por más rica que sea su axiomática, conduce necesariamente a proposiciones “indecidibles”: no es posible demostrar ni que sean verdaderas ni que sean falsas. Lo mismo ocurre en las investigaciones serias sobre genética o neurociencias.

Estos agujeros en el saber científico no dejan de recordarnos la condición del discurso como ficciones que tratan de reducir lo real a partir de hipótesis planteadas por el investigador.

Miren, si no, lo que dice la senadora señora Aleixandre i Cerrarols en su intervención del pasado 7 de octubre de 2009, a propósito de la propuesta de un Plan nacional sobre el Autismo: *“Sin embargo, tanto en el autismo como en los demás trastornos generalizados del desarrollo, el diagnóstico y la intervención temprana es sumamente difícil al no tener ninguna prueba diagnóstica ni bioquímica ni por su propia imagen, todo ello, agravado por la circunstancia de que los síntomas que presentan los niños a los dos años, por ejemplo, son muy distintos de los que presentan a los cuatro; por tanto, los criterios diagnósticos deben ser utilizados por expertos para que se produzca al final la adecuada intervención.”*

2. Una segunda paradoja la encontramos en el hecho que si bien no parece que estas afirmaciones sean testimonio claro y manifiesto de la existencia de certeza alguna al respecto, eso no es óbice para la recomendación clara de implementación de técnicas cognitivo-conductuales avaladas por “evidencias científicas”. O como ocurre en el caso de la psicofarmacología, cuando se están destinando fondos importantes para la prescripción de fármacos cuyas evidencias están aún por demostrar. Es el caso de los llamados antipsicóticos de segunda generación, prescritos masivamente y que suponen un gasto considerable a la sanidad pública. Los estudios Catie y CUtLASS han demostrado que no aportan ninguna mejora significativa respecto a los fármacos ya existentes y que sus supuestas mejoras son falsas o sobrevaloradas.

Como señalaba un editorial del *British Journal of Psychiatry*, después de años de campañas de la industria farmacéutica, la evidencia en la cual basan su práctica los profesionales de los países con ingresos bajos y medios está menos sesgada que la de los profesionales de los países de altos ingresos.

3. La tercera paradoja hace referencia a los métodos de investigación, a partir de los cuales se fundamentan las evidencias científicas y los tratamientos que las alcanzan. De las cinco estrategias básicas: casos únicos, series o cohortes, pruebas abiertas sin grupo control, estudios controlados y aleatorizados (EAC) y metaanálisis, son las dos últimas las que se utilizan como referencias. El problema con ellas es doble: por lo que hace a los ECA hay una dificultad evidente en aplicarse en tratamientos reales (sobre todo en patologías graves como sería el autismo) por lo que la muestra es sustituida por supuestos simplificados que no cumplen los criterios de comparabilidad exigidos por los mismos investigadores (eso sin tomar en cuenta las implicaciones éticas que supone excluir la asistencia para preservar la investigación). La otra estrategia, la más valorada, son los metaanálisis que reducen las medias de resultados a un índice común y permite así la acumulación de diversos estudios. Como mostró el realizado por el INSERM a propósito de las psicoterapias en Francia, los sesgos son habituales, excluyendo del análisis aquellos estudios que contradicen los a priori del investigador. No es un único caso, por supuesto. Desde hace tiempo son conocidos los fraudes como el llamado fenómeno Darsee y el Efecto Utah, así como la relación probada en múltiples ocasiones entre la industria farmacéutica y las “revistas de impacto” y los artículos con FI (Factor de Impacto).

4. Otra paradoja podemos situarla en relación a la efectividad de esas evidencias científicas. Muchos de los estudios remiten la validez de sus resultados a un corto plazo de seguimiento posterior. En general se considera que dos años es un plazo suficiente para verificar el éxito terapéutico. Las reincidencias, a partir de allí, son “evitadas” mediante eufemismos del tipo “perturbación residual” o alegando la existencia de comorbilidad para justificar la aparición de otras manifestaciones sintomáticas.

Cualquier profesional que haya trabajado con niños autistas sabe de la absurdidad de utilizar sistemas simplistas y plazos breves para verificar los efectos terapéuticos duraderos.

En este sentido es significativo el primer informe de evaluación de la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (ESMSNS) recién publicado. La citada ESMSNS es un plan nacional basado en la implementación de tratamientos basados en “evidencias científicas” con exclusión explícita de cualquier otra estrategia terapéutica y con un sesgo evidente en todo lo relacionado a la investigación. Pues bien, como sus propios redactores confiesan, el resultado es moderado (?) puesto que de 44 objetivos específicos, tan sólo 5 han conseguido la valoración de “conseguidos”, mientras que la gran mayoría se sitúan en el nivel de “objetivo iniciado” (14) o “parcialmente conseguido” (23). Quizás por ello han decidido que a partir de ahora las evaluaciones se realizarán cada cuatro años en lugar de cada dos.

5. Finalmente, podemos considerar una última paradoja respecto al uso de estas terapias basadas en las evidencias científicas. Es sabido, y constatable en las practicas asistenciales, la distancia entre los modelos propuestos por las guías de práctica clínica y las recomendaciones de buena práctica y las actuaciones reales de los clínicos. Frente a lo real del autismo y de otras patologías, los profesionales, incluso aquellos que confían en esas “buenas prácticas” muchas veces no las implementan por su rigidez (proliferación de cuestionarios y protocolos), su inadecuación o simplemente porque no consiguen la vinculación necesaria con el sujeto al que se dirigen (boicot e incumplimiento terapéutico). “En casa del herrero, cuchillo de palo” que dicen los castizos o dicho de otra manera: el método clínico no es reducible ni equivalente al método experimental.

¿Cómo explicar entonces el éxito de estas técnicas basadas en las “evidencias científicas”? Sin duda es una conjunción de factores que muestran como el (mal) uso que han hecho del paradigma de la medicina científica moderna les mantiene a cubierto de cualquier crítica de charlatanería o pseudociencia, cuando efectivamente se trata de un ejercicio de poder, revestido de cientificismo, en los diversos ámbitos: académico, profesional e institucional. Los fieles y ortodoxos psi, adeptos de la EBM, no se conforman sólo con promover un conjunto de técnicas y una metodología sino que pretenden “arrogarse la condición de paradigma capaz de resolver todas las viejas discusiones de la psiquiatría”, tarea para la cual encuentran firmes alianzas en la industria farmacéutica, la tecnocracia y las TCC.

La destitución subjetiva que implica el devenir de la medicina científica, encuentra su lógica en la acción sobre el organismo humano pero resulta ineficaz cuando se trata del sujeto, como ser hablante, y de su ámbito de acción. En esa transferencia que las TCC practican de un ámbito a otro, encuentran su “éxito” al precio de “hacer la economía del sujeto”, lo que les permite postular la posibilidad universal de las curaciones, ignorada la opacidad del síntoma y la intencionalidad.

Hoy vemos como la mayor parte de la psiquiatría, una buena parte de la psicología y por supuesto las neurociencias, aspiran a definirse como ciencias de la conducta, excluyendo de su objeto al sujeto mismo. Esa operación exige un cifrado absoluto de los procedimientos, las pruebas diagnósticas, los efectos de la terapéutica(3), los resultados de los programas. Cifrado que podemos considerar necesario y adecuado en algunas prácticas médicas, en todo lo referido a la terapéutica[1], ya que constituyen su esencia misma(4), pero resulta falaz y ridículo cuando se trata de tomar la medida exacta de esa parte del sujeto que no es, ni puede serlo, cifrable, si bien tampoco es inefable.

Es un deber, por tanto, del psicoanálisis y de sus practicantes no dejar el tratamiento de ese real, causa de sufrimiento y punto ciego de las neurociencias, en manos de los charlatanes, sean éstos deudores de la religión tradicional o de esa versión ingenua que pretende un regreso a la animalidad o al maquinismo artificial. Sabemos que el goce no es erradicable, que no se trata de eliminar, ajustar o adaptar esa disruptividad conductual, propia del ser hablante, sino más bien constatar la modalidad de goce singular a cada cual –presente en el *sinthome*- y como señala Jacques-Alain Miller, tratar de sellar una nueva alianza con ella, que permita un nuevo uso, más útil para el sujeto.

Notas:

* Psicoanalista miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis.

- (1) Propuesta del Consejo de la ELP para la realización de un Foro sobre el Autismo para la primavera del 2010.
- (2) A ella se contraponen la “Medicina Centrada en el Paciente” en la que la participación del paciente en la toma de decisiones es crucial.
- (3) El psicoanálisis no excluye la terapéutica pero no se reduce a ella. La toma por su efecto limitativo respecto al trayecto que un sujeto puede realizar en la experiencia analítica.
- (4) La medicina no puede ejercerse sino es sobre el fondo de una cierta desobjetivación para operar mejor sobre el cuerpo tomado como objeto.

Referencias bibliográficas

- AAVV, *Evidència o Evidències científiques i bones pràctiques: parlem-ne*. FCCSM, 2009. Barcelona.
- Bernard C., *Introducción al estudio de la Medicina Experimental*. Editorial Fontanella, 1976. Barcelona.
- Broggi Trias M., “[Gestión de los valores «ocultos» en la relación clínica](#)”, en *Medicina clínica*, ISSN 0025-7753, [Vol. 121, N.º. 18, 2003](#). Págs. 705-709.
- Coccoz, V., “La vulnerable defensa del autista”, en *El Psicoanálisis lacaniano en España. Blog de la ELP*: www.blogelp.com. 2009.
- Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine.
- Evidence-Based Medicine Working Group*. JAMA. 1992 Nov 4;268 (17):2420-5. 2009.
- García-Valdecasas, J. Et alt., “De la (curiosísima) relación entre la Medicina Basada en la Evidencia y la práctica psiquiátrica en nuestro entorno”, en *Revista de la AEN*, vol. XXIX, nº 104, 2009. Págs. 405-421.
- Laurent, E. *Lost in Cognition. El lugar de la pérdida en la cognición*, Diva, 2005. Buenos Aires.
- Leguil, F., “La médecine et la science: comment compter avec le sujet?”, en *Ornicar? Digital* nº 304. 2007 [consultable online en <http://www.wapol.org>].
- Marti, C. Et alt. “Calidad de vida relacionada con la salud, su lugar en la práctica clínica: lo subjetivo en la evidencia”, CIBERER unidad 747, ISCIII, Barcelona. Consultable online en: <https://sites.google.com/site/psicoanalisisigloxxi/>.
- Miller, J.-A., “La respuesta del psicoanálisis a la terapia cognitivo-comportamental” en *Colofón* núm 26. 2007. FIBCF, Valencia. Págs. 7-10,
- Miller, J.-A., Curso “Cosas de finura en psicoanálisis”, clase del 1 de abril de 2009 [consultable online en <http://www.wapol.org>].

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL (2009). *Evaluación de la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud*. Madrid.

Prigogine Y. *The end of certainty : Time, chaos and the new laws of nature*. The Free Press, New York, 1997.

Senado-Pleno del 7 de Octubre de 2009. Consultable online en: www.senado.es/legis9/plenos/ds_20091007_33.html.

Tizón, J. en AAVV., *Evidència o Evidències científiques i bones pràctiques: parlem-ne*. FCCSM, 2009, Barcelona.

Ubieto, J.R., "¿Es posible una ciencia de la conducta?". 2008. [Consultable online en: <https://sites.google.com/site/psicoanalisisigloxxi/>].

-- Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> --

Sobre la medicina basada en la evidencia

Por Germán E. Berrios*

Me gustaría agradecer a psicoevidencias la posibilidad de escribir esta editorial. «La medicina basada en la evidencia» (MBE) es un área en la que he trabajado durante años. La MBE aunque de buena voluntad y aparentemente de forma inocente se ha convertido en una trampa destructora de confianza y precisa una crítica seria antes de ser adoptada por los países en desarrollo. El daño causado por la MBE a la práctica de la psiquiatría en un mundo en desarrollo podría ser irreparable.

Desde que la MBE entró en escena, su propio concepto ha sido objeto de análisis. Aunque adoptada sin reservas por aquellos que creen que para ser científica, y por lo tanto ética, la práctica clínica, debe gobernarse exclusivamente por guías clínicas; desde las perspectivas etimológica y semántica el estudio demuestra que el significante «evidencia» remite a un significado ambiguo, convirtiéndola en una moda confusa y confundente.

Esta crítica es útil pero no suficiente. El talón de Aquiles de la MBE es más profundo y ubicuo, ligado al concepto de ciencia como tráfico de información y asociado con la subcultura del comercio que ha sido su motor desde el principio. No es sólo que la MEB afecte negativamente la calidad de la relación clínico-paciente sino que la reduce a una táctica neocapitalista para hacer negocios.

Las raíces del problema

Existe poca «evidencia» disponible que demuestre que la medicina regida por los principios de la evidencia tenga ventajas estadísticamente significativas sobre el sistema previo

al que pretende sustituir, aquel llamado basado en la experiencia médica, la autoridad, y el efecto placebo generado en el seno de la relación clínico- paciente. Después de todo, la «evidencia» solo se podría obtener con «un ensayo clínico» que comparase los dos sistemas y la mayoría de los estudiosos consideran que dicho ensayo sería prácticamente imposible de llevar a cabo. Nos enfrentamos con una situación paradójica en la que se les pide a los clínicos que acepten un cambio radical en la forma en que se desarrolla su labor, (ej. abandonar los sabios consejos de su propia experiencia y seguir los dictados de datos estadísticos impersonales). Por tanto las bases actuales de la «evidencia» no son otras que lo que dicen los estadísticos, los teóricos, los gestores, las empresas (como el instituto Cochrane) y los inversores capitalistas, que son precisamente aquellos que dicen donde se pone el dinero.

La verdad sobre el término «evidencia»

Entre las críticas previas está el hecho de que los significados múltiples del término «evidencia» convierten a la MEB en algo complejo de trabajar. Su estudio es como un paquete que es preciso desliar. En Inglés «evidencia» posee dos significados centrales. El uso «ontológico» (el más antiguo) remite a «Energeia», uno de los términos griegos utilizados para referirse a «Verdad» y ‘objetividad’. «Energeia» hacía referencia a aquellas situaciones donde un objeto se presenta de forma plena y ostensible a la percepción del observador. Dada la metafísica de la percepción predominante en esa época, esto significaba un contacto «físico» entre el objeto y la persona, constituyendo una evidencia primaria y no mediatizada de la existencia del objeto en cuestión.

El segundo significado en Inglés es epistemológico y se relaciona con las «razones para creer» en algo. Es decir, lo que realmente constituye «tener bases para decir esto y esto...», nunca ha sido parte de la «definición» de evidencia. La razón es obvia: a través de la historia las causas han sido negociadas y han dependido de la moda epistemológica de la época. De modo que, en relación a su etimología no es tanto que el término “evidencia” sea confuso, sino que su correcta aplicación requiere un aparato epistemológico cuya especificación varía a lo largo de los años.

Esto es aplicable en algunos contextos (ej. un tribunal de justicia), donde el uso epistemológico se basa en un significado ontológico putativo (el hecho de que un testigo vea a «X» realizando una acción puede llevarse al campo de la evidencia y creer que «X» es un asesino’). En el caso de la MBE esto no se asume. Las razones necesarias para creer que el tratamiento T funciona (uso epistemológico) no se basa en ninguna percepción objetiva

(significado ontológico) sino en un juego de manos numérico. Por ejemplo, cuando se alcanza un nivel de significación estadística (digamos 5%) que se ha elegido de forma arbitraria, este hecho se convierte en un «objeto» definido como real o verdadero.

El talón de Aquiles de la MEB

Para lidiar con estas dificultades es necesario tener suficiente información sobre la historia de la MEB. Comenzó en la década de 1920 cuando la vieja definición de «objetividad científica» (basada en la corriente filosófica liderada por Bacon en el siglo XVII y por el positivismo de Comt en el siglo XIX) entró en crisis. Ambas corrientes se basaron en distintas formas de inductivismo y experimentalismo, e.j. las dos plantean que la naturaleza puede ser preguntada o incluso engañada para dar respuestas - Galileo, Newton, y el movimiento de la ilustración al completo apoyaron esta tendencia. Finalmente, en la década de 1840, John Stuart Mill concretó todos estos aspectos en un texto inductivista que enumeró las leyes de la lógica por las que podría obtenerse el conocimiento general a partir del estudio de una muestra. En realidad, lo que Mill hizo fue redefinir la forma en que la mente de cualquier experto (bien sea médico, fontanero, abogado o ingeniero) funciona para extraer ‘información general’ de su experiencia.

A finales del siglo XIX, todo lo que Mill desarrolló comenzó a ser atacado. Para la nueva filosofía de la ciencia (desarrollada por Frege, Russell, etc.) la idea de que el conocimiento pudiera basarse en la «experiencia» personal (concepto psicológico) resultaba imposible, en su lugar proponía que la lógica y las matemáticas fueran los nuevos cimientos del conocimiento. Esto marcó el final del «psicologismo» y el positivismo de Comt y condujo directamente al desarrollo del positivismo lógico del círculo de Viena, que sustentó la idea de que una conclusión solo es verdad cuando puede ser «verificada», es decir el verdadero valor está en el conjunto de operaciones específicas que permiten realizar dicha verificación.

Pronto quedó claro que las «verificaciones operativas sistemáticas» eran impracticables y obligó a introducir modificaciones para poder hacerlas factibles mediante definiciones más suaves de ‘verdad, prueba y conocimiento’. Surgió una nueva oportunidad con el desarrollo de las técnicas estadísticas, la mayoría de las cuales fueron desarrolladas en Inglaterra por hombres como Fisher, Pearson, y Kendall. Lo que dio en llamarse ‘revolución probabilística’ describe la importación del pensamiento probabilístico a la biología y las ciencias sociales. El cambio vino apoyado por la crisis del paradigma newtoniano donde el tiempo y el espacio eran consideradas dimensiones fijas y objetivas. A partir de los trabajos de Einstein, Heisenberg y Gödel la definición de realidad necesitaba ser corregida o completada por la perspectiva del observador o

por la información que no estaba contenida en dichas definiciones. Al final de este periodo la «objetividad» y la «verdad» habían sido redefinidas como «conceptos probabilísticos» capturables mediante análisis estadístico y determinadas por un (arbitrario) nivel de «significancia» estadística.

La probabilidad llega a la Psiquiatría

Las propuestas probabilísticas fueron rápidamente aceptadas por todos sin apreciar las importantes repercusiones epistemológicas y éticas que iba a tener este cambio en el *Weltanschauung* científico. Una consecuencia inmediata de este cambio fue que los derechos y deberes epistemológicos fundamentales (el sentido de la responsabilidad que todo ‘científico’ debe tener en relación con sus narrativas) fueron anulados. De alguna manera, el conocimiento ahora estaba determinado por mecanismos matemáticos impersonales, era neutro, y la ciencia se constituía como el único generador de conocimiento. La experiencia personal y la sabiduría, el noble concepto de *de Sophia* se obviaba por ser considerada como un fuente de sesgo y distorsión de la verdad.

Primero la probabilidad llegó a las ciencias naturales básicas, y posteriormente alcanzó a la medicina y a las disciplinas sociales y humanas tras la Segunda Guerra Mundial. La psiquiatría se resistió hasta la década de los 60 pero a través del caballo de Troya de los ensayos clínicos con fármacos se permitió la entrada del análisis estadístico. Recuerdo vividamente que este cambio sucedió mientras que yo era ayudante del Profesor Max Hamilton de la Universidad de Leeds, el hombre que introdujo la estadística médica en la psiquiatría. Inicialmente, dicho análisis fue solamente utilizado para los ensayos con fármacos y la mayoría de los psiquiatras eran lo suficientemente sensatos para creer que una vez los resultados del ensayo eran obtenidos, *Sophia* (sabiduría) y *Empeiria* (experiencia) tomaban el timón y el psiquiatra podía negociar libremente en la intimidad de la relación médico-paciente lo que era mejor para esa persona.

El nacimiento de la MEB

Pero como sucede siempre, ganó la codicia. Los grupos de investigación y las Instituciones que originalmente se habían creado para recopilar información sobre ensayos clínicos en cáncer creyeron que su actividad podía extenderse a todas las áreas de la medicina incluida la psiquiatría. Para hacer esto se necesitaba una nueva «justificación filosófica». El Meta-análisis, una técnica estadística vieja y débil fue elegido como el mejor candidato para ser el «patrón ideal» y toda su debilidad matemática y estadística fue minimizada al compararse con

su maravillosa capacidad de síntesis. La palabra mágica «evidencia» fue desempolvada e importada a la medicina con un desinterés escandaloso por su significado y su utilidad, y la medicina `basada en la evidencia´ nació como una justificación conceptual *post-hoc* para el nuevo negocio de crear y vender información clínica.

No resulta sorprendente que la industria farmacéutica apoyara estas maniobras ya que pronto advirtieron que las drogas que pudieran «pasar» el examen del metanálisis adquirirían una nueva fuerza legal y ética, particularmente si los gobiernos eran persuadidos sobre la cuestión de las guías de prescripción. Vieron claramente que dichas guías en la práctica destruirían la espontaneidad terapéutica de la psiquiatría y cambiaría el antiguo arte de prescribir, que pasaría de ser creativo y flexible a mecánico y uniformado. Finalmente ni siquiera requeriría que los prescriptores psiquiátricos estuvieran médicamente cualificados.

Resumiendo

Para resumir, las tonterías de, y el daño causado por, la MBE no se derivan de las ambigüedades semánticas de la palabra en cuestión ni del hecho de que la corte de filósofos que la construyeron no observaran sus peculiaridades históricas. Su problema deriva de una perversión epistemológica mucho más profunda, resultante de la cosificación del hecho de prescribir y cuidar de las personas que sufren un trastorno mental. Esta identificación está estrechamente relacionada con las demandas de una economía neo-capitalista que precisa abrir nuevos mercados y crear nuevas necesidades consumistas.

Para empezar, es una perversión epistemológica que se proponga una visión donde la actividad médica resulte inapropiada y perjudicial. Este punto de vista se relaciona con el verificacionismo, ya pasado de moda, y que es un abordaje epistemológico abandonado incluso por la física, madre de las ciencias naturales básicas. Dado que no se sabe casi nada de las causas del trastorno mental, la idea de que es posible crear un sistema de evaluación basado en etiologías especulativas es ridículo, peligroso y carente de ética. A través de la historia todos los tratamientos propuestos en psiquiatría parecen funcionar según la ley de los tercios de Black, (un tercio se recupera, un tercio se recupera parcialmente y otro no se recupera, un buen porcentaje del 66% en tasa de recuperación – lo mismo que conseguimos hoy en día) y aún hoy sabemos poco de la naturaleza y del papel del efecto placebo en estos resultados. Sería irresponsable ocultar todas estas dudas detrás de los meta-análisis y las técnicas relacionadas que tienen escasa sensibilidad matemática para detectar detalles en los niveles más bajos (e.j. al nivel en el que la gente toma realmente las pastillas).

También es una parodia epistemológica que se pida a los psiquiatras que acepten la MEB sin más evidencia que el chantaje moral creado por aquellos que afirman que las matemáticas son la forma más elevada de ciencia y por lo tanto que lo que es «matemáticamente demostrable» supera todo lo demás. Ningún defensor de la MBE ha explicado por qué nunca se ha diseñado un ensayo a gran escala para demostrar que prescribir y tomar decisiones basadas en la MEB es significativamente mejor que la toma de decisiones basadas en el conocimiento y en la experiencia de los médicos.

Es una perversión moral que para cuantificar, determinar los costes y gobernar la prescripción (que debería considerarse como un componente menor en la relación entre médico paciente) la MEB necesite implantar una modificación completa de la esencia de dicha relación incluidas las profundas negociaciones emocionales y la escurridiza respuesta placebo que contiene elementos inter-subjetivos. En este contexto «reificar» significa convertir las relaciones humanas en un objeto inanimado, o cosa, desinvistiéndola de todo dinamismo, valor personal y significado. Una vez estas relaciones humanas son reificadas no pueden explicar el cambio por si mismas, y cualquier cambio que es medido por «estudios prospectivos» tiene que ser atribuido al ingrediente «activo» llámese fármaco en cuestión. Decir que los cambios están perfectamente manejados por el hecho de que los ensayos con fármacos están «controlados» y son «doble ciego» etc, etc, no es suficiente ya que las interacciones entre factores dinámicos y el efecto de la sustancia química puede ocurrir a un nivel no consciente y permanecer más allá del alcance del diseño controlado.

Puede incluso asegurarse que la «reificación» no es el producto del mal hacer de unos pocos filósofos de moda. Desde los escritos clásicos de Marx y Lukács se sabe que dichos cambios vienen de la profundidad del corazón del sistema económico prevalente en el mundo occidental. Considerar la salud como otro artículo de consumo que puede venderse y comprarse es una parte del proceso. Se ha vendido de forma inteligente al público. Tenemos el derecho a elegir cuando y donde comprar salud con nuestro propio dinero, como testigo de esto está el debate actual en Estados Unidos al intentar crearse un sistema nacional de salud gratuito y mínimamente general. El lenguaje en el que los servicios de salud se venden actualmente imita el lenguaje de los supermercados. Ya no existen pacientes sino «compradores de salud», los médicos venden salud y por lo tanto igual que un par de zapatos los productos deben venir bajo estrictas regulaciones y ser perfectos.

La ilusión de tener un supermercado de la salud ha destruido para siempre la relación medico-paciente. Se ha convertido en un contrato de negocios sujeto a toda la parafernalia legal de

una plaza de mercado y la prensa e Internet se han asegurado de que los «consumidores» de salud conocen sus derechos para conseguir el estado de salud perfecto. Partiendo de que la clínica siempre será un arte imperfecto, paralelamente se ha desarrollado una industria defensiva para proteger a los doctores que venden productos defectuosos aumentando con ello el abultado gasto que genera la salud. La MBE medra en este contexto porque vende «evidencia» para los abogados que trabajan tanto para los consumidores como para los vendedores de salud.

Y en medio de esta locura, donde todo el mundo quiere hacer negocio la vieja relación medico-paciente, y el paciente que sufre, han desaparecido para siempre. Eso es lo que realmente no está bien en la MEB.

* Profesor de la Universidad de Cambridge, UK.

-- Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> --

APOYOS PÚBLICOS

Jorge Alemán
Psicoanalista y escritor

Julio Astudillo Pombo
Cirujano Torácico

Constantino Bertolo
Editor de Caballo de Troya

Lolita Bosch
Escritora

Yamandu Canosa
Pintor

Anabel Campo
Periodista

Luisa Casas
Profesora de Instituto y premio Fad 2009

Nora Catelli
Escritora y crítica literaria

Daniel de León
Pedagogo y director del Centre l'Alba (Centro de día y UME)

Miguel Vila Despujol
Profesión Ingeniero. Ex-director de ENDESA

Edgardo Dobry
Poeta

El Roto
Dibujante

Gonzalo Herralde
Director de cine

Juan Irigoyen
Sociólogo

Éric Laurent
Presidente de la Asociación Mundial de Psicoanálisis

Merçe Managuerra
Actriz y profesora del Institut del Teatre

Jaume Mascaró

Antropólogo

Jacques-Alain Miller

Director del Departamento de Psicoanálisis de la Universidad París VIII

Judith Miller

Presidenta de la Fondation du Champ Freudien

Ana Moreno Garcés

Enfermera

Susana Narotsky

Catedrática de Antropología

Jorge Peteiro

Médico y Bioquímico

Enrique Ruiz Geli

Arquitecto

Karla Sandoval

Genetista

Christian Stephanoto

Astrónomo

Ignasi Terradas

Antropólogo

Laia Torrent

Bióloga

José Andrés Torres-Mora

Diputado por Málaga y sociólogo

Eugenio Trías

Filósofo

¡NOVEDAD!

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

-- A la venta a partir de primeros de mayo --

Selección de textos disponibles en www.foroautismo.com:

- El gran secreto de la ideología de la evaluación, *Jean-Claude Milner*
- La cifra del autismo, *Éric Laurent*
- A favor de otra mirada, *Jacqueline Berger*
- **Las paradojas de la evidencia científica: evidencias que no tan evidentes, *José R. Ubieto*.**
- **Sobre la medicina basada en la evidencia, *Germán E. Berrios*.**

Dossier del Forum

Contenidos:

El gran secreto de la ideología de la evaluación, *Jean-Claude Milner*

Las paradojas de la “evidencia científica”: *evidencias* que no son tan evidentes,
José R. Ubieta

La cifra del autismo, *Eric Laurent*

A favor de otra mirada, *Jacqueline Berger*

¿Qué quiere decir ser autista?, *Elizabeth Escayola*

El enigma del autismo, *Vilma Coccoz*

Acerca de las prácticas normativizantes. Una segregación nueva: El síndrome de
Asperger, *Félix Rueda*

Tratamiento del autismo, *Elizabeth Escayola*

Sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación en un marco teórico
psicoanalítico, *Gemma Barnés*

Extracto del informe de la Antenna 110

El tratamiento del niño autista, de Martín Egge, *Iván Ruiz*

Mapa de la situación actual del autismo, *Julio González*

Comparecencia en el Parlament de Catalunya de *la Associació Aprenem*

Resolución 280/VIII del Parlament de Catalunya sobre la detección precoz del
autismo

Extracto de la sesión del Pleno de las Cortes Generales del 7 de octubre de 2009

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado
Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop

Auditorium World Trade Center

El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 7, 16 de mayo de 2010

Editorial

Cuando hablamos de autismo, ¿hacemos referencia únicamente a la infancia? Es cierto que el Foro del próximo 19 de junio surge de la preocupación que el mapa que se configura para el diagnóstico, la atención y el tratamiento del autismo en la infancia, en nuestro país, ha surgido entre los profesionales y las familias que no aceptan la colonización que el Cognitivismo ha ejercido en el campo de lo humano. Pero, ¿qué sucede con el autismo en la vida adulta? ¿Cómo se configura la vida cotidiana del adulto con autismo y qué se le ofrece como salida a sus intereses y tratamiento de sus preocupaciones más personales? ¿Sólo reeducación, *in eternum*? Se trata del modo en que dar un lugar a su particular manera de habitar el lenguaje y el mundo, cuando ya lo no evaluable se impone desde el caso por caso. Algunas intervenciones en el Foro abordarán de manera original estas cuestiones.

También para lo que de la evaluación no encaja del todo en política, sociología, educación, cultura, ciencia, literatura y arte; en definitiva, para lo que la evaluación silencia.

Cerca de cuarenta invitados de disciplinas diversas estarán acompañados por psicoanalistas provenientes de todas las comunidades de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis.

El próximo miércoles se inicia la cuenta atrás; tan sólo un mes para la celebración del Foro. Los lectores de este boletín dispondréis en los próximos días de los nombres de los invitados. Será una ocasión más para decidir inscribirse, quien no lo haya hecho todavía, y asegurarse así la presencia en el *World Trade Center* de Barcelona.

Iván Ruiz

Por la comisión de organización

Autismo y escuela. Una aproximación al tema en Galicia

por Luz Fernández García y Nuria García Landin*

La mayor parte de la comunidad educativo-terapéutica en Galicia contempla el autismo como un Trastorno generalizado del desarrollo, que no se enmarcaría dentro de las psicosis, y que se diagnosticaría desde el comportamiento observable del niño.

Lo que se oferta hoy en Galicia a un niño con autismo, a *grosso modo*, es:

En las etapas de la infancia que abarcan el período de escolarización primaria, hay muchos niños autistas escolarizados en centros ordinarios, sean públicos o concertados, prácticamente todos con un EPT (especialista en pedagogía terapéutica) que se hace cargo de todos los niños con necesidades educativas especiales del centro. Algunos de estos centros cuentan con un aula específica y un EPT para mayores.

Un número también considerable está escolarizado en esta etapa en centros específicos, sean de educación especial o de autistas.

El diagnóstico de autismo, en la inmensa mayoría de los casos, se realiza a partir de una primera alerta que suele partir de la escuela. Los padres acuden al pediatra. Éste, normalmente se abstiene de diagnosticar y generalmente deriva al niño a los servicios de paidopsiquiatría y psicología clínica infantil donde se realiza un estudio que comprende desde la anamnesis, hasta aspectos conductuales, atendiendo de manera especial a los niveles generales de desarrollo. A partir de la confirmación del diagnóstico se hace la recomendación correspondiente. Esta pasa en todos los casos por abordar el tema de la escolarización. En esta etapa de la infancia son los padres los que tienen la atribución legal de decidir dónde quieren que su hijo sea escolarizado: centro ordinario, en régimen de integración, integración combinada, o centro específico.

En cuanto a la elección del tipo de escolarización, al quedar en manos de los padres pasa de ser una decisión meramente escolar a entrar en juego con todo su peso, las fantasías, expectativas y anhelos respecto a ese hijo. De alguna manera al aceptar un centro específico, una integración combinada, incluso en ocasiones cualquier atención particularizada dentro de un centro ordinario, aparece como que algo cierra; cierta expectativa de normalidad para su hijo. Como si esa elección confirmase de

manera definitiva que esa expectativa no se va a cumplir. Sería en algún sentido como tirar la toalla.

Tal y como está planteado, la elección depende del diagnóstico. Sin embargo, todos hemos visto niños nombrados como autistas con o sin lenguaje, con hiperactividad y sin ella, con alteraciones cognitivas o por el contrario niños considerados de altas capacidades. Por lo tanto se trataría de pensar en cada niño particular.

En esos casos donde los síntomas son más sutiles, más difusos, y dada la amplitud que alcanza el “espectro autista”, el diagnóstico conlleva el riesgo de revelar, destapar -impidiendo todo secreto, toda subjetividad- un “nuevo niño”, un niño clasificado, sujeto a un orden más allá del que él mismo se impone, ofreciendo un mundo más rígido que el suyo o, por el contrario, considerándose el proceso de socialización como parte de la función de la escuela, no se respeten sus tiempos, su necesidad de un espacio propio, o un aislamiento -muchas veces elegido- apaciguador para él.

Aunque hiciéramos pedagógicamente la mejor de las elecciones, aquella que nos llevara al mejor de los resultados evaluables, el éxito o el fracaso de un niño no debería medirse por los resultados reflejados en un boletín escolar; un niño no es sólo un alumno, es más que un objeto de aprendizaje.

- Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

Diagnóstico precoz: crónica de una desconexión anunciada. «¡Será autista!»

Por Delia Steimann*

[Extracto del texto]

Hace algunos años, en el hospital de día para niños en el que tenía una supervisión de equipo, se presentó un caso a discusión[1]. Los profesionales del centro, la mayoría muy experimentados, querían hablarme de un niño pequeño con el que tenían que realizar un acompañamiento. Primero les pregunté si habían recibido instrucciones precisas sobre la manera de acogerlo, y después si ya se había propuesto un diagnóstico. Sobre este último punto, su respuesta, planteada no sin cierta ironía, fue “¡será autista!”. Aún no había salido de mi asombro cuando me explicaron que el niño iba a ser examinado en un instituto especializado en la

detección precoz del autismo. Su experiencia demostraba que ese examen concluía siempre en el diagnóstico de una u otra forma del síndrome, desencadenando así una serie de medidas destinadas a certificar la minusvalía del niño. Una vez planteado, el diagnóstico conducía a desplegar medidas para establecer diversas y variadas reeducaciones, con la perspectiva de la “reinserción” del niño desde entonces portador del estatus de minusválido.

El testimonio de este grupo de profesionales fue muy valioso para mí cuando, poco tiempo después, me enfrenté al tratamiento de un niño. En efecto, recibí a un chiquillo de tres años y medio sobre el que pesaba una sospecha de autismo muy apoyada por el pediatra que se ocupaba de los hermanos. Era un médico provisto de buenas intenciones o de “buenas prevenciones”, de esas que pueden conducir al infierno, como muy bien dijo Antoine Lazarus[2]. La notoriedad social de los padres les había llevado a consultar un psicoanalista lejos de su ciudad. En verdad, su actitud disimulaba mal la voluntad de evitar la vergüenza suscitada por ese niño raro, tan distinto a su hermana mayor, escolarizada en un establecimiento para niños superdotados. El pediatra había indicado el examen “oficial”, que permitiría el establecimiento del diagnóstico y la consecuente atribución de derechos al niño que se convertiría en un minusválido. Así podría beneficiarse de la ayuda de una maestra de Pedagogía Terapéutica (PT), supuestamente para favorecer su adaptación a la guardería. Entre tanto, la profesora había decidido familiarizar al niño con el aula y construirle señales útiles sin forzar su consentimiento para incluirse en el grupo. Esta estrategia funcionaba muy bien en el día a día y Romain iba a la escuela sin problemas.

Entonces, recibo a este niño que, en efecto, aparentemente satisface algunos criterios necesarios para el diagnóstico de “Trastorno autista” del DSM IV[3]: presenta “Trastorno cualitativo de la relación” (...) porque “no busca espontáneamente compartir sus placeres (...) con otras personas”. También muestra una “falta de reciprocidad social o emocional”. Su “retraso del lenguaje”, su “incapacidad marcada de empezar o mantener una conversación con otro” le señalan como concernido por ese diagnóstico. Es innegable que hay un “carácter restrictivo, repetitivo y estereotipado de las conductas, intereses y actividades”, porque tiene “preocupaciones persistentes por partes de objetos”, combinadas con “estereotipias motoras repetitivas (movimientos complejos de todo el cuerpo)”.

A pesar de su presentación, la manera de presentarse de Romain me llevó a indagar sobre qué tipo de Otro se trataba para él. En efecto, para el psicoanálisis, la posición autista implica un sujeto cuya construcción subjetiva se ha hecho no sin el Otro, sino con un Otro cuya simbolización no se ha efectuado: se trata de un Otro real que no permite al niño suponer la alteridad en las relaciones con los demás. Decir que el Otro del autista es real, es plantear que la lógica del semblante está afectada, así como la posibilidad de hacer con el semblante. Es la verdadera apuesta del *fort-da* en la operación de la constitución subjetiva: establecer un Otro para el que el niño a su vez acepte ser otro.

A lo largo de las sesiones, Romain demuestra que viene al encuentro del analista para encontrarse a sí mismo como otro. La sintomatología de trastorno autista cede poco a poco y da lugar a la expresión de palabras aisladas pero dirigidas, y a dibujos que tienen una intención de significación. Romain desvela el drama de su ser sin valor: tiene problemas para crecer a la sombra de una hermana idealizada, para la que el nacimiento del hermanito ha acabado con su condición de hija única, mientras sigue siendo el único niño para la familia.

Mientras tanto, las gestiones prescritas por el pediatra continuaban. Romain iba a las entrevistas para el diagnóstico precoz de autismo que tenía como consecuencia inmediata, la adscripción de una PT que sin embargo nadie había pedido. Al final del proceso, fui invitada a intercambiar impresiones con el equipo que había recibido al niño, que propuso encontrarme en el lugar donde ejerzo.

El protocolo me fue explicado, las experiencias descritas, las conclusiones enunciadas. Uno de los miembros del equipo expuso en detalle los elementos de su evaluación de las reacciones del niño. Su conclusión: “reacción anormal” al dolor –provocado con fines de evaluación- puesto que Romain sólo había llorado “al final de la experiencia” refugiándose en los brazos de su madre. ¿Qué lugar para la consideración de la relación del niño con la figura de autoridad que provocaba su dolor? ¡Ninguno! ¡Como se le suponía “estar en su burbuja”, su discreción nunca habría podido ser estimada en relación con la sumisión a la autoridad!.

Entonces me anunciaron que los resultados de los test gráficos impedían concluir el autismo. Sin embargo, las respuestas atípicas en los test daban lugar a una clasificación de los trastornos del niño en la categoría “autismos atípicos”, es decir aquellos en los que podemos concluir en caso de ausencia de criterios completos de un trastorno generalizado del desarrollo específico[4].

La discusión con este equipo, con el que no teníamos en común más que el hecho de haber sido interpelados por el caso de Romain, tuvo un destino bastante inesperado. Cada uno de los que intervinieron en el caso me preguntó mi punto de vista sobre lo que había sucedido durante el examen y tuve la ocasión de decirles en qué esos signos eran para mi más bien indicadores de manifestaciones sintomáticas que no tenían que responder necesariamente a una estructura autista.

Esta viñeta muestra que, incluso en los lugares donde reinan la cifra y el protocolo, es interesante apostar por una palabra que abra a la reflexión. Esos profesionales informaron a los padres suspendiendo la certificación de la supuesta minusvalía. Se acordó el beneficio de la duda y la Pedagogía Terapéutica fue rechazada.

Traducción: Julia Gutierrez

Notas:

[1] Texto establecido a partir de la transcripción de David Beelen, de la conferencia pronunciada en Liège el 25 de octubre de 2008, en una jornada organizada por el grupo Zazie.

[2] Lazarus A., “La santé publique ne doit pas devenir un alibi pour la répression”, *Enfants turbulents : L'enfer est-il pavé de bonnes préventions ?*, Monst, Erès, avril 2008, p.242.

[3] *DSM-IV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona. Masson, 1995

[4] *Idem*.

-- Texto completo disponible en
<http://www.foroautismo.com/eval.htm> --

**Encuentro extraordinario en la sede de Madrid de la ELP
y sede del Nuevo Centro de Estudios de psicoanálisis (NUCEP)**

Hacia el Foro:

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el Autismo

(Barcelona, 19 de junio de 2010)

Martes 25 de Mayo, 20 horas

El Departamento de Psicoanálisis con Niños (Nucep),

el Grupo de investigación sobre Psicosis (Nucep) y

el Espacio Madrileño de Psicoanálisis con Niños (ELP),

le invitan a participar en este encuentro, donde podremos conversar sobre la necesidad y el interés de realizar este Foro que tiene como objetivo principal llamar la atención sobre el obstáculo mayor que supone el empuje de los métodos evaluativos actuales. La hipótesis a trabajar es que estos métodos están en el origen de los múltiples síntomas que afectan a la subjetividad contemporánea por su empeño en querer silenciarla. El sujeto autista es aquel que nos muestra la máxima dificultad para acceder a esa subjetividad y aquel que padece de una manera devastadora los efectos de ese silencio.

Para iniciar el debate contaremos con las siguientes contribuciones:

- Sobre la Guía de diagnóstico y tratamiento de los TEA de la Comunidad de Madrid,

por Eva Rivas, Psiquiatra en el Programa Infante juvenil en el Servicio de Salud Mental de Moratalaz-Vicálvaro.

- *¿Cómo acoger los objetos con los que se presenta el niño autista?*

por María Regina Penna Firme, *psicóloga*.

- *Un testimonio sobre «La práctica entre varios» en la Antena 112 de Venecia,*

por Ana Gimenez Medrano, *educadora*.

Coordinan: Vilma Coccoz y Carmen Cuñat

¡NOVEDAD!

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

-- A la venta a partir de mediados de mayo --

Selección de textos disponibles en www.foroautismo.com:

- El gran secreto de la ideología de la evaluación, *Jean-Claude Milner*
- La cifra del autismo, *Éric Laurent*
- A favor de otra mirada, *Jacqueline Berger*
- Las paradojas de la evidencia científica: evidencias que no tan evidentes, *José R. Ubieta*
- Sobre la medicina basada en la evidencia, *Germán E. Berrios*
- ***Una reeducación y sus preliminares. A. Stevens y el equipo de la Antenna 110.***
- ***‘El tratamiento del niño autista’, de Martín Egge, Iván Ruiz***

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado

Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieta

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop

Auditorium World Trade Center

El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 8, 25 de mayo de 2010

Editorial

"Desde siempre recuerdo que he odiado que me abrazaran. Aunque deseaba experimentar esa agradable sensación, me abrumaba demasiado. Era como si me cubriera una gran ola de estimulación, y reaccionaba como un animal salvaje. En cuanto alguien me tocaba, necesitaba huir, se me fundían los plomos. Sentía una sobrecarga y tenía que escapar, a menudo con brusquedad."

Temple Grandin, *Pensar con imágenes. Mi vida con el autismo*

Contrariamente a lo que nos parece, los autistas no están solos, están rodeados de una presencia que perciben como peligrosa, intrusiva, que pone en juego su vida y de la que quieren por tanto alejarse. Es por esto que nos ignoran y rehúyen nuestra mirada y no contestan a nuestras palabras. No es que no puedan entendernos por tener un déficit cognitivo, es que están angustiados con nuestra presencia y con lo que podemos querer para ellos, intenciones que no pueden interpretar porque les falta la clave básica del lenguaje humano. Nuestras palabras, por bien intencionadas que sean, tienen para ellos un peso excesivo y las viven peligrosamente.

Por eso sus objetos son preciosos como instrumentos para protegerse de la angustia, animar su cuerpo, procurándose una satisfacción y finalmente establecer un vínculo con el otro. Utilizan cualquier cosa que esté a su alcance, juguetes, objetos cotidianos, su propio cuerpo, el de los compañeros o adultos, o como en el caso de Temple Grandin esa "maquina de abrazar" que ella inventó para conseguir recomponer su cuerpo que se le desborda. Necesitan pegarse a ese objeto para que les sirva de borde, como un límite que evita la fuga de las sensaciones que experimentan.

Ese trabajo de "invención" que ellos hacen puede favorecerse con nuestra ayuda. Para ello debemos acompañarles en su progreso sin tratar de domesticarles como si fueran seres deficitarios sin recursos potenciales. Es mejor, entonces, estar al lado que enfrente, para decirles aquello que ellos pueden escuchar.

Eso es lo pretende también este Forum para el que tenemos ya una lista de invitados que han confirmado su participación, así como una primera lista de instituciones que han manifestado su apoyo

público al evento. Para aquellos que todavía no realizaron su inscripción, recordarles que el Auditorio tiene un aforo limitado y es conveniente que aseguren su plaza lo más pronto posible.

José R. Ubieto
por la comisión de organización

Todos los números de Actualidad del Foro en <http://www.foroautismo.com/eval.htm>

INVITADOS

Jorge Alemán

Psicoanalista y escritor. Consejero cultural de la Embajada de Argentina

Begoña Ansorena

Psicoanalista. Psicóloga en el Centre de desenvolupament infantil i atenció precoç de Sant Boi

Sonia Arribas

Investigadora ICREA. Profesora de la Universitat Pompeu Fabra

Constantino Bertolo

Editor de Caballo de Troya

Guy Briole

Psicoanalista. Psiquiatra en el Hospital de Val de Grâce de París

Lolita Bosch

Escritora

Luisa Casas

*Filóloga. Profesora de secundaria.
Directora de la Compañía de teatro Pablo Ruiz Picasso. Premio FAD 2009 de educación*

Ana Laura Castro

Fotógrafa

Nora Catelli

Doctora en Filología. Profesora de Teoría de la Literatura y Literatura Comparada, Universidad de Barcelona

Vilma Coccoz

Psicoanalista

Daniel de León

Pedagogo. Director del Centre l'Alba (Centro de día y UME)

Mariana Alba de Luna

Centre de jour d'Auversvilliers (Francia)

Martin Egge

Neuropsiquiatra infantil y psicoanalista. Director de la Antenna 112 y la Antennina de Venecia (Italia)

Pilar Foz

Psicoanalista. Centre de desenvolupament infantil i atenció precoç de Sant Boi

Miguel Gallardo

Dibujante e ilustrador. Autor del libro 'María y yo'

Juan Irigoyen

Sociólogo

Éric Laurent

Psicoanalista. Ex-Presidente de la Asociación Mundial de Psicoanálisis

Merçè Managuerra

Actriz y profesora del Institut del Teatre de Barcelona. Directora del nuevo Teatre Akademia

Estrella Masabeu

Psicomotricista. Presidenta de la Federación de Asociaciones de psicomotricistas del Estado Español (FAPEE)

Judith Miller

Presidenta de la Fundación del Campo Freudiano

Ermel Morales

Profesor de interpretación de la Escuela Superior de Arte Dramático de Galicia

Josep Maria Panés

Psicoanalista. Psicólogo del Centre de desenvolupament infantil i atenció precoç de Sant Boi. Presidente de la Associació Catalana d'Atenció Precoz (ACAP)

Javier Peteiro

Doctor en Medicina. Especialista en Análisis Clínicos. Jefe de Sección de Bioquímica y laboratorio de Alergia del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Juan Pundik

Psicoanalista. Presidente de la Plataforma Internacional contra la Medicalización de la Infancia

Gradiva Reiter

Psicoanalista. Psicóloga en la Institució Balmes

Félix Rueda

Psicólogo clínico y psicoanalista

Delia Steiman

Psicoanalista. Supervisora de equipo en el Hospital Regional de Rhône-Alpes (Francia)

Cristian Stephanoto

Astrónomo

Laia Torrent

Bióloga molecular

José Andrés Torres Mora

Diputado al Congreso por Málaga ([G.P. Socialista](#)). Doctor en Sociología. Profesor Titular de Sociología en la Universidad Complutense de Madrid

Mar Vila

Residente de Psiquiatría infanto-juvenil en el SLAM (South London and Maudsley Hospital) y en Lewisham CAMHS (Child and Adolescent Mental Health Service)

Fransesc Vilà

Psicólogo clínico y psicoanalista. Director del Área Social de la Fundación Cassià Just

Llúcia Viloca

Psiquiatra y Psicoanalista. Directora del Centre Específic d'autisme Carrilet

Gracia Viscasillas

Psicoanalista. Psicóloga clínica en el Centro de Atención Temprana de la Fundación Atención Temprana de Zaragoza. Coordinadora del Jardín de infancia Patinete

Yolanda Vives

Psicóloga y psicomotricista. Formadora en Práctica Psicomotriz (ASEFOP). Vicepresidenta de la Associació per a l'Expressió i la Comunicació (AEC)

**Las secuencias estarán coordinadas por psicoanalistas de la
Escuela lacaniana de Psicoanálisis y de la
Asociación Mundial de Psicoanálisis**

Jesús Ambel (Granada), **Miquel Bassols** (Barcelona), **Neus Carbonell** (Barcelona),
Carmen Cuñat (Madrid), **Lucía d'Angelo** (Barcelona), **Elizabeth Escayola** (Barcelona),
Manuel Fernández Blanco (A Coruña), **Vicente Palomera** (Barcelona),
José Ángel Rodríguez Ribas (Sevilla), **Iván Ruiz** (Barcelona), **José Ramón Ubieta** (Barcelona)

**Y con la presencia de diversos testimonios
de padres y madres de hijos con autismo**

APOYOS PÚBLICOS

Federación de Asociaciones de Psicomotricistas del Estado Español

Fundació Congrés Català de Salut Mental (FCCSM)

Plataforma Internacional contra la Medicalización de la Infancia

Plataforma Psicoanàlisi Segle XXI

*Asociación TEAdir de padres, madres y familiares de personas con TEA -
Trastorno del Espectro Autista (Autismos y Síndrome de Asperger)*

*Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente
(SEPYNA)*

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

Disponible ya en las Sedes de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

(www.elp-debates.com)

Y el día del Foro

Precio: 15€

Índice y selección de textos disponibles en www.foroautismo.com

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado

Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieta

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop

Auditorium World Trade Center

El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 9, 31 de mayo de 2010

302 inscritos

Editorial

«Por una singular fatalidad, toda empresa humana, y especialmente las empresas difíciles, tienden siempre a recaer, y esto a causa de algo tan misterioso como es la pereza.... »

(J. Lacan en Las Psicosis. El Seminario, Libro III, p.103)

Desde noviembre pasado, que es cuando nos propusimos esta empresa difícil, la de llamar a un Foro para tratar conjuntamente cuestiones que aparentemente no tenían nada que ver la una con la otra -el Autismo y la Evaluación-, hemos realizado un recorrido que nos ha sorprendido y entusiasmado. Primero fue redactar un Manifiesto que expusiera valientemente los ejes del problema, luego acoger las primeras respuestas a ese Manifiesto que no fueron siempre conciliadoras. Algunas Asociaciones sacaron un viejo tema a relucir: el psicoanálisis no se sitúa en una perspectiva científica y no es digno entonces de ser tomado en cuenta. En esta misma respuesta encontramos la razón de nuestra apuesta. No pretendemos demostrar la científicidad del psicoanálisis, cuestión a la que ya hace mucho tiempo renunciamos. Además, esa supuesta científicidad está actualmente sostenida en la capacidad de adaptarse o no a métodos evaluativos estrictamente cuantitativos.

Pues bien, si de eso se trata, en un Coloquio reciente, Jean-Claude Maleval, que en los últimos años se ha dedicado a investigar de una manera seria sobre el autismo, tomando sobre todo en cuenta lo que nos pueden decir y han escrito los autistas llamados de alto nivel (Temple Grandin, Donna Williams, Birger Sellin y muchos otros), decía que desde el punto de vista estrictamente estadístico no hay mucha diferencia entre el método ABA que se rige por el análisis del comportamiento, o el método *Teacch*, que se centra en la rectificación del déficit cognitivo; no hay mucha diferencia a nivel de resultados con "el abordaje psicodinámico" que promueve, por

ejemplo, acompañar al sujeto autista en diferentes tareas con la única condición de que éste consienta. La diferencia está en que, con esta última manera de hacer, no sólo para los niños, sino también para los padres y los educadores que se ocupan de ellos, su tarea se hace mucho menos penosa y coercitiva.

Carmen Cuñat

Por el Comité de iniciativas

Niños y adolescentes diagnosticados en el espectro autista. Atención en la Comunidad de Madrid

Por Maian Martín Ramos*

En un primer momento, cuando se hacía más patente el incremento del furor evaluador y clasificatorio algunos tomamos un compromiso con la Clínica y el tratamiento del niño psicótico y autista y por mantener una interlocución dentro de la ciudad y abrirnos a un posible diálogo.

Este compromiso promovió la convocatoria de la 1ª *Conversación sobre el autismo* conjunta entre el Espacio Madrileño de Psicoanálisis con Niños de la NRC (EMPN-NRC) y el Grupo de Investigación sobre Psicosis (GIP).

Esta primera conversación tuvo por objetivo recensar los modos actuales de conceptualización, abordaje y tratamiento de los niños autistas en el mundo Psi dentro de la Comunidad de Madrid.

Realizada el 12 de junio de 2007 en la Sede de la Comunidad de Madrid de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis, nos permitió un primer contacto con la red de Centros concertados de Atención Temprana de la Comunidad de Madrid.

Hoy, en un *Encuentro extraordinario*, convocado por el Departamento de Psicoanálisis con niños, el GIP y el EMPN-NRC previamente al gran llamamiento que se va a materializar el próximo 19 de Junio de 2010, en el Foro “*Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: El autismo*”, nuevamente volvimos a abrirnos a la ciudad para dejar clara constancia de nuestra posición, para mostrar cuál es el trabajo clínico y la investigación dentro de la orientación lacaniana y para dar la posibilidad de que se escuche otro discurso que pueda movilizar un deseo de saber en aquellos profesionales que en el día a día se enfrentan con la difícil tarea y los retos del tratamiento de los niños y adolescentes psicóticos y autistas más allá de nuestro territorio, el Campo freudiano y el psicoanálisis de orientación lacaniana.

En estos dos tiempos me encargué de indagar, en conversaciones con diferentes profesionales dentro de la Comunidad de Madrid, con qué atención se puede contar, por un lado, cuando los educadores o profesores detectan en el aula estos niños y adolescentes con grandes dificultades y, por otro lado, cuando los padres, en su búsqueda de lo que tiene su hijo, reciben un diagnóstico que le sitúa dentro del espectro autista, a través de diversos dispositivos, a veces de ámbito privado o estatal.

A pesar de los recursos que la Administración parece poner a disposición del ciudadano, en la actualidad muchos padres se sienten impotentes ante una búsqueda que puede parecer laberíntica y llena de obstáculos e incongruencias. Un buen ejemplo de ello se puede encontrar en los pedidos de ayuda que se realizan en distintos foros, en internet, en donde se dan respuestas para orientarse en cómo encarar este recorrido de encontrar algún equipo de profesionales que pueda escucharles, orientarles y acoger una demanda. Pero, entretanto, a veces pasa un importante periodo de tiempo.

Una reciente guía realizada por profesionales de la Red de Salud Mental para el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del espectro autista (1) recoge algunos datos respecto del tiempo que transcurre entre que los padres empiezan a sospechar algún problema y hacen una primera consulta. Este tiempo oscila desde 4 meses en adelante y alrededor de más de dos años para tener un diagnóstico específico, por lo que rara vez un niño es atendido específicamente antes de los 3 años para el caso de autismo y no antes de los 9 años para el caso del Síndrome de asperger, por término medio.

En este segmento temporal de incertidumbre es donde los padres acuden a las distintas Asociaciones creadas por padres con hijos autistas o a Asociaciones de profesionales que trabajan en este ámbito y de las que pueden recibir orientación e incluso servicios de atención. Es importante saber que algunas de estas Asociaciones mantienen una colaboración con la Consejería de Familia y Asuntos Sociales y se convierten en los interlocutores de las Administraciones.

En la Comunidad de Madrid se cuenta con diversas redes, una a través del Servicio de Salud Mental, otra a través del Sistema público de Enseñanza y la red de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales que se articula a las precedentes. Estas redes, siempre precarias, parecen ir por caminos paralelos, cuando en algún caso se produce una coordinación depende del compromiso del equipo de profesionales y de la orientación que den a su actuación más que del conjunto de normativas y la distribución de recursos.

En consecuencia, es manifiesto las diferencias que pueden darse entre unas zonas, dependiendo de que se promueva una actuación comunitaria donde se integran servicios, de otras en las que se promueven una actuación estanca con desconocimiento de recursos, que pueden hacerse competencia e incluso duplicar servicios, con la consecuente desorientación del ciudadano.

La red de Enseñanza pública ha realizado una reorganización y dotación de recursos en los centros públicos y concertados. En esta red, las actuaciones de sus profesionales tienen una mayor uniformidad porque existe una Ley de educación que especifica y detalla claramente los procedimientos y los objetivos a conseguir en cada nivel, con una programación exhaustiva, a lo largo del curso escolar, tanto para la educación ordinaria como la especial y también para las adaptaciones curriculares de los alumnos que integra, desde una política de atención en el aula de las necesidades especiales bajo los principios de inclusión y normalización.

El enfoque que se plantea para atender estas necesidades especiales en los Trastornos generalizados del desarrollo (TDG) o del espectro autista (TEA) es un enfoque pedagógico desde una metodología del aprendizaje para el desarrollo de una competencia comunicativa, habilidades sociales, estrategias de interacción, conocimiento del entorno, autonomía e iniciativa en el alumno. Por tanto no es desde el diagnóstico desde donde se van a tomar las decisiones para organizar la respuesta educativa, sino desde las necesidades educativas especiales, de tal manera que un mismo diagnóstico puede presentar diferentes necesidades educativas especiales y desde ahí se precisan los apoyos que recibirá cada niño.

Generalmente, los profesores son los primeros en detectar las dificultades y los que permitirán un primer seguimiento y su derivación a los orientadores.

Los Centros base de cada sector son los encargados de realizan una valoración, un primer diagnóstico y si llega el caso el reconocimiento de un grado de minusvalía, revisable anualmente que le permite a la familia la obtención de una exigua ayuda estatal.

A partir del diagnóstico y las directrices marcadas por el Centro base, el equipo de orientación promoverá el diseño curricular y los apoyos dentro del aula en el Centro de enseñanza ordinario con programas de integración, y a su vez una derivación a los Centros concertados de Atención temprana para una atención más intensiva hasta los 6 años. Dicha atención de base se aborda de forma multidisciplinar con psicoterapia, psicomotricidad y logopedia, ampliable con más recursos según los centros y sus posibilidades. El equipo de Atención temprana de la zona es el que realiza la coordinación entre el Centro de Atención temprana y el Centro de enseñanza.

En los Centros de Atención temprana hay un cierto eclecticismo en sus orientaciones, pero con una marcada tendencia cognitiva y una imperante tendencia reeducadora, impulsadas particularmente por la exigencia de la homologación de su práctica a fin de satisfacer los requisitos necesarios para estar incluidos en la red de Centros concertados. En otro momento planteé el gran impacto que recibió la práctica clínica de estos centros cuando la Comunidad de Madrid estableció un nuevo sistema de subvención basado en la rentabilidad, en su momento hubo una gran reestructuración de los centros para poder estar a la altura de los criterios que arbitró y los controles

de calidad que no sólo evaluaban los recursos materiales del centro, sino los tratamientos en base a criterios cuantitativos y estadísticos (2).

En estos encuentros, los profesionales de los centros que participaron nos hablaron de su experiencia, en primer lugar de las dificultades y de sus esfuerzos para abordar los tratamientos pero también nos planteaban que constataban que todos los objetivos marcados no sirven para posibilitar un encuentro con el niño autista, que incluso pueden convertirse en una barrera infranqueable, y que los métodos más aptos y que les ayudan más son aquellos que van inventando al margen, aunque no puedan comprender el por qué de algunos resultados. De forma intuitiva también habían percibido la función del doble y del objeto autístico sin poder hacer uso de él ni formalizarlo.

Otra función importante de estos Centros es el sostén a los padres dándoles una ayuda para ir asumiendo la realidad con la que se enfrentan, aunque no aparece como un objetivo de trabajo sino que se deriva de la atención y el tratamiento del niño.

En el caso de un diagnóstico de TGD por parte de los Centros Bases, este debe ser ratificado por el único Equipo Específico de Autismo que tiene la red, para poder acceder a los Centros de Escolarización Preferente o a Centros específicos de Educación Especial.

Este procedimiento centralizado para toda la Comunidad de Madrid produce demoras que en la actualidad son de más de año y todas estas tramitaciones no son sin consecuencia ni para los niños ni los padres en tanto que hay una espera de una atención más específica, una deriva de profesionales, una dirección de la atención en curso y el flujo o no de recursos a su disposición hasta que quede establecido el diagnóstico, el tratamiento, el seguimiento y los recursos previstos por el Equipo específico.

En los casos en que la situación del niño en clase es muy complicada porque ni la acción educativa ni la integración en el marco del aula impiden conductas o el comportamiento desorganizados, en la Comunidad de Madrid se cuenta con 6 Hospitales de día infanto-juvenil para estancias prolongadas donde los niños y adolescentes pueden seguir cursando su escolaridad y además tienen la atención terapéutica. Para ello, se necesita la coordinación con la red de Salud mental y nuevamente todo el proceso de valoración y diagnóstico se pone en marcha.

Por otro lado, la dificultad de coordinación entre redes y profesionales y la falta de plazas deja en una situación muy difícil a ciertos niños que en un marco de integración quedan segregados. Otro aspecto a tener en cuenta es la dificultad del diagnóstico diferencial. Esta población de niños englobados en la denominación del TGD que abarca a toda una serie de cuadros clínicos que comparten una alteración en la capacidad de interacción, con retrasos madurativos de muy diversa etiología y que suelen manifestarse con rasgos autistas o lo que se ha venido denominado rasgos de desconexión, para no dar, inicialmente, consistencia a un diagnóstico de autismo, sobre todo porque,

en estos primeros años, la evolución y modificaciones pueden ser relativamente rápidas si se realizan intervenciones terapéuticas, para el caso de los trastornos madurativos.

En consecuencia, muchos padres prefieren seguir la vía psicopedagógica en espera de una buena evolución que entrar por la red de Salud mental, pues además de los tiempos más prolongados de espera en la atención, a veces con citas mensuales, hay otras resistencias puestas en juego, como la de enfrentarse a un diagnóstico que apunta a un trastorno mental y, la expectativa de un profesional que sobre todo medica. Sin embargo, una nueva generación de psiquiatras con distintas formaciones, psicoanálisis entre otras, está realizando un esfuerzo por rehabilitar una clínica del sujeto y del síntoma a pesar de las presiones y la política de control del propio Sistema Sanitario.

Desde la red de Salud mental se está haciendo también un esfuerzo de coordinación desde las unidades infanto-juvenil para orientar, formar y dar herramientas a otros profesionales sanitarios de Atención primaria para familiarizarse con estos trastornos cada vez más presente en las consultas y para facilitar su detección precoz y el diagnóstico diferencial con el autismo.

Esta coordinación ha hecho mucho hincapié en las consultas del pediatra que constituyen un lugar privilegiado para la detección de las dificultades en el desarrollo de los niños, incluidas las dificultades específicas de la interacción y de la comunicación, sin embargo es frecuente que se minimicen los síntomas, calificándolos de transitorios o leves y es habitual que se recomiende esperar cuando se detectan problemas de lenguaje.

La propuesta que se hace desde esta red es que el profesional de Salud Mental debe ser el coordinador de los estudios y exploraciones que implicarán eventualmente otras especialidades médicas como Neurología, Audiología, etc, así como ser el encargado del seguimiento y de algunos aspectos del tratamiento. En este sentido, proponen que los Equipos de Orientación Educativa y los Centros de Atención Temprana remitan al niño o al alumno a las instancias médicas que permitirán la evaluación para confirmar y completar el diagnóstico. Sin embargo, los tiempos y coordinación de las redes ya presenta en si misma una importante dificultad.

Según la Consejería de Sanidad, la Consejería Educación y la Consejería de Familia y Asuntos Sociales en Madrid capital se cuenta con 129 centros de Atención Primaria y 32 Centros de Salud Mental, 6 Hospitales de día infanto-juvenil de atención psiquiátrica, una red de 27 Centros Concertados de Atención Temprana con una capacidad para atender a 2000 niños entre 0 a 6 años, 189 Centros de Enseñanza que integran desde la enseñanza infantil hasta el bachillerato a alumnos diagnosticados dentro TGD, 86 aulas de Atención intensiva, 2500 plazas para el reposo de los familiares y 126 plazas para adultos.

Con toda esta oferta aún será necesario que detrás de ella esté presente un deseo particularizado. Este deseo significa que, sólo si los profesionales implicados pueden escuchar una demanda particularizada y poner en marcha un acto médico, pedagógico o clínico más allá de la

invasión de las políticas del rendimiento, de las evaluaciones, de los protocolos y del control de calidad al que está sometido todo el Servicio público y el Servicio de Centros concertados, sólo así habrá una posibilidad de un tratamiento posible y un lugar para estos niños y adolescentes y detener cierta deriva de recursos y profesionales.

En general, los sentimientos que invaden a los profesionales que se ocupan de estos niños es la angustia y la impotencia y el miedo a la falta de control, sostenerse en estas condiciones es muy difícil si no se tiene una orientación teórica que incluya una ética, pues la tentación a recurrir a métodos coercitivos, métodos objetivados y programados es casi inmediata, de hecho muchos Centros, muchos profesionales e incluso el propio Sistema público opta más por el cuidado y los métodos de reeducación que por el tratamiento.

** Psicoanalista en Madrid.*

Notas:

1- E. Rivas y otros: *Guía de diagnóstico y tratamiento de los trastornos del espectro autista de la Red de Salud Mental de la Comunidad de Madrid*, Madrid 2009.

2- M. Martín Ramos: "Psicoanálisis puro, Psicoanálisis aplicado a la terapéutica/Psicoterapia. El psicoanalista en la Institución" en *Elementos para una epistemología del trabajo institucional* en *Colofón* nº 23, Ganada 2003.

- Texto completo disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

Dos historias cortas en primera persona del plural

por Fransesc Vilà*

La primera con niños y niñas

En los años ochenta, nosotros, una serie de educadores y maestros especializados, psicólogos piagetianos, trabajadores sociales comunitarios y sanitarios orientados por el psicoanálisis nos encontramos con ellos. Ellos eran, entonces, niños y niñas con mentalidad autista o con experiencias psicóticas.

Nosotros pensamos cómo hacer un lugar para vivir para ellos. Leímos a Maud Mannoni y sus experiencias anti psiquiátricas de la Escuela Experimental de Bonneuil. Eso nos llevó a pensar en la institución y su antinomia: el concepto mannoniano de institución estallada. Luego encontramos que

podíamos hacer entre todos a partir de leer los textos clínicos de Rosine y Robert Lefort. Eso nos permitió adentrarnos en el mundo de angustia y de sufrimiento de ellos.

Pero algunas dudas nos acechaban. ¿Cuál era el dilema? Cómo fundar algunas cosas de principio.

Primero: ¿Qué hacen tantas disciplinas juntas? ¿Revueltos con tantos niños? Podíamos aplicar el principio de *conllevancia*, referido por José Ortega y Gasset cuando habla de la relación entre España y Catalunya o apoyarnos en el decir poético de Joan Maragall: ¿qué voces oír y para qué?

Segundo: una institución de cuidados para niños autistas y psicóticos ¿a qué orden se debe? ¿al médico? ¿al educativo? Nos salimos del dilema por la tangente inglesa. Aplicamos el principio de *hands off* -manos fuera-. Es un principio interesante, fundado en la *costum*, en la tradición del derecho constitucional británico. Orienta de la siguiente manera: en temas delicados de voluntad popular y democrática hay que ser prudente y no legislar, mejor dejar hacer a la política. La voluntad de goce y sufrimiento de esas mentalidades infantiles nos puede orientar a partir de una conversación continua con el deber de curar y el deber de educar. La disciplina psicoanalítica, como un tercero útil, colaboró en los diversos tiempos de la discusión.

Poco a poco fuimos entendiendo la angustia y el malestar de unos niños y niñas que se defendían de fenómenos mentales que cuestionaban su crecimiento personal y su existencia. Los trastornos del desarrollo y de sus necesidades, las estereotipias, los rituales, los comportamientos perturbados, las imaginaciones alucinadas, los pensamientos delirantes... eran muestra de sus fracasos, de sus maneras de defenderse y de sus intentos de superación.

También comprendimos a las familias. Sus emociones y sus sentimientos, el dolor, son congruentes con la catástrofe vital de la mentalidad autística o el cuestionamiento del desarrollo de la psicosis infantil de los hijos. Aprendimos a acompañarlas. Construimos, entre todos, un Centro de Día para hacer por vivir de manera más serena. Y la comida, su preparación, su elaboración, la degustación, la digestión... ocupaban una parte importante de las horas del día. La clínica de los Lefort era la brújula para leer el mapa de la *casa institución* y las dinámicas pulsionales de sus habitantes.

Luego, con el tiempo, leímos a Antonio Di Ciaccia, Alexandre Stevens, Virginio Baio, Monique Kusnierek... y supimos de las experiencias de Antenne 110 y Le Courtil. Experiencias reales que se explican a partir de la praxis de un saber hacer entre todos. Estas instituciones funcionan a partir de la teorización de *la práctica entre varios*. Y, nosotros, hicimos, una vez más, por aprender de ellos.

Martin Egge, en su libro titulado *El tratamiento del niño autista*, publicado en Gredos, reúne el abecé de estos conocimientos y comentarios a algunos testimonios de parte de los autistas.

La segunda con jóvenes y adultos

Esos niños y niñas se hicieron mayores. Muchos no se deficienciaron y sí debilitaron sus malestares. Nosotros también.

Y, a mediados de los años noventa algunos profesionales -de la economía, talentos de la cocina, del mundo de la empresa, de la educación social, del psicoanálisis- y alguna buena gente de la sociedad civil pensamos en una nueva aventura, una aventura que incluyera la vida adulta de ellos. Es una aventura concebida a partir de un oficio saludable, un acompañamiento digno y un proyecto de vida buena.

Su fragilidad mental, personal y social no les impide ser trabajadores, personas y ciudadanos. Juntos hacemos una empresa social y juntos –doscientos trabajadores, cien de ellos frágiles, más algunos patronos, la administración y empresas y personas de buena voluntad- disfrutamos de beneficios materiales y personales. Esta empresa hace comidas bajo una marca de prestigio y cuida su responsabilidad social. También promueve investigaciones y desarrollos asistenciales.

El psicoanálisis sirve de contrapunto a los discursos que hacen funcionar esta aventura. En el tiempo de la nueva burocracia homogénea, la que se reconoce en la gestión democrática y técnica de los recursos materiales y humanos, el psicoanálisis colabora a defender la heterogeneidad del goce y del hacer de las personas con causas comunes.

La fundación que promueve esta aventura se debate entre las imágenes protestantes del mundo del trabajo, las ortodoxias en el gobierno de la aventura y los surcos católicos de la caridad. Buen galimatías para estos tiempos oscuros del conocimiento científicista, tiempos tendentes al cólera segregacionista de los grupos humanos.

** Psicólogo clínico y psicoanalista. Director del Área Social de la Fundación Cassià Just.*

fvila@cuinajusta.com

Fransesc Vilà Intervendrá en el Foro “Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo”

- Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

NUEVA RED CEREDA Y SEMINARIO DE FUNDAMENTOS DEL ICF

REUNIÓN DE CLAUSURA

Jueves, 3 de junio, 20'30h

Sede de Málaga

Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

CONFERENCIA

Ciencia y Evaluación

Ponente:

Dr. Francisco Tinahones

Médico, científico, Presidente de la Sociedad de Endocrinología. Evaluador

Intervienen:

Antonia García, María Navarro, Ricardo Acevedo

Sede de
Castilla y León

ESPACIO ESCUELA

**HACIA EL FORO DE BARCELONA “LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA.
UN CASO URGENTE: EL AUTISMO”**

“Un Asperger en análisis y la dispersión transferencial. Posibilidades terapéuticas e inserción social”

Caso y consideraciones clínicas presentados por Fernando Martín Aduriz

Sábado 5 de junio de 2010

De 9:30 a 11h

Sede de la Escuela C/ Mayor, nº 14-2º B - Palencia

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

Disponible ya en las Sedes de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

(www.elp-debates.com)

Y el día del Foro

Precio: 15€

Índice y selección de textos disponibles en www.foroautismo.com



¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado

Inscripciones abiertas

Participación: 20€

Enviar comprobante de ingreso o aviso de haberlo efectuado a foroautismo@gmail.com

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:

foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 10, 6 de junio de 2010

354 inscritos

Editorial

Hemos entrado ya en la atmósfera del Foro. Es una constatación a tenor del interés que ha generado sus argumentos -y que ha superado nuestras expectativas; teniendo en cuenta también que de él se habla entre profesionales de muy diversas procedencias; que algunos medios de prensa escrita y de radio están preparando para los días previos al Foro los argumentos que consideran noticia; y que los responsables políticos con los estamos contactando responden desde el interés que entienden que una reunión de estas características en el World Trade Center de Barcelona tendrá cuando todo apunta a que lo que allí sucederá reúne las condiciones de un verdadero acontecimiento cívico.

Escuché esta semana de un colega una de las frases con las que Daniel Pennac inicia su libro *Mal de escuela*: “Estadísticamente todo se explica; personalmente todo se complica”. Hemos conocido estos días las cifras de jóvenes menores de 25 años que no disponen de ningún tipo de titulación y que además no han accedido todavía al mundo del trabajo. Pero además, el ámbito de la educación vuelve a mostrar sus síntomas cuando una de las medidas que se pretende adoptar para combatir el fracaso escolar es la instauración de un “contrato” entre padres y escuela que comprometa a los primeros a hacer que sus hijos hagan los deberes. ¿Llega el momento de evaluar a los padres por las razones de la caída del deseo de saber de sus hijos? No parece descabellado pensar que vamos hacia ahí.

El Día F: Un número considerable de invitados, intervenciones breves que deberán respetar el tiempo previsto, algunas producciones artísticas que acercan al autista a su condición de artista y ocho testimonios de padres y madres. Presentamos uno de ellos en este número 10 del

AF. En el próximo, dispondremos ya de las siete secuencias más una conferencia que conformarán el Foro.

¿Te has inscrito ya? Las plazas que quedan empiezan a ser las últimas.

Iván Ruiz

Por la comisión de organización

Guía de Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista. La atención en la Red de Salud Mental

Por Eva Rivas Cambroneró*

La Red de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, que se creó tras la reforma psiquiátrica de los años 80 tuvo siempre el objetivo de acercar al ciudadano los Servicios de Salud Mental. Para ello surgió un Centro de Salud Mental (CSM) en cada distrito de la Comunidad, en el que psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales y enfermeros ofrecen una atención a las demandas por psicopatología de la población de forma accesible, interdisciplinar y coordinada con los recursos sociales y educativos del distrito. Esta labor coordinada se hace aún más importante cuando se atiende a pacientes crónicos y graves como son los trastornos autistas y las psicosis infantiles. Con este tipo de sujetos no sólo es crucial que los profesionales de Salud Mental conozcamos su singular modo de presentación clínica y reflexionemos sobre la manera de dirigir su cura sino que podamos mantener un diálogo con sus colegios, profesores de educación especial, integrada u ordinaria, orientadores escolares, equipos y centros de Atención Temprana, educadores sociales, Centros de Atención a Infancia y Familia..., para así abarcar la problemática clínica que les acompaña en todos los contextos en los que ésta se presenta. Esta filosofía de coordinación o de trabajo en red con otros profesionales no sanitarios es la que ha guiado la Salud Mental Comunitaria y para ello una herramienta fundamental era la sectorización: cada distrito disponía de un CSM con un programa infanto-juvenil que ya tenía abierta la vía de comunicación con los recursos educativos y sociales de los barrios del distrito. Esto en el momento actual está llamado a desaparecer por la política de regreso al hospitalocentrismo de la actual consejería de Sanidad madrileña que ha promovido el Área única y la libre elección de especialistas de forma que se rompe la posibilidad de trabajar conjunta y coordinadamente con los recursos que ha de utilizar el paciente y su familia tanto sociales como educativos.

Sin embargo, hasta el momento actual funcionaba la sectorización y existía un Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental que promovió , en lo que se refiere a la Salud Mental infanto-juvenil, que cada área de salud (compuesta por varios CSM y el hospital de referencia) contara con un representante y que periódicamente en reuniones programadas pudieran todos los representantes poner en común estrategias asistenciales, proyectos y necesidades detectadas por los profesionales que trabajamos directamente con los pacientes.

La iniciativa de trabajar en la elaboración de una Guía que ayudara a orientar el diagnóstico y tratamiento de los Trastornos de Espectro Autista (TEA) se planteó en estas reuniones de los representantes de los equipos infanto-juveniles de todas las áreas de nuestra Comunidad, que se hicieron eco de las dificultades que conlleva el abordaje clínico de dicha patología expresada por los profesionales implicados en la atención a los menores.

Por tanto, el texto que presento materializa el interés de los profesionales de los equipos infanto-juveniles de la Red en profundizar en el estudio de ésta patología por haber sentido los clínicos la necesidad de disponer de una Guía que ayudara a orientar el diagnóstico y tratamiento de los TEA en la Red de Salud Mental de la Comunidad Autónoma de Madrid.

En 2006 fuimos convocadas por los responsables de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental para la elaboración de dicha Guía. La amplia experiencia acumulada durante muchos años de trabajo en la atención a niños y adolescentes y la formación específica de todas las profesionales que constituimos este grupo, nos hizo considerar que podíamos realizar dicha tarea con el rigor que se merece y aportar a otros profesionales, fundamentalmente de salud mental y educación, el esfuerzo de una exhaustiva documentación y reflexión.

A lo largo de los 3 años en los que estuvimos trabajando en su consecución tuvimos siempre presente que la finalidad no era sólo tratar de ofrecer más pensado y estructurado lo que se presenta en la clínica como confuso y difícil, sino reconocer y reivindicar el trabajo que llevamos realizando durante años en los Centros de Salud Mental como dispositivos donde pivota la asistencia de los menores y sus familias, en el diagnóstico, acompañamiento de pacientes y familias, coordinación e intervención terapéutica. Reivindicar el papel de los CSM en oposición a iniciativas y programas específicos de un autismo considerado exclusivamente un déficit biológico y cognitivo que recientemente se habían erigido en foco de la atención mediática. Se hacía esta reivindicación necesaria para hacer visible que es en los equipos de Salud Mental donde se hace la labor clínica, diagnóstica y de orientación terapéutica de esta y de todas las patologías de nuestros niños y adolescentes.

Aun así reconocemos que la baja prevalencia de los TEA y la complejidad y variabilidad que entrañan tanto su diagnóstico como su abordaje integral plantean muchas dificultades teniendo además en cuenta la precariedad desde la que trabajamos en los CSM.

Todos los que llevamos cierto tiempo atendiendo la psicopatología de los más pequeños hemos visto niños con alteraciones de la socialización, de la comunicación y con patrones de conducta restringidos que nos han planteado muchas dudas diagnósticas que en la soledad de la consulta resultan difíciles de disipar.

El abordaje terapéutico tampoco está exento de dificultades: además de las limitaciones con las que nos encontramos para plantear un trabajo individual con los niños, (creación de un vínculo psicoterapéutico, encuadre...) las necesidades de coordinación, las labores de información, apoyo y trabajo terapéutico con los padres, requieren también tiempo, reflexión y continuidad.

La derivación a los hospitales de día está limitada por la falta de recursos para los más pequeños y, en los más mayores: las esperas, algunas barreras de diversa índole para su ingreso o incluso, reticencias familiares hacen que en muchas ocasiones no podamos contar con este recurso para nuestros pacientes.

Dichas deficiencias en la red de atención infanto-juvenil han facilitado el mayor protagonismo de las intervenciones educativas (e incluso del diagnóstico), hasta el punto de que se hace necesario insistir en la obviedad de que los TEA forman parte de la patología psiquiátrica infantil. Por tanto, las dificultades en la intervención (que por otra parte no son privativas de esta patología), no nos deberían hacer delegar u obviar nuestro rol. Los profesionales de salud mental no podemos quedarnos al margen en el abordaje de estos pacientes. Por esta razón el grupo de trabajo que redactó la guía, formado por psiquiatras y psicólogas de la Red de Salud Mental con experiencia y formación específica en la clínica de la infancia ofrecimos nuestro tiempo y trabajo para crear un instrumento que ayudara a los clínicos en el acercamiento y la asistencia al niño autista con los recursos de la Red. No se trata de una Guía de investigación ni trata de debatir sobre la causa del autismo. Si bien todas las autoras tenemos formación psicoanalítica se recogen las aportaciones de las distintas orientaciones (biológica, cognitiva, psicodinámica...). Esto trajo problemas. A la hora de su publicación y con el trabajo terminado y las planchas de impresión preparadas la nueva dirección de la Oficina Regional de Salud Mental obstaculizó la publicación, envió el texto para “supervisar” a psiquiatras menos sospechosos de orientar psicoanalíticamente las indicaciones de una Guía a la que iba a dar su logo la Comunidad de Madrid. No admitimos sus correcciones al texto. Entonces se nos dijo que no había presupuesto para la financiación de la publicación. Fue entonces cuando la empresa Cogesin, con la que la Consejería de Sanidad tiene concertados algunos recursos terapéuticos, ofrece la financiación para que la publicación del trabajo realizado salga adelante. La traba siguiente fue el título: nominar Guía a un texto de la Comunidad de Madrid supone que sus indicaciones han de ser seguidas por los clínicos de la Red pública, y eso, sin que la “ideología dominante” prime en el texto era difícilmente aceptable. Finalmente, y ante nuestra

amenaza de que el texto se publicaría aun sin el logo de la CAM y sin su financiación, y gracias al apoyo de compañeros de la red y la antigua Oficina, la publicación salió adelante.

La Guía para el diagnóstico y tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) se publicó en diciembre de 2008 gracias a la financiación de la empresa Cogesin en cuya página web www.cogesin.es puede consultarse a texto completo.

A lo largo de la Guía hacemos un recorrido por la detección, clasificación, evaluación, diagnóstico, diagnóstico diferencial e intervención realizable en nuestros centros. Se citan autores psicoanalistas, por ejemplo suscribimos en la introducción (pag 19) las palabras de Pierre Ferrari en cuanto a que *“todo niño autista (...) debe de ser reconocido como sujeto portador de una historia personal y única y de una vida psíquica específica (...); hay que considerarlo un sujeto capaz a condición de que se le ofrezcan las posibilidades de organizar una vida relacional con su entorno”*. Se sale al paso incluso de la vieja y manida objeción que se le hacía al psicoanálisis como culpabilizador de los padres reivindicando las importantes contribuciones de psicoanalistas y señalando la injusta descalificación indiscriminada de todo enfoque psicodinámico que hoy día (y desde hace ya algunas décadas) rechaza las tesis culpabilizadoras del entorno familiar. El capítulo sobre diagnóstico diferencial es particularmente interesante por cuanto la mayoría de los niños con rasgos autistas no tienen un Autismo Infantil Precoz propiamente dicho y son niños que adquieren el lenguaje –aunque de una forma particular y muchas veces “no funcional”, niños sin déficit intelectual o inteligencia límite para los que las clasificaciones no ofrecen clarificación nosológica y sin embargo, y de cara al tratamiento es fundamental diferenciarlos del Autismo. Muchos representan las psicosis infantiles englobadas sin remedio en la categoría TGD-NOS (Trastornos Generalizados del Desarrollo no especificados) dado que la categoría de psicosis infantiles desapareció del DSM y de la CIE-10. En este sentido la Guía apunta a la necesidad de una clasificación más clínica y más orientada a las especificidades de la infancia como es la Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del Niño y el Adolescente que sí mantiene el término psicosis para hablar de la clínica de la infancia.

En el capítulo sobre evaluación y diagnóstico se da la consigna de que es un diagnóstico eminentemente clínico, que no hay marcadores biológicos ni pruebas o procedimientos técnicos para identificar a estos niños y que por tanto se deben evitar exploraciones y técnicas diagnósticas costosas, innecesarias e invasivas, habiéndose estudiado y razonado cuáles serían las pruebas imprescindibles, las recomendadas en algunos protocolos pero no aceptadas para uso generalizado y las que se deben considerar sólo en determinadas ocasiones, para de esta manera evitar a los niños y a sus familias el doloroso periplo que por diferentes profesionales realizan en aras de hallar la lesión neurológica que en el 90% de los niños no se encuentra.

En el capítulo sobre orientaciones terapéuticas se hace una revisión de los métodos cognitivos pero se recoge la diferenciación en cuanto a sus objetivos (paliar el supuesto déficit) con respecto a las terapias de los modelos psicodinámicos basadas en que las dificultades del niño autista no son una suma de síntomas sino una defensa levantada por la gravedad de la angustia, de forma que será a través de la relación con el terapeuta y no con aprendizajes excesivamente instrumentalizados conductualmente como se logrará la aparición de un deseo de comunicación en estos niños (pág.110).

Por todo ello y aunque en los últimos tiempos se han publicado distintas guías de autismo ésta es de las pocas que contempla las aportaciones del psicoanálisis y está pensada fundamentalmente para ayudar al clínico a ayudar al autista y su familia.

Con mi reconocimiento a las demás autoras de la Guía: Margarita Alcamí, Cristina Molins, Encarna Mollejo, Paloma Ortiz, Ana Pascual y Carmen Villanueva, y a Inmaculada Palanca que nos convocó y apoyo nuestro trabajo desde la Oficina Regional Coordinación de Salud Mental como responsable del Programa de Atención a Niños y Adolescentes.

** Psicoanalista, psiquiatra del CSM de Moratalaz (Madrid).*

- Texto completo disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

Quién nombra al autismo

por José Rubio*

Voy a comentar un pequeño-gran detalle ocurrido en una entrevista audiovisual a propósito del día internacional del autismo, la psicóloga especialista, rectifica enérgicamente al entrevistador, porque éste, desde su desconocimiento les ha llamado “personas autistas” en lugar de cómo se debe decir actualmente: “personas con autismo”. Esta diferencia, a tenor de la regañina que le cae encima al esforzado señor, señala un punto de viraje decisivo de un antes lleno de oscuridad e interpretaciones pre-científicas, y un ahora luminoso que les devuelve la dignidad. La psicóloga

exclama que por fin la ciencia ha venido a liberar la diferencia autista de los prejuicios de la ignorancia, y que ahora se les podrá atender, ocuparse de ellos como les corresponde.

Esta mujer –de corte humanista- defiende con pasión -y diría que incluso con amor-, a la persona apresada y desvalida que hay en la enfermedad del autismo, y también con pasión crítica a la sociedad que evalúa, y con ello no respeta la diferencia absoluta de cada persona. Para ella, y creo que más allá de ella también para la nueva tendencia, la distinción en la manera de nombrar el autismo, es un avance fundamental que permite separar la persona de la enfermedad. Es por ello que se puede evaluar la enfermedad, pero dejando a salvo la integridad de la persona como valor en sí mismo fuera de toda medida. Creo que valdrá la pena decir algo respecto de esta distinción que, me parece es la base moral de la actual rehabilitación.

Todos iguales, todos diferentes. La operación de base de este viraje, me parece claro, se trata de separar “persona” de “autismo”, y con esta operación recuperar la integridad, como volar absoluto, de la persona en juego. Se quiere recuperar la pérdida que produce la sustitución metonímica del todo (persona) por la parte (autismo), que como sabemos, remitiría a la alienación significativa del sujeto en su entrada en el campo –digamos- social. Y curiosamente para recuperar la pérdida, se presenta a la ciencia como la gran libertadora, la que supuestamente restaura la integridad personal, la que devuelve un valor absoluto sin comparación ni medida posible. Por más contradictorio que nos parezca, la cosa, me parece que se ha articulado de este modo: la ciencia iguala a todos, todos somos igualmente diferentes. La diferencia autista, como cualquier otra, deberá ser admitida en nuestra sociedad de la diversidad. La coherencia de esta posición emergente pone de manifiesto el rasgo de nuestra civilización actual del Otro que no existe, es decir de la serie abierta.

Cuando esta psicóloga, comprometida con la atención al autismo, riñe al presentador, lo hace porque percibe que éste todavía piensa según la estructura del “todo”, en cambio la novedad liberadora consiste en la estructura regida por el “no-todo”. La sociedad de la diversidad es una serie abierta de formas de ser persona, donde no cabe operar con la falta subjetiva, solamente se trata de diferencias. Es interesante observar que en la medida que desaparece la falta (en los dos sentidos de la palabra como falta-de-ser, y también como culpa) se establece como dominante el déficit (aquí también tanto respecto al cuerpo como organismo biológico, así como de los recursos del cuerpo social). Y cualquier referencia a la presencia de la falta, es decir implicar la negatividad en los desordenes de la persona, son atribuidos a prejuicios ignorantes de épocas superadas. Entonces, en tanto no hay falta subjetiva en juego, se le restituye a la persona con autismo su integridad, y se explica sus alteraciones por el déficit de su neurobiología, teniendo buen cuidado de haber separado previamente persona de enfermedad.

Separar persona de enfermedad (persona “con” autismo) en el marco de la neurobiología supone una contradicción máxima, en tanto que la persona como tal, bajo esa perspectiva, es una

función de la neurobiología. ¿Qué nos dice esta contradicción tan evidente, y a la vez tan escondida en la evaluación?

A poco que reflexionemos aparece clara la respuesta, la separación aludida es la operación por la que se hace del autismo un objeto, se trata de producir el objeto de tratamiento. Y el objeto reducido a puro déficit. Y efectivamente, como exclama la especialista, esto lo hacen las neurociencias muy bien. Y resulta claro esta objetalización si consideramos, cosa que oculta la evaluación, que tanto nombrar a la persona como autista, así como separar persona de enfermedad, en ningún caso, este nombramiento lo realiza el sujeto afectado, sino que es una elaboración del profesional, es el sistema técnico quien realiza estas operaciones. Por lo tanto no estamos hablando de aquello que el sujeto autista pueda elaborar –lo cuál estaría bien que llegara a asumirse como persona diferenciada de la enfermedad- , sino al contrario, se trata de lo que elabora el sujeto profesional, en este sentido la separación habla únicamente del deseo del técnico, y lo que dice es que produce al autismo como objeto, objeto de su fantasma ubicado en la realidad.

** Psicoanalista miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis.*

- **Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -**

Testimonio

por Almudena Menac Tello

Soy madre de Eric, un niño de 7 años con un diagnóstico de TGD desde los 3 años. Asiste al Centro Alba, en Barcelona, desde los 4 años. Cuando Eric entró en Alba, no hablaba, no masticaba, no tenía control de esfínteres, prácticamente no se relacionaba con nadie. Al poco tiempo, y gracias al trabajo conjunto de todos los profesionales que trabajan en el Centro Alba, desde personal docente, personal médico y administrativo, Eric mostró una evolución no esperada.

Ahora, 3 años después, Eric busca constantemente el contacto con el resto de personas, tanto niños como adultos, no tiene ningún problema a la hora de las comidas, es un niño muy independiente. Asiste un día a la semana a una escuela ordinaria y tiene muchísimas ganas de aprender y una gran curiosidad por todo lo que le rodea.

Para cualquier padre, el hecho de saber que tienes un hijo con autismo, independientemente del grado que sea, supone un duro golpe. Si a eso le añadimos lo indefenso que te sientes, lo desamparado que estás y la ignorancia que hay con respecto al autismo, no hace falta decir que el desánimo y la desesperación ante esta situación es muy grande.

Nosotros hemos superado todo eso gracias, repito, al todas las personas que trabajan en el Centro Alba. No sólo atienden a los niños sino que los padres recibimos una inestimable ayuda por su parte, un apoyo que, en mi caso, jamás podré agradecer lo suficiente.

Del mismo modo les agradezco a ustedes el trabajo que están realizando.

Por todo ello no puedo dejar de dar apoyo, el mío y el de toda mi familia.

ENCUENTROS EN LA BIBLIOTECA

La Biblioteca de Orientación Lacaniana de Madrid os invita al 4º encuentro 2010

LA EVALUACIÓN: ¿UNA IDEOLOGÍA?

Dentro del Ciclo: **EL PSICOANÁLISIS Y LOS DISCURSOS DEL PODER**

Miércoles 9 de junio, 19,45h.

C/ Gran Vía nº 60 – 2º dcha.

Entrada libre

“La operación de la evaluación hace pasar un ser de su estado de *ser único* al estado de *uno-entre-otros* (...) significa conectar el goce único, el goce siempre solitario y autista del sujeto con el Otro, el gran Otro, el Otro universal del significante”*, en la medida en que el sujeto sometido a ella admite ser comparado con otros. La evaluación como método, aplicada inicialmente al *management* empresarial, y hoy extendida prácticamente a todos los ámbitos de la sociedad, ha desplegado su potencial a lomos del discurso de la ciencia, del que es tributaria. Dado que evaluar es comparar, medir, es simultáneamente hacer ver la falta, con la peculiaridad de que los evaluados consienten en ingresar al mundo de la estadística retratándose en una operación que supone ganancias y pérdidas.

En el camino hacia el **Foro de Barcelona**, que se celebrará el 19 de junio con el título “Lo que la evaluación silencia”, es pertinente interrogarse sobre lo que la evaluación silencia. Como las terapias psicológicas presuntamente basadas en la evidencia, las estadísticas proveen tan sólo probabilidades, no certezas. Y lo que la evaluación silencia es lo que le ocurre al sujeto en lo que podríamos llamar manifestaciones sintomáticas, que obedecen a la subjetividad y no al cálculo.

Participan:

Beatriz Soriano Muño: Executive Program en RRHH por Garrigues, Management Seminar por la Universidad de Saint Gallen (Suiza). Ha trabajado en diversas empresas multinacionales y actualmente con el cargo de Talent Manager. Ha sido premiada por su artículo Retención del talento desde el primer día.

Julio Rogero: Maestro, miembro del Movimiento de Renovación Pedagógica Escuela Abierta. Ha publicado *Escuela Pública. Democracia y poder* (en colaboración); *El modelo convivencial: clave organizativa del centro educativo*, entre otros. Participa en diversas plataformas en defensa de la Escuela Pública y en el Foro Social de Madrid.

Ariane Husson: Psicoanalista y lingüista. Socia de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis (ELP), y miembro del equipo de la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Madrid.

Joaquín Caretti: Psicoanalista, miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis (ELP) y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis (AMP). Miembro del equipo de la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Madrid.

Luis Seguí: Abogado, miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis (ELP) y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis (AMP). Responsable de la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Madrid.

Notas:

*Miller, Jacques-Alain y Milner, Jean-Claude, *¿Desea usted ser evaluado?*, Málaga: Miguel Gómez Ediciones, 2004.

ENCUENTRO “HACIA EL FORO” EN VALENCIA

9 de junio de 2010, 19 h.

Lugar: Sede de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

C/ Padilla nº 8, pta. 2. Valencia.

Con motivo de la próxima realización en Barcelona del Forum "Lo que la evaluación silencia" Un Caso urgente: El Autismo, el 19 de junio 2010, realizamos este Encuentro en Valencia para conversar sobre el autismo.

El niño autista es un sujeto que mantiene una muy difícil relación con el mundo. Muchas de sus reacciones y conductas de aislamiento nos muestran su gran actividad para evitar encontrarse con ese mundo que le resulta dañino.

Nuestra perspectiva no lo contempla meramente como un puro trastorno deficitario, objeto de evaluación, que habría que compensar con un intensivo programa educativo.

Es una perspectiva que respeta la reserva del niño autista frente a un entorno que experimenta como hostil y parte, para su tratamiento, de las iniciativas y respuestas, incluso las patológicas, que el propio niño inventa para intentar estabilizar su relación al mundo.

PROGRAMA

1. Riesgos de la evaluación limitada a la cifra, que silencia lo particular

“¿Qué habla una evaluación?”

Francisco Beltrán. Catedrático de Didáctica y Organización Escolar. Universitat de Valencia.

2. Experiencias sobre evaluación

-Cómo afecta la evaluación en lo social:

“Evaluación y protocolos. Sus efectos en la familia y el menor”

Inmaculada Martín. Psicóloga de la Sección del menor. Consellería de Bienestar Social

-Cómo afecta la evaluación en educación:

“Evaluación e integración”

Mª Dolores Camps. Psicopedagoga

3. Experiencias directas con autistas

“Los autistas y sus padres”

Miguel Angel Vazquez. Psicoanalista. Psicólogo Clínico. Servicio de Psiquiatría y RHB. H. U. La Fe-Valencia

“Primeros pasos hacia el sujeto”

Encarna Saiz. Psicoanalista. Responsable del Area de Psicoterapia Infantil. Centro de Atención Temprana.

Horta Nord. Alborai

Coordinadora: Elvira Tabernero

Organiza: Escuela Lacaniana de Psicoanálisis Comunicad Valenciana (ELP-CV)

Colaboran: EINDA (Espacio de investigación sobre le niño en el discurso analítico)

GIPP (Grupo de investigación de Pedagogía y Psicoanálisis)

GI-Clínica de la Psicosis (Grupo de investigación sobre Clínica actual)

ICF-Valencia (Instituto del Campo Freudiano en Valencia)

Dossier del Forum

Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo

Disponible ya en las Sedes de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

(www.elp-debates.com)

Y el día del Foro

Precio del dossier: 15€

Índice y selección de textos disponibles en www.foroautismo.com

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado

Participación: 20€

Enviar comprobante de ingreso o aviso de haberlo efectuado a foroautismo@gmail.com

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieta

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop

Auditorium World Trade Center

El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 11, 8 de junio de 2010

361 inscritos

Editorial

Quedan a penas dos semanas para el Foro y las plazas están casi cubiertas. Nos llegan inscripciones, adhesiones y colaboraciones desde distintos ámbitos. En efecto, en la temática del Foro resuena el malestar de la época, y lo hace con suficiente seriedad como para que haya vibrado singularmente en la subjetividad de las numerosas personas que han respondido al llamado de la organización. Prueba de ello son las colaboraciones que presentamos a continuación, en cada una de ellas se muestra una manera particular de tratar desde el psicoanálisis los interrogantes por el destino de lo más íntimo del ser humano en la civilización actual. Finalmente, constatamos que la cuestión del autismo no es una temática específica que debe concernir solo a unos cuantos. Por el contrario, en su abordaje se juega una posición ética fundamental, nos atrevemos a decir que lo que está en juego es un modelo de civilización. Sin duda este Foro es para decir NO a una sociedad en la que el sujeto queda aplastado por la maquinaria evaluadora, por los métodos reeducativos y por los contratos de corte sadiano. Sin duda: otra civilización es posible.

Neus Carbonell

Por la comisión de organización

Un testimonio de la *Práctica entre varios* en l'Antenna 112

Por Ana Jiménez*

L'Antenna 112 es un centro terapéutico y de rehabilitación -diurno y residencial- para menores psicóticos y autistas, que funciona desde el año 1997 y abre sus puertas de lunes a viernes. Se inspiró en L'Antenne 110 de Bruselas (creada en 1974 por A Di Ciaccia para responder al malestar de niños autistas y psicóticos y elaborar un saber que permitiera tratar con ellos, y poder acompañarlos en el trabajo que realizan para hallar cada uno su propia solución).

La referencia teórica: el descubrimiento freudiano y la lectura y desarrollo que Lacan hizo de él.

La modalidad de trabajo: lo que Jacques Alain Miller nombró *Práctica entre varios*.

La mayoría de los menores que acoge L'Antenna 112 presentaban, de partida, una seria auto o hetero-agresividad. El acto agresivo adviene cuando el sujeto se siente en posición de objeto y por tanto a expensas del otro, invadido por él. La labor inicial se dirige a conseguir una pacificación y, en un segundo tiempo lógico, se trata de hacer posible que el niño pueda elaborar una construcción que le permita mantener un lazo social. O sea, se trata de crear una atmósfera en la cual el niño no se vea abocado constantemente a separarse del otro a través del acto agresivo.

La *Práctica entre varios* trata al Otro para dar la oportunidad de que se produzca un sujeto en cada uno de los chicos que llegan allí, en cada ocasión que se presta o se crea para ello. Se trata de que puedan abandonar el estatuto de objeto en que han habitado dramáticamente su existencia. Y así, en su singularidad, se les acompaña para que hagan el recorrido que les permita hallar el sostén, siempre singular, que posibilite su lazo al Otro y, como correlato, una existencia humanizada y digna.

En L'Antenna 112 no se hace psicoanálisis a los chicos, pero es una práctica psicoanalítica porque toma sus coordenadas en la Orientación Lacaniana de psicoanálisis. Sin esta orientación sería impensable la función de *partner* en la construcción que cada chico trata de realizar. Esta construcción es la que le permitirá afrontar el encuentro traumático con el lenguaje. "El desafío de Antenna 112 es acompañar al sujeto en su construcción hasta donde la estructura le permite llegar" [1]. Es un trabajo sobre la estructura, hasta donde la estructura lo permite.

Mi experiencia en L'Antenna

Todo y todos regulados:

En L'Antenna *hay tiempos* que regulan las actividades cotidianas, incluidos los *ateliers* o talleres. Este horario está a la vista de todos, lo mismo que el cuadrante semanal que recoge las jornadas laborales de cada trabajador. Si alguno de los chicos cuestiona algo relacionado con esto, se le acompaña al tablón para que él mismo encuentre la respuesta. Si hay algún cambio en el horario de un operador, normalmente los chicos preguntan por qué y hay que explicarlo. Siempre se tiene en

cuenta que el motivo está regulado, que debe responder a la ley y no al arbitrio de nadie. Ejemplo: un operador se coge unos días de vacaciones, entonces, a quien quiere saber por qué va a faltar ese tiempo se le puede explicar, por ejemplo, “que el Estatuto de los trabajadores le ha obligado a tomar esos días...”

También *hay normas*, pocas, muy básicas y recogidas por escrito en grandes carteles a la vista de todos:

- En L’Antenna nadie hace daño a nadie.
- En L’Antenna se puede decir todo.
- En L’Antenna no está permitido hacer todo.

Zenoni, citando a Lacan en una supervisión que vino a hacer allí dijo: El padre o representa o hace la ley y, en la medida en que la hace, no la transmite.

En L’Antenna nadie hace la ley, pero todo el equipo está sometido a ella, por ello las normas se pueden llegar a transmitir sin violentar a los chicos.

Producir el sujeto:

F. tiene problemas con la comida, hay muchas cosas de las que no quiere comer. Se le pregunta sobre el tema, él va diciendo sus motivos: la textura de esto, el sabor de aquello, que la cocinera cocina mal... Se le pregunta qué podría comer y dice, por ejemplo “una tortilla de atún”, se le ofrece la posibilidad de hacerla y, también la de hacer un taller de cocina para que nos enseñe cómo hacer la comida para que él pueda comer. F. come.

Hacer un lugar al sujeto y triangular para hacer pasar la palabra y la ley:

F, en otra ocasión, pone la música muy alta, uno de los operadores se acerca y le dice “Ah! A mí también me gusta la música alta”, llega otro operador y le dice al anterior “hay que bajar la música, no se puede tener tan alta porque el Ayuntamiento no lo permite y nos pueden cerrar L’Antenna...”. Se inicia un debate para ver qué se puede hacer, el chico quiere poner la música alta... Bueno, propone otro operador, se puede escribir una carta solicitando que el tema se revise en la próxima reunión del Ayuntamiento... Esto permite bajar la música con el consentimiento de F, vale decir evitando que se “dispare”.

Evitar un pasaje al acto

B repetía una cantinela que decía así “El perrito pequeño dice (su nombre), el perrito pequeño dice justamente así” Al cabo del tiempo, un día se va acercando a mí, mirándome a los ojos, mientras la repite. Acaba preguntándome si puede tirarme del pelo, le devuelvo la pregunta “ qué cree B?” y ella responde rápidamente “no, en L’Antenna nadie hace daño a nadie”. Pero insiste en la

pregunta, entonces llamo a una operadora a la que le digo que B me está preguntando eso. La operadora me echa una bronca diciendo “Si Donaggio se entera de que estás haciendo que S quiera tirarte del pelo, Donaggio te echa de una patada...” Todo se desarrolla en presencia de B. Ella se calma.

Un operador con el que lo consulto me explica que, quizá se deba a que le haya hecho demasiadas demandas a B. Ciertamente yo le había hecho varias preguntas sobre el perrito.

Al día siguiente se repite la situación. Cuando B me ve se ríe mucho, se inquieta y viene hacia mí repitiendo la cantinela. Advertida por un operador, trato de no estar sola con ella y de que haya siempre un espacio entre ambas. Esta vez lo que me pregunta es si puede morderme, mientras se acerca y me mira amenazadoramente. Le contesto “Espera, vamos a ver qué le parece a N” quien me contesta señalando que B es una señorita y una gran chef (ella participa con él en el *atelier* de cocina y está muy orgullosa de lo que hace). B se pone muy seria, se acaba la cantinela y lo del morder. Aunque estuve algunos días más ya no se repitió. Yo me dediqué, en su presencia, a estar *distraídamente atenta*, como dice Virginio Baio.

Respetar la lógica de la posición subjetiva para producir el deseo

L. es un chico de 17 años que lleva 2 absolutamente encerrado en sí mismo, su cuerpo muestra esta clausura: Su torso está retorcido y plegado sobre el lado izquierdo, en sentido contrario a la cadera que está girada a la derecha. Esto puede llegar a producirle lesiones orgánicas que harían temer por su vida. Todo, a consecuencia de encontrarse con un *Otro* (paterno, en este caso) *omnisciente* –lo sabía todo sobre cierta enfermedad intestinal por la que operaron a su hijo. La omnisciencia, encarnada por quien sea –un educador, un psicólogo, un psiquiatra, el padre, la madre... tiene efectos devastadores porque borra al sujeto colocándolo en el lugar de objeto. A partir de entonces L se ha convertido en un puro objeto, que debe ser asistido para todo: comida, higiene, etc. Puede andar un poco, siempre que la mano de un operador esté en contacto con su cuerpo. No se levanta sólo ni de la silla, ni de la cama: tiene que haber alguien tirando de él.

Emite sonidos pero no habla. En el *atelier*, usando un alfabeto escrito en una cartulina va diciendo algunas cosas. Para él todo es una mentira, el mundo está fatal, es una mierda, por ello no soporta que alguien diga, por ejemplo, “Buenos días”, se enfada muchísimo, se agita... Sin embargo si saludamos diciendo “Maldito día!” sonrío tranquilamente. El mundo al revés.

Se le sugiere la posibilidad de hacer algo para cambiar eso que está mal, por ejemplo presentar una alternativa en las Elecciones generales, L. consiente y parece que se anima.

Poco antes de mi llegada, atendiendo a su singular lógica, se crea el marco espacio-temporal donde esto se realizará: un *atelier ad-hoc*. Se crean los estatutos para la organización de un partido político, pero recogen la realidad de la miseria humana, la capacidad que los humanos tenemos de

hacer daño (pero con un límite) no las cosas bonitas –y mentirosas- como hacen los demás. Se elabora un himno: la letra y la música se apoyan en una canción de éxito de un conocido cantautor. Se ensaya la composición...

Fui testigo del cambio que se fue operando en él: Su cara comenzó a animarse, cobró vida. Su cuerpo también, llegó a ser capaz de levantarse solo de una silla y de andar, también solo. Ahora bien, no se le podía reconocer por ello, no se le podía aplaudir por ello pues entonces se enfadaba y volvía a su clausura.

La humildad del Otro permite que se le barre:

Una de las primeras veces que se levantó solo, lo hizo para bailar -estábamos en un *atelier* de música- como una operadora lo aplaudió diciendo “L. es muy *bravo* [2], se ha levantado solo” él irritadísimo, volvió a sentarse, dispuesto a volver a encerrarse, entonces intervine “echando una bronca” a la operadora, diciéndole algo así como que no había por qué aplaudir a L, que él hacía lo que quería... L volvió a levantarse y anduvo solo por la sala.

Saber no saber

S. comienza a preguntar por el tiempo, coordenada básica de la estructura, lleva su pregunta de uno a otro operador o *tirocinante* [3], nadie *sabe* contestarle. Uno le habla de un libro escrito por tal autor donde se habla de eso... Ella sigue con su pregunta.

Al día siguiente, como nadie *ha sabido* responderle, ella pregunta por el operador que le habló del libro, se interesa por ese lugar tercero donde puede encontrar una respuesta.

Trabajar en coordinación con la familia

S., una de las chicas, ha montado una de las suyas en casa: El fin de semana se empeñó en usar la silla de ruedas que necesitaba la abuela, como no le dejaron se alteró muchísimo. La madre lo cuenta el lunes, al traerla y, el viernes, justo antes de irse a casa, aparece un fax –que no se sabe para quién es- hablando de una silla de ruedas. Como no se sabe quién es el destinatario, se va preguntando -entre los operadores y los *tirocinantes*- quién ha podido solicitar usar una silla de ruedas. Todos estamos charlando en el jardín, y los chicos pululando por allí. Como me hacen señas, aunque no tengo idea de qué va el tema acabo diciendo que la que solicité yo. Entonces me leen el fax, en él pone que “las sillas de ruedas son sólo para personas muy mayores”. La Directora del centro estuvo pensando esta frase durante toda la semana, sabía que no podía poner, por ejemplo: Es para personas que se han roto una pierna, pues esta chica era muy capaz de rompérsela para usar la silla.

Mientras tanto, S. se va acercando, me rodea, quiere ver mi cara, busca mi mirada hasta que la encuentra. Yo, que no sé que toda esta escena está dirigida a ella, le hago un gesto como de Vaya! A la vez que les pregunto a los operadores, entonces, ¿Qué puedo hacer? Uno contesta: Ir a pie. El resultado fue que S. no repitió la escena en su casa por este motivo.

Agradecimientos

Sirva como reconocimiento a quienes hicieron esto posible: Todo el equipo de L'Antenna 112: Martin Egge –director terapéutico-, Caterina –directora de la casa-, Nicola, Sandro, Silvia, Christopher, Luca, Chiara y Francesca –operadores- y, sobre todo, a los chicos y chicas que “estaban al trabajo” allí, en aquel momento (cuyos nombres no escribo por salvaguardar su intimidad). Muchas gracias a todos por haber hecho posible que participara de esta experiencia, que ha modelado mi práctica.

Revisado para su publicación por Amanda Goya

Notas:

[1] Egge, Martin. *El tratamiento del niño autista*. Editorial Gredos. Madrid, 2008.

[2] En italiano.

[3] En italiano. Son estudiantes que realizan una práctica -obligatoria en Italia- para conseguir la licenciatura.

- Texto disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

Crónica de la actividad “Hacia el foro” de la Biblioteca de orientación lacaniana de Bilbao

por Felicidad Hernández*

El 21 de mayo, tuvo lugar la presentación del libro de Martin Egge *El tratamiento del niño autista* a cargo de Julio González y Vilma Cocoz, en la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Bilbao. Actividad en colaboración con la sede de Bilbao de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis y el Seminario del Campo Freudiano de Bilbao, y orientada hacia el Foro.

Tras las espléndidas exposiciones de nuestros dos colegas, se produjo una apasionante conversación sobre el autismo y la ideología de la evaluación entre el numeroso público que llenó la sala. Destacar la incidencia que esta convocatoria ha tenido entre profesionales de la educación y

trabajadores con niños autistas, y el interés que despertó la celebración del próximo Foro en Barcelona.

** Psicoanalista. Directora de la Biblioteca de Orientación Lacaniana de Bilbao.*

A continuación, un fragmento de las presentaciones de Vilma Coccoz y Julio González. Textos completos en <http://www.foroautismo.com/eval.htm>

Presentación del libro *El tratamiento del niño autista*, de Martin Egge (Editorial Gredos, Madrid, 2008).

Por Vilma Coccoz*

En primer lugar, quiero celebrar la aparición de este libro como un objeto precioso, una edición muy cuidada, en un papel que permite subrayar y en un formato que permite leer cómodamente, y hacer notas al margen. Este marco favorece pues el cumplimiento de su función de libro-mensaje y, así, responde a otros textos de la Escuela, concebidos como “cartas abiertas”. En el seminario XVIII Lacan manifiesta que desea ese destino para sus *Escritos*: concebidos como cartas abiertas, suponen que cada lector debe aportar, al leerlos, algo de su cosecha. Martin Egge demuestra hasta qué punto se ha hecho destinatario de las cartas lacanianas en la primera parte de su libro. Esta parte constituye un verdadero mapa para no extraviarse en búsqueda de los distintos aportes de la enseñanza de Lacan respecto de la clínica psicoanalítica de las psicosis infantiles y el autismo.

Con exquisito rigor reúne las aportaciones fundamentales a esta problemática que debemos a otros autores, hasta desembocar en la segunda parte del libro, dedicada a la invención genial de Antonio Di Ciaccia: la *Práctica entre varios*, según el nombre con que la ha bautizado Jacques-Alain Miller.

Es la primera vez que se lleva a cabo un ordenamiento doctrinal de casi cuarenta años de experiencia en instituciones que funcionan según este original método inspirado en el saber de Freud y Lacan. Egge nos explica por qué razón es una práctica acorde con los tres principios lacanianos:

- 1) la táctica: en esta práctica cada persona interviene con la mayor libertad en cada momento, lo cual conlleva la mayor responsabilidad.
- 2) la estrategia: comporta una dirección y se decide colectivamente.
- 3) la política: que responde al principio ético de crear al sujeto.

Y ello a partir de la constatación de dos hechos clínicos: en primer lugar, el autista está en el lenguaje; en segundo lugar, para él el Otro no funciona, por lo cual, no está en el discurso.

[...]

** Psicoanalista miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis.*

Vilma Cocoz intervendrá en el Foro “Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo”

- Texto completo disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

El lenguaje humano no es sólo comunicación

Por Julio González

Este libro que se presenta, *El tratamiento del libro autismo*, es un libro hoy en día necesario. Necesario para mostrar de una manera clara cómo el psicoanálisis puede operar en el caso del autismo, qué orientación puede ofrecer, qué resultados puede obtener.

Es también oportuno, pues estamos todos convocados el día 19 de junio en Barcelona a un Forum que lleva por título “Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo”, Forum en el que se trata de señalar los límites de la actual ideología de la evaluación así como de mostrar la respuesta propia del psicoanálisis frente al caso del autismo. En este aspecto la actividad de hoy tiene muchos puntos en común con la del Forum, quisiera mencionar uno. Creo que el libro de Martin Egge en sus cuatro grandes apartados desarrolla la cuestión principal del Forum y que se explicita en el manifiesto de convocatoria del mismo que ustedes pueden encontrar en www.foroautismo.com; dice así: “Porque el psicoanálisis entiende, así, que el tratamiento del autismo no puede reducirse a modelos de adiestramiento de la conducta ni a simplificar la complejidad del habla y del lenguaje humano a ejercicios de comunicación”. Bien, esto es lo que el Forum nos propone, y el libro de Egge ilustra, lo desarrolla, lo arma conceptual y clínicamente.

Asimismo he de decir que he leído el libro, para esta ocasión, de un modo sesgado, con una pregunta que se me plantea a partir de mi práctica con este tipo de casos. Me refiero al encuentro con niños en los que al hacer la historia se constata que no hubo un balbuceo, ni tampoco un uso del llamado lenguaje infantil. O bien eran mutistas, o sus balbuceos y vocalizaciones eran más bien escasas. No había un disfrute de la lengua en ellos. Muchos cuando comenzaron a hablar lo hicieron

con un paso inmediato a un modo totalmente correcto del lenguaje, otros parecían inventarse una lengua propia construida con trozos de diversas lenguas escuchadas, incluso en algunos casos de niños que llegados de otros países comenzaban a hablar en euskera. Asimismo, se comprobaba también que a la par de esto el niño manifestaba una gran agitación corporal.

Me parece que son casos que dan cuenta de un cierta manera límite de situarse el ser humano en el lenguaje y en el vínculo social, es decir, muestran cómo en el autismo el hablante no usa el balbuceo para ubicarse en el lenguaje, y entiendo que interrogan acerca del uso de lo que coloquialmente llamamos lengua materna. ¿Qué supone hablar la lengua materna? Mi hipótesis es que en ellos se puede constatar la presencia de un rechazo, que en su encuentro con la palabra el sujeto se produce a partir de un rechazo.

[...]

** Psicoanalista miembro de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis.*

Julio González intervendrá en el Foro "Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el autismo"

- Texto completo disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

HACIA EL FORO

"LO QUE LA EVALUACION SILENCIA: UN CASO URGENTE EL AUTISMO"

10 de Junio, a las 20,30 h.

Sede de A Coruña de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

El próximo jueves, 10 de junio, podremos continuar con el debate iniciado en el encuentro celebrado en mayo.

Contaremos en esta ocasión con la presencia de dos invitados que nos hablarán sobre su práctica con sujetos autistas:

Marisa Pendás Sanchez, psicóloga y terapeuta de atención temprana, servicio de rehabilitación infantil del C.H.U.A.C.

"Intervención con niños autistas desde la práctica psicomotriz en atención temprana"

Oscar Viñas Penelas, psicoanalista y psicólogo en C.A.P.D. de la Xunta de Galicia (Sarria).

"La institucionalización del imposible: el psicoanálisis en un C.A.P.D"

HACIA EL FORO

"LO QUE LA EVALUACION SILENCIA: UN CASO URGENTE EL AUTISMO"

Sede de Sevilla de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

Biblioteca de Orientación Lacaniana de Sevilla

Psicoanálisis Y Pensamiento Contemporáneo: Conversaciones en la frontera

10 de Junio, a las 19,30 h.

Facultad de Filosofía USE.

Seminario del Dpto. de Estética e Historia de la Filosofía.

Tema:

La educación freudiana: una política de transmisión.

Interviene:

José Ángel Rodríguez Ribas. Psicoanalista. Médico. Miembro ELP/AMP. Prof. UG-EADE.

Organiza: Biblioteca de la Orientación Lacaniana de Sevilla, Asoc. de Estudios Humanísticos X-XI y Grupo de Investigación HUM-018. Entrada libre.

Responsables: José Ángel Rodríguez Ribas y José Ordóñez.

Información: 95 4908800.

¡RESERVA TU PLAZA EN EL FORO! - Aforo limitado

Participación: 20€

Enviar comprobante de ingreso o aviso de haberlo efectuado a foroautismo@gmail.com

Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055 (España)

Número de IBAM: ES09 2100 3359 1121 0064 4055

Número switz: CAIXESBBXXX (resto de Europa)

BLOG del Foro abierto a tus aportaciones: <http://foroautismo.blogspot.com>

WEB del Foro con todas las actualizaciones: www.foroautismo.com

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:

foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 12, 17 de junio de 2010

508 inscritos

Las secuencias del Foro

Recepción - 9h.

Apertura - 10h.

Judith Miller, *Presidenta de la Fundación del Campo Freudiano*
con Lucía D'Angelo, *Presidenta de la Escuela Lacaniana de psicoanálisis*

El riesgo de la evaluación. Negar la dimensión subjetiva

"Tecnocracia y política", José Andrés Torres Mora (sociólogo)

"Cómo se construye la subjetividad en el personaje literario", Lolita Bosch (escritora)

"Política de la evaluación", Jorge Alemán (psicoanalista)

con José Ramón Ubieto (*psicoanalista*)

Un claro ejemplo de la subjetividad en juego: el autismo

"La voz", Mercè Managuerra (actriz)

"Avatares de la enunciación y la voz", José María Panés (psicoanalista)

"La urgencia de apostar por el sujeto", Gracia Viscasillas (psicoanalista)

"Miradas Subjetivas", Ermel Morales (profesor de interpretación)

"Una página abierta a lo inesperado", María Alba de Luna (psicoanalista)

con Elizabeth Escayola (psicoanalista)

La Ciencia, el método científico y sus límites

"La Ciencia autista", Javier Peteiro (médico-bioquímico)

"Un viaje imaginario a la ciencia del siglo XXI", Laia Torrent (bióloga molecular)

"Subjetividad y Ciencia ", Cristian Stephanoto (astrónomo)

"Hacia donde vamos", Juan Pundik (psicoanalista)

"Ficciones autísticas", Guy Briole (psicoanalista)

con Manuel Fernández Blanco (psicoanalista)

La palabra a los padres

Miguel Gallardo (dibujante e ilustrador)

Mar Calado (Associació TEAdir)

Ana Laura Castro (fotógrafa)

y otros testimonios

con Neus Carbonell (psicoanalista)

Pausa de 13'45h. a 14'30h.

El tratamiento del autismo

"La comprensión literal del lenguaje en el autismo", Daniel de León (pedagogo)

***"La brújula del psicoanálisis en el tratamiento del niño autista", Martin Egge
(neuropsiquiatra, psicoanalista)***

"Respetando la elección del niño", Gradiva Reiter (psicoanalista)

"Hace ya bastante tiempo...", Félix Rueda (psicoanalista)

con Iván Ruiz (psicoanalista)

El tratamiento del Autismo entre varios profesionales

***"La psicomotricidad, un encuentro psicodinámico", Estrella Masaveu
(psicomotricista)***

"Maneras de precaverse de los chaparrones", Yolanda Vives (psicomotricista)

con José Ángel Rodríguez Rivas (psicoanalista)

"Antenna G. Beolchi", Giuseppe Salzillo (psicoanalista)

"No sin los padres", Vilma Coccoz (psicoanalista)

"La contingencia de un encuentro", Pilar Foz (psicoanalista)

¡Falta uno!, Begoña Ansorena (psicoanalista)

"Un diálogo con el doctor Ajuriaguerra", Lluçia Viloca (psicoanalista)

con Vicente Palomera (psicoanalista)

El efecto de la evaluación en nuestra cultura

"La evaluación un riesgo para la salud", Juan Irigoyen (sociólogo)

"La cena de los médicos", Constantino Bertolo (editor)

"Una experiencia en Inglaterra", Mar Vila (psiquiatra)

"Evaluación y control social", Nora Catelli (profesora de universidad)

“Lo que la evaluación silencia en filosofía”, Sonia Arribas (profesora de universidad)

“¡Levántate y anda!”, Delia Steimann (psicoanalista)

“Ante la dificultad, una opción: crear”, Luisa Casas (profesora de literatura)

con Jesús Ambel (psicoanalista)

Ideas, perspectivas, conclusiones

Éric Laurent (psicoanalista)

con Miquel Bassols (psicoanalista)

Carmen Cuñat (psicoanalista) con Elizabeth Escayola (psicoanalista)

El Foro finalizará a las 19'30h.

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:

**Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia**

Apoyos al Forum e informaciones:

**foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com**

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

FORUM

LO QUE LA EVALUACIÓN SILENCIA

Un caso urgente: El Autismo

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 14, 18 de junio de 2010

Editorial

Todo está preparado para acoger a las más de quinientas personas que se reunirán mañana en el WTC (Auditorio del WTC, El Moll de Barcelona s/n – Edificio Este), de Barcelona

La recepción tendrá lugar a partir de las 9h.

Los inscritos se distribuirán por apellidos para recoger la credencial y el programa.

Habrà una mesa habilitada para las inscripciones *in-situ*.

Para quienes necesiten certificado de asistencia, solicitarlo a foroautismo@gmail.com.

El Foro se desarrollará en castellano. Las intervenciones en otros idiomas serán traducidas.

Se ha habilitado una sala adyacente, en el piso superior, desde la que se podrá seguir el Foro en directo, por medio de la retransmisión en pantalla.

Debido al servicio escaso en sábado en la zona de bares y restaurantes, y el tiempo ajustado para la comida, contaremos durante el día con el catering de *Cuina Justa*, de la *Fundació Cassià Just*. Más información en <http://www.foroautismo.com/info.htm>.

También hay la posibilidad de comer en el Restaurante Nécora, que ofrecerá para los asistentes al Foro un menú a 11'75€. Más información en <http://www.foroautismo.com/info.htm>.

El acceso al World Trade Center puede también consultarse en: <http://maps.google.es/maps?hl=es&tab=wl>.

Este AF es el de la víspera del Foro y el último de la serie que empezó el 20 de marzo. Aprovechamos para publicar el último texto que hemos recibido “Hacia el Foro” y el link donde poder escuchar la

entrevista de hoy a Elizabeth Escayola e Iván Ruiz en el programa “Asuntos propios”, de Radio Nacional de España. ¡Hasta mañana!

Un Asperger en análisis y la dispersión transferencial. Posibilidades terapéuticas e inserción social

Por Fernando Martín Aduriz*

Durante el pasado sábado, 5 de junio de 2010, tuvo lugar en Palencia una Reunión del Espacio-Escuela de la Sede de Castilla y León de la ELP íntegramente dedicada a hablar de la evaluación y del autismo. El lema, Hacia el Foro de Barcelona.

En primer lugar hicimos un recorrido previo a través del texto de Carmen Cuñat titulado “¿Por qué este Foro?” que resume históricamente los antecedentes que han ido preparando la convocatoria de un Foro dedicado al Autismo.

La segunda parte fue dedicada a hablar del caso de un chico de 18 años diagnosticado de Asperger y las evaluaciones cognitivo-conductuales y tratamientos efectuados desde su nacimiento hasta los 17 años. En ese trayecto se ve el desenfoque clínico al ser diagnosticado de TDHA y de déficit de aprendizaje hasta los 14 años, para ser etiquetado desde entonces como Asperger.

Tras un año de análisis, un enunciado en sesión: “Soy como una biblioteca abierta”, y la respuesta del analista, “habrá que poner horario de cierre y apertura”, provocó un efecto apaciguador y un desinterés por el coleccionismo de datos, abrumador y exigente que le habían colapsado en momentos puntuales, pero decisivos, e impedido el triunfo escolar. En este año sabático y psicoanalítico la libertad, la felicidad y los viajes en soledad le han permitido vislumbrar un nuevo futuro. La continua conversación con los padres permite un trabajo en común, pero diferente y sin intromisiones. Una práctica de dispersión transferencial se puso en marcha entre sesiones, mediante el encuentro programado con gentes del entorno, que le han ido dando conversación sobre los más diversos temas, buscando su inserción social y profesional, y sus reacciones.

La presentación de este caso sirvió para un debate sobre las auténticas posibilidades y el marco de actuación posible del psicoanalista con los autistas que acuden a consulta, e impedir la báscula transferencial que pivota hacia el foco perseguidor cuando solamente un terapeuta se cruza en su camino. Y para vislumbrar la posibilidad de una práctica-entre-varios en el marco de la institución Centro Dolto, orientada por el psicoanálisis. O como acoger como Centro abierto a muchachos que son

‘bibliotecas abiertas de día y noche’.

El Foro de Barcelona es así un cruce de caminos y una oportunidad histórica para el psicoanálisis lacaniano en su apuesta por el respeto a la singularidad y la conversación particularizada.

* Psicoanalista en Palencia, miembro de la Escuela Lacaniana de psicoanálisis.

- Texto completo disponible en <http://www.foroautismo.com/eval.htm> -

Comité de redacción: Carmen Cuñat, Iván Ruiz y José Ramón Ubieto

Barcelona, sábado 19 de junio de 2010 de 10 a 19 h, non-stop
Auditorium World Trade Center
El moll de Barcelona, s/n - Edificio Este 08039 Barcelona

Promueven:
Asociación Mundial de Psicoanálisis
Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo Freudiano
Instituto del Campo Freudiano en España
Campo Freudiano en Bélgica, Francia e Italia

Apoyos al Forum e informaciones:
foroautismo@gmail.com
Toda la actualidad de este Forum en:
<http://foroautismo.blogspot.com/>
www.foroautismo.com

Participación: 20€ - Ingreso en LA CAIXA: 2100-3359-11-2100644055

MOVIMIENTO HACIA EL FORO

ACTUALIDAD DEL FORO

Número 15, 1 de octubre de 2010

Editorial

Podemos decir ahora que los asistentes al Foro sobre Evaluación y Autismo del pasado 19 de junio, participamos de un verdadero acontecimiento en la ciudad. La ciudad fue Barcelona pero también cada una de las ciudades que representaban personas provenientes de muchas comunidades autónomas de España y de diversos lugares de Europa y de Sudamérica. Fue la sociedad civil la que respondió a este movimiento promovido por la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis. Porque no fue únicamente el Autismo o la ideología de la evaluación los que convocaron un foro civil de estas características, fue el modelo de civilización al que estamos llamados y al que el psicoanálisis lacaniano se ofrece para interpretar.

La asistencia numerosa (más de 600 inscritos), marcó un acontecimiento sin precedentes en nuestro país; pudimos apreciar la calidad y el interés de cada una de las intervenciones que imprimieron ese sábado un ritmo ágil y un entusiasmo que podía compartirse. Pudimos verificar una vez más los buenos efectos de una palabra creadora y bien orientada que hace surgir la sorpresa, lo nuevo.

Por todo ello, queremos impulsar desde aquí un *Movimiento hacia el Foro*. Un movimiento que ya se ha materializado en esta publicación *on-line* que es la *Actualidad del Foro*, al ritmo de las aportaciones de los que la apoyaron y que esperamos se sigan añadiendo progresivamente. Un movimiento que impulse otros Foros en otras ciudades y abordando otros temas en los que se juega un modelo de civilización al cual no hay porqué asentir si la palabra, si la subjetividad, si la posibilidad de elección, como aquello que tiene que ver con lo más propio de lo humano, no tienen su lugar.

¿Qué se puede decir todavía de lo que la evaluación silencia? ¿De qué modo te concierne a ti, lector, el silencio que se impone hoy sobre lo humano? ¿Cómo responden otros profesionales -médicos, profesores, educadores, juristas, políticos-, otros intelectuales de este país, y otros padres, también, a lo que se ve de cerca amenazar hoy a la infancia, al saber, a la cultura, pero sobre todo al modo particular de cada uno de inscribirse ahí?

El Blog (<http://foroautismo.blogspot.com>) y la web del Foro (www.foroautismo.com) siguen en marcha. En este número del AF que inicia el curso, publicamos una de las interesantes intervenciones que tuvieron lugar en el Foro, a cargo del Doctor Martin Egge, de Italia, que recoge muy bien las dificultades de aquel que se enfrenta con la cuestión del tratamiento del Autismo.

En próximas ediciones, iremos publicando otros textos que suscitaron interés así como otras contribuciones y propuestas que recibamos de los lectores del AF a la dirección foroautismo@gmail.com. Con todo ello, pretendemos contribuir al impulso del *Movimiento hacia el Foro* con el deseo de crear un estado de opinión sobre cuestiones de civilización.

Carmen Cuñat

Iván Ruiz

En la línea de lo planteado en el Editorial, La Escuela Lacaniana de Psicoanálisis del Campo freudiano organiza sus Jornadas de estudio en Madrid, los días 20 y 21 de noviembre, en la Sala de Columnas del Círculo de Bellas Artes. El tema lo merece: LOS HOMBRES Y SUS SEMBLANTES.

¿A quién aman los hombres?

¿Se puede hablar de nuevas modalidades de paternidad?

¿Cuáles son las variantes de la sexualidad masculina?

“A la luz del debate actual sobre la sexualidad es un hecho que el tema sobre las nuevas modalidades de la relación con el partenaire sexual, vistas desde la perspectiva de la posición masculina, plantea múltiples interrogantes que el

psicoanálisis puede colaborar a problematizar, haciendo uso del discurso que le es propio [...]"

Presentacion de la Jornadas de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis

(From ELP-Debates, boletín electrónico de la ELP, Hacia las IX Jornadas: TOO MUCH!)

El debate preparatorio para estas **Jornadas** se inicia con la serie de textos **TOO MUCH! Conclusiones, ideas, problemas**. Este es el primero:

INTRODUCTIO

Explicadme el tenebroso misterio de la existencia, el inescrutable enigma, el viejísimo problema, el que ocupó noche y día tantas humanas cabezas, unas de asiáticas mitras o de turbantes cubiertas, otras, de negro birrete o de peluca tremenda y fue, por siglos y siglos, tormento de todas ellas. ¿Qué es él hombre? ¿Cuál su origen? ¿Cuál su fin? ¿Qué hace en la tierra? ¿Cuál ser es el ser que vive tras las cerúleas esferas?
“El mar del Norte”, H. Heine

Soleado domingo de agosto por la mañana en Dolores Park, el lugar de recreo y encuentro del mundo gay en San Francisco. Situado en el maravilloso distrito de Mission-Castro, Dolores Park es uno de los más grandes escaparates vivientes. Un escenario donde mirar y ofrecerse a la mirada es la regla básica de un juego erótico que reúne las astucias del camuflaje, el arte de la simulación, y el ingenio del disfraz. Incursiono, pues, como un *voyeur* más. La imagen es aquí reina indiscutible de la ceremonia, pero una imagen que no es solo imaginaria, sino que también obra en virtud de su propiedad simbólica, como signo que remite a un código de normas, usos y costumbres que hacen de la cultura gay un universo tan poco libre como cualquier otro. Todos juegan a *sobresalir*, cada uno conforme a su propia invención, puesto que la pauta de conducta es rigurosa: lograr el equilibrio entre la originalidad que individualiza, y una homogeneidad que actúe como insignia de pertenencia. El semblante, su uso, sigue una modalidad que el lenguaje popular argentino expresa de forma precisa con el reflexivo de un verbo: *producirse*.

Metáfora que condensa una compleja cadena semántica (el medio de producción, el objeto de consumo, el sujeto como artífice de sí mismo en el mercado del intercambio), *producirse* indica con toda claridad una de las características cada vez más evidentes del mundo contemporáneo: la necesidad de inventarse ante la debilidad creciente de los modelos identificatorios tradicionales. *Está muy producida*, es una fórmula con la que se alude al rasgo de artificio que una mujer puede imponer al tratamiento de su semblante (maquillaje, ropa, accesorios, cirugía).

En Dolores Park, todo está perfectamente estudiado y *producido*: la dinámica de los gestos, la espontaneidad del protocolo, la informalidad de la ropa, la naturalidad del peinado, la selección de las marcas y el exhibicionismo de los cuerpos. “Producirse” ya no es más un patrimonio exclusivo de las mujeres, sino un requisito que impera en la vida social de los sujetos, de allí que los hombres exploten cada vez más los recursos de una cosmética que los vuelve *a-manerados*, es decir, los perfecciona en las maneras del pequeño a como causa del deseo. Dolores Park es un gigantesco mercado del fetiche a consumir mediante la mirada: cada uno es aquí perfectamente *nor-male*, como dijera Lacan. Se sigue a rajatabla la norma-macho. *Too mach*, que diríamos nosotros, demasiado macho, tanto si se es gay como lesbiana, puesto que el falo es el sacrosanto oficiante de un rito donde se pone a prueba la habilidad de cada cual para hacerse un *paraser*.

La dificultad es que ahora el Uno se complejiza, se transmuta, se metamorfosea. Lo *unisex* da paso a la tendencia contraria, a la valorización de la especificidad del sexo: la arruga masculina requiere su propia solución, y la forma femenina reclama un teléfono móvil a su medida y sensibilidad. Lo impar triunfa sobre la igualdad, para alegría de un mercado que celebra las diferencias. Una firma de ropa catalana lo ha captado al vuelo con su marca *Desigual*. Si lo *unisex* fue el lema de los años sesenta, el nuevo milenio se inaugura sobre la base de una uniformidad disfrazada de diferencia. Para que dicha diferencia se reconozca, cada uno debe convertirse en autor de su propio relato, ya que no puede echarse mano de los relatos al uso que unificaban las políticas de vida. El mejor ejemplo es el *curriculum vitae*, la pequeña biografía que ha reemplazado a la historia de origen, y sin la cual el sujeto se convierte en un paria social, condenado a una inexistencia comparable al destierro. Internet (se ha dicho hasta el hartazgo, lo sé) no es un instrumento técnico. Es la forma cada vez más real de la comunidad humana, donde la virtualidad técnica contribuye como ningún otro recurso anterior a la invención de uno mismo, a “producirse” narrativa e identitariamente. Allí donde la narración colectiva desfallece, la búsqueda del pequeño relato individual se vuelve indispensable en todos los niveles sociales y políticos.

Grinder: del inglés *to grind* (moler, machacar), es el último grito de la tecnología al servicio del goce sexual. Un programa que mediante la conexión a Internet permite localizar desde un móvil o un ordenador a hombres que están disponibles en los alrededores para la cacería. Uno se conecta, y aparece una lista de hombres, con su *semblanza* en imagen y texto, y donde por supuesto se puede añadir el listado de las condiciones de goce. No es necesario perder tiempo, ni someterse a la contingencia

del encuentro. “Yo no busco, encuentro”, decía Picasso, y Lacan lo suscribía (luego le dio la vuelta, y afirmaba lo contrario). Ni busque ni encuentre. Simplemente escoja en el menú. Aunque la castración siga operando, los aparatitos cada vez la disimulan mejor. Pensado por ahora para gays, los héteros deberán esperar un poco más para disponer de la versión correspondiente del *Grinder*. No hay que impacientarse: está casi a punto de salir. “*Se buscan hombres*”, afirmo en la presentación de *Mujeres una por una* (RBA, Barcelona 2009, compilación de Shula Eldar), y argumento acerca de la feminización progresiva de los semblantes.

Rosa Calvet, con su acostumbrado e ingenioso humor, me objeta: nada ha cambiado, el mundo sigue siendo *nor-male* (Too mach) Tiene razón. Ambos tenemos razón, puesto que la imposible escritura de la relación sexual es la inercia conservadora en el flujo transformador de los semblantes. Los hombres (héteros, homos, etc.) cambian de *look*, pero no de lado en la carta de *almor*. Si acaso, solo la experiencia de un análisis puede permitir a algunos aventurarse a franquear esa línea.

Gustavo Dessal

(From ELP-Debates, boletín electrónico de la ELP, Hacia las IX Jornadas: TOO MUCH!)



Estas Jornadas son abiertas para todo aquel o aquella que desee asistir.

Para más información, contactar con Iván Ruiz, a través de:

foroautismo@gmail.com

La brújula del psicoanálisis en el tratamiento del niño autista

por *Martin Egge**

El significado de la palabra Autismo ha sufrido cambios notables en el transcurso del tiempo. La inserción del Síndrome de Asperger, en efecto, definida también como Autismo de alto rendimiento, ha influido notablemente en la definición misma de autismo. Si bien es cierto que el concepto de “autismo” contempla algunos fenómenos como la clausura hacia el mundo externo, algunas formas bizarras en el uso del objeto, la repetición en la vertiente lingüística y motora –esto es, las ecolalias y las estereotipias – y la restricción de los intereses. Y es tan cierto como que no se puede hablar de discapacidad en lo que concierne a personajes famosos como Isaac Newton, Albert Einstein, Glenn Gould, Ludwig Wittgenstein, Kurt Goedel, afectados de este síndrome. Al contrario, ¡quién no querría ser un poco autista si fuese este el precio a pagar para ser un genio!

Pero es igualmente cierto que muchos de ellos terminan en los centros de día como discapacitados, como el primer autista que vi en Berlín, al que todos los niños llamaban “el profesor” porque, metido en su saber bizarro sobre las medidas de todos los pájaros y las banderas del mundo, no encontraba ningún enganche en el mundo social.

Si inicialmente con el diagnóstico de autismo infantil se especificaba un cuadro clínico muy grave, hoy se prefiere hablar del espectro autista para definir una diversidad gradual, en el niño recluso en su concha, sin palabras y sin mirada dirigida al otro, descrito por Leo Kanner, hasta el niño Asperger. Espectro como la luz espectral, pero también espectro en su etimología que se refiere al *umheimlich*, a lo perturbante, una sensación que puede fácilmente advertirse cuando nos encontramos con un niño autista, debido a su radical diversidad.

Hace trece años conseguí abrir la *Antenna 112* en Venecia y cinco años más tarde la *Antennina*, un pequeño centro terapéutico residencial y semiresidencial para niños y chicos autistas y psicóticos a los que no se conseguía insertar en la red social a causa de su particular gravedad: niños y adolescentes desesperados con graves manifestaciones auto y heteroagresivas, docentes angustiados por los continuos pasajes al acto de estos niños, pero sobretudo padres desesperados y con graves depresiones y fantasías de suicidio, completamente aislados del tejido social y

abandonados con frecuencia por sus propias familias, familias rotas o mantenidas únicamente como un paria para afrontar las continuas emergencias, padres que no estaban ya en condiciones de afrontar la situación por la grave enfermedad de uno de los dos, problemas psiquiátricos o neurológicos u otro hijo autista en la misma familia. Y sabemos que en un cuadro de continua emergencia no funcionan los recursos para estar cerca de estos niños más que armarse de una enorme paciencia y humildad para desangustiarles y hacer coger confianza en un mundo, para ellos desregulado y caótico.

Es por estas razones que estos niños nos son confiados. Y nuestra tarea, sostenerles para construir un mundo que esté a su alcance y para confiar en el adulto que sostiene su subjetividad, que hace las veces de garante, y su escudero, como me dijo uno de ellos. Esto es un trabajo preliminar para cada aprendizaje, porque sólo en este clima de confianza el sujeto autista puede superar su desconfianza hacia el mundo externo y sólo en este punto es posible un aprendizaje digno de este nombre. Aprender del Otro implica una confianza hacia el Otro. Cuando no es así, hay sólo adiestramiento, muy fatigante o bien para el niño, que no entiende para qué sirve la impostura del adulto, o bien para el operador que fácilmente ve desvanecerse sus “buenas” intenciones de enseñarles alguna cosa útil apenas les giran la espalda. Hay autistas que se prestan a este trabajo y lo hacen mecánicamente para contentar al operador. Pero los más resistentes no se prestan y demuestran su disensión con reacciones dañinas a menudo extremas. Son estos los que nos últimamente nos confían.

[...]

(Texto completo en www.foroautismo.com)

** Martin Egge es neuropsiquiatra, psicoanalista miembro de la Scuola Lacaniana de Psicoanalisi y Director de la Antenna 112 y de la Antennina, de Venecia.*

Texto presentado en el Foro “Lo que la evaluación silencia. Un caso urgente: el Autismo”, celebrado en Barcelona el 19 de junio de 2010.

Comisión de redacción: Carmen Cuñat, Elizabeth Escayola, Iván Ruiz