



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN ACERCAMIENTO AL  
TRATAMIENTO DESDE EL MODELO PSICOANALÍTICO

GONZALEZ PROCEL CINDY ELOIZA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2019



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN  
ACERCAMIENTO AL TRATAMIENTO DESDE EL MODELO  
PSICOANALÍTICO

GONZALEZ PROCEL CINDY ELOIZA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2019



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN ACERCAMIENTO AL  
TRATAMIENTO DESDE EL MODELO PSICOANALÍTICO

GONZALEZ PROCEL CINDY ELOIZA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

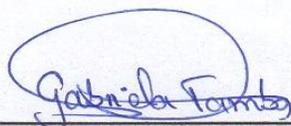
TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES

MACHALA, 23 DE AGOSTO DE 2019

MACHALA  
23 de agosto de 2019

**Nota de aceptación:**

Quienes suscriben, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado **EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN ACERCAMIENTO AL TRATAMIENTO DESDE EL MODELO PSICOANALÍTICO**, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.



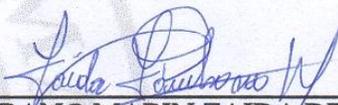
---

TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES  
0704484492  
TUTOR - ESPECIALISTA 1



---

CARPIO MOSQUERA CARLOS PATRICIO  
0909180002  
ESPECIALISTA 2



---

ZAMBRANO MARIN ZAIDA DE LOURDES  
0701881492  
ESPECIALISTA 3

Fecha de impresión: lunes 26 de agosto de 2019 - 14:06

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** González Cindy.docx (D54790795)  
**Submitted:** 8/13/2019 1:05:00 AM  
**Submitted By:** cegonzalezp\_est@utmachala.edu.ec  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, GONZALEZ PROCEL CINDY ELOIZA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado **EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN ACERCAMIENTO AL TRATAMIENTO DESDE EL MODELO PSICOANALÍTICO**, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

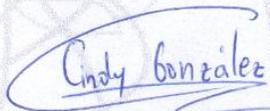
La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 23 de agosto de 2019



GONZALEZ PROCEL CINDY ELOIZA  
2300681257

# **EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y UN ACERCAMIENTO AL TRATAMIENTO DESDE EL MODELO PSICOANALÍTICO**

## **RESUMEN**

**Cindy Eloiza González Procel**  
**C.I.: 2300681257**  
**cegonzalezp\_est@machala.edu.ec**

El trastorno del espectro autista, desde el psicoanálisis, es definido como una condición grave y no como una patología del desarrollo infantil; es de interés en salud mental, debido a su alta prevalencia mundial. El autismo requiere un diagnóstico definitivo para una intervención precoz, que favorezca a la mejor calidad de vida del paciente; por ende, el presente trabajo busca elaborar un marco teórico conceptual sobre el trastorno del espectro autista mediante la revisión bibliográfica para el reconocimiento del tratamiento eficaz desde el modelo psicoanalítico.

Mediante la investigación bibliográfica, se procura obtener información relevante, fidedigna y actualizada; bajo el enfoque epistemológico se da un acercamiento a la conceptualización del autismo para la psicología en general, bajo una perspectiva patológica, y se presenta un marco conceptual desde el punto de vista del psicoanálisis, orientada a la identificación de la simbiosis entre madre e hijo. Así mismo, se identifica el propósito psicoterapéutico del analista, y su rol terapéutico, para la intervención en el trastorno del espectro autista.

Se puntualiza diversas técnicas terapéuticas, estrategias analíticas y herramientas lúdicas, que son necesarias para la construcción de la transferencia y a su vez, se justifica la necesidad de su uso en consulta para generar un encuentro que facilite la intervención psicoanalítica. Primero se expone la intervención singular para los niños/as con trastorno del espectro autista (TEA), luego se describe la importancia y el modo de intervenir en la familia de origen, instituciones educativas y pares, para favorecer la acogida y la creación de lazos sociales.

**PALABRAS CLAVE:** autismo, psicoanálisis, transferencia.

# **THE DISORDER OF THE AUTISTA SPECTRUM AND AN APPROACH TO THE TREATMENT FROM THE PSYCHOANALYTIC MODEL**

## **ABSTRACT**

**Cindy Eloiza González Procel**  
**C.I.: 2300681257**  
**cegonzalezp\_est@machala.edu.ec**

Autism spectrum disorder, from psychoanalysis, is defined as a serious condition and not as a pathology of child development; It is of interest in mental health, due to its high global prevalence. Autism requires a definitive diagnosis for an early intervention, which favors the best quality of life of the patient; therefore, the present work seeks to develop a conceptual theoretical framework on autism spectrum disorder through the literature review for the recognition of effective treatment from the psychoanalytic model.

Through bibliographic research, we seek to obtain relevant, reliable and updated information; under the epistemological approach there is an approach to the conceptualization of autism for psychology in general, under a pathological perspective, and a conceptual framework is presented from the point of view of psychoanalysis, oriented to the identification of the symbiosis between mother and child. Likewise, the analyst's psychotherapeutic purpose, and its therapeutic role, for intervention in the autism spectrum disorder is identified.

Various therapeutic techniques, analytical strategies and recreational tools are pointed out, which are necessary for the construction of the transfer and in turn, justify the need for its use in consultation to generate a meeting that facilitates psychoanalytic intervention. First, the singular intervention is exposed for children with autism spectrum disorder (ASD), then the importance and the way of intervening in the family of origin, educational institutions and peers, to favor the reception and the creation of bonds are described social.

**KEY WORDS:** autism, psychoanalysis, transfer.

# CONTENIDO

... pág.

Resumen.....	I
Abstract.....	II
Contenido.....	III
Introducción.....	4
El trastorno del espectro autista, conceptualización y tratamiento desde el psicoanálisis	5
Conclusiones.....	14
Citas Bibliográficas.....	15

## INTRODUCCIÓN

El trastorno del espectro autista es un trastorno generalizado del desarrollo, con deficiencias en la comunicación e interacción social, comportamiento estereotipado y restricción de intereses. El psicoanálisis concibe al autismo como una condición arcaica, donde el niño se encapsula, creando un agujero porque siente una falta en sí mismo, generando una angustia extrema, un vacío y necesita alucinar el cumplimiento de cada una de sus necesidades.

Ante la sintomatología, los padres sienten angustia, desorientación y buscan ayuda profesional; por consiguiente, surge la interrogante: ¿Qué intervención terapéutica ofrece el psicoanálisis ante el trastorno del espectro autista? El presente trabajo pretende elaborar un marco teórico conceptual sobre el trastorno del espectro autista mediante la revisión bibliográfica para el reconocimiento del tratamiento eficaz desde el modelo psicoanalítico.

Así mismo, se plantea como objetivos específicos: a) conceptualizar el trastorno del espectro autista desde el punto de vista del psicoanálisis; y, b) puntualizar las técnicas o estrategias de intervención del psicoanálisis ante el autismo para modificar las estructuras del mecanismo psíquico. La información fue recabada mediante un estudio cualitativo en base a la revisión bibliográfica, con un enfoque epistemológico para precisar el proceso psicoterapéutico.

Se conceptualiza del autismo desde la psicología general y el psicoanálisis, donde se analiza la simbiosis de la madre e hijo, forclusión del agujero y su falta de organización. Se identifica el objetivo de la intervención psicoanalítica, de las diferentes técnicas y estrategias de intervención. Finalmente, se describe la intervención en la familia, pares e institución educativa para una adaptación significativa mediante la acogida y creación de lazos.

## **EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, CONCEPTUALIZACIÓN Y TRATAMIENTO DESDE EL PSICOANÁLISIS**

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) o autismo, es una afectación de interés en salud mental, debido a que representa una prevalencia mundial de 62 hab./10.000 hab., es decir, uno de cada 160 niños lo padece (Organización Mundial de la Salud, 2018); por tanto, el diagnóstico precoz y la intervención es esencial para mejorar la calidad de vida del sujeto y minimizar la sintomatología presente.

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo neurológico que afecta a la interacción social, su comunicación, una restricción de intereses y patrones repetitivos o estereotipos del comportamiento (Zhang, Hong-Feng, Ji-Sheng y Song-Ping, 2017). La Asociación Americana de Psiquiatría (2013) manifiesta que para un diagnóstico de dicho trastorno las deficiencias deben presentarse en las primeras fases del desarrollo y sus síntomas no deben corresponder a los criterios diagnósticos de discapacidad intelectual o retraso global del desarrollo.

El TEA afecta a varias áreas del desenvolvimiento, siendo una temática de interés investigativo desde diversos enfoques. El psicoanálisis ha desarrollado elucidaciones sobre la condición autista, debido a que no lo definen como un trastorno del neurodesarrollo (Sosa, 2016), los posfreudianos Malher, Bettelheim, Meltzer y Tustin definen al autismo como una patología grave y arcaica, porque existe una angustia extrema o fantasma catastrófico en el niño (Maleval como se citó en Sosa, 2016).

Fazio y Martín (2017) manifiestan que el niño visualiza su cuerpo como una extensión de la madre, quien busca mantenerlo en un espacio protegido por ella, cualquier separación es un duelo y hay una sobrecarga narcisista de la madre; Mannoni (como se citó en Houzel, 2018) al respecto refiere que el autista debe compensar la falta de falo en su progenitora. Dicha sintomatología es el resultado de situaciones de conflicto con su figura primaria, misma que Lacan la denomina “Otro”; el niño con trastorno de espectro autista no logra la simbología del Otro y es a través de éste que se logra el lenguaje, mediante el remate de circuito pulsional, tampoco configura el “otro”, es decir, la identificación de la

subjetividad del Otro (Batista et al., 2017), el Otro ocupa un rol de dominación en la vida de cada sujeto (Lacan, 1968).

La construcción del lenguaje inicia desde el vínculo afectivo en la gestación y se extiende en la comunicación no verbal y verbal en los primeros años, al respecto Tendlarz (2017) considera que en la fase del laleo se produce una experiencia alucinatoria, por lo que el autista reduce los balbuceos. Este es el origen de un sistema psíquico donde el infante alucina el cumplimiento de las necesidades que posee (Freud, 1895), entonces, crea un vacío a su alrededor y se aísla en sus delirios o preocupaciones (Bettelheim, 1972).

Houzel (2018) considera que el niño con TEA está dominado por un control incontrolado o tendencias instintivas no controladas adecuadamente, evidenciándose una falta de organización en su conjunto y su condición. Por su parte, Bettelheim afirma que se trata de un estado mental ante una situación extrema y sin esperanza (Rivera, 2009), Winnicott concordaba que el autismo es una defensa ante los conflictos externos o internos, creando un falso *self*, lo que genera una instauración fallida de una relación con la realidad concreta (Peralta, 2015); por lo contrario, para Mahler es una defensa psicótica debido a una falla en la simbiosis madre-bebé (Colín, 2015).

Laurent (como se citó en Tendlarz, 2013) refiere que el autista siente que le falta su cuerpo y esto se relaciona con sus orificios y uso de espacio, es decir, es un ser con un agujero a causa de la “forclusión del agujero”. Se trata de que para el autista nada falta y no faltará, en él no hay agujero, ni borde, ni trayecto pulsional, entonces, para lograr el retorno del goce, el mismo sujeto debe crear su propio borde, un neo-borde (Tendlarz, 2016), de allí que el autista no permite la interrelación con los demás.

El neo-borde es una forma de distanciamiento y el niño autista decide que deja ingresar a su agujero, eso lo puede lograr mediante el objeto autístico, porque permite expresar su Yo autista (Trujillo y Coronado, 2016). Si se le da importancia en consulta a su objeto, el analista cumplirá el rol de *partenaire* y lo guiará para dejar su modo de encapsulamiento y pasará a la subjetividad entre dos (Falconi, 2018); por tanto, su uso es relevante en la intervención terapéutica.

Gómez (2018) agrega que el objeto sirve para nivelar el goce pulsional excesivo y difiere con su uso en terapia, porque considera que su presencia no introduce al autista en la relación con el Otro; en cambio, Gascón (2018) afirma que una separación del objeto genera una angustia extrema, porque el niño siente que se le extrae una parte de su cuerpo.

El analista es quien debe evaluar si el uso del objeto autístico es necesario y si posee fines terapéuticos, dependiendo del caso que se presente y su sintomatología, para crear lazos con el Otro.

Ante el autismo, el psicoanálisis busca la modificación subjetiva del sujeto, mediante una psicoterapia ascética (Echavarría, 2017), para llegar al conocimiento del autista donde se implica su desplazamiento, valoración del exterior desde su realidad, contemplación de sí mismo y metamorfosis de su modo de ser por medio del saber (Foucault, 1982). Se propone la modificación del síntoma, desaparecer el sufrimiento, modificaciones de la psicosis o neurosis, fortalecimiento y activación de funciones yoicas (García, 1997).

El analista, en el proceso psicoterapéutico, debe situar la transferencia por medio de objetos, intereses (Sosa, 2016) y comunicación verbal o no verbal. Es esencial la comprensión subjetiva del autista y es indispensable dar una devolución de lo que ocurre dentro de sí, no solo a sus padres, sino al mismo niño, esto se lo logra mediante el *feedback* de sentimientos, emociones y conductas presentes; además se debe prestar atención al actuar y emisiones sonoras para intervenir adecuadamente.

El terapeuta debe ser un objeto permanente para el niño, logrando que estructure su personalidad (Peralta, 2015); asimismo, se permite la exploración del consultorio y se hace intervenciones no invasivas para crear la transferencia. Guerra (2017) refiere que la transferencia es un vínculo entre la experiencia sensorial y representacional entre la infancia y adultez, que se logra con la atención privilegiada, la palabra, ritmo y metaforización transmodal.

Las metáforas permiten reconocer, experimentar y apropiarse de estados mentales (Gómez y Mesa, 2015), porque permite que el desplazamiento interno del sujeto se sitúe en una representación simbólica y expresa realidades de una perspectiva diferente. En cambio, Seligman y Harrison (2018) resaltan la importancia del uso del ritmo en el autismo, debido a que se genera un patrón regulador rítmico para proporcionar seguridad en el paciente; Eulália, Fieschi y Mestres (2015) incorporan la imitación de resonancia corporal e imitación significativa, porque permite generar o modelar neuronas espejo, una conexión y empatía.

Sauret, Askofaré, Macary-Garipuy y Camparo (2016) manifiestan que, a través de la atención privilegiada el autista encuentra su propio camino, reduce la ansiedad, se establece la relación analítica y vínculos sociales. En consulta se da un lugar al autista,

esto permite la construcción de la alianza de trabajo, sobre todo cuando se les da importancia a las verbalizaciones del paciente. La misma relevancia tiene las expresiones lingüísticas del analista porque facilitan la identificación con el Otro y situar la subjetividad singular del sujeto.

La comunicación verbal del analista puede ubicar emociones ante acontecimientos específicos, Cocoz, Gómez y Martínez (2016) ejemplifican frases de empatía como a mí también me asustan los ruidos fuertes. La empatía facilita la sensibilización al infante en cuanto a las emociones, así mismo, las interpretaciones simples permiten la comunicación (Basualdo, Sosa y Constanza, 2017), porque le hacen darse cuenta que están siendo reconocidos como un sujeto.

Para la interacción es importante permitir al infante explorar, jugar o tomar aquello que es de su interés para hacerse un lugar en el autista. Es trascendental seguir el propio ritmo del paciente en el espacio lúdico, debido a que no toleran las frustraciones porque les recuerda la realidad y no logran mantener su concentración (Klein, 1930). Winnicott manifiesta que el juego es una expresión que genera un espacio transicional, beneficiado por el uso de objetos e ilusión, creando un espacio psíquico en el sujeto (Pelorosso, 2016).

Bareiro (2017) agrega que el juego es un espacio de placer que está vinculado a la sexualidad y fantasía; además, es un puente para encontrar el *self* (Peralta, 2015) y se revela una relación con el significante (López, 2017). Wittmann (2010) refiere que sirve para lograr una regresión temporal que admite conocer el desarrollo creativo de su mimesis; también, es un esfuerzo para no disociarse porque crea una organización para generar relaciones emocionales (Winnicott, 1942).

En el área lúdica se puede hacer uso de varias herramientas o estrategias para lograr contener la ansiedad, miedo y enojo del niño. Amor (2006) considera que las viñetas ilustrativas de las emociones sirven para empezar un diálogo sobre la interacción social, adecuación e inadecuación de comportamientos, asociación interna y externa de emociones. Con las tarjetas se enseña al infante a identificar sus propias emociones, hablar de lo que sienten o piensan, situar las emociones en los demás y crear rutinas cotidianas.

Otra estrategia es el uso del garabato, que permite identificar y manifestar la proyección del autista, Fernández-Manchón (2012) añade que se explora el mundo interno del sujeto, debido a que el dibujo va en correspondencia con la coherencia de su propio Yo; logrando

que el terapeuta se vuelva un Yo auxiliar que tiene acceso a las introyecciones y proyecciones del paciente. Berrotarán (2011) refiere que el garabato acerca al niño con su mismidad a través del objeto transicional (hoja); el analista no pone reglas a la actividad y pide al sujeto hacer un garabato, incluso con los ojos cerrados, se describe la forma que aparenta el gráfico y se une los trazos para visualizar la imagen (Peralta, 2015).

A partir del garabato se genera un diálogo sobre lo que representa, de esta manera, la grafía influye en procesos internos del sujeto. De manera similar, el cuento favorece la confrontación de temores de abandono o a ser devorados por fuerzas mayores, debido a que pasa de un estado de inconsciencia a uno de conciencia (Serra, 2017). Kachinovsky (2016) considera que el cuento tiene un vínculo con el saber, generando la palabra, activando circuitos deseantes e instauración de identidad propia, es decir, cumple el rol de unión intrapsíquica e intersubjetiva.

El cuento estimula el área intelectual y emocional debido al uso de la metaforización y simbolización, donde el niño logra dar forma a su malestar interno y elabora las represiones de su inconsciente por medio de la fantasía (Narváez, Salas y Zambrano, 2016). La narrativa en el autismo no debe ser al azar, debe cumplir un propósito terapéutico tomando en cuenta sus necesidades e intereses; Kachinovsky (2016) resalta que debe mediar una construcción en el niño, mediante una lectura sostenida y al finalizar es necesario la formulación de preguntas abiertas para lograr la reproducción.

Narváez et al. (2016) agregan que debe contener ciertas características para lograr su objetivo, entre ellas debe estimular la función simbólica (ser atractiva para el niño), fomentar la identificación (facilitar el reconocimiento en otros). Dichas particularidades proporcionan al cuento versatilidad, porque se puede tomar como referente cuentos existentes, sobre todo de cuento de hadas, o uno inédito donde el personaje principal es el niño con TEA, para lograr una mayor identificación, desarrollar habilidades sociales, normas, valores y emociones.

Otra estrategia psicopedagógica donde se logra la identificación es la música, porque al contener rasgos semejantes a los padres, permite evocar significantes más allá del sentido (Batista et al., 2017), ayuda a identificar pulsiones internas dando un efecto liberador. Batista et al. (2017) agregan que revela recuerdos arcaicos de su desarrollo y su vida psíquica, para la constitución de esta última, se debe valer de la voz, en especial de la

madre, porque representa un objeto de pulsión, y se invita al infante a relacionarse con el Otro.

Alves, Rodrigues, Lopes y Marie (2017) consideran que las canciones admiten una liberación del significante y un espacio de mediación con el Otro. En el espacio transicional, el inventar melodías y letras permite el contacto físico y la participación con otros; en cambio, las composiciones de dibujos animados incorporan nuevos personajes que representan rasgos generando un juego de sustituciones y desplazamientos (Giordanengo, 2015).

Mediante la musicalidad se puede lograr el reconocimiento propio en primera persona (Batista et al., 2017) y llegar a la alineación luego de diversos intentos de la lengua. Gómez (2018) recalca que el autista al no llegar a la alineación, éste se comunica mediante lenguaje de signos, con lo que le dan significado a todo lo existente a su alrededor generando una relación de similitud.

La relación se puede lograr con la actividad motriz, Levin (1991) propone una clínica psicomotriz, donde concibe al cuerpo como una perspectiva inscrita por el deseo del Otro, por tanto, el propio cuerpo debe ser del niño mediante la conquista de su espacio, posturas, gestos y tiempos. En la psicomotricidad se genera una relación entre psiquismo y motricidad, que busca la expresión corporal, comunicación, expresiones corporales kinestésicas y simbolización, espacio de placer, para ello, se utiliza técnicas de impresión corporal, masajes, presiones, arrastres, técnicas de expresión corporal y mímica (Ponce, 2002).

Por otra parte, Giordanengo (2015) propone la técnica del espejo en el autismo porque logra que lo semejante se instaure y tome consistencia imaginaria sobre su cuerpo. Se lo usa en modo de juego, frente al espejo se puede usar diversas vestimentas (Giordanengo, 2015), se fomenta el autorreconocimiento nombrando a las personas presentes en el reflejo (Busch y Ahumada, 2017), el reconocimiento de las diferentes partes del cuerpo, se afianza la lateralidad y se practica expresiones emocionales.

Otro escenario lúdico es el teatro, donde los niños pueden crear canales de comunicación, el autoconocimiento, promover habilidades sociales, imaginación y creatividad (Calafat-Selma, Sanz-Cervera y Tárraga-Mínguez, 2016); la actuación es un proceso interactivo donde se permite observar, expresar y aprender, lo cual, resulta un recurso positivo en la terapia. Para ser más significativa la intervención se puede usar dramatizaciones de interés

del niño o de situaciones cotidianas y se puede usar los diversos tipos de teatro como el cómico, títeres, de sombras, absurdo, entre otros.

Los títeres actúan como vínculo entre la subjetividad particular y la realidad (Oltra, 2013), esta consiste en invitar al autista a crear historias y representarlas para producir proyecciones y hacer que el objeto intermediario se vuelva más personal (Mesas, 2015). En ciertas ocasiones, es más significativo crear títeres que sean iguales al niño autista y sus familiares, a su vez, se fortalece la motricidad fina, memoria, la autoimagen y la alianza de trabajo dentro de la consulta.

Mesas (2015) considera que la creación de una marioneta posibilita configurar simbólicamente una imagen de sí mismo, proporciona forma a la significación del cuerpo y facilita la expresión del aparato psíquico. En cambio, Martínez (2018) describe que, en el teatro de sombras, el autista puede obtener imágenes de su cuerpo mediante la estimulación de su conciencia corporal, porque se dramatiza con la propia sombra conquistando su doble, por ende, se manifiesta su Yo. La autora en mención propone realizar 30 sesiones con la técnica de teatro con una duración de 50 minutos por tres días a la semana, con la finalidad de fomentar la intención comunicativa y crear una relación entre la emoción y conciencia.

La intervención psicoanalítica mediante diversas estrategias y técnicas, no debe ser dirigida únicamente al paciente con autismo, debe interesarse por la orientación al círculo familiar e institucional. Ante la sintomatología del TEA se debe optar por una escuela inclusiva, donde la atención a la diversidad de necesidades de los estudiantes sea una prioridad (Calcedo y Amén, 2016); las instituciones educativas deben respetar el mundo privado del autista y a la vez acompañarlos en su proceso educativo, identificándolo como un sujeto de derechos (Trujillo y Coronado, 2016).

Es necesario una sensibilización con los compañeros de aula o pares, explicando que ellos no deben solucionar las situaciones o dificultades en el niño con TEA (Coccoz et al., 2016), fomentando en las aulas o áreas de recreación una construcción de una red de contactos interpersonales (Amor, 2006). En cada institución educativa es necesario preparar y formar a los profesionales que la integran, para la sensibilización sobre el autismo y el actuar adecuado ante las necesidades educativas especiales; desde sus diversas áreas se necesita dar acompañamiento al niño para la construcción singular de lazos sociales (Comastri, 2016).

En el sistema educativo, los profesores deben realizar adaptaciones curriculares para atender a las necesidades del autista y eliminar las barreras de la educación y relación institucional, además corresponden a los derechos de las personas con discapacidad. Zambrano y Orellana (2018) refieren que el docente debe planificar, coordinar las actividades curriculares del estudiante con TEA y buscar recursos de apoyo para lograr un aprendizaje significativo.

Diversas instituciones pueden valerse por la “práctica entre varios”, término propuesto por Miller, para la acogida entre los demás (Falconi, 2018). Dicha práctica no es una técnica, ni un método, es una modalidad de intervención singular, donde el autista interactúa con sus pares, ellos se convierten en compañeros que conectan con la palabra y ayudan a excluir el goce, su presencia permite instaurar en el autista actos observados, una transferencia mediante objetos y una construcción del significante que estimula intereses (Gómez, 2018).

Bermúdez y Reznak (2012) manifiestan que el objetivo principal de la práctica entre varios es la práctica sobre la lengua, donde se articula un significante con otro significante. Esta interacción también se puede fomentar en la participación de talleres, siempre basados en la escucha, respeto, para desarrollar habilidades o destrezas sociales o individuales. Fernández (2015) refiere que, los autistas pueden tener capacidades extraordinarias, en relación a sus intereses o llamados islotes de competencias.

Los autistas, al igual que los demás, poseen habilidades específicas que se deben reforzar para que trasciendan, por ejemplo, Ferreira et al. (2017) implementaron diversos talleres donde se le permite al autista usar espacios lúdicos, sensibilización musical; practicar danza, artes visuales, juegos; crear microcenas, cuentos, *performances* e improvisaciones. Los talleres posibilitan experimentar nuevas experiencias, emociones y relaciones que ayudan a afrontar mejor la situación que vivencian.

La intervención psicoanalítica requiere incluir en el tratamiento a las personas que lo rodean, por eso, Ferreira et al. (2017) implementaron talleres para los cuidadores y familia del autista, para comprender la percepción musical, el trabajo corporal, actividades de creación con la finalidad de fortalecer el autoestima, la expresividad y subjetividad de los presentes. Aquella intervención facilita la sensibilización con el autismo y mejorar la acogida para crear una relación significativa.

Con los padres es necesario intervenir en consulta los aspectos de fantasmas parentales, vivencias afectivas y representación de su hijo/a con autismo, sobre todo, se debe orientar sobre el manejo de angustias (Guerra, 2017). Falconi (2018) considera que, es importante hacer sentir a los progenitores que ocupan un rol significativo en terapia, a su vez son sujetos que necesitan ayuda para minimizar su sentimiento de culpa y dimitan a su posición de saber todo de su hijo y se conviertan en un Otro regulado.

Los padres deben aprender, en consulta, la flexibilidad de roles, la distribución de tareas equitativas, la no sobre-exigencia al autista y la sensibilización a todos los miembros para mantener relaciones de respeto y equidad. Barceló (2016) agrega que definir los roles en terapia, ayuda a los progenitores a volver a confiar en su función parental, superando su herida narcisista, su adaptación familiar requiere límites y diálogo sobre las nuevas formas de abordaje de conflictos.

Los padres deben mediatizar sus pasiones en torno a su hijo/a con TEA, identificarlo como una persona que siente (Janin, 2006), deben trabajar arduamente en el hogar y convertirse en el Otro, para brindar seguridad en el autista (Jaramillo, 2013). Además, deben ser expresivos situando emociones en cada circunstancia, para hacer dar cuenta al autista de sus estados emocionales, es necesario enseñar que todos los actos poseen consecuencias y se debe responsabilizar por ellos. Se recalca la importancia de dar independencia al niño con TEA, darle confianza con supervisión sostenida, ayudar a relacionar formas, texturas y colores mediante el lenguaje y respetar su propio ritmo de evolución.

## CONCLUSIONES

En base a la revisión bibliográfica se puede concluir que:

- El psicoanálisis concibe al autista como una constitución psíquica diferente y arcaica, caracterizada por una angustia extrema, defensa primitiva y encapsulado en un mundo autístico. Sus síntomas corresponden con un quiebre relacional con el Otro, generando otro quiebre en el goce pulsional, al no verse satisfecha sus necesidades primitivas, se acumula un exceso de goce y se da una experiencia alucinatoria. El niño con alucinaciones crea un vacío interno, no organiza su propio conjunto, crea un neo-borde para distanciarse del mundo exterior amenazante.
- En el proceso psicoterapéutico, el analista usa la transferencia para crear un vínculo representacional con el autista, se apoya en estrategias como la atención privilegiada, el ritmo, la imitación sonora, el juego, la música y el uso del lenguaje. A más de ello, usa técnicas como la del espejo, metáforas, el garabato, clínica psicomotriz y teatro. La intervención busca una modificación subjetiva, activar las funciones yoicas, situar estados emocionales, lograr la alineación y crear relaciones interpersonales.
- Es necesario incluir en el tratamiento a los padres, cuidadores y pares para fortalecer los lazos sociales. Los progenitores deben ser sujetos de intervención para tratar sus fantasmas parentales, sus culpas y ansiedades, convirtiéndose en un Otro regulado. Las instituciones educativas, basadas en la práctica entre varios, deben crear adaptaciones curriculares, formar a los profesionales ante el autismo y dar sensibilización a los compañeros del niño con TEA para lograr la inclusión.

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alves, B., Rodrigues, L., Lopes, C. y Marie, A. (2017). The musical dimension of language and its effects on the practice with children with autism 1. *Psicologia USP*, 28, 337–345. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/0103-656420170011> The
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.
- Amor, A. (2006). Tratamiento psicoterapéutico en un grupo de adultos con síndrome de Asperger. *Psiquiatría Biológica*, 13(5), 188–191. [https://doi.org/10.1016/S1134-5934\(06\)75361-1](https://doi.org/10.1016/S1134-5934(06)75361-1)
- Barceló, J. (2016). *El impacto del diagnóstico en padres de niños con autismo*. (Tesis de Tercer Nivel). Universidad de la República Uruguay, Montevideo.
- Bareiro, J. (2017). Dos Interpretaciones sobre el jugar y el juego: de Fred a Winnicott, ¿ruptura o continuidad? *Revista Lúdicamente*, 6, 34–47.
- Basualdo, A., Sosa, M. y Constanza, M. (2017). Aportes teórico-clínicos del psicoanálisis posfreudiano a la conceptualización del Autismo: Bettelheim, Tustin y Meltzer. En M. Piro. (Ed.), *El autismo: perspectivas teórico-clínicas y desafíos contemporáneos*. (pp. 52-78). Buenos Aires, Argentina: Edulp.
- Batista, B., Soares, M., Rodrigues, S., Avelar, A., Sousa, K. y Santos, S. (2017). Da vibração ao encontro com o outro: psicanálise, música e autismo. *Estilos Clin*, 22, 299–318. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.11606/issn.1981-1624.v22i2p299-318>
- Bermúdez, C. y Reznak, A. (2012). Novedades sobre la práctica entre varios. *Letras*, 1, 22–26.
- Berrotarán, A. (2011). Un niño y sus fantasmas. Cuentos, garabatos y modelado en la clínica infantil. Trabajo presentado en el *III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional, en Psicología - XVIII Jornadas de Investigación Séptimo - Encuentro de Investigadores En Psicología Del MERCOSUR*, 3, 87–91.
- Bettelheim, B. (1972). *La fortaleza vacía. el Autismo infantil y el nacimiento del sí mismo*.

Buenos Aires: Bibliopsi.org.

- Busch, L. y Ahumada, J. (2017). Cómo establecer contacto con una niña autista de 19 meses: una narrativa clínica. *The International Journal of Psychoanalysis (En Español)*, 1, 11–43. <https://doi.org/10.1080/2057410X.2017.1362233>
- Calafat-Selma, M., Sanz-Cervera, P. y Tárraga-Mínguez, R. (2016). El teatro como herramienta de intervención en alumnos con trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual. *Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva*, 9, 95–108.
- Calcedo, G. y Amén, L. (2016). El teatro de aula como método de inclusión para niños y niñas con autismo. *Revista San Gregorio*, 1, 98–105.
- Coccoz, V., Gómez, E. y Martínez, A. (2016). Recorrido psicoanalítico y educativo en un niño diagnosticado de trastorno del espectro autista. *Norte de Salud Mental*, 14, 94–102.
- Colín, D. (2015). *Estudio de caso: relaciones objetales en paciente psicótica*. (Tesis de Tercer Nivel). Universidad Autónoma del Estado de México. Toluca México.
- Comastri, S. (2016). Los autismos uno por uno, *Letra Viva*, 1, 17-130, Buenos Aires.
- Echavarría, J. (2017). Psicoterapia psicoanalítica. *Revista CES Psicología*, 10, 83–98. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21615/cesp.10.1.6>
- Eulàlia, A., Fieschi, E. y Mestres, M. (2015). La imitació del nen autista en la psicoteràpia psicoanalítica: fonaments, disseny i aplicació. *Revista Catalana de Psicoanàlisi*, 32, 123–138.
- Falconi, M. (2018). *Autismo: estructuras y abordajes desde la teoría psicoanalítica*.(Tesis de Tercer Nivel). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.
- Fazio, G. y Martín, J. (2017). Mannoni y su contribución al tratamiento del Autismo: la Escuela Experimental de Bonneuil. En M. Piro. (Ed.), *El autismo: perspectivas teórico-clínicas y desafíos contemporáneos*. (pp. 52-78). Buenos Aires, Argentina: Edulp.
- Fernández-Manchón, A. (2012). Aportaciones del juego del garabato de Winnicott en la

- psicoterapia de adolescentes. *Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia Del Niño y Del Adolescente*, 41–47.
- Fernández, A. (2015). “*Subjetividades en debate : deconstruyendo los autismos y sus complejidades.*”(Tesis de Tercer Nivel). Universidad de la República, Montevideo.
- Ferreira, A., Ribeiro, J., Katsivalis, N., Gonzalez, T., Aquino, F., Vargas, A., ... Baptista, J. (2017). Oficina de Teatro Circulando: experiências e trajetóriade um ateliê de teatro para jovens com transtornos mentais na escola de teatro da UNIRIO. *Raízes e Rumos*, 5, 185–195.
- Foucault, M. (1982). *Hermenéutica del sujeto*. Madrid: Ediciones Endymión.
- Freud, S. (1895). Formulations on the two principles of mental functioning. *Hogarth Press*, 12.
- García, M. (1997). La psicoterapia psicoanalítica breve o focalizada. *Revista Cubana de Psicología*, 14(1), 121–126.
- Gascón, M. (2018). ¿El objeto autista: vía regia de acceso al caparazón? *Revista Conclusiones Analíticas*, 5, 88–91.
- Giordanengo, M. (2015). De la lengua al lazo social en la clínica con niños con autismo. *ERRANCIA*, 2, 283-296.
- Gómez, A. y Mesa, A. (2015). Metáforas y realidad psíquica en maestras de primera infancia en una institución educativa de Cali. *Pensamiento Psicológico*, 13, 81–92. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI13-1.mrpm>
- Gómez, M. (2018). La clínica psicoanalítica del autismo y la práctica entre vários. *Revista Affectio Societatis*, 15, 13–33.
- Guerra, V. (2017). Subjetivación infantil actual y riesgo de autismo. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 124, 21–43.
- Houzel, D. (2018). Autism and psychoanalysis in the French context. *Int J Psychoanal*, 99(3), 725–745. <https://doi.org/10.1080/00207578.2018.1468220>
- Janin, B. (2006). El psicoanalista ante las patologías “graves” en niños: entre la urgencia y la cronicidad. *Cuestiones de Infancia*, 7, 11–38.
- Jaramillo, P. (2013). El proceso de cambio, a través de la construcción de narrativas

- generativas en familias donde se identifica un integrante autista. *Grupo de Investigación En Psicología Clínica y Procesos de Salud.*, 1, 1–30.
- Kachinovsky, A. (2016). El cuento infantil como objeto intermediario para el psiquismo. *Investigaciones En Psicología*, 21, 35–44.
- Klein, M. (1930). *Obras completas Melanie Klein: La psicoterapia de las psicosis*. Barcelona: Paidós.
- Lacan, J. (1998). *Subversão do sujeito e a dialética do desejo no inconsciente freudiano. Escritos* (pp. 808-841). Rio de Janeiro: Jorge Zahar Editores.
- Levin, E. (1991). La clínica psicomotriz. El cuerpo en el lenguaje. Trabajo presentado en el *Curso-Taller Organizado Por El CIES En Alianza Francesa de Polanco*, 4, 1–16.
- López, E. (2017). *Estudio sobre la influencia de la figura paterna y su relación en el desarrollo del trastorno del espectro autista del hijo desde una visión psicoanalítica*. (Tesis de Tercer Nivel). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.
- Martínez, L. (2018). Intervención de teatro de sombras en un caso con necesidades educativas especiales por trastorno de espectro autista. *Revista de Educación de La Universidad de Granada*, 25, 131–148. <https://doi.org/http://doi.org/10.30827/reugra.v25i0.106>
- Mesas, E. (2015). El títere como herramienta de trabajo en arteterapia. *Arteterapia - Papeles de Arteterapia y Educación Artística Para La Inclusión Social*, 10, 301–317. [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5209/rev\\_ARTE.2015.v10.51698](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5209/rev_ARTE.2015.v10.51698)
- Narváez, L., Salas, I. y Zambrano, C. (2016). Diseño de un cuento infantil para niños y niñas que favorezca el procesamiento del duelo por pérdida. *Revista PUCE*, 3, 83–104.
- Oltra, M. (2013). Cuando los muñecos curan: títeres, educación especial y terapia. *Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva*, 6, 164–175.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Medidas integrales y coordinadas para gestionar los trastornos del espectro autista Informe de la Secretaría. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pelorosso, A. (2016). El uso del juego de garabatos en las entrevistas psicológicas. *Revista*

*Digital de la Facultad de Psicología, 18, 32- 36.*

- Peralta, M. (2015). *El autismo desde dos enfoques: modelo médico y modelo psicoanalítico*. (Tesis de Tercer Nivel). Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca.
- Ponce, E. (2002). Una propuesta interdisciplinaria: psicoanálisis y psicomotricidad en una técnica conjunta para el tratamiento de niños. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis, 96*(1), 109–124.
- Rivera, F. (2009). Una revisión del autismo desde el psicoanálisis. *Clínica e Investigación Relacional, 3*(1), 184–199.
- Sauret, M., Askofaré, S., Macary-Garipuy, P. y Camparo, D. (2016). Controvérsias atuais no tratamento do autismo na França: o que está em jogo para a psicanálise. *Estudos e Pesquisas Em Psicologia, 16*, 1098–1118. <https://doi.org/https://doi.org/10.12957/epp.2016.33440>
- Seligman, S. y Harrison, A. (2018). Investigación sobre infancia, salud mental infantil y psicoterapia de adultos: influencias mutuas. *Infant Mental Health Journal, 33*(2018), 339–349. <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/imhj.21330>.
- Serra, I. (2017). Los cuentos de los hermanos Grimm: una lectura en clave psicoanalítica. *Transfer, 2*(1), 56–71.
- Sosa, M. (2016). Psicoanálisis y neurociencias. aportes al complejo campo del autismo infantil. Trabajo presentado en el 6° Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología (pp. 316–323). Buenos Aires.
- Tendlarz, S. (2013). Usos del cuerpo en los autistas, Trabajo presentado en el VI Encuentro Americano de Psicoanálisis de la Orientación Lacaniana, Buenos Aires.
- Tendlarz, S. (2016). Cifra, letra y agujero en el autismo. Puntuaciones sobre Daniel Rammet. *Revista Digital de la Facultad De Psicología - UBA, 18*, 5–7.
- Tendlarz, S. (2017). Lacan e o autismo em nossa época. *Opção Lacaniana Online Nova Série, 23*, 1–9.
- Trujillo, A. y Coronado, C. (2016). La inclusión escolar de niños con trastorno del espectro autista : perspectiva psicoanalítica. *Revista San Gregorio, 11*, 106–113.

- Winnicott, D. (1942). Donald Winnicott Obras Completas: ¿Por qué juegan los niños? *Psikolibro*, 1018–1020.
- Wittmann, B. (2010). Drawing Cure: Children's Drawings as a Psychoanalytic Instrument. *Configurations*, 18(3), 251–272. <https://doi.org/10.1353/con.2010.0016>
- Zambrano, R. y Orellana, M. (2018). Actitudes de los docentes hacia la inclusión escolar de niños con autismo. *Revista Killkana Sociales*, 2(4), 39–48. [https://doi.org/https://doi.org/10.26871/killkana\\_social.v2i4.296](https://doi.org/https://doi.org/10.26871/killkana_social.v2i4.296)
- Zhang, R., Hong-Feng, Z., Ji-Sheng, H. y Song-Ping, H. (2017). Genes Related to Oxytocin and Arginine-Vasopressin Pathways: Associations with Autism Spectrum Disorders. *Neuroscience Bulletin*, 33(2), 238–246. <https://doi.org/10.1007/s12264-017-0120-7>