Pedagogía terapéutica

# Abordaje del autismo desde una

En este artículo queremos trasmitir una aproximación a un abordaje pedagógico-terapéutico desde los aportes de la Antroposofía. Desde la educación especial con orientación antroposófica la mirada se amplía, trascendiendo lo específicamente conductual y dando lugar al ser que antecede el autismo. Tomaremos el concepto de autismo infantil, desde Kanner hasta la actualidad, abarcando la mirada antroposófica.

*"La solidaridad adquiere un lugar decisivo en este mundo acéfalo, que excluye a los diferentes. Cuando nos hagamos responsables del dolor del otro, nuestro compromiso nos dará un sentido que nos colocara por encima de la fatalidad de la historia".*

*Ernesto Sabato*

Miguel tiene tez trigueña, pelo grueso y negro, ojos del mismo color, con mirada triste. Grita, grita, grita, pega, corre, se esconde, palmea sin cesar, busca el encuentro y se vuelve a ir gritando, pegando, corriendo.

Carlos es alto, delgado de cabello y ojos negros, con mirada perdida, camina incansablemente de un lado al otro, atravesando objetos y personas que se encuentran en su camino, se tapa los oídos, emite melodías propias, rasca el piso incesantemente; tiene miedo.

Dolores tiene facciones armónicas, de pelo oscuro y ojos grandes y brillantes. Llora, se ríe, grita, busca, abraza, salta, se va, vuelve, no mira, palmea sus manos, emite sonidos incomprensibles, llora, ríe, grita.

Miguel, Carlos y Dolores nos llevan a interrogarnos en nuestro quehacer cotidiano, ¿quiénes son?, ¿qué les sucede?, ¿qué pueden?, ¿de qué sufren?, sufren, se alegran, ¿les duele?, ¿qué nos expresan con sus síntomas?... Preguntas que se multiplican con cada paciente; preguntas que ya desde el año 1911 se hacia Bleuler en relación a comportamientos similares a los mencionados en las viñetas.

## Autismo: breve reseña

En 1943 Leo Kanner amplia la descripción del Autismo Infantil de la siguiente manera:

- Incapacidad para establecer relaciones con otros y reaccionar normalmente ante situaciones habituales desde el comienzo de la vida.
- Dan la impresión de una silenciosa sabiduría y de una soledad autística inicial. Esto los diferencia de los niños esquizofrénicos donde hay un desarrollo psíquico inicial normal.
- Muchos eluden el contacto físico y generalmente los ruidos y algunos movimientos en el ambiente son sentidos como amenazantes.
- Hay ausencia de movimientos anticipatorios cuando van a ser levantados en brazos.
- Ausencia de lenguaje o lenguaje defectuoso cuando aparece, en cuyo caso nunca muestra un propósito de comunicación.
- Ecolalia actual o diferida.
- Los estímulos que vienen del exterior los alteran aunque muchas veces pueden permanecer indiferentes.
- Diversas alteraciones en el área alimenticia.
- Ciertos ruidos fuertes así como algunos movimientos en el ambiente pueden generar reacciones de terror.
- Exigen una inmutabilidad-invariancia de objetos, de personas, del ambiente, incluso con relación a sí mismos del cambio de ropas. Cualquier tipo de cambios los angustia.
- Son frecuentes los movimientos corporales rítmicos y reiterados. Lo mismo que hacen con los objetos lo repiten con su cuerpo. Se valen de él para ejercitar una actitud que puede depararles un placer orgásmico.
- No se relacionan con personas totales pero sí con partes de éstas y mucho más con objetos que no tengan movimientos propios.
- No miran a la cara de otros.
- Los angustia o perturba cualquier tipo de intrusión.
- Son indiferentes ante la reaparición del padre o de la madre luego de una ausencia larga o breve.
- Tienden a deambular sin objeto ni propósitos definidos.
- No establecen contacto físico, ni verbal, ni gestual con otros.
- No compiten.
- Habitualmente son normales físicamente.
- Los que adquieren lenguaje se refiere a sí mismos en tercera persona. No usan el yo.

En 1972 F. Tustin, en 1975 M. Mahler y en 1975 D. Meltzer, consideran al autismo como una fase normal dentro del desarrollo infantil.

A partir de 1979, una nueva investigación en relación al Autismo da comienzo al concepto de espectro autista (EA) (Wing L.).

Se considera al Autismo como una amplia gama de conductas en "continuo", dando lugar a diferencias marcadas e importantes entre los diferentes diagnósticos (Kanner, Asperger, Mahler y otros).

Las características observables del EA, se pueden encontrar tanto en personas con un profundo trastorno del desarrollo, como con alteraciones producidas por causas genéticas, metabólicas o sensoriales.

Como vemos en esta incipiente descripción y en este "continuo" y "totalidad", todo puede ser nombrado como Autismo. Se impone entonces (y lo damos por descontado) el diagnóstico diferencial para hablar del autismo dentro de los trastornos generalizados del desarrollo.

## Aportes de la Antroposofía a la educación especial

De la mano del filósofo austríaco Rudolf Steiner surge una concepción ampliada del Ser humano, en la cual no sólo lo considera como un ser conformado por cuerpo y alma sino por cuerpo, alma y espíritu; dando origen a la Antroposofía como ciencia espiritual. Ciencia en tanto que observa y aplica las leyes de la naturaleza, desarrollando una forma de pensar, pero que no queda sólo en la materia sino que la trasciende al plano espiritual del Ser humano.

La Antroposofía describe al Hombre como una estructura conformada por cuerpos físico, etérico (fuerza de la vida), astral (capacidad del sentir) y organización del Yo (estrato superior al que corresponde la capacidad del pensar).

Para abarcar al hombre en su totalidad lo considera un ser, diferenciado físicamente en tres sistemas a cada cual le corresponden cualidades anímicas:

El pensar al sistema neurosensorio; el sentir al respiratorio-circulatorio, y la voluntad al metabólico-motor.

Divide en períodos de siete años (septenios) las etapas evolutivas del ser humano.

Estos períodos de siete años indican la finalización de una etapa del desarrollo y el comienzo de un nuevo proceso vital: la biografía humana.

La biografía humana es la experiencia individual de un ser humano entre su nacimiento y su muerte; es lo inédito de cada ser humano; es la experiencia de su individualidad.

Los tres primeros septenios tienen la particularidad de reflejarse de manera conciente e inconciente en los otros septenios.

La transformación inconciente se proyecta en los tres septenios del alma, mientras que la transformación conciente, expresión clara de la voluntad del hombre se lleva a cabo en los tres septenios del espíritu, etapa de la verdadera madurez de la existencia.

Rudolf Steiner siempre manifestó interés en temáticas vinculadas a la salud y a promover una ampliación y renovación de la medicina tradicional, surgiendo de este modo la medicina con orientación antroposófica, considerando al ser anímico-espiritual en el diagnostico de la enfermedad y en su respectivo abordaje.

También centró su interés en relacionar investigaciones médicas y pedagógicas dando origen a la educación especial con orientación antroposófica.

Hace referencia a la atención de niños y jóvenes necesitados de cuidados anímicos o con necesidades anímicas especiales. De esta manera consideró fundamental estimular el desarrollo de las motivaciones, la adaptación social y la vida anímica, de modo de fortalecer su individualidad para que se revele y desarrolle.

La educacion especial con orientación antroposófica considera esta fuerza transformadora, individualizante que trae todo ser humano.

Con el término curar nos remitimos a asistir, acompañar, ser responsable, ocuparse de alguien, es decir se intenta dar otra connotación a la educación especial.

En su curso de Pedagogía Curativa, contrapone el concepto de normalidad al de individuación.

Lo normal-anormal corresponde a una sociedad competitiva en la que se impone ser más que otro con el consecuente efecto separador, de selección y exclusión.

Entendemos por curación-individuación a aquellos procesos nunca completos ni concluídos sino en un constante devenir.

De este proceso de individuación surgen los procesos de conciencia que construyen nuestra existencia.

Las bases del quehacer pedagógico-terapéutico están en el acompañar al niño o joven necesitado de cuidados anímicos especiales en su particular lucha por integrarse y convivir con sus semejantes.

Debemos nutrir lo anímico, creando una atmósfera de cálida aceptación donde se convive y se organizan actividades con una secuencia rítmica que le da sentido a la propuesta.

## Una mirada desde la Antroposofía

El mundo del niño autista es el mundo objetivo dentro del que también nosotros vivimos, pero a nivel subjetivo en él se ha conformado un mundo muy diferente al nuestro, vivenciando el mundo de la muerte, en el sentido de los objetos sin vida y sus condiciones. Es menester sacar al niño de ese mundo y reinsertarlo en el mundo de los hombres.

- Presentan una inversión del adentro y el afuera.
- Inversión del yo y el entorno, también hay inversión en secuencias temporarias de aprendizaje (aprenden a leer antes que a hablar).
- Inversión en la dirección del movimiento: señalan hacia abajo en lugar de señalar hacia arriba, mueven el brazo izquierdo en lugar del derecho.

Esta inversión del yo y el tú, del hombre y mundo, arriba y abajo, adentro y afuera, antes y después, nos muestra un momento del desarrollo de la organización humana donde esta inversión es normal, este lugar es la cabeza.

Para la visión antroposófica esta imagen y comparación de características especificas de un grupo de seres humanos y la estructura cerebral es posible ya que apela a una mayor comprensión del autismo.

El Yo del niño autista no se capta a sí mismo, por tal motivo no se nombra "yo" y tampoco puede percibir el yo de otros seres humanos.

En el desarrollo normal del niño, el yo a través de su corporeidad se orienta al mundo y vive en él, esto sucede entre los 2 y 3 años. En el niño autista hay una reacción sobre esta irrupción del yo, quedando el mismo distanciado de esta corporeidad. Pero sí se encuentra dentro de los procesos del mundo carente de vida (objetos inanimados).

Expresa también una marcada alteración en el ámbito de la voluntad ya que, en general, es pasivo, con falta de iniciativa e impulso.

La alteración en el pensar se puede ver en el ámbito perceptivo o del lenguaje, generando consecuentemente una alteración en el ámbito del sentir.

Es fundamental para el tratamiento la fuerza conformadora de la palabra, que convoca al yo del niño en todo momento.

También el respeto por los ritmos diarios, brindándole sentido a su transitar sin sentido. Una organización ex-

# visión trascendente del hombre

terna que favorezca la integración interna.

El Yo también vive en la voluntad (en la acción) por eso es necesario acompañarlo en el movimiento, pleno de sentido y sentimiento.

## Caso clínico

Las teorías son totalitarias (en el sentido del "todos"), remiten a la generalidad, a las estadísticas, a las investigaciones científicas; siempre vinculadas a los déficits, a los trastornos, a las alteraciones, a lo que no son, a lo que no pueden, a lo que les falta para... Teorías absolutamente necesarias para los avances en las ciencias, pero, ¿dónde está el ser, ese sujeto que padece el autismo? Las respuestas a estos interrogantes resultan difíciles de asir tangiblemente. Las intervenciones terapéuticas singulares, propias de un tiempo y espacio, irrepetibles, algunas veces arrojan una tenue luz, otras en la mayoría de las veces, nos subsumen a nuevas preguntas, nuevos desafíos que nos confrontan con algo del orden de lo imposible.

Sin embargo, y parafraseando a Antonio Machado... "caminante no hay camino, se hace camino al andar...", hoy estamos caminando de este modo.

El siguiente caso clínico amplía mediante la articulación de las dos disciplinas la metodología a implementar, considerando eje del tratamiento el trabajo transdiciplinario.

Miguel es un niño de 9 años, concurre a la institución desde los 6. Llega derivado de un centro de orientación donde concurría la madre. La mamá buscaba un espacio en el cual Miguel pudiera permanecer todo el día.

Del contenido de las entrevistas de admisión se obtienen los siguientes datos de la madre:

- Llega de un país limítrofe a los 16 años.
- Trabajaba en talleres de costura clandestinos 20 horas diarias.
- Conoce en su trabajo al padre de Miguel, quien tenía la misma nacionalidad que ella.
- Queda embarazada a los 17 años.
- Fue víctima de maltrato físico y verbal durante todo el embarazo.

De Miguel:

- Nace a término por parto normal desencadenado por un fuerte golpe recibido la madre en la panza.
- Permanece varios días internado debido a que la madre era menor de edad y no le daban el alta ni a él ni a ella.
- Durante el primer año de vida, Miguel permanecía en una cama al cuidado de la dueña del taller mientras la madre trabajaba, era muy tranquilo.
- Desarrollo evolutivo tardío.
- No habla.
- Se realizaron estudios neurologicos en los que no se han encontrado causas orgánicas en relación al retraso mental.
- No se han realizado estudios genéticos ni metabólicos.

En las entrevistas de evaluación con Miguel se observó:

- Evitaba el contacto físico y la mirada.
- Era huidizo, lloraba, gritaba y pegaba.
- Presentaba estereotipias con sus dedos y golpeteos con sus manos.
- Prefería estar siempre sentado en el piso.
- Miraba hacia abajo y manipulaba objetos diferentes que encontraba, realizando filas equidistantes (comportamientos obsesivos y perseverantes).
- No quería irse con la mamá. Se llevaba algún objeto del consultorio que traía en el siguiente encuentro.
- Se vincula con otros a través de golpes, patadas y gritos.
- Propone un juego de huida donde espera ser buscado y encontrado.

Ingresó al Centro Educativo Terapéutico integrándose en ese momento a un grupo de dos niños de similar edad cronológica.

Diagnóstico según D.S.M IV: trastorno generalizado del desarrollo subtipo autista (299.00). Retraso mental grave.

¿Cómo ir al encuentro de este niño signado por tanto desencuentro, violencia y abandono?

¿Cómo intervenir para que Miguel pueda-quiera confiar, saliendo de su cápsula protectora para interactuar con el medio?

¿Cómo hacer para transformar el ambiente hostil en un ambiente facilitador para su desarrollo?

Se pensó en un dispositivo pedagógico terapéutico que facilitara la separación-individuación.

Durante el primer año requirió de una intervención individualizada en la sala (uno a uno) para poder paulatinamente incluirlo en las actividades grupales, ofreciendo modelos vinculares que propiciaban el encuentro desde el contacto corporal y la palabra.

Fue adquiriendo confianza en el entorno, se organizó su comportamiento en el espacio y disminuyó su angustia.

El equipo terapéutico puede en este momento integrarse al dispositivo, brindando en el ámbito grupal estrategias terapéuticas pensadas para él, en coherencia con los tratamientos individuales; de este modo se le brinda un espacio maternante, vital y rítmico.

Mediante el arte (pintura y modelado), el movimiento (euritmia, ritmos) y las intervenciones terapéuticas (psicología, fonoaudiología y musicoterapia) que fue recibiendo Miguel a lo largo de tres años, se fortaleció su cuerpo físico (anclaje del yo). Actualmente se observa cierto equilibrio a nivel anímico-emocional que permite mayor presencia, emisión de nuevos sonidos y una incipiente apertura hacia el entorno.

## Conclusiones

Partiendo desde la descripción de Leo Kanner a la actualidad, el concepto de autismo ha sido tratado por diferentes autores hasta llegar a la definición de espectro autista.

Donde se hace hincapié en las alteraciones en el área de la comunicación, la dificultad para entablar relaciones, la pregnancia y el apego a objetos y la relación establecida con ellos, ha sido motivo de denodados esfuerzos y dedicación para abordar un severo trastorno de la personalidad que nos confronta con desafíos.

Desde la educación especial con orientación antroposófica, la mirada se amplía, trascendiendo lo específicamente conductual, dando lugar al Ser que antecede el autismo.

Esta propuesta pedagógica terapéutica surge del aporte de todos los integrantes del equipo, es singular y única para Miguel.

Partimos de un entramado simbiótico, caótico y doloroso para Miguel y su mamá y hoy nos encontramos en un tiempo y espacio donde comienza a aparecer-le sentido a su sin sentido. Un autismo que deja de ser tal (como estructura) para dar lugar a rasgos autistas (evolución favorable del autismo).

Desde este lugar nos situamos en las posibilidades y no en los déficits.

El aporte de la educación especial con orientación antroposófica en nuestro quehacer diario nos sitúa en un nivel de conciencia que amplía el sentido de nuestra práctica.

**Susana Prego***
**María Fabiana Libertella**

* La Lic. Susana Prego es psicóloga U.B.A. Coordinadora del taller ocupacional de Fundación Tobías. La Lic. María Fabiana Libertella es psicóloga Usal. Coordinadora del Centro Educativo terapéutico de Fundación Tobías.

Nota: Este abordaje se ampliará a través de los diferentes grupos y talleres a desarrollarse en el próximo Congreso de Pedagogía Curativa y Terapia Social que tendrá lugar en Buenos Aires del 16 al 20 de julio de 2007.

Bibliografía:

- Acerca de los niños, Donald Winnicott, Paidos, 1998.
- Los procesos de maduración y el ambiente facilitador, Donald Winnicott, Paidos, 1996.
- Realidad y juego, Donald Winnicott, Gedisa, 1986.
- Psicoanálisis del autismo, Alfredo Jerusalinsky, Nueva Vision, 1997.
- Autismo y psicosis infantil, Frances Tustin, Paidos, 1994.
- El niño retardado y su madre, Maud Mannoni, Paidos, 1992.
- Concepciones psicoanalíticas de la psicosis infantil, Michel Ledoux.
- Los patitos feos, Boris Cyrulnik.
- El maternaje terapéutico, Francesc Tosquelles, Hogar del Libro, 1982.
- Manual de Psiquiatría infantil, J. Ajuliaguerra, Toray-Masson, 1980.
- Trastornos autísticos del contacto afectivo, Leo Kanner, Revista The nervous child, 1943.
- La educación del niño autista, guia para padres y maestros, L. Wing.
- Apuntes sobre la prevalencia del espectro autista, L. Wing, D. Potter.

Periódico El Cisne, artículos varios, Lic. Liliana Menéndez, 2003-2006.

- Autismos revisando conceptos, Prego Silva, Trilce,1999.
- Clasificación Diagnóstica: 0-3, National center for clinical programs, Paidos, 1998.
- D.S.M IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, Masson, 1995.
- Curso de Educación Especial, Rudolf Steiner, Editorial Steiner, 1998.
- Diagnóstico en Pedagogía Curativa, Karl König.
- El desarrollo de los sentidos y la experiencia del cuerpo, K. König.
- Los tres primeros años del niño, Karl König, Ed. R. Steiner, 1995.
- El niño autista, conferencias nov/dic. 1960, Karl König.
- Interpretando los dibujos en los niños, A. McAllen, Ed. Antroposófica, 2006.
- La clase extra, A. McAllen, Ed. R. Steiner, 2004.
- Niños necesitados de cuidados anímicos especiales, J. Weihs, Ed. Rudolf Steiner, 1996.
- El desarrollo vital del hombre, Bernard Livegoed, Ed. Mensajero, 1983.
- Las etapas evolutivas del niño, Bernard Livegoed, Ed. Antroposófica.
- Ampliación de la psiquiatría por la antroposofía, Rudolf Treichler, Editorial Epidauro, 1984.
- El niño autista, Hans-Müller-Wiedeman, Editorial Rudolf Steiner, 1995.
- La tierra como escuela, Roberto Crottogini, Ed. Antroposófica, 1997.