

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y
COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TEMA:

**Despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo:
Una mirada desde el psicoanálisis.**

AUTORAS:

**Acevedo Gracia, Anny Gabriela; Del Pezo Baquerizo, Jessica
Gabriela**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TUTORA:

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

Guayaquil, Ecuador

9 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Acevedo Gracia, Anny Gabriela; Del Pezo Baquerizo Jessica Gabriela**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en Psicología Clínica**.

TUTORA



MARIANA DE
LOURDES ESTACIO
CAMPOVERDE

f. _____

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

Guayaquil, a los 9 del mes de febrero del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Acevedo Gracia, Anny Gabriela y Del Pezo
Baquerizo, Jessica Gabriela**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación: **Despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis** previo a la obtención del título de **Licenciadas en psicología clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 9 del mes de febrero del año 2024

LAS AUTORAS

f. _____
Acevedo Gracia, Anny Gabriela

f. _____
Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Acevedo Gracia, Anny Gabriela y Del Pezo
Baquerizo, Jessica Gabriela**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis** cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 9 del mes de febrero del año 2024

LAS AUTORAS

f. _____
Acevedo Gracia, Anny Gabriela

f. _____
Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME DE ANÁLISIS DE COMPILATIO

INFORME DE ANÁLISIS

El despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis

< 1% Textos sospechosos

0% Similitudes de similitudes entre oraciones de entre las fuentes mencionadas

< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: anny.acevedo_jessica.delpezo.docx	Depositante: Anny Acevedo Gracia	Número de palabras: 39.926
ID del documento: 05d866df1d3a430627425d4865757547963a077	Fecha de depósito: 31/1/2024	Número de caracteres: 238.173
Tamaño del documento original: 693,09 KB	Tipo de carga: uif_submision	
Autores: Anny Acevedo Gracia, Jessica Del Pezo Baquerizo	Fecha de fin de análisis: 31/1/2024	

Ubicación de las similitudes en el documento

TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: El despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis

AUTORAS:

Acevedo Gracia, Anny Gabriela; Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela

INFORME ELABORADO POR:

MARIANA DE
LOURDES ESTACIO
CAMPOVERDE

Firmado digitalmente por
MARIANA DE LOURDES ESTACIO
CAMPOVERDE
Fecha: 2024.01.31 10:22:18 -0500

f. _____

Estacio Campoverde Mariana de Lourdes, Msc.

Guayaquil, a los 31 días del mes enero del 2024

AGRADECIMIENTOS

Gracias infinitas a Dios, por nunca dejarme sola, por acompañarme en cada momento de mi vida y ser mi luz en momentos de oscuridad

A Thiago, por ser inspiración, por ser motor, por ser alegría para mis días

A mi papá Gabriel, por siempre impulsarme avanzar, a tener valentía a nuevos retos, a su confianza, su apoyo incondicional, a que vale la pena cada sacrificio en la vida cuando existe un anhelo por cumplir

A mi mamá Eufemia, por estar siempre para mí, por sus valores, por su amor, por ser un ejemplo de perseverancia, por su compasión, por su generosidad, por su humor, por no dudar nunca en que no podría cumplir esta meta

A mis hermanos, Erick, Marco, Mariuxi , por enseñarme lo valiosa que es la hermandad

A Paulina y Brigith por ser una hermana incondicional.

A mi compañera de tesis, por mostrarme que la amistad se puede encontrar en cualquier momento, por su confianza y paciencia

A Belén, por ser compañera, por ser amiga desde el inicio hasta el final

A mi tutora, psic. Cl. Mariana Estacio, por los conocimientos otorgados, por la paciencia y guía en este trabajo

A todas las amistades y compañeros que estuvieron en este proceso alentándome y motivando con sus sabias palabras

A las personas que se fueron porque de alguna manera tengo una partecita de luz de ellos y ellos se llevaron una partecita mí

Anny Gabriela Acevedo Gracia

Agradezco a Dios por la guía constante, la fuerza inspiradora y las bendiciones que me iluminan diariamente. Su gracia ha sido mi sustento en los momentos difíciles y mi fuente de alegría en las metas propuestas.

A mis amados padres Wilton y Margarita, les debo todo lo que soy y lo que he logrado. Su amor incondicional, apoyo y sacrificio han sido el motor sobre el cual he ido construyendo y cumpliendo mis metas. Gracias infinitas por ser mi inspiración y la razón detrás de muchos de mis logros.

A mi abuela Estelita por brindarme su amor, por estar pendiente de mí, por los consejos y palabras de aliento para seguir.

A Frixon, por su amor y paciencia, por ser mi refugio en los momentos de agotamiento, por compartir conmigo este sueño, por siempre estar y ser mi motivación contante.

A mi pareja de tesis, por la confianza, colaboración y la bonita amistad. Porque a pesar de los momentos difíciles el esfuerzo y dedicación han hecho posible este logro compartido.

A mi tutora, psic. Cl. Mariana Estacio, expreso mi total gratitud, por su sabia orientación y paciencia. Este trabajo lleva marca de su influencia y conocimiento.

Gracias infinitas a quienes han sido parte de este proceso, dejando una huella imborrable en mi vida, su apoyo me inspira hacia el logro de este

Jessica Gabriela Del Pezo Baquerizo

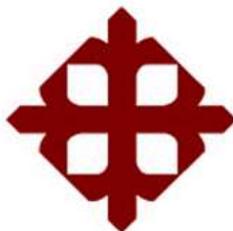
DEDICATORIA

A todo aquel que es valiente y perseverante que la vida termina otorgando lo que tanto anhela su corazón.

Anny Gabriela Acevedo Gracia

A mis amados padres, fuente inagotable de amor y apoyo. A todos los que creyeron en mí y son parte de este logro. Al conocimiento adquirido y a aquellos que confían en que las metas pueden ser alcanzadas.

Jessica Gabriela Del Pezo Baquerizo



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC. CL. MARIANA ESTACIO C, MGS.
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

(NOMBRES Y APELLIDOS)
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

(NOMBRES Y APELLIDOS)
OPONENTE

ÍNDICE

RESUMEN.....	XV
ABSTRACT	XVI
INTRODUCCIÓN.....	2
Objetivos	6
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos	6
Justificación.....	6
ANTECEDENTES.....	8
CAPÍTULO 1.....	14
El sujeto en el autismo.....	14
Línea de tiempo del autismo	14
El autismo en el DSM.....	14
Construcción del Sujeto Autista.....	17
La Metáfora Paterna	18
Alienación y Separación	19
¿Existe estadio del espejo en el autismo?	21
Forclusión del agujero	23
El objeto autista	23
¿Cuerpo o Borde/ Neo-borde?	25
Doble.....	30
CAPÍTULO 2.....	32

La sexualidad en el adolescente autista	32
¿Qué es la sexualidad?.....	32
La sexualidad desde el psicoanálisis.....	32
La construcción de la sexualidad	34
Los estadios de la sexualidad según Freud	35
La adolescencia	36
La adolescencia desde el psicoanálisis	37
Caracteres Sexuales secundarios	38
¿Qué es el despertar de la Sexualidad?	39
¿Qué sucede en la sexualidad de los adolescentes con autismo?	40
Borde en la sexualidad de adolescente con autismo	42
CAPÍTULO 3.....	46
Casos clínicos	46
Caso 1: P.....	46
Caso 2: M.....	48
Caso 3: U	50
Principios que orientan las intervenciones	51
CAPÍTULO 4.....	53
Metodología de la investigación.....	53
Enfoque	53
Paradigma.....	53
Método.....	54
Técnicas de recolección de información.....	55

Instrumento	55
Población	56
CAPÍTULO 5.....	57
Presentación y Análisis de los resultados	57
Proceso que se llevó a cabo para la organización y análisis de datos.....	57
Análisis de resultados	59
Análisis general de la variable: el autismo desde el psicoanálisis	71
Análisis general de la variable: la sexualidad en adolescentes con autismo	84
CONCLUSIONES	86
REFERENCIAS	88
ANEXOS	90

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Matriz de operalización de variables-----	59
--	----

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1: Línea de tiempo del Autismo ----- 14

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene por objetivo analizar el despertar del desarrollo de la sexualidad en adolescentes con autismo mediante revisiones bibliográficas y entrevistas para la construcción de principios que orienten las intervenciones con adolescentes con autismo. Se describen las dificultades que se presentan en la adolescencia empezando con la construcción del sujeto y la sexualidad desde el psicoanálisis haciendo uso también de viñetas clínicas. La metodología empleada tiene un enfoque cualitativo, usando el paradigma interpretativo para enfocarse en lo único y personal, el método es inductivo y las técnicas utilizadas fueron entrevistas a profesionales con experiencia en adolescentes con autismo. Del análisis de los resultados se desprende la importancia de una intervención respetuosa y singular para cada sujeto, la operatividad de los conceptos de borde y del doble para la intervención psicológica con sujetos adolescentes autistas. La investigación concluye en que la adolescencia para adolescentes con autismo presenta desafíos singulares debido a la ausencia de lo simbólico y del lenguaje desde la infancia. Además, la falta de herramientas discursivas dificulta la expresión de experiencias placenteras, especialmente durante el despertar de la sexualidad. Resultando importante intervención psicológica y apoyo familiar, reconociendo la singularidad de cada adolescente con autismo y fomentando la comunicación abierta con los padres.

Palabras claves: Autismo; Adolescencia; Sexualidad

ABSTRACT

The objective of the research work is to analyze the awakening of the development of sexuality in adolescents with autism through bibliographic reviews and interviews for the construction of principles that guide interventions with adolescents with autism. The difficulties that arise in adolescence are described, starting with the construction of the subject and sexuality from psychoanalysis, also using clinical vignettes. The methodology used has a qualitative approach, using the interpretive paradigm to focus on the unique and personal, the method is inductive and the techniques used were interviews with professionals with experience in adolescents with autism. From the analysis of the results, it is clear the importance of a respectful and unique intervention for each subject, the operation of the concepts of edge and double for psychological intervention with autistic adolescent subjects. The research concludes that adolescence for adolescents with autism presents unique challenges due to the absence of the symbolic and language since childhood. Furthermore, the lack of discursive tools makes it difficult to express pleasurable experiences, especially during the awakening of sexuality. Resulting in important psychological intervention and family support, recognizing the uniqueness of each adolescent with autism and encouraging open communication with parents.

Keywords: Autism; Adolescence; Sexuality

INTRODUCCIÓN

La investigación aborda una temática que se ha investigado poco, aunque es cierto actualmente existen estudios que tratan sobre el adolescente con autismo, las habilidades desarrolladas en su vida y las adaptaciones sociales que se han ido adquiriendo. Sin embargo, como ya se ha mencionado son pocas las investigaciones que hacen referencia al adolescente con autismo, el despertar de la sexualidad, los cambios físicos y emocionales que implican.

Las aportaciones para comprender la causa del autismo provienen de diferentes campos y disciplinas. Más allá de definir de forma generalizada al autismo como un grupo de diversas afecciones caracterizado por un grado de dificultad en la interacción social y de la comunicación dado a partir de los primeros meses o tres años de vida en los que se evidencian retraso y desviación en el desarrollo del lenguaje, habilidades sociales y la comunicación, actualmente desde el psicoanálisis no se concibe al autismo como un trastorno, sino como una forma particular de estar en el mundo, es referida como una posición subjetiva.

Al abordar la adolescencia, hay que precisar que la sexualidad no se reduce solo a lo genital, sino que comprende otros aspectos de la experiencia humana que implican las identificaciones, roles de género, erotismo, belleza, disfrute, intimidad, reproducción y orientación sexual. Los que se manifiestan mediante pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, comportamientos, prácticas, roles y relaciones interpersonales, pero surge la pregunta sobre cómo el adolescente con autismo vive el despertar de la sexualidad y sus avatares.

A lo largo de las prácticas y el trabajo con adolescentes con autismo, encontramos casos en el que para estos el pase por el despertar de la sexualidad es confuso e inexplicable y no siempre cuentan con una intervención y orientación adecuada para abordar dicha situación.

Por esa razón la investigación orientada por el psicoanálisis se compone de cinco capítulos. En el primer capítulo se conceptualiza el autismo desde distintas perspectivas, iniciando con una línea de tiempo que acentúa su evolución en el DSM a lo largo de los años, así como se trabaja sobre construcción del sujeto autista, subrayando la influencia del Otro y la ausencia de funciones y operaciones que intervienen en el armado de la subjetividad. Se analiza la dificultad del autista para lograr la identificación en el estadio del espejo, señalando la forclusión del agujero como consecuencia de la falta de alienación y separación afectando la formación del cuerpo y su imagen. Se introduce el concepto de neo-borde como defensa en el autismo para establecer límites y protegerse del Otro, desarrollando la función del objeto autista y el goce autista. Se profundiza también en la noción de doble como herramienta que el autista utiliza para interactuar con el Otro, expresar las necesidades y establecer vínculos.

En el segundo capítulo se trabaja el despertar sexual en particular en adolescentes autistas. Luego se lo aborda desde la perspectiva psicoanalítica de Freud y Lacan, recalcando la importancia de la construcción de la sexualidad durante la infancia y adolescencia. También, se examina la adolescencia desde la visión de Lacadée, subrayando la importancia de la desidentificación y la adquisición de una nueva identidad. Se mencionan los caracteres sexuales secundarios y se indaga sobre el concepto del despertar de la sexualidad, destacando la pubertad como un momento fundamental. Además, se hace énfasis en la idea del borde como una construcción que permite al sujeto autista enfrentar la adolescencia.

En el tercer capítulo se presentan tres casos clínicos de adolescentes con autismo. El primer caso que se presenta es de P una adolescente a la que la llegada de la menstruación y los cambios en su cuerpo generan desconcierto. El segundo caso de M hace referencia a la masturbación como forma de liberar estrés a pesar de que eso le produzca lesiones. En el tercer caso, U hace un dibujo con connotaciones sexuales. En cada caso se describe la importancia de comprender la singularidad de cada adolescente, además de brindar principios orientadores que dirigieron las intervenciones.

El cuarto capítulo se describe la metodología empleada, se hizo uso de un enfoque cualitativo para analizar la sexualidad de adolescentes con autismo, buscando la singularidad en lugar de generalizar. Se trabaja con un paradigma interpretativo que aborda lo único y personal en cada sujeto, además de brindar una guía para la comprensión de los efectos del despertar de la sexualidad en estos adolescentes. Se utiliza un método inductivo que parte de casos particulares para llegar a conclusiones generales, permitiendo indagar sobre las experiencias individuales. Las técnicas de recolección de información incluyen una revisión bibliográfica orientada por el psicoanálisis y entrevistas a profesionales en la atención a adolescentes con autismo. La población de estudio se centra en adolescentes diagnosticados con autismo para conocer cómo viven el despertar de la sexualidad.

El quinto capítulo se centra en el proceso que se llevó a cabo para la organización y análisis de resultados, se encuentran el cuadro de la operacionalización de las variables que permitieron formular las preguntas de la entrevista a los psicólogos con práctica clínica con adolescentes autistas.

Por otro lado, la investigación guarda correspondencia con el quinto dominio de la UCSG: *Educación, comunicación, arte y subjetividad* que hace mención:

Entender la subjetividad como el proceso de construcción de sentido a lo largo de la vida, que involucra el aprendizaje, la cultura y la comunicación en tanto su orientación es la producción sistemática y permanente de significados que convierte a los sujetos en únicos e irrepetibles, a partir de su interrelación con el conocimiento, la historia y las formas de organización con que se enfrenta la realidad, así como las interacciones intra e intersubjetivas. (párr. 24)

Así mismo, de acuerdo con el Plan de Creación de Oportunidades (Secretaría Nacional de Planificación) la investigación se relaciona con el objetivo 5 del eje social, centrado en proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social puesto que:

La familia en sus diversos tipos, núcleo fundamental de la sociedad, debe ser protegida por el Estado y es de fundamental importancia la promoción de políticas que garanticen la atención especializada, tanto a nivel público como privado, de las personas o grupos de atención primaria. (Secretaría Nacional de Planificación, 2021-2025, p. 63)

Además, guarda correspondencia con el tercer objetivo del Plan de Desarrollo Sostenible denominado como salud y bienestar dirigido a “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades” (Naciones Unidas en Ecuador, 2023).

El despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo suele ser parte de un proceso único y complicado que está influenciado por diversos factores. Se conoce que los adolescentes con autismo pueden experimentar cambios similares al de los neurotípicos. Sin embargo, suelen enfrentar obstáculos adicionales en la construcción de la sexualidad.

Con los años se ha evidenciado que muchos autistas tienen un comportamiento sexual anormal, con problemas al cambiar el cuerpo, como crecimiento de la barba, primera menstruación, uso de brasier, higiene personal adulta, entre otras. Además, una conducta sexual inapropiada y los intentos de mantener contactos sexuales son a menudo fuente de tensiones con su círculo social.

Los adolescentes con autismo a menudo satisfacen sus necesidades sexuales por medio de la masturbación en público o lugares inapropiados antes que por el contacto sexual con otros y de forma privada, tienden a mostrarse interesados por personas que no están interesadas en responder a sus iniciativas sexuales, mostrarse desnudos, etc. Algunos necesitan usar objetos particulares o estímulos visuales para excitarse sexualmente, dada su carencia de habilidad para imaginar situaciones sexualmente excitantes, otros hacen uso de partes del cuerpo de otras personas como pelo, pie, etc., sin distinguir entre sexos o la relación que tienen con esa persona que pueden ser familiares o personas extrañas por la falta de herramientas que se ha

brindado para intervenir en este despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo.

Objetivos

Objetivo general

Analizar el despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo a través de entrevistas para la construcción de principios orientadores para el trabajo de la sexualidad.

Objetivos específicos

- Establecer los conceptos de autismo desde una perspectiva psicoanalítica mediante una revisión bibliográfica
- Conceptualizar el despertar de la sexualidad en adolescentes a través de una revisión bibliográfica
- Analizar el abordaje del trabajo con la sexualidad en adolescentes con autismo mediante entrevistas a profesionales

Justificación

Esta investigación es importante porque aborda un tema que sigue siendo un tabú para la sociedad en el siglo XXI. Cuando se menciona a los sujetos con autismo se piensa que no logran hacer lazo social por el tropiezo en la comunicación y en otras áreas. Se da por sentado que no tienen las mismas necesidades que todo ser humano y las mismas posibilidades en la vida. Todos los adolescentes inclusive los autistas experimentan en la adolescencia las mismas necesidades, sin embargo, lo vivencian desde otras perspectivas y con otros recursos.

Desde esta perspectiva, el trabajo consiste en plantear estrategias en las intervenciones para esta población específica, como por ejemplo el acompañamiento de un otro que ofrezca recursos con materiales concretos,

que sirvan de apoyo para una mejor comprensión e integración de la sexualidad. Por ello, el psicólogo debe encontrarse advertido de los avatares e impases presentes en el adolescente autista.

Este trabajo presentó varias limitaciones debido a la falta de información sobre a la sexualidad en sujetos con autismo, existen pocas investigaciones sobre este tema, por ello consideramos que este trabajo sea el inicio de otras investigaciones que permitan reflexionar y pensar sobre el despertar sexual en estos sujetos.

ANTECEDENTES

Morais et al., (2021) en su investigación *“No soy un ángel azul”: la sexualidad desde la perspectiva de adolescentes autistas* menciona las dificultades que enfrentan las personas autistas al experimentar su sexualidad y la educación que muchas veces es descuidada. Desde este punto, esta investigación busca identificar las demandas de las personas autistas en relación a su sexualidad, alineándose con el paradigma de la neurodiversidad. Esta se trata de una investigación cualitativa realizada entre 2017 y 2018 con 14 sujetos autistas, con edades de entre 15 y 17 años.

La recolección de datos se realizó por medio de entrevistas semiestructuradas y se evaluaron según análisis de contenido temático. Se identificaron dos categorías analíticas como los procesos discursivos y el imaginario del ángel azul de diversidad en la diversidad, es decir, la sexualidad de las personas autistas como procesos singulares. Los resultados nos muestran que, aunque los sujetos con autismo tienen un desarrollo físico y sexual acorde a las etapas de desarrollo típico, existen singularidades que no deben ignorarse. Sin embargo, la construcción de falsas creencias promueve la negación de la sexualidad de los sujetos autistas. Se concluye que el establecimiento de acciones efectivas de educación sexual y apoyo a la sexualidad de las personas autistas requiere de un cambio de paradigma que se encuentre anclado en el modelo social de la discapacidad.

Este primer antecedente guarda relación con el presente tema de investigación, denominado el despertar sexual en adolescentes con autismo ya que ambos comparten el interés en investigar la sexualidad de esta población, reconociendo la necesidad de adoptar una mejor comprensión y la existencia de singularidades presentes en sus experiencias. Sin embargo, se diferencian en los enfoques teóricos ya que el antecedente sugiere un cambio de paradigma basado en la neurodiversidad mientras que el tema propuesto se centra en la investigación desde el psicoanálisis.

Ortiz (2022) en su investigación de enfoque cualitativo *actitudes, percepciones y vivencias en torno a la afectividad y la sexualidad desde la*

perspectiva de personas autistas recoge experiencias, vivencias y sentires de esta población, tomando una muestra de adultos autistas de entre los 18 y 37 años de edad. Esta investigación pretende indagar, conocer y describir las percepciones, actitudes y vivencias de adultos jóvenes dentro del autismo en torno a las relaciones de afectividad y sexualidad desde su voz, posicionados en torno al paradigma de la neurodiversidad. En la investigación se concluyó que los autistas que participaron en este estudio presentan formas particulares de percepción y procesamiento de la información que le ha causado dificultades en la comunicación e interacción social. La mayoría de los sujetos expresaron que tienen sensibilidades emocionales, sensoriales y cognitivas, que constituyen una barrera al tratar de establecer relaciones afectivas.

Sin embargo, ellos desean establecer relaciones afectivas sanas de amistad y de pareja con la que puedan compartir, crecer y amar. Anhelan encontrar a la persona con quien puedan tener conexión, expresando que lo que ellos necesitan es empatía, que los entiendan y los acepten ya que a diferencia de lo que creíamos, ellos si pueden descifrar información corporal no verbal. Además, manifiestan que las dificultades que han encontrado no solo están en su condición sino también en el entorno en donde se desenvuelven. Debido a que el estudio se realizó con cinco casos no es un estudio que pueda generalizarse a toda una población ya que se trata de casos por caso, es decir, particulares.

El segundo antecedente hace énfasis en recopilar experiencias directas de personas autistas utilizando un enfoque de la neurodiversidad.

En relación con el tema, el antecedente recalca la presencia de formas particulares de percepción y procesamiento de la información en personas autistas. Se menciona que las dificultades en la comunicación e interacción social están vinculadas a estas diferencias en el procesamiento de la información, pero de igual forma las personas autistas expresan el deseo propio de establecer relaciones afectivas y sexuales saludables. Una relación importante entre el antecedente y el tema es la identificación de obstáculos emocionales, sensoriales y cognitivos que enfrentan las personas autistas al

intentar establecer relaciones afectivas. Esto se ajusta en reconocer la importancia de entender las dificultades de la sexualidad.

Además, la búsqueda de empatía y aceptación por parte de las personas autistas resuena con los principios del psicoanálisis ya que también enfatiza la importancia de un ambiente de apoyo para el desarrollo emocional. Sin embargo, es importante tener en cuenta la limitación del antecedente, que se basa en cinco estudios de caso y no puede generalizarse a toda la población. Esto recalca la necesidad de considerar la singularidad de cada persona autista en el despertar de la sexualidad evitando generalizaciones. Finalmente, el antecedente es importante para entender las experiencias de afectividad y sexualidad en personas autistas, estableciendo puntos de conexión con el tema de investigación.

Arroyo (2023) describe cómo las personas con autismo experimentan y vivencian la sexualidad y algunas pautas indispensables para desarrollar en ellos las habilidades del cuidado de la salud que les permitan una vida sana y segura. Menciona algunas de las conductas sexuales más frecuentes de las personas con autismo tales como: satisfacen sus necesidades sexuales a través de la masturbación que a través del contacto sexual con otros, muestran fuerte interés y deseo por establecer contactos íntimos con otras personas, manifiestan deseos o conductas sexuales en momentos inapropiados o con personas inapropiadas como masturbarse en público, mostrarse interesados por personas que no están interesadas en responder a sus iniciativas sexuales, mostrarse desnudos, etc. Algunos necesitan usar objetos particulares o estímulos visuales para excitarse sexualmente, dada su carencia de habilidad para imaginar situaciones sexualmente excitantes, otros hacen uso de partes del cuerpo de otras personas (pelo, pie, etc...) sin distinguir entre sexos o la relación que tienen con esa persona que pueden ser familiares o personas extrañas, pueden aparecer ataques de ira que terminan en autolesión por la frustración de no saber descargar o canalizar la energía sexual acumulada.

En base a ello, la enseñanza de la sexualidad en el autismo se complica por la amplia gama de manifestaciones y niveles de funcionamiento. Se

sugiere adaptar la enseñanza según el nivel de habilidades verbales y sociales del individuo, considerando el desarrollo de habilidades sociales, afectos y conductas. La clasificación en niveles de funcionamiento moderado y alto proporciona pautas específicas para abordar las necesidades individuales. Es importante reconocer la importancia de las interacciones humanizadas y afectivas en el aprendizaje de la sexualidad así como adaptar estrategias y estilos educativos a las necesidades específicas de las personas con autismo.

El tercer antecedente trata de manera específica las diferentes manifestaciones y obstáculos relacionados con la sexualidad en personas con autismo. En relación con el tema, se puede notar que contribuye al entendimiento de cómo se manifiesta la sexualidad en esta población desde una perspectiva práctica y clínica. Describe comportamientos y conductas inapropiadas en momentos y lugares inadecuados, la necesidad de estímulos visuales para la excitación sexual, entre otros. La diferencia que más se hace énfasis es la perspectiva desde la cual se aborda el tema. Mientras que el enfoque del psicoanálisis puede centrarse en aspectos más profundos y simbólicos del despertar sexual, el antecedente proporciona observaciones concretas y prácticas sobre el comportamiento sexual de individuos con autismo.

Esta diferencia no implica una contradicción, sino una complementariedad, ya que ambos enfoques podrían enriquecerse mutuamente y resulta útil porque puede ser útil para quienes buscan entender y apoyar el despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo desde una perspectiva más aplicada.

Cáceres y Ortega (2020) en su investigación *conflictos en la esfera sexual en adolescentes con Trastornos del Espectro Autista de alto funcionamiento* efectuó una revisión sistematizada de la evidencia reciente publicada y anexada a bases de datos en relación a conflictos en el área afectivo-sexual vivenciados por adolescentes con diagnóstico de autismo de alto funcionamiento. Se incluyeron estudios específicos respecto al tema,

principalmente auto reportes, denotando la escasez de revisiones sistemáticas. Se compara con la literatura clásica de autismo. (párr. 4)

En la revisión se excluyó la población infantil, o sea, menores a 12 años al igual que jóvenes con autismo de bajo funcionamiento debido a las dificultades implícitas que la discapacidad intelectual o alteraciones del lenguaje generan en la interacción social y desarrollo afectivo-sexual. Del análisis de estudios en esta población específica de adolescentes con diagnóstico de autismo catalogados como de alto funcionamiento, y en comparación con individuos controles sin autismo, la evidencia muestra un amplio espectro de dificultades relacionadas al desarrollo afectivo-sexual y su enfrentamiento en esta etapa del ciclo vital, así como la relación de los síntomas nucleares de TEA con conductas no normativas en torno a sexualidad del tipo “Hipersexualización” y “Parafilias”. Se discuten además conflictos en orientación sexual e identidad de género. Se logró establecer una asociación entre las variables, lo que afecta su desempeño social global.

Se evidenció además, la escasa educación sexual que reciben estos adolescentes a nivel familiar y académico lo que perpetúa tales conflictivas y establece un escenario de riesgo en su desarrollo. Se requiere mayor evaluación y utilización de escalas específicas adaptadas a TEA para mejorar y suplir tales falencias y así mejorar la calidad de vida de dichos jóvenes

En relación con el tema del despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo, el antecedente recalca la escasez de revisiones sistemáticas en este tipo de estudios, además de la falta de educación sexual en el ámbito familiar y académico para estos adolescentes, lo que perpetúa las dificultades y crea un escenario de riesgo en su desarrollo. Este antecedente brinda una base empírica para entender los problemas específicos que enfrentan los adolescentes con autismo en su desarrollo sexual, así como la necesidad de intervenciones educativas y terapéuticas adaptadas a sus características particulares. La investigación sirve para describir la importancia de abordar la educación sexual y las necesidades afectivo-sexuales de manera integral para que estos adolescentes tengan una mejor calidad de vida.

Illera (2018) en su investigación *La sexualidad en personas con TEA: descripción y abordaje*. Menciona que las observaciones y comentarios de esta comunicación son el resultado del trabajo coordinado de los profesionales de la Asociación, los clientes y las familias. La sexualidad tiene una dimensión afectiva y desde el punto de vista de obtención de placer. Además, se contextualiza la sexualidad y las personas con TEA, de tal manera que si bien en algunos aspectos más amplios y a la vez específicos como son los aspectos relacionados con los sentimientos, la afectividad, las relaciones sociales, la comprensión del entorno las personas con TEA pueden presentar dificultades, en otras dimensiones como es la de obtención de placer, la sexualidad se hace presente y se hace un aspecto importante también de su vida y pudiendo ser abordada de diferentes formas y llegando a resultar altamente satisfactoria. (p.1)

El tema de investigación denominado el despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo tiene relación con el antecedente presentado ya que también pone de manifiesto la sexualidad en el autismo, basándose en las dimensiones afectivas y la adquisición del placer, reconociendo las dificultades que se le presente a estos sujetos al experimentar aspectos sentimentales, afectividades y relaciones sociales. Además, el autor sugiere que la sexualidad en el autismo puede ser abordada de diferentes maneras dando como resultado experiencias satisfactorias desde el enfoque psicoanalítico.

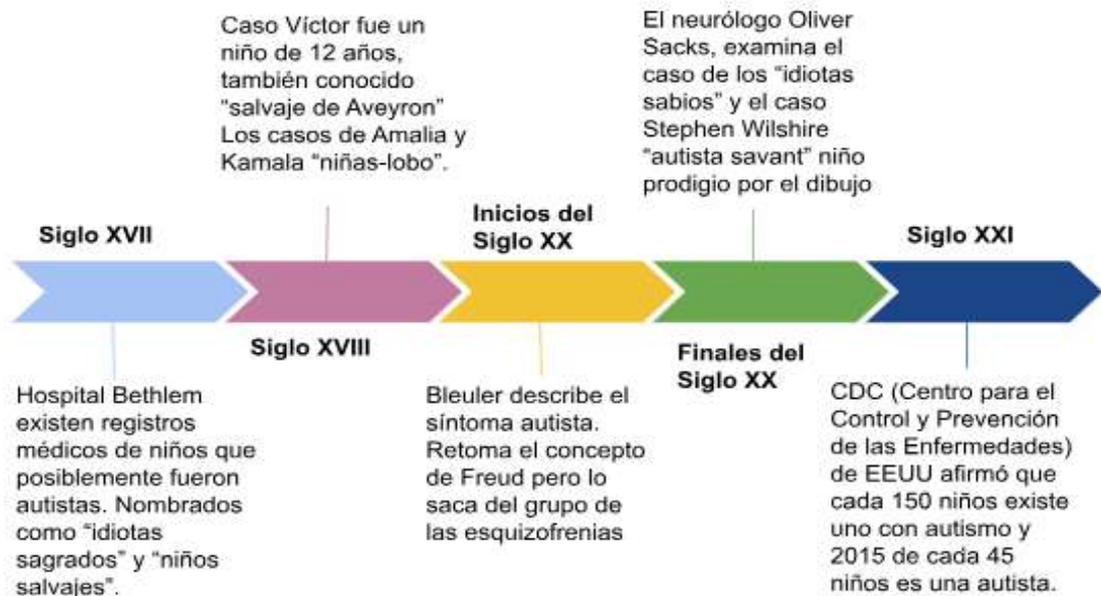
CAPÍTULO 1

El sujeto en el autismo

Línea de tiempo del autismo

Figura 1

Línea de tiempo del Autismo



Nota: Se muestra a través de esta línea de tiempo la evolución del Autismo desde que se presentaron los primeros casos registrados en el siglo XVII hasta el siglo XXI, está información es tomada desde el texto: "Clínica del autismo y de las psicosis en la infancia" de Silvia Elena Tendlarz.

El autismo en el DSM

El recorrido del autismo dentro del DSM va de la mano en la construcción subjetiva del ser y las repercusiones sociales en las que se presentan.

El primer momento del autismo se da a conocer como una patología, considerándose una esquizofrenia, además, tenía un abordaje psiquiátrico, donde se remite a un "empobrecimiento mental" en el sujeto sobre sí mismo y vinculándose a temas orgánicos como epilepsias, etc. Por otro lado, tenemos a Leo Kanner y Hans Asperger, que en los años 40 muestra otra vertiente del autismo, independientemente de lo mencionado, ambos hablaban sobre

autismo, sin embargo se diferencia el uno del otro en que no se consideró de que Kanner enfoca su estudio con personas en diferentes etapas de desarrollo, edad adolescente donde la "sintomatología" (considerándose en ese entonces como algo orgánico), estaba más marcada en cuanto a cambios de rutinas y estructuras propias de la sociedad.

De Tendlarz (2016) menciona que:

Leo Kanner vivía en Baltimore , Estados Unidos, e introduce en 1943 el cuadro de "autismo infantil precoz ". Al año siguiente, en Viena , y sin tener conocimiento del trabajo de Kanner, Asperger describe un cuadro similar denominado "psicopatía autista", conocido en la actualidad como "Síndrome de Asperger". (p. 18).

Los cuales son niños que tienen el lenguaje tardío pero logran mayormente aclararse al lenguaje, además realizan actividades sociales y laborales. "Kanner parte del estudio de un grupo de once niños con quienes trabajó desde 1938 hasta 1943". (Tendlarz,2016, p. 18) Niños que presentan principales características del espectro autista que en ese momento aún no se conocían como tal.

La comunidad analítica empieza a interesarse por los niños autistas en los años 50 sin llegar a diferenciarlos del grupo de las esquizofrenia s. Margaret Mahler trabajaba en la clínica de Nueva York , y Bruno Bette lheim en el Instituto Ortogenético de Chicago. (Tendlarz,2016, p. 20)

Después Donald Winnicott se interesa para trabajar con niños al respecto de la psicosis infantil. "En su comunicación en las Jornadas sobre la psicosis en la infancia de 1967, plantea que el autismo no debe ser considerado como una enfermedad" (Tendlarz,2016, p. 20).

Más adelante se reconoce al autismo no como una psicosis o una psicosis primitiva, sino que toma la vertiente de trastorno propiamente dicho, diferenciándose en mayor medida del Asperger, sin embargo, con el pasar del tiempo se propone al autismo como un espectro.

En 1952 aparece la primera versión del Manual diagnóstico DSM , en 1968 , la segunda. A partir de los años 80 y 90 surgen las nuevas versiones DSM III , IV y IV Revisado, en los que la psicosis en la infancia desaparece y en su lugar aparece el diagnóstico de los "Trastornos Generalizados del Desarrollo" (TGD). Luego , en el año 2013 se publica el DSM V junto al diagnóstico del "Trastorno del Espectro Autista" (TEA). Así, se vuelve un trastorno ligado al desarrollo , y se considera que esas desviaciones hay que corregirlas para que tenga un desarrollo normal. Con la noción de espectro del TEA de comienzos de siglo XXI se incluyen distintos diagnósticos dentro de un mismo espectro. (Tendlarz,2016, p. 22)

El uso del término "espectro " implica ya el estallido del diagnóstico de autismo en la medida en que atañe a una población cada vez más amplia. Esto plantea que el Trastorno del Espectro Autista se caracteriza por un tropiezo en el desarrollo neurológico (según el DSM), en el que las interacciones sociales y comunicativas se ven afectadas produciendo inflexibilidad, los intereses sociales se encuentran restringidos hacia los propios (ensimismamiento), de esta forma, se considera que el autismo se presenta en diferentes "dimensiones".

La perspectiva psicoanalítica difiere de los manuales diagnósticos: el acento está puesto en la singularidad y en el tratamiento y no tan solo en una enumeración de ítems diagnósticos. En los años 80 e l movimiento lacaniano se introduce en el mundo del autismo con Rosine y Robert Lefort, en París, que plantean al autismo como una cuarta estructura dentro de las estructuras diagnósticas. (Tendlarz,2016, p. 22)

Finalmente, en los 90 aparecen varios testimonios de sujetos autistas, los cuales son : Temple Grandin , Donna Williams y Daniel Tammet, que logran escribir sus experiencias desde la infancia, sus tratamientos sobre su infancia y evolución, estas grandes autobiografías permiten aprehender de los sujetos con autismo como ellos viven su mundo. Según Ian Hacking, "al trabajar sobre las autobiografías, dice que se introduce un nuevo género narrativo porque ya no son los analistas hablando de sus casos, sino los

propios autistas hablando de ellos mismos, o los padres y sus familiares” (Tendlarz,2016, p.23).

En el siglo XXI sobre los años 80 se inician trabajos sobre el autismo en la infancia de Éric. Después en el 2010. “Se sitúan los trabajos de Jacques-Alain Miller, Jean-Claude Maleval , Éric Laurent y los de la corriente psicoanalítica lacaniana , que distinguen el autismo de la psicosis, y la clínica original que se desprende de la especificidad del autismo”. (Tendlarz,2016, p.24)

Construcción del Sujeto Autista

Cuando se habla de subjetividad es importante considerar que esta no viene determinada por procesos genéticos, sino que se dan por la decisión del sujeto dentro de su subjetividad para enfrentar a su entorno. Sin embargo, para esta construcción subjetiva es pertinente evidenciar ciertos procesos psíquicos que permita adentrarse a la elección subjetiva del ser. En el campo del Otro, la separación y alienación, juega un papel importante en la neurosis del sujeto, en estos procesos se marca el significant, pero ¿Qué ocurre en este proceso en el autista?

En el autismo, en una primera instancia hay una “falla” en los procesos subjetivos de donde se construye el autista.

La constitución subjetiva dejará entrever la posición que el sujeto adopta frente al Otro, dando cuenta de los efectos que el lenguaje tiene en la constitución misma. El lenguaje viene del Otro, es preexistente al nacimiento de cualquier ser humano, es por esto, que cuando el niño nace ya se encuentra inmerso en un baño del lenguaje, que lo antecede. (Rivero et al., 2020, p.82)

El sujeto se constituye a través del Otro ya que este se presenta inmerso en el lenguaje quien va a aportar en este encuentro, “cual se sirve el sujeto para poder instrumentalizar dicho lenguaje, encontrando entonces una función a partir del síntoma que anudará su realidad, su cuerpo y su pensamiento” (Abello, et al., 2008, como se citó en Rivero 2020, p. 82).

En la construcción de un sujeto acontecer ciertas operaciones lógicas en las cuales se encuentra alienación y separación, metáfora paterna, estadio del espejo, elección subjetiva del ser. Por ello, esto permitirá la construcción de sujeto que se encuentra inmerso en el lenguaje, es decir que en el sujeto neurótico se presenta:

El síntoma permite cifrar el goce, haciendo uso del lenguaje, logrando de este modo que lo simbólico agujeree lo real. Sucede que cuando este anudamiento no funciona, el sujeto se vuelve instrumento del lenguaje, que junto con el Otro se tornaran demasiado reales, imponiéndose sin tamices, ni ficciones, que hagan de velo". (Abello et al, citado por Rivero, 2020, p. 82).

La Metáfora Paterna

Freud (1992) al desarrollar el Complejo de Edipo asigna al padre una función castradora para que el niño regule su goce en su entorno. El caso de Juanito ilustra cómo una débil función del padre puede afectar la subjetividad del niño (p. 7).

La renuncia ocasionada por la amenaza de castración conlleva un sentimiento de odio hacia quien ejerce la función paterna. En este punto del incesto, la función de la prohibición asignada por Freud al padre, permite al niño desear algo diferente que no sea su madre. Además, el Nombre del Padre posibilita la formalización del registro imaginario, la construcción de un cuerpo propio y la concepción del registro simbólico. Esto permite al sujeto ajustarse al mundo del lenguaje y emplear un discurso subjetivo que facilite la comprensión del código cultural.

En cuanto a la metáfora paterna Lacan (1957) refiere que:

Concierne a la función del padre, como se diría en términos de relaciones interhumanas. Tropezan ustedes todos los días con complicaciones por la forma en que pueden llegar a usarla como un concepto que ha adquirido cierto cariz familiar desde que hablan de ella. Se trata de saber

precisamente si hablan de ella en la forma de un discurso lo bastante coherente. (p. 165)

En psicoanálisis, los conceptos de metáfora paterna y Nombre del Padre son importantes ya que estas funciones ofrecen al niño una estructura frente a la imposición de una ley, la misma que regula el goce, abre la posibilidad de enfrentar la castración y desencadena la búsqueda del objeto que se ha perdido. La presencia de esta ley es fundamental para la formación del cuerpo, ya que sin ella el niño quedaría atrapado en el goce al ser la misma que limita dicho goce en el plano simbólico con relación al cuerpo.

Además, la inscripción del Nombre del Padre introduce el falo y su ley para mantener la consistencia del conjunto. Este significante facilita la castración en el niño, llenando de forma simbólica el agujero resultante de la separación y la falta.

Tratando simbólicamente al padre, no representa al padre biológico, sino a una función. Lacan lo define como un "padre muerto" indicando que su efectividad no depende de la presencia física, sino de las funciones que simboliza para el sujeto. Jacques-Alain Miller, por otra parte, lo define como una doble metáfora, señalando que su mención evoca la presencia del padre a través de un significante, no como una entidad física.

Alienación y Separación

Alienación y separación son dos conceptos introducidos por Jacques Lacan. Por un lado, la alienación se encuentra vinculada en una de las etapas que sitúa al sujeto, pero tomando en cuenta al Otro.

La alienación se apoya entonces en una elección que se encuentra también enlazada con "saber si uno se propone conservar una de las partes, ya que la otra desaparece de todas formas" (Lacan, 1964, p. 78).

La alienación aparece en el primer encuentro madre e hijo marcando el reconocimiento de las necesidades del niño y estableciendo una "relación dual" en el caso del neurótico. Sin embargo, en el psicótico, esta conexión se vuelve mortífera ya que la madre se fusiona con el hijo convirtiéndose en su

objeto. En el autismo en cambio, hay un rechazo a la conexión con el Otro, generalmente la madre. La incapacidad para establecer la "relación dual" puede resultar en una evitación de la interacción social dificultando la formación de vínculos.

Rechazo de la alineación

A partir de la alienación significativa el sujeto tiene dos opciones inefables, que corresponden a la insondable elección del ser, es decir, puede elegir el S2 y la cadena significativa junto a la posibilidad de entrar en el campo del sentido o puede elegir el vacío. (Tendlarz, 2015, p. 33)

La idea que Tendlarz nos quiere comunicar es que un autista rechaza la alienación cuando hace la elección del vacío o aislamiento evidenciada con la falta de tolerancia a la proximidad de las demás personas que son considerados para él y su mundo como extraños. Este comportamiento se refleja cuando el niño evita la interacción social manteniendo su propio mundo y negando la conexión con el Otro que puede ser la madre u otra figura, evitando de esta forma entrar en la cadena significativa. Esto conduce al fracaso en el registro simbólico, donde se desarrolla el lenguaje. Aquí, el niño aprende a través de las palabras del Otro, principalmente la madre, quien le asigna significado a lo nuevo.

En el autismo no hay pérdida de voz y eso incide en su falta de enunciación. Intenta protegerse de su aparición angustiante a través de dos maneras: cuando se trata de su propia voz lo hace a través del mutismo o de la verborrea; cuando se trata del Otro, evita toda interlocución (Tendlarz, 2015, p. 114)

La adquisición de significados se logra al incorporar las palabras escuchadas, permitiendo al sujeto identificar lo nuevo. Sin embargo, en el autismo la falta de participación en la cadena significativa evidencia la ausencia de alienación y separación. A pesar de que el niño puede hablar, no incorpora la enunciación al hacerlo.

La separación, por otro lado, es esencial para la construcción subjetiva del niño, donde el padre, como portador de la ley, interviene al cortar la relación madre e hijo. “Por la separación el sujeto encuentra, por así decirlo, el punto débil de la pareja primitiva de la articulación significativa, en tanto que su esencia es alienante”. (Lacan, 1964. p. 11 81).

En el autismo el niño rechaza la alienación y evita cualquier vínculo con los demás, lo cual impide la operación de separación. La ausencia del deseo asociado al trueque de pene hacia el hijo da cuenta de que el autista no alcanza el estatuto de falo y que la madre no lo sostiene como sujeto.

A pesar de que existe un consentimiento para ser representado por un significativo (S1) es particular, ya que esto implica no consentir a la alienación en el lenguaje ni al nacimiento del Otro.

Tendlarz y Álvarez (2013) mencionan que “esta elección no significa que no haya sujeto en el autismo, sino que se constituye un sujeto del lado del vacío y no del lenguaje” (pág. 51).

Al existir una falta de alienación en el autismo se impide la operación de separación. Es decir, el niño queda atrapado en el significativo S1, optando por el vacío y rechazando la elaboración de la alienación y la separación.

Vivir en su propio mundo involucra que los cortes del significativo no introducen divisiones y sin este nacimiento del Otro deseante el autismo carece de la constitución de cuerpo. En este caso, el niño autista no permite que el Otro lo libidinice y lo llene de significantes al ser la palabra del Otro la que va a construir al sujeto.

¿Existe estadio del espejo en el autismo?

El estadio del espejo es una fase de identificación básica o primordial en donde el niño se percibe como una unidad diferente del Otro. En la neurosis por ejemplo, el niño responde al llamado del Otro, generalmente al de la madre, mientras que en la psicosis esta identificación carece de referencias claras ya que no hay otro quien se lo otorgue.

Lacan (1949) explica que el Estadio del Espejo es comparable a un proceso de identificación que permite “la transformación producida en el sujeto cuando asume una imagen cuya predestinación a este efecto de fase está suficientemente indicada por el uso teóricamente del término antiguo imago”. (p. 100).

En el autismo se diferencia a este funcionamiento ya que a pesar que la mirada del Otro debería posibilitar la imagen al niño en el Estadio del Espejo, esta interacción en el autismo no se da, se niega, dado que el niño genera rechazo a cualquier aproximación o acercamiento con el Otro. Además, sin mirada este carece de libidinización y no puede identificarse, dando como resultado el fracaso de poder construir la imagen corporal en el Estadio del Espejo.

Lefort (1983) describe que el inconsciente no fue desubjetivado sino que fue trasladado a lo real. En el lugar del objeto en el espejo del Otro, el autista no encuentra reflejo. El espejo funciona como un vidrio traspasado por la mirada”. (p. 2).

El autista no atiende al llamado del Otro puesto que este mira al vacío, renunciando a que se pueda lograr la identificación. En este sentido, el rechazo al Otro impide su entrada en la cadena significante, excluyéndose de estar en el lenguaje. Frente al espejo el niño autista permanece indiferente, sin poder reconocerse como Otro ni captar su posible inconsciente.

Lefort (1983) explica que la incapacidad para simbolizar hace que el autista perciba su cuerpo fragmentado, como si no fuera parte de sí mismo:

Este real redoblado por lo simbólico ejerce una mortificación sobre el cuerpo del autista que queda deshecho en pedazos, pedazos que la significación fálica no delimitó. El yo del autista está en suspenso pues su cuerpo parece estar aprisionado y adherido al Otro como una máquina libidinal exteriorizada. (p. 3)

En la etapa del espejo al relacionarse con lo imaginario hay una implicación con la construcción de la imagen propia en donde el niño se

reconoce y se diferencia del Otro. Sin embargo, al fracasar este imaginario el autista va a sentirse fragmentado, es decir, ajeno a su cuerpo.

Forclusión del agujero

En el autismo, la forclusión del agujero ocurre debido a la falta de operación de la alienación y la separación. Al no haber ninguna carencia fálica, el niño autista no experimenta la ausencia de objeto (a) como causa del deseo. Como explica Tendlarz (2016) “la ausencia de la inscripción del significante fálico en el autismo resulta en la falta de Padre y falo. La forclusión del Nombre del Padre crea un agujero en la cadena significativa en la significación fálica” (p. 40).

De la misma forma, la falla en el Estadio del Espejo deja al autista sin un cuerpo definido llevándolo a construir una defensa corporal única para sí mismo, por lo que esta defensa que actúa como escudo protector contra el Otro invasor se conoce como Forclusión del Agujero.

Tendlarz y Álvarez (2013) refieren que en el autismo, “la ausencia de producción del agujero dificulta la creación de su límite, siendo una forma de forclusión del agujero y la no extracción del objeto a” (p.36).

En el autismo, se comprende que los agujeros y orificios carecen de simbolización, manifestándose como por ejemplo en el temor al inodoro, dado que algunos niños autistas enfrentan ansiedad al evacuar, adoptando rituales para controlar sus esfínteres, donde el agujero del inodoro provoca gritos y miedo, originado por la incapacidad de ver el final del agujero, creyendo que podría desaparecer como sus heces.

El objeto autista

El rechazo del autista hacia el Otro conduce a la formación de un vínculo delicado a través del objeto autista. Este objeto presenta particularidades ya que la elección de objetos suplementarios, erotizados selectivamente, se vuelve necesaria para estos sujetos funcionando como un órgano que se adapte a su cuerpo y permita su ensamblaje.

En algunas ocasiones, el objeto autístico opera como un sin forma, mientras que en otras es un tipo de molde que ayuda a dar forma a un sujeto desorientado, al que se le complica distinguir lo propio de lo externo. Por esta razón, el objeto autístico actúa como regulador para evitar el desbordamiento del cuerpo y estar protegido de la angustia intrusiva.

“El objeto se manifiesta como una horma, semejante a los dispositivos que se colocan en los zapatos para mantener el vacío desde adentro y prevenir deformidades o hundimientos” (Laurent, 2013, p. 90).

El autista emplea un objeto como barrera, integrándolo en el encapsulamiento mencionado anteriormente. Aunque el objeto autístico puede considerarse un tipo de esbozo de objeto "a" esto no implica que lo posea. Dado que al autista le falta el objeto al cual darle la vuelta, se dice que no tiene objeto "a" ya que la operación que requiere la presencia de objetos implica orificios y en el autismo la operación que realiza esto es la forclusión del agujero. Los objetos en el autismo siempre permanecen en el ámbito real ya que carecen de lo imaginario. Esto resulta en una relación autística del autista con el objeto, sin salir de esta dinámica.

"Los objetos que adoptan la forma de un "a" son considerados objetos autísticos. Estos objetos dan forma al goce pulsional, especialmente al que está desregulado y se relaciona con el deseo y la demanda del Otro" (Como fue citado en Laurent 2013, por Beltrán, 2021, párr. 8).

El objeto autístico con su fuerte carga pulsional estimula al aislamiento típico del autismo. Aunque su propósito es regular el cuerpo y su desbordamiento la elección de este objeto no es aleatoria. Los niños suelen seleccionar algo que refleje los movimientos de su cuerpo. En algunos casos, cuando los niños entienden la lengua del objeto eligen aquellos que les generan mayor interés ya sea por su funcionamiento, sonidos, cambios, colores o texturas.

Beltrán (2021) cuando habla del objeto autista sugiere que:

El objeto autista brinda al niño una dinámica libidinal importante para evitar que su cuerpo se vea mortificado o invadido por una crisis de excitación mortificante. Funciona como un dispositivo de extracción de goce que el sujeto solo puede abandonar mediante el dejar caer o la crisis. (párr. 9)

Las funciones del objeto autístico están vinculadas al cuerpo, con ello se facilitan varias formas de integración en el entorno social, estableciendo límites y formas de contención. Por eso resulta fundamental brindar apoyo para contener los cuerpos que se perciben como fragmentados.

¿Cuerpo o Borde/ Neo-borde?

En el autismo se produce una falla en la construcción subjetiva. Por ello, existe el fracaso de la imagen especular, rechazo a la alienación, un infortunio en la metáfora paterna, la que tiene el tropiezo de un cuerpo simbólicamente por las fallas de las operaciones lógicas que aportan a la construcción subjetiva que propone Lacan. Cuando se menciona la construcción corporal también ocurre un retroceso a nivel de coordinación de motricidad gruesa y delgada.

Narbona (2018) manifiesta que un sufrimiento que involucra al cuerpo que se le presenta al autista como ajeno, que pareciera no pertenecerle, como tampoco el dejarse afectar por el significante, y que no es sentido como una unidad corporal, es decir que comprobamos en consecuencia, las serias dificultades y vicisitudes con las que se topa el niño y/o adolescente autista para habitar y apropiarse de su cuerpo. (párr. 5)

En varias situaciones es posible que el sujeto con autismo tenga sensaciones de cierta extrañeza a objetos externos a su cuerpo lo cual causa angustia y rechazo aquellos, como puede ser un objeto común como, un sombrero, cadenas o aretes y otros objetos sean ajenos a ellos. Por ello, este aspecto objetos externos pueden ser vivenciados terroríficamente, intrusivo, lo cual es posible que puedan tener reacciones autoagresivas a el cuerpo y que estas no puedan tener sensaciones de dolor.

En cuanto, lo desarrollo en esta tesis sobre las construcciones del sujeto autista se puede decir que existe un la falla en el estadio del espejo, por ello la imagen en el espejo no se logra construir como en la neurosis, teniendo como resultados este desperfecto y no encontrado un cuerpo en el autismo. Entonces, ¿qué sucede en el autismo si no hay un cuerpo?

Borde / Neo-borde

“Al no haber agujero no hay borde, es por esto, que las zonas erógenas en el autismo no se constituyen, hay una falta de límites y de bordes que funcionan como zonas fronterizas” (Rivero, 2020, p. 85). El sujeto autista al no tener un cuerpo porque no fue construido desde las operaciones lógicas, no hay agujero y no hay borde que funciones como tal, no hay una vía para este encuentro con lo social. Es necesario generar un neo-borde para constituir un límite casi corporal. Se crea un encapsulamiento, que permite hacerlo funcionar como borde en un sujeto que no tiene cuerpo, a su vez, no tiene agujero, “se trata de una neo-barrera corporal en la que queda encerrado” (Tendlarz et al, citado por Rivero, 2020, p. 85).

El neo-borde surge como una invención que responde a la forclusión del agujero, funciona a modo de defensa -como una burbuja de protección- frente a la irrupción del goce deslocalizado y desregulado. A la vez que el neo-borde funciona como una defensa masiva ante un Otro intrusivo, puede funcionar como un espacio de intercambios, en donde se puede lograr un desplazamiento del mismo, posibilitando un espacio que se articule con un Otro menos amenazador, habilitando entonces nuevos anudamientos. (Laurent et al, citado por Rivero, 2020, p. 82)

Entonces, en el sujeto autista es necesario crear un neo-borde que permita este canal o vía para estar inmerso en lo social. Este neo-borde funciona como un caparazón o encapsulamiento que pondrá de alguna forma un límite a este goce desregularizado en el cuerpo. Además, este borde es puente donde puede incluir personas, que puedan aportar a la disminución de la violencia y la autoagresión. Estas pueden ser un doble puede producir un efecto que aporte a la formalización del borde.

“Maleval aporta tres componentes interdependientes que conforman al neo-borde -la imagen del doble, el objeto autístico y los intereses específicos- lo cual permitirá hacer evolucionar al mismo, elaborando ciertas transacciones que le posibiliten al sujeto autista abrirse al mundo” (Rivero, 2020, p. 82).

Otro aspecto desarrollado por Lacan en el Seminario 10 es el de los orificios corporales como bordes de las zonas erógenas en donde se sitúan los objetos pulsionales. El objeto oral en la boca, el anal en el ano, y Lacan añade luego dos nuevos objetos, que son la mirada, que no corresponde a ningún orificio, sino que se expande en continuidad espacial, y el objeto voz, que se relaciona con el oído, con la característica de que nunca se cierra. (Tendlarz,2016, p.36)

En cuanto, al sujeto autista con los bordes en las zonas erógenas en donde se encuentran los objetos pulsionales, por ello existe un goce sin límites lo que conlleva a permanecer fijados en estos orificios corporales. Entonces, cuando se menciona el objeto oral, en este sujeto prevalece la voracidad de todo llevar a la boca, también son selectivos en los alimentos que escoge solo comer como por ejemplo; solo galletas. Por otro lado, está el anal que tiene un control de esfínteres tardío acorde a su edad cronológica. Muchos de ellos tienen terror al excusado, también lo extraño que se desprende algo de su cuerpo, esto logra imposibilitar que el sujeto tenga un proceso placentero. También puede acontecer la extracción de las heces con sus propias manos como un jugueteo.

Cuando los niños son abandonados a sí mismos, sin que sus cuerpos encuentren límites que acojan su sufrimiento, entregados a un Otro feroz, a veces tratan de extraer las heces de su cuerpo, llegando a introducir la mano en su ano en un horrible fist-fucking. (Laurent, 2013, p.89)

Después, está el objeto voz, Maleval (2011) menciona: “La voz no sometida a la castración lo horroriza, es por ello, que el sujeto autista trabaja para mantenerla al margen con ciertas estrategias de protección, tales como: mutismo, enunciación artificial, la escritura, entre otras” (p ,93). Por otro lado, tiene una sensibilidad auditiva que ocasiona malestar en el sujeto autista que

insiste en taparse los oídos de manera de defensa y resulta perturbante para aquellos sujetos. “Esta hipersensibilidad es la manifestación de un demasiado de un tipo particular. Es una sensibilidad al “demasiado ruido” de la lengua, que se olvida detrás de lo que se dice cuando hablamos” (Laurent,2013, p.111).

El objeto mirada, “El sujeto de ojos perdidos en el vacío o alzados hacia el cielo se encuentra, más bien, cautivo del mundo, mirado por él, mientras que un encuentro –miradas que se cruzan– pondría en juego una posible extracción del objeto mirada”. (Laurent,2013, p.89)

En los sujetos autistas, el borde es una superficie corporal, por ello, no logra armar una colocación del goce sobre el borde, lo bastante estable, como para obtener una defensa más concluida. Este sujeto no puede simbolizar carencia de goce y permanece encerrado en sus sensaciones corporales y sus autoestimulaciones.

El goce autista

En modo general, el goce es la repetición de un hecho que satisface la pulsión. “El goce es un efecto del significante operando sobre el cuerpo, apresando, produciendo una forma de satisfacción que está muy alejada a la satisfacción de la necesidad” (Haydée, 2008, párr. 5).

Según Maleval (2011) el goce autista es una especificidad esencial del funcionamiento autístico es una dificultad para regular el goce del ser vivo. En estos sujetos, la conexión de dicho goce con el intelecto tropieza con dificultades específicas, cargadas de consecuencias sobre la percepción, el pensamiento, la relación con los demás y con el mundo. (p. 22)

Cuando mencionamos del sujeto autista entendemos que no hay un Otro, no hay una alienación, menos objeto “a”, no existe metáfora paterna. Por otro lado, un goce desregulado. “El autismo se revela como un funcionamiento subjetivo original, caracterizado por el retorno del goce en un borde” (Olivos, 2017,p. 72).

Borde de goce

Con relación al sujeto con autismo el cuerpo es llamado caparazón:

Carente de envoltura corporal, que no reacciona ante la imagen de su cuerpo, ha instaurado, en lugar del espejo que no funciona, una neo-barrera corporal en –o bajo– la cual está completamente encerrado. El caparazón funciona como una burbuja de protección para el sujeto. Mientras que no tiene cuerpo –ni, por lo tanto, imagen–, tiene su cápsula, o una burbuja muy sólida que le permite defenderse de las manifestaciones del Otro para con él. (Laurent, 2013, p. 79)

Laurent (2013) menciona referente al retorno del goce en el autismo, y circunscribir su presencia opaca en torno a ese curioso límite, ese neo-borde que es el lugar donde está situado el sujeto, un lugar de defensa masiva, un lugar de pura presencia. Como ya dijimos, podemos considerar el cuerpo-caparazón como un cuerpo cuyos agujeros están, todos ellos, cegados. (p. 80)

La lalengua

Sper (2013) por otro lado, menciona que “el niño autista se caracteriza por estar atrapado en la lengua sin posibilidad de elucubrar el lenguaje” (p. 4). Esto significa que el sujeto autista no se ha introducido en la lengua.

Es de esta manera que se hace mención de la lalengua referida a un material que aún no se ha interpretado, ni estructurado en un lenguaje. Este carece de sentido al no emparejar significados con los sonidos, especialmente en aquellos sonidos emitidos por niños antes de hablar.

Este periodo es el primer momento lógico, el cual es importante para la constitución del niño en el autismo dado que la alienación no se establece. Desde este punto, se puede dar lugar ya sea a una lengua desorganizada, a repeticiones de sonidos, a gritos y balbuceos.

En cuanto al parlêtre, Álvarez (2015) lo aborda así:

El parlêtre es el inconsciente de la lengua, un inconsciente lógicamente anterior y por ello Lacan mencionaba que el parlêtre sustituirá al inconsciente freudiano porque este último es propio del segundo momento lógico, el del inconsciente estructurado como un lenguaje. Ese inconsciente es secundario respecto del parlêtre. (párr. 2)

Doble

Es fundamental desarrollar el concepto de “doble” así como describir la función que cumple dentro del autismo. En primer lugar, podemos describir que este actúa como una defensa para preservar esa barrera ante el Otro.

Maleval menciona que “el doble puede manifestarse a través de objetos como la televisión, personas, así como la mano de un adulto o la figura de un cantante, e incluso mediante amigos imaginarios” (Fernandez, 2015 p. 29).

En este punto, puede decirse que el autista utiliza el doble como herramienta para interactuar con el Otro, ya sea para expresar una petición o demanda. Además, el doble ofrece perspectivas sobre cómo el autista establece vínculos con el Otro (partenaire).

Tendlarz (2016) refiere que: “El doble real puede funcionar entonces como suplencia en el autismo” (p. 119). Es de este modo que el autista emplea el doble como una estrategia para enfrentar su medio o entorno ya que como se ha mencionado anteriormente, es la presencia del Otro la que genera angustia. Al carecer de falta y haber forcluido el agujero, experimenta una sobrecarga de goce que afecta constantemente su cuerpo.

Utilizar un doble es importante para que el sujeto con autismo pueda establecer conexiones con el mundo y superar su aislamiento. La relación de identificación con los dobles actúa como un resguardo filtrando influencias externas y sirviendo como límite para la inversión de goce, facilitando la salida de la inercia y dinamización. (Bialer, 2015, pp. 92-93)

Por lo tanto, el doble en el autismo se originaría a partir de la singularidad de cada individuo y resulta útil en la construcción del vínculo con el Otro. A menudo, el doble actúa como un soporte para compensar las deficiencias en la operación de la alienación manteniendo así la imagen del Otro.

CAPÍTULO 2

La sexualidad en el adolescente autista

¿Qué es la sexualidad?

Coexisten varias definiciones al respecto de la sexualidad, sin embargo, una definición general la menciona la organización mundial de la salud (2022) la cual puntualiza que:

La sexualidad es un aspecto central del ser humano que se encuentra presente a lo largo de su vida. En ellas se abarca al sexo, las identidades, los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. (párr. 1)

En cuanto, las diversas formas de manifestar la sexualidad, se origina la búsqueda de la identidad sexual, relaciones interpersonales, sentimentales y emocionales. Esta perspectiva influye en la calidad de vida de las personas sobre su personalidad, desarrollo personal, interpersonales, vida, placer, la belleza, la salud, el amor, lo nuevo y natural.

La sexualidad desde el psicoanálisis

Para tratar sobre este concepto desde el enfoque psicoanalítico es importante iniciar con Freud, quien en Tres Ensayos sobre una teoría sexual (1905) nos introduce a otro concepto clave como es la sexualidad.

Freud (1992) describe que “la etiología de las psiconeurosis se sitúa siempre en lo sexual” (p. 261). En este punto, Freud amplía la concepción de sexualidad más allá de los límites convencionales de su tiempo, afrontando resistencias y prejuicios en la comunidad médica y científica puesto que fue tildado inclusive de "pansexualista" por quienes cuestionaban que el psicoanálisis intentara explicar todo a través de la sexualidad. Además, en sus escritos sobre la sexualidad infantil, Freud se destaca como uno de los

primeros teóricos en reconocer que los niños poseen una sexualidad en construcción, marcando un importante cambio cultural al crear un espacio para el sujeto niño/a, considerarlos como pequeños adultos.

En Tres ensayos de una teoría sexual, Freud (1992) distingue entre el conocimiento biológico de la sexualidad y el acontecer psíquico. Identifica el objeto sexual como la persona que suscita atracción sexual y la meta sexual como la acción hacia la que se dirige la pulsión (p. 123).

Desde este punto, se puede entender que la sexualidad se regía por pulsiones y zonas erógenas independientes que buscaban el placer sexual como único objetivo. Sin embargo, Freud introduce una nueva meta sexual donde todas las pulsiones colaboran para alcanzarla y las zonas erógenas se subordinan a la zona genital. La subordinación de las excitaciones sexuales transforma los placeres parciales e independientes en actos preparativos para el nuevo objetivo sexual. Aquí, la descarga de los productos sexuales con el máximo placer se orienta ahora hacia la función reproductiva. Desde el punto de vista de Freud, la sexualidad adulta se convierte en una sexualidad reproductiva, donde el deseo y el placer derivan de las pulsiones parciales infantiles.

Freud también introduce la categoría de la pulsión al hablar de la sexualidad como una fuerza que busca satisfacción, actuando como convergencia entre lo psíquico y lo somático. Lacan revisa la teoría Freudiana y propone la sexuación, vinculándola con la manera en que el sujeto se inscribe en el lenguaje a través de su relación con el goce.

Desde esta perspectiva Morel (2002) destaca la función fálica como un "axioma que coordina la sexualidad, definiéndola como una función donde se inscribe el goce del sujeto" (p. 116). La función fálica, tiene un valor dual: positivo, permitiendo la inscripción universal en el goce y la conexión con el síntoma en la neurosis; y negativo, posibilitando la aceptación de la castración. Sin embargo, Lacan (2012) también plantea que "no hay relación sexual" (p. 482), señalando que no todo puede inscribirse bajo el axioma fálico.

Un sujeto adopta una posición en las fórmulas de la sexuación después de experimentar la operación de la castración, ubicándose así en la neurosis. Sin embargo, lo complejo de la sexualidad se evidencia en las posiciones subjetivas de la psicosis y el autismo donde el ordenamiento sexual no se ha logrado mediante la significación fálica.

La construcción de la sexualidad

La infancia se refleja como un punto importante en la construcción de cada sujeto siendo una fase valorativa donde las experiencias ya sean traumáticas o placenteras tienen un impacto duradero en los adultos. A pesar de que muchas de estas vivencias quedan reprimidas en el inconsciente, su resignificación en el futuro sigue siendo posible puesto que perduran en el inconsciente.

En el recuerdo de la infancia, se puede trazar un recorrido de construcción subjetiva, desde la influencia de los cuidadores y la función cumplida por los Otros, hasta cómo el individuo utiliza esas herramientas para integrarse en la cultura y el mundo social. Durante esos primeros aprendizajes, la satisfacción de la libido queda registrada en la memoria buscando repetirse constantemente, como ilustra Freud con el ejemplo del Fort-Da. La idea de la sexualidad infantil plantea la pregunta sobre si la vida sexual comienza en la infancia temprana, especialmente cuando Freud refiere que es una pulsión masturbatoria, autoerótica y sin necesidad de la presencia de otro o de un objeto externo.

En el diccionario de psicoanálisis Laplanche y Pontalis (2004) describen:

En la experiencia y en la teoría psicoanalíticas, la palabra sexualidad no designa solamente las actividades y el placer dependientes del funcionamiento del aparato genital, sino toda una serie de excitaciones y de actividades existentes desde la infancia que generan un placer que no puede reducirse a la satisfacción de una necesidad fisiológica fundamental como la respiración, hambre, función excretora, etc., y que se encuentran también a título de componentes en la forma llamada normal del amor sexual. (p. 401)

Contrario a la percepción social y médica que vincula el inicio de la sexualidad con la madurez de los órganos reproductores en la adolescencia o adultez, desde el psicoanálisis se sostiene que la sexualidad es inherente al individuo desde la infancia. Esta perspectiva no se limita a lo genital, sino que abarca experiencias como las relaciones parentales, alienación, separación, estadio del espejo y complejo de Edipo. Estas vivencias se marcan como fundamentales en la construcción subjetiva y estructuración de la sexualidad de una persona siendo la base para definir de manera más precisa la sexualidad desde el psicoanálisis.

La sexualidad puede dividirse en tres fases distintas. La primera, la etapa infantil que trata cómo el niño experimenta una satisfacción autoerótica y las experiencias de odio y amor en el complejo de Edipo, seguido por un período de latencia que separa esta fase de la siguiente. El inicio de la adolescencia marca el segundo momento, caracterizado por un renacer de la sexualidad que culmina con la instauración de lo genital, focalizando así el estudio psicoanalítico de la sexualidad en los individuos. La adultez constituye un tercer momento importante, pero es relevante que el sujeto atraviese lo real de la sexualidad durante la adolescencia antes de alcanzar la madurez sexual.

Los estadios de la sexualidad según Freud

Sigmund Freud introduce conceptos de los estadios del desarrollo psicosexual a través de su obra *Tres ensayos sobre teoría sexual* (1905) en las que se identifican etapas fundamentales que definen el camino hacia la madurez sexual, la formación de la identidad sexual y de la personalidad desde el enfoque psicoanalítico.

Freud identificó el primer estadio como “oral” el cual abarca los primeros 18 meses de vida, donde surgen los primeros impulsos para satisfacer la libido. Esta fase es característica porque la boca se convierte en la fuente principal de placer y búsqueda de satisfacción, dado que los bebés van a hacer uso de la boca para reconocer y experimentar con su entorno,

esta es la razón por la cual tienden a llevarse objetos a la boca como una fuente natural de aprendizaje.

Una vez que finaliza la fase oral comienza la fase “anal” correspondiente hasta los tres años de vida, el cual se centra en el control de esfínteres, este como primer acto de independencia. Freud propuso que la acción de defecar se encontraba conectada con el placer y por ende relacionada con la sexualidad.

Posterior a ello, desde los tres a seis años de vida del niño, se hace presente la fase denominada “fálica” la cual hace énfasis a los genitales, esta como fuente de placer y satisfacción, especialmente en la acción de orinar y la masturbación. En el transcurso de este período, surge la diferenciación entre niños y niñas, despertando la curiosidad acerca de aspectos como los genitales, juguetes, vestimenta, etc.

Después del estadio fálico se hace mención a el estadio llamado “latencia” el cual se da a partir de los 6 a 11 años. Esta es característica por la represión de los impulsos sexuales. Se sugiere que alrededor de este tiempo, los niños orientan su energía sexual hacia actividades educativas y sociales. Además, hay una represión de la sexualidad al haber conciencia de la no satisfacción de sus necesidades en público, haciendo énfasis al pudor y la vergüenza.

Finalmente, en la teoría psicosexual de Freud se describe como último estadio lo “genital” el cual inicia desde la pubertad y se prolonga en la adultez. Durante este período, el deseo sexual se intensifica considerablemente, lo que demanda una represión más fuerte. A diferencia de la fase fálica, la sexualidad se manifiesta más por medio de las relaciones y el apego, alcanzando un carácter más abstracto.

La adolescencia

De acuerdo con La Organización Mundial de la Salud (OMS), puntualiza la adolescencia como:

La etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de estas etapas se presentan cambios fisiológicos (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), estructurales (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad e identidad) y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales. (párr.1)

En cuanto, a la adolescencia es una fase de muchos cambios, de la infancia a la adultez, durante esta etapa, el sujeto de cierta manera es vulnerable, ya que se encuentra frente a cambios psicológicos y físicos en su desarrollo. En esta fase el sujeto se ve obligado a reorganizar su subjetividad, su identidad, su posición social.

Una de las situaciones más relevantes que implica atravesar la adolescencia es el proceso de desidentificación y adquisición de una nueva identidad, que lo lleva a enfrentarse con dos coordenadas fundamentales y tabúicas, que definen su existencia: la sexualidad y la mortalidad. (Pugliese, 2019, p.18)

La adolescencia desde el psicoanálisis

Lacadée (2018) menciona lo siguiente:

El adolescente percibe a menudo las modificaciones de su cuerpo como otro cuerpo que produce una fractura, de manera real, en la tierra, despreocupación de su infancia y perturba los significantes ideales del Otro parental: preso de un sentimiento de extrañeza ante su metamorfosis, se enfrenta a algo del orden de lo intraducible en la lengua del Otro, se confronta a un impasse, al sentimiento de un vacío teñido de vergüenza. (p. 8)

De tal forma, la adolescencia es transitada por un proceso de cambios fisiológicos y psicológicos, en esta fase deja de ser un niño el cual conlleva muchos cambios a nivel social, familiar e interpersonal. Este adolescente se

encuentra en la resignificación de significantes e ideales otorgados en temprana edad por un Otro y un encuentro con lo real.

Lacadée (2018) cuando habla de adolescencia describe también que:

El adolescente debe inventarse su propia apertura significativa hacia la sociedad a partir del punto desde donde ya no se ve como el niño que era, captura en el deseo del Otro, pero desde donde puede percibir de manera contingente una cierta visión del mismo y del mundo. (p. 12)

En este sentido, el adolescente debe hacer con lo adquirido y enfrentarse a todo esto nuevo, será vivido desde mucha angustia, sin embargo, cada sujeto se las arreglará desde su singularidad.

Lo que caracteriza a la adolescencia es el encuentro del objeto genital exogámico, la elección vocacional más allá de los mandatos parentales y la recomposición de los vínculos sociales y económicos. Y lo que la particulariza meta psicológicamente a este período, es que representa la etapa de la resignificación retroactiva por excelencia. (Kancyper, s.f., p. 1)

Caracteres Sexuales secundarios

Los cambios producidos en la pubertad son notorios, en este punto todo lo llamado caracteres sexuales secundarios cobran importancia. Sin embargo, comprendemos que desde la perspectiva psicoanalítica lo referido al cuerpo es más complejo que lo que se puede visualizar, por ello se abandona aquello que puede denominarse como organismo viviente para considerar al cuerpo como una construcción desprendida de los tres registros lacanianos, es decir, imaginario, simbólico y real.

Freud (1905) en su texto *las metamorfosis de la pubertad* identifica al menos dos formas de abordar el cuerpo:

En primer lugar, se presenta como un cuerpo representado donde cada una es fragmentaria, parcial y móvil. Desde este sentido, estas representaciones pueden variar en distintos momentos y circunstancias. En segundo lugar, existe una dimensión del cuerpo que permanece ajena a la representación, es

decir, una dimensión actual que tiene un escape a la captura de la imagen y conlleva un vacío de representación. Este punto también puede ser retomada a partir de los esquemas ópticos que son conceptos propuestos por Lacan para representar la constitución del cuerpo, el yo y la realidad durante la fase del Estadio del Espejo. (p.423)

Se podría pensar a esta etapa como una nueva vuelta a esa fase, donde, al igual que cambia la imagen, surge la pregunta de si hay algo nuevo que ha aparecido, lo cual lleva a la dificultad de asumir esa imagen y de apropiarse de ese cuerpo que es a la vez nuevo y el mismo, con todas las manifestaciones características de esa etapa. También podríamos plantear que hay un cambio en la posición del ojo que observa, vinculado a la cuestión del Ideal. Así como algo nuevo conduce a un reencuentro con lo imposible de representar, un nuevo encuentro, bajo diversas apariencias, con lo imposible, con la falta de relación.

Los caracteres sexuales secundarios son la expresión del proceso de crecimiento y maduración sexual en los adolescentes. Al analizarlos podemos resaltar el nivel de madurez y determinar si está acorde con la edad cronológica.

Pérez, et al. (2010) al describir a los caracteres secundarios refiere que:

En ambos sexos, aumenta la estatura, sudoración, crece vello pubiano y axilar, se redistribuye la grasa corporal, en forma femenina (caderas) y masculina (aumento de la masa muscular). En los varones se producen modificaciones de la voz y comienza a crecer la barba. Más allá de los cambios en la imagen se da la llegada de la menstruación y la fertilidad, en el sexo femenino. (p. 4).

¿Qué es el despertar de la Sexualidad?

En la obra tres ensayos de una teoría sexual, Freud nos habla de los dos tiempos del despertar sexual, uno que ocurre en la infancia y otro en la pubertad. Desde esta perspectiva Freud hace énfasis al hablar de la pubertad como fin de la latencia, en otras palabras, es el fin de la etapa infantil en el

que la sexualidad del individuo está estabilizada, la latencia actúa como estabilizador para un cambio y dar continuidad a la construcción subjetiva hacia la pubertad siendo este un segundo momento significativo en la sexualidad.

Freud refiere que el despertar de la sexualidad se vive como una pérdida del sentido de vida ya que los jóvenes se encuentran con la incertidumbre en relación a la sexualidad y posicionados en el agujero de no saber. En este transcurso del despertar de la sexualidad los jóvenes comienzan a realizar la elección de objetos de su interés. También muestran atracción por el sexo opuesto o por el mismo género y al no poseer palabras para expresar sus emociones y falta de experiencia en sexualidad, los púberes comienzan a manifestar diversas formas para satisfacer sus necesidades o demandas muchas veces inapropiadas o desafiantes de modo que generan conflicto. Es por ello que se considera que en la pubertad el joven se encuentra en la búsqueda de poner en palabras la adolescencia y darle un sentido de vida.

¿Qué sucede en la sexualidad de los adolescentes con autismo?

Al referirnos a la adolescencia del sujeto autista, analizamos la particularidad en torno a su posición de ser. Al llegar esta etapa se resignifican los ideales, las identificaciones del sujeto, pero ¿qué sucede en el autismo cuando existe un rechazo a la alienación?, ¿Cómo se percibe la transición de la infancia a la adolescencia? ¿Cómo expresan su sexualidad? Por otra parte, los cambios corporales ocurren igual que en cualquier sujeto sin embargo la consolidación de la identidad sexual y la conexión social son vividas desde otro modo.

En el autismo, las conexiones se fundamentan de forma diferente. En la neurosis, el sujeto se pregunta ¿qué quiere el Otro de mí?, en cambio en el autismo no se llega a formular esta pregunta. Desde esta perspectiva, Hervás y Pont (2020) concuerdan que “la mayoría de las personas con autismo demuestran tener las mismas necesidades afectivas y sexuales que las personas neurotípicas, la diferencia se halla, quizás, en la forma de

manifestación de estos deseos y necesidades” (p. 7). Según lo citado, la sexualidad posee una dimensión afectiva mediante la cual se puede expresar, recibir cariño y demostrar sentimientos, siendo un aspecto importante en las relaciones socio comunicativo con otras personas.

Lacadée (2018) cuando nombra el Nombre Del Padre refiere que:

El Nombre Del Padre introduce al sujeto en la construcción de ideales a partir del proceso de identificación y abre a la elaboración de su singular respuesta. El ideal del yo equivale al punto de acomodo que estabiliza el sentimiento de la vida, que da al sujeto su lugar en el Otro y su fórmula. Ahí está el punto de apoyo, el <<punto desde donde>> el adolescente puede verse digno de ser amado, verse amable para otro que sepa decir que sí a lo nuevo, a lo real de la lívido que surge en él. (p.24)

El Nombre del Padre ya no se encuentra en universal sino singular. Entonces, los sujetos ya no se guían por el Ideal, ya que lo que se produce es una dispersión significante. “La entropía del goce modifica la noción de la metáfora paterna puesto que el goce no se pierde sino que, como en una central hidráulica, se transforma en el objeto plus de gozar” (Tendlarz, 2016, p.37).

Por otro lado, se encuentra la operación de alienación y separación que se realiza en el sujeto neurótico produciéndose en la alineación una libidinización del cuerpo y la función materna como efecto a cabo el niño es introducido en el campo del lenguaje, mediante la voz y la mirada del Otro. En cambio, en el autismo hay un rechazo a la alineación o un rechazo al Otro. “Esta operación consiste en la inscripción del S1 solo, separado del S2, el cual luego es rechazado, de modo tal que el sujeto autista, queda por fuera de la serie de los significados del Otro” (Tendlarz y Álvarez, 2013, p. 86).

En este sentido, al no generarse la alienación no se puede producir la separación, como consecuencia se presenta dificultades con el Otro, en la imagen del cuerpo, no hay una extracción del objeto “a”, la falta, ya que no se incorpora a la cadena de significantes (S2, S3, S4, S5...). El sujeto autista escoge el vacío, rechaza el campo del Otro y no se guía a las leyes.

Entonces el despertar en la pubertad se lo vivirá como irruptivo, caótico ya que se encuentra sumergido en lo real. Es posible que sea “una experiencia traumática que ha tenido consecuencias psíquicas, como es el hecho de no haber despertado zonas erógenas que hicieran posible alcanzar representación simbólica del objeto con algún tipo de manifestación fantasmática”. (Press, 2017, p.58)

El no disponer de herramientas discursivas, dificulta la capacidad de comprensión y aprehensión de las experiencias, tanto aquellas placenteras como las displacenteras. Las personas con una estructura psíquica neurótica, nos olvidamos de que tenemos un cuerpo salvo en los momentos en los que nos duele o sentimos placer. Sin embargo, los autistas lejos de no tener un cuerpo tienen un cuerpo demasiado presente. (Luale, 2021, p. 11)

En relación con esto, se encuentra la falla del estadio del espejo donde el sujeto con autismo no tiene un cuerpo simbólico, este un cuerpo se encuentra fragmentado, es percibido como desconocido o extraño, tiene sensaciones que no puede descifrarlas o ponerles un orden, lo cual no le permite distinguir entre su cuerpo y el cuerpo del Otro que lo percibe amenazador e intrusivo, también al no tener un borde la pulsión se encuentra los objetos del cuerpo y no hay un límite en el cuerpo y ponen todas esta carga libidinal, por ello la expresan para calmar la angustia lo hacen con el uso de los objetos del cuerpo, como menciona Sagarra (2022) al respecto de “la sexualidad no deja de existir en la vida de los sujetos, enfatiza que tampoco queda totalmente reducida al carácter reproductor” (p. 10). Al referirse a que el sujeto con autismo no se percibe la apariencia física y muchos intereses según su nivel de funcionamiento.

Borde en la sexualidad de adolescente con autismo

El sujeto con autismo se enfrenta a diversos avatares en la adolescencia. Además, la singularidad del sujeto y los recursos que obtenga en su vida podría permitir que vaya más allá, como poder reinsertarse a la sociedad, tener amigos, tener una pareja, avanzar con sus estudios como se

logra ver en los autistas de alto nivel. Esto no quiere decir que no se enfrente a una realidad excesivamente angustiosa al no comprender lo que sucede con su cuerpo o en su entorno.

En este sentido podemos retomar una idea planteada en el capítulo uno sobre el encapsulamiento del sujeto autista: “Se crea un encapsulamiento, que permite hacerlo funcionar como borde en un sujeto que no tiene cuerpo, a su vez, no tiene agujero, se trata de una neo-barrera corporal en la que queda encerrado” (Tendlarz citada por Rivero, 2020, p. 85). De allí que llegada la pubertad, en el caso de los sujetos autistas, estos cambios pueden ser vividos con mucha angustia.

Ante lo mencionado, el sujeto con autismo no tiene un cuerpo, existe una falla en la construcción de la imagen que está relacionado al estadio en el espejo, rechaza la alienación del Otro (carece de significante) lo cual hace uso del lenguaje, pero no se encuentra en el discurso. Sin embargo, al construir este borde en este sujeto que le permita buscar otras vías menos nocivas para el cuerpo para descargar este exceso de pulsión, además es una defensa para el otro invasivo y que también puede funcionar como algo importante que es la construcción de un puente con este otro que sea menos invasivo, que se logre un espacio de intercambios, por ello al funcionar como tal el sujeto permitirá que se incorpore hacia adentro en su mundo. También como lo trae Maleval que este neo-borde permite la imagen del doble, el objeto autístico y los intereses específicos. Este caparazón, borde, neo-borde o encapsulamiento se encuentra unido con el goce de la lengua.

Lacadée (2018) diferenciando la lengua de lenguaje, permite entender cómo el hecho de inscribirse en el lenguaje implica para todo sujeto una mortificación de su lengua íntima y particular: está ahí en lugar de la pulsión de muerte que se aloja en el corazón de todo sujeto. (p.22)

Dado que, se entiende que la lengua realice la función de representar las palabras que se encuentran en el lado de la fonética, lo que no ha sido interpretado, y que no tiene un lenguaje estructurado, sino al que le falta sentido como son los neologismos, ecolalias.

Por otro lado, los sujetos con autismo existen una característica singular en aquellos, la cual es el objeto autístico u objeto inanimado que no tiene ningún vínculo externo de un otro, al contrario, este lo percibe como parte de su propio cuerpo. Sper (2013) menciona que “se vuelve necesaria también para estos niños la elección de objetos suplementarios electivamente erotizados, que funcionan a la manera de un órgano que convenga a su cuerpo y pueda producir su montaje” (p. 211).

En esta instancia, comprendiendo todo lo que conlleva el encapsulamiento de este sujeto. ¿Qué sucede en la adolescencia? ¿Qué ocurre con el objeto? ¿Qué función realiza el doble de la imagen? Bueno, partiendo desde estas preguntas en el periodo de la adolescencia el sujeto con autismo puede presentar ciertos comportamientos inusuales a modo de satisfacción de las necesidades, como son las masturbación en lugares visibles del público, automutilaciones al masturbarse, cuando llega la menstruación percibir que ha llegado y la higiene que se debe realizar en este periodo, el cambio de voz en hombres que sea grave y las mujeres aguda, el cuidado de la imagen, las relaciones con el mismo grupo de pares para formar amistades, compañerismos, el percibir que le gusta a un chico o chica, que posición ocupas en la sociedad, la identidad de género, etc.

En este sentido, todos estos cambios son muy importantes en los sujetos adolescentes y serán vividos desde su singularidad y con los recursos que sostengan. En el adolescente con autismo muchos de ellos pasan desapercibidos o no logran comprender la funcionalidad de cada cambio llevándolos a complejizarse con lo que sucede en su entorno, de tal modo que pueden tener conductas inapropiadas. Sin embargo, un abordaje asertivo para estos sujetos y desde una pequeña edad posibilitará que este proceso sea más llevadero y logre formularse preguntas de qué hacer o cómo actuar ante situaciones cotidianas que ya en el neurotípico es complejo y no se logran a veces ser asertivas.

Por otro lado, el objeto autismo prevalece en el ser, lo cual va a permitir esta entrada a lo social mediante esta funcionalidad que logré dar a este objeto, este recurso no cambia, pero si se proyecta en otras formas. El camino

de que el objeto inanimado encuentre un sentido en el aprendizaje, social, familiar, amoroso, no es tarea fácil, pero será un paso más allá para este joven. Así mismo el doble es sumamente importante y puede ser varias veces necesario, este va a posibilitar las soluciones para hacer lazo con el mundo, sea este soporte en momentos de angustia y le permite hacer lazos en lo social.

CAPÍTULO 3

Casos clínicos

Caso 1: P

P es una adolescente de 15 años, es llevada a consulta por su madre quien refiere que su hija es “rara y diferente a los demás”, menciona también que los docentes del colegio le han comentado que P tiene comportamientos extraños. Estos incluyen salir corriendo del aula y dar vueltas en el patio de la institución, así como sentarse en un rincón del salón, tapándose los oídos.

Cuando P ingresa al consultorio, antes de que pueda presentarme, ella empieza a hablar cosas que en aquel momento no se entendía. De esta manera, que se presenta P se puede hacer presente la lalengua en su charla sin poder comprenderse, ni tener un sentido en lo que expresaba al ingresar al espacio, calmadamente intervengo, ella me observa, hace silencio y me entrega una flor, refiriendo que le gusta ser amigable con personas que le caen bien “gente tranquila y que tiene voz suave”. Además, le encanta el color celeste porque el cielo lo es y ella a veces lo observa, dice: “a usted la veo celeste”, recalcando que casualmente yo llevaba puesta una prenda color celeste.

P manifiesta tener un conflicto con el ruido muy fuerte, puesto que estos la hacen sentir mal, en el colegio dice salir corriendo sin darse cuenta, pero “es algo que nadie entiende”. De hecho, menciona que no está tan cómoda en el consultorio ya que se escucha el ruido de afuera, por lo que realiza movimientos estereotipados.

A lo largo de la sesión, P recalca una situación que la desconcierta y es el choque que le genera la llegada de la menstruación. Esto aparece cuando ella tenía 11 años. Al inicio no sabía cómo usar una toalla sanitaria, ahora ha aprendido, su madre le enseñó, pero no le gusta, no entiende porque eso le pasa. Además, de que cuando esto va a pasar le duelen los senos.

La llegada de la menstruación es en la misma escala que en el resto de las adolescentes, con la diferencia que en las jóvenes con autismo puede ser un acontecimiento inexplicable y puede surgir la incapacidad para establecer lazos con el otro (Morales, 2009, p. 29).

La menstruación se presenta como un desafío adicional que implica una serie de cambios tanto físicos como emocionales, así como también nuevas responsabilidades en el cuidado personal, por ello la incomodidad de P al utilizar toallas sanitarias a pesar de haber aprendido a usarlas. Este cambio significativo se vivencia como inexplicable en las adolescentes con autismo como es el caso de P, en el que se agravaba su ya complicada relación con el otro. Así mismo, se complejiza la relación que se tiene con el cuerpo generando diferentes respuestas o comportamientos, como los observados en P.

P también manifiesta ser asexual, es decir, ni hombre ni mujer, porque son cosas que le confunden. Atributo que se da en la complejidad de adolescentes con autismo ya que como señala Rocha (2009) "la identidad de género no es solo una cuestión biológica, sino una construcción psíquica que puede ser influenciada por diversas experiencias y percepciones individuales" (párr. 10). En este caso, la posición que P experimenta en relación con su identidad sexual se ve influenciada por diferentes dinámicas propias del autismo, al igual que por las carencias de oportunidades en cuanto a las elaboraciones y construcciones alrededor de la sexualidad.

La intervención con P desde la singularidad y a partir del lugar otorgado, permite la construcción de un vínculo, desde donde ella puede expresar de forma verbal lo que vive y en ello como experimenta la llegada de la menstruación, fundamentalmente no comprendía. Por ello, cada sujeto va elaborando su sexualidad con los recursos que cuenta. Entonces, se le explicó que cuando se entra en la etapa de cambios, para una chica llegaba la menstruación la cual tiene un ciclo de 28 días, enfatizar que a todas las mujeres les llega la menstruación, que es parte de crecer, además con cambios hormonales.

En este sentido, se puede decir que el borde de P se manifiesta en estas nuevas vivencias las cuales no las incorpora del todo. Sin embargo, este neoborde puede reforzarse para aportar en esta nueva etapa de P para sostener los cambios del cuerpo que están dando y que este sujeto le permita estas experiencias no vivirlas tan extrañas de su propio cuerpo. Además, es posible que el color celeste es un doble que construido que le permite hacer lazo con el otro, facilitando este recurso como se dio al inicio de la intervención con P.

Caso 2: M

M es un adolescente de 14 años, es llevado a la consulta por su mamá que menciona que tiene ansiedad y después de la pandemia comenzó a tener ansiedad, también expresa que está con medicación recomendada de parte de su psiquiatra, con las cuales se han pacificado las manifestaciones de ataques de ansiedad. M se disculpa por todo, tiende a querer aprobación del otro, misma que no tiene siempre, lo que genera que reaccione mal, es decir, de forma violenta, no ante otra persona sino contra el mismo.

En la primera sesión M menciona que él trata de socializar más con niñas ya que refiere que los niños son patanes pues hacen muchas bromas de doble sentido que a él no le gustan, en cambio, las niñas no, sino que son más empáticas. Anteriormente menciona que tenía crisis constantemente, las cuales incluían golpes y desnudez con frecuencia en cualquier lugar.

La mamá subrayaba la desnudez por lo que M llegaba muy estresado y la manera o herramienta que encontraba para poder con eso era la masturbación. A veces, lo hacía dos veces al día, hasta que se lastimó mucho, le dolía el pene y tuvo que bajar aquello. M cuando se masturbaba se sentía mal, tenía comportamientos compulsivos, es decir, se lavaba las manos o se bañaba muchas veces para sentirse limpio.

Bourgondien y Palmer (1997) describen “comportamientos inapropiados de los adolescentes autistas, como la masturbación persistente en lugares no adecuados, inclusive utilizando objetos inadecuados hasta el punto de a veces llegar a la automutilación”. (p. 29) Los sujetos con autismo atraviesan los cambios propios de la adolescencia, tanto los físicos como los

psicológicos, sin embargo, estos cambios internos que suceden en la psique no son similarmente representados como los neurotípicos que tienen otros recursos que los sujetos con autismo. Por ello, es necesario comprender la percepción del mundo que ellos perciben y poder desde allí trabajar con su singularidad con cada sujeto.

En cuanto al caso de M ha descubierto la masturbación como lo hace cualquier adolescente que descubre el placer en el cuerpo. El neurótico lo hace por placer que genera este acto con estas nuevas sensaciones que se han despertado en esta etapa y van a estar a lo largo de su vida. En cambio, en el caso del sujeto con autismo como en el de M lo realiza por estrés más no por placer que genera esto, debido a la ausencia de un cuerpo simbólico no puede integrar este placer no puede parar.

En estos sujetos con autismo no están contruidos los diques de la sexualidad, como el pudor o la vergüenza, entonces se masturba en lugares no privados y con personas presentes. En este sentido, al no tener un cuerpo simbólico que le permita instaurar el placer de satisfacer en su cuerpo y de alguna manera tener un límite, ya que en la adolescencia se despiertan todas estas sensaciones y al no tener un borde sólido para poner límites como es el caso de M que llega a la masturbación, pero no por la vía de placer, sino para descargar las pulsiones que se alojan en el cuerpo.

En este sentido, la intervención con M fue construir recursos como un neo-borde que permita sostener esta ausencia del cuerpo y poner límites a su goce desregulado o sin límites. "El goce es un efecto del significante operando sobre el cuerpo, apresando, produciendo una forma de satisfacción que está muy alejada a la satisfacción de la necesidad. (Haydée, 2008, párr. 5). Adicional orientarlo un poco lo que pasa en su cuerpo en esta etapa de la adolescencia, las nuevas sensaciones que le está ocurriendo y que la masturbación tiene un fin que es el placer y satisfacción.

Por otro lado, es necesario poner límites a este goce, construir con el sujeto nuevos recursos como un doble para cuando se encuentre cargado de pulsión o de angustia, lo posibiliten otras fuentes de descarga como otras

acciones u objeto, para que no sé por vía que le causa daño o tenga otras repercusiones desfavorables para su bienestar. El paciente M llegó al punto de lastimarse su propio miembro y eso le causó malestar. Además, este doble va a posibilitar este encuentro con el otro.

Caso 3: U

U es un adolescente de 13 años, que es llevado a consulta por su mamá. Es hijo de padres divorciados, vive con su madre, padrastro y dos hermanos menores, uno de 8 años y el otro de 5 años. Su mamá menciona que, U socializa en su casa, con sus compañeros, pero no con sus profesores y personas extrañas o nuevas. También que no puede controlar su enojo por lo que se autolesiona, golpeándose a sí mismo y mordiéndose sus manos.

En la primera sesión de U, se encontraba muy impaciente, empezó a caminar por el lugar. Lo dejó un momento para que camine y le sugiero que contemos hasta el 20, respirando profundo. Luego de terminar de controlar se tranquiliza y toma asiento. U manifiesta tener “crisis de ansiedad y deseos de querer suicidarse por no poder con su vida”. Además, menciona no querer estar dentro del consultorio por lo que lo acompañó hasta una sala y nos quedamos en silencio un momento. Durante unos minutos se le invita nuevamente a ingresar al consultorio al cual accede. En este momento U solicita una hoja, se le otorga y dibuja un pene, luego hace gestos de masturbación, se le pregunta el significado a lo que responde que “es una forma de liberar el estrés”.

Stokes y Kaur (2005), afirman que “el hecho de no abordar los deseos sociales de las personas con TEA puede aumentar sus conductas inapropiadas, incluida la aparente obsesión por otra expresión sexual indefinida e individual, como la de desvestirse en la vía pública, o la agresión”. (párr. 6) Los adolescentes con autismo tiene el mismo cambio físico y psico-sexual que las personas neurotípicas, es decir estos sujetos van a experimentar este duelo que pasa todos los sujetos, por el cambio de su cuerpo de la infancia a esta transición que es la adolescencia para llegar a la adultez. Sin embargo, el sujeto con autismo no comprende muchas dinámicas

que se van pautando en esta etapa como son los cambios sociales, familiares, y sobre todo estas resignificaciones que se dan en la adolescencia.

En este sentido, U no comprender qué sucede con su cuerpo, las nuevas percepciones que se apoderan de él y no poder organizarlas es momentos de angustia en su ser, como es este caso U que se encuentra en esta transición de cambios y el no poder comprender que es posible que esté empezando a tener erecciones, tenga manipulaciones que despierten un placer diferente en su cuerpo y no saber cómo abordar, cómo preguntar qué está ocurriendo e intentar incorporar que esto es el inicio de sexualidad que se está manifestando en lo genital, es posible que esta experiencia lo esté viviendo del orden de terror por no saber qué hacer y cuándo hacer.

Por ello, se aborda preguntando qué significaba para U este dibujo, luego se le puso palabras aquello, y se le comento las cosas nuevas que está experimentando que son parte de crecer, han sucedido cambios en su cuerpo y que debe comprender que es realizar actos en públicos y los privados que nadie esté. Se sugirió a los padres conversar estos nuevos cambios que están sucediendo y lo que puede hacer en privado y en público. Además, para U es importante explicarle detalladamente lo que está ocurriendo y que puede conversar con los padres.

Principios que orientan las intervenciones

En cuanto, a los casos atendidos se puede observar que el despertar de la sexualidad se vive como irrupción y que este trabajo sirve para considerar la dirección de la intervención, las construcciones y recursos subjetivos que ha logrado el adolescente.

Es importante enfatizar que los recursos propuestos tienen efectos positivos para los sujetos con autismo. El psicoanálisis realiza aportaciones valiosas para analizar y leer, la subjetividad del adolescente con autismo.

En este sentido, estos recursos permiten crear medios y canales que hagan posible el encuentro con el otro, sin que este se vuelva invasivo y produciendo efectos reguladores y pacificantes para el adolescente.

El uso del doble se puede ubicar en cualquier objeto, material o no, por ejemplo, la mano, la propia, la del psicólogo permitiendo un vínculo posible.

El respeto al sujeto hace posible entrar a su mundo dejándose guiar por el sujeto con autismo. Como recalca una de las psicólogas entrevistadas el respeto hacia su posición de ser, en el que se referencia a que no se puede simplemente tocar la puerta, que nos abran y entremos pues no hay un acceso de afuera hacia adentro. La entrada al mundo del sujeto autista se da desde el interior. El discurso psicoanalítico toma en cuenta este cortocircuito inicial producido con el otro, su función y su poder y desde allí se puede construir con la temporalidad de cada supuesto, condición que va por la vía de darle un espacio bajo las condiciones y términos que tienen.

Por otro lado, el color *puede* funcionar como doble en personas con autismo pues le permite sostenerse, establecer conexiones con el otro y posibilitar la construcción del borde o neo-borde. Esto se evidenció en el caso de P pues al inicio se genera un rechazo, pero al observar que quien la atendía llevaba una prenda color celeste se hizo uso de ello como una herramienta que le permite interactuar, siendo parte de un elemento simbólico y práctico en las intervenciones. Es de esta forma que el color celeste se convierte en un medio que facilita el establecimiento de un neo-borde, propiciando la iniciación de un vínculo.

La adolescencia es un tiempo de desencuentros. Como es el caso M cuando está estresado se masturba realizándose hasta varias veces al día hasta llegar al punto de lastimarse. Entonces se trabaja para crear un borde fuerte que limite ese goce que tiene en el cuerpo y no tiene límites en el sujeto con autismo. Es necesario construir un borde para el sujeto que pueda ser un recurso para los adolescentes y pueda limitar las sensaciones del cuerpo y que tenga una función ejecutiva al momento de recurrir a ella.

Es importante que los padres conversen y anticipen sobre estos cambios, apareamiento de sensaciones nuevas, de la transformación que vive el cuerpo.

CAPÍTULO 4

Metodología de la investigación

Enfoque

La presente investigación es realizada desde un enfoque cualitativo puesto que busca analizar a pocos sujetos a profundidad. En este sentido, vale la pena subrayar que no se busca la generalización, sino la especificidad de la realidad observada. En el caso de esta investigación, hemos analizado la sexualidad de los adolescentes con autismo.

Sampieri et al., (2006) describen que “el enfoque cualitativo engloba un proceso inductivo que analiza la realidad subjetiva, profundizando ideas que dan paso a enriquecer de forma interpretativa lo que se está investigando” (p. 2).

Además, se ha desarrollado una revisión bibliográfica como elemento importante del enfoque cualitativo analizando los conceptos de autismo, adolescencia y sexualidad. Esta revisión ha posibilitado un recorrido de la literatura existente sobre los conceptos ya mencionados, recalando que en este tema hay muy poca información y que la investigación ha intentado relacionar la información existente con la finalidad de trabajar principios orientadores sobre la llegada de la pubertad en los sujetos autistas.

Paradigma

El paradigma es la orientación general de una disciplina, modo de orientarse y mirar aquello que la propia disciplina ha definido como su contenido temático sustantivo. En las ciencias sociales conviven varios paradigmas que compiten en su modo de comprender sus disciplinas y sus problemas (Sautu, 2008, p. 24).

Por otro lado, el paradigma interpretativo explicado por Rivera (2010) se centra en la descripción de lo que es único y personal en el sujeto y no en lo generalizable; pretende desarrollar conocimiento ideográfico y acepta que

la realidad es dinámica, múltiple y holística; cuestiona la existencia de una realidad externa valiosa para ser analizada (p. 6)

En este sentido, el paradigma al que corresponde la presente investigación es el paradigma interpretativo el cual “profundiza en los diferentes motivos de los hechos. No busca la generalización, la realidad es dinámica e interactiva. Tienen en cuenta el comportamiento de los otros/as actuando consecuentemente desde una perspectiva holística” (Ricoy, 2006, p. 16).

Hacer uso de este paradigma permite comprender los efectos del despertar de la sexualidad en los adolescentes con autismo, no considera como neutral al conocimiento. Describe los hechos en los que se desenvuelve el evento o acontecimiento y permite realizar una descripción más detallada con respecto al contexto que da paso a la intersubjetividad y la realidad por medio de la recolección de datos los cuales posibilitan el análisis descriptivo.

Método

En la presente investigación se hace uso del método inductivo propio del enfoque cualitativo. Rodríguez y Pérez (2017) cuando hablan del método inductivo señalan que:

Es una forma de razonamiento en la que se pasa del conocimiento de casos particulares a un conocimiento más general, que refleja lo que hay de común en los fenómenos individuales. Su base es la repetición de hechos y fenómenos de la realidad, encontrando los rasgos comunes en un grupo definido, para llegar a conclusiones de los aspectos que lo caracterizan. (p. 187)

En este sentido, este método permite explorar con mayor profundidad y detalle experiencias individuales. Además, facilita la identificación de patrones, temas y matices que emergen de las narrativas personales, en este caso de los adolescentes autistas en su despertar de la sexualidad. Este método hace posible analizar de forma holística las vivencias de los mismos

integrando sus manifestaciones, pensamientos, emociones y comportamientos relacionados con la sexualidad.

Técnicas de recolección de información

Hernández y Duana (2020) describen que "las técnicas de recolección de datos comprenden procedimientos y actividades que le permiten al investigador obtener información necesaria para dar respuesta a su pregunta de investigación" (p. 52).

Es por ello que para la recolección de información en la presente investigación se ha realizado una revisión bibliográfica que ha analizado los conceptos de autismo, adolescencia y sexualidad en diferentes textos orientados por el psicoanálisis. A la vez, se han realizado entrevistas a expertos.

Díaz et al., (2013) refieren que la entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto (p. 163).

Se hace uso de esta técnica con la finalidad de recabar información relacionada con la práctica e intervención de psicólogos clínicos orientados por el psicoanálisis en la atención a adolescentes con autismo. Estos datos permitirán a esta investigación construir principios orientadores para el trabajo con la sexualidad en adolescentes con autismo.

Instrumento

En la presente investigación se hizo uso de una entrevista en la que se operacionalizaron dos variables con las cuales se elaboraron nueve preguntas.

Población

Sampieri et al., (s.f.) define que la muestra en el proceso cualitativo, “es un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades, etc., sobre el cual se habrán de recolectar los datos, sin que necesariamente sea estadísticamente representativo del universo o población que se estudia” (p. 384).

Mientras que la población es definida por Arias (2016) como:

El conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados. Señalando que cuando se habla de población de estudio, el término no se refiere exclusivamente a seres humanos, sino que también puede corresponder a animales, muestras biológicas, expedientes, hospitales, objetos, familias, organizaciones, etc. (p. 202)

Esta investigación se centra en el trabajo con adolescentes con diagnóstico de autismo en el despertar de la sexualidad

CAPÍTULO 5

Presentación y Análisis de los resultados

Presentación de resultados

La presente investigación es abordada desde un enfoque de corte cualitativo. Se apunta a analizar el despertar del desarrollo de la sexualidad en adolescentes con autismo a través de entrevistas para la construcción de principios orientadores para el trabajo de la sexualidad.

Proceso que se llevó a cabo para la organización y análisis de datos.

Variables de la investigación:

Variable 1: El autismo desde el psicoanálisis

Variable 2: La sexualidad en adolescentes con autismo

MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Subvariable	Instrumento	Pregunta al profesional
El autismo desde el psicoanálisis	El doble	Entrevista semiestructurada	1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista? 2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

	El objeto autista	Entrevista semiestructurada	<p>3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?</p> <p>4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?</p> <p>5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?</p>
La sexualidad en adolescentes con autismo	Adolescencia	Entrevista semiestructurada	6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?
	Sexualidad en adolescentes con autismo	Entrevista semiestructurada	<p>7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?</p> <p>8. Desde su práctica clínica, ¿Cómo se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?</p>

			9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?
--	--	--	--

Tabla 1

Matriz de operacionalización de variables

Análisis de resultados

1. VARIABLE: El autismo desde el psicoanálisis

SUBVARIABLE: El doble

PREGUNTA: ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

“Básicamente, es tener una postura del otro pequeño, de escuchar, comprender la singularidad y más que todo también será un espacio de contención ante las situaciones que el autismo no se logran entender, como es bastante de las habilidades sociales y hablamos en términos de adolescencia porque el sujeto autista tiene que saber cómo ya organizarse en cuanto a sus relaciones interpersonales, sea entre sus compañeros y los docentes y si hablamos de manera institucional así como también en externo en torno a sus amistades y a todos los encuentros que pueda tener”. (Psic. 1)

“Básicamente pienso yo que es como si ellos desearán poder tener esta manera de comunicarse con el otro. El autista a veces habla en tercera persona porque la subjetividad del yo no está marcada, entonces como no está marcada ellos pueden estar un rato hablando solos no lo interiorizan como lo haría neurotípico por ejemplo hay niños que hablan solos y que hablan que ni siquiera están a tener una conversación como de oye pepito tiene frío no ellos hablan a veces de lo que vieron de lo que lo que escucharon,

hay niños que repiten palabras de discusiones que tuvieron sus papás o de lo que le dicen a los niños también” (Psic. 2)

“La función del doble en el sujeto autista y en su subjetividad ayuda que tenga este encuentro o este esbozo de encuentro con el otro, comprendiendo que obviamente lo autista tienden su mayor desafío en este encuentro con el otro. Bueno pues la función del doble permite de una u otra forma de él encaminarse a estos temas sociales, sin embargo el doble tiene que permitir ser el mismo adentrarse a este mundo de este sujeto, es decir tiene que dejarse guiar por el autista, justamente en el seminario X de la semana del autismo de Medellín enseñaron un poco sobre esta situación, la función del doble puede ser de un hermano, un padre, una persona o un personaje inventado que permite hacer una especie de en cierto momento como una especie maskin” (Psic. 3)

“La función del doble en el autismo es de dar consistencia al propio cuerpo, no hay yo, pero esa persona es el autista mismo...es parte de su ser como un brazo...Maleval nos dice en ese sentido que el doble en el autista es parte de ese borde en el autista que le sirve para referenciar algo de un adentro y afuera” (Psc.4)

“La función del doble es algo que no fácilmente es ubicado o que se encuentra, esta función puede aparecer del trabajo entre varios o individual desde el no saber o el sin sentido, teniendo en cuenta la posición del interviniente, si respeta la subjetividad del sujeto (invención) o pretende ir por el camino educativo. El primer paso es ubicar esta función desde el trabajo del uno por uno. La función del doble en la subjetividad del autista va encontrando los espacios internos y externos que se van diferenciando. Ubicando un acto o acción que se identifica como única e igual para los dos” (Psic. 5)

“Es una forma de trabajo que busca de alguna manera posibilitar al sujeto autista una vía que le permita hacer lazos, es un recurso del niño, pero no solo del niño, del joven con autismo y verla de qué manera podemos ir tomando esa creación para hacer conexión con el mundo, pues por ahí va la función del otro doble” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 1:

La mayoría de los entrevistados coinciden, cuando afirman que el doble es un recurso del sujeto autista para posibilitar un encuentro con el otro. Otro de los psicólogos menciona que el doble permite dar consistencia al cuerpo, ya que no hay un yo estructurado y que es algo que no es fácil de ubicar en el sujeto. También el doble tiene que permitir ser el mismo adentrarse a este mundo de este sujeto, es decir tiene que dejarse guiar por el autista e ir respetando este encuentro. Además, crea este borde en el autista que le sirve para referenciar algo de adentro y afuera.

PREGUNTA: ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble en la intervención con el sujeto autista?

“Yo considero que el doble en el psicoanálisis se sirve muchísimo del acompañamiento, porque el psicoanálisis aloja bastante como decía en el punto anterior la singularidad y eso incluye que el trabajo, la intervención viene dada por factores que trae este sujeto. No es por algo más global que viene dado por la sociedad sino más bien romper con ese esquema, porque de hecho las personas neurotípicas ya igual tienen una diferenciación de una con la otra más aún si hablamos en términos de autismo, y en la parte del doble creo que sí ayuda bastante y de hecho conviene en el trabajo con sujetos autistas porque van a alojar más esa singularidad que nadie más” (Psic. 1)

“Según lo poco que he visto en psicoanálisis, el doble es como una creación de ellos, es como uno dentro de uno porque ellos no tienen esta percepción clara de la realidad” (Psic. 2)

“El psicoanálisis en el autismo habla mucho sobre el respeto a este sujeto autista. Bueno pues considerar al autismo como personas de saberes dentro del psicoanálisis lo que te ayuda es comprender al autista, primero comprender a ti a través del autista y comprender también de qué el autista tiene como una forma de estar en constante trabajo, entonces la resistencia en ellos es como un no ceder, pero no ceder no es igual como nosotros lo conocemos sino que no ceder de ellos radica en lo que él nos permite conocer, nos permite a través de todo el recorrido subjetivo agarrar estas herramientas

para poder adentrarnos, podríamos decir que el psicoanálisis es una de las intervenciones más respetuosas al sujeto que nos permite de una u otra forma comprender un poco más sobre la función doble, sobre los intereses específicos, las adherencias a un objeto, sobre para el autista que es el horror al desamparo, entonces Donna Williams un poco eso, hay que comprender que el autista rechaza el exterior por soportarlo lo de afuera. Entonces el psicoanálisis nos permite entrar a ese a ese horror y comprender un poco más ese horror y no forzar, sobre todo al respeto a la subjetividad” (Psic. 3)

“Antes de...no creo es posible saber...hay que estar atentos a la sorpresa...en términos generales, como es una forma de extensión de su propio cuerpo, se puede servir como herramienta...y se ayuda de alguna manera a fijar un muy primitivo adentro-afuera, es un paso, un avance en la estructuración psíquica en ese sujeto autista, que en tanto tal, avanzará hacia formas más complejas de este borde, con su consecuente efecto terapéutico” (Psic. 4)

“El primero es poder localizar desde la parte subjetiva del otro. Sirve muchísimo para desarrollar el trabajo una vez que se logra establecer esa parte del doble. El psicoanálisis sirve para dar un arranque a lo que podríamos llamar un poco como transferencial para poder avanzar con el trabajo de la subjetividad, se sirve de esa parte del trabajo. Es importante mencionar que ese es un trabajo de uno por uno y que puede o no aparecer esa localización, es importante, en ese enjambre de subjetividad que va a llegar al doble, es un trabajo en tiempo y en espacio de cuando se tiene ese posicionamiento. El psicoanálisis puede trabajar y ver los avances así sea mínimo para trabajar con ello, hay que tener cuidado en no decir ya lo localice, siempre se trabaja muy sigilosamente porque a veces se cree erróneamente que ya está en esa posición y se vuelve un revés al tratamiento con los sujetos autistas” (Psic. 5)

“Muchas veces el psicólogo necesita, de alguna manera, convertirse en esa imagen del otro doble, esto no es algo que se impone. Aquí no funciona nada bajo la forma de la imposición, todo es bajo consentimiento. Podemos ayudar a que el niño empiece a mirar y a través de la mirada que se va dirigiendo a nosotros, el niño poder tomar algo de nosotros, tomar algo de la

realidad, tomar algo del mundo, al principio quizás no va a haber una delimitación de procesos milimétricos que nos pueda ayudar a que el niño empiece a mirar y a través de la mirada que se va dirigiendo a nosotros, el niño poder tomar algo de nosotros, tomar algo de la realidad porque justamente nosotros vamos a eso, ayudar a identificar el adentro y el afuera, a ir estableciendo los bordes un nuevo entonces es bueno como que presentarnos como ese otro que puede hacerle de espejo en tanto no que nosotros reproducimos lo de él que puede sí ser una estrategia de enganche pero que después permite el replique, lo que nosotros podamos hacer por lo que quizás en un primer tiempo yo pueda estar como un mueble, como un objeto que pase inadvertido y después, por ejemplo, puedo celebrar con júbilo lo que vea que él celebra con júbilo y después celebrar con júbilo aquello que en ocasiones anteriores no ha celebrado con júbilo porque en su momento se quedó callado y yo le doy la reacción” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 2:

Los participantes de estas entrevistas concuerdan que el psicoanálisis se sirve del doble para el abordaje y también coinciden en que las intervenciones serán acorde a las necesidades del sujeto. Mencionan que el psicólogo puede convertirse en ese otro doble y el sujeto autista poder tomar algo de nosotros de alguna manera como mirar a través de la mirada que se va dirigiendo. Además, mencionan sobre el respecto al sujeto en las intervenciones. Por otro lado, otro entrevistado considera que no es posible saber y que hay que estar atento a las sorpresas en términos generales extensión de su propio cuerpo y se puede servir como herramientas.

SUBVARIABLE 2: El objeto autista

PREGUNTA: ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

“Es básicamente el objeto es el camino y el borde es el fin, porque en la elección del objeto el autista está buscando recursos que lo puedan sostener y el borde es lo que vendría a cumplir el fin de ese objetivo. Al tener este recurso y empezar a crear ese borde es lo que va a permitir que el autista pueda ir un poco más allá es decir, que pueda tener un poco más de cabida

en intervenir a nivel social, es como la forma en qué va a poder entablar algo ahí” (Psic. 1)rd

“Por lo general, el objeto autista es inanimado con el que podrían ellos tratar de manifestar estas cosas que les cuesta, que no le gustan o estas cosas que le gustan un ejemplo de un niño muy chiquito que estaba en una intervención, él tenía siempre un muñequito entonces cuando tenía frío no era un yo tengo frío, sino que pepito tiene frío enseñaba el muñeco, entonces todo el mundo sabía que era él, el que tenía frío no realmente el muñeco y así es que pepito se enojado y eso no le gusta a veces hablan en tercera persona como algunas otras ocasiones y esto hace que el borde es el que tengo entendido que es el cuerpo el manejo del control de su cuerpo, no tienen ellos controles de su cuerpo porque todavía ellos no tienen una percepción, no hay un sentido de su cuerpo no saben que este es su pierna, este su brazo, está en sus manos, estos son sus dedos, entonces tienen que moverlo todo el tiempo no tienen esa percepción propia su cuerpo. Por lo general hay muchos niños que muerden muchísimo su cuerpo y no se dan cuenta de lo que pasa a su alrededor, cuando están felices aletean ya en cuando están enojados, gritan no saben expresar mejor o sea hay muchas cosas que ellos no tiene esta percepción o esta realidad de ellos mismos”.

“El objeto autista en el niño era ese muñeco, pero hay otros que no lo dicen así como este niño, hay otras que solo tiene un carrito, una pulserita, una diadema, o sea siempre hay algo y en unos casos no siempre hay unos casos en el que si se lo quitan es como si le quitaran algo de ellos ya hay un documental en donde este niño tenía un objeto inanimado o un objeto autista que era un dinosaurio en este documental que vimos en en Medellín. El Niño paseaba con sus dinosaurios y tocaba el agua, o sea él con su dinosaurio de arriba para abajo entonces eso va a entender que él con su objeto autista trataba de controlar mucho su cuerpo, de expresar muchas cosas, de manejar situaciones” (Psic. 2)

“La adherencia de un objeto radica también en cómo este sujeto logra sostener, qué es lo que decía sobre el horror en el que logra sostenerse en el entorno que tal vez para ellos es catastrófico, no sabemos cómo lo palpan

ellos y este objeto está adherencia al objeto es de una u otra forma ese sostén, por ejemplo en el seminario hablaron de “Teo”, la adherencia del objeto de “Teo” que es en una entrevista es en un *tiranosaurio* ese era su adherencia del objeto y muchas veces la función del doble puede auxiliarse sin ser invasivos a esta adherencia del objeto. Este interés en este objeto específico hay que saber reconocer porque es prácticamente lo que atrae o de una u otra forma es que se adentra más en el cotidiano en mayor medida. Entonces es lógico que los niños con autismo tienen un objeto o una adherencia a un objeto en particular que son intereses específicos del niño en la cual de una u otra forma ayuda como un sostén a través de lo terrorífico que ellos pueden palpar ese desamparo, entonces es comprensible que para el autista pues nada es evidente ni comer, ni aprender entonces estos temas del hambre, del amor, del aprendizaje hay que alinear para otras vías que el objeto adherido nos puede sostener de una u otra forma” (Psic. 3)

“El objeto autista es una forma de borde, más compleja que el doble y menos que los islotes de competencia” (Psic. 4)

“El borde ayuda mucho en la construcción del cuerpo pero no siempre se puede asociar con el objeto autista.. El objeto autista es lo que permanece pegado al sujeto que puede o no apartar el goce del cuerpo del sujeto por simple o compleja elección, la creación de un borde que puede dejar entrar o salir al otro de la realidad social” (Psic. 5)

“Algunos autistas hacen uso de algún objeto como borde defensivo para poder protegerse del entorno considerado como amenazante” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 3:

En general, los entrevistados coinciden que el objeto autista es un recurso que le permite sostenerse, sobre todo que ha de este partir del objeto inanimado podrá ser el camino a la construcción al borde y que le va a permitir ir más allá, este objeto en específico tendrá los gustos o interés del sujeto, por ello permitirá que encuentro con el otro sea menos terrorífico. También mencionan que es parte de la construcción del borde.

PREGUNTA ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

“Podría decirse que sí, porque como se sabe el cuerpo es fragmentado pero en las nociones del objeto del borde se van creando algo del cuerpo muy diferente en la psicosis, porque en la psicosis más bien se busca generar el enganche y que eso puedes sostenerlo. En cambio, en el autismo más allá creo que esta construcción del cuerpo viene dada porque no se ve el conjunto de uno solo, sino algo como más disperso, entonces en la elección del objeto y el borde el tenerlo si hay una construcción ahí, que puede generar que haya un cuerpo posteriormente al menos un cuerpo creado” (Psic.1)

“Efectivamente es una forma de trabajar el cuerpo, yo lo pienso así como lo ponía en otro ejemplo estos niños trataban de usar objetos autistas para poder controlarlo. Ahora, nosotros obviamente trabajamos con eso y tratábamos de que ellos puedan expresarse sin necesidad de un objeto autista pero hay unos que igual logran filtrarse ya en los adolescentes. Por lo general, sí hay ocasiones en las que se filtren, había un documental en donde un chico le encantaba aladdin ya no le gustaba el personaje principal le gustaba el oro de uno de los villanos y él tenía el oro tenía la colección tenía lading, sabía los diálogos y todo pero ese oro iba de arriba para abajo con él hablaba todo el decía lo que pensaba, tenía novia inclusive la novia también pensaba lo mismo pero él no dejaba de lado su peluche hay objetos autistas que no siempre van a ser para hablar o controlar en el cuerpo.

Hay un adolescente que es parte de mi intervención, él tiene un objeto autista sin embargo él no él no habla a través de ese objeto pero no lo suelta ya él morirá y él me lo dijo así “voy a morir hasta que yo sea viejo yo voy a morir con mi peluche” él tiene un peluche un oso de peluche, duerme con ese oso de peluche y lo que sí noté es que su papá era igual, ahora no duerme con peluche pero él siempre duerme con la misma pijama siempre si la pillamos esta sucia, la pijama tenga huecos, lavan todo el tiempo pero la pijama está vieja, la pijama es su objeto autista, si la pijama no está igual con el peluche, le quitaron el peluche le quitaron la cabeza ya para ellos es muy importante aunque sea un objeto” (Psic. 2)

“Sobre la situación del cuerpo podemos hablar más que la sexualidad se puede dar la conquista desde un pronombre desde el yo ya porque ese pronombre de esa persona, bueno hay que comprender que esta conquista de pronombre o esta situación o auto denominación ya es una conquista. Entonces cuando el cuerpo se va implícito dentro de la persona con autismo obviamente tiende a tener angustia, hay una angustia, entonces más que enseñarle o educarlos, ellos tienen que lograr conquistarse va por ahí. Entonces dentro de este tema de la autodenominación de él como sujeto, de autodenominación del proceso como la pubertad es importante mencionar la declaración del ser la conquista de una identidad en el autismo” (Psic. 3)

“En psicoanálisis el cuerpo es una construcción del organismo + significativo...si hay una defensa tan fuerte ante los significantes, no es tan pertinente hablar de significativo...más bien hablamos de borde, neoborde o caparazón autista, ahí donde la construcción del cuerpo está detenida por la forclusión del agujero” (Psic. 4)

“En el autismo no está nada definido porque cada vez se sabe algo más o según la posición teórica y clínica de donde se tome, pero en forma general se diría que sí. Ya que se dice que no hay cuerpo en el autismo y en su lugar se presenta un encapsulamiento o caparazón” (Psic. 5)

“Si hablamos de los mecanismos de construcción psíquica es porque en el estadio del espejo no se ha dado de la forma adecuada. Por eso hay estas dificultades cuando son niños, en la construcción de la imagen, en la construcción de la identidad. Por esa razón que a los niños usted los llama, Juanito, Juanito, y Juanito parece que no los escucha. Pero es porque no ha integrado esa identidad. Entonces, uno tiene que, desde la parte terapéutica, ayudarlo, hacer una recreación, algo, para que pueda por ahí armar una identidad con la que se pueda identificar. Estas dificultades no se superan solas, es necesaria la intervención de un acompañante terapéutico.

El autista es de hábitos, de cosas estructuradas, de cosas predecibles frente a lo no predecible frente a lo que se puede manifestar como sorpresa, él lo rechaza, no sabe qué puede pasar, por ahí es una forma de ver también

la lógica de la autismo de hasta dónde puede alcanzar este este carácter de lo inmutable en el autismo que no se altere la paz, la creatividad, la vida, la forma por una experiencia de la que uno sabe que pueda pasar o no pueda” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 4:

Los participantes de las entrevistas coinciden que abordar desde el objeto autista y crear un borde es una de las aproximaciones para la construcción de un cuerpo, ya que en el autismo no hay un cuerpo construido, esto permitiría armar una identidad para la identificación como sujeto. Sin embargo, un participante menciona que en el autismo no hay un cuerpo y en su lugar se presenta un encapsulamiento o capazón. También menciona que el sujeto con autismo es de hábitos, cosas estructuradas y predecibles y al no tener esto existe un rechazo.

PREGUNTA ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

“Básicamente vendría a ser como un recurso como decía anteriormente que le permite manifestarse hacia las demás personas a través de ese objeto porque si hablamos en la parte de los neurotípicos podría decirse que nuestras formas de diálogo son nuestro objeto para poder hacer un intercambio social, pero en cambio del autismo como sabemos que la parte social es más bien interferido en ese sentido, el objeto va a ser como el mecanismo o lo que va a permitir ese intercambio social porque este objeto a pesar de que es escogido no por ellos, igual es un medio que todo el mundo lo conoce y qué más bien va a ser un canal para él para esta comunicación” (Psic. 1)

“Yo pienso que aparte de controlar el cuerpo como en este caso el papá y su hijo, no solo sirven para controlar el cuerpo, sirven cómo calmantes se podría decir, o sea ellos lo usan como una especie de aliviante o aliviador de situaciones, ellos cuando van a dormir en este caso pues con el peluche, con la pijama ellos se sienten completos están tranquilos van a saber que lo único que no ha cambiado en todo el día es su peluche y su pijama, es su objeto inanimado que no va a cambiar ya entonces eso le da la tranquilidad de ellos

y los autistas por lo general necesitan ese control necesita que esté ahí, si en todo el día yo tengo un montón de emociones porque muchas veces los autistas los adolescentes por lo general cuando ya se van a convertir convertir en adultos tiene muchas emociones en la adolescencia es difícil, entonces los objeto inanimado también funciona como parte de esa rutina que siempre va a estar y que no hay cambio, entonces pienso que ellos pueden manejar mucho la calma y contener el control porque básicamente es lo que ellos necesitan tener el control de ese día largo de tanto sube y baja porque saben que bueno en otra forma la vida no va a ser y no va a estar llena de rutinas perfectas siempre van a haber cambios excepto por la pijama y por el peluche en este caso. Igual los niños más chiquitos ellos siempre van a tener esta rutina, tenía un alumno chiquito en el que cuando él llegaba él siempre buscaba las ruedas, buscaba una ruedas en carritos, buscaba ruedas en fotos, buscaba ruedas en en peluches o sea siempre buscaba ruedas, entonces un día es como un ritualismo allá de él buscar ruedas pero le gustó uno de esos muñecos no lo soltaba en las mañanas ya sea cuando yo tenía que guardar los juguetes porque ya era hora de trabajar y él se ponía muy mal porque sabía que de alguna forma ese muñeco era su rutina de siempre o sea siempre lo dejaban jugar con ese muñeco de repente llego yo y el digo oye pero ya nos toca trabajar porque trabajaban con ese peluche, entonces eso yo que en alguna forma es cómo tener el control del día de ellos, tengo un adulto me cuentan que es como si estuviera drenado ya de todo el día entonces ese objeto inanimado, al menos con los adolescentes que tienen algo en la noche como el señor que tiene una pijama que siempre usa es como como su control de del día” (Psic. 2)

“La quinta lo menciona en la tercera habla sobre intereses, habla sobre cómo él se adentra nuestro mundo y como nosotros nos adentramos a ese mundo, suspensión hay que ver también qué radica o a que remite este objeto que escogió el sujeto autista” (Psic. 3)

“Como mencionaba antes, con Maleval podemos decir que la función del objeto autista es la de una forma de borde en el autista que hace las veces

de cuerpo y que por tanto permite un referenciación de adentro - afuera, un for - da no del cuerpo sino de borde o neoborde o caparazón” (Psic. 4)

“Según Lacan y Laurent en el encuentro con el Otro de la lengua, es la acomodación de los restos en este encuentro, por medio de una cadena heterogénea que logra extraer de una discontinuidad de lo que puede acceder en el mundo, al extraer y separarse de objetos próximos a su cuerpo” (Psic. 5)

“En el autismo los cambios puberales, los chicos igual los experimentan. La pulsión para ellos puede dirigirse a objetos específicos, llamados objetos autísticos, que en un primer momento pueden ser simples, cuando son niños. Son objetos con mucha carga y necesitan estar siempre junto a ellos, no los pueden dejar, no los pueden abandonar. Pero en la medida que se trabaja con ellos esa carga se va buscando cómo repartirla en otros objetos que puedan tener algo de la misma representación para el chico. Me inventó, entonces, un chico que no puede soltar un carrito porque se queda como fijado en el movimiento circular de las rueditas, o sea, en las rueditas que gira y a este se lo ayuda a que efectivamente esas rueditas giren, pero ya no solamente la rueda como tal con todo el vehículo. Entonces ya rueda no solo ese carrito, sino rueda el camioncito y ruedan otros vehículos también, pero ya va a aceptar incorporar elementos como del mismo” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 5:

En modo general a los entrevistados corresponde que el objeto autístico es una forma de recurso o mecanismo que va a permitir un canal para esta comunicación. También mencionan que es como el se adentra a nuestro mundo y nosotros al de ellos, como la forma de un borde que simula como un cuerpo, es un posibilitador de acceder al mundo. Otro psicóloga menciona que esto va permitir controlar el cuerpo, como un alivante o aliviador de situaciones.

Análisis general de la variable: el autismo desde el psicoanálisis

Efectivamente coinciden que *el doble* es una herramienta del sujeto autista que le permite posibilitar un encuentro con el otro. También el doble tiene que dejarse guiar por el autista e ir respetando este encuentro. En el primer capítulo se plantea que el doble es un recurso que se puede un objeto, un mano de un adulto, un cantante o el psicólogo, etc., que va a permitir este traslado de petición o demanda de este sujeto, es decir es un camino para transformar este rechazo al otro en canal de comunicación. En este sentido, el psicoanálisis es un excelente abordaje para este sujeto con autismo, por el respeto de la intervención y la singularidad. Por otro lado, tenemos *el objeto* lo cual los entrevistados concuerdan que es un recurso convertido en un objeto inanimado que le permite sostenerse en momentos de angustia, este objeto en específico contiene los gustos o interés del sujeto, lo cual permitirá este acercamiento no se viva tan terrorífico como usualmente se lo experimente desde el lado del autismo y permite la construcción del borde. En relación con este objeto autístico, en el capítulo III de la viñeta del caso P menciona “me encanta el color celeste porque el cielo lo es y ella a veces lo observa” y después se refiere a mi diciendo: “a usted la veo celeste”, cuando yo casualmente llevaba una prenda color celeste. Se podría decir que su objeto autístico es de color celeste y que eso permitió que inicie un vínculo, que pueda adentra ese caparazón y poder abordar el sesión.

2. VARIABLE: Sexualidad en adolescentes con autismo

SUBVARIABLE: Adolescencia

PREGUNTA: En la adolescencia, ¿cómo el sujeto autista vive en el encuentro con el otro sexuado?

“Primero, creo que habría que pensar ¿cómo continúa el sujeto autista en este camino? o ¿si de pronto hay una intervención de por medio? porque, si lo tomamos de la manera en que no ha habido un acompañamiento hacia él, pues creo que las sensaciones podrían presentarse pero la comprensión de estas podrían estar difusas. Ahora, si hay esta acompañamiento, si hay esta intervención me parece que igual que en el otro podrían estar difusas

pero podrían generar dudas o generar ciertos movimientos en ellos. De hecho, tengo un paciente que lo que más le cuesta y medianamente lo puede verbalizar es que justamente en este encuentro, no sabe qué preguntas hacer, no sabe cómo invitar a alguien a salir, también se le dificulta mucho estar, por ejemplo en una fiesta y no saber en qué momento aceptar una bebida, en qué momento negar, en qué momento es adecuado bailar o no bailar, situaciones que parecen ser sencillas pero que en el caso de ellos, no. Porque no logran entender a veces cómo se da esta funcionalidad, por ejemplo cuando uno va a una fiesta en qué momento se levanta para bailar y en qué momento ya se sienta, que realmente viene a criterio propio porque uno lo hace cuando está muy animado y si ya está cansado se sienta. Ahora, vale la pena pensarlo, ¿qué ocurre cuando estas personas quieren encajar pero no disfrutan del todo de estos encuentros? más bien los van intentando, van tratando de encontrar cómo encajar ahí. Entonces, creo que esta parte de cómo se vive con otro sexuado tiene mucho que ver qué tipo de inversiones hay allí porque como decía en la pregunta dos las sensaciones están, el interés está, pero sí hay muchísima confusión en cómo lograr tener ese encuentro” (Psic. 1)

“Estaba explicando desde la ciencia es bien difícil ese encuentro para todos, hasta para el neurotípico es difícil, es mucho más difícil para el sujeto autista. Por lo general, más cambios es más sensible, es más vulnerable ya sexualmente hablando no son capaces de interactuar con el otro porque muchas veces estos sujetos autistas les cuesta mucho el contacto el contacto visual y el contacto táctil de tocarse, abrazarse o sea no es algo que los los autistas hagan con facilidad, tengo un adolescente que él sí trataba de alguna forma sexual asegurarse pero muchas veces me decía que estas ideas que él tenía cuando se tocaba eran por objetos inanimados fíjate que no eran por una chica por un chico, nada, o sea era por cosas que él veía en YouTube y decía ay esto me parece muy chistoso y se tocaba era raro sí es raro. Qué pasa pienso yo porque creo que él me dice que él tiene mucho respeto por las mujeres mucho respeto ya tiene mucho respeto por las mujeres y tantas cosas entonces yo pienso que de alguna forma él usa esta esta idea literal del respeto hacia la mujer como para no molestarla o irrespetarla pensando en

eso. Cuando se va a tocar entonces se toca él en este caso por algo se toca por algo inanimado ya un poco extraño pero los autistas son literales.

Entonces en los adultos en cambio bueno en los adultos diferentes pero básicamente trataría de lo mismo hay una serie en la que se llama Atypical está en Netflix es de un autista que desea tener alguien en su vida, quieres saber lo que es el amor, que se enamora de su terapeuta y es su terapeuta lo rechaza y eso para él es chocante y de repente viene una chica con la que sí puede salir pero antes de eso él quería tratar de interactuar con otras mujeres pensando que esa interacción con estas otras mujeres le iba a servir, pero en realidad lo asustó muchísimo porque primero no conocías las otras personas y eso hizo que se sintiera muy incómodo porque cuando esta persona no tocaba él se apartaba, las empujaban entonces la gente empezaba a rechazarlo porque para qué quiero estar con alguien que me está empujando. Entonces, un día una de las prostitutas que estaban en el bar le se le acerca y le dice: “bueno no me importa a mí me puedes tocar y tu no quieres que te toque okay tócame tú a mí”, entonces él obviamente no tiene la idea del neurotípico de querer tocar todo, solo toco algo de su cuerpo y con eso estuvo tranquilo como que cumplió su misión, entonces hasta cuáles adolescentes parte de está sexualidad va a ser difícil porque ellos no pueden o no siempre tienen la capacidad de ser tocados o que se te acerque el otro, también bien complicado o sea tienes que llegar a ver un vínculo antes de eso para que puedas para que el otro te pueda dar ese hincapié o ese siguiente paso necesitas tener un vínculo bien formado con ese adolescente antes de tomar segundo paso” (Psic. 2)

“El amor en el autismo es un tema muy largo, pero hay que comprender que el amor en el autismo es un poco diferente al nivel de las vías en las que nosotros vamos a lidiar con aquellos. Recordemos que las primeras conquistas de la neurosis es ¿qué quiere este sujeto de mí? En el autismo no pasa así, a veces ni se formula eso entonces, vamos a comprender ese ahí, si no tenemos esa formulación obviamente este encuentro con el otro sexuado va a ser distinto, recordando que el autista es un sujeto que está en constante trabajo y hay que ver cómo el tramita esta situación del amar (Psic. 3)

“Va a depender mucho de los avances que pueda hacer el sujeto autista en torno a complejizar y agrandar su borde autístico...en todo caso la pulsión de la propia sexualidad, detonada por los otros denotados sexuados, irrumpe en el cuerpo y se hace necesaria todo un trabajo de elaboración y simbolización para poder ser incorporada y no vivida como estragante” (Psic. 4)

“En la adolescencia actualmente Vilma Coccoz mencionaba que hay una línea que prima con la identidad sexual pues muy fácilmente pueden confundir este encuentro con su identidad sexual y nombrarse con algún género, alguna corriente pero sin saber cómo definirse. Los neuróticos a veces lo confunden porque es complejo y para el autista mucho más, Vilma nos indica que pueden tener identificaciones del otro y no propias, puede crear más confusión que con los demás” (Psic. 5)

“Les puedo recomendar lo que un poco se recalca en el libro que se llaman las otras voces. Este texto trabajado por Iván Ruiz para un encuentro que hubo de autismo en Bogotá hace dos años, justamente hablando de la sexualidad del autista, no tiene que ver con la cuestión del despertar de lo genital o por el lado de cómo se va ubicando como hombres o como mujeres frente a frente. El encuentro posible con el autista pasa por tomar nota de sus condiciones. Por cuidarme súper bien. Siempre frágil. Sólo a condición de todo ello, un encuentro es posible. El autista nos obliga a salir de nuestra vida. Entonces, pienso que por ahí va el tema también de cómo puedo hacer una pareja, pretender, hacer un lazo, en lo que ellos puedan llamar amor, en su lógica, me escucha, me acéptame, me tolera” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 6:

Los entrevistados brindan diferentes perspectivas sobre cómo los adolescentes con autismo experimentan el encuentro con el otro sexuado. Generalmente, estos coinciden en la necesidad e importancia de un acompañamiento especializado para ayudar a esta población a entender y enfrentar las complejidades sociales ya sea mediante intervenciones para abordar la confusión en situaciones sociales o a través de consideración de

las dificultades adicionales que tienen que enfrentar como por ejemplo la falta de contacto visual y táctil, la inclinación a enfocarse en objetos inanimados y el miedo al contacto físico. Sin embargo, uno de ellos lo diferencia al argumentar “Va a depender mucho de los avances que pueda hacer el sujeto autista en torno a complejizar y agrandar su borde autístico”, es decir, que mientras la mayoría recalca la importancia de establecer vínculos antes de abordar lo sexual, en otra respuesta se sugiere que el desarrollo del sujeto autista y la relación con su borde autístico influyen en la vivencia de la sexualidad.

PREGUNTA 7: ¿Cómo el sujeto autista vivencia en el cuerpo, los cambios propios de la pubertad?

“Es un evento al igual que con todos que marca un antes y un después, eso implica el aceptar que estamos en otro momento y también dejarse guiar en ese sentido porque a veces sí hay actitudes que se conservan ya no por hacer una diferenciación de edad o decir que no hay madurez emocional, pero como para todos cada etapa en nuestra vida llega a veces ser un poco traumática en los autistas también, porque tienen que renunciar ya al hecho de que tienen que encargarse mucho más de su propia vida que los demás hacia él. Ya empieza este camino en donde tiene que valer también más lo que él piensa, y también verbalizar lo que él necesite en ese momento para poder desenvolverse con el mundo exterior” (Psic. 1)

“Estos cambios creo que los adolescentes que me han tocado la mayoría se da cuenta de los cambios de su voz ya que tiene una voz aguda de repente se vuelve grave no siempre se preguntan el porqué de repente estaban hablando y ahora hablan un poco más pero se dan cuenta de su piel de su autoestima, de su peso ,de cómo se ve enfrente al otro, de cómo luce las niñas. Este caso de las adolescentes hasta ahora me ha tocado un adolescente que llegó la menstruación y llegó la menstruación, gracias adiós su mamá le explicó detenidamente el paso para ponerse una toalla sanitaria, para poder limpiarse, para poder cambiarse, qué pasó en tu cuerpo cuando te baja la regla, cómo contar los meses de los 28 días de tu ciclo menstrual, o sea todo le explicaron a ella cuando llegó a mi consultorio, en el espacio ella

ya sabía entonces cuando yo le pregunté me dijo sí yo sé, y así entonces ella no tenía problemas para esa situación y estaba contenta, lo que si tenía era la autoestima abajo, ella pensaba que los demás la creían loca, tenía muchos problemas porque ella es muy inteligente, entonces cuando estaba en el colegio ella sacaba buenas notas y las demás personas no quería que ella era muy inteligente, entonces no sabía hacer amigos aunque era pilas.

Entonces, bueno mi consejo fue que de la manera de una manera que no sería tan original o sea no sería la “normal”, sino que sería diferente en todo caso. Bueno, la adolescencia para ella es una etapa que podría transformarse en algo complejo. Tenía otro adolescente que en cambio no sabía que lo que estaba haciendo, tocarse el pene era masturbarse, él no sabía eso y yo le expliqué, él decía: “yo me estoy tocando el pene sí porque me gusta tocarlo”, bueno si te gusta tanto, tú estás en una que saber que es masturbarte, sí escuchamos la palabra pero no sé qué es eso tuve que explicar y eso no me compete a mí explicarle, le compete al papá le expliqué muy superficialmente no le di detalles de nada y el papá fue quien después de hablar con él, le explicaría con detalles obviamente, pero no sabía no se había dado cuenta de que tocarse el pene repetidas veces era masturbarse y que él estaba en eso hizo despertó en él la curiosidad en el otro ya en los varones en este caso ni siquiera en el sexo opuesto si no los varones, pero no para tocarlo sino como señalando tú tienes pene o tú estás con pene o se te nota el pene, o sea muchas cosas con el pene en todo caso eso se fue como apaciguando después de que le dijimos que lo podía pensar pero que no podía señalar y que no podía decir, muchos de ellos cuando son grandes no tienen ese filtro, no logran tener el filtro entonces quieren hablar del pene, quieren hablar del cabello, quieren hablar del color de piel, quieren hablar de imperfecciones.

Entonces, cuando ellos tienen ese problema están pasando por esta etapa muchos son críticos del otro, el autista lo dice, el regular o el neurotípico no lo dice lo chismea, lo piensa pero el autista dice la verdad: “oye ese corte de cabello no te queda” entonces así como lo son con el otro no tiene filtro con ellos mismos entonces también son autocríticos y a veces son muy duros

consigo obviamente llegan a sentirse tristes y muchas veces estas respuestas de los papás porque ellos tratan de preguntarle los adolescentes comunicativos y los que no son comunicativos es más complicado pero los que son comunicativos a veces no encuentran respuestas que esperan. Luego, básicamente muchos de estos cambios en la pubertad en el autista si no lo anticipas, si no lo hablas si es complicado” (Psic. 2)

“El sujeto autista dentro de la pubertad, también es otro de los factores que puede movilizar, el amor y los cambios porque se comprende que lo autista en el cuerpo se relaciona con el otro y no hay un cuerpo aislado, sí por ejemplo cuando hacemos los controles de esfínteres todas esas situaciones más del lado de explicar, también va del lado de que el sujeto reconozca que puede ocurrir y lo que nosotros llamamos la anticipación. Entonces es importante que estos cambios también pasan por este proceso, recordando que no es un cuerpo aislado, entonces en el autista ellos, no nosotros hacia ellos, el autista sí necesita de una u otra forma tener un cierto tipo de control, ya cuando digo control, no es decirte que haces sino cómo que ellos son las rigideces que ellos manejan. También a veces pasa con el cuerpo, pasa que a veces tenemos desbordes corporales ellos tratan de una u otra forma estar en constante trabajar con este cuerpo, ya. Entonces este qué pasa con esta situación con los cambios corporales que en mayor medida también puede ser recordemos que es un luto, entonces puede ser un desamparo trabajarlo desde ahí.

La autonomía no surge porque tú le enseñas o lo eduques si no la autonomía surge a través de una conquista personal, es decir un control de ellos mismos, no es porque le enseñé, es porque ellos lograron controlar algo o conquistar algo entre sí. Entonces, justamente Miller en el seminario 5 de Lacan mencionaba el poder decir sí al sujeto y mencionaba algo como ser abogado del autista” (Psic. 3)

“Como todos los parletres, los hablanteseres: se vive como una extrañeza, más bien lo que varía de estructura a estructura y más aún de sujeto a sujeto, van a ser los elementos, estrategias y formas de tramitar eso que irrumpe con más o menos fuerza en el cuerpo...De acuerdo a los recursos

que se tenga serán: en el caso de la neurosis un cuerpo con una sensación de unidad (aunque en falta), en el caso de la psicosis más o menos vestigios de un cuerpo, en el caso del autista un caparazón o neoborde” (Psic. 4)
“Viene la pregunta si hay cuerpo o no, no hay algo certero, es nuevo para todo, varios autores llegan a la conclusión de que todo o nada puede ser” (Psic. 5)

“Algunos los pueden sobrellevar un poco agresivamente ya que estos cambios son tomados como extraños que no se logra tener al principio un sentido, una explicación” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 7:

Al tratar sobre cómo los sujetos autistas vivencian en el cuerpo los cambios propios de la pubertad, los entrevistados coinciden en la importancia de la anticipación, control personal y la necesidad de darle explicaciones detalladas para facilitarles una mejor comprensión y aceptación sobre estos cambios. Los entrevistados destacan así lo fundamental que resulta guiar al sujeto autista mediante este proceso, sin dejar de reconocer la singularidad en esta experiencia que se recalca como una vivencia extraña y crea incertidumbre en la vivencia de estos cambios en la pubertad autista.

SUBVARIABLE: Sexualidad en adolescente con autismo

PREGUNTA 8: Desde su práctica clínica, ¿cómo se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

“Pues creo que primero en el cuerpo porque es evidente que lo que no se puede verbalizar directamente va a ser el cuerpo, no solamente en ellos sino en todas las personas pero en ellos mucho más porque si hablamos de que la creación del borde es para poder construir un cuerpo, el hecho de enfrentarse a situaciones que pueden ser muy fuertes, creo que hay un desajuste ahí, y ese desajuste se va movilizándolo al cuerpo porque puede generar cierta ansiedad y eso provoca a consecuencia una baja o una subida de peso de la cual ellos son conscientes un poco en el sentido de lo que ven visualmente, pero no en la comprensión del por qué más bien se denota para

ellos como situaciones que generan como decía anteriormente ansiedad, que generan estrés y a veces incluso depresión la de nota así, que más bien entender cuando hay esta parte de no entendimiento con las demás personas de no poder verbalizar estas situaciones o estos encuentros que que no hay la comprensión del todo” (Psic. 1)

“Es como un ritual entre ellos como que tendría que trabajar en situaciones antes de llegar al apto como tal también depende mucho de que si la otra persona es autista, si los dos son autistas podrían hablarlo ya como llegar a primero paso por paso, primero nos sacamos la ropa, luego nos damos unos besos, luego llegar a hablar y conversar este tema podría ayudar muchísimo tanto a él como a ella en la sexualidad. Ahora aquí hay un problema es que muchos de los sujetos neuróticos lo tienen pero en los autistas es mucho más complicado el tema de la orientación sexual.

En la adolescencia es regular, en el desarrollo infantil como tal y la adultez. Los neurotípicos llega a una etapa en la que quiere definir su sexualidad entonces se pregunta: ¿será que soy heterosexual o será que soy bisexual? siempre se preguntan eso y va a llegar un punto en la situación en la vida pues unos años en los que te das cuenta no o sí, yo soy lesbiana o soy heterosexual, en el autista es más complicado ya que ellos nunca están seguros de eso, siempre no está seguro, hay otros que son muy influenciados por el otro, el otro dice bueno que a ti te gusta mucho esto entonces puede ser gay y eso hace que no sexualidad como tal pierdan dirección, pierdan el camino y se vayan por otro lado por otras situaciones por otro porque no estaban acostumbrado ya tengamos en el espectro que es una serie en Netflix pasa mucho si las chicas tienen una cita salen fracaso de inmediato, busca una mujer pero no tiene sentido para el neurotípico, para el autista sí hombre o con esta cita que es un hombre van a ser igual salgo con mujeres y les va bien con las mujeres tal vez no sé pero no siempre es así no siempre son ese igual.

Ahora, dentro de mi práctica la mayoría de los adulto con el que trabajo y el adolescente con el que he estado por lo general me dicen, que sí tienen esta duda o esta inseguridad es la orientación sexual, ya que ellos me dicen

que quieren estar con un hombre si es una niña, y quiere estar con una mujer si es un niño pero que hay algún punto en el que dicen creo si soy gay, soy homosexual, entonces en eso tratamos de que siempre antes de dar esa conclusión que siga un camino igual, sigan siendo guiado a lo normal, en la práctica centrada en la familia pero en cuanto trata del acto como tal como lo digo es un poco más complicado por el tema del contacto, ya cuando llega el contacto es difícil para ellos mantener esa relación entre ellos, porque no es completamente real para ellos, no están completamente identificados su subjetividad como para pasar a un contacto real sexual” (Psic. 2)

“Es vivida por los sujetos autistas de acuerdo a los recursos que tengan para poder tramitarlo, no sin angustia, que puede llegar a extremos de hacerse daño en caso de que existan pocos elementos para subjetivar esa sexualidad que irrumpe” (Psic. 4)

“Tenía un caso de un chico que mencionaba que las compañeras estaban calenturientas porque se alzaban las camisetitas, se bajaban el escote y para este era algo del despertar de la sexualidad pero a él le parecía ridículo, inapropiadas y que las chicas estaban locas, salió solo una vez con una chica al cine pero no salió más porque le contaba muchos sus problemas y a él no le interesaba, lo corporal no es importante en este despertar de la adolescencia y la sexualidad en el autismo” (Psic. 5)

“Sólo en una ocasión tuve la posibilidad de trabajar con una joven, ella tenía 28 años, para ella el mundo está mal, algo muy parecido a un alumno. Entonces, en un intento por poder comprenderse y saber si efectivamente era autista o no. Me busca para que yo le señale si era o no. Entonces yo voy por el lado de ¿para qué es necesario saber? Para entender, me decía ella. Para entender por qué yo puedo parecer tan extraña a veces para las personas, no es que los otros estén mal, sino yo. Entonces yo le decía no necesariamente, sino qué respondía a otra lógica. Siempre iba acompañada de una chica ya después comenta que era su pareja y tomo este punto de la comprensión con que sea mujer no tiene que ver con que me comprende y acerté formas como que no entendía ella qué palabra poder hablar de sí misma para poder describirse a ello que también ubicaba como una particularidad de sí, pero sí

había tenido un novio antes, una pareja varón con quien tuvo relaciones sexuales, pero ella se sentía muy mujer pero que no era de tantos detalles de maquillaje de cuestiones, ella va por el lado de lo natural de lo cómodo que quizás esas exigencias desde el lado de lo masculino no iba, entonces y se lo ha aceptado a la pareja que tiene o sea es como quien me respeta mis condiciones por ahí lo veo sí es muy particular. Ella es muy escueta en esta parte de la sexualidad pero esta condición va por la vía de darle un espacio bajo las condiciones y los términos que ellos tienen. Hay pacientes a los que les enoja hablar sobre una chica/o pero los ven, están al pendiente y en fechas especiales tratan de darle algún regalo para de alguna manera llamar su atención por lo que podríamos llegar a hablar de un rasgo de coquetería pero que se encuentra gustoso de recibir ya como que esa mirada, esa atención” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 8:

Para el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo, los entrevistados coinciden en aspectos como la conexión entre el cuerpo y la dificultad que tienen para poder verbalizar las experiencias sexuales, por lo que recalcan la falta de una comprensión completa y la incertidumbre en la definición de orientación sexual junto a la influencia externa como factor complicado en la manifestación de la sexualidad. A la vez, la mayoría de los entrevistados expresan que esta vivencia puede generar estrés, ansiedad y en algunos casos depresión. La respuesta dada por la sexta psicóloga parece hacer un cambio o tener un punto de vista diferente al de las anteriores haciendo énfasis en la importancia de vivir esta sexualidad en adolescente con autismo de acuerdo con sus propios términos y condiciones.

PREGUNTA 9: ¿Desde su experiencia, qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescente con autismo?

“Pues, yo creería que primero abría que destacar cómo se están dando las habilidades sociales con las personas, qué puntos convergen ahí porque las habilidades sociales no solamente tienen que ver con el intercambio de

una con otra persona, sino que también incluye el hecho de cómo mantener una conversación, cómo identificar cuando alguien se siente, como también poner a prueba lo que le gusta a la otra persona y también de lo que me gusta a mí y poderlo aceptar, cómo lograr llegar al sexo opuesto sin sentirse abrumado, pero comprendiendo igual el sexo opuesto, también cómo se vive la sexualidad en ellos, que sensaciones se encuentran y cómo se viven de una forma en la que hay gusto o en una forma en la que no se comprende ahí o se viven de una forma en la que de pronto no se siente tan a gusto, porque también a pesar de que es diferente sexualidad con sexo y así mismo con las vivencias del cuerpo, si hay un momento en el que estas tres me parece que se cruzan y si tendrían que tener como una explicación más por parte del terapeuta para que el paciente las pueda comprender mejor.

Yo creo que todo este trabajo, cómo lo dicen todos los puntos anteriores tiene que ver mucho con la comprensión y la capacidad de escuchar con lo que viene a decirnos este sujeto autista. A veces inclusive en estos silencios en donde no se dice nada porque desde ahí también viene la parte de la incompreensión o del desconocimiento que vale la pena estar ahí pendiente para poder comprender. Por otra parte, pues también orientar mucho si hablamos de adolescentes, orientar mucho a los padres poderles dar herramientas también para que conversen con él y también que comprendan que hay situaciones que no van ellos a poder dialogar con ellos, pero sí se pueden llegar a más aproximaciones con el terapeuta” (Psic. 1)

“Mi experiencia lo que más les sirve a los niños o los adolescentes en la sexualidad son los cuentos historias sociales, vídeos explicativos, o sea siempre estas cosas que les ayuden visualmente porque visualmente ellos sí se pueden manejar se pueden identificar, bueno de alguna forma ya con estos temas que son muy tabú algunas partes, pero para ellos es muy necesario porque lo necesitan, no todos van a poder hacer, los que no son comunicativo va a necesitar ayuda visual comunicativo y apoyo visual porque a través de eso, ellos van a tener que buscar como una alternativa.

Bueno, así funciona la sexualidad, qué puedo hacer yo, que me ayude a mí para lograr tener una relación con una pareja o con alguien, creo que

muchas de esas cosas y les ayudaría también hablar con sus papás y hablar con el terapeuta es importante, pero sus papá también deben darle una guía, no como bueno, “no vas a hacerlo porque tú estás en una edad”, porque no creo que ese sea el escenario ni tampoco creo que sea la razón ya obviamente si son adolescentes de 14 no, pero si ya son adultos creo que sí ya es necesario que los papás estén en general les den una explicación y ni siquiera solamente de cómo logras tú estás sexualmente con el otro sino también de cómo vienen los niños en que momento de sus vidas, mientras estás en esa situación o logran tener el acto y tiene un hijo, entonces creo que también una historia social valdría muchísimo la pena en el que le expliquen que teniendo relaciones también puede llegar a tener un bebé que la mujer se embaraza y que la barriga y que cuando ya no se le ve la barriga baja pero el bebé nace en tu barriga y que por eso literalmente menstruas porque tu menstruación es como un aviso de que tú no estás embarazada cuando no llega la regla es porque algo pasó” (Psic. 2)

“Bueno desde mi práctica es también aprender a respetar al otro, aprender a respetar al sujeto autista y bueno pues, es necesario que todas las herramientas que vayamos a utilizar se oriente a sujetos con autismo. Es decir, de que si utilizamos disciplina positiva no hacerlo desde la disciplina positiva para neurotípicos, sino disciplina positiva orientada hacia el sujeto autista, comprendiendo su fijación, comprendiendo su función del doble, comprendo su goce, comprendiendo todo esto, sus neologismos okay *trabajar a través de aquello*” (Psic. 3)

“Es necesario ubicar y ayudar a desarrollar el neoborde...que es lo que va a permitir una suerte de subjetivación, anoto suerte con fines comunicacionales, pues más preciso sería decir tramitar, asimilar o incorporar” (Psic. 4)

“El autismo es un modo de ser, es algo dominante, afecta a toda la existencia, toda sensación, toda percepción, pensamiento, emoción, encuentro. A todo aspecto de la existencia. Según esta perspectiva, el autismo no es una enfermedad que necesita ser curada, sino una posición del ser que debe ser respetada. Entonces trata de comprender, de entender, es en

realidad identificarse de una operación por la que se reencuentra en el otro algo que reconocemos como propio. Entonces, no se trata de golpear la puerta y que nos abran, pues no hay un acceso de afuera hacia adentro. La entrada al mundo autista se da desde el interior. El discurso psicoanalítico toma en cuenta este cortocircuito inicial que se produce con el otro, su función y su poder y a partir de allí, solo en un segundo momento, tratará de construir ese otro con la temporalidad de cada supuesto” (Psic. 6)

Análisis de la pregunta 9:

Los entrevistados coinciden en brindar un ambiente de comprensión y de acuerdo a las necesidades de cada adolescente en particular. En general, los entrevistados hacen mayor énfasis en la importancia de desarrollar habilidades sociales y tener herramientas visuales que faciliten comprender los conceptos relacionados con la sexualidad, al igual que una escucha del sujeto para reconocer la diversidad de sus formas de expresión ya sea de forma verbal o mediante herramientas visuales. Sin embargo, estas difieren en los enfoques que cada uno de los entrevistados propone, como por ejemplo, la primera se centra en desarrollar habilidades sociales y mantener una comunicación abierta con los padres de estos adolescentes. La siguiente manifiesta en hacer uso de herramientas visuales, como videos y cuentos, mientras que otro de ellos expresa que es conveniente adaptar una disciplina positiva y de adaptación ante las características específicas de cada adolescente. Así también, se propone trabajar en el neo borde como un enfoque para facilitar la asimilación de la sexualidad. La última entrevistada también hace énfasis en la importancia de respetar al sujeto autista como un modo de ser único para a partir de allí hacer un trabajo clínico.

Análisis general de la variable: la sexualidad en adolescentes con autismo

En cuanto a los entrevistados coinciden en *los adolescentes* con autismo sobre la importancia de un abordaje en esta etapa que enfrenta confusiones y dificultades para transitar esta etapa de grandes cambios, además el borde creado va influenciar este encuentro con lo nuevo de

la sexualidad. Al respecto del adolescente podemos observar el capítulo III en la viñeta del caso M donde él llegaba muy estresado y de modo de herramienta que encontraba era la masturbación, lo cual lo hacía varias veces al día hasta llegar al punto de lastimarse por mucha manipulación, entonces podemos ver observar que el borde aporta a los límites de ese goce desmedido que tiene el sujeto autista en el cuerpo y si no está consolidado para sostener esta fase de la adolescencia puede tambalear el sujeto. Por otro lado, tenemos las vivencias en el cuerpo en el cambio de tiene el entrar a la adolescencia la cual la experimenta como extraña y es importante facilitarle herramientas a estos adolescentes que les anticipé detalladas para una mejor comprensión y aceptación sobre estos cambios.

Por otro lado, los entrevistados concuerdan sobre *la sexualidad en adolescentes con autismo*, que las vivencia de esta etapa pueden ser caóticas que pueden generar estrés, ansiedad, depresión. Ya que su comunicación es compleja con el otro, el no tener un cuerpo en lo simbólico y estructurado se complejiza el comprender estas nuevas sensaciones y cambios para los sujetos, el tener que identificarse en una orientación sexual se llenan de incertidumbre para la manifestación de la sexualidad y vivir desde su singularidad. En este sentido, el abordaje desde la orientación psicoanalítica es favorable para este sujeto con autismo porque se trabajar desde la singularidad y desde los recurso que tenga y los nuevos que se adquiriera en el abordaje para posibilitar este despertar sea llevadero en el sujeto proponiendo herramientas que los sostengas como pueden ser visuales, videos y cuentos, desarrollar habilidades sociales y mantener una comunicación abierta con los padres de estos adolescentes. Enfatizando el respeto al sujeto autista como un modo de ser único desde la singularidad para a partir de allí hacer un trabajo clínico.

CONCLUSIONES

- A partir de la investigación fue posible analizar lo que implica la adolescencia para los sujetos autistas puesto que a diferencia de los neuróticos, quienes pueden reconstruir sus identidades y encontrar soluciones en el Otro, el autista se enfrenta a la ausencia de lo simbólico y del lenguaje. Desde la infancia, el autista excluye cualquier forma de comunicación con el Otro y la llegada de la adolescencia evidencia que las estrategias diseñadas para ayudar al sujeto en la infancia ya no son efectivas y se hace necesario inventar nuevas soluciones.
- Los conceptos psicoanalíticos permiten comprender a los sujetos con autismo, por lo que en esta investigación se trabajó con conceptos psicoanalíticos como la metáfora paterna, alienación, separación, estadio del espejo, forclusión del agujero, objeto autista, goce, doble y borde. En este sentido, conceptos como el de la metáfora paterna, estadio del espejo y rechazo a la alienación remarcan que el autismo no atiende al llamado del Otro, mira al vacío renunciando a que se pueda lograr la identificación, lo que impide su entrada en la cadena significativa excluyéndose de estar en el lenguaje.
- El adolescente con autismo por las características propias de la subjetividad tiende a tener dificultades para elaborar la transición de la infancia a la adolescencia. La vivencia del despertar de la sexualidad se ve tomada por la ausencia de un cuerpo simbólico y la carencia de límites en el cuerpo, ya que, además, la falta de herramientas discursivas dificulta la expresión de experiencias placenteras.
- Es importante una intervención psicológica y el acompañamiento familiar porque el despertar sexual y la llegada de los cambios sexuales secundarios, la menstruación, la masturbación y la erección, son vividos sin apoyo de lo imaginario y lo simbólico, retornando desde lo real.

- La intervención psicológica desde la singularidad, los recursos propios de cada adolescente, la comunicación abierta con los padres y el respeto al sujeto autista son fundamentales para el paso por este tiempo de la vida.

REFERENCIAS

- Beltrán, M. (2021). *El Objeto Autista. Psicoanálisis Lacaniano*.
<https://psicoanalisislacaniano.com/2021/08/18/mbeltran-objeto-autista20210818/>.
- Bialer, M. (2015). *Apoyo al doble autista en la construcción del imaginario en el autismo. estilos de clínica*, 20(1), 92-105.
<https://dx.doi.org/http://dx.doi.org/10.11606/issn.1981-1624.v20i1p92-105>
- Díaz, L, Torruco, U., Martínez, M., y Varela, M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&tlng=es.
- Illera A. (2018). *La sexualidad en personas con tea: descripción y abordaje*.
<https://www.autismoandalucia.org/wpcontent/uploads/2018/02/ILLERA-Sexualidaddescripcionyabordaje.pdf>
- Lacan, J. (1957). *Las Formaciones del Inconsciente*. Buenos Aires: Paidós
- Laurent, E. (2013). *La batalla del autismo: de la clínica a la política*. 1ª ed. Buenos aires: grama
- Maleval, J. (2011). *El Autismo y su voz*. España: Gredos.
- Maleval, J. (2012). *¡Escuchen a los autistas!*. Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Maleval, J. (2022). *La Diferencia Autística*.
<https://psicoanalisislacaniano.com/2022/03/21/jcmaleval-diferenciaautistica-20220321/>
- Pérez, D., Sosa, A., y Serrano, C. (2010). *Breve análisis de las conductas sexuales y sociales de riesgo en adolescentes*. *Revista Información Científica*, 65(1).

- Rocha, T. (2009). *Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva psico-socio-cultural: un recorrido conceptual*. Interamerican Journal of Psychology, 43(2), 250-259.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902009000200006&lng=pt&tlng=es.
- Rodríguez, A. y Pérez, A. (2017). *Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento*. Revista EAN, 82, pp.179-200.
<https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Secretaría Nacional de Planificación. (2021-2025). *Plan de creación de oportunidades*.<https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creacion-de-Oportunidades-2021-2025->
- Sper, E. (2013). *Usos del cuerpo en los autistas. VI Encuentro Americano de Psicoanálisis de la Orientación Lacaniana*.
<http://www.enapol.com/es/template.php?file=Las-Conversaciones-delENAPOL/Usos-del-cuerpo-en-los-autistas/Elena-Sper.html>
- Tendlarz, S. (2015). *Clínica del autismo y de la psicosis en la infancia*. Buenos Aires: Colección diva.
- Tendlarz, S. (2016). *Clínica del autismo y de las psicosis en la infancia* (1 ed.). Colección Diva.
- Tendlarz, S., y Álvarez, B. (2013). *Caparazón y objeto autista: su tratamiento*.
<http://www.nelguatemala.org/publicacion/caparazon-y-objeto-autista-sutratamiento>
- Torres, A. (2006). *Subjetividad y sujeto: Perspectivas para abordar lo social y lo educativo*. Revista Colombiana de Educación, (50), 86-103.
<https://www.redalyc.org/pdf/4136/413635244005.pdf>

ANEXOS

Psic. Madeleine Jordán

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

Básicamente, es tener una postura del otro pequeño, de escuchar, comprender la singularidad y más que todo también será un espacio de contención ante las situaciones que el autismo no se logran entender, como es bastante de las habilidades sociales y hablamos en términos de adolescencia porque el sujeto autista tiene que saber cómo ya organizarse en cuanto a sus relaciones interpersonales, sea entre sus compañeros y los docentes y si hablamos de manera institucional así como también en externo en torno a sus amistades y a todos los encuentros que pueda tener.

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

Yo considero que el doble en el psicoanálisis se sirve muchísimo del acompañamiento, porque el psicoanálisis aloja bastante como decía en el punto anterior la singularidad y eso incluye que el trabajo, la intervención viene dada por factores que trae este sujeto. No es por algo más global que viene dado por la sociedad sino más bien romper con ese esquema, porque de hecho las personas neurotípicas ya igual tienen una diferenciación de una con la otra más aún si hablamos en términos de autismo, y en la parte del doble creo que sí ayuda bastante y de hecho conviene en el trabajo con sujetos autistas porque van a alojar más esa singularidad que nadie más.

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

Es básicamente el objeto es el camino y el borde es el fin, porque en la elección del objeto el autista está buscando recursos que lo puedan sostener y el borde es lo que vendría a cumplir el fin de ese objetivo. Al tener este recurso y empezar a crear ese borde es lo que va a permitir que el autista pueda ir un poco más allá es decir, que pueda tener un poco más de cabida

en intervenir a nivel social, es como la forma en qué va a poder entablar algo ahí.

4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

Podría decirse que sí, porque como se sabe el cuerpo es fragmentado pero en las nociones del objeto del borde se van creando algo del cuerpo muy diferente en la psicosis, porque en la psicosis más bien se busca generar el enganche y que eso puedes sostenerlo. En cambio, en el autismo más allá creo que esta construcción del cuerpo viene dada porque no se ve el conjunto de uno solo, sino algo como más disperso, entonces en la elección del objeto y el borde el tenerlo si hay una construcción ahí, que puede generar que haya un cuerpo posteriormente al menos un cuerpo creado

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

Básicamente vendría a ser como un recurso como decía anteriormente que le permite manifestarse hacia las demás personas a través de ese objeto porque si hablamos en la parte de los neurotípicos podría decirse que nuestras formas de diálogo son nuestro objeto para poder hacer un intercambio social, pero en cambio del autismo como sabemos que la parte social es más bien interferido en ese sentido, el objeto va a ser como el mecanismo o lo que va a permitir ese intercambio social porque este objeto a pesar de que es escogido no por ellos, igual es un medio que todo el mundo lo conoce y qué más bien va a ser un canal para él para esta comunicación.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

Primero, creo que habría que pensar ¿cómo continúa el sujeto autista en este camino? o ¿si de pronto hay una intervención de por medio? porque, si lo tomamos de la manera en que no ha habido un acompañamiento hacia él, pues creo que las sensaciones podrían presentarse pero la comprensión de estas podrían estar difusas. Ahora, si hay esta acompañamiento, si hay esta intervención me parece que igual que en el otro podrían estar difusas pero podrían generar dudas o generar ciertos movimientos en ellos. De hecho,

tengo un paciente que lo que más le cuesta y medianamente lo puede verbalizar es que justamente en este encuentro, no sabe qué preguntas hacer, no sabe cómo invitar a alguien a salir, también se le dificulta mucho estar, por ejemplo en una fiesta y no saber en qué momento aceptar una bebida, en qué momento negar, en qué momento es adecuado bailar o no bailar, situaciones que parecen ser sencillas pero que en el caso de ellos, no. Porque no logran entender a veces cómo se da esta funcionalidad, por ejemplo cuando uno va a una fiesta en qué momento se levanta para bailar y en qué momento ya se sienta, que realmente viene a criterio propio porque uno lo hace cuando está muy animado y si ya está cansado se sienta. Ahora, vale la pena pensarlo, ¿qué ocurre cuando estas personas quieren encajar pero no disfrutan del todo de estos encuentros? más bien los van intentando, van tratando de encontrar cómo encajar ahí. Entonces, creo que esta parte de cómo se vive con otro sexuado tiene mucho que ver qué tipo de inversiones hay allí porque como decía en la pregunta dos las sensaciones están, el interés está, pero sí hay muchísima confusión en cómo lograr tener ese encuentro.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

Es un evento al igual que con todos que marca un antes y un después, eso implica el aceptar que estamos en otro momento y también dejarse guiar en ese sentido porque a veces sí hay actitudes que se conservan ya no por hacer una diferenciación de edad o decir que no hay madurez emocional, pero como para todos cada etapa en nuestra vida llega a veces ser un poco traumática en los autistas también, porque tienen que renunciar ya al hecho de que tienen que encargarse mucho más de su propia vida que los demás hacia él. Ya empieza este camino en donde tiene que valer también más lo que él piensa, y también verbalizar lo que él necesite en ese momento para poder desenvolverse con el mundo exterior.

8. Desde su práctica clínica, ¿Cómo se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

Pues creo que primero en el cuerpo porque es evidente que lo que no se puede verbalizar directamente va a ser el cuerpo, no solamente en ellos sino en todas las personas pero en ellos mucho más porque si hablamos de que la creación del borde es para poder construir un cuerpo, el hecho de enfrentarse a situaciones que pueden ser muy fuertes, creo que hay un desajuste ahí, y ese desajuste se va movilizándolo al cuerpo porque puede generar cierta ansiedad y eso provoca a consecuencia una baja o una subida de peso de la cual ellos son conscientes un poco en el sentido de lo que ven visualmente, pero no en la comprensión del por qué más bien se denota para ellos como situaciones que generan como decía anteriormente ansiedad, que generan estrés y a veces incluso depresión la de nota así, que más bien entender cuando hay esta parte de no entendimiento con las demás personas de no poder verbalizar estas situaciones o estos encuentros que que no hay la comprensión del todo.

9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?

Pues, yo creería que primero habría que destacar cómo se están dando las habilidades sociales con las personas, qué puntos convergen ahí porque las habilidades sociales no solamente tienen que ver con el intercambio de una con otra persona, sino que también incluye el hecho de cómo mantener una conversación, cómo identificar cuando alguien se siente, como también poner a prueba lo que le gusta a la otra persona y también de lo que me gusta a mí y poderlo aceptar, cómo lograr llegar al sexo opuesto sin sentirse abrumado, pero comprendiendo igual el sexo opuesto, también cómo se vive la sexualidad en ellos, qué sensaciones se encuentran y cómo se viven de una forma en la que hay gusto o en una forma en la que no se comprende ahí o se viven de una forma en la que de pronto no se siente tan a gusto, porque también a pesar de que es diferente sexualidad con sexo y así mismo con las vivencias del cuerpo, si hay un momento en el que estas tres me parece que se cruzan y si tendrían que tener como una explicación más por parte del terapeuta para que el paciente las pueda comprender mejor.

Yo creo que todo este trabajo, cómo lo dicen todos los puntos anteriores tiene que ver mucho con la comprensión y la capacidad de escuchar con lo que viene a decirnos este sujeto autista. A veces inclusive en estos silencios en donde no se dice nada porque desde ahí también viene la parte de la incomprensión o del desconocimiento que vale la pena estar ahí pendiente para poder comprender. Por otra parte, pues también orientar mucho si hablamos de adolescentes, orientar mucho a los padres poderles dar herramientas también para que conversen con él y también que comprendan que hay situaciones que no van ellos a poder dialogar con ellos, pero sí se pueden llegar a más aproximaciones con el terapeuta.

Psic. Doménica Herrera

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

Básicamente pienso yo que es como si ellos desearán poder tener esta manera de comunicarse con el otro. El autista a veces habla en tercera persona porque la subjetividad del yo no está marcada, entonces como no está marcada ellos pueden estar un rato hablando solos no lo interiorizan como lo haría neurotípico por ejemplo hay niños que hablan solos y que hablan que ni siquiera están a tener una conversación como de oye pepito tiene frío no ellos hablan a veces de lo que vieron de lo que lo que escucharon, hay niños que repiten palabras de discusiones que tuvieron sus papás o de lo que le dicen a los niños también.

Entonces, pero nunca te lo dicen a ti no es como que mira ayer pasó eso no ellos sacan palabras ellos escucharon estas palabras como queriéndote contar y no logran realmente decirte como lo diría cualquier niño, entonces esa función del doble es como para tratar de comunicar al otro lo que ellos sienten, lo piensan aunque no siempre podamos interpretarlo por eso están la ayuda del sistema de comunicación visual y que a través de ello tratamos de entender a los niños y tratamos de explicarle a los niños de cómo ellos deben empezar a decir.

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

Según lo poco que he visto en psicoanálisis, el doble es como una creación de ellos, es como uno dentro de uno porque ellos no tienen esta percepción clara de la realidad.

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

Por lo general, el objeto autista es inanimado con el que podrían ellos tratar de manifestar estas cosas que les cuesta, que no le gustan o estas cosas que le gustan un ejemplo de un niño muy chiquito que estaba en una intervención, él tenía siempre un muñequito entonces cuando tenía frío no era un yo tengo frío, sino que pepito tiene frío enseñaba el muñeco, entonces todo el mundo sabía que era él, el que tenía frío no realmente el muñeco y así es que pepito se enojado y eso no le gusta a veces hablan en tercera persona como algunas otras ocasiones y esto hace que el borde es el que tengo entendido que es el cuerpo el manejo del control de su cuerpo, no tienen ellos controles de su cuerpo porque todavía ellos no tienen una percepción, no hay un sentido de su cuerpo no saben que este es su pierna, este su brazo, está en sus manos, estos son sus dedos, entonces tienen que moverlo todo el tiempo no tienen esa percepción propia su cuerpo. Por lo general hay muchos niños que muerden muchísimo su cuerpo y no se dan cuenta de lo que pasa a su alrededor, cuando están felices aletean ya en cuando están enojados, gritan no saben expresar mejor o sea hay muchas cosas que ellos no tiene esta percepción o esta realidad de ellos mismos.

El objeto autista en el niño era ese muñeco, pero hay otros que no lo dicen así como este niño, hay otras que solo tiene un carrito, una pulserita, una diadema, o sea siempre hay algo y en unos casos no siempre hay unos casos en el que si se lo quitan es como si le quitaran algo de ellos ya hay un documental en donde este niño tenía un objeto inanimado o un objeto autista que era un dinosaurio en este documental que vimos en en Medellín. El Niño paseaba con sus dinosaurios y tocaba el agua, o sea él con su dinosaurio de arriba para abajo entonces eso va a entender que él con su objeto autista trataba de controlar mucho su cuerpo, de expresar muchas cosas, de manejar situaciones.

4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

Efectivamente es una forma de trabajar el cuerpo, yo lo pienso así como lo ponía en otro ejemplo estos niños trataban de usar objetos autistas para poder controlarlo. Ahora, nosotros obviamente trabajamos con eso y tratábamos de que ellos puedan expresarse sin necesidad de un objeto autista pero hay unos que igual logran filtrarse ya en los adolescentes. Por lo general, sí hay ocasiones en las que se filtren, había un documental en donde un chico le encantaba aladdin ya no le gustaba el personaje principal le gustaba el oro de uno de los villanos y él tenía el oro tenía la colección tenía lading, sabía los diálogos y todo pero ese oro iba de arriba para abajo con él hablaba todo el decía lo que pensaba, tenía novia inclusive la novia también pensaba lo mismo pero él no dejaba de lado su peluche hay objetos autistas que no siempre van a ser para hablar o controlar en el cuerpo.

Hay un adolescente que es parte de mi intervención, él tiene un objeto autista sin embargo él no él no habla a través de ese objeto pero no lo suelta ya él morirá y él me lo dijo así “voy a morir hasta que yo sea viejo yo voy a morir con mi peluche” él tiene un peluche un oso de peluche, duerme con ese oso de peluche y lo que sí noté es que su papá era igual, ahora no duerme con peluche pero él siempre duerme con la misma pijama siempre si la pillamos esta sucia, la pijama tenga huecos, lavan todo el tiempo pero la pijama está vieja, la pijama es su objeto autista, si la pijama no está igual con el peluche, le quitaron el peluche le quitaron la cabeza ya para ellos es muy importante aunque sea un objeto.

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

Yo pienso que aparte de controlar el cuerpo como en este caso el papá y su hijo, no solo sirven para controlar el cuerpo, sirven cómo calmantes se podría decir, o sea ellos lo usan como una especie de aliviante o aliviador de situaciones, ellos cuando van a dormir en este caso pues con el peluche, con la pijama ellos se sienten completos están tranquilos van a saber que lo único que no ha cambiado en todo el día es su peluche y su pijama, es su objeto inanimado que no va a cambiar ya entonces eso le da la tranquilidad de ellos

y los autistas por lo general necesitan ese control necesita que esté ahí, si en todo el día yo tengo un montón de emociones porque muchas veces los autistas los adolescentes por lo general cuando ya se van a convertir convertir en adultos tiene muchas emociones en la adolescencia es difícil, entonces los objeto inanimado también funciona como parte de esa rutina que siempre va a estar y que no hay cambio, entonces pienso que ellos pueden manejar mucho la calma y contener el control porque básicamente es lo que ellos necesitan tener el control de ese día largo de tanto sube y baja porque saben que bueno en otra forma la vida no va a ser y no va a estar llena de rutinas perfectas siempre van a haber cambios excepto por la pijama y por el peluche en este caso.

Igual los niños más chiquitos ellos siempre van a tener esta rutina, tenía un alumno chiquito en el que cuando él llegaba él siempre buscaba las ruedas, buscaba una ruedas en carritos, buscaba ruedas en fotos, buscaba ruedas en en peluches o sea siempre buscaba ruedas, entonces un día es como un ritualismo allá de él buscar ruedas pero le gustó uno de esos muñecos no lo soltaba en las mañanas ya sea cuando yo tenía que guardar los juguetes porque ya era hora de trabajar y él se ponía muy mal porque sabía que de alguna forma ese muñeco era su rutina de siempre o sea siempre lo dejaban jugar con ese muñeco de repente llego yo y el digo oye pero ya nos toca trabajar porque trabajaban con ese peluche, entonces eso yo que en alguna forma es cómo tener el control del día de ellos, tengo un adulto me cuentan que es como si estuviera drenado ya de todo el día entonces ese objeto inanimado, al menos con los adolescentes que tienen algo en la noche como el señor que tiene una pijama que siempre usa es como como su control de del día.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

Estaba explicando desde la ciencia es bien difícil ese encuentro para todos, hasta para el neurotípico es difícil, es mucho más difícil para el sujeto autista. Por lo general, más cambios es más sensible, es más vulnerable ya sexualmente hablando no son capaces de interactuar con el otro porque

muchas veces estos sujetos autistas les cuesta mucho el contacto el contacto visual y el contacto táctil de tocarse, abrazarse o sea no es algo que los los autistas hagan con facilidad, tengo un adolescente que él sí trataba de alguna forma sexual asegurarse pero muchas veces me decía que estas ideas que él tenía cuando se tocaba eran por objetos inanimados fíjate que no eran por una chica por un chico, nada, o sea era por cosas que él veía en YouTube y decía ay esto me parece muy chistoso y se tocaba era raro sí es raro. Qué pasa pienso yo porque creo que él me dice que él tiene mucho respeto por las mujeres mucho respeto ya tiene mucho respeto por las mujeres y tantas cosas entonces yo pienso que de alguna forma él usa esta esta idea literal del respeto hacia la mujer como para no molestarla o irrespetarla pensando en eso. Cuándo se va a tocar entonces se toca él en este caso por algo se toca por algo inanimado ya un poco extraño pero los autistas son literales.

Entonces en los adultos en cambio bueno en los adultos diferentes pero básicamente trataría de lo mismo hay una serie en la que se llama Atypical está en Netflix es de un autista que desea tener alguien en su vida, quieres saber lo que es el amor, que se enamora de su terapeuta y es su terapeuta lo rechaza y eso para él es chocante y de repente viene una una chica con la que sí puede salir pero antes de eso él quería tratar de interactuar con otras mujeres pensando que esa interacción con estas otras mujeres le iba a servir, pero en realidad lo asustó muchísimo porque primero no conocías las otras personas y eso hizo que se sintiera muy incómodo porque cuando esta persona no tocaba él se apartaba, las empujaban entonces la gente empezaba a rechazarlo porque para qué quiero estar con alguien que me está empujando. Entonces, un día una de las prostitutas que estaban en el bar le se le acerca y le dice: “bueno no me importa a mí me puedes tocar y tu no quieres que te toque okay tócame tócame tú a mí”, entonces él obviamente no tiene la idea del neurotípico de querer tocar todo, solo toco algo de su cuerpo y con eso estuvo tranquilo como que cumplió su misión, entonces hasta cuáles adolescentes parte de está sexualidad va a ser difícil porque ellos no pueden o no siempre tienen la capacidad de ser tocados o que se te acerque el otro, también bien complicado o sea tienes que llegar a ver un vínculo antes de eso para que puedas para que el otro te pueda dar ese

hincapié o ese siguiente paso necesitas tener un vínculo bien formado con ese adolescente antes de tomar segundo paso.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

Estos cambios creo que los adolescentes que me han tocado la mayoría se da cuenta de los cambios de su voz ya que tiene una voz aguda de repente se vuelve grave no siempre se preguntan el porqué de repente estaban hablando y ahora hablan un poco más pero se dan cuenta de su piel de su autoestima, de su peso ,de cómo se ve enfrente al otro, de cómo luce las niñas. Este caso de las adolescentes hasta ahora me ha tocado un adolescente que llegó la menstruación y llegó la menstruación, gracias adiós su mamá le explicó detenidamente el paso para ponerse una toalla sanitaria, para poder limpiarse, para poder cambiarse, qué pasó en tu cuerpo cuando te baja la regla, cómo contar los meses de los 28 días de tu ciclo menstrual, o sea todo le explicaron a ella cuando llegó a mi consultorio, en el espacio ella ya sabía entonces cuando yo le pregunté me dijo sí yo sé, y así entonces ella no tenía problemas para esa situación y estaba contenta, lo que si tenía era la autoestima abajo, ella pensaba que los demás la creían loca, tenía muchos problemas porque ella es muy inteligente, entonces cuando estaba en el colegio ella sacaba buenas notas y las demás personas no quería que ella era muy inteligente, entonces no sabía hacer amigos aunque era pilas.

Entonces, bueno mi consejo fue que de la manera de una manera que no sería tan original o sea no sería la “normal”, sino que sería diferente en todo caso. Bueno, la adolescencia para ella es una etapa que podría transformarse en algo complejo. Tenía otro adolescente que en cambio no sabía que lo que estaba haciendo, tocarse el pene era masturbarse, él no sabía eso y yo le expliqué, él decía: “yo me estoy tocando el pene sí porque me gusta tocarlo”, bueno si te gusta tanto, tú estás en una que saber que es masturbarte, sí escuchamos la palabra pero no sé qué es eso tuve que explicar y eso no me compete a mí explicarle, le compete al papá le expliqué muy superficialmente no le di detalles de nada y el papá fue quien después de hablar con él, le explicaría con detalles obviamente, pero no sabía no se

había dado cuenta de que tocarse el pene repetidas veces era masturbarse y que él estaba en eso hizo despertó en él la curiosidad en el otro ya en los varones en este caso ni siquiera en el sexo opuesto si no los varones, pero no para tocarlo sino como señalando tu tienes pene o tú estás con pene o se te nota el pene, o sea muchas cosas con el pene en todo caso eso se fue como apaciguando después de que le dijimos que lo podía pensar pero que no podía señalar y que no podía decir, muchos de ellos cuando son grandes no tienen ese filtro, no logran tener el filtro entonces quieren hablar del pene, quieren hablar del cabello, quieren hablar del color de piel, quieren hablar de imperfecciones.

Entonces, cuando ellos tienen ese problema están pasando por esta etapa muchos son críticos del otro, el autista lo dice, el regular o el neurotípico no lo dice lo chismea, lo piensa pero el autista dice la verdad: “oye ese corte de cabello no te queda” entonces así como lo son con el otro no tiene filtro con ellos mismos entonces también son autocríticos y a veces son muy duros consigo obviamente llegan a sentirse tristes y muchas veces estas respuestas de los papás porque ellos tratan de preguntarle los adolescentes comunicativos y los que no son comunicativos es más complicado pero los que son comunicativos a veces no encuentran respuestas que esperan. Luego, básicamente muchos de estos cambios en la pubertad en el autista si no lo anticipas, si no lo hablas si es complicado.

8. Desde su práctica clínica, ¿Como se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

Es como un ritual entre ellos como que tendría que trabajar en situaciones antes de llegar al apto como tal también depende mucho de que si la otra persona es autista, si los dos son autistas podrían hablarlo ya como llegar a primero paso por paso, primero nos sacamos la ropa, luego nos damos unos besos, luego llegar a hablar y conversar este tema podría ayudar muchísimo tanto a él como a ella en la sexualidad. Ahora aquí hay un problema es que muchos de los sujetos neuróticos lo tienen pero en los autistas es mucho más complicado el tema de la orientación sexual.

En la adolescencia es regular, en el desarrollo infantil como tal y la adultez. Los neurotípicos llega a una etapa en la que quiere definir su sexualidad entonces se pregunta: ¿será que soy heterosexual o será que soy bisexual? siempre se preguntan eso y va a llegar un punto en la situación en la vida pues unos años en los que te das cuenta no o sí, yo soy lesbiana o soy heterosexual, en el autista es más complicado ya que ellos nunca están seguros de eso, siempre no está seguro, hay otros que son muy influenciados por el otro, el otro dice bueno que a ti te gusta mucho esto entonces puede ser gay y eso hace que no sexualidad como tal pierdan dirección, pierdan el camino y se vayan por otro lado por otras situaciones por otro porque no estaban acostumbrado ya tengamos en el espectro que es una serie en Netflix pasa mucho si las chicas tienen una cita salen fracaso de inmediato, busca una mujer pero no tiene sentido para el neurotípico, para el autista sí hombre o con esta cita que es un hombre van a ser igual salgo con mujeres y les va bien con las mujeres tal vez no sé pero no siempre es así no siempre son ese igual.

Ahora, dentro de mi práctica la mayoría de los adulto con el que trabajo y el adolescente con el que he estado por lo general me dicen, que sí tienen esta duda o esta inseguridad es la orientación sexual, ya que ellos me dicen que quieren estar con un hombre si es una niña, y quiere estar con una mujer si es un niño pero que hay algún punto en el que dicen creo si soy gay, soy homosexual, entonces en eso tratamos de que siempre antes de dar esa conclusión que siga un camino igual, sigan siendo guiado hacia lo normal, en la práctica centrada en la familia pero en cuanto trata del acto como tal como lo digo es un poco más complicado por el tema del contacto, ya cuando llega el contacto es difícil para ellos mantener esa relación entre ellos, porque no es completamente real para ellos, no están completamente identificados su subjetividad como para pasar a un contacto real sexual.

9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?

Mi experiencia lo que más les sirve a los niños o los adolescentes en la sexualidad son los cuentos historias sociales, vídeos explicativos, o sea

siempre estas cosas que les ayuden visualmente porque visualmente ellos sí se pueden manejar se pueden identificar, bueno de alguna forma ya con estos temas que son muy tabú algunas partes, pero para ellos es muy necesario porque lo necesitan, no todos van a poder hacer, los que no son comunicativo va a necesitar ayuda visual comunicativo y apoyo visual porque a través de eso, ellos van a tener que buscar como una alternativa.

Bueno, así funciona la sexualidad, qué puedo hacer yo, que me ayude a mí para lograr tener una relación con una pareja o con alguien, creo que muchas de esas cosas y les ayudaría también hablar con sus papás y hablar con el terapeuta es importante, pero sus papá también deben darle una guía, no como bueno, “no vas a hacerlo porque tú estás en una edad”, porque no creo que ese sea el escenario ni tampoco creo que sea la razón ya obviamente si son adolescentes de 14 no, pero si ya son adultos creo que sí ya es necesario que los papás estén en general les den una explicación y ni siquiera solamente de cómo logras tú estás sexualmente con el otro sino también de cómo vienen los niños en que momento de sus vidas, mientras estás en esa situación o logran tener el acto y tiene un hijo, entonces creo que también una historia social valdría muchísimo la pena en el que le expliquen que teniendo relaciones también puede llegar a tener un bebé que la mujer se embaraza y que la barriga y que cuando ya no se le ve la barriga baja pero el bebé nace en tu barriga y que por eso literalmente menstruas porque tu menstruación es como un aviso de que tú no estás embarazada cuando no llega la regla es porque algo pasó.

Psic. Cli. Belén Illescas

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

La función del doble en el sujeto autista y en su subjetividad ayuda que tenga este encuentro o este esbozo de encuentro con el otro, comprendiendo que obviamente lo autista tienden su mayor desafío en este encuentro con el otro. Bueno pues la función del doble permite de una u otra forma de él encaminarse a estos temas sociales, sin embargo el doble tiene que permitir ser el mismo adentrarse a este mundo de este sujeto, es decir tiene que

dejarse guiar por el autista, justamente en el seminario X de la semana del autismo de Medellín enseñaron un poco sobre esta situación, la función del doble puede ser de un hermano, un padre, una persona o un personaje inventado que permite hacer una especie de en cierto momento como una especie maskin.

Pero qué pasa con este doble es que el doble tiene que comprender que el autista debe ser considerado como seres saber pero no hay control. Entonces esta esta función doble tiene que aprender de ello, es importante que este doble conozca qué debe tener otro discurso que no sea el del amo la que yo soy y te enseñó en la subjetividad. En la subjetividad del autista el doble ayuda para que este sujeto se incluya pero ¿cómo incluimos al sujeto autista? Tenemos que comprender que la inclusión parte de nosotros incluirnos en el mundo de este sujeto con autismo, enfrentarnos a esa ignorancia nuestra y limitaciones para poder llegar. A qué me refiero con todo esto, a que la postura que nosotros tenemos que tomar a ellos es de guía, el autista tiene que permitirte guiar a este sujeto. Hay una frase que dice que “el autismo es la gran cura para el narcisismo” porque es cierto no sabemos todo, no siempre vamos a saber todo tampoco, el autista de una u otra forma te enseña a través de su objetividad cómo ser buen un puente social, cómo ser un doble.

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

El psicoanálisis en el autismo habla mucho sobre el respeto a este sujeto autista. Bueno pues considerar al autismo como personas de saberes dentro del psicoanálisis lo que te ayuda es comprender al autista, primero comprender a ti a través del autista y comprender también de qué el autista tiene como una forma de estar en constante trabajo, entonces la resistencia en ellos es como un no ceder, pero no ceder no es igual como nosotros lo conocemos sino que no ceder de ellos radica en lo que él nos permite conocer, nos permite a través de todo el recorrido subjetivo agarrar estas herramientas para poder adentrarnos, podríamos decir que el psicoanálisis es una de las intervenciones más respetuosas al sujeto que nos permite de una u otra forma

comprender un poco más sobre la función doble, sobre los intereses específicos, las adherencias a un objeto, sobre para el autista que es el horror al desamparo, entonces Donna Williams un poco eso, hay que comprender que el autista rechaza el exterior por soportarlo lo de afuera. Entonces el psicoanálisis nos permite entrar a ese a ese horror y comprender un poco más ese horror y no forzar, sobre todo al respeto a la subjetividad.

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

La adherencia de un objeto radica también en cómo este sujeto logra sostener, qué es lo que decía sobre el horror en el que logra sostenerse en el entorno que tal vez para ellos es catastrófico, no sabemos cómo lo palpan ellos y este objeto está adherencia al objeto es de una u otra forma ese sostén, por ejemplo en el seminario hablaron de “Teo”, la adherencia del objeto de “Teo” que es en una entrevista es en un *tiranosaurio* ese era su adherencia del objeto y muchas veces la función del doble puede auxiliarse sin ser invasivos a esta adherencia del objeto. Este interés en este objeto específico hay que saber reconocer porque es prácticamente lo que atrae o de una u otra forma es que se adentra más en el cotidiano en mayor medida. Entonces es lógico que los niños con autismo tienen un objeto o una adherencia a un objeto en particular que son intereses específicos del niño en la cual de una u otra forma ayuda como un sostén a través de lo terrorífico que ellos pueden palpar ese desamparo, entonces es comprensible que para el autista pues nada es evidente ni comer, ni aprender entonces estos temas del hambre, del amor, del aprendizaje hay que alinear para otras vías que el objeto adherido nos puede sostener de una u otra forma.

4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

Sobre la situación del cuerpo podemos hablar más que la sexualidad se puede dar la conquista desde un pronombre desde el *yo* ya porque ese pronombre de esa persona, bueno hay que comprender que esta conquista de pronombre o esta situación o auto denominación ya es una conquista. Entonces cuando el cuerpo se va implícito dentro de la persona con autismo obviamente tiende a tener angustia, hay una angustia, entonces más que

enseñarle o educarlos, ellos tienen que lograr conquistarse va por ahí. Entonces dentro de este tema de la autodenominación de él como sujeto, de autodenominación del proceso como la pubertad es importante mencionar la declaración del ser la conquista de una identidad en el autismo.

Hay una frase que decía: "No se puede pensar en el sujeto de forma individual sino lo social" pero no se aprende, cuando hablo de aprender es algo de que tu estudias algo, no se aprende a correr o cantar sino que se aprehende o sea no se aprende no te lo estudias y lo enseñas y lo aprendes no, no se trata de aprender es decir de aprenderse, de adherirse. Entonces mencionan no se aprende a correr ni a cantar sino que se aprehende que se adhiere y dónde se adhiere con el objeto Lacaniano, estas situaciones no las aprendes se aprehenden.

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

La quinta lo menciona en la tercera habla sobre intereses, habla sobre cómo él se adentra nuestro mundo y como nosotros nos adentramos a ese mundo, suspensión hay que ver también qué radica o a que remite este objeto que escogió el sujeto autista.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

El amor en el autismo es un tema muy largo, pero hay que comprender que el amor en el autismo es un poco diferente al nivel de las vías en las que nosotros vamos a lidiar con aquellos. Recordemos que las primeras conquistas de la neurosis es ¿qué quiere este sujeto de mí? En el autismo no pasa así, a veces ni se formula eso entonces, vamos a comprender ese ahí, si no tenemos esa formulación obviamente este encuentro con el otro sexuado va a ser distinto, recordando que el autista es un sujeto que está en constante trabajo y hay que ver cómo el tramita esta situación del amar.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

El sujeto autista dentro de la pubertad, también es otro de los factores que puede movilizar, el amor y los cambios porque se comprende de que lo autista en el cuerpo se relaciona con el otro y no hay un cuerpo aislado, sí por ejemplo cuando hacemos los controles de esfínteres todas esas situaciones más del lado de explicar, también va del lado de que el sujeto reconozca que puede ocurrir y lo que nosotros llamamos la anticipación. Entonces es importante que estos cambios también pasan por este proceso, recordando que no es un cuerpo aislado, entonces en el autista ellos, no nosotros hacia ellos, el autista sí necesita de una u otra forma tener un cierto tipo de control, ya cuando digo control, no es decirte que haces sino cómo que ellos son las rigideces que ellos manejan. También a veces pasa con el cuerpo, pasa que a veces tenemos desbordes corporales ellos tratan de una u otra forma estar en constante trabajar con este cuerpo, ya. Entonces este qué pasa con esta situación con los cambios corporales que en mayor medida también puede ser recordemos que es un luto, entonces puede ser un desamparo trabajarlo desde ahí.

La autonomía no surge porque tú le enseñas o lo eduques si no la autonomía surge a través de una conquista personal, es decir un control de ellos mismos, no es porque le enseñé, es porque ellos lograron controlar algo o conquistar algo entre sí. Entonces, justamente Miller en el seminario 5 de Lacan mencionaba el poder decir sí al sujeto y mencionaba algo como ser abogado del autista.

9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?

Bueno desde mi práctica es también aprender a respetar al otro, aprender a respetar al sujeto autista y bueno pues, es necesario que todas las herramientas que vayamos a utilizar se oriente a sujetos con autismo. Es decir, de que si utilizamos disciplina positiva no hacerlo desde la disciplina positiva para neurotípicos, sino disciplina positiva orientada hacia el sujeto autista, comprendiendo su fijación, comprendiendo su función del doble, comprendo su goce, comprendiendo todo esto, sus neologismos okay *trabajar a través de aquello.*

Psic. Cl. Rodolfo Rojas

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

La función del doble en el autismo es de dar consistencia al propio cuerpo, no hay yo, pero esa persona es el autista mismo...es parte de su ser como un brazo...Maleval nos dice en ese sentido que el doble en el autista es parte de ese borde en el autista que le sirve para referenciar algo de un adentro y afuera.

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

Antes de...no creo es posible saber...hay que estar atentos a la sorpresa...en términos generales, como es una forma de extensión de su propio cuerpo, se puede servir como herramienta...y se ayuda de alguna manera a fijar un muy primitivo adentro-afuera, es un paso, un avance en la estructuración psíquica en ese sujeto autista, que en tanto tal, avanzará hacia formas más complejas de este borde, con su consecuente efecto terapéutico.

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

El objeto autista es una forma de borde, más compleja que el doble y menos que los islotes de competencia.

4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

En psicoanálisis el cuerpo es una construcción del organismo + significante...si hay una defensa tan fuerte ante los significantes, no es tan pertinente hablar de significante...más bien hablamos de borde, neoborde o caparazón autista, ahí donde la construcción del cuerpo está detenida por la forclusión del agujero.

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

Como mencionaba antes, con Maleval podemos decir que la función del objeto autista es la de una forma de borde en el autista que hace las veces

de cuerpo y que por tanto permite un referenciación de adentro - afuera, un for - da no del cuerpo sino de bordeo o neoborde o caparazón.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

Va a depender mucho de los avances que pueda hacer el sujeto autista en torno a complejizar y agrandar su borde autístico...en todo caso la pulsión de la propia sexualidad, detonada por los otros denotados sexuados, irrumpe en el cuerpo y se hace necesaria todo un trabajo de elaboración y simbolización para poder ser incorporada y no vivida como estragante.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

Como todos los parletres, los hablanteseres: se vive como una extrañeza, más bien lo que varía de estructura a estructura y más aún de sujeto a sujeto, van a ser los elementos, estrategias y formas de tramitar eso que irrumpe con más o menos fuerza en el cuerpo...De acuerdo a los recursos que se tenga serán: en el caso de la neurosis un cuerpo con una sensación de unidad (aunque en falta), en el caso de la psicosis más o menos vestigios de un cuerpo, en el caso del autista un caparazón o neoborde.

8. Desde su práctica clínica, ¿Como se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

Es vivida por los sujetos autistas de acuerdo a los recursos que tengan para poder tramitarlo, no sin angustia, que puede llegar a extremos de hacerse daño en caso de que existan pocos elementos para subjetivar esa sexualidad que irrumpe.

9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?

Es necesario ubicar y ayudar a desarrollar el neoborde...que es lo que va a permitir una suerte de subjetivación, anoto suerte con fines comunicacionales, pues más preciso sería decir tramitar, asimilar o incorporar.

Psic. Martha Barros

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

La función del doble es algo que no fácilmente es ubicado o que se encuentra, esta función puede aparecer del trabajo entre varios o individual desde el no saber o el sin sentido, teniendo en cuenta la posición del interviniente, si respeta la subjetividad del sujeto (invención) o pretende ir por el camino educativo.

El primer paso es ubicar esta función desde el trabajo del uno por uno.

La función del doble en la subjetividad del autista va encontrando los espacios internos y externos que se van diferenciando. Ubicando un acto o acción que se identifica como única e igual para los dos

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

El primero es poder localizar desde la parte subjetiva del otro. Sirve muchísimo para desarrollar el trabajo una vez que se logra establecer esa parte del doble. El psicoanálisis sirve para dar un arranque a lo que podríamos llamar un poco como transferencial para poder avanzar con el trabajo de la subjetividad, se sirve de esa parte del trabajo. Es importante mencionar que ese es un trabajo de uno por uno y que puede o no aparecer esa localización, es importante, en ese enjambre de subjetividad que va a llegar al doble, es un trabajo en tiempo y en espacio de cuando se tiene ese posicionamiento. El psicoanálisis puede trabajar y ver los avances así sea mínimo para trabajar con ello, hay que tener cuidado en no decir ya lo localice, siempre se trabaja muy sigilosamente porque a veces se cree erróneamente que ya está en esa posición y se vuelve un revés al tratamiento con los sujetos autistas.

Se sirve para que aparezca la capacidad de simbolización. Hacer un existir del sujeto Autista en acciones, ir-venir, sacar-poner, diferenciación entre dentro-fuera, dejará caer, clasificar una operación de diferenciación.

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde?

El borde ayuda mucho en la construcción del cuerpo pero no siempre se puede asociar con el objeto autista.. El objeto autista es lo que permanece pegado al sujeto que puede o no apartar el goce del cuerpo del sujeto por simple o compleja elección, la creación de un borde que puede dejar entrar o salir al otro de la realidad social

4. ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

En el autismo no está nada definido porque cada vez se sabe algo más o según la posición teórica y clínica de donde se tome, pero en forma general se diría que sí. Ya que se dice que no hay cuerpo en el autismo y en su lugar se presenta un encapsulamiento o caparazón.

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

Según Lacan y Laurent en el encuentro con el Otro de la lengua, es la acomodación de los restos en este encuentro, por medio de una cadena heterogénea que logra extraer de una discontinuidad de lo que puede acceder en el mundo, al extraer y separarse de objetos próximos a su cuerpo.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

En la adolescencia actualmente Vilma Cocoz mencionaba que hay una línea que prima con la identidad sexual pues muy fácilmente pueden confundir este encuentro con su identidad sexual y nombrarse con algún género, alguna corriente pero sin saber cómo definirse. Los neuróticos a veces lo confunden porque es complejo y para el autista mucho más, Vilma nos indica que pueden tener identificaciones del otro y no propias, puede crear más confusión que con los demás.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

Viene la pregunta si hay cuerpo o no, no hay algo certero, es nuevo para todo, varios autores llegan a la conclusión de que todo o nada puede ser.

8. Desde su práctica clínica, ¿Cómo se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

Tenía un caso de un chico que mencionaba que las compañeras estaban calenturientas porque se alzaban las camisetas, se bajaban el escote y para este era algo del despertar de la sexualidad pero a él le parecía ridículo, inapropiadas y que las chicas estaban locas, salió solo una vez con una chica al cine pero no salió más porque le contaba muchos sus problemas y a él no le interesaba, lo corporal no es importante en este despertar de la adolescencia y la sexualidad en el autismo.

Psic. Cl. Paulina Cárdenas

1. ¿Cuál es la función del doble en la subjetividad del autista?

Es una forma de trabajo que busca de alguna manera posibilitar al sujeto autista una vía que le permita hacer lazos, es un recurso del niño, pero no solo del niño, del joven con autismo y verla de qué manera podemos ir tomando esa creación para hacer conexión con el mundo, pues por ahí va la función del otro doble.

2. ¿Cómo se sirve el psicoanálisis del doble, en la intervención con el sujeto autista?

Muchas veces el psicólogo necesita, de alguna manera, convertirse en esa imagen del otro doble, esto no es algo que se impone. Aquí no funciona nada bajo la forma de la imposición, todo es bajo consentimiento. Podemos ayudar a que el niño empiece a mirar y a través de la mirada que se va dirigiendo a nosotros, el niño poder tomar algo de nosotros, tomar algo de la realidad, tomar algo del mundo, al principio quizás no va a haber una

delimitación de procesos milimétricos que nos pueda ayudar a que el niño empiece a mirar y a través de la mirada que se va dirigiendo a nosotros, el niño poder tomar algo de nosotros, tomar algo de la realidad porque justamente nosotros vamos a eso, ayudar a identificar el adentro y el afuera, a ir estableciendo los bordes un nuevo entonces es bueno como que presentarnos como ese otro que puede hacerle de espejo en tanto no que nosotros reproducimos lo de él que puede sí ser una estrategia de enganche pero que después permite el replique, lo que nosotros podamos hacer por lo que quizás en un primer tiempo yo pueda estar como un mueble, como un objeto que pase inadvertido y después, por ejemplo, puedo celebrar con júbilo lo que vea que él celebra con júbilo y después celebrar con júbilo aquello que en ocasiones anteriores no ha celebrado con júbilo porque en su momento se quedó callado y yo le doy la reacción

3. ¿Qué relación existe entre el objeto autista y el borde? ¿Es una forma de trabajar en la construcción del cuerpo?

Si hablamos de los mecanismos de construcción psíquica es porque en el estadio del espejo no se ha dado de la forma adecuada. Por eso hay estas dificultades cuando son niños, en la construcción de la imagen, en la construcción de la identidad. Por esa razón que a los niños usted los llama, Juanito, Juanito, y Juanito parece que no los escucha. Pero es porque no ha integrado esa identidad. Entonces, uno tiene que, desde la parte terapéutica, ayudarlo, hacer una recreación, algo, para que pueda por ahí armar una identidad con la que se pueda identificar. Estas dificultades no se superan solas, es necesaria la intervención de un acompañante terapéutico.

El autista es de hábitos, de cosas estructuradas, de cosas predecibles frente a lo no predecible frente a lo que se puede manifestar como sorpresa, él lo rechaza, no sabe qué puede pasar, por ahí es una forma de ver también la lógica de de la autismo de hasta dónde puede alcanzar este este carácter de lo inmutable en el autismo que no se altere la paz, la creatividad, la vida, la forma por una experiencia de la que uno sabe que pueda pasar o no pueda.

5. ¿Cuál es la función del objeto autista para el sujeto?

En el autismo los cambios puberales, los chicos igual los experimentan. La pulsión para ellos puede dirigirse a objetos específicos, llamados objetos autísticos, que en un primer momento pueden ser simples, cuando son niños. Son objetos con mucha carga y necesitan estar siempre junto a ellos, no los pueden dejar, no los pueden abandonar. Pero en la medida que se trabaja con ellos esa carga se va buscando cómo repartirla en otros objetos que puedan tener algo de la misma representación para el chico. Me inventó, entonces, un chico que no puede soltar un carrito porque se queda como fijado en el movimiento circular de las rueditas, o sea, en las rueditas que gira y a este se lo ayuda a que efectivamente esas rueditas giren, pero ya no solamente la rueda como tal con todo el vehículo. Entonces ya rueda no solo ese carrito, sino rueda el camioncito y ruedan otros vehículos también, pero ya va a aceptar incorporar elementos como del mismo.

6. ¿En la adolescencia, cómo el sujeto autista vive el encuentro con el otro sexuado?

Les puedo recomendar lo que un poco se recalca en el libro que se llaman las otras voces. Este texto trabajado por Iván Ruiz para un encuentro que hubo de autismo en Bogotá hace dos años, justamente hablando de la sexualidad del autista, no tiene que ver con la cuestión del despertar de lo genital o por el lado de cómo se va ubicando como hombres o como mujeres frente a frente. El autismo es un modo de ser, es algo dominante, afecta a toda la existencia, toda sensación, toda percepción, pensamiento, emoción, encuentro. A todo aspecto de la existencia. Según esta perspectiva, el autismo no es una enfermedad que necesita ser curada, sino una posición del ser que debe ser respetada. Entonces trata de comprender, de entender, es en realidad identificarse de una operación por la que se reencuentra en el otro algo que reconocemos como propio. Entonces, algo que señala esta parte del texto es que no se trata de golpear la puerta y que nos abran, pues no hay un acceso de afuera hacia adentro. La entrada al mundo autista se da desde el interior.

El discurso psicoanalítico toma en cuenta este cortocircuito inicial que se produce con el otro, su función y su poder y a partir de allí, solo en un segundo momento, tratará de construir ese otro con la temporalidad de cada supuesto. El encuentro posible con el autista pasa por tomar nota de sus condiciones. Por cuidarme súper bien. Siempre frágil. Sólo a condición de todo ello, un encuentro es posible. El autista nos obliga a salir de nuestra vida. Entonces, pienso que por ahí va el tema también de cómo pueda hacer una pareja, pretender, hacer un lazo, en lo que ellos puedan llamar amor, en su lógica, me escucha, me acéptame, me tolera.

7. ¿Cómo el sujeto autista vivencia los cambios en el cuerpo propios de la pubertad?

Algunos los pueden sobrellevar un poco agresivamente ya que estos cambios son tomados como extraños que no se logra tener al principio un sentido, una explicación.

8. Desde su práctica clínica, ¿Cómo se manifiesta el encuentro con lo real de la sexualidad en adolescentes con autismo?

Solo en una ocasión tuve la posibilidad de trabajar con una joven, ella tenía 28 años, para ella el mundo está mal, algo muy parecido a un alumno. Entonces, en un intento por poder comprenderse y saber si efectivamente era autista o no. Me busca para que yo le señale si era o no. Entonces yo voy por el lado de ¿para qué es necesario saber? Para entender, me decía ella. Para entender por qué yo puedo parecer tan extraña a veces para las personas, no es que los otros estén mal, sino yo. Entonces yo le decía no necesariamente, sino que respondía a otra lógica. Siempre iba acompañada de una chica ya después comenta que era su pareja y tomo este punto de la comprensión con que sea mujer no tiene que ver con que me comprende y acerté formas como que no entendía ella qué palabra poder hablar de sí misma para poder describirse a ello que también ubicaba como una particularidad de sí, pero sí había tenido un novio antes, una pareja varón con quien tuvo relaciones sexuales, pero ella se sentía muy mujer pero que no era de tantos detalles de maquillaje de cuestiones, ella va por el lado de lo natural de lo cómodo que

quizás esas exigencias desde el lado de lo masculino no iba, entonces y se lo ha aceptado a la pareja que tiene o sea es como quien me respeta mis condiciones por ahí lo veo sí es muy particular. Ella es muy escueta en esta parte de la sexualidad pero esta condición va por la vía de darle un espacio bajo las condiciones y los términos que ellos tienen. Hay pacientes a los que les enoja hablar sobre una chica/o pero los ven, están al pendiente y en fechas especiales tratan de darle algún regalo para de alguna manera llamar su atención por lo que podríamos llegar a hablar de un rasgo de coquetería pero que se encuentra gustoso de recibir ya como que esa mirada, esa atención.

9. Desde su experiencia, ¿qué orientaciones nos podría dar para trabajar la sexualidad con adolescentes con autismo?

El autismo es un modo de ser, es algo dominante, afecta a toda la existencia, toda sensación, toda percepción, pensamiento, emoción, encuentro. A todo aspecto de la existencia. Según esta perspectiva, el autismo no es una enfermedad que necesita ser curada, sino una posición del ser que debe ser respetada. Entonces trata de comprender, de entender, es en realidad identificarse de una operación por la que se reencuentra en el otro algo que reconocemos como propio. Entonces, no se trata de golpear la puerta y que nos abran, pues no hay un acceso de afuera hacia adentro. La entrada al mundo autista se da desde el interior. El discurso psicoanalítico toma en cuenta este cortocircuito inicial que se produce con el otro, su función y su poder y a partir de allí, solo en un segundo momento, tratará de construir ese otro con la temporalidad de cada supuesto.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Acevedo Gracia, Anny Gabriela; Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela** con C.C: # **1314925361; 2450062282** autoras del trabajo de titulación: **El despertar de la sexualidad de los adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis** previo a la obtención del título de **Licenciadas en psicología clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **9 de febrero** del **2024**

f. _____

Acevedo Gracia, Anny Gabriela
C.C: **1314925361**

f. _____

Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela
C.C: **2450062282**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	El despertar de la sexualidad en adolescentes con autismo: Una mirada desde el psicoanálisis.		
AUTOR(ES)	Acevedo Gracia, Anny Gabriela; Del Pezo Baquerizo, Jessica Gabriela		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Psicología, Educación y Comunicación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciadas en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	9 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	115
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud mental, psicología clínica, psicoanálisis		
PALABRAS CLAVES:	Autismo, Adolescencia, Sexualidad		
RESUMEN:	<p>El trabajo de investigación tiene por objetivo analizar el despertar del desarrollo de la sexualidad en adolescentes con autismo mediante revisiones bibliográficas y entrevistas para la construcción de principios que orienten las intervenciones con adolescentes con autismo. Se describen las dificultades que se presentan en la adolescencia empezando con la construcción del sujeto y la sexualidad desde el psicoanálisis haciendo uso también de viñetas clínicas. La metodología empleada tiene un enfoque cualitativo, usando el paradigma interpretativo para enfocarse en lo único y personal, el método es inductivo y las técnicas utilizadas fueron entrevistas a profesionales con experiencia en adolescentes con autismo. Del análisis de los resultados se desprende la importancia de una intervención respetuosa y singular para cada sujeto, la operatividad de los conceptos de borde y del doble para la intervención psicológica con sujetos adolescentes autistas. La investigación concluye en que la adolescencia para adolescentes con autismo presenta desafíos singulares debido a la ausencia de lo simbólico y del lenguaje desde la infancia. Además, la falta de herramientas discursivas dificulta la expresión de experiencias placenteras, especialmente durante el despertar de la sexualidad. Resultando importante intervención psicológica y apoyo familiar, reconociendo la singularidad de cada adolescente con autismo y fomentando la comunicación abierta con los padres.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 982872682 +593 980947089	E-mail: anny.acevedo@cu.ucsg.edu.ec jessica.delpezo01@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Psi. Cl. Torres Gallardo, Tatiana Aracely		
	Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419		
	E-mail: tatiana.torres@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			