

Miércoles 17 de Octubre 20:00 GMT [+1]

Numero 242 (selección de artículos)

No me hubiera perdido un Seminario por nada del mundo – Philippe Sollers

Ganaremos porque no tenemos otra elección – Agnes Aflalo

www.lacanguotidien.fr

Lacan Cotidiano



Dos diputados acaban de publicar una carta apoyándose en la Haute Autorite de Sante (HAS)(Alta Autoridad de Salud francesa) para cuestionar nuevamente la legitimidad del abordaje psicoanalítico del autismo. Lacan Quotidien publica la respuesta del Profesor Jean-Claude Maleval puesto on line en el sitio [La maison de l'autonomie](#).

▪ DERECHO DE RESPUESTA ▪



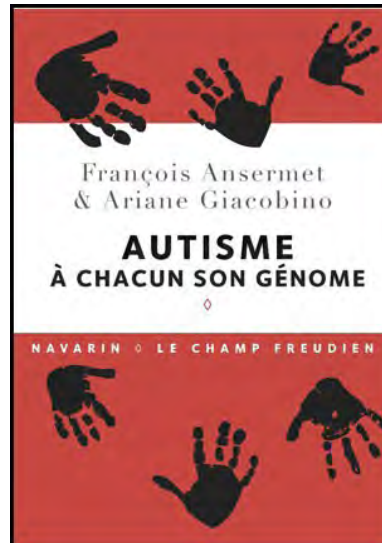
▪ **NOTA SOBRE LA HAS, EL AUTISMO Y EL
PSICOANÁLISIS** ▪
por el Pr Jean-Claude Maleval

1. **La metodología empleada por la HAS es inadecuada en lo que concierne a las intervenciones de inspiración psicoanalítica con los sujetos autistas.** A pesar de que numerosos trabajos psicoanalíticos están consagrados a estas prácticas y que los estudios de casos que dan pruebas no faltan, la HAS deplora “una ausencia de información sobre su eficacia y la divergencia de opiniones expresadas” ¿Por qué? Porque su enfoque metodológico lo conduce a rechazar los estudios de casos ante la imposibilidad de cuantificarlos y generalizarlos.
2. **En el dominio del autismo, la eficacia de la referencia analítica no es evaluable en sí misma, porque la práctica mas frecuente es la que se hace en una institución.** Ninguna cura psicoanalítica es practicada, sino que se le ofrece al niño una variedad de actividades y se lo acompaña en sus invenciones singulares. Siempre están incluidas actividades escolares, a veces fonoaudiología, psicomotricidad, ergoterapia, etc. Ahora bien, la metodología de la HAS es tomar exclusivamente las prácticas diferenciadas. Entonces aquí es inaplicable.
Esta metodología está calcada de los “ensayos biológicos y medicamentosos” de la medicina fáctica.
3. **Es como si los efectos de una psicoterapia fueran comparables a los de un medicamento. Ahora bien, es falso: el objetivo de un medicamento es borrar un síntoma doloroso, una psicoterapia apunta a construir una personalidad.** Consecuencia: la HAS es llevada a constatar que ningún método que se haga cargo del autismo puede ser el objeto de un estudio suficientemente riguroso para desprender una prueba científica. La HAS no sólo se mantiene en la incertidumbre en lo que concierne la referencia psicoanalítica, sino que además se muestra muy prudente en lo concerniente a las técnicas de aprendizaje: el método ABA y el programa de Denver sólo obtienen una “presunción científica de eficacia”; TEACCH, “un débil nivel de prueba”.
4. Desde el punto de vista científico: si después de tanto años de investigación, tantas publicaciones, tantos investigadores y equipos movilizados sobre esta cuestión, ninguna demostración científica probada ha podido ser puesta a punto en el dominio del autismo, **es que el método de evaluación empleado por la HAS es el que aparece defectuoso.**
5. **Desde el punto de vista ético: las recomendaciones de la HAS son mas compatibles con el abordaje psicoanalítico que con las practicas educativas apremiantes** que son indiferentes al consentimiento del niño, y que descuidan apoyarse en sus centros de interés. Es la razón por la que las asociaciones de padres son partidarios de la referencia analítica, mientras que muchos otros se mantienen ligados a la libre elección de los tratamientos.
6. Es conveniente dejar libre curso a la diversidad de abordajes e investigaciones. Los abordajes diversificados poseen incontestablemente una eficacia positiva sobre el devenir del niño autista. **La etiología de este problema se mantiene hasta hoy desconocida:** los estudios genéticos, como aquellos de las

especificidades parentales, no llegan a ningún resultado probatorio. Es impensable que el legislador decida a ciegas. Esto no ha sido hecho en ningún país del mundo.

Para saber más:

- “ Autisme, un courrier embarrassant pour un centre toujours cite en exemple”, Dufau S. artículo del 3 de Abril 2012, Mediapart.fr
- Autisme, a chacun son genome, ed. Navarin-Le Champ freudien, 2012, por Ansermet F, profesor de paidopsiquiatría , y Giacobino A., medico genetista, investigador en genética.
- La bataille de l'autisme, ed. Navarin-Le Champ freudien, 2012, por Laurent E., psicoanalista.
- Ecoutez les autistes, ed. Navarin, 2012, par Maleval J-C, profesor de psicopatología.



▪ AUTISMO ▪

▪ **Los padres como**
nueva garantía del DSM ▪
por Jean-Charles Troadec

La nueva versión del DSM-5 concierne a los trastornos del espectro autista inquieta: en efecto, los cambios de criterios propuestos corren el riesgo de excluir niños del diagnóstico. Un estudio publicado sobre el sitio del *American Journal of*

*Psychiatry*¹ busca relativizar este temor. Según el artículo de Benedict Carey publicado el 2 de octubre del 2012 en el *New York Times*², el debate aun continúa.

El diagnóstico: un asunto financiero

Este estudio apunta a demostrar que el nuevo DSM-5 no va a hacer “descender en picada” el número de niños diagnosticados autistas con DSM-IV. « Investigaciones precedentes habían estimado que 45% o mas de niños» habrían podido potencialmente salir del espectro autista con la nueva versión proyectada del ya tristemente célebre DSM-5 (3). En efecto, « este nuevo informe (...) concluye que el número de excluidos estaría cerca del 10% », dice B. Carey, periodista científico del NYT. Señala que la cuestión tiene toda su importancia para los padres, las ayudas financieras eran atribuidas en función de este diagnóstico.

Entonces, una vez mas los padres son rehenes de los innumerables problemas que plantean las interminables revisiones del DSM. **Sin embargo, en vistas de las cuestiones económicas que se despliegan alrededor del autismo que Agnes Aflalo demuestra en su libro *Autisme : nouveaux spectres, nouveaux marchés* (un mercado estimado en 90 billones de dólares), ¿ este estudio apunta verdaderamente a tranquilizar sólo los padres?**



[disponible sur ECF-echoppe](#)

« Lo que puedo decir a las familias inquietas por estos nuevos criterios es que son mas abiertos aun que los anteriores» testimonia la Doctora Catherine Lord, una de las responsables del estudio, directora del *Center for Autism and Developing Brain*. «Es muy importante entonces encontrar clínicos que los comprendan bien y que no estén apurados en plantear los diagnósticos » (4) continúa diciendo.

¿Quien es el más sensible?

Todo el problema esta ahí. Todas las investigaciones precedentes habían encontrado resultados diferentes, incluso opuestos. Pero estas se distinguen porque según el *New York Times*, el Doctor Lord se interesó en mas casos, con mas variables: 4453 niños con observaciones y entrevistas a los padres, observaciones médicas y algunas veces las dos (5). Entonces, es la cantidad lo que establece la autoridad.

Sin embargo, el Doctor Fred Volkmar, Director del *Child Study Center* de la Universidad de Yale, autor de numerosos estudios publicados con resultados

contrarios, sostiene que las diferencias significativas en los estudios vienen de la elección de los casos y del contexto en el que el estudio ha sido hecho. « El problema va a ser notado cuando sea utilizado fuera de los centros universitarios » (6).

Sin embargo el estudio en cuestión indica bien que lo que se apunta con los cambios en el DSM-5 son « el aumento de la sensibilidad y de la precisión del diagnóstico del autismo » (7). Es una apuesta porque el estudio revela que en lo que concierne al *Asperger's disorder*, « los criterios del DSM-5 son mas eficaces » que los del DSM-IV (8). Pero que es un diagnóstico mas eficaz y «*more sensitive* » (mas sensible)? Es un diagnóstico que detecta mas Aspergers (referencia al sitio de la APA encontrada, Habría que dar esa referencia para verificar « un diagnóstico que detecta mas Aspergers».

Tenemos entonces un diagnóstico mas eficaz y mas sensible en relación al DSM-IV. Pero puesto que los criterios diagnósticos cambian en cada nueva edición, ¿cuál es el referente estable que permite hacer las comparaciones?

Testee usted mismo a su hijo

La llegada de los padres a la batalla del autismo ha sido decisiva en los ataques al Psicoanálisis, práctica que sin embargo se interesa en las angustias y en el consentimiento de los autistas. Hacer hablar a los padres deviene la nueva estrategia llamada de « buena fe ». **Todo está bien a partir del momento en que no se le de la palabra a los autistas. Y esto comienza desde el DSM.** El ejemplo del síndrome de Asperger es sorprendente. Por definición, los autistas Asperger hablan, se expresan. Se los llama de « alto nivel », entonces ¿por qué no implicarlos en los estudios que los conciernen? ¿En que lugar son puestos los padres?

C. Lord y sus asociados han inventado el *Autism Diagnostic Interview Revised* (ADI-R) en 2003, test que hacen los padres apuntando a completar un procedimiento diagnóstico. En este estudio relatado aquí, la utilización de este test aumenta la pertinencia de los resultados esperados porque « los criterios de los trastornos del espectro autístico del DSM-5 tienen mas precisiones, sobretodo cuando las anomalías son observadas conjuntamente por los padres y los clínicos » (9).

Ya antes los métodos comportamentales buscaban mostrar su legitimidad asociando a los padres de manera intensiva en la reeducación de sus hijos. Sin embargo como lo señala Éric Laurent en su libro *La Bataille de l'autisme*, «la asignación a residencia en la identidad *madre de niño autista*, no es solo una ocasión de *empowerment*, de toma de responsabilidad y de poder sobre su destino, (sino que ella) puede también conducir a un encierro perjudicial»(10) Con el ADI-R, los padres han finalmente devenido los actores del diagnóstico , *tools* (herramientas) : hace falta que las observaciones de los padres corroboren las del clínico para aumentar las garantías.

Desde esta óptica, el DSM se resguarda de toda recriminación de los padres incluyéndolos en los estudios que vienen a validar los cambios de criterios diagnósticos del autismo que opera en el correr de las versiones.

Los padres tendrían, sin embargo, que estar disgustados ante los dólares que sirven para toda suerte de estudios, pero no para sus hijos.

Notas

1 M. Huerta, S. L. Bishop, A. Duncan, V. Hus, C. Lord, "Application of DSM-5 Criteria for Autism Spectrum Disorder to Three Samples of Children With DSM-IV Diagnoses of Pervasive Developmental Disorders", *American Journal of Psychiatry*, 1er octubre 2012.

<http://ajp.psychiatryonline.org/article.aspx?articleID=1367813>

2 B. Carey, Report sees less impact in new autistic definition, *The New York Times*, 2 octubre 2012, on line:

[http://www.nytimes.com/2012/10/02/health/report-sees-less-impact-in-new-autism-definition.html?](http://www.nytimes.com/2012/10/02/health/report-sees-less-impact-in-new-autism-definition.html?_r=0)

[_r=0](#).

3 Nótese los cambios operados sobre la numeración de los DSM : se pasa de cifras romanas a cifras árabes a fin de anticiparse al número de las ulteriores revisiones previstas (fuente : Sitio del DSM-5, citado por E. Laurent, *La Bataille de l'autisme*).

4 Cf. B. Carey, Report sees less impact in new autistic definition, *The New York Times*, op. cit.

5 *Ibid.*

6 *Ibid.*

7 M. Huerta & all, "Application of DSM-5 Criteria for Autism Spectrum Disorder to Three Samples of Children

With DSM-IV Diagnoses of Pervasive Developmental Disorders", op.cit.

8 *Ibid.*

9 C. Lord et al., Application of DSM-5 criteria for Autism Spectrum Disorder to three samples of children with DSM-IV diagnoses of Pervasive Developmental Disorders, op. cit.

10 E. Laurent, *La Bataille de l'autisme. De la clinique à la politique*, coedition Navarin / Le Champ freudien, Paris, 2012.

Lacan cotidiano publicado por navarin éditeur INFORMA Y REFLEJA 7 DÍAS DE 7 LA OPINIÓN ILUSTRADA

• comité de dirección

presidente **eve miller-rose** eve.navarin@gmail.com

editora **anne poumellec** annedg@wanadoo.fr

asesor **jacques-alain miller**

redactora **kristell jeannot** kristel.jeannot@gmail.com

• equipo de lacan quotidien

por el Institut psychanalytique de l'enfant **daniel roy**, **judith miller**

miembros de la redacción "cronistas" **bertrand lahutte** & **marion outrebon**

lacanquotidien.fr, **armelle gaydon** la revue de presse, **hervé damase pétition**

diseñadores **viktor** & **william francboizel** vwfcbzl@gmail.com

técnico **mark francboizel** & familia & **olivier ripoll**

lacan y librerías **catherine orsot-cochard** catherine.orsot@wanadoo.fr

mediador **patachón valdès** patachon.valdes@gmail.com

·responsable de la traducción al español: **Mónica Febres Cordero de Espinel**
febrescorderomonica@gmail.com

·maquetación LACAN COTIDIANO: **Piedad Ortega de Spurrier**

·Traducción: **Marcela Errecondo**

PARA LEER LOS ÚLTIMOS ARTÍCULOS PUBLICADOS DE LACANQUOTIDIEN pulsar aquí