

COMO ACERCARSE A UN NIÑO AUTISTA COMO DESARROLLAR UNA TERAPIA

@

Sin conceder ni refutar, una sola pregunta para poder así comprender mejor (yo soy solo Lic. Informática, no tengo mas títulos):

¿Cómo enseñarás a un niño a hablar si no obedece ni imita?

@

- Me interesaría primero que me siga, que se me acerque, y que se comuniqué de una manera más comprensible y convencional, como usando señas o con PECS.
- Para ello también hay cuestiones del sistema social que se deben ajustar, como las actitudes y ritos en el hogar: horarios de despertarse, de dormir, de comer, higiene....son ritos sociales que representan las costumbres de cada comunidad, y son diferentes en cada una de ellas.
- Con respecto a que "no hace caso", es fundamental controlar esto y desarrollar paso a paso. Es bajar unas revoluciones y ponerse objetivos más básicos y fundamentales. El "vení" es un comando de control, de seguridad que todo chico debe aprender, creo, de primera. Usando ABA, bien usado, se puede enseñar adecuadamente.
- El lenguaje no es hablar solamente....primero el chico entiende más palabras de las que puede producir. Si le digo "vení" y luego voy detrás de él, lo confundo; él no aprende el concepto de esa palabra.
- Con respecto a la imitación, es una capacidad que hay que desarrollarla y mi experiencia es que bajo las leyes de aprendizaje de ABA se pueden aprender muy bien. Se trata de cuándo reforzar y cómo ayudar. Hay que desarrollar esa capacidad y es fundamental para el desarrollo social, y por lo tanto la adquisición de la lengua.

Espero haberte respondido en algo.

Mariana

@ LA CONTESTACIÓN DE UN ESPECIALISTA ITALIANO –
DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD DE MESSINA

Ver el sitio web: www.slowmind.net

Siempre resulta muy importante hablar con los padres de los chicos autistas que entran en el régimen terapéutico para poder desarrollar una tarea que resulta completa y difícil y, por lo tanto, necesita un trabajo multidisciplinario al que los padres mismos participan con un rol que no es para nada secundario.

La cosa fundamental es que el terapeuta les vaya explicando a todos los participantes del equipo las situaciones psicopatológicas que se van desarrollando y también las etapas del desarrollo psico-afectivo y psico cognitivo que el niño va alcanzando.

Esta tarea resulta difícil porque no es fácil aceptar un profesional que va explicando cosas complicadas y muy poco comprensibles para quien no tenga una preparación profunda sobre desarrollo psico-afectivo, más aún porque estos

conocimientos son muy recientes y no están explicados en libros, sino hay que encontrarlos en publicaciones que cada día dan nuevas e importantes comunicaciones.

Del desarrollo psico-afectivo se ha empezado a hablar solamente hace uno o dos años y resulta todavía una cuestión poco conocida y muy poco aceptada del momento que en los centros de estudio (en todo el mundo) se sigue dando más importancia al desarrollo intelectual (simbólico y racional).

La demostración de esto está en que muy pocos centros especializados utilizan modelos “relacionales” (en estos últimos dos años, en Italia, se está empezando a ver algo aún con muchos errores teóricos).

Los padres pueden entender mejor estos problemas porque comprenden e intuyen que el chico autista tiene que ser visto como persona completa aún cuando presente problemas comportamentales. No hay que solamente comprenderlos (nos pondríamos afuera mirando algo extraño), hay que vivir con ellos, aceptándolos por completo y así darles un lugar que técnicamente se llama: espacio sin conocer en el que el chico puede encontrar cosas que le sirven para entenderse a sí mismo, a aceptarse, a romper esquemas rígidos, a ... proponer un cambio.

Son solamente quince años que yo trabajo con estos problemas y les puedo asegurar que es muy pero muy complicado.

En mi exposición voy a seguir un método por partes, como hace Mariana y espero poder resultar claro y, posiblemente, aceptado. No quiero modificar los pensamientos de nadie sino solo hablar de mi experiencia terapéutica que en muchos casos ha resultado terapéutica y curativa.

- El primer contacto del terapeuta con su chico tiene que resultar muy “fuerte” porque el chico tiene que entender que se está relacionando con algo desconocido que no tiene miedo y que no tiene que ser tomado como peligroso. Se empieza enseguida con abrazos para que el chico sienta el cuerpo del otro que se acerca con “amor”.
- Aquí el primer tema del desarrollo psico-afectivo. AMOR no son los cariños sino los sentimientos que hacen del Otro un ser importante, cargado de valores, de características únicas y especiales.
- Hay que acordarse que el chico autista no posee todavía los objetos. Por esto se llena de angustia cuando se cambia lugar a los objetos comunes y cuando se acerca alguien que no conoce. El no logra tomar decisiones (que todavía no comprende, sino que vive como “agresivas” y “destructivas”) así se lo toma de la mano (mejor siempre la misma –para empezar- : su izquierda en mi mano derecha –la más fuerte- que tiene que dar la certeza de un “poder” que no tiembla, que puede resultar siempre una certeza, una voluntad que no vacilla.
- La tarea terapéutica se desarrolla en cuatro direcciones:
 - 1) **la motora y psico-motora.** Esta tarea es fundamental porque le da al chico la certeza de poder, de creer en sí mismo, de sentirse igual a los demás, capaz de desarrollar movimientos complejos y difíciles que (a lo mejor) no ha logrado nunca hacer. Se trata de caminar, por enseguida correr, saltar en la red elástica, trepar, subirse en colchones-cubos grandes y tirarse de arriba, etc.etc.etc. Un tercio del tiempo de terapia resultará dedicado a esta tarea.
 - 2) **La cuestión de la emotividad** es, al principio, la más importante. Estos chicos (no se logra todavía comprender la causa) no resultan capaces de

controlar las reacciones emotiva (posiblemente sea por el hecho de no tener los objetos dentro de sí, y esto lleva a tener “objetos parciales” que dan mucha angustia). La conquista de los objetos (etapa fundamental) es una tarea larga, difícil, que pone delante a muchos miedos pero es fundamental. En estos últimos años he logrado resultados verdaderamente sorprendentes con la ARTE-TERAPIA-PSICODINAMICA. La técnica utiliza el dibujo, la música, la expresión corporal, el contacto físico. Poco a poco se logra hacerle aceptar las figuras geométricas, después la figura humana y luego las letras y los números.

- 3) **La comunicación** es fundamental y, como dice Mariana, no se trata de hablar porque las formas de comunicarse son muchísimas. En la comunicación lo primero que hay que lograr es el “deseo de comunicar y de ponerse en contacto”. Es un error pensar que estos chicos son “debiles mentales” porque, al contrario, son muy ricos en inteligencia y en intuición.
- 4) **Lo más importante es el desarrollo afectivo** que significa lograr tener una buena opinión de sí mismo. El chico tiene que lograr la certeza que lo que hace lo hace bien (aquí la tarea de acompañar sus logros con grandes aplausos y hacerle aplaudir a él también), que es lo que se esperaba de él (desarrollara el “deseo del terapeuta”), que siempre logramos las cosas trabajando juntos.
- 5) **El desarrollo cognitivo** empieza con entender el sentido de los movimientos del cuerpo para llegar a comprender las tareas, las consignas, los pensamientos, las palabras que tienen que ser siempre adecuadas (de adultos) y no de “niños”.
- 6) **La tenida** de estos chicos es muy limitada, así hay que empezar con tareas breves junto con momentos de pausas (se aprovecha para hablar, para caminar, para abrazarlos, para hacerle sentir cuanto son importantes, para darle de tomar o comer algo). En esta forma cada sesión de trabajo es siempre de dos horas: Y LO PUEDEN HACER SIN PROBLEMAS. Hay que acordarse que el aburrimiento es terrible, destructivo. Así hay que inventar siempre algo nuevo que sirve para medir los deseos, las capacidades, los logros.
- 7) **Las tareas terapéuticas** tienen que ser acompañadas por constantes mediciones del desarrollo alcanzado en:
 - el desarrollo de la motricidad;
 - la contención de las crisis emotivas;
 - el desarrollo afectivo;
 - la comprensión “racional”;
 - el desarrollo de las “actitudes imaginarias” que resultan ligadas al modelo mental de saber que uno puede, que va a lograr lo que está pensando, que en cada momento alcanza algo nuevo e importante.
- 8) **Mariana habla de ritos** y es cierto: cada tarea se desarrolla casi como un ritual. Así resulta con la motricidad, el uso de pelotas y antes de aros de plástico más chicos y más grandes, bailar con velos (en el trabajo siempre está la música: tiene que ser dulce, melodiosa, poco “inteligente”. Yo uso ritmos cubanos, melodías new age, etc.). Las tareas se acompañan siempre con una música adecuada así el baile tendrá ritmos “simpáticos”, mientras cuando se usan bastones o velos o máscaras se usan música “heroicas” –yo uso poco la música clásica que creo resulta demasiado “cerebral” o “inteligente”.

- 9) El **no hace caso** no existe. El chico tiene que aprender que no hay “tu tia”, lo que hay que hacer hay que lograrlo “siempre”. Su voluntad pasa por la nuestra y no tenemos que vacilar nunca. El chico tiene que saber que “... somos Dios” (asi lo digo yo, pero no soy fanatico) por eso puede apoyarse en nuestro poder y no tener miedo. Sus certezas son Pensar en nosotros. Es la unica forma para que el se lleve a casa una memoria, un pensamiento que se llama “**el deseo del terapeuta**” tomaio en un doble sentido (lo que deseo Yo y lo que desea el de acompañarse conmigo).
- 10) **Decirle “veni”** son palabras muy simbolicas que todavia no tiene asi, al principio, hay que usar un pensamiento (un lenguaje) concreto. Si le digo subi al escalon tengo que mostrarle el pie y el escalòn. Esta tarea es dificil par nosotros acostumbrados al “simbolico” (la palabra) y nos lleva sempre un tiempo para aprender.
- 11) **La imitaciòn** no es la primera funciòn que el chico va desarrollando. El primer signo que un cambio se està logorando viene dal tomarte el pelo. Te va mirando de rehojo y se rie, te hace burlas, te tira algo, etc.etc. Acordarse de no aceptar las faltas de respeto (nunca ... pero nunca) y respetarlo siempre.
- 12) **Las tareas** que hay que hacer son muy muchas y componen un “metodo”. Yo he desarrollado el E.I.T. (Terapia de integraciòn Emotivo-afectiva), el TyLA (Thymology Learning Approach) que no es un Teaching (enseñar) sino un Learning (hacer aprender) y se compone de muchos ejercicios que van a hacer desarrollar todas las funciones. Ademàs de esto aplico la Arte-Terapia-Psicodinamica que resulta fundamental para desarrollar el IMAGINARIO (hay que acordarse que el chico con problemas de desarrollo falla en el imaginario y no en el simbolico). Utilizzo tambien la Hipoterapia (con los caballos) que he desarrollado como tarea scientifica que sigue las mismas reglas de una terapia medico-psicologica. Cuando se han logrados los pre-requisitos se puede y se deve empezar con las tareas deportivas (basket, voley, futbol, etc.)
- 13) **Las tareas de la terapia** va acompañada siempre con una integraciòn con las tareas educativas de la escuela y tambien con el trabajo del los padres. Repito “LOS” porque son importantes y necesarios los dos: la mama y tambien el Papa.

Ahora dejo para que nos tomemos un descanso de reflexiòn. La tomarè de nuevo despues de haber recibidos nuevas preguntas.

Un abrazo a todos y un “muchas gracias” para Mariana
Romeo Lucioni

Si pueden vayan a visitar el sitio del Congreso Telematico sobre ADOLESCENCIA que es www.adolescenza.org Es un trabajo muy importante y lleno de “cosas” que van a servir siempre, aùn para atender a los chicos.