

MAREMAGNUM

publicación galega sobre os trastornos do espectro do autismo



nº 16 - 2012

*NENOS SALVAXES E
PSIQUIATRÍA INFANTIL*



NENOS SALVAXES E PSIQUIATRÍA INFANTIL

AUTISMO GALICIA

MAREMAGNUM

 AUTISMO GALICIA

Nº 16. Ano 2012

Número Ordinario

galego/castelán

Director

Cipriano Luís Jiménez Casas

ciprianoluis@menela.org

Consello de Redacción

Ana Martínez Díez

Enma Cuesta Fernández

Susana Rodríguez Blanco

Estrela Vázquez Allegue

Cipriano Luís Jiménez Casas

Corrección Lingüística

Secretaría Xeral de Política Lingüística e

Felicia Estévez Salazar

Ilustración portada

Berta Caccamo

Edita

AUTISMO GALICIA

Rúa Home Santo de Bonaval, 74 baixo

15703 Santiago de Compostela

Tfno. 34 981 589365

Fax 34 981 589344

E-mail: info@autismogalicia.org

www.autismogalicia.org

I.S.S.N. 1698-5966

Dep. Legal: 378-1997

Impresión

Difux, S.L.

Sumario

– GALEGO –

7

Editorial

NENOS SALVAXES E PSIQUIATRÍA INFANTIL

9

DE QUE FALAMOS CANDO FALAMOS DA INFANCIA
EN PSICOPATOLOXÍA. O NENO COMO SUXEITO

Federico Fernández Osorio

27

O NENO SALVAXE

Jean Garrabé

41

A PROBLEMÁTICA EDUCATIVA DOS NENOS SELVÁTICOS:
O CASO DE “MARCOS”

Gabriel Janer Manila

51

O CASO VÍCTOR DE AVEYRON E OS NENOS SALVAXES

Jaume Martínez Mas / Leticia Gómez Conde

67

ENTRE A PEDAGOXÍA E A PSICOPATOLOXÍA: O NENO
SALVAXE NO NACEMENTO DE A PSIQUIATRÍA INFANTIL

María Belén Martínez Alonso / Leticia Gómez Conde

81
NACEMENTO DA PSIQUIATRÍA INFANTIL
Cipriano Luis Jiménez Casas

93
O CEO DESDE A TERRA NA OBRA DE ROSALÍA DE CASTRO
María Pilar García Negro

109
MULLERES, LOUCURA, ESCRITA
Marilar Aleixandre

— CASTELLANO —

117
Editorial
NIÑOS SALVAJES Y PSIQUIATRIA INFANTIL

119
DE QUE HABLAMOS CUANDO HABLAMOS DE LA INFANCIA
EN PSICOPATOLOGÍA. EL NIÑO COMO SUJETO
Federico Menéndez Osorio

137
EL NIÑO SALVAJE
Jean Garrabé

151
LA PROBLEMÁTICA EDUCATIVA DE LOS NIÑOS SELVÁTICOS:
EL CASO DE “MARCOS”
Gabriel Janer Manila

161

EL CASO VICTOR DE AVEYRON Y LOS NIÑOS SALVAJES

Jaume Martínez Mas / Leticia Gómez Conde

177

ENTRE LA PEDAGOGÍA Y LA PSICOPATOLOGIA: EL NIÑO SALVAJE
EN EL NACIMIENTO DE LA PSIQUIATRIA INFANTIL

María Belén Martínez Alonso / Leticia Gómez Conde

191

NACIMIENTO DE LA PSIQUIATRIA INFANTIL

Cipriano Luis Jiménez Casas

203

EL CIELO DESDE LA TIERRA EN LA OBRA
DE ROSALIA DE CASTRO

María Pilar García Negro

221

MUJERES, LOCURA, ESCRITURA

Marilar Aleixandre

ENTRE A PEDAGOXÍA E A PSICOPATOLOXÍA: O NENO SALVAXE NO NACEMENTO DE A PSIQUIATRÍA INFANTIL

María Belén Martínez Alonso* Leticia Gómez Conde**

RESUMO

Tres institucións científicas en Francia, a Sociedade dos Observadores do Home, o Hospicio de Bicêtre e a Escola de Reeduación de Nenos Xordomudos de París condensaron arredor do “neno salvaxe”, os antecedentes inicialmente en Europa do nacemento de distintas disciplinas (Psicopatoloxía e Psiquiatría Infantil, Pedagogía...). O encontro entre os distintos profesionais (médicos-filósofos, psiquiatras, educadores), enmarcaron a atención deste caso como “unha experiencia crucial” e constituíron os referentes na evolución e consolidación destas especialidades, a partir do século XIX. O caso de Víctor constituíu e constitúe un obxecto privilexiado de estudo, e reflexión arredor da consideración da natureza humana, a expresión da psicopatoloxía infantil, e a cultura.

* A autora é Licenciada en Medicina e Cirurxía pola USC. Especialista en Psiquiatría –VIA MIR (1994-1997). Suficiencia investigadora, DEA obténdoa en Psicopatoloxía Infanto – Xuvenil (1997). Experta Universitaria en Psicoterapia na Infancia e Adolescencia. Formación continuada no FEGAS. Asistiu a cursos, talleres e congresos de Psiquiatría e Psicoloxía, no campo da Saúde Mental Infanto Xuvenil. Asistencia durante 1998 ó CEE Menela en Vigo – Fundación Menela. Traballou como Psiquiatra no Complexo Hospitalario de Pontevedra (1998-2000), con funcións clínicas, docentes, organizativas e de coordinación así como en Interconsulta co Servizo de Pediatría. Especialista en Psiquiatría desde 2011 no Centro Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI) na Unidade de Saúde Mental Infanto – Xuvenil do Hospital “Nicolás Peña” de Vigo. Como experiencia docente participou como relatora, poñente e cursos de formación (Enfermería, Saúde Mental e Psiquiatría). Participación en Sesións Clínicas e Programas de Doutoramento en Saúde Mental e Psiquiatría Infanto Xuvenil así como na elaboración de Guías de Práctica Clínica da Depresión na Infancia e Adolescencia e Suicidio do Ministerio de Sanidad / Plan de Salud. As súas publicacións están relacionadas fundamentalmente a redor da Psiquiatría Infanto Xuvenil.

** A autora é Licenciada en Medicina pola USC. Residente en Psiquiatría no CHUVI de Vigo. Realizou cursos en psicopatoloxía, psicoterapia, psicopatías, farmacoloxía, terapias con asistencia de animais, entre

O Pasado da psicopatoloxía infantil

Dende tempos inmemoriais existen referencias ás enfermidades mentais na infancia, algunhas pódense atopar nos textos clásicos de Hipócrates. Estas alusións constituíron datos illados durante longo tempo ata o século XIX, é nesta época cando se produce un xiro importante no contexto histórico ilustrado de Francia, coas ideas xurdidas na Revolución Francesa e a súa extensión ao resto de Europa. Cambia o manexo do enfermo mental seguindo as pautas propostas por Pinel e Esquirol. Este é o punto de partida no que se atopa a Víctor de Aveyron, “un neno salvaxe” e que constitúe como obxecto de coñecemento e atención o nacemento da especialidade (Psiquiatría Infantil) e o seu desenvolvemento posterior ata tal como a coñecemos hoxe en día.

A devandita análise podémola dividir en catro períodos en función das referencias históricas:

1. Etapa previa a 1800 ou “período dos datos illados”.
2. Etapa entre 1800 e 1880, caracterizada polo aumento do interese polo neno enfermo mental e o tratamento destes en servizos independentes aos adultos. É o inicio da especialidade.
3. Etapa entre 1880 e 1920, na que se consolida a especialidade e aparecen os primeiros textos monográficos.
4. Etapa dende 1920 ata a actualidade.

Desenvolvemento das etapas.

1. Etapa previa a 1800 ou “período dos datos illados”.

Este período caracterízase polo acumulo dalgúns coñecementos sobre o tema pero sen constituír unha doutrina minimamente integrada. Existe literatura antiga con referencias específicas á psicopatoloxía infantil, sobre todo a epilepsia e alteracións do sono na Grecia Antiga.

outros. Desde o ano 2009, asistiu a conferencias e congresos; Asociación Galega de Psiquiatría; IX Simposio de Psiquiatría, XIX Congreso de Psiquiatría Legal e XIV Congreso Nacional de Psiquiatría (Barcelona). Coautora no libro: Basic Fundamentals in psychodermatology. TresCtres Editors. Artigo: *Gender Dysphoria: from the superficial symptom to the diagnosis*. Nuevo Siglo, S.L. Libro de Abstracts da IX Reunión Nacional de Psiquiatras Residentes. *Hepatic Encephalopathy or Marchiafava – Bignami disease?* Publicada na XII edición do libro Casos Clínicos de Residentes. Póster: Episodio psicótico en un paciente maior tratado con Bupropión. A propósito de un caso; Congreso de Psicoxeriatría (Vigo, 2011); REM trastorno do sono en persoas maiores (Vigo, 2011).

A xeito de anécdota podemos citar as descrições clínicas da epilepsia infantil que aparecen no Corpus Hipocrático e o libro do Mal Sagrado, entre outros.

Este tema tamén é tratado por Galeno quen describe por primeira vez o fenómeno da “aura” nun menor de 13 anos. No medievo só hai referencias á enfermidade mental infantil en textos médicos e relixiosos atopándose de forma illada. É nesta época onde xorde o debate sobre a orixe da deficiencia mental, debaténdose se a causa era demoníaca. É a inquisición a que afirma a orixe demoníaca.

No renacemento científico do século XVI mantíñanse as dúas posturas aínda que con matizacións. Destacan aquí Michel de Montaigne, quen apostaba por unha orixe natural, e Martin Lutero quen apoiaba a explicación sobrenatural relixiosa.

No século XVII unha das obras máis importantes é a de Félix Platter, unha figura importante para a paidopsiquiatría, xa que foi o primeiro en atribuírle unha causa hereditaria á deficiencia mental e impoñer un tratamento pedagóxico a esta. A partir de entón crece o interese social polo enfermo mental e o trato que este recibe. A finais de século XVIII aparece a obra de Pinel con referencias á patoloxía mental do neno.

Podemos reunir nesta época algunhas das achegas que constitúen os antecedentes remotos da psiquiatría infantil, arredor de **tres eixes**:

– *Os textos pediátricos dos séculos XVI e XVII.*

Algúns textos de pediatría, como *Libro das enfermidades dos nenos* de Luis Lobera, *Método ou orde de curar as enfermidades dos nenos* de Jerónimo Soriano. A temática nestes textos son o insomnio, os terrores nocturnos e a epilepsia infantil. Apúntanse algunhas causas e propóñense medidas terapéuticas.

– *Recuperación de xordomudos:*

Englobamos os coñecementos dende o século XVI ata o século XVIII con grande impacto das achegas españolas. As referencias da recuperación de xordomudos son moito máis coñecidas que as achegas dos pediatras. Un representante da escola española foi Ponce de León quen ensinou a falar e a escribir a algúns xordomudos. Fóra de España citamos a Francisco de Sales, hoxe patrón dos xordomudos.

O século de ouro da recuperación de xordomudos foi o século XVIII destacando outro español, Jacobo Rodríguez quen ideou un código de signos dixitais co que alcanzou éxitos terapéuticos e serviu para a pos-

terior fundación dunha institución do ensino de xordomudos en París, no que Itard trataría o neno de Aveyron, tamén coñecido como “o neno salvaxe”.

– *O interese polos nenos salvaxes:*

A primeira referencia documentada é a que sobre o neno lobo de Hesse realiza Camerarius. É no século XVIII cando este tema empeza a suscitar interese. Nos casos descritos alúdese á supervivencia dos nenos e a súa adaptación a unha posterior vida en sociedade. Rousseau reúne algúns destes casos e trata disto no seu libro *Discours sur L'origine et les fondemens de l'inegalité parmi les hommes* (1754) e Linneus describe 10 casos na súa obra *Systema Naturea* en 1788.

O tema cristalizou no século XIX co caso de Víctor, o que nos ocupa, con el ábrese un novo período na historia da psicopatoloxía infantil.



2. Período de formación 1800-1880

Coas ideas xurdidas na Revolución Francesa xorde tamén a preocupación polos nenos enfermos mentais, aos que non se lles sabe curar pero por primeira vez se crean servizos para nenos separados dos centros mentais para adultos. Francia é o primeiro lugar onde aparecen os primeiros centros para nenos.

– *A diferenciación de asilos para os nenos atrasados:*

Os manicomios convértense en institucións para o tratamento de enfermos e durante a primeira metade do século XIX vanse creando institucións para o tratamento de nenos con atraso mental. Itard traballou na Institución Nacional de Xordomudos, onde intentou facer falar a Víctor. Pasou este caso á historia como pioneiro do tratamento psicopedagóxico dos nenos. Os primeiros centros psiquiátricos infantís estiveron en Salpêtrière e Bicêtre en Francia.

Estes primeiros fundadores de institucións para nenos atrasados demostraron grande interese polos aspectos sociais da psicopatoloxía infantil. Deles xurdiron numerosos discípulos e seguidores os cales continuaron coa preocupación da educación e atención dos nenos atrasados.

O exemplo francés estendeuse a outros sitios de Europa e posteriormente a EEUU.



– *O progreso do contido científico:*

A finais do século XIX prodúcese unha consolidación do contido científico. Os primeiros temas que se tratan son a epilepsia, a deficiencia mental, a manía infantil e a incidencia dos factores sociais na enfermidade mental dos nenos. Empezan a xurdir en libros de psiquiatría e pediatria apartados dedicados á psiquiatría infantil.

– *O contido das publicacións:*

En 1803 presentouse unha tese sobre a epilepsia. Nesa época adoitábase atopar asociada á deficiencia mental. Existen algunhas referencias sobre a manía e a melancolía. Outro tema que aparece nas publicacións da época é a influencia do ámbito na enfermidade mental do neno. Benjamin Rush fala do risco dos fillos de pais con cadros de histerias e cefaleas.

– *Capítulos de psicopatoloxía infantil en tratados de psiquiatría e pediatria:*

Griesinger, Maudsley e West son tres autores que dedican grande parte da súa obra ao estudo dos trastornos mentais infantís, ademais de estudar a deficiencia mental, describen a conduta da anorexia, os trastornos da linguaxe e a patoloxía psicossomática na infancia.

3. O período de consolidación. 1880-1920

– *Incremento das publicacións:*

Nesta época dispárase o número de teses presentadas sobre o tema, e atópanse ademais do aumento cuantitativo unha diversidade cualitativa nos temas abordados.

– *Diversificación do contido das publicacións:*

O tema predominante é a histeria, a influencia de Charcot foi decisiva e a súa actividade en Salpêtrière. Describíronse formas moi precoces de histeria que poderían incluírse como patoloxía preescolar. Un caso ilustrativo achégao Burnet en 1891.

Cara a finais do século XIX aparecían publicacións sobre neurose, epilepsia, terrores nocturnos e secuelas de enfermidades orgánicas. En 1901 Bartschinger sinala a existencia de formas infantís de esquizofrenia, entre elas demencia precocísima. Suscita tamén interese a medida da intelixencia e publícase a escala da intelixencia de Binet utilizada para o diagnóstico dos nenos con atraso escolar e deficiencia mental. Despois da publicación da obra de Binet declárase o ensino como obrigatorio en Francia.

A influencia de Freud na psicopatoloxía infantil sitúase pasados os anos 20. As achegas de Ana Freud e Melanie Klein contribúen máis ao estudo das alteracións mentais dos nenos.

– *Os primeiros textos da psiquiatría infantil:*

Entre 1880 e 1900 recóllense 6 manuais de psiquiatría infantil por distintos autores. Un texto bastante coñecido é *La folie chez les enfants* de Pierre Moreau de Tours, de 1888 que se considera o primeiro texto en Francia.

No século XX atopamos o primeiro tratado en castelán publicado en 1907 en Barcelona *Compendio de Psiquiatría Infantil* de Vidal Perera. A obra tivo varias edicións e era un compendio de Contexto Pedagóxico “entre a psiquiatría e a pedagogía” que daba unha visión global da materia.

Outro texto español é o de Gonzalo R. Lafora publicado en Madrid en 1917 co título *Los niños mentalmente anormales*, considerado de gran calidade. Unha parte importante dedícalla á deficiencia mental e aos aspectos sociais da patoloxía mental infantil.

4. Os antecedentes inmediatos. 1920-época actual

Dende o punto de vista ideolóxico no século XX xorden os modelos explicativos do enfermar mentalmente e trunfa o psicanalítico, que se desenvolven con Ana Freud e Melanie Klein na década dos anos 20. Tendo un grande impacto no primeiro congreso de psiquiatría infantil do ano 1937, en París.

Posteriormente aparecen outros modelos: cognitivo, biolóxico, social... A tendencia que aparece a finais de século é integradora e nela o factor evolutivo adquire cada vez máis relevancia para explicar a psicopatoloxía infantil.

A conduta asocial e a delincuencia xuvenil é outra das preocupacións de principio de século. En 1918 promulgouse en España a Lei da creación dos tribunais de menores. E en 1920 aparece o primeiro tribunal de menores en Bilbao. En Chicago fúndase o Instituto Psicopático Xuvenil co obxectivo de previr trastornos mentais en nenos e adolescentes. Pouco a pouco increméntanse o número de profesionais que se dedican á psiquiatría infantil, creándose tanto en EEUU como Europa asociacións de psiquiatras infantís, como A Unión Europea de Psiquiatras Infantís en 1950.

Os maiores avances científicos en psicopatoloxía infantil prodúcense nas últimas décadas do século XX ligados aos progresos en bioquímica, á investigación xenética, e ás novas tecnoloxías. Ábrense novas vías para o estudo do funcionamento normal e patolóxico do neno.

5. Perspectivas de futuro

Neste momento en España aínda non hai un título oficial de especialista nin en Psiquiatría Infantil nin en Psicoloxía Clínica Infantil, pero en ambas as dúas

facultades, medicina e psicoloxía, as materias sobre este tema incrementáronse. Destacar que a asistencia mental infantil estase a consolidar nos países con alto nivel de desenvolvemento, pero é insuficiente no resto dos países, a pesar dos problemas de saúde mental na poboación infanto-xuvenil.

O salvaxe de Aveyron

O interese dos nenos salvaxes, dende o ámbito científico, prodúcese a partir dos séculos XVIII e XIX, séculos nos que se atopan varios casos interpretados como testemuños viventes dun estado natural do home. Neste sentido a conclusión de Levi Strauss é taxativa: o caso dos nenos salvaxes non testemuña de ningún comportamento natural da especie humana, porque tal comportamento é inexistente. É máis, invita a situar nalgún tipo de anormalidade a causa inicial do abandono e non o seu resultado.

O salvaxe de Aveyron foi un neno entre 12 e 13 anos atopado na campiña francesa en 1800 e que o seu mestre chamou Víctor. A descrición que se fai da súa aparencia cando foi atopado é a dun neno sucio, feroz, indiferente e incapaz de poñer atención, que só emitía sons guturais, realizaba movementos espasmódicos, mordía e rabuñaba os que se achegaban e buscaba a forma de fuxir. Destacaba a sucidade e o salvaxismo do rapaz e non o “home natural” que Rosseau describira.

O encontro do salvaxe de Aveyron co encontro científico da época:

Existen casos previos de nenos salvaxes pero este espertou a curiosidade dos científicos, xa que ao longo do século XVIII a ciencia se independiza da relixión e da filosofía e se inicia a era a investigación científica. Este caso constituíu un campo de observación, experimentación e validación de hipótese.

Arredor do caso de Víctor atópanse tres institucións científicas da Francia postrevolucionaria:

- Sociéte des Observateurs de L ‘Homme 1799 (filósofos, naturalistas, intelectuais e grandes da medicina francesa).
- Hospicio de Bicêtre (Philippe Pinel, psiquiatra).
- Escola de Reeduación de Nenos Xordomudos de París (Jean Itard, psiquiatra).

As preguntas xurdiron arredor do caso e o encontro con este neno:

Un home natural non contaminado?

Un neno con facultades psíquicas diminuídas, un idiota?

Efecto da ausencia de comunicación con outros homes?

Mito ou realidade do *homo Sylvestris*?



Der Wäld von Aveyron.

Non podemos esquecer á hora de abordar estas cuestións e a decisión do programa de intervención no caso de Víctor dos presupostos teórico-filosóficos da época: o empirismo, a figura de Condillac que retomou en Francia os principios do empirismo inglés os cales fundamentan a orixe do coñecemento na experiencia sensible. Para este autor todas as facultades mentais que compoñen a facultade de pensar, tanto as do entendemento como as da vontade non son máis que sensacións transformadas. Nesta perspectiva, Pierre George Cabanis nega a existencia de toda substancia pensante que non se confunda coa organización físico fisiolóxica do home e propón a unidade orgánica do ser humano situando todo o peso do organismo e as súas determinacións somáticas e instintivas, destaca a acción do físico sobre o moral: idade, sexo, temperamento, enfermidades... inflúen na intelixencia ou a vontade. Polo tanto, conclúe o desenvolvemento do pensamento depende do cerebro en primeiro termo pero tamén do conxunto dos órganos. A orixe do coñecemento, na experiencia sensible.

No plan de reeducación que Itard proxecta para o neno salvaxe atópase as pegadas da formulación anterior. A formulación da mente como facultade non innata permitirá concibir a educación de Víctor e fará o despegue da psicoloxía e pedagogía científica. Os posteriores encontros médicos pedagóxicos...

Os termos da polémica Pinel vs Itard

O Dr. Philippe Pinel foi promotor de reformas nos manicomios de París nos que se desenvolvían novos métodos para o tratamento da loucura. El clasifica as enfermidades mentais segundo causas físicas e psicolóxicas. Jean Itard era un médico innovador centrado na reeducación de xordomudos e tamén vinculado ao hospicio para enfermos mentais de Pinel.

Para Pinel, Víctor presenta trazos comúns cos nenos deficientes, idiotas, ao carecer de sentidos e estar privado do uso da palabra, carece de ideas e afectos. Non é un modelo de home natural, senón un enfermo físico e mental. Pinel establece a superioridade do físico e o psicolóxico como fundamento do desenvolvemento físico e intelectual e descarta a educación do salvaxe. Segundo el, a reeducación de Itard non é posible e como único tratamento propón a reclusión nun hospicio. Pola contra Itard sostén que o salvaxe, estivo limitado polas condicións da súa vida, e propón para el coidados médicos e un plan de reeducación. É Itard quen realiza unha conxunción de medicina e pedagogía (encontro médico-pedagóxico) reafirmándose na primacía do social sobre o natural.

Durante uns dez anos Itard dedícase ao caso de Víctor, que lle vale para redactar dúas memorias. O plan médico pedagóxico de reeducación que elabora consta de cinco obxectivos. Víctor non é xordo pero é clasificado de mudo. Itard pregúntase por que entón non fala. Isto válelle para establecer unha diferenza entre o xordo de nacemento que viviu nunha sociedade con linguaxe e o non falante por vivir en soidade e silencio. Por iso, o primeiro obxectivo será vinculalo á vida social. O segundo obxectivo é espertar a sensibilidade nerviosa mediante a estimulación e provocación de afectos. Segundo Itard, e contrariando a Pinel, só pode comprobarse que a sensibilidade de Víctor está pouco desenvolvida por levar unha vida illada da sociedade, desenvolvendo só as necesidades propias da supervivencia. Para desenvolver o resto das súas facultades e desenvolver ideas e afectos a base será ampliar a súa sensibilidade.

A exposición de Víctor ao frío, á chuvia, ao carbón acendido, ao lume... demostrou a escasa sensibilidade dos seus órganos sensoriais. Ademais do anterior, outros feitos chamaron o interese de Itard, entre eles que o rapaz tiña momentos de alegría e datos suxestivos de puberdade. Comprobou que o pracer é unha recompensa e a dor un castigo, o que lle permite actuar sobre os afectos do ánimo dispoñendo a sensibilidade ao desenvolvemento de novas funcións. Segundo estas pautas, Itard obtén progresos e fixa como cuarto obxectivo inducilo ao uso da palabra. este terreo foi o que constituíu o seu maior obstáculo.

Considera un fracaso os esforzos da educación na fala e proseguirá por outros medios, como o ensino da linguaxe escrita.

Espectáculo e enfermidade

Dende outra perspectiva, o tema dos nenos salvaxes é algo que sempre despertou interese. Estes foron un espectáculo para a sociedade occidental do século XIX e parte do XX, os casos de atraso mental adoitaban ser presentados nos circos como homes salvaxes. Durante o século XIX fixéronse populares

estes “Freak Shows” en estados Unidos na que toda clase de seres humanos anormais constituían un espectáculo que lles ofrecía aos visitantes unha mestura de horror e fascinación. Co tempo os homes salvaxes foron pasando dos espazos da investigación científica e os salóns da burguesía á curiosidade popular, deixaron de ser temas académicos para ser materia de circos e museos populares acompañando ananos, xigantes ou xemelgos deformes. Sempre había un lugar para os nenos salvaxes, podían ser de diversos tipos, microcéfalos, atrasados mentais presentados como “elos perdidos”. Tamén había individuos salvaxes falsos *geeks*, presentados ao público vestidos en peles, encadeados e rodeados de serpes, supostamente velenosas.

A fascinación por estes espectáculos continuou ata o século XX, de 1932 é a película *A parada dos monstros* que trata sobre este tema.

Pero podemos ir máis atrás no tempo, os espartanos desfaciáanse dos nenos deformes, xa que constituían un mal presaxio no século IV-V a.C. Os nenos salvaxes tamén teñen a súa orixe en razóns sociais como ocultar adulterios ou fillos fóra do matrimonio –gravado da nena romana de 1788– ou razóns sucesorias ou políticas como o formulado con Kaspar Hauser, 1828.

A deformidade, o salvaxe, o estigmatizado e a condición de enfermidade física ou psíquica interrelaciónanse e constitúen obxecto de interese e atención ao longo da historia e en distintas culturas. En Europa dende a Idade Media ata o século XVIII os “Carros procesionais cargados de tolos”, eran frecuentes nas festas e celebración populares.



Conclusiones

A experiencia de Itard no plan de reeducación de Víctor e os seus métodos continúanse implantando nas actuais prácticas educativas, pedagóxicas e psicolóxicas. Constitúese, e así se recolle, como pioneiro no tratamento psicopedagóxico dos nenos, precursor da psiquiatría de nenos e adolescentes e abriu un novo período da psicopatoloxía infantil.

A noción do desenvolvemento, o cálculo de cociente intelectual, os métodos de premio e castigo, a frustración ou a estimulación con miras pedagóxicas chegaron á educación e reactualízanse constantemente. Memorias como as de Itard escríbense a diario nos protocolos de test, informes escolares e avaliacións psicofísicas. Independentemente das consideracións diagnósticas actuais en relación ao caso, aos múltiples “comportamentos salvaxes” que evidenciamos na clínica diaria e a propia descrición de Itard sobre Víctor “indiferente a todo e atento a nada”. O feito de que autores como Bettelheim, formulen que estas criaturas perdidas sexan nalgúns casos nenos autistas, cuxa conduta non revela unha inmersión no salvaxe ou vida silvestre, senón síntomas dunha enfermidade. Itard destácase de novo á hora de achegar e ofrecer unha intervención de carácter intensivo, intento de integrar distintos profesionais e técnicas que requiren as patoloxías graves e que en moitos casos seguimos sendo, séculos despois, deficitarios dende a abordaxe e atención dos nosos pacientes.

O neno nace como organismo biolóxico, predestinado á interrelación dende as experiencias máis temperás e é xa dende aí onde se desenvolve de forma integral.

Lonxe dunha reserva natural e virxe, a infancia está sucada pola pegada do desexo dos pais, a marca dos seus mandatos e o peso dos seus ideais, os seus escenarios e tamén polo sistema social e cultural.

Os nenos salvaxes parecen constituír nenos abandonados ou perdidos nos bosques e criados por animais. Podemos dicir que cumprían o estereotipo do salvaxe medieval, andando a catro patas e sen linguaxe. O caso dos nenos salvaxes non testemuña ningún comportamento natural da especie, é máis, invita a situar nalgún tipo de anormalidade a causa inicial do abandono e non o seu resultado, como recolle Lévi-Strauss en 1981. Comprobouse, coa aparición destes nenos perdidos, que unha gran maioría presentan alteracións da linguaxe e desenvolvemento global con relación á privación afectiva ou social, e está afectado o seu desenvolvemento no plano cognitivo, afectivo e relacional. En moitos casos a idade que tiñan no momento do abandono considérase crucial para marcar a adquisición da linguaxe e o desenvolvemento posterior. Hoxe en día aínda se seguen documentando casos, xa non só atopados en medios naturais (bosques como Víctor) senón en estados de privación, encerrados en cuartos ou

sotos. Podendo considerar se o termo salvaxe se debería remitir, nestes casos, á sociedade e quizais achegarnos de novo a Rousseau e á súa visión.

Estes nenos tamén nos formulan un dilema ético que se estende á atención e á saúde mental na infancia e adolescencia e é a interacción e o encontro que se produce entre o adulto e a persoa que crece. Tendo que conciliar dende a atención profesional ao neno como a outro suxeito cuxa integridade, separación e liberdade debe ser respectada, en coidar, intervir, tratar, moldear, educar e cambiar... que supón a nosa actividade profesional.

Bibliografía

- DE AJURIAGUERRA, J. Manual de Psiquiatría Infantil. Cuarta Edición. Masson. 2004.
- Atlas de Filosofía. Alianza Atlas. 2000.
- BETTELHEIM, B. La fortaleza vacía: el autismo infantil y el nacimiento de sí mismo. Barcelona. Ed. Laia.
- BELINCHÓN, M.; IGOA, J. M.; RIVIÈRE, A. Psicología del Lenguaje: Investigación y Teoría. (1998). Editorial Trotta. Serie Cognitiva.
- El salvaje de Aveyron: psiquiatría y pedagogía en el iluminismo tardío (1978). Biblioteca total.
- GARCÍA ALONSO, MARÍA. El regreso de las abejas perdidas. Los niños salvajes en los límites de la cultura. Revista de Dialectología y Tradiciones populares (enero-junio, 2009) Vol. LXIV, Nº1, pp. 41-60.
- ITARD, JEAN. Victor de l'Aveyron (1982). Alianza Editorial.
- NARBONA, J.; CHEVRIE-MULLER, CLAUDE. El lenguaje del niño (2001). 2ª Edición. Masson.
- ROJAS-UREGO, A & BARÓN, B. Algunos aportes de la escuela francesa a la psiquiatría de niños y adolescentes. Rev. Colomb. Psiquiat (2009). Vol. 38, pp. 66-81. Suplemento nº 1.
- RODRÍGUEZ SACRISTÁN, J. Psicopatología del niño y adolescente (1998). Tomo 1. Capítulo 7. Segunda Edición. Universidad de Sevilla.
- RONDA, J.; SERÓN X. Trastornos del Lenguaje II (1998). Paidós.
- TRUFFAUT, FRANÇOIS. El niño Salvaje (1970). Editorial fundamentos.
- VIDAL PERERA, AUGUSTO. Compendio de Psiquiatría Infantil (2011). Segunda edición de 1908. Editorial Selene. AEPNYA.

ENTRE LA PEDAGOGÍA Y LA PSICOPATOLOGÍA: EL NIÑO SALVAJE EN EL NACIMIENTO DE LA PSIQUIATRÍA INFANTIL

María Belén Martínez Alonso* Leticia Gómez Conde**

RESUMEN

Tres instituciones científicas en Francia , La Sociedad de los Observadores del Hombre, el Hospicio de Bicêtre y la escuela de reeducación de niños sordomudos de Paris condensaron en torno al “niño salvaje”, los antecedentes inicialmente en Europa del nacimiento de distintas disciplinas (Psicopatología y Psiquiatría Infantil, Pedagogía,...). El encuentro entre los distintos profesionales (médicos-filósofos, psiquiatras, educadores), enmarcaron la atención de este caso como “una experiencia crucial” y constituyeron los referentes en la evolución y consolidación de estas especialidades, a partir del siglo XIX. El caso de Víctor constituyó y constituye un objeto privilegiado de estudio, y reflexión en torno a la consideración de la naturaleza humana, la expresión de la psicopatología infantil, y la cultura.

* La autora es Licenciada en Medicina y Cirugía por la USC. Especialista en Psiquiatría –VIA MIR (1994-1997). Suficiencia investigadora, DEA obtenida en Psicopatología Infanto – Juvenil (1997). Experta Universitaria en Psicoterapia en la Infancia y Adolescencia. Formación continuada en el FEGAS. Asistió a cursos, talleres y congresos de Psiquiatría y Psicología, en el campo de la Salud Mental Infanto Juvenil. Asistencia durante 1998 al CEE Menela – Fundación Menela en Vigo. Trabajo como Psiquiatra en el Complejo Hospitalario de Pontevedra (1998-2000), con funciones clínicas, docentes, organizativas y de coordinación así como en Interconsulta con el Servicio de Pediatría. Especialista en Psiquiatría desde 2011 en el Centro Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI) en la Unidad de Salud Mental Infanto – Juvenil del Hospital “Nicolás Peña” de Vigo. Como experiencia docente ha participado como relatora, ponente y cursos de formación en áreas de Enfermería, Salud Mental y Psiquiatría. Participación en Sesiones Clínicas y Programas de Doctorado en Salud Mental y Psiquiatría Infanto Juvenil. Ha colaborado en la elaboración de Guías de Práctica Clínica de Depresión en la Infancia y Adolescencia y Suicidio del Ministerio de Sanidad / Plan de Salud. Sus publicaciones están relacionadas fundamentalmente entorno a la Psiquiatría Infanto Juvenil.

** La autora es Licenciada en Medicina por la USC. Residente en Psiquiatría en el CHUVI de Vigo. Realizo cursos en psicopatología, psicoterapia, psicopatías, farmacología, terapias con asistencia de animales,

El pasado de la psicopatología infantil

Desde tiempos inmemoriales existen referencias a las enfermedades mentales en la infancia, algunas se pueden encontrar en los textos clásicos de Hipócrates. Estas alusiones constituyeron datos aislados durante largo tiempo hasta el siglo XIX, es en esta época cuando se produce un giro importante en el contexto histórico ilustrado de Francia, con las ideas surgidas en la Revolución Francesa y su extensión al resto de Europa. Cambia el manejo del enfermo mental siguiendo las pautas propuestas por Pinel y Esquirol. Este es el punto de partida en el que se encuentra a Victor de Aveyron, “un niño salvaje” y que constituye como objeto de conocimiento y atención el nacimiento de la especialidad (la psiquiatría infantil) y su desarrollo posterior hasta tal como la conocemos hoy en día.

Dicho análisis lo podemos dividir en cuatro periodos en función de las referencias históricas:

1. Etapa previa a 1800 o “período de los datos aislados”
2. Etapa entre 1800 y 1880, caracterizada por el aumento del interés por el niño enfermo mental y el tratamiento de los mismos en servicios independientes al de los adultos. Es el inicio de la especialidad
3. Etapa entre 1880 y 1920, en la que se consolida la especialidad y aparecen los primeros textos monográficos.
4. Etapa desde 1920 hasta la actualidad.

Desarrollo de las etapas.

1. Etapa previa a 1800 o “período de los datos aislados.

Este periodo se caracteriza por el acúmulo de algunos conocimientos sobre el tema pero sin constituir una doctrina minimamente integrada. Existe literatura antigua con referencias específicas a la psicopatología infantil, sobre todo la epilepsia y alteraciones del sueño en la Grecia Antigua.

entre otros. Desde el año 2009, asistió a conferencias y congresos; Asociación Galega de Psiquiatría; IX Simposium de Psiquiatría, XIX Congreso de Psiquiatría Legal y XIV Congreso Nacional de Psiquiatría (Barcelona). Coautora en el libro: *Basic Fundamentals in psychodermatology*. TresCtres Editors. Artículos: *Gender Dysphoria: from the superficial symptom to the diagnosis*. Nuevo Siglo, S.L. Libro de Abstracts de la IX Reunión Nacional de Psiquiatras Residentes. *Hepatic Encephalopathy or Marchiafava – Bignami disease?* Publicada en la XII edición del libro Casos Clínicos de Residentes. Pósters: Episodio psicótico en un paciente anciano tratado con Bupropión. A propósito de un caso; Congreso de Psicogeriatría (Vigo, 2011); REM trastorno del sueño en personas ancianas (Vigo, 2011).

A modo de anécdota podemos citar las descripciones clínicas de la epilepsia infantil que aparecen en el Corpus Hipocrático y el libro del Mal Sagrado, entre otros.

Este tema también es tratado por Galeno quien describe por primera vez el fenómeno del “aura” en un menor de 13 años. En el medievo sólo hay referencias a la enfermedad mental infantil en textos médicos y religiosos encontrándose de forma aislada. Es en esta época donde surge el debate sobre el origen de la deficiencia mental, devatiéndose si la causa era demoniaca. Es la inquisición la que afirma el origen demoníaco.

En el Renacimiento científico del siglo XVI se mantenían las dos posturas aunque con matizaciones. Destacan aquí Michel de Montaigne, quien apostaba por un origen natural, y Martin Lutero quien apoyaba la explicación sobrenatural religiosa.

En el siglo XVII una de las obras más importantes es la de Félix Platter, una figura importante para la paidopsiquiatría. Ya que fue el primero en atribuir una causa hereditaria a la deficiencia mental e imponer un tratamiento pedagógico a la misma. A partir de entonces crece el interés social por el enfermo mental y el trato que este recibe. Apareciendo a finales de siglo XVIII la obra de Pinel con referencias a la patología mental del niño.

Podemos reunir en esta época alguna de las aportaciones que constituyen los antecedentes remotos de la psiquiatría infantil, en torno a **tres ejes**:

– *Los textos pediátricos de los siglos XVI y XVII:*

Algunos textos de pediatría, como “Libro de las enfermedades de los niños” de Luis Lobera, “Método u orden de curar las enfermedades de los niños” Jerónimo Soriano. La temática en estos textos son el insomnio, los terrores nocturnos y la epilepsia infantil. Se apuntan algunas causas y se proponen medidas terapéuticas.

– *Recuperación de sordomudos:*

Englobamos los conocimientos desde el siglo XVI hasta el siglo XVIII con gran impacto de las aportaciones españolas. Las referencias de la recuperación de sordomudos son mucho más conocidas que las aportaciones de los pediatras. Un representante de la escuela española fue Ponce de León quien enseñó a hablarle y a escribir a algunos sordomudos. Fuera de España citamos a Francisco de Sales, hoy patrón de los sordomudos.

El siglo de oro de la recuperación de sordomudos fue el s. XVIII destacando a otro español, Jacobo Rodríguez quien ideó un código de signos digitales con el que alcanzó éxitos terapéuticos y sirvió para la pos-

terior fundación de una institución de la enseñanza de sordomudos en París, en el que Itard trataría al niño de Aveyron, también conocido como “el niño salvaje”.

– *El interés por los niños salvajes:*

La primera referencia documentada es la que sobre el niño lobo de Hesse realiza Camerarius. Es en el siglo XVIII cuando este tema empieza a suscitar interés. En los casos descritos se alude a la supervivencia de los niños y su adaptación a una posterior vida en sociedad. Rousseau reúne a algunos de estos casos y trata de esto en su libro “Discours sur L’origine et les fondemens de l’inegalité parmi les hommes” (1754) y Linneus describe 10 casos en su obra “Systema Naturea” en 1788.

El tema cristalizó en el siglo XIX con el caso de Victor, el que nos ocupa, con él se abre un nuevo periodo en la historia de la psicopatología infantil.



2. Periodo de formación 1800-1880

Con las ideas surgidas en la Revolución Francesa surge también la preocupación por los niños enfermos mentales, a los que no se les sabe curar pero por primera vez se crean servicios para niños separados de los centros mentales para adultos, siendo Francia el primer lugar donde aparecen los primeros centros para niños.

– *La diferenciación de asilos para los niños retrasados.*

Los manicomios se convierten en instituciones para el tratamiento de enfermos y durante la primera mitad del siglo XIX se van creando instituciones para el tratamiento del niño con retraso mental. Itard trabajó en la Institución Nacional de Sordomudos, donde intentó hacer hablar a Victor. Pasó este caso a la historia como pionero del tratamiento psicopedagógico de los niños. Los primeros centros psiquiátricos infantiles estuvieron en Salpêtrière y Bicêtre en Francia.

Estos primeros fundadores de instituciones para niños retrasados demostraron gran interés por los aspectos sociales de la psicopatología infantil. De ellos surgieron numerosos discípulos y seguidores quienes continuaron con la preocupación de la educación y atención de los niños retrasados.

El ejemplo francés se extendió a otros sitios de Europa y posteriormente a EEUU.



– *El progreso del contenido científico:*

A finales del siglo XIX se produce una consolidación del contenido científico. Los primeros temas a tratar son la epilepsia, la deficiencia mental, la manía infantil y la incidencia de los factores sociales en la enfermedad mental de los niños. Empiezan a surgir en libros de psiquiatría y pediatría apartados dedicados a la psiquiatría infantil.

– *El contenido de las publicaciones:*

En 1803 se presentó una tesis sobre la epilepsia. En esa época se solía encontrar asociada a la deficiencia mental. Existen algunas referencias sobre la manía y la melancolía. Otro tema que aparece en las publicaciones de la época es la influencia del entorno en la enfermedad mental del niño. Benjamin Rush habla del riesgo de los hijos de padres con cuadros de histéris y cefaleas.

– *Capítulos de psicopatología infantil en tratados de psiquiatría y pediatría:*

Griesinger, Maudsley y West son tres autores que dedican gran parte de su obra al estudio de los trastornos mentales infantiles, además de estudiar la deficiencia mental, describen la conducta anoréxica, los trastornos del lenguaje y la patología psicósomática en la infancia.

3. El Periodo de consolidación. 1880-1920

– *Incremento de las publicaciones:*

En esta época se dispara el número de tesis presentadas sobre el tema, encontrándose además del aumento cuantitativo una diversidad cualitativa en los temas abordados.

– *Diversificación del contenido de las publicaciones:*

El tema predominante es la histéria, la influencia de Charcot fue decisiva y su actividad en Salpêtrière. Se describieron formas muy precoces de histéria que podrían incluirse como patología preescolar. Un caso ilustrativo lo aporta Burnet en 1891.

Hacia finales del siglo XIX aparecían publicaciones sobre neurosis, epilepsia, terrores nocturnos y secuelas de enfermedades orgánicas. En 1901 Bartschinger señala la existencia de formas infantiles de esquizofrenia, entre ellas "Demencia Precozísima". Suscita también interés la medida de la inteligencia y se publica la escala de la inteligencia de Binet utilizada para el diagnóstico de los niños con retraso escolar y deficiencia mental. Después de la publicación de la obra de Binet se declara la enseñanza como obligatoria en Francia.

La influencia de Freud en la psicopatología infantil se sitúa pasados los años 20. Contribuyendo más al estudio de las alteraciones mentales de los niños las aportaciones de Ana Freud y Melanie Klein.

– *Los primeros textos de la psiquiatría infantil:*

Entre 1880 y 1900 se recogen 6 manuales de psiquiatría infantil por distintos autores. Un texto bastante conocido es “La folie chez les enfants” de Pierre Moreau de Tours, de 1888 que se considera el primer texto en Francia.

En el siglo XX encontramos el primer tratado en castellano publicado en 1907 en Barcelona “Compendio de Psiquiatría Infantil” de Vidal Perera. La obra tuvo varias ediciones y era un compendio de Contexto Pedagógico “entre la psiquiatría y la pedagogía” que daba una visión global de la materia.

Otro texto español es el de Gonzalo R. Lafora publicado en Madrid en 1917 con el título “Los niños mentalmente anormales”, considerado de gran calidad. Dedicando una parte importante a la deficiencia mental y los aspectos sociales de la patología mental infantil.

4. Los antecedentes inmediatos. 1920 - época actual

Desde el punto de vista ideológico en el siglo XX surgen los modelos explicativos del enfermar mentalmente triunfando el psicoanalítico, que se desarrollan con Ana Freud y Melanie Klein en la década de los años 20. Teniendo un gran impacto en el primer congreso de psiquiatría infantil del año 1937, en París.

Posteriormente aparecen otros modelos: Cognitivo, biológico, social... La tendencia que aparece a finales de siglo es integradora y en ella el factor evolutivo adquiere cada vez más relevancia para explicar la psicopatología infantil.

La conducta asocial y la delincuencia juvenil es otra de las preocupaciones de principio de siglo. En 1918 se promulgó en España la ley de la creación de los tribunales de menores. Y en 1920 aparece el primer tribunal de menores en Bilbao. En Chicago se funda el Instituto Psicopático Juvenil con el objetivo de prevenir trastornos mentales en niños y adolescentes. Poco a poco se incrementan el número de profesionales que se dedican a la psiquiatría infantil, creándose tanto en EEUU como en Europa asociaciones de psiquiatras infantiles, como “La Unión Europea de Psiquiatras Infantiles” en 1950.

Los mayores avances científicos en psicopatología infantil se producen en las últimas décadas del siglo XX ligado a los progresos en bioquímica, la investigación genética y las nuevas tecnologías. Se abren nuevas vías para el estudio del funcionamiento normal y patológico del niño.

5. Perspectivas de futuro

En este momento en España todavía no hay un título oficial de especialista ni en psiquiatría infantil ni en psicología clínica infantil, pero en ambas facultades, medicina y psicología, las materias sobre este tema se han incrementado. Destacar que la asistencia mental infantil se está consolidando en los países con alto nivel de desarrollo, siendo insuficiente en el resto de los países a pesar de los problemas de salud mental en la población Infanto-Juvenil.

El salvaje de Aveyron

El interés de los niños salvajes desde el ámbito científico se produce a partir de los siglos XVIII y XIX, siglos en los que se encuentran varios casos interpretados como testimonios vivientes de un estado natural del hombre. En este sentido la conclusión de Levi Strauss es taxativa: el caso de los niños salvajes no es testimonio de ningún comportamiento natural de la especie humana, porque tal comportamiento es inexistente. Es más, invita a ubicar en algún tipo de anormalidad la causa inicial del abandono y no su resultado.

El salvaje de Aveyron fue un niño entre 12 y 13 años hallado en la campiña francesa en 1800 y que su maestro llamó Victor. La descripción que se hace de su apariencia cuando fue encontrado es la de un niño sucio, feroz, indiferente e incapaz de prestar atención que sólo emitía sonidos guturales, realizaba movimientos espasmódicos, mordía y arañaba a los que se acercaban y buscaba la forma de huir. Destacaba la suciedad y el salvajismo del muchacho y no el "hombre natural" que Rosseau había descrito.

El encuentro del salvaje de Aveyron con el encuentro científico de la época.

Existen casos previos de niños salvajes pero este despertó la curiosidad de los científicos, ya que a lo largo del siglo XVIII la ciencia se independiza de la religión y filosofía y se inicia la era de la investigación científica. Este caso constituyó un campo de observación, experimentación y validación de hipótesis.

En torno al caso de Victor se encuentran tres instituciones científicas de la Francia postrevolucionaria:

- Société des Observateurs de L'Homme 1799 (Filósofos, naturalistas, intelectuales y grandes de la Medicina Francesa)
- Hospicio de Bicêtre (Philippe Pinel, Psiquiatra)
- Escuela de Reeducación de niños sordo-mudos de Paris (Jean Itard, Psiquiatra)

Las preguntas surgieron en torno al caso y el encuentro con este niño:

Un hombre natural no contaminado ?

- ¿Un niño con facultades psíquicas disminuidas, “un Idiota”?
- ¿Efecto de la ausencia de comunicación con otros hombres?
- ¿Mito o realidad del homo Sylvestris?



Der Wille von Aveyron.

No podemos olvidar a la hora de abordar estas cuestiones y la decisión del programa de intervención en el caso de Victor de los presupuestos teóricos-filosóficos de la época: el empirismo, la figura de Condillac que retomó en Francia los principios del empirismo inglés los cuales fundamentan el origen del conocimiento en la experiencia sensible. Para este autor todas las facultades mentales que componen la facultad de pensar, tanto las del entendimiento como las de la voluntad no son más que sensaciones transformadas. En esta perspectiva, Pierre George Cabanis niega la existencia de toda sustancia pensante que no se confunda con la organización físico fisiológica del hombre y propone la unidad orgánica del ser humano ubicando todo el peso del organismo y sus determinaciones somáticas e instintivas, destaca la acción de lo físico sobre lo moral: edad, sexo, temperamento, enfermedades... influyen en la inteligencia o la voluntad. Por tanto concluye que el desarrollo del pensamiento depende del cerebro en primer término pero también del conjunto de los órganos. El origen del conocimiento, en la experiencia sensible.

En el plan de reeducación que Itard proyecta para el niño salvaje se encuentran las huellas del planteamiento anterior. El planteamiento de la mente como facultad no innata permitirá concebir la educación de Victor y hará el despegue de la psicología y pedagogía científica. Los posteriores encuentros médicos pedagógicos...

Los términos de la polémica Pinel vs Itard

El Dr. Philippe Pinel fue promotor de reformas en los manicomios de París en los que se desarrollaban nuevos métodos para el tratamiento de la locura. Él clasifica las enfermedades mentales según causas físicas y psicológicas. Jean Itard era un médico innovador centrado en la reeducación de sordomudos y también vinculado al hospicio para enfermos mentales de Pinel.

Para Pinel Victor presenta rasgos comunes con los niños deficientes, “idiotas”, al carecer de sentidos y estar privado del uso de la palabra, carece de ideas y afectos. No es un modelo de hombre natural, si no un enfermo físico y mental. Pinel establece la superioridad de lo físico y lo psicológico como fundamento del desarrollo físico e intelectual y descarta la educación del salvaje. Según él, la reeducación de Itard no es posible y como único tratamiento propone la reclusión en un hospicio. Por el contrario Itard sostiene que el salvaje, ha estado limitado por las condiciones de su vida, proponiendo para él cuidados médicos y un plan de reeducación. Es Itard quien realiza una conjunción de medicina y pedagogía (encuentro médico-pedagógico) reafirmando en la primacía de lo social sobre lo natural.

Durante unos diez años Itard se dedica al caso de Victor, que le vale para redactar dos memorias. El plan médico pedagógico de reeducación que elabora consta de cinco objetivos. Victor no es sordo pero es clasificado de mudo. Itard se pregunta por qué entonces no habla. Esto le vale para establecer una diferencia entre el sordo de nacimiento que ha vivido en una sociedad con lenguaje y el no hablante por haber vivido en soledad y silencio. Por ello el primer objetivo será vincularlo a la vida social. El segundo objetivo es despertar la sensibilidad nerviosa mediante la estimulación y provocación de afectos. Según Itard, y contrariando a Pinel, sólo puede comprobarse que la sensibilidad de Victor está poco desarrollada por haber llevado una vida aislada de la sociedad, desarrollando solo las necesidades propias de la supervivencia. Para desarrollar el resto de sus facultades y desarrollar ideas y afectos la base será ampliar su sensibilidad.

La exposición de Victor al frío, a la lluvia, al carbón encendido, al fuego... demostró la escasa sensibilidad de sus órganos sensoriales. Además de lo anterior, otros hechos llamaron el interés de Itard, entre ellos que el muchacho tenía momentos de alegría y datos sugestivos de pubertad. Comprobó que el placer es una recompensa y el dolor un castigo, lo que le permite actuar sobre los afectos del ánimo disponiendo la sensibilidad al desarrollo de nuevas funciones. Siguiendo estas pautas Itard obtiene progresos y fija como cuarto objetivo inducirlo al uso de la palabra, siendo este terreno el que constituyó su mayor obstáculo.

Considera un fracaso los esfuerzos de la educación en el habla y proseguirá por otros medios, como la enseñanza del lenguaje escrito.

Espectáculo y enfermedad

Desde otra perspectiva, el tema de los niños salvajes es algo que siempre ha despertado interés. Estos han sido un espectáculo para la sociedad occidental del siglo XIX y parte del XX, los casos de retraso mental solían ser presentados en los circos como hombres salvajes. Durante el siglo XIX se hicieron populares estos “Freak Shows” en estados unidos en la que toda clase de seres humanos anormales constituían un espectáculo que ofrecía a los visitantes una mezcla de horror y fascinación. Con el tiempo los hombres salvajes fueron pasando de los espacios de la investigación científica y los salones de la burguesía a la curiosidad popular, dejaron de ser temas académicos para ser materia de circos y museos populares acompañando a enanos, gigantes o gemelos deformes. Siempre había un lugar para los niños salvajes, podían ser de diversos tipos, microcéfalos, atrasados mentales presentados como “eslabones perdidos”. También había individuos salvajes falsos “geeks”, presentados al público vestidos en pieles, encadenados y rodeados de serpientes, supuestamente venenosas.

La fascinación por estos espectáculos continuó hasta el siglo XX, de 1932 es la película “La Parada De Los Monstruos” que trata sobre este tema.



Pero podemos ir más atrás en el tiempo los Espartanos “se deshacían de los niños deformes” ya constituían un mal presagio en el siglo IV-V a.C. Los niños salvajes también tienen su origen en razones sociales como ocultar adulterios o hijos fuera del matrimonio- grabado de la niña romana de 1788- o razones sucesorias o políticas como el planteado con Kaspar Hauser, 1828 .

La deformidad, lo salvaje, lo estigmatizado y la condición de enfermedad física o psíquica se interrelacionan y constituyen objeto de interés y atención a lo largo de la historia y en distintas culturas. En Europa desde la Edad media hasta el siglo-XVIII los “Carros procesionales cargados de locos”, eran frecuentes en las fiestas y celebraciones populares.

Conclusiones

La experiencia de Itard en el plan de reeducación de Victor y sus métodos se continúan implantando en las actuales prácticas educativas, pedagógicas y psicológicas. Constituyo y así se recoge como Pionero en el tratamiento psicopedagógico de los niños Precursor de la psiquiatría de niños y adolescentes y abrió un nuevo periodo de la psicopatología Infantil.

La noción del desarrollo, el cálculo de cociente intelectual, los métodos de premio y castigo, la frustración o la estimulación con miras pedagógicas han llegado a la educación y se reactualizan constantemente. Memorias como las de Itard se escriben a diario en los protocolos de test, informes escolares y evaluaciones psicofísicas. Independientemente de las consideraciones diagnósticas actuales en relación al caso, a los múltiples “comportamientos salvajes” que evidenciamos en la clínica diaria y la propia descripción de Itard sobre Víctor “indiferente a todo y atento a nada”. El hecho de que autores como Bettelheim, planteen de que estas criaturas perdidas sean en algunos casos niños Autistas, cuya conducta no revela una inmersión en lo salvaje o vida silvestre sino síntomas de una enfermedad. Itard se destaca de nuevo a la hora de aportar y ofrecer una intervención de carácter intensivo, intento de integrar distintos profesionales y técnicas que requieren las patologías graves y que en muchos casos seguimos siendo siglos después deficitarios desde el abordaje y atención de nuestros pacientes.

El niño nace como organismo biológico, predestinado a la interrelación desde las experiencias más tempranas y es ya desde ahí donde se desarrolla de forma integral.

Lejos de una reserva natural y virgen, la infancia está surcada por la huella del deseo de los padres, la marca de sus mandatos y el peso de sus ideales, sus escenarios y también por el sistema social-cultura.

Los niños salvajes, parecen constituir niños abandonados o perdidos en los bosques y criados por animales podemos decir que cumplían el estereotipo del salvaje medieval, andando a cuatro patas y sin lenguaje. El caso de los niños salvajes no testimonia ningún comportamiento natural de la especie, es más, invita a ubicar en algún tipo de anormalidad la causa inicial del abandono y no su resultado, como recoge Lévi-Strauss en 1981. Se ha comprobado con la aparición de estos niños perdidos que una gran mayoría presentan alteraciones del lenguaje y desarrollo global en la relación a la privación afectiva o social, estando afectado su desarrollo en el plano cognitivo, afectivo y relacional. En muchos casos la edad que tenían en el momento del abandono se considera crucial para marcar la adquisición del lenguaje y desarrollo posterior. Hoy día todavía se siguen documentando casos, ya no sólo encontrados en medios naturales (bosques como Víctor) sino en estados de privación, encerrados en habitaciones o sótanos. Pudiendo considerar si el término salvaje se debería remitir en estos casos a la sociedad y quizá acercarnos de nuevo a Rousseau y su visión.

Estos niños también nos plantean un dilema ético que se extiende a la atención y salud mental en la infancia y adolescencia y es la interacción y el encuentro que se produce entre el adulto y la persona que crece. Teniendo que Conciliar desde la atención profesional al niño como a otro sujeto cuya integridad, separación y libertad debe ser respetada, en el Cuidar, Intervenir, Tratar, Moldear, Educar y Cambiar,...que supone nuestra actividad profesional.

Bibliografía

- DE AJURIAGUERRA, J. Manual de Psiquiatría Infantil (2004). Cuarta Edición. Masson.
- Atlas de Filosofía (2000). Alianza Atlas.
- BETTELHEIM, B. La fortaleza vacía: el autismo infantil y el nacimiento de sí mismo. Barcelona. Ed. Laia.
- BELINCHÓN, M.; IGOA, J. M.; RIVIÈRE, A. Psicología del Lenguaje: Investigación y Teoría. (1998). Editorial Trotta. Serie Cognitiva.
- El salvaje de Aveyron: psiquiatría y pedagogía en el iluminismo tardío (1978). Biblioteca total.
- GARCÍA ALONSO, MARÍA. El regreso de las abejas perdidas. Los niños salvajes en los límites de la cultura. Revista de Dialectología y Tradiciones populares (enero-junio, 2009) Vol. LXIV, Nº1, pp. 41-60.
- ITARD, JEAN. Victor de l'Aveiron (1982). Alianza Editorial.
- NARBONA, J.; CHEVRIE-MULLER, CLAUDE. El lenguaje del niño (2001). 2ª Edición. Masson.
- ROJAS-UREGO, A.; BARÓN, B. Algunos aportes de la escuela francesa a la psiquiatría de niños y adolescentes. Rev. Colomb. Psiquiat (2009). Vol. 38, pp. 66-81. Suplemento nº 1.
- RODRÍGUEZ SACRISTÁN, J. Psicopatología del niño y adolescente (1998). Tomo 1. Capítulo 7. Segunda Edición. Universidad de Sevilla.
- RONDA, J.; SERÓN X. Trastornos del Lenguaje II (1998). Paidós.
- TRUFFAUT, FRANÇOIS. El niño Salvaje (1970). Editorial fundamentos.
- VIDAL PERERA, AUGUSTO. Compendio de Psiquiatría Infantil (2011). Segunda edición de 1908. Editorial Selene. AEPNYA.

FEDERACIÓN AUTISMO GALICIA

XUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE: Antonio de la Iglesia Soriano

VICEPRESIDENTE: Cipriano Luis Jiménez Casas

SECRETARIO: Fernando Domínguez González

TESOUREIRO: José Antonio García Villar

MEMBROS DE AUTISMO GALICIA

APACA

Asociación de Pais de Autistas e Psicóticos da
Comarca de Arousa
✉ Rúa Moreira, nº 29
36613 Vilagarcía de Arousa (Pontevedra)
☎ 986 501 548
E-mail: a.apaca@wanadoo.es

APACAF

Asociación de Pais de Persoas con Trastorno
do Espectro Autista do Centro de Apoio
Familiar "A Braña"
✉ Rúa Pracer, nº 5-3º B
36202 Vigo (Pontevedra)
☎ 986 226 647
E-mail: info@apacaf.org
www.apacaf.org

APA MECOS

Asociación de Pais de Persoas con Autismo
"Os Mecos"
✉ Rúa Fonsín, s/n - Baión
36614 - Vilanova de Arousa
☎ 986 708 640
E-mail: apamecos@yahoo.es

A.S.P.A.N.A.E.S.

Asociación de Pais de Persoas con Trastorno
do Espectro Autista T.E.A. da Provincia
da Coruña
✉ Rúa Camiño da Igrexa, nº 40 - baixo
15009 A Coruña
☎ 981 130 044
☎ 981 130 787
E-mail: administracion@aspanaes.org
www.aspanaes.org

AUTISMO VIGO

Asociación Autismo Vigo
✉ Rúa Camelias, nº 108, oficina 2
36201 Vigo (Pontevedra)
☎ 986 437 263
☎ 986 228 528
E-mail: autismovigo@gmail.com
www.autismovigo.org

APA CASTRO NAVÁS

Asociación de Pais do Centro "Castro Navás"
✉ Rúa Navás, nº 11-Priegue
36391 Nigrán (Pontevedra)
☎ 986 365 558
E-mail: fundación@menela.org

FUNDACIÓN MENELA

✉ Avda. Marqués de Alcedo, nº 19
36203 Vigo (Pontevedra)
☎ 986 423 433/902 502 508
☎ 986 484 228
E-mail: fundacion@menela.org
www.menela.org

FUNDACIÓN AUTISMO CORUÑA

✉ Rúa Camiño da Igrexa, nº 40-baixo
15009 A Coruña
☎/☎ 981 130 553 Fax: 981 130 787
E-mail: autismocoruna@yahoo.es

APA MENELA

Asociación de Pais do Centro "Menela"
✉ Camiño da Veiguiña, nº 15 - Alcabre
36212 Vigo (Pontevedra)
☎ 986 240 703
E-mail: fundación@menela.org

RAIOLAS - LUGO

Asociación de Pais de Persoas con Trastornos
Xeneralizados do Desenvolvemento
✉ Rúa Lamas de Prado, 75 - baixo
27003 Lugo
☎ 982 214 504
E-mail: raiolaslugo@gmail.com

FUNDACIÓN TUTELAR CAMIÑO DO MIÑO

✉ Rúa Xoanelo, nº 2
36202 Vigo (Pontevedra)
☎ 986 222 023
☎ 902 502 508
E-mail: fundación@menela.org

Subvencionado pola:



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO E BENESTAR



autismoGALICIA