



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS
EMPRESARIALES Y SOCIALES**
www.uces.edu.ar

**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA Y CIENCIAS
SOCIALES (IAEPCIS) "David Maldavsky"**
Doctorado en Psicología
Departamento de Investigaciones

Sábado 20 de julio de 2024
**XX Jornadas Internacionales de Investigación en
Psicología UCES 2023**
**XXII Jornadas Internacionales de Actualización del
Algoritmo David Liberman**

Título DE LA MENARCA A LA MENOPAUSIA: LA EXPERIENCIA VIVIDA DE LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON AUTISMO, DESDE LA SUBJETIVIDAD PERCEPTIVA.

Autora: Gabriela Melo Carletto

E-mail: gabicarletto@hotmail.com

Introducción

La comprensión del autismo se ha centrado predominantemente en niños y hombres, lo que ha llevado a una importante subrepresentación de las experiencias femeninas. Las mujeres adultas diagnosticadas con autismo a menudo enfrentan desafíos únicos, especialmente con respecto a su percepción corporal y subjetividad.

El diagnóstico de autismo en las mujeres suele retrasarse debido a diferencias sutiles en la manifestación de los síntomas y al sesgo de género. Los estudios sugieren que las mujeres autistas pueden presentar una adaptación social más efectiva, enmascarando así sus dificultades y contribuyendo a diagnósticos tardíos.

La relación con el cuerpo de niñas y mujeres diagnosticadas con autismo implica intensas sensaciones de cambios fisiológicos y perceptivos a lo largo del tiempo; Desde la menarquia

hasta la menopausia, la mujer experimenta una relación íntima con su cuerpo, basada en un funcionamiento cíclico, que puede desencadenar crisis disruptivas, con cambios de humor, sensibilidad al tacto y otras cuestiones sensoriales.

La experiencia de subjetividad perceptiva y corporal en mujeres adultas diagnosticadas con autismo puede entenderse a través de narrativas descriptivas, donde a través de un análisis detallado buscamos comprender cómo estas mujeres perciben su cuerpo y sus sensaciones, y cómo esta percepción influye en su vida cotidiana. identidades. Este estudio revela conocimientos profundos sobre la experiencia del autismo en las mujeres, destacando la necesidad de enfoques sensibles y personalizados para la atención y el apoyo.

Metodología

Se seleccionaron extractos clínicos de las narrativas de la historia de vida de 07 mujeres adultas diagnosticadas con autismo. Este estudio revela conocimientos profundos sobre la experiencia del autismo en las mujeres, destacando la necesidad de enfoques sensibles y personalizados para la atención y el apoyo.

Resultados

Las mujeres autistas refieren haber tenido, en función de la percepción o de la dificultad para acceder y comprender la percepción, una experiencia intensa en el mundo. El cuerpo, entendido en su totalidad, más allá de la estructura orgánica, comprende toda una complejidad que involucra el sentir, percibir, pensar y actuar de los individuos, revelando la intencionalidad de sus acciones – lo que caracteriza al hombre como un ser lleno de subjetividad. Las experiencias que atraviesan los individuos tienen significados y significados particulares, según la unicidad subjetiva de cada uno.

Conclusiones

Las diferencias perceptivas, sensoriales, neurocognitivas que pueden tener muchas personas autistas, nos despiertan a comprender que el vínculo terapeuta-cliente, por tanto, es esencial para que pueda haber una resonancia del sentimiento, de la experiencia del otro, en una sensibilidad de escucha que muchas veces necesita ser traducida a la luz de la comprensión de cuestiones emocionales, la relación con el momento de la vida, la diferencia en la percepción del propio cuerpo y el de los demás, que en muchos casos son de difícil acceso y que están envueltas en narrativas. , ya sea verbal o no verbal.

Muchas de estas mujeres autistas, al iniciar el proceso terapéutico, relatan sus historias de desamparo social a lo largo de su vida, pronósticos médicos erróneos y en muchos casos el uso de medicamentos para tratar la ansiedad y la depresión. Algunas mujeres también vivieron situaciones en las que su propio diagnóstico de autismo fue descalificado por los profesionales de la salud, provocando profundos impactos en la relación de confianza y un sentimiento de no pertenencia.

Referências bibliográficas:

BAMPI, L. N. da S.; GUILHEM, D.; ALVES, E. D. Modelo social: uma nova abordagem para o tema deficiência. Revista Latino-Am. Enfermagem, 18(4), 2010.

▪ CÂMARA, H. C. et al. (2016). O resgate da subjetividade: diferentes olhares. *Holos*, 3(32), 305-318.

▪ CAMINHA, I. de O. (org.). (2012a) Merleau-Ponty em João Pessoa. João Pessoa: Editora Universitária da UFPB.

▪ CAMINHA, I. de O. (2012b, setembro). O corpo e a experiência de existir enquanto “eu” e “nós”. III Colóquio Internacional Corpo e Cultura de Movimento, I Jornada Internacional de Biossistêmica. Anais: Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN, Natal, RN, Brasil.

▪ DINIZ, D. Modelo social da deficiência: a crítica feminista. Brasília: Série Anis, 28(1), p. 1-10, 2003.

▪ DINIZ, D. O que é deficiência: São Paulo: Coleção Primeiros Passos, Brasiliense, 2007.

MARTINS, B. S. Deficiência e Modernidade: Da Naturalização à Insurgência. In: MARTINS, B. S.; FONTES, F. (Orgs). Deficiência e emancipação social:

para uma crise da normalidade. Coimbra: Almedina, p. 14-38, 2016.

- MATTHEWS, E. (2010). Compreender Merleau-Ponty. (Tradução: Marcus Penchel). Petrópolis-RJ: Vozes.
- MERLEAU-PONTY, M. (1991). Signos. (Tradução: Maria Ermantina Galvão Gomes Perreira). São Paulo: Martins Fontes.
- MERLEAU-PONTY, M. (1999). Fenomenologia da percepção. (Tradução: Carlos Alberto Ribeiro de Moura). São Paulo: Martins Fontes.