

Trastornos infantiles emergentes. Detección de riesgos y respuestas tempranas.

CARMEN ANDRÉS VILORIA

Departamento de Didáctica y Teoría de la Educación

E-mail: carmen.andres@uam.es

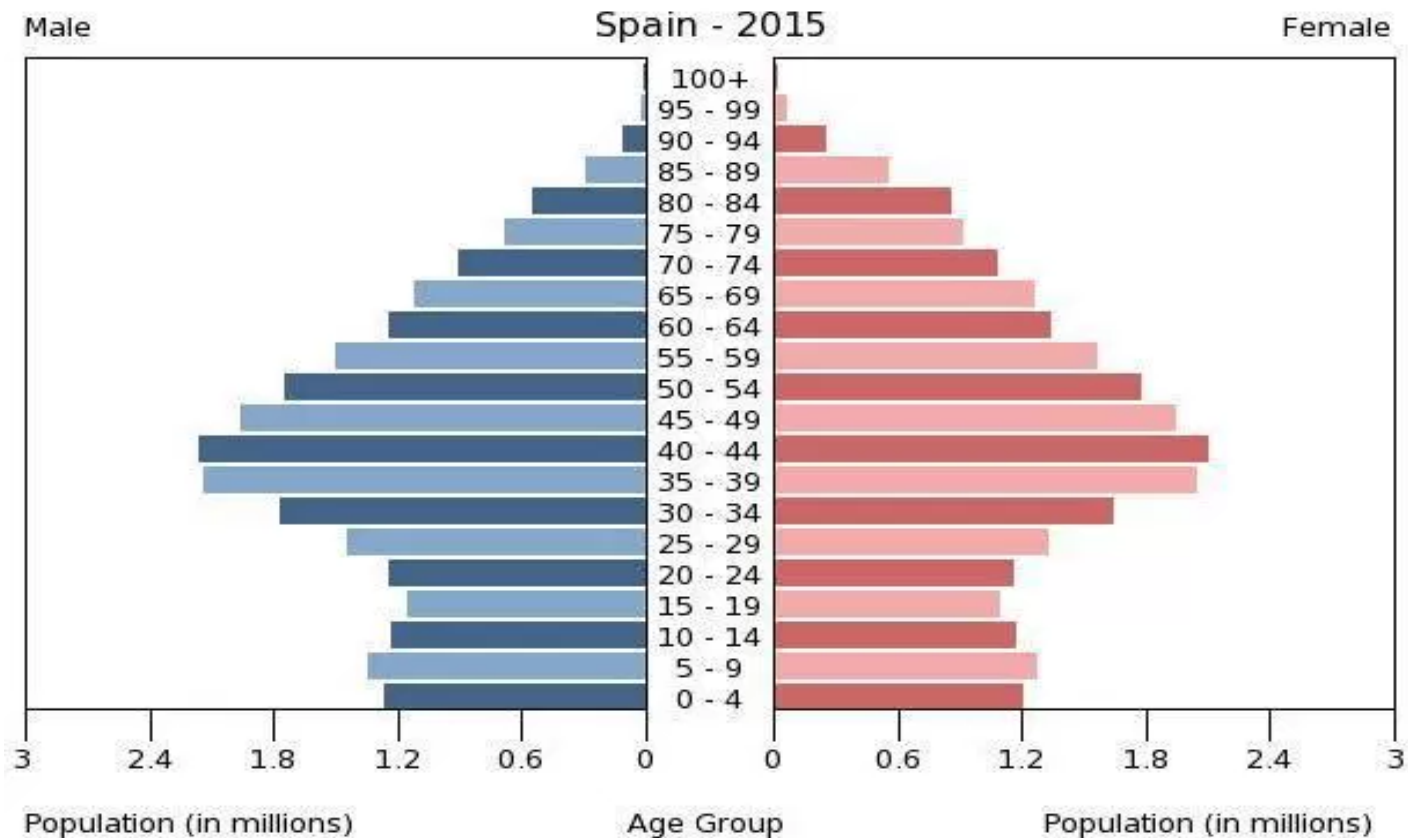


Hisia



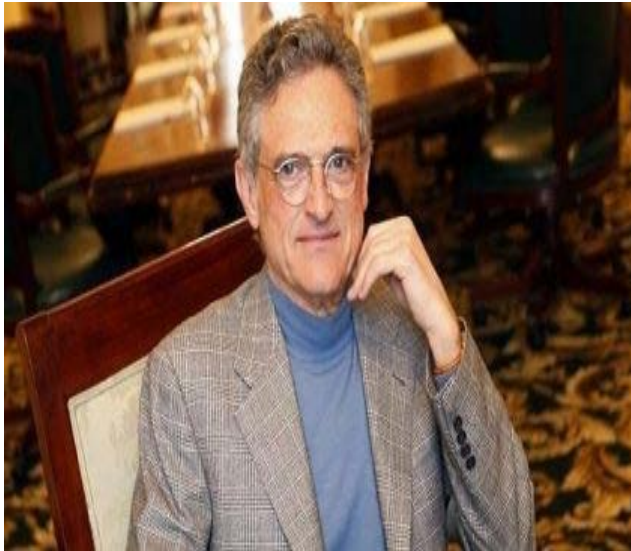
10 de Octubre de 2017
Facultad de Educación (UCM).





“En los niños reside el futuro del mundo” (Proverbio Maya)

“Hay una “tragedia” silenciosa que se está desarrollando hoy por hoy en LAS FAMILIAS (Rojas Marcos, 2017)”



¡Nuestros hijos están en un estado emocional devastador!

Las estadísticas no mienten:

- 1 de cada 5 niños tiene problemas de salud mental
- Se ha notado un aumento del 43% en el TDAH
- Se ha notado un aumento del 37% en la depresión adolescente
- Se ha notado un aumento del 200% en la tasa de suicidios en niños de 10 a 14 años

En estos momentos se habla mucho de salud mental en la infancia



Interrogantes:

- ¿Novedad?
- ¿Oportunidad?
- ¿Esfuerzo?
- ¿Posibilidades?

La **salud mental** es *"un estado completo de bienestar físico, mental y también social en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y ser capaz de hacer una contribución a su comunidad"* (OMS, 2000)

El desarrollo de estrategias para promover la salud mental de los niños pequeños

Implica



- Concienciar sobre el significado del bienestar mental de los niños,
- Promover intervenciones para ayudar a los padres,
- Facilitar relaciones positivas entre padres e hijos,
- **Mejorar las condiciones de crianza**
- **Proteger a los más vulnerables**

*Proyecto Promoción de la salud mental hasta la edad de los seis años,
Comisión Europea en el año 2000, (Marrones, 2009:398)*

La crianza

LOS 1001 PARA TODA LA VIDA

La importancia de los dos primeros años de vida.



The 1001 Critical Days (Leadsom et al., 2013),

¿POR QUÉ SON ES CONSIDERADO LOS DOS PRIMEROS AÑOS TAN IMPORTANTES?

Las investigaciones nos demuestran:

- Los dos primeros años de vida requieren confianza, amor y cuidado, y eso queda registrado en la memoria emocional. Si los bebés lo experimentan, esto es para toda la vida y la posibilidad de tener una vida psíquica saludable a lo largo de su evolución es mayor.
- Relaciones sanas entre los padres y bebé a lo largo de este período de la vida ayuda al menor a establecer, en etapas posteriores, relaciones estables de mayor calidad.
- Hasta los 18 meses las neuronas están en proceso de crecimiento y cualquier situación de stress sometido al bebé puede parar su evolución

Crianza: Alteraciones emergentes



- La crianza es la “cotidianidad” de los padres y los niños. Cuando va todo bien, y todos estos cuidados se dan de un modo continuo y coherente, sin grandes sobresaltos o frustraciones, decimos que existe una sincronía en la interacción padres-hijos. ¿Y en qué consiste? Consiste en ir **respondiendo emocionalmente a los cuidados de un niño**. No de forma perfecta, porque eso no existe, sino *suficientemente bien* (Winnicott , 1965).
- Ha cambiado el deseo de los padres para tener un hijo
- ¿Qué prima cuando educamos? ¿el deseo y la necesidad del hijo o el deseo y la necesidad de la madre ?
- Porque según como sean pensados los niños, según como sean sentidos en sus familias, de cómo cada padre y madre viva su paternidad y maternidad se configurarán unas consecuencias en el desarrollo de cada niño únicas, tengan o no tengan estos niños trastornos añadidos al desarrollo, porque hablamos de las relaciones que se dan en cada niño por el hecho de serlo.



Prevención es formar en las funciones paternas



Consecuencias CUANDO no se ejercen las funciones parentales

- Provoca sufrimiento emocional en los padres y en los hijos
- Bloquea los afectos
- Disminuye o se pierde el disfrute de relacionarse con los hijos
- Hace más difícil captar las necesidades físicas y emocionales de los hijos
- Altera funciones biológicas en los hijos

“Todas las personas mayores fueron al principio niños, aunque pocas de ellas lo recuerdan” (El principito)

TRASTORNOS INFANTILES EMERGENTES

TRASTORNOS "LATENTES" (Que existe sin manifestarse o exteriorizarse)

Niños sin patologías evidentes (Sánchez Caravaca, 2000)



- Niños que no tienen discapacidad, en cuyos antecedentes no aparecen factores de riesgo pero presentan un retraso en el desarrollo sin que haya un motivo aparente
- Niños que en algún momento de su evolución en los primeros años muestran desajustes (desconocemos su etiología, factores de riesgo o patologías específicas) pero ese modo de comportarse influye negativamente en su capacidad de aprendizaje y en la adquisición de habilidades en las distintas áreas del desarrollo.
- Implica la existencia de anomalías funcionales
- En general van aparecer disarmonías evolutivas

LA MEJOR MANERA DE PREVENIR MALES MAYORES...**DETECTAR PRECOZMENTE.**

“No se trata de dormirse en los laureles”



- Es preciso individualizar *“es la ciencia del caso por caso”*
- La raíz de los problemas es habitualmente multicausal
- **Preocupaciones de “oro” que son claves**

La detección temprana y la intervención efectiva van a reducir de manera clara el impacto que las manifestaciones de alarma de problemas en la esfera familiar y social.

La “guerra” de las señales de alarma

Se producen síntomas de alarma



- Alteraciones del sueño,
- Alteraciones en la alimentación,
- Alteraciones en el comportamiento,
- Alteraciones en el control de esfínteres
- Alteraciones en las relaciones sociales y miedos
- Alteraciones en el juego
- Alteraciones en la interacción con los padres

(Elaborado a partir de Detección y atención precoz de la patología mental en la primera infancia ,Jimenez Pascual, 2002)

Elementos tempranos de alarma

- **Alteraciones del sueño**

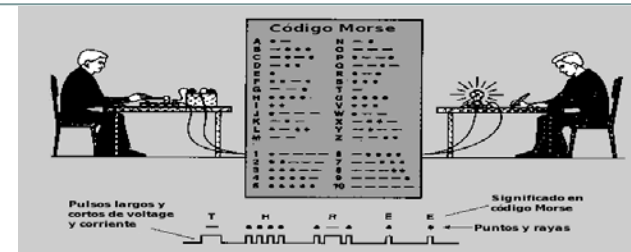
- ¿El sueño infantil es una cuestión únicamente “fisiológica”?
Y su faceta emocional, ¿Quién la tiene en cuenta?

- **Alteraciones en la alimentación,**

- Trastornos digestivos de origen funcional: estreñimiento regularmente diarreas , niño que habitualmente es forzado a alimentarse.

- **Alteraciones en el comportamiento:**

- Inestabilidad, conducta hiperactiva, oposicionismo-negativismo sistemático, conductas agresivas, baja tolerancia a la frustración conductas autoestimuladoras y movimientos estereotipados, sin sentido del riesgo social, tendencia a la inhibición conductual, se asusta excesivamente a los desconocidos.



Elementos tempranos de alarma



- **Alteraciones en el control de esfínteres**
 - Puntual, temporal, crónico.
- **Alteraciones en las relaciones sociales y miedos**
 - Miedos, evitación sistemática de situaciones: noche, oscuridad, algunos animales, personas desconocidas, situaciones nuevas.
- **Alteraciones en el juego**
 - Inhibición, niño que no juega a iniciar juego simbólico a partir de los 2 3 años, juego pobre y/ o estereotipado, juego muy sangriento y cruel.
- **Alteraciones en la interacción con los padres**
 - *Relación sobreinvolucrada, relación subinvolucrada, relación ansiosa/tensa, relación colérica/hostil.*

“Las personas mayores nunca son capaces de comprender las cosas por sí mismas, y es muy aburrido para los niños tener que darles una y otra vez explicaciones” (El Principito)

¡Tampoco es para tanto, **OJO!!!!!!**



- Para poder atender, aprender, jugar e interactuar primero se necesita dormir, comer...
- Para que las necesidades emocionales se puedan entender el niño tiene que tener las necesidades biológicas atendidas.
- Identificación y respuesta temprana complementan los valores fundamentales de la AT.
- Entender que la **identificación y respuesta temprana son esenciales.**

Respuestas tempranas

Como todo lo que incumbe al mundo de la crianza, no hay soluciones mágicas.



Las manifestaciones de alarma de problemas emocionales



¿Qué hacer?

Ofrecer otra mirada

- Siempre que no haya causa orgánica, se debe consultar con un psicoterapeuta para calmar y comprender que está pasando y evitar en el futuro mayores complicaciones.
- No se debe esperar.
- Consultar no es indicativo de psicopatología.



Respuestas tempranas



¿QUE NECESIDADES ADVERTIMOS para esa crianza saludable?

- Padres emocionalmente disponibles
- Límites claramente definidos ¿Que es un límite?
- Responsabilidades ¿Qué consecuencias hay cuando no se ejercen las funciones parentales?
- Nutrición equilibrada y un sueño adecuado
- Juego creativo, interacción social, oportunidades de juego no estructurados y espacios para el aburrimiento



Respuestas tempranas

Desde la escuela infantil



- Profesores atentos al desarrollo emocional.
- Necesidad de sensibilizar a los profesores para poder entender la importancia de la observación sistemática de esas señales de alarma.
- Observación sistemática del niño en diferentes momentos (clase, recreo, comedor, conducta de los padres hacia el hijo...)
- Hay niños de atención prioritaria

Para recordar:

- El apoyo a los padres es fundamental para una buena salud mental del niño.
- *"Mejor prevenir que curar"*.
- Si un niño a los 6 años continua con trastornos funcionales (ALIMENTACIÓN, SUEÑO y CONTROL DE ESFÍNTERES) se debe consultar.
- Intervenciones psicoterapéuticas en edades tempranas evitan psicopatologías graves en la edad adulta.
- Los principios de la AT, siempre apuntan al **beneficio** de lo que decimos el **bienestar** de un niño, y el bienestar de un niño depende del bienestar de los padres, que revierten en una disminución de las dificultades y sobre todo en una **disminución del sufrimiento familiar**

CONCLUSIONES



- Intervenciones a corto plazo, mejoran la dinámica familiar.
- La implicación de los padres como parte activa de la crianza mejora su autoestima como padres , mermada en la actualidad por exceso de informaciones y creencia de falsas necesidades.
- La prevención de la salud psíquica evita males en otras edades.

Muchas gracias por vuestra atención



“Educar no es dar carrera para vivir, sino templar el alma para las dificultades de la vida.” Pitágoras

Hisia

CENTRO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA Y EL NIÑO

Consulta Sanitaria CS8751
Cardenal Tavera 6. Sanchinarro
www.psicologossanchinarro.com
carmen.andres@uam.es