II SIMPOSIO INTERNACIONAL "EDUCACIÓN Y ADOLESCENCIA"

Cátedra Educación y Adolescencia Abel Martínez Oliva Universidad de Lleida – Campus Cappont Martes, 9 de abril de 2019 (Modalidad a distancia: Universidad de Barcelona – Campus Mundet.)



Adolescencia y salud mental: ¿Qué podemos hacer desde la educación?

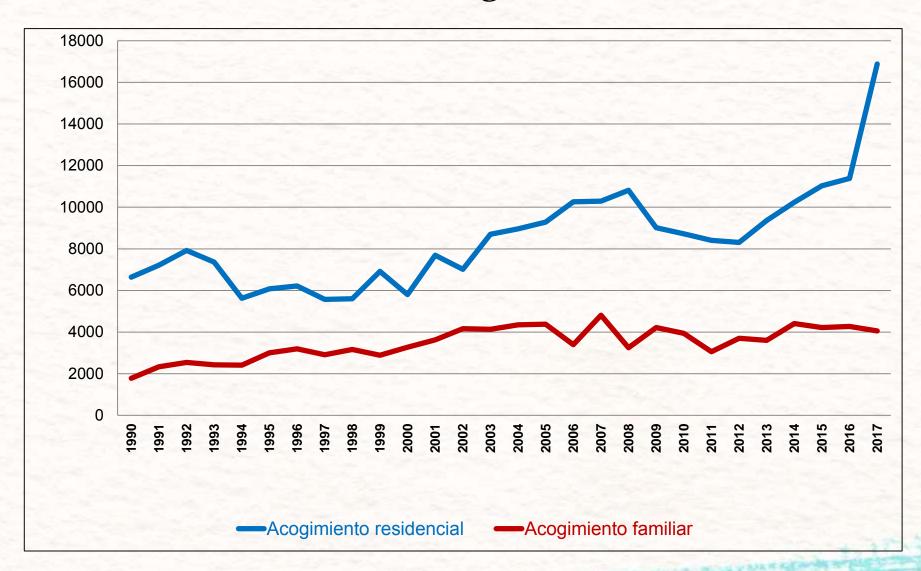
JORGE FERNÁNDEZ DEL VALLE



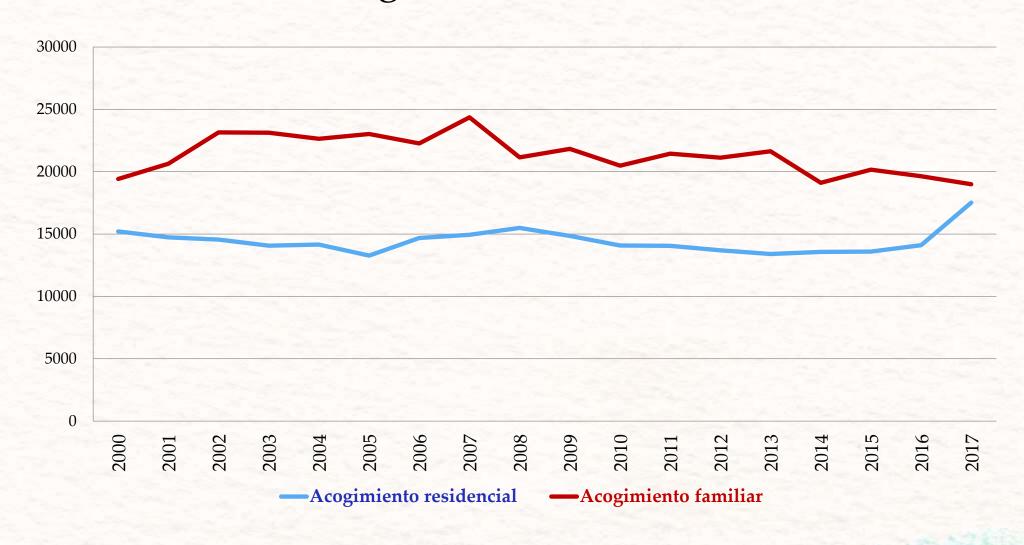
(www.grupogifi.com)

El acogimiento residencial en cifras

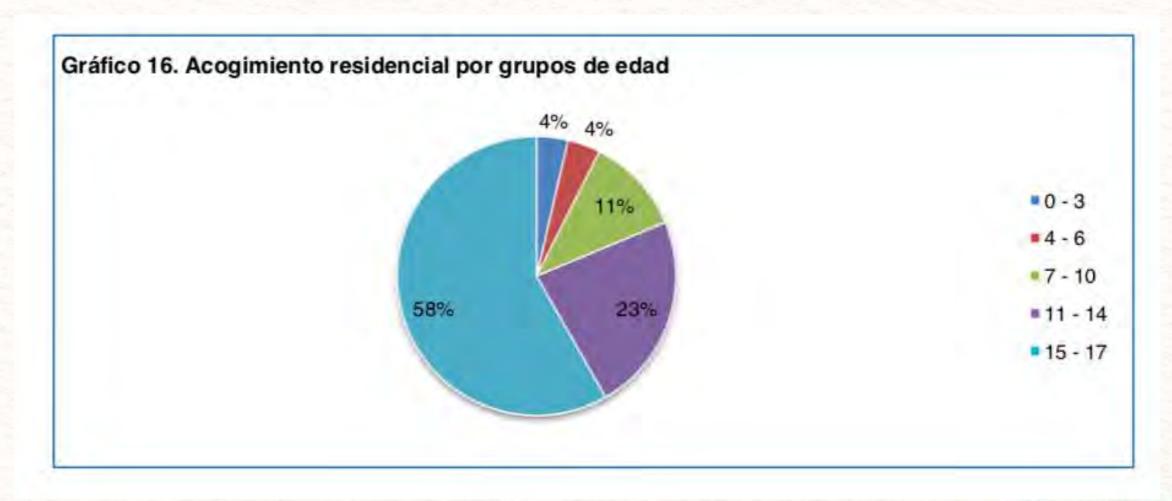
Altas anuales en acogimiento residencial



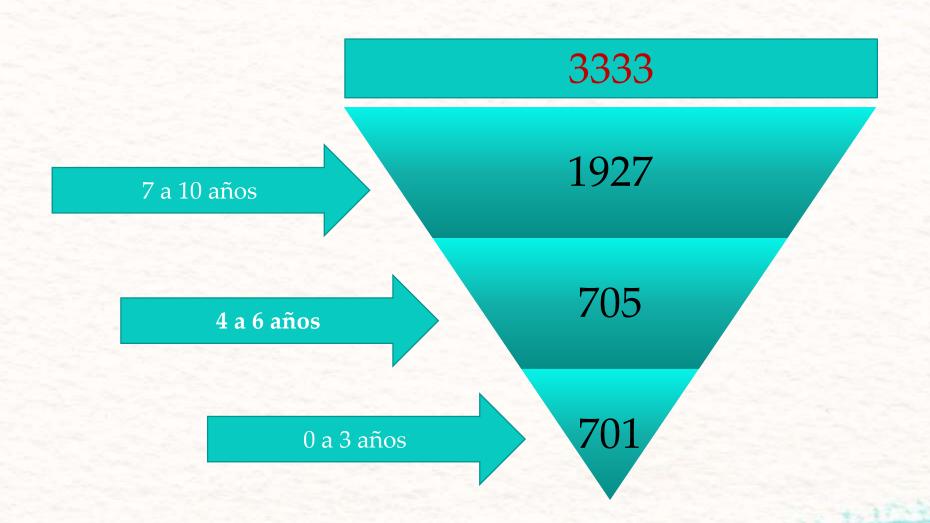
Casos en acogimiento a 31 de diciembre

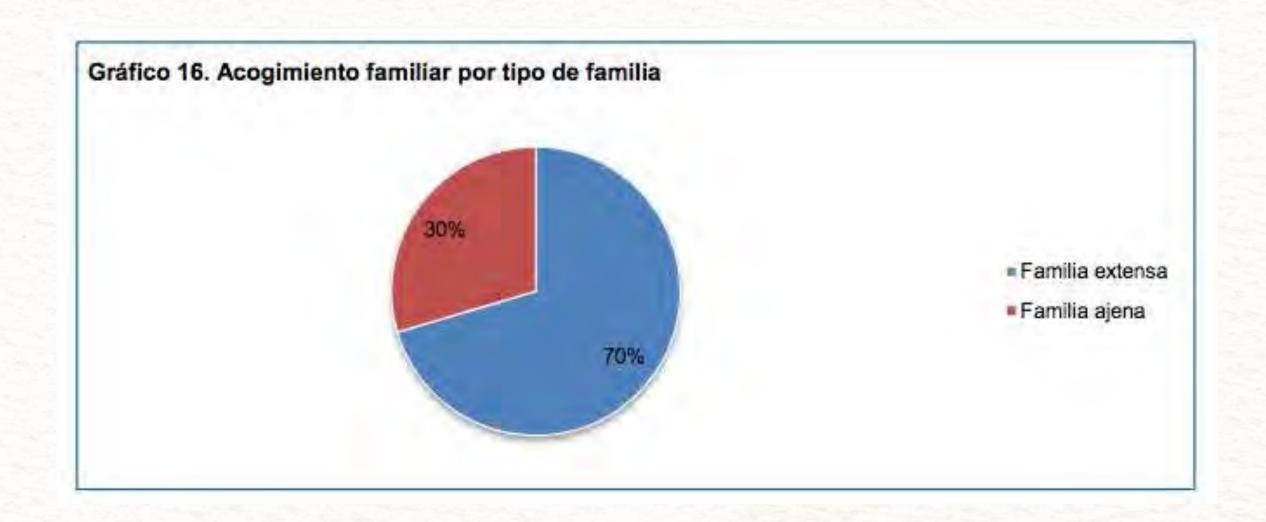


Edades en acogimiento residencial

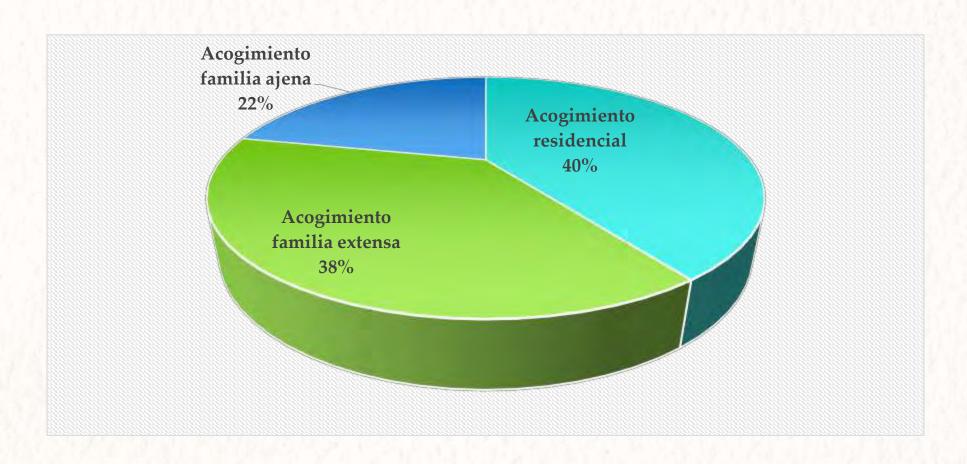


Menores de 10 años en acogimiento residencial





Medidas de acogimiento



Family foster care vs. residential care

Table 1Percentage of use of family foster care and residential care in different countries (data from 2010-2012)

(Del Valle y Bravo, 2013)

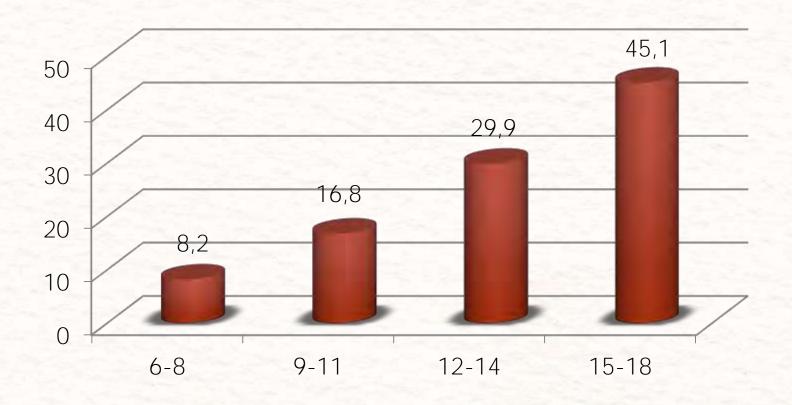
	Family Foster care	Residential care
Australia	91.0	5.01
Ireland	90.5	7.1
Norway	86.0	14.0
UK	80.4	10.8
New Zealand	79.3	16.7
USA	75.3	14.8
Sweden	71.7	28.3
Romania	62.8	37.2
Spain	60.4	39.6
Hungary	60.0	40.0
The Netherlands	56.7	43.3
France	53.3	38.6
Italy	49.6	50.4
Germany	44.0	56.0

Lo que sabemos de los problemas emocionales y conductuales en acogimiento residencial

ESTUDIO 2013-2015 GRUPO GIFI

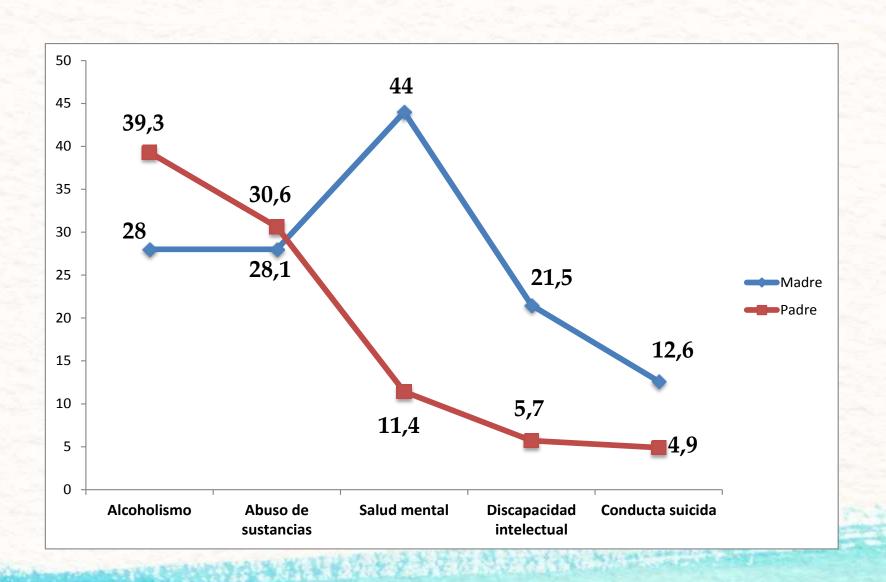
	N
SOS ALDEAS	299
Asturias	212
Cantabria	98
Guipúzcoa	157
Tenerife	154
Murcia	96
Extremadura	210
TOTAL	1226

MUESTRA

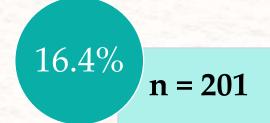


Distribución edad

ANTECEDENTES FAMILIARES



DISCAPACIDAD INTELECTUAL



- **X** Presencia importante
- **✗** 72% Recibe tratamiento de SM
- X Necesidades especiales en el contexto residencial

(Sainero, Del Valle, López y Bravo, 2013)

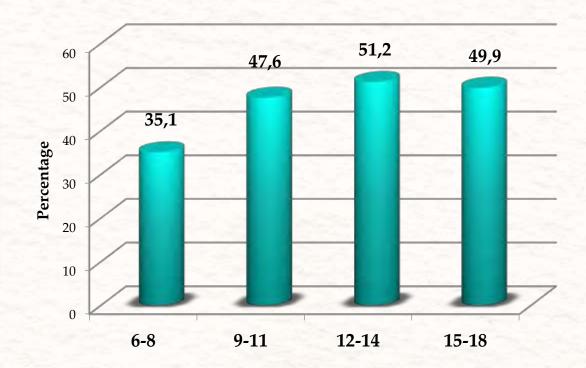
CASOS EN TRATAMIENTO



n = 585

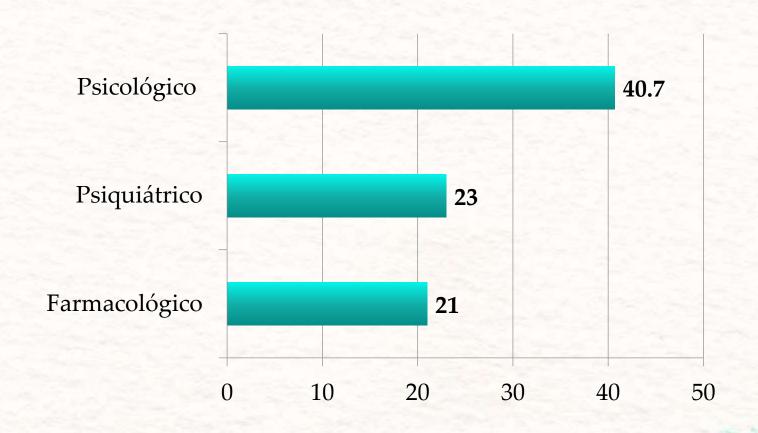
Chicos:49,9

Chicas:44,7



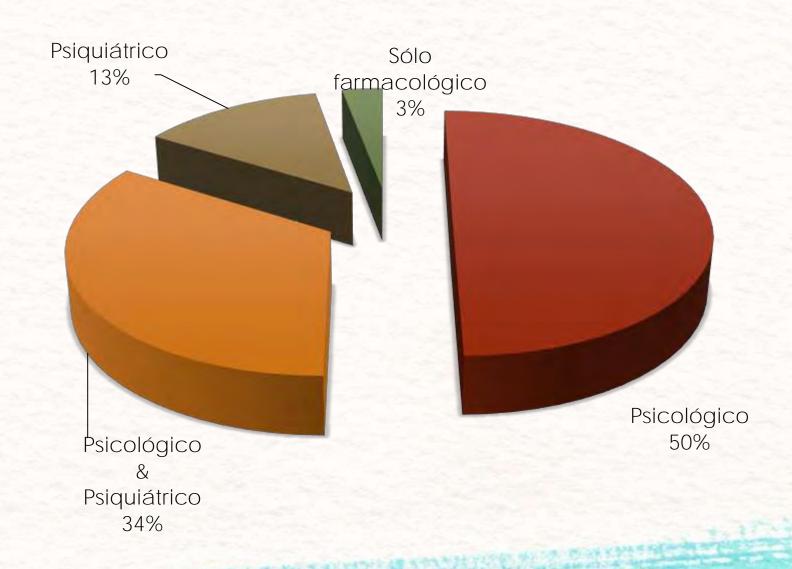
2,5% con intentos de suicidio

Porcentaje* de niños y jóvenes en tratamiento

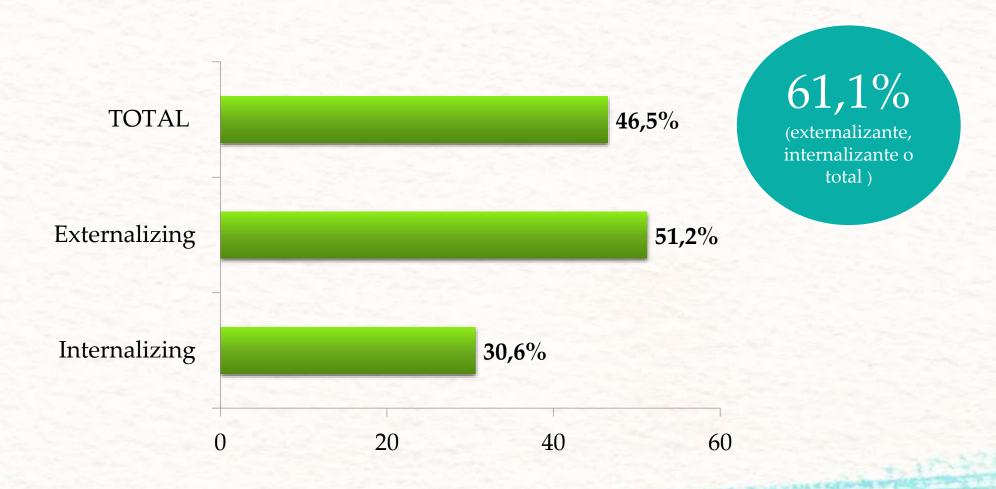


^{*}Un caso puede recibir más de un tipo de tratamiento

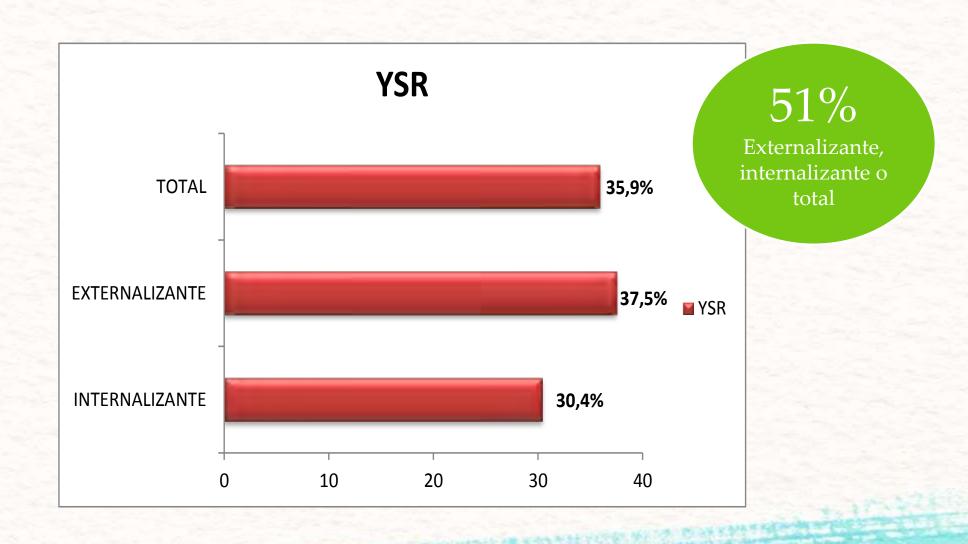
TIPOS DE TRATAMIENTO



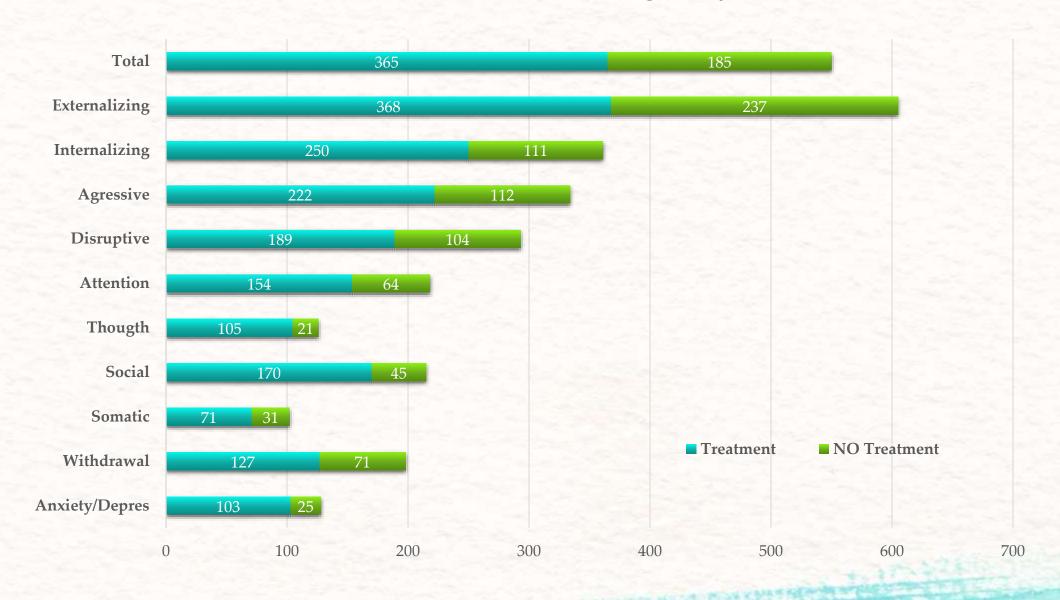
SCREENING DE SALUD MENTAL



SCREENING DE SALUD MENTAL



Children in clinical range by scales



CONCLUSIONES

• Salud mental y acogimiento residencial

- -Atiende a los casos más severos de la protección infantil
- -Probabilidad elevadísima de recibir niños y jóvenes con graves trastornos
- -Efecto de experiencias muy adversas
- -A las que se añade la experiencia de separación y cambio
- Afecta al desarrollo infantil y puede determinar el desarrollo adulto

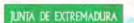
ES NECESARIO

- Conocer las consecuencias de los malos tratos
- Conocer los trastornos más habituales y sus características
- Saber detectar indicadores de esos problemas
- Introducir en los PEI objetivos de trabajo en la promoción de la salud mental
- Conocimientos básicos sobre pautas de actuación ante ciertos trastornos habituales
- Crear un ambiente terapéutico en el hogar

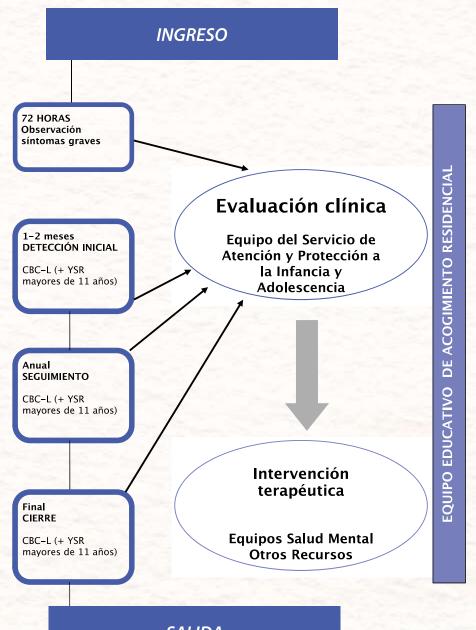
SALUD MENTAL de MENORES en ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

Guía para la prevención e intervención en hogares y centros de protección de la Comunidad Autónoma de Extremadura









WWW.RESME.EU



PROJECT NEWS | RESEARCH | EDUCATION | ARTICLES | MATERIALS | PARTNERS - | CONTACT |





GET TO KNOW US

Contact RESME

We come from six European countries and represent a wide range of experience and expertise.



Project

Introduction:



Current issues

Rendimiento escolar y cualificación

CONTEXTO ACADÉMICO

- El 74,6% estaba estudiando educación obligatoria, el 13,9% formación profesional y el 2% bachillerato
- Rendimiento académico:
 - Aprueba regularmente = 10,9%
 - Algunos suspensos = 19,1%
 - -Graves dificultades = 62,2%
- El 39,5 % tenía una adaptación curricular y el 7,4% acudía a un centro de necesidades educativas especiales
- El 60,1% había repetido algún curso académico

La percepción del bienestar de los adolescentes acogidos

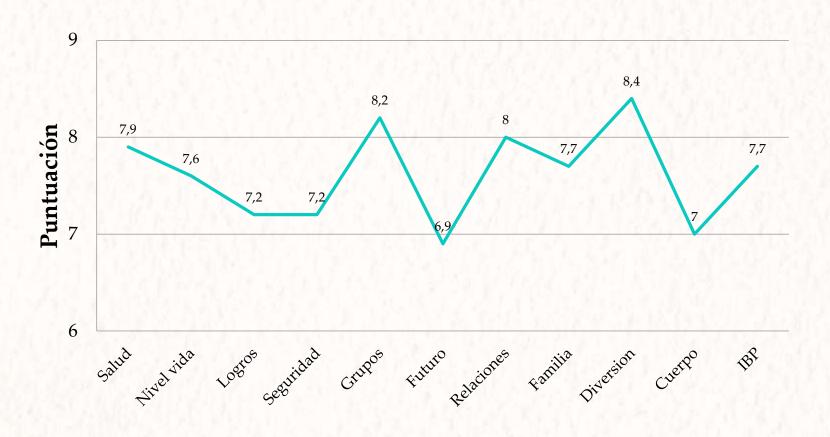
Comunicación

- Objetivo
 - Comparación de bienestar percibido entre muestra normativa y de acogimiento residencial
- Muestras:
 - Normativa: 364 jóvenes estudiantes secundaria (Asturias)
 - Acogida: 364 jóvenes en 6 comunidades autónomas
 - -Control edad y sexo
- Instrumento:
 - Personal Well-Being Index (PWI) (Cummins et al., 2003).
 Versión española F. Casas
- Análisis: MANOVA:
 - VIs: Muestra y Sexo
 - VDs: Puntuaciones de escalas de bienestar

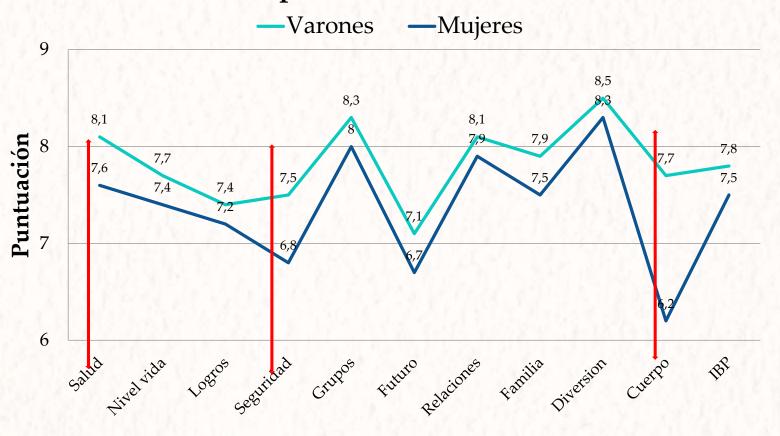
Ítems PWI

- Satisfacción con 7 ámbitos:
 - Salud
 - Nivel de vida
 - Logros (cosas que has conseguido en la vida)
 - Seguridad (lo seguro que te sientes)
 - **Grupos** (grupos de gente de los que formas parte)
 - Futuro (la seguridad por tu futuro)
 - Relaciones (tus relaciones con otras personas)
 - 3 AÑADIDOS: Familia, Diversión, Tu cuerpo
- Índice general
 - IBP: Con toda tu vida considerada globalmente

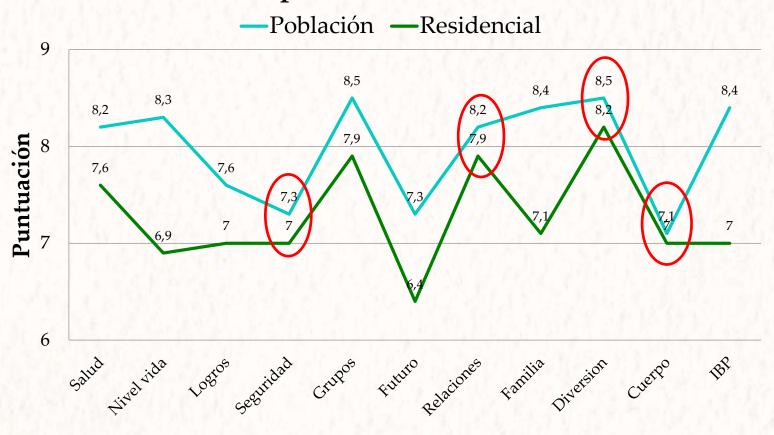
Muestra total n = 728



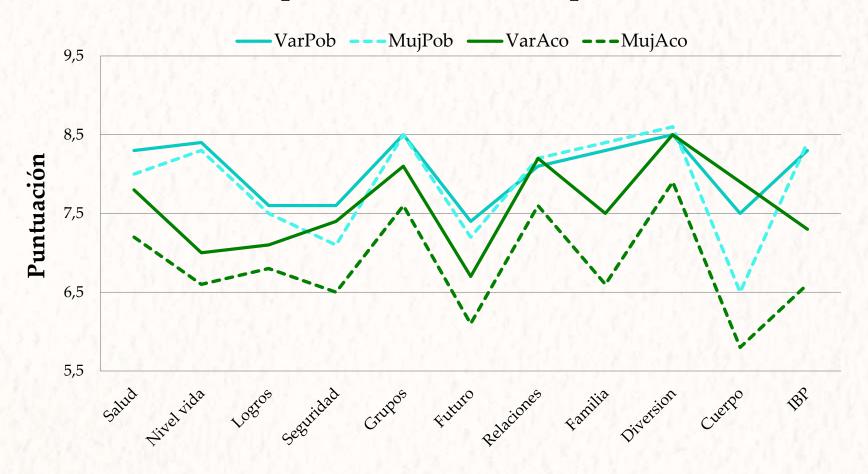
Comparación de muestras



Comparación de muestras



Comparación de Muestras por sexo



Conclusiones

- La muestra de adolescentes en riesgo presenta menores puntuaciones en todos los ámbitos
- Solamente no alcanzan diferencias significativas en:
 - -Seguridad, relaciones, diversión y cuerpo
 - -Importancia de la **seguridad** en este grupo
- Las diferencias más llamativas se encuentran en :
 - -Nivel de vida, familia, PWI
- Diferencia en PWI: 8,4 frente a 7,0

Conclusiones

- Importancia de las cuestiones de género
- En la muestra normativa solamente puntúan menos las mujeres en seguridad y cuerpo
- En la muestra en riesgo puntúan menos en casi todos los ámbitos
- Las mujeres en doble riesgo:
 - presentan indicadores significativamente más bajos que los varones de riesgo

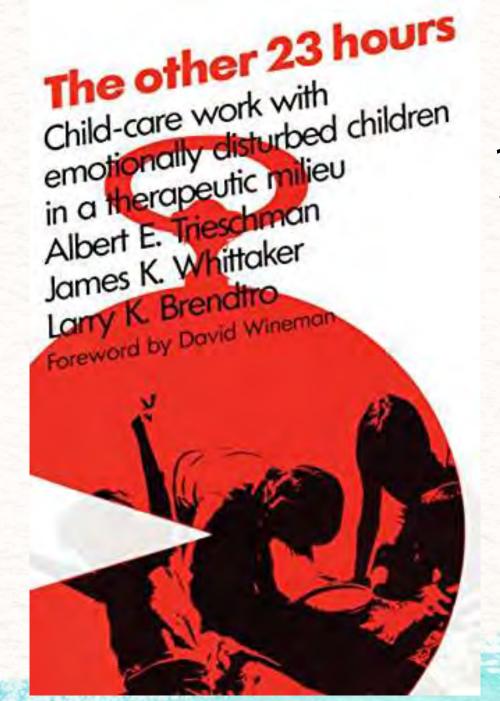
Conclusiones

• Intervención:

- -Trabajar la **seguridad en el futuro** mediante planes con antelación suficiente y explicación de recursos: **transición a la vida adulta**
- Atención especial **a las jóvenes**, apoyo en cuestiones de salud, autopercepción física, etc.
- Importancia de estudiar las percepciones de los propios jóvenes en riesgo

Creando un ambiente terapéutico





Ambiente terapéutico

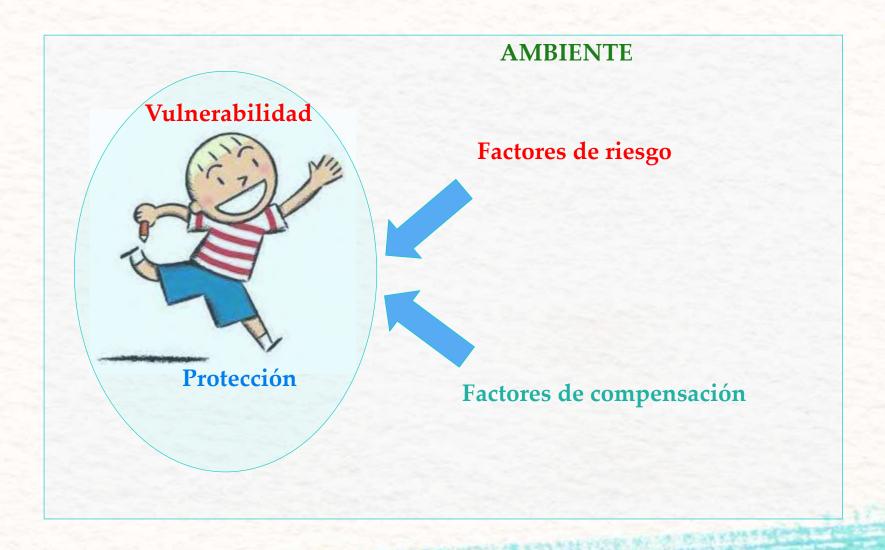
- TERAPIA
 - Aplicado por profesionales
 - -Técnicas variadas

- LO TERAPÉUTICO
 - -Intervenciones de los que rodean al niño
 - -Escucha, orientación, consejo, vinculación, trabajo emocional...

Marcos de referencia para un ambiente terapéutico

- Psicopatología del desarrollo
- Teoría del apego: base segura
- Resiliencia
- Intervención en crisis: las crisis como oportunidades de actuación

Psicopatología del desarrollo



Aportaciones de la psicopatología del desarrollo

- Los niños con problemas reflejan el efecto de unas experiencias adversas y una vulnerabilidad, no son una categoría aparte
- El origen y el desarrollo del problema pueden ser muy diferentes en cada niño
- El ambiente de riesgo es muy importante pero también los factores personales del niño
- El acogimiento básicamente es una <u>experiencia de compensación</u> (vinculación, cuidados, oportunidades...) construir un ambiente compensador
- Los profesionales <u>también</u> deben detectar las vulnerabilidades tempranamente y desarrollar factores protectores en el niño (autoestima, habilidades sociales, etc.)
- Esto implica trabajar los problemas emocionales y conductuales que les hacen vulnerables y obstaculizan su desarrollo
- Actitud positiva en el trabajo por las expectativas de cambio posibles

Aportaciones de la psicopatología del desarrollo

..."algunos niños con perfiles de riesgo tienen la suerte de encontrar más tarde ambientes que les proporcionan apoyo (es decir, factores de compensación), o poseer un temperamento que les permite desarrollar estilos de afrontamiento eficaces (es decir, mecanismos de protección)".

(S. Lemos (2003)

Educando desde la teoría del apego

La esperanza radica en que las nuevas experiencias que proponemos en el acogimiento puedan modificar las pautas de vinculación y comportamiento que los niños han aprendido desde pequeños y puedan tener una segunda oportunidad para desarrollar vínculos afectivos, seguridad y sentimientos de autonomía y autoeficacia.

I. Sinclair (2012)

Creando una Base Segura

- •Los niños en acogimiento han conocido anteriormente a otros adultos que, a menudo, no han estado disponibles, les han rechazado, les han asustado o han resultado impredecibles.
- •Los niños han desarrollado comportamientos para poder cubrir sus necesidades de la mejor manera posible en esas circunstancias (evitativos, inseguros..)
- •Los niños pueden transmitir mensajes confusos sobre lo que realmente necesitan.
- •Los niños que no pueden confiar no son libres para aprender, jugar y explorar.

Creando una Base Segura Ingredientes básicos

- Disponibilidad receptividad para ayudar a los niños a que confíen
- Sensibilidad percibir las emociones para ayudar a los niños a controlar sus sentimientos y su comportamiento
- Aceptación valor como persona para desarrollo de la autoestima
- Cooperación tareas conjuntas para ayudar a los niños a sentir que son eficaces

La resiliencia

- El marco teórico del concepto de resiliencia puede ayudar a entender a los educadores algunas de sus funciones más importantes:
 - El educador como "tutor" de resiliencia
 - Crear experiencias de estimulación o aprendizaje que permitan compensar y superar las privaciones sufridas
 - utilizar los recursos comunitarios para integrar a los niños en escenarios de aprendizaje de relación social

Mensajes desde la resiliencia

- el cambio es posible
- el cambio puede surgir de las relaciones de apoyo
- el cambio también puede emerger por nuevas formas de pensar sobre los problemas y las posibilidades
- el cambio puede algunas veces ser el resultado de pequeñas cosas, de experiencias corrientes de la vida cotidiana
- el cambio puede comenzar en una pequeña parte de la vida de una persona
- el cambio puede surgir desde lo_ordinario y la vida cotidiana, no necesariamente proviene de intervenciones terapéuticas o clínicas
- el cambio puede provenir de una única oportunidad bien aprovechada que ha podido abrir la puerta a experimentar muchas otras cosas positivas
- conseguir hacer alguna cosa bien, incluso una sola, puede ser el mejor modo de comenzar

Los ingredientes de la resiliencia

- Identidad
- Educación
- Habilidades sociales

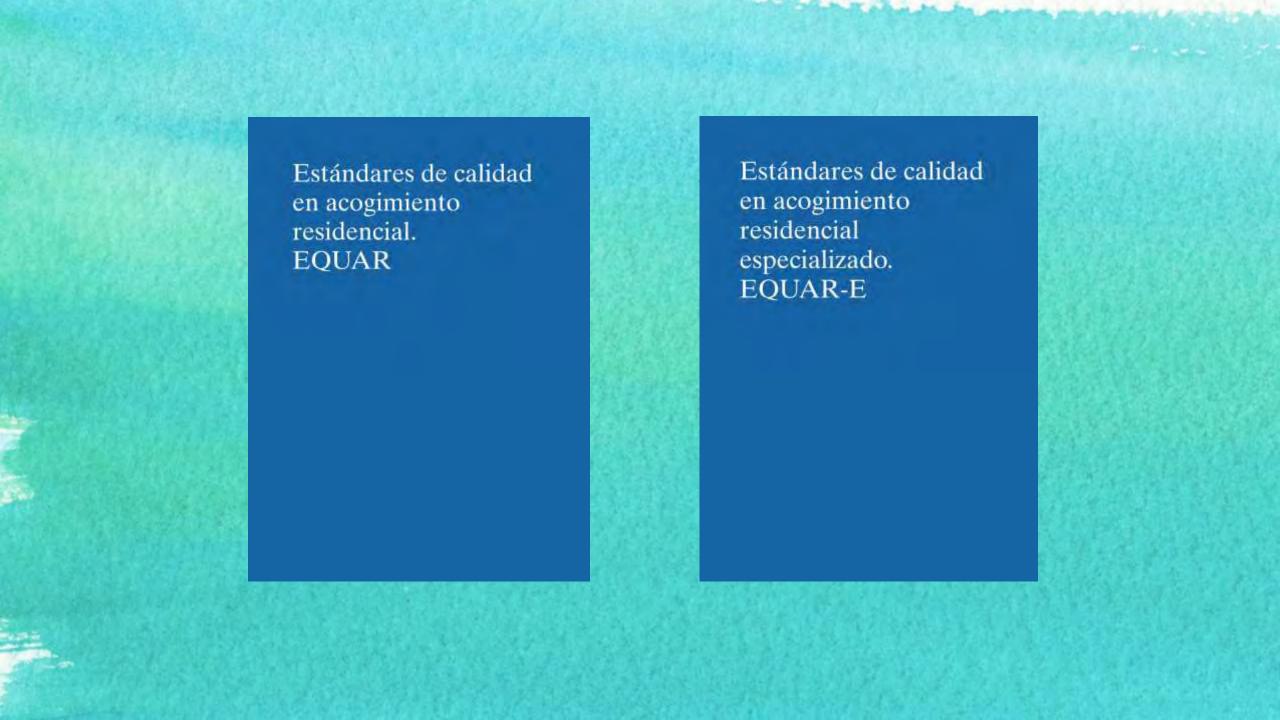
THE PERSON NAMED IN THE PARTY OF PARTY

- Talentes e intereses
- Autocontrol y resolución de problemas

Marcos de referencia para un ambiente terapéutico

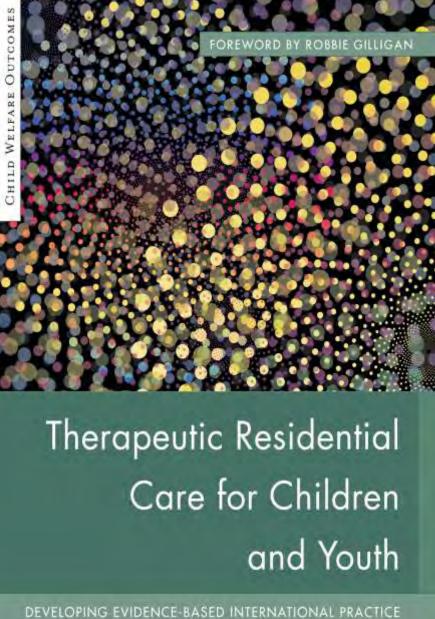
- Psicopatología del desarrollo
- Teoría del apego: base segura
- Resiliencia
- Intervención en crisis: las crisis como oportunidades de actuación

Hogares especializados o terapéuticos



Programas especializados terapéuticos

- Proporcionalidad e intervención mínima
- Es una medida educativa integral
- Intervención terapéutica e intensiva mediante vínculo, relación y vida cotidiana
- Contexto altamente estructurado: medidas especiales de control y supervisión
- Temporalidad claramente limitada
- Intervención comunitaria sobre otros sistemas <u>durante y</u> <u>después</u>: familia, escuela, etc.
- El personal está especializado
- Evaluación minuciosa del tratamiento y su efectividad



Edited by James K. Whittaker, Jorge F. del Valle and Lisa Holmes



Psicothema 2017, Vol. 29, No. 3, 289-298 doi: 10.7334/psicothema2016.172 ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG Copyright © 2017 Psicotherna www.psicotherna.com

Acogimiento residencial terapéutico para niños y adolescentes: una declaración de consenso del Grupo de Trabajo Internacional sobre Acogimiento Residencial Terapéutico¹²³

James K. Whittaker (USA), Lisa Holmes (GBR), Jorge F. del Valle (ESP), Frank Ainsworth (AUS), Tore Andreassen (NOR), James Anglin (CAN), Christopher Bellonci (USA), David Berridge (GBR), Amaia Bravo (SP), Cinzia Canali (ITA), Mark Courtney (USA), Laurah Currey (USA), Daniel Daly (USA), Robbie Gilligan (IRL), Hans Grietens (NLD), Annemiek Harder (NLD), Martha Holden (USA), Sigrid James (USA), Andrew Kendrick (GBR), Erik Knorth (NLD), Mette Lausten (DNK), John Lyons (USA), Eduardo Martin (ESP), Samantha McDermid (GBR), Patricia McNamara (AUS), Laura Palareti (ITA), Susan Ramsey (USA), Kari Sisson (USA), Richard Small (USA), June Thoburn (GBR), Ronald Thompson (USA) & Anat Zeira (ISR)

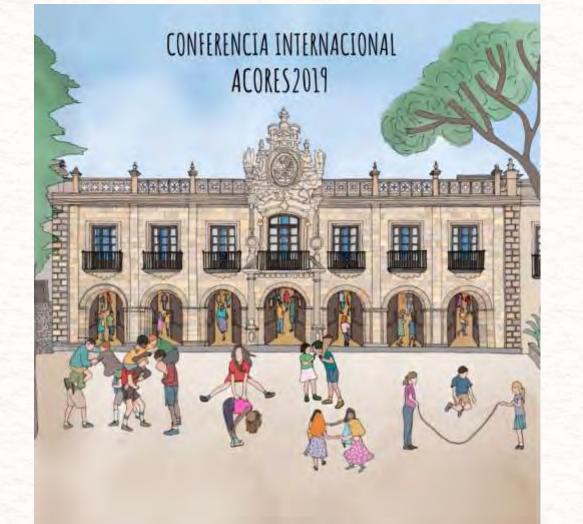
Modelos eficaces

- Functional family Therapy
- Multisystemic Therapy
- Multidimensional Treatment foster care
- Crisis Intervention
- Family Teaching Model
- Multifunction-C (Suecia y Noruega)

• ...

CONCLUSIONES

- El acogimiento residencial como programa para adolescentes severamente dañados
- Oportunidad de experiencias compensadoras
- Educadores especializados y formados en respuestas terapéuticas
- Apego, resiliencia y crisis como modelos
- Ambiente estimulante, variado y con balance de control y apoyo emocional
- Complemento de terapia y cooperación con SM
- Programas multidimensionales y con evaluación de eficacia
- Acogimientos profesionalizados



EL FUTURO DEL ACOGIMIENTO RESIDENCIAL EN PROTECCIÓN INFANTIL: CUBRIENDO NECESIDADES TERAPÉUTICAS

CALIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS EN PERSPECTIVA INTERNACIONAL

OVIEDO, 3-4 DE OCTUBRE DE 2019

CONFERENCIA INTERNACIONAL 3-4 OCTUBRE 2019 OVIEDO

- El papel del acogimiento residencial en perspectiva internacional
- Presentación resultados THEACORES nuestro grupo
- Modelos de acogimiento residencial terapéutico basados en evidencias en otros países
- 25 investigadores de diferentes países del mundo

Ponentes

- Jim Whittaker. Universidad de Washington USA
- Lisa Holmes Universidad de Oxford UK
- Marta Holden. Universidad de Corneill USA
- Jim Anglin. Universidad de Victoria, Canadá
- Sigrid James. Universidad de Kassell, Alemania
- Erik Knorth. Universidad de Groningen, Holanda
- Anat Zeira. Universidad Hebrea Jerusalén, Israel
- John Lyons, Universidad de Chicago, USA
- Robbie Gilligan. Universidad de Dublin, Irlanda
- Donald Daly, Director Boys Town, USA
- Patricia McNamara, Universidad de Melbourne, Australia

- Chris Bellonci, Boston College, USA
- David Berridge, Universidad de Bristol UK
- June Thoburn, Universidad de East Anglia UK
- Frank Ainsworth, Universidad James Cook, Australia
- Laura Pallaretti, Universidad de Bolonia, Italia
- Mette Lausten, Instituto Investigación Social, Dinamarca
- Kari Sisson, Presidenta Federación nacional de centros de Acogimiento Residencial USA
- Andy Kendrick, Universidad de Edimburgo, Escocia
- Tore Andreasen, Ministerio Justicia, Noruega

www.grupogifi.com



☑ info@grupogifi.com



 ♠
 Gifi ∨
 Publicaciones ∨
 Proyectos ∨
 THEACORES
 Cursos
 SERAR
 Contacto

¡Disponibles las presentacions PowerPoint de EUSARF OVIEDO 2016! PowerPoint presentations of EUSARF OVIEDO 2016 available! 05/10/2017

¡Disponibles los videos de las sesiones plenarias de EUSARF OVIEDO 2016! Full videos of plenary sessions of EUSARF OVIEDO 2016 available! 05/10/2017







GIFI

Grupo de Investigación en Familia e Infancia

Partanaciante al Danastamento de Peirología de la Univercidad de Oviedo que reconocables con los profesores Inega Fernándos del Valle (director)

(www.grupogifi.com)

Gracias!!



