**Material clase Psicosis Infantil Oihana Guridi, Eugenia Caretti y Eva Rivas**

**Sabado 16 de marzo 2024**

**10:00- 14:00hrs**

* Concepto de Psicosis Infantil y Autismo desde una perspectiva histórica
* Psicopatología y Diagnóstico

**15:30-19:30 hrs**

* Terapéutica de las Psicosis infantiles
* Evoluciones clínicas, Reflexiones desde la practica, Casos clínicos

***DE LA PSICOSIS INFANTIL AL TEA perspectiva histórica y conceptual***

* SIGLO XIX: Primacía de la Idiocía
* Segunda mitad s. XIX a primer tercio s. XX (1850 a 1930): Adultomorfismo
* Primer tercio s. XX hasta la actualidad: Nacimiento de la paidopsiquiatría
* Años 30 a años 70 (1930-1970) **->** teorías psicoanalíticas
* Años 70 hasta la actualidad (1970 hasta la actualidad) **->** teorías cognitivistas
* Años 80 **->** DSM III
* Años 90 **->** DSM IV
* DSM V **->** TEA (TRASTORNO AUTISTA, SÍNDROME DE ASPERGER, TGD-NE)
* CIE9
* CIE10
* Clasificación francesa
* La Disarmonía Psicótica

***Psicopatología y Diagnóstico***

Psicosis Infantil, vigencia del término

Concepto unitario de psicosis infantil

Pacientes ni típicamente autistas ni cumplen los criterios importados de los adultos de esquizofrenia

Psicosis, criterios amplios observables en la infancia

Alteración de la función del Lenguaje

Inespecificidad y gravedad

Otras manifestaciones aparte de las autísticas en la psicosis infantil

Razonamiento y pensamiento

Discapacidad intelectual/psicosis

Simbolización y lenguaje

El otro es el “organizador psíquico” por excelencia

Desencadenamientos por debajo de los 11-12 años (Very Early Onset)

Conformación de manifestaciones clínicas que se parece mucho al autismo.

¿Cómo hemos diagnosticado la psicosis infantil? Derivas de las clasificaciones

Kanner,

OMS: CIE 9 (1977) Trastornos generalizados del desarrollo

CIE 10 (1992) Desaparece el término Psicosis Infantil

APA DSMIII: se establecieron criterios diagnósticos diferenciales para autismo y psicosis esquizofrénica…

Síntomas CIE 10 para la esquizofrenia

DSM 5: los tnos del espectro de la esquizofrenia y los tnos del desarrollo neurológico

La Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del Niño y el Adolescente (R-2020), específica de infancia

Relaciones Psicosis precoz-TEA

Diagnóstico diferencial esquizofrenia/autismo. Fenomenología

Características y especificidades de la psicosis infantil

Delirios en menores de 7 años y en función de la edad y desarrollo

Pertinencia del término Psicosis Infantil

Problema del binarismo Psicosis/autismo

Diferentes formas de defensa autismo/psicosis

***Terapéutica de las Psicosis infantiles y el autismo***

Particularidades de la clínica en la etapa infantil

Dificultades diagnósticas e implicaciones

Importancia de las “psicosis incompletas” en infantil

Disarmonías evolutivas/psicóticas o TMCD

Intervención terapéutica

Intervención terapéutica en el sistema público

Mapa de recursos para psicosis infantil y autismo

Evaluación de recursos

Enfoques terapéuticos

Enfoque psicoeducativo: la estimulación temprana

Terapias cognitivo-conductuales

Terapias psicoanalíticas

Abordaje psicoterapéutico del autismo y a psicosis infantil

Punto de partida

Objetivos

Construir un sujeto

Habilitar un lazo social

Reequilibrar/pacificar

Herramientas básicas: el juego

Herramientas básicas: la transferencia

El trabajo con la familia

Tratamiento psicofarmacológico

Soporte pedagógico

Recursos fuera de la red sanitaria y educativa

Otros recursos sanitarios

**Evoluciones clínicas**

psicosis infantil ¿evoluciones a psicosis del adulto?

El Autismo de Kanner es la entidad más estable

Psicosis infantil, Manzano y Palacio

Dos grandes tipos de evolución: hacia el déficit, hacia los trastornos de la personalidad

Factores pronósticos

Papel del tno del vínculo en la fenomenología de la psicosis infantil -autismos like

Clasificación evolutiva de Lebovici

Evolución y factores pronósticos. Conclusiones Autismos

Evolución y factores pronósticos. Conclusiones. TEA y psicosis autísticas

Evolución y pronóstico. Psicosis esquizofrénicas. Conclusiones