

Álvarez Fernández, Almudena
Álvarez Fernández, Aurelio J.
Arias, Eulalia.
Aristegui Urquia, Asel
Artaraz Ocerinjauregui, Batirtze
Barahona Esteban, M^a Nieves
Béjar Trancón, Agustín
Betancor Perez, Daniel
Cabré, Víctor
Carmona Pastor, Esther
Domínguez Martín, Cristina
Esparza del Valle, Paloma
Farrés, Núria
Fieschi, Elena
Gallardo Borge, Laura
García Pinto, M^a Teresa
Larbán Vera, Juan
Lasa Zulueta, Alberto
Malda Bikarregi, Karmelo
Martín Arranz, Esther
Martín de la Fuente, Lorena
Martín Gómez, Catalina
Ortega Heras, Ana
Pérez-Muga García, Óscar
Pimienta Serrano, Aurora
Redondo Díez, Elsa
Rodríguez Fernández, Blanca
Rojas Hernández, María del Carmen
Soriano Sala, Asunción
Serrano Navarro, Ana
Sevillano Benito, Isabel
Urizar Uribe, Maite
Venturella, Mariella
Villar Silva, Julia
Villaseñor Vivanco, Elizabeth

N.º 60
2º semestre

2015

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEΨPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

ISSN: 1575-5967

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

La Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente es una publicación semestral dirigida a profesionales de la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia. Está especializada en las temáticas relacionadas con la psicología clínica, la psiquiatría y la psicoterapia de niños y adolescentes desde un punto de vista psicoanalítico.

La revista admite publicaciones presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.) así como las comunicaciones libres seleccionadas para su presentación en dichos congresos. También admite conferencias y aportaciones libres.

Su publicación es en castellano aunque permite la contribución original de trabajos en inglés.

Los editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

DIRECTOR DE PUBLICACIONES

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

CONSEJO DIRECCIÓN

Directora: Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

Director Adjunto: Francisco Vaccari Remolina (Bilbao)

COMITÉ EDITORIAL

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)

Ángeles Torner Hernández (Madrid)

Alicia Sánchez Suárez (Madrid)

Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)

Ainara González Villanueva (Bilbao)

Fernando González Serrano (Bilbao)

Agustín Béjar Trancón (Badajoz)

María Dolores Gómez García (Sevilla)

Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)

COMITÉ ASESOR

Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida)

Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París)

Alain Braconnier Centro Alfret Binet (París)

M^a Luisa Castillo Asociación Psicoanalítica Madrid (Bilbao)

Miguel Cherro Aguerre Universidad del Desarrollo Montevideo

Ana Estevez Universidad de Deusto (Bilbao)

Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova)

Marian Fernández Galindo (Madrid)

Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires)

Pablo García Túnez (Granada)

Bernard Golse Universidad Paris Descartes (París)

Carmen González Noguera (Las Palmas)

Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao)

Leticia Escario Rodríguez (Barcelona)

Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia)

Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires)

Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †

Otto Kernberg University Cornell (Nueva York)

Cristina Molins Garrido (Madrid)

Juan Manzano Garrido (Ginebra)

Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza)

Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)

Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)

Mercè Mabres Fundació Eulàlia Torras (Barcelona)

Roger Misés (París)

Marie Rose Moro Univesidad Paris Descartes (París)

Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza)

Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona)

María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires)

Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires)

Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia)

Remei Tarragò Riverola Fundació Eulàlia Torras (Barcelona)

Jorge Tizón García (Barcelona)

Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)

Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)

Eulalia Torras Fundació Eulàlia Torras (Barcelona)

Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)

Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)

Xaber Tapia Lizeaga (Bilbao)

INDICE:

Ser y crear en el proceso terapéutico: Arteterapia en el Hospital de día de Leganés <i>Ana Serrano Navarro, Esther Carmona Pastor y Catalina Martín Gómez</i>	9
El grupo terapéutico de juego en el trastorno mental grave infantil: Una aproximación a través de las teorías de BION Y KLEIN <i>Artaraz Ocerinjauregui Batirtze, Betancor Perez Daniel</i>	17
Evolución de un paciente con diagnóstico de TEA en una terapia grupal <i>Julia Villar Silva, Asel Aristegui Urquia y Ana Ortega Heras</i>	29
Un grupo terapéutico con adolescentes en institución de reforma <i>Agustín Béjar Trancón, Aurora Pimienta Serrano</i>	33
Parentalidad positiva. Grupo psicoeducativo de madres y padres de bebés de 0 a 12 meses <i>Aurelio J. Álvarez Fernández y Paloma Esparza del Valle</i>	39
Desarrollo emocional y social en un grupo de personas con discapacidad intelectual <i>Lorena Martín de la Fuente, Ma Nieves Barahona Esteban y Ma Teresa García Pinto</i>	45
Investigar la comunicación en el grupo: El desarrollo de un instrumento observacional para un grupo de hermanos de niños con TEA <i>Mariella Venturella, Eulalia Arias, Víctor Cabré, Elena Fieschi y Nuria Farrés</i>	53
Propuesta didáctica de estimulación de la competencia lingüística y del lenguaje infantil: Estudio de validez <i>Elsa Redondo Díez y Almudena Álvarez Fernández</i>	61
Prevención de enfermedad mental en adolescentes a través del grupo <i>Laura Gallardo Borge, Cristina Domínguez Martín, Esther Martín Arranz, Isabel Sevillano Benito, Blanca Rodríguez Fernández</i>	75
Implementación de un dispositivo psicoanalítico con niños institucionalizados <i>Elizabeth Villaseñor Vivanco y María del Carmen Rojas Hernández</i>	83
De la confusión a la identidad adolescente. tratamiento interdisciplinar en un hospital de día <i>Asunción Soriano Sala y J. Karmelo Malda Bikarregi</i>	93
Psicoterapia en la primera infancia <i>Maite Urizar Uribe</i>	107
Apegos alienados (trastorno del relato moral) <i>Óscar Pérez-Muga García</i>	111
Trauma Psíquico <i>Juan Larbán Vera</i>	115
Los adolescentes y los límites: Contención y transgresión <i>Alberto Lasa Zulueta</i>	127

Edición: Selene Editorial, S.L. C/ Jerez, 21 (28231) Las Rozas, Madrid. www.editorialselene.com

Impresión: Sorles, Leon

E-mail de información y envío de artículos: publicaciones@sepyrna.com

Página Web: <http://www.sepyrna.com/revista-sepyrna/>

Depósito Legal: M-35677-1985 / ISSN: 1575-5967

Periodicidad: semestral

Suscripción anual: 60 €

Precio por ejemplar: 35 €

La Revista **Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente** está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <http://www.latindex.unam.mx>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <http://www.psicodoc.org/acerca.htm>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. Categoría B según los criterios de evaluación de revistas de CIRC (Clasificación Integrada de Revistas Científicas). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- ISOC: Base de datos de sumarios ISOC-CSIC. <http://www.cindoc.csic.es/servicios/isocinf.html>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <http://www.accesoabierto.net/dulcinea/consulta.php?directorio=dulcinea&campo=ID&texto=1980>
- FEAP: Anuario de publicaciones de Psicoterapia en Lengua Española. <http://www.feap.es/anuarios/2010/html/RevSP13.html>
- IBECs: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. <http://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&base=IBECs&lang=e>
- EBSCO: Base de datos que ofrece textos completos, índices y publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades. <http://www.ebsco.com/>

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.)
- Selección de comunicaciones presentadas en los Congresos de S.E.P.Y.P.N.A.
- Conferencias.
- Aportaciones libres

Los Editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

JUNTA DIRECTIVA DE SEPYRNA

Presidente:	Fernando González Serrano (Bilbao)
Vicepresidente-tesorera	Encarna Molins (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martinez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Página web: www.sepypna.com

INDEX:

TO BE AND CREATE IN THE THERAPEUTIC PROCESS: ART THERAPY IN LEGANES DAY CARE CENTER <i>Ana Serrano Navarro, Esther Carmona Pastor y Catalina Martín Gómez</i>	9
EL GRUPO TERAPÉUTICO DE JUEGO EN EL TRASTORNO MENTAL GRAVE INFANTIL: UNA APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE LAS TEORÍAS DE BION Y KLEIN <i>Artaraz Ocerinjauregui Batirtze, Betancor Perez Daniel</i>	17
EVOLUTION OF A PATIENT DIAGNOSED OF ASD IN A THERAPY GROUP <i>Julia Villar Silva, Asel Aristegui Urquia y Ana Ortega Heras</i>	29
A THERAPEUTIC GROUP WITH ADOLESCENTS IN A REFORM CENTER <i>Agustín Béjar Trancón, Aurora Pimienta Serrano</i>	33
POSITIVE PARENTING. PSYCHOEDUCATIONAL GROUP OF PARENTS OF INFANTS FROM 0 TO 12 MONTHS <i>Aurelio J. Álvarez Fernández y Paloma Esparza del Valle</i>	39
EMOTIONAL AND SOCIAL DEVELOPMENT IN A GROUP OF PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES <i>Lorena Martín de la Fuente, Ma Nieves Barahona Esteban y Ma Teresa García Pinto</i>	45
RESEARCHING COMMUNICATION WITHIN THE GROUP: DEVELOPMENT OF AN OBSERVATIONAL TOOL FOR A GROUP OF SIBLINGS OF CHILDREN WITH ASD <i>Mariella Venturella, Eulalia Arias, Víctor Cabré, Elena Fieschi y Nuria Farrés</i>	53
TEACHING PROPOSAL OF STIMULATION OF THE LINGUISTIC'S COMPETENCE AND THE INFANT'S SPEECH: VALIDITY STUDY <i>Elsa Redondo Díez y Almudena Álvarez Fernández</i>	61
PREVENTION OF MENTAL ILLNESS IN ADOLESCENTS THROUGH THE GROUP <i>Laura Gallardo Borge, Cristina Domínguez Martín, Esther Martín Arranz, Isabel Sevillano Benito, Blanca Rodríguez Fernández</i>	75
IMPLEMENTATION OF A PSYCHOANALYTIC DEVICE WITH INSTITUTIONALIZED CHILDREN <i>Elizabeth Villaseñor Vivanco y María del Carmen Rojas Hernández</i>	83
ADOLESCENCE: FROM CONFUSION TO IDENTITY SHAPING. INTER-DISCIPLINARY TREATMENT IN A DAY HOSPITAL <i>Asunción Soriano Sala y J. Karmelo Malda Bikarregi</i>	93
PSYCHOTHERAPY IN EARLY CHILDHOOD <i>Maite Urizar Uribe</i>	107
ALIENATED ATTACHMENTS (MORAL NARRATIVE DISORDER) <i>Óscar Pérez-Muga García</i>	111
PSYCHIC TRAUMA <i>Juan Larbán Vera</i>	115
ADOLESCENTS AND LIMITS: CONTAINMENT AND INFRINGEMENT <i>Alberto Lasa Zulueta</i>	127

APEGOS ALIENADOS (TRASTORNO DEL RELATO MORAL)

ALIENATED ATTACHMENTS (MORAL NARRATIVE DISORDER)

Óscar Pérez-Muga García*

RESUMEN

Desde que se advirtieran los trastornos de la vinculación (Bowlby, 1958) las categorías de apego se han ido ampliando según aumentaba la edad de los menores observados. Sin embargo, el apego se sigue limitado a los procesos madurativos que concurren durante la primera infancia. El apego como teoría clave para comprender el desarrollo evolutivo debería incorporar procesos madurativos relevantes de la segunda infancia como es el desarrollo moral.

La construcción de un relato moral es necesaria para explicar una realidad subjetiva y compleja. Si el relato moral no se construye de manera satisfactoria se produce un trastorno del mismo que da lugar a una nueva categoría de apegos, los apegos alienados.

Esta nueva categoría de apegos (subdivididos en beligerantes, abatidos e invadidos) da visibilidad a las características propias de la segunda infancia y posibilita un continuo teórico desde los primeros meses de vida hasta la edad adulta.

Palabras clave: Apego, relato moral, apegos alienados, trastorno del relato moral.

ABSTRACT

Since (Bowlby, 1958) noticed about linkage disorders, categories of attachment have been expanding (insecure, controlling, unattached) as the age of the children observed increased. Nevertheless, attachment is still limited to the maturational processes which are present during early childhood. Attachment theory as key theory to understand evolutionary development should be able to incorporate maturational processes of second childhood as the moral development.

Development of a moral narrative is necessary to explain a subjective and complex reality. If the moral narrative is not constructed in a satisfactory way, disorders that give rise to a new category of attachments, alienated attachments, occur.

This new category of attachments (subdivided into belligerent, dejected and invaded) makes visible characteristics typical of second childhood and enables a theoretical continuum starting from early infancy to adulthood.

Key words: Attachment, moral narrative, alienated attachment, moral development disorders.

* Psicólogo Consulta: C/Soraluce 3, Entlo. Dcha. Gipuzkoa (20003) San Sebastián. E-mail: oscarperezmuga@gmail.com

INTRODUCCIÓN

A partir de la segunda infancia, en torno a los seis años, se despierta la dimensión moral como un elemento que condiciona el apego. Esta dimensión moral permite confiar en las personas, tutoras de resiliencia formales o informales, hasta el punto de que su influencia positiva puede propiciar procesos de transformación interna.

En el desarrollo madurativo las verdades literales, que antes de los seis años se aceptan de manera incuestionable, dan paso a la construcción de un relato moral que define nuestra identidad, nuestros valores y la relación con los demás.

La narrativa que se va construyendo a partir de la segunda infancia no sólo incorpora por primera vez la dimensión del bien y del mal para dar respuesta a la necesidad de comprensión de la realidad (Piaget, 1932) y (Kohlberg, 1982). Además, mediante la construcción del relato moral podemos interiorizar una creencia en la buena intencionalidad del otro, es decir, la confianza.

A partir de ese momento la dimensión moral se confirma como un elemento de apego propio y diferenciado de las dimensiones vincular, normativa y emocional. Si la capacidad de vincularnos permite dar respuesta a la necesidad de seguridad, la capacidad normativa responde a la angustia de la incertidumbre y la capacidad emocional permite responder a la necesidad de comunicación (Pérez-Muga, 2014); la dimensión moral ofrece una respuesta resiliente a la necesidad de comprensión del mundo y de las interacciones personales.

De la misma manera que durante la primera infancia la adquisición de la seguridad de base permite la correcta vinculación al interiorizar la figura de la persona significativa; durante la segunda infancia el relato moral, que incorpora la connotación moral positiva de esa figura, posibilita que podamos creer en las personas.

La interiorización de una experiencia relacional de buen trato durante la segunda infancia permite la construcción de un relato moral que integre la existencia de la bondad. Siendo precisamente la internalización del otro como alguien bueno lo que nos permite beneficiarnos de los procesos resilientes y dar un sentido constructivo a la existencia.

En contraposición, si durante los años del desarrollo moral se vive una dinámica relacional maltratante, la angustia de unas relaciones incomprensibles empujará a buscar una explicación del mundo que prescinda de la necesidad de confiar en los demás.

Un maltrato experimentado durante la segunda infancia puede provocar que el relato moral deje de ser

una alternativa válida para dar respuesta a la necesidad de dar sentido a las relaciones. ¿Qué sentido tienen las relaciones, o en quién se puede confiar, si quien debe proteger maltrata?

Cuando la dinámica relacional se vive de manera permanente como un experiencia bélica, inducida y asimétrica, los apegos a los que llamaremos alienados sufren un trastorno del relato moral donde no encuentran amigos y donde las adaptaciones pueden expresarse mediante una actitud beligerante, la rendición o una estrategia ante una invasión psíquica.

APEGOS ALIENADOS

Los profesionales que trabajamos en servicios de protección a la infancia y juventud, o en medidas de justicia, constatamos que las dificultades de algunos menores de edad no se limitan a problemas emocionales, de vinculación o de conducta. Podemos observar que algunos jóvenes se encuentran atrapados en una desconfianza que les aliena y que bloquea su desarrollo. No permitir ser influenciados por los demás anula el trabajo educativo-terapéutico, la elaboración de las vivencias traumáticas o el abordaje de los trastornos del apego.

El trastorno del relato moral no sólo afecta a la relación con los profesionales sino que condiciona todas las relaciones personales. Para poder experimentar relaciones de amor o de amistad, como un afecto personal desinteresado, es necesario creer en el otro como alguien benéfico. En todos los casos fiarse de otra persona implica tener la convicción firme de que ésta tendrá una respuesta bienintencionada.

Pero cuando las personas de la más íntima confianza maltratan, hasta fracturar la fe en el otro, el trastorno del relato moral convierte a todas las personas en potenciales victimarios. En un contexto donde fiarse de otras personas supone un peligro para la propia integridad psíquica, las personas con un apego alienado, se ven obligadas a buscar una respuesta en la propia alienación mediante perfiles de apego beligerantes, abatidos o invadidos

APEGO BELIGERANTE

Las personas que desarrollan un apego beligerante tienden al conflicto por una falta de autorregulación pero su comportamiento no responde exclusivamente a una actitud impulsiva. Las personas con un apego beligerante legitiman las agresiones y justifican su comportamiento, guerrear en una lucha constante que se alimenta de una narrativa cargada de rencor y desprecio. Ésta lógica

lleva a que las personas con un apego beligerante no se lamenten de las consecuencias que provocan ni sientan culpabilidad por las mismas.

El apego beligerante puede expresarse con distintos matices dependiendo de las estructuras de apego desarrolladas con anterioridad, principalmente apegos punitivos, ambivalentes e indiscriminados. Según las estructuras previas el apego beligerante puede expresarse a partir de la adolescencia mediante comportamientos antisociales, desafiantes o descontrolados.

APEGO ABATIDO

Las personas que desarrollan un estilo de apego abatido claudican ante las relaciones maltratantes y construyen una narrativa por la que se sienten anulados. Su desafección y apatía vital enlaza con los perfiles evitativos e inhibidos, relacionados con un trastorno de la vinculación, que tienden hacia estructuras depresivas internalizando un discurso de poca valía personal en el cual nadie puede o quiere ayudarles.

En ocasiones la vivencia de desolación personal es de tal magnitud que podría llegar a manifestarse en una forma de espectro autista, casos extremos no llegan habitualmente a nuestros recursos pero que encontramos descritos en orfanatos donde se han dado unas desatenciones extremas.

APEGO INVADIDO

Las personas que desarrollan un apego invadido se adaptan a la imposición de una narrativa que les culpabiliza y/o les somete. Corresponderían a niños y niñas atrapados en contextos absorbentes de los que no pueden escapar por una fuerte vinculación y un entorno controlador. La aceptación, total o parcial, de la narrativa tóxica puede expresarse con distintos matices según las características de la estructura de apego previa, principalmente apegos complacientes o cuidadores.

En estos casos las narrativas impuestas, y las relaciones de doble vínculo, afectan a la construcción de una identidad que debe adaptarse a una realidad totalitaria. Ante la falta de indicadores de realidad el desarrollo de narrativas excéntricas o persecutorias puede ofrecer en la adolescencia una ilusión de control hacia un mundo confuso y amenazante.

La renuncian a ser influenciados, para evitar ser dañados, manipulados o traicionados, es una adaptación común en los apegos alienados. La consecuencia más grave de esta adaptación es que la rigidez de sus discursos

impide la toma de conciencia con las propias dificultades, la introspección o el desarrollo de su propio yo.

No permitir ser influenciado supone de alguna manera una pérdida de contacto con el mundo. El resultado de anular la percepción de la realidad, de distorsionarla o de perder el control sobre ella es la aparición características disociativas cuya cronificación, a partir de la mayoría de edad, puede concurrir con trastornos de la personalidad en los que alterar la realidad puede ser la última opción para aliviar el sufrimiento.

Los trastornos del apego y de la personalidad provienen de dos teorías que explican un continuo de una misma realidad personal, en ocasiones con idéntica terminología. No obstante, la teoría del apego presenta la ventaja de permitir el abordaje de las necesidades psicológicas en un momento de mayor plasticidad (infancia y juventud) en el que puede evitarse que las vivencias traumáticas cristalicen en estructuras crónicas de la personalidad.

CONCLUSIÓN

Los apegos alienados permiten integrar la dimensión moral en la teoría del apego al desarrollar el continuo madurativo desde las categorías previas; los apegos inseguros -evitativo y ambivalente- (Ainsworth, 1978), los apegos desorganizados, divididos en los apegos controladores -punitivo, complaciente y cuidador- (Cassidy y Marvin, 1990) y los apegos desapegados -inhibido e indiscriminado- (Zeanah, 1996).

Especialmente en recursos de acogimiento residencial, recursos terapéuticos o centros cerrados y de justicia podemos observar a jóvenes que durante los años previos a una medida de protección eficaz han sufrido un trastorno del relato moral. Estos jóvenes se encuentran atrapados en una desconfianza que les aliena bloqueando su desarrollo psicológico y comprometiendo su proceso resiliente.

El desarrollo moral aplicado a la teoría del apego no se limita a la connotación moral de las actuaciones, dependiendo de si estas tienen consecuencias, de su deseabilidad social, del sentimiento de justicia o de asumir unos valores superiores; sino que los apegos alienados se ven condicionados al internalizar una connotación moral negativa, de las personas significativas, que posteriormente se extrapola al resto de relaciones.

El trastorno del relato moral no trata de que el desarrollo moral progrese en mayor o menor medida, sino que la misma idea de la ética o la existencia de buenas personas queda cuestionada por una experiencia

hostil donde cualquier persona puede ser un agresor. Si etimológicamente la ética es la morada donde habitar y guarecerse podríamos decir que la falta de bondad impide fiarse de los demás y encontrar en ellos un refugio en el que sentirse seguro.

La segunda infancia, lejos de ser un momento evolutivo irrelevante es un período madurativo crucial en el desarrollo de la personalidad que exige adecuar la atención, desde las primeras intervenciones, para evitar que se produzcan unos trastornos de graves consecuencias personales y sociales.

Contextos sociales de guerra, de marginalidad y violencia pero también dinámicas familiares maltratantes, re-abandonos o intentos de protección fallidos pueden provocar un trastorno del relato moral durante los años de la educación primaria.

La toma de conciencia de las graves consecuencias que provoca la alienación del apego debe movilizar a los profesionales en la búsqueda de abordajes específicos que promuevan la resiliencia secundaria. Unos casos en los que la promoción de la resiliencia no sólo requiere de una formación y unas condiciones de trabajo específicas, sino que además precisa de una relación honesta que permita restituir una mínima confianza.

Finalmente, reconstruir el relato moral es la base que permite el acceso a las narrativas. De alguna manera relato moral es la narrativa de las narrativas, incluso de aquellas que pueden dar un sentido constructivo al maltrato y a las injusticias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E. & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation* Hillsdale, NJ: Erlbaum

- Benoit.
- Barudy, J. y Dantagnan, M. (2005) Los buenos tratos a la infancia. *Parentalidad, apego y resiliencia*. Barcelona: Gedisa
- Bowlby, J. (1958) El apego y la pérdida 2. *La separación*. Barcelona: Paidós.
- Cassidy, J. y Marvin, R. (1990/1992) Attachment organization in preschool children, Coding Guidelines. Citado en: *Attachment disorganization, Guilford Press*, Nueva York, 1999
- Fonagy, P. (2004) *Teoría del apego y psicoanálisis*. Barcelona: ESPAXS.
- Gonzalo, J.L. y Pérez-Muga, O. (2011) *¿Todo niño viene con un pan bajo el brazo? Guía para padres adoptivos con hijos con trastornos del apego*. Bilbao. Desclée de Brouwer
- Kohlberg, L (1982) *La psicología del desarrollo moral*. Bilbao. Desclée de Brouwer
- Pérez-Muga, O. (2014) El proceso resiliente del apego en adopción, acogimiento familiar y residencial. En J.M. *Madariaga Nuevas miradas sobre la resiliencia* (209-226). Barcelona: Gedisa.
- Piaget, J. (1932) *Le jugement moral chez l'enfant*. Paris. Alcan.
- Rygaard, N. P. (2008) El niño abandonado. *Guía para el tratamiento de los trastornos del apego*. Barcelona: Gedisa.
- Sadurní i Brugué, M., Rostán Sánchez, C. y Serrat Sellabona, E. (2002) *El desarrollo de los niños, paso a paso*. Barcelona: UOC.
- Zeanah, C. Beyond insecurity: a reconceptualization of attachment disorders of infancy, en *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64 (1), 1996