

Arévalo García-Gasco, Míguela
Béjar Trancón, Agustín
Berjano Murga, Nieves
Catalina Fernández, Cristina
Cruz Martínez, Daniel
Dominguez Arroyo, José Antonio
Elúa Samaniego, Ana
Fernández Rozas, Jesús
Galán, Antonio
Goiburu, Aloña
Gomá, Marta
Gómez García, Mª Dolores
González Serrano, Fernando
Gordo, Leire
Hernanz Ruiz, Manuel
Iriarte, Leire
Iriondo Villaverde, Odei
Labin, Agustina
Liaño Sedano, Carolina
Llairó, Antónia
Llona, Arantza
Martín López-Andrade, Laura
Martínez Pampliega, Ana
Palacio Espasa, Francisco
Pintó López, Martí
Ramos Fuentes, Maribel
Reyes de Uribe Zorita, Isabel
Sanz Iglesias, Albert
Sellarès Viola, Rosa
Taborda, Alejandra
Vaccari, Francisco
Valdivieso Burón, Celia
Vaz Leal, Francisco-José
Vegazo Sánchez, Esmeralda
Velasco Azkue, Mª Carmen

N.º 64
2º semestre

2017

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEΨPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

ISSN: 1575-5967

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.)

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

Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
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 Alfre 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 Larbán ADISAMEF (Ibiza)
Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)
Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)
Mercè Mabres Fundación 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 Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)
Jorge Tizón García (Barcelona)
Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)
Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)
Eulalia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)
Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)
Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)
Juan Manzano Garrido (Ginebra)

INDICE:

La intervención clínica con pacientes en riesgo psicosocial: demandas, desencuentros y oportunidades <i>Antonio Galán</i>	9
Representaciones maternas y observación madre-bebé <i>Antònia Llairó y Marta Gomà</i>	23
La adolescencia en una sociedad en crisis: crisis en la crisis <i>Manuel Hernanz Ruiz y Fernando González Serrano</i>	29
Recursos intermedios en el abordaje de menores con trastorno mental grave. Valoración psicopatológica de un caso atendido en una unidad terapéutico- educativa <i>Carolina Liaño Sedano, Daniel Cruz Martínez, M. Dolores Gómez García, Francisco Palacio Espasa</i>	41
Tramas de la constitución subjetiva y la complejidad del diagnóstico de niños desde un enfoque relacional (1ª parte) <i>Alejandra Taborda y Agustina Labin</i>	47
La intervención post-adoptiva en Bizkaia: Estudio y análisis sobre la realidad del estado psicológico de la población adoptiva <i>Ma Carmen Velasco Azkue, Arantza Llona y Aloña Goiburu</i>	63
Adolescencia y duelo: a propósito de un caso <i>Isabel Reyes de Uribe Zorita, Esmeralda Vegazo Sánchez y Cristina Catalina Fernández</i>	69
El sueño y la ecografía: imágenes de la gestante <i>Agustín Béjar Trancón, Nieves Berjano Murga, Maribel Ramos Fuentes, José Antonio Domínguez Arroyo, Francisco-José Vaz Leal</i>	75
La continuidad de cuidados en salud mental y la construcción de la red de protección en los menores en riesgo <i>Miguela Arévalo García-Gasco</i>	83
Crisis sociales y trauma. Su impacto en la relación terapéutica <i>Francisco Vaccari y Fernando González Serrano</i>	95
El proyecto “seguim”. Una modalidad de intervención multidisciplinar para la prevención del abandono escolar <i>Rosa Sellarès Viola, Albert Sanz Iglesias, Martí Pintó López</i>	99
Un lugar para los sentimientos negativos <i>Ana Elúa Samaniego, Cristina Catalina Fernández, Celia Valdivieso Burón y Laura Martín López-Andrade</i>	107
La relación entre las competencias paterna y materna y el ajuste socioemocional de bebés de 0 a 2 años de la CAV <i>Leire Gordo, Ana Martínez Pampliega y Leire Iriarte</i>	113
Identidad, género y confusión <i>Odei Irtondo Villaverde y Jesús Fernández Rozas</i>	119
Impacto de los determinantes sociales en la psicopatología de adolescentes ingresados en un hospital de día comunitario <i>Ollé-Llopis Ivan, Erra-Mas Núria, Dote-Vaca Mireia, Tejedor-García Marta, Cruz-Martínez Daniel</i>	125
Intervención con terapia ocupacional en una situación aguda de acoso escolar <i>Ma Dolores Hurtado Montiel, Dulce Herrera Gálvez, Inmaculada C. Rodríguez Rojo</i>	131

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

Impresión: Sorles, León

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	Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Página web: www.sepypna.com

INDEX:

Clinical intervention with patients at psychosocial risk: demands, disagreements and opportunities <i>Antonio Galán</i>	9
Maternal representations and mother-baby observation <i>Antònia Llairó y Marta Gomà</i>	23
Adolescence in a society in crisis: crisis in the crisis <i>Manuel Hernanz Ruiz y Fernando González Serrano</i>	29
Intermediate resources as part of the treatment for minors with severe mental disorder. Psychopathological assessment in a case from a therapeutic-educational unit <i>Carolina Liaño Sedano, Daniel Cruz Martínez, M. Dolores Gómez García, Francisco Palacio Espasa</i>	41
Paths of subjective constitution and the complexity of child diagnosis from a relational approach <i>Alejandra Taborda y Agustina Labin</i>	47
Post-adoptive intervention in Bizkaia: Study and analysis on the reality of the psychological state of the adoptive population <i>Ma Carmen Velasco Azkue, Arantza Llona y Aloña Goiburu</i>	63
Adolescence and grief: regarding a case <i>Isabel Reyes de Uribe Zorita, Esmeralda Vegazo Sánchez y Cristina Catalina Fernández</i>	69
Dreams and echography: images of the pregnant woman <i>Agustín Béjar Trancón, Nieves Berjano Murga, Maribel Ramos Fuentes, José Antonio Domínguez Arroyo, Francisco-José Vaz Leal</i>	75
The continuity of mental health care and the construction of the protection network for children at risk <i>Miguela Arévalo García-Gasco</i>	83
Impact of trauma and social crises on the therapeutic relationship <i>Francisco Vaccari y Fernando González Serrano</i>	95
The “seguim” project. A modality of multidisciplinary intervention for the prevention of school dropout <i>Rosa Sellarès Viola, Albert Sanz Iglesias, Martí Pintó López</i>	99
A place for negative feelings <i>Ana Elúa Samaniego, Cristina Catalina Fernández, Celia Valdivieso Burón y Laura Martín López-Andrade</i>	107
The relationship between paternal and maternal competences and the socio- emotional adjustment of babies from 0 to 2 years of the basque country <i>Leire Gordo, Ana Martínez Pampliega y Leire Iriarte</i>	113
Identity, gender and confusion <i>Odei Iriondo Villaverde y Jesús Fernández Rozas</i>	119
Impact of social determinants in the psychopathology of adolescents in a community day care hospital <i>Ollé-Llopis Ivan, Erra-Mas Nùria, Dote-Vaca Mireia, Tejedor-García Marta, Cruz-Martínez Daniel</i>	125
Intervention with occupational therapy in an acute situation of school harassment <i>Ma Dolores Hurtado Montiel, Dulce Herrera Gálvez, Inmaculada C. Rodríguez Rojo</i>	131

LA INTERVENCION POST-ADOPTIVA EN BIZKAIA: ESTUDIO Y ANÁLISIS SOBRE LA REALIDAD DEL ESTADO PSICOLÓGICO DE LA POBLACIÓN ADOPTIVA*

POST-ADOPTIVE INTERVENTION IN BIZKAIA: STUDY AND ANALYSIS ON THE REALITY OF THE PSYCHOLOGICAL STATE OF THE ADOPTIVE POPULATION

M^a Carmen Velasco Azkue**, Arantza Llona*** y Aloña Goiburu****

RESUMEN

En el presente trabajo se describe el análisis de los resultados del funcionamiento y/o organizaciones psicopatológicas de los niños /as y adolescentes adoptados en la franja de edad desde los 5 años hasta los 18 años del Programa de Apoyo de Adopción de Bizkaia-P.A.A.B. Asimismo, presentamos el modelo de trabajo basado en un equipo multidisciplinar, con una intervención psicosocial especializada en población adoptiva y sus familias (adoptiva y biológica) para las diversas dificultades en la infancia y juventud, siendo una de las bases el trabajo en red con recursos de todos los ámbitos.

Palabras clave: Adopción, desprotección, perfil, organizaciones psicopatológicas, intervención psicosocial y trabajo en red.

ABSTRACT

This work describes the analysis of the results of the performance and / or psychopathological organizations of children and adolescents adopted in the age group from

5 years to 18 years of the Adoption Support Program of Bizkaia - P.A.A.B. Likewise, we present the work model based on a multidisciplinary team, with a psychosocial intervention specialized in the adoptive population and their families (adoptive and biological) for the various difficulties in childhood and youth, being one of the bases the networked work with resources of all areas.

Key words: Adoption, lack of protection, profile, psychopathological organizations, psychosocial intervention and networking.

1-INTRODUCCION

La Diputación Foral de Bizkaia (D.F.B) cuenta con el Programa de Apoyo a la Adopción (PAAB) desde el año 2009, el cual se conceptualiza como un servicio público, de orientación e intervención psicosocial, mediación familiar y formación especializada, que atiende a personas adoptadas, familias adoptivas y familias de origen. La intervención se centra en tres áreas de trabajo: el área de Información y Formación, el Área de Orientación e Intervención y el Área de Búsqueda y Mediación de

* Comunicación presentada en el XXIX Congreso Nacional de SEPYPNA que bajo el título “Crisis sociales y salud mental: Expresiones psicopatológicas y respuestas terapéuticas” tuvo lugar en Granada los días 31 de marzo y 1 de abril de 2017.

** Jefa de sección de Acogimiento Familiar y Adopciones. Diputación Foral de Bizkaia.

*** Coordinadora Programa de Apoyo a la Adopción en Bizkaia- PAAB. Psicóloga- psicoterapeuta Infanto-Juvenil

**** Psicóloga -Psicoterapeuta. Programa de Apoyo a la Adopción en Bizkaia- PAAB.

Orígenes. (anexo-diagrama)

Es en el Área de Intervención y Orientación donde se ubica el actual Estudio y Análisis que vamos a presentar: “La Intervención Post-adoptiva en Bizkaia: Realidad del estado psicológico de la población adoptiva” atendida por el Programa de Adopción en Bizkaia. Siendo uno de los objetivos recoger el tipo de organizaciones psicopatológicas detectadas, evaluar el tipo de daño vincular, emocional y/o-funcionamiento estructural, etc. que presenta este colectivo.

Además se analiza, si esta población va a requerir de una redefinición de los modelos de intervención, así como, si es necesario establecer un trabajo específico con la red formal e informal, y un modelo de coordinación entre diferentes agentes intervinientes en esta población.

2. UN PUNTO DE PARTIDA

Se parte de la importancia que tiene la “Construcción de la Identidad” y la afectación que puede haber en las personas adoptadas que han vivido situaciones de grave desprotección en la infancia y han necesitado de medidas de protección como es la “Adopción”. Se observa cómo se interconectan entre sí los diferentes aspectos: el vínculo, las necesidades básicas y las situaciones de desprotección, tal y como se señala a continuación:

- La continuidad en el vínculo: como una necesidad básica para él bebe desde el nacimiento y durante los primeros años de vida. Debemos tener presente que en las vivencias anteriores a la adopción se dan cortes en la vinculación.
- Las necesidades básicas: Se da una falta de cobertura en las mismas, tanto pueden ser en las físicas, como en las afectivas, como en ambas; es decir, no estando estas garantizadas, ni cubiertas debido a diversas situaciones de desprotección como son la negligencia, maltrato...etc.
- Los Factores de Desprotección: El impacto de estos afecta en cuatro áreas del desarrollo fundamentales y por ende en la constitución de la identidad (Newton, 1993):

◦ Las vivencias y procesos traumáticos provocan una mayor vulnerabilidad y fragilidad psíquica.

◦ Afectan de forma significativa a la capacidad de vinculación, por las fallas que se producen en el desarrollo evolutivo (de cero a dos años se da el periodo de organización del aparato psíquico).

◦ El estrés vivido en las primeras etapas del desarrollo, donde se constituye el psiquismo, generan una mayor

vulnerabilidad psíquica y conllevan una inadecuada maduración cerebral.

◦ Y ponen en compromiso la continuidad de las relaciones necesarias para poder construir la identidad y realizar el proceso de separación-individuación (dificulta la subjetivación).

Se constata en nuestra práctica como estos aspectos impactan en el desarrollo evolutivo de niños y niñas adoptadas.

Destacar como aspectos específicos a abordar, los definidos en las siguientes tareas de elaboración para la construcción de una identidad integrada:

- La primera, es elaborar las separaciones y pérdidas tempranas de antes de la adopción (progenitores, orígenes...etc.).
- La segunda, el conocimiento y aceptación de la condición adoptiva por etapas evolutivas (Brodzinsky, Schechter, y Maratz Hening, 2011).
- Y después en la adopción, para poder ir hacia una identidad integrada, las bases serán la aceptación sobre sus orígenes y su condición adoptiva. (Rius, Beà, Ontiveros, Ruiz, y Torras, 2011).

A los antecedentes de antes de la adopción, se le suma el cómo se hayan realizado las tres tareas emocionales básicas cuando un niño/a es adoptado en la infancia. Esto va a influir en cómo afrontará la crisis de la adolescencia, en definitiva, de cuáles son las posibilidades de reorganizar su identidad y afianzarla de una forma integrada o si se fracturará en ese momento dando paso a cristalizar una patología.

Diversos autores han constatado los serios efectos en la identidad cuando no se aborda la condición adoptiva, y el servicio de adopción - PAAB también lo ha podido cotejar en la práctica y la casuística atendida.

En general, las personas adoptadas encuentran en su Adopción una posibilidad de resiliencia y reparación: un espacio donde crecer, subjetivarse y completarse en la identidad; donde la adopción y lo vivido con anterioridad es parte de su historia, pudiendo componerlo de una forma integrada y equilibrada.

En la misma línea, la familia adoptiva también tendrá tareas propias y diferentes a otros modelos de familia, como son:

- Integración de la hija y/o el hijo en el sistema familiar
- Integración de la condición adoptiva
- Integración de lo transracional...etc.

- Función de sostén y cobertura de necesidades específicas

Lo que a su vez nos lleva a reflexionar sobre “las necesidades de las familias” que adoptan a niños y niñas con estas vivencias: ¿cómo pueden ayudar a superar vivencias traumáticas? ¿Cómo pueden acompañar a la revelación de datos potencialmente dolorosos? ¿Qué necesidades van a tener en aceptar las dificultades de sus hijas e hijos?...

La hipótesis Inicial, gira en torno a la posibilidad de encontrarse con una población con dificultades derivadas de graves vivencias traumáticas y con aspectos de la identidad afectadas. Es decir, con vivencias anteriores a la adopción, que unidas y/o entrelazadas generan afectación en la construcción de la identidad y podrían señalar “cuadros clínicos” con necesidad de apoyo especializado e interdisciplinar, donde se incluya tanto el acompañamiento de la niña o el niño, como el de la familia.

En la **revisión de la bibliografía**, con el objeto de conocer la tipología de análisis psicológicos y/o valoraciones diagnósticas existentes, se puso de manifiesto tres formas de hacer “un diagnóstico”: por síntomas, por etiología (causa) y estructural. Se ha estimado dos de las vertientes más usadas: Por Criterios Descriptivos (CIE-10 y DSM-IV-R) versus Criterios Estructurales, optando por esta última, realizando un diagnóstico dinámico-estructural.

Más específicamente, nos hemos decantado por el “Diagnóstico Estructural” del funcionamiento psíquico; el cual se fundamenta en el análisis de los siguientes conceptos: el tipo de angustia, los mecanismos de defensa, la relación de objeto, la identidad del yo y el juicio de realidad. Para ello, ha sido otra referencia el modelo de “Cuadro diagnóstico clínico –dinámico” (Palacio, F. y Dufour, R.) basado en los siguientes ítems: Impresión general, relación con el examinador, funciones del yo, afectos, mecanismos de defensa, pulsiones, superyó e ideal del yo y concepción del self e identificaciones.

Se ha establecido y utilizado como fuentes bibliográficas para la clasificación de los diagnósticos los siguientes Manuales: “Manual de Psicopatología del Niño” (Ajuriaguerra y Marcelli, 1987) y “Manual de Psicopatología del adolescente” (Marcelli, Braconnier, Ajuriaguerra, 1990) y “Trastorno de Personalidad en niños y adolescentes” (Kernberg, Weiner, y Bardenstentens, 2001) y “Diagnóstico Estructural en el niño” (Palacio y Dufour, 1994).

Además se ha sumado al análisis los modelos de comprensión y de diagnóstico sobre los Estados Límites y/o Bordeline de autores como Otto Kernberg, Paulina Kernberg, Giovacchini, Laufer... y sobre el concepto, el diagnóstico y el trabajo terapéutico con adolescentes “límite”, los cuales tomaron como punto de partida las fuentes de los trastornos límites de adultos (Marcelli, 1981).

Para la coordinación, trasvase y recepción de demanda con otros profesionales, se ha tenido en cuenta las clasificaciones nosográficas: “Clasificación de los Trastornos Mentales del Comportamiento” CIE-10 y “Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales” DSM-IV-R, donde los códigos diagnósticos se corresponden y se pueden correlacionar.

3. ESTUDIO

Muestra

Para el estudio se han analizado 149 casos (el 53% chicos y 47% chicas) que han sido derivados en el periodo de 2010 a 2015 al PAAB desde el Servicio de Infancia (SI) de la D.F.B. Estos constituyen el 10% de la población adoptiva de Bizkaia (1589 niñas y niños hasta 2009).

En lo que se refiere a las procedencias señalar que han participado un 14% de niños y niñas de Adopción Nacional y 86% de origen Internacional. Entre los orígenes de la Adopción Internacional destacar que han sido los participantes de un 44% de menores de origen Ruso (un 11% del total de la población de Bizkaia) y el 14% de origen Colombiano (del total de un 12%) y el 42% corresponden a otras procedencias. En cuanto a la Adopción Nacional, señalar que se ha atendido al 11% de la población adoptiva residente en Bizkaia.

La media de edad se sitúa en 11,2 años con una desviación típica de 4,14 (lo que señala un rango amplio de edad que va desde los 7 años hasta los 15). Estas se enmarcan en las etapas correspondientes a la declinación del Edipo, la latencia, la pubertad y adolescencia. Se establece como criterio de exclusión la edad inferior a 5 años y aquellos menores cuyo diagnóstico no ha podido ser completado.

Se puede concluir que el **perfil** principal analizado es de Chico de origen Ruso en etapa de entrada en la Pubertad (11 años).

Método

Para la Valoración Psicológica que determinaría la estructura de personalidad se emplearon las siguientes

herramientas:

- Pruebas proyectivas: pasación del HTP, Test de Relaciones Objetales TRO de Phillipson Test de Apercepción Infantil CAT-A, Test Desiderativo
- Entrevista semi-estructurada
- Y el Juego Diagnóstico.

Resultados

Los resultados indican que los y las menores y jóvenes que son atendidos desde el P.A.A.B presentan indicadores y sintomatología que se orienta a un funcionamiento u organización psíquica en los siguientes porcentajes: El 61% Límite o Borderline, el 25% Neurótica y el 14% una organización Psicótica.

En cuanto al análisis a lo largo de las valoraciones psicológicas durante dicho periodo (cinco años) se observa, que la estructura y/o funcionamiento más frecuente es el borderline, el cual ocupa más de la mitad de la muestra analizada.

También se percibe un nivel muy significativo del índice de gravedad y/o psicopatología, revelando un total del 75% de los casos atendidos (61% borderline, 14% psicosis).

Estos datos expresan un volumen significativo de casos requieren de una atención a nivel de Salud Mental, previa a abordajes más asociados a contenidos propios de las personas adoptadas (historia de vida, datos relativos al origen...).

Discusión:

Si bien se confirma la hipótesis anteriormente expuesta (donde se planteaba que podríamos encontrar con menores emocionalmente dañados), este estudio no puede concluir cual son los factores de origen y/o los productores de estos tipos de organizaciones mentales y funcionamientos.

Sin embargo, se puede establecer como posible supuesto, basado en la práctica clínica y empírica del programa, que suele darse una coexistencia de los siguientes factores en sus orígenes, soliendo ser las fuentes potenciales de la mayor parte de estas organizaciones disfuncionales:

- Las variadas y graves experiencias tempranas, de carácter traumático, las separaciones múltiples, las institucionalizaciones tempranas... vividas por la mayoría de estos niños y niñas antes de la adopción. Todo ello afectan en el desarrollo, dificultades en la vinculación y generan daños post-traumáticos,... etc. (Rygaard, 2008).
- Señalar la existencia de algunos casos en los que

al daño en origen, se le suma la vulnerabilidad incrementada por el funcionamiento y el contexto adoptivo.

Los Funcionamientos Psíquicos detectados en el estudio aunque no se pueden extrapolar para el total de la población adoptiva de Bizkaia, dado que responde únicamente al 10% del total, si nos lleva a reflexionar sobre las dificultades que se dan en este tipo de organizaciones:

- Más de la mitad de estas niñas y niños presentan mecanismos de defensa arcaicos, difusión de la identidad, dificultades en el manejo de los afectos, angustias masivas (pérdida, separación...), etc.
- También existen en esta población la presencia de angustias primitivas (catastróficas, de muerte, de desmembramiento...), mecanismos de defensa primarios y dificultades en ajustarse al criterio de realidad.
- Se da una afectación en su elección de objeto y en la formación de la relación de objeto (forclusión, anaclítico, narcisista...), donde además la permanencia, la simbolización y la mentalización se ven perturbadas.

Es por ello y teniendo presente la gravedad de la gran mayoría de los funcionamientos detectados (75% diagnósticos graves) podríamos pensar en una población con “grandes dificultades en la construcción de la identidad” y que llevan aparejados dificultades en la capacidad de vincularse, problemas en la socialización (relación dual pre-edípica) y en la capacidad de aprender (área cognitiva).

A tener en cuenta para los próximos años la previsión y posible incremento de las dificultades psicológicas y/o psicopatológicas, conforme la media de edad de la población adoptiva se vaya acercando a la mayoría de edad. Es por ello necesario mantener la observación y el análisis de la evolución de las mismas.

Reflexionando sobre las necesidades de las familias, como figuras de soporte emocional para los adoptados, se valora que el apoyo y la orientación a la familia puede resultar especialmente importante en cuanto a:

- Tomar conciencia de las dificultades de sus hijos e hijas.
- Ayudar y acompañar en la integración de la condición adoptiva familiar y del propio hijo o hija. Así como en los casos que fuese necesario tener presente la necesidad de integración de

aspectos trans-raciales.

- Favorecer la construcción de una red de apoyo socio-emocional y también profesional.

4. MODELO DE INTERVENCION

Como aportaciones y conclusiones del Estudio al modelo de intervención del PAAB, éste ha puesto sobre relieve la gran complejidad para el diagnóstico y la atención psicosocial del perfil anteriormente descrito en los casos de adopción.

También señala que es preciso continuar trabajando en red desde una respuesta interdisciplinar, con un equipo psicosocial, coordinándose con los profesionales intervinientes: psiquiatría, psicología, centros educativos y formativos, servicios sociales municipales...etc.

A continuación se expone un **Modelo de Trabajo e Intervención en Adopción** para personas adoptadas y sus familias:

La intervención con la infancia y la adolescencia adoptiva:

- Se perciben necesidades diversas a nivel clínico, socioeducativo, pedagógico...etc. teniendo presente las vivencias de desprotección y las consecuencias sobre su historia de vida.
- En cuanto a la psicopatología y a las necesidades específicas asociadas a su historia de maltrato, institucionalización, separaciones tempranas y/o abandono... son diversos los contenidos que se refuerzan y requieren ser acompasados clínicamente para evitar recaídas y/o reactivaciones de crisis.
- Es importante ofrecer respuestas terapéuticas no exclusivamente clínicas a estos casos, dado que las manifestaciones psicopatológicas se presentan en todas las áreas de la vida de la persona adoptada; especialmente en la relación con su familia adoptiva, en las relaciones con los pares y las relaciones en el ámbito educativo.
- Teniendo en cuenta esto, una adecuada modalidad de trabajo es la Intervención Socioeducativa. Ésta se prevé necesaria principalmente como un facilitador en la relación entre el profesional y los niños, niñas y adolescentes adoptados en su propio entorno. Posteriormente esto posibilita, el trabajo sobre las dificultades personales y relacionales del día a día, y ofrecer estrategias para mejorar la comunicación familiar y/o de negociación familiar...etc.
- Una adecuada planificación y abordaje de Los

Recursos del ámbito de la intervención psicosocial será un aspecto clave junto con la coordinación con otros ámbitos (educativos, sociales y de salud mental), marcando como fundamentos para la atención de estas patologías. Se presenta importante también prever recursos de respiro y de intervención en situaciones de crisis.

Reflexiones de la intervención con la familia adoptiva:

- El acompañamiento y orientación es indicado para facilitar en el rol parental la “función de sostén” (holding) para los hijos/as en los momentos iniciales de la integración y convivencia como familia adoptiva, así como, en hitos para el desarrollo evolutivo y en momentos de crisis.
- Una parte de la intervención está orientada a favorecer el mantenimiento de la vinculación familiar, ya que esta se convierte en una piedra angular de la misma, en la medida que permite paliar los riesgos asociados por el temor al abandono y/o reactivación de las separaciones tempranas.
- Una adecuada comprensión y capacidad de re-traducción (función de reverie) de las conductas y vivencias emocionales específicas (traumas, pérdidas...) es un aspecto relevante de dicha vinculación. Por ello, se fomenta dicha capacidad en las familias, impulsando también la capacidad de mentalización.
- Se torna imprescindible minimizar los riesgos y ayudar a tomar conciencia de estos funcionamientos y/u organizaciones de personalidad. Así como, detectar los posibles indicadores que permitirán evaluar si estos riesgos se contienen o se mantienen más allá de la mayoría de edad, pudiendo generar una mayor conflictiva familiar y/o situaciones de exclusión social.

Tejiendo la Red de Recursos:

Si bien desde programas específicos como es el PAAB, se está atendiendo a esta población infanto-juvenil adoptada, se percibe también una necesidad de promover y estructurar recursos específicos dentro de la red sanitaria como de otros ámbitos.

Es decir, la prioridad es disponer de dispositivos combinados tanto en la atención de salud mental infanto-juvenil como en el ámbito psicosocial (ej.: “Centro de Día” para población infanto-juveniles, Centros

Residenciales de protección específicos...etc.) que permitan ofrecer una atención global, multidisciplinar y coordinada para la población adoptiva menor de edad y sus familias.

Para finalizar, el Servicio de Infancia D.F.B y Agintzari - como prestadora de este programa de Adopción PAAB- señalan la necesidad de seguir profundizando en esta realidad. Destacando la aportación preliminar de este análisis y/o estudio, si bien, la muestra no representa la totalidad de la población adoptiva, quiere expresar el importante y variado volumen de necesidades psicológicas que requieren de apoyos multidisciplinarios y se presentan como un reto para los próximos años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ajuriaguerra, J. y Marcelli, D. (1990). *Manual de psicopatología del niño*. Barcelona: Masson.
- Ajuriaguerra, J. y Marcelli, D. (1987). *Manual de psicopatología del adolescente*. Barcelona: Masson.
- Brodzinsky, D. M., Schechter, M., y Marantz Hening, R. (2011). *Soy Adoptado*. Madrid: Grupo 5.
- Kernberg, O.: Psychoanalytic Psychotherapy with Borderline Adolescent. En: *Adolescent Psychiatry*. 1979, vol. 7, pp. 234-256.
- Kernberg, P., Weiner, A.S. y Brandenstein, K. (2001). *Trastornos de personalidad en niños y adolescentes*. México: Manual Moderno.
- Palacio Espasa, F. y Dufour, R. (1994). *Diagnostic structurel chez l'enfant*. Elsevier Masson. [Trad. Cast.: (2003). *Diagnostico estructural en el niño*. Barcelona: Herder.]
- Rius, M., Beá, N., Ruiz, M^aJ., Torras, E. (2011). *Adopción e Identidades. Cultura y raza en la integración familiar y social*. Barcelona: Octaedro.
- Rygaard, N.P. (2008). *El niño abandonado*. Barcelona: Gedisa.
- Treatcher, A., y Katz, I. (2000). *The dynamics of adoption: Social and personal perspectives*. Londres: Jessica Kingsley Publishers.
- Verrier Newton, N. (1993). *The primal wound: understanding the adopted*. Luisville: Gateway Press. [Trad. Cast.: (2010) *El niño adoptado. Comprender la herida primaria*. Barcelona: Albesa.]