

Málaga, 27 de Noviembre de 2021

PETALES ESPAÑA Y LA ADVERSIDAD TEMPRANA SE REUNEN CON LA CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA (II)



Las Familias de la asociación Petales España, y en concreto la delegación de Andalucía, queremos agradecer a la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, que a través de su Escuela Andaluza de Salud Pública organizarán el pasado 25 de Noviembre el taller/mesa de trabajo, para la realización de un protocolo de actuación ante las graves consecuencias que deja en los niños y niñas la adversidad temprana, y la ausencia de una figura de apego y referencia. **Dicho taller fue solicitado y promovido por la Asociación Petales en reunión telemática con la Consejería el pasado 20 de enero del 2021, como parte de la elaboración de dicho protocolo, ya que queríamos participar de forma activa en la**

preparación, y que no se tuviera sólo en cuenta la voz de los expertos, sino también la voz de la experiencia.

Los padres y madres que participamos en el taller y que representábamos a diferentes asociaciones con un sentir común, la adversidad temprana, pudimos percibir una escucha atenta y comprensión de nuestra problemática y demandas por parte del coordinador de dicho protocolo, D. Javier Cerezo [@JavierCerezo13](#) que junto con Doña Carmen Lama Herrera, Subdirectora de Planificación, Derechos y Resultados en Salud de la Consejería [@saludand](#), prometieron la realización de dicho protocolo antes de la Navidad, o en su defecto en el mes de Enero próximo.



Antiguo Hospital Militar Vigil de Quiñones - Sevilla - lugar de la reunión

Partir de la experiencia y de la necesidad nos parece fundamental para acometer las dificultades e incomprensión que vivimos día a día. El abordaje multidisciplinar de diferentes profesionales conocedores de dicha adversidad y sus consecuencias, así como la coordinación con otras consejerías como Igualdad, Educación y Justicia, que también estarán representados en la mesa de expertos, hace previsible que éste se realizará con bases sólidas y que funcionará.

Entre las solicitudes más destacables que se plantearon por parte de Petales en dicha reunión, podemos enumerar:

- La primera cuestión que debería abordarse, sería un estudio de prevalencia para saber cuánta población está afectada.
- La implicación de los servicios de atención temprana y atención primaria, salud mental, usmij, neuropsiquiatría y atención especializada.
- Debería hacerse un curso de formación destinado a todos los profesionales implicados en la infancia e imprescindible en AT y AP.
- Formación de todos los pediatras (no se conoce el trastorno de apego/adversidad temprana en los ambulatorios).
- Generar redes y estructuras locales que den soporte a las familias, trabajando combinadamente con servicios sociales, educación y justicia. Coordinando todas las actuaciones desde salud y más concretamente desde salud mental.
- La coordinación con la Consejería de Educación para la inclusión del trastorno de apego/adversidad temprana en el protocolo de detección e identificación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo y organización en la respuesta educativa (Debido a que cada vez son más frecuentes las enfermedades mentales en la infancia. Hay fundadas sospechas de que la moderna manera de crianza a los niños en las sociedades occidentales, y en particular, la debilidad de los vínculos de apego, pueda tener una importante influencia en el espectacular aumento de dichos trastornos. Véase a este respecto, por ejemplo, la tesis doctoral “Factores de Riesgo para el Diagnóstico de Trastorno Mental en la Edad Escolar” de Dña. Carlamarina Rodríguez Pereira, que subraya empíricamente, la importancia del vínculo disfuncional como factor de riesgo de la enfermedad mental en la infancia. <http://eprints.ucm.es/35848/1/T36870.pdf>).

Este trastorno está causado por la falta de cuidados y de la figura de un adulto de referencia, por lo que es una falla en las relaciones interpersonales, que tendrá consecuencias si dichas relaciones siguen siendo traumáticas en el futuro y no se les comprende. Por lo que es fundamental un abordaje multidisciplinar y coordinado. Si a esta particularidad, le sumamos el hecho de que este trastorno es padecido en su mayoría por bebés y niños que han sufrido abandono, negligencia, abusos, malos tratos, etc. por parte de sus progenitores y/o familia biológica, estamos perjudicando a dichos niños y adolescentes de manera reiterativa; ya que a estas penosas circunstancias hay que sumarles la falta de comprensión de su trastorno por parte del resto de la sociedad, por lo que deberíamos pensar en una discriminación positiva hacia dichos niños debido a sus duros comienzos e historias desgarradoras. El colectivo de niños adoptados, tanto en la adopción nacional como en la internacional y acogidos, es particularmente numeroso en este trastorno.

Nos parece esencial señalar la necesidad, a nuestro entender, de utilizar un modelo no exclusivamente basado en lo biomédico, sino con un énfasis importante en lo psicosocial y creemos en la intervención transdisciplinar, interconectada y sin compartimentar. Terapeutas, educadores, integradores y trabajadores sociales, jueces, personal de la abogacía, policía, agentes laborales, y familias deben avanzar de la mano, acompañando a los afectados para su inclusión en la sociedad.

#petales #neurodesarrollo #trastornoapego #trastornovinculo #trauma #traumacomplejo #tept #juntadeandalucia #adopcion #acogimiento #protocolosalud #adversidadtemprana #saf #teaf #afasaf #afam #saludand #escueladefamiliasadoptivas #escuelaandaluzadesaludp #consejeriasaludyfamiliasandalucia #trastornorelacioninterpersonal #apego #vinculo #teoriadelapego #johnbolwy #EducaAnd #consejeriaeducacionandalucia #DSM #ApegoDesorganizado #TrastornodelApegoReactivo #ámbitoeducativo #ainsworthapego