

PROCESO DE INTERVENCIÓN EN ADOPCIÓN INTERNACIONAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

INTERVENTION PROCESS IN INTERNATIONAL ADOPTION. A CASE

Pia Mia Imirizaldu

Psicóloga

Experto en Psicoterapia Breve con niños y adolescentes por la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia

Resumen: se procede a la exposición de un caso real de consulta. En primer lugar se exponen los datos clínicos, a continuación los datos extraídos de la evaluación, el diagnóstico que se concluyó y por último, el tratamiento multidisciplinar aplicado.

Palabras clave: adopción internacional, diagnóstico, tratamiento.

Abstract: this paper proceeds to the presentation of a real case. Firstly, clinical data is exposed, then the data from the assessment, the diagnosis concluded and, finally, the multidisciplinary treatment applied.

Keywords: international adoption, diagnosis, treatment.

DATOS BIOGRÁFICOS

Celia G. se trata de una niña de 8 años, natural de Colombia. La consulta es solicitada por su madre adoptiva. La trajeron a España hace tres años, es decir, cuando la niña contaba con 5 años.

La madre adoptiva no dispone de muchos datos acerca de la familia de origen de la niña, ni tampoco sobre su desarrollo o problemas médicos. Tan solo le comunican que durante los primeros cuatro años, Celia convivió en la casa familiar, bajo el cuidado de su madre biológica y los abuelos maternos. La madre de C.G. dio a luz a una edad temprana, apenas contaba con 13 años, y existían dudas acerca de su estado mental. Por otro lado, también se sospechaba que la paternidad de C.G. pudiera recaer sobre el abuelo materno. Ninguno de estos datos estaba constatado ni confirmado.

El último año antes de venir a España estuvo en una casa de acogida, la cuidadora era Beatriz, que en paralelo atendía a su propia familia. En ese tiempo es cuando C.G tiene una hermana biológica a la que no llega a conocer y con la que nunca ha convivido en Colombia. Se conocerán en España, cuando la familia actual decide adoptar a las dos niñas.

Por otro lado, la información que la niña tiene acerca del año que pasó con Beatriz es muy escasa. Recuerda que hacía distinciones entre ella y sus hijas, no comía lo mismo que ellas, debía conformarse con sobras también en la vestimenta, y apenas le dedicaban tiempo, recuerda muchos momentos en los que se quedaba sola en la habitación.

MOTIVO DE CONSULTA

La madre adoptiva de la niña es la que expone el motivo de consulta. La adaptación de C.G. estaba resultando más alejada de la norma de lo esperado por ellos.

A su llegada apenas expresaba más de dos palabras, cuando quería comunicarse utilizaba el lenguaje no verbal, señalaba con el dedo lo que quería, pero apenas pedía nada, la describen como una niña de fácil conformar. Se amoldaba a lo que iba llegando a sus manos, no jugaba, y no centraba su atención en ninguna actividad por mucho tiempo. Era una niña torpe a escala motriz, con frecuencia se le caían los objetos de la mano, o se tropezaba y caía al suelo. Existía un pobre desarrollo tanto de la motricidad fina como gruesa.

Por otro lado, otro hecho preocupaba a sus padres y es que habían descubierto que por las noches C.G. antes de quedarse dormida se masturbaba llegando a sangrar y por las mañanas tendía a ocultar dicha conducta, especialmente cuando comenzaron a castigarle por ella. Su escaso lenguaje, su lábil atención, su pobre motricidad y la presencia de conductas masturbatorias eran las conductas más preocupantes en casa.

Además de la casa, también otro gran contexto de la niña estaba afectado, nos referimos al colegio. Celia G. se incorporó al curso durante el segundo trimestre, motivo por el que en un principio fueron más indulgentes, pero a pesar del transcurso de los meses no terminaba de alcanzar unos mínimos académicos.

EXPLORACIÓN Y EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Con anterioridad a nuestra visita, ya habían estado consultando en otro servicio privado. Allí le aplicaron una serie de pruebas con el objetivo de descartar patologías orgánicas. Los resultados obtenidos se encontraban dentro de la normalidad.

Ni problemas visuales ni auditivos estaban perjudicando ni influenciando su lábil atención. Los parámetros acerca del peso y talla también estaban dentro de la norma, incluso en percentiles por encima a la media.

MEMORIA DE TRABAJO	PD	PT
Dígitos	11	8
Letras y números	6	5
VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO		
Claves	28	7
Búsqueda de símbolos	16	9

Caras

<i>Tiempo</i>	<i>PC</i>	<i>NIVEL</i>
3'	20	Normal Bajo
6'	20	Normal Bajo

Stroop

	<i>PD</i>	<i>PT</i>	<i>NIVEL</i>
Palabra	121	56	Medio
Color	76	48	Medio
Palabra-Color	36	42	Medio Bajo
Res.Interferencia	-10.68	40	Medio Bajo

CPT

	<i>PC</i>	<i>NIVEL</i>
INDICE GLOBAL	0	
Errores de omisión	34	Rango normal
Tiempo de reacción	93.23	Un poco despacio
Error Sd.T.reacción	67.42	Rango normal
Variabilidad	34	Rango normal
Cambio de atención en el tiempo	67	Rango normal
Error Sd.del cambio	48	Rango normal
Errores de Comisión	5	Buena ejecución

Perseveraciones	38	Rango normal
Adaptación al cambio en demanda tareas	92	Medianamente atípico
Error Sd. De adaptación	62	Rango normal

- Interpretación de los resultados:

Registro observacional: gran inquietud motora, impulsividad cognitiva y dificultad para inhibir los estímulos distractores.

EMA-DDA: Movimiento continuo, le cuesta concentrarse y hacer tareas de esfuerzo, se distrae fácilmente.

Interpretación WISC-IV:

C.I. Total: 88, Nivel Normal Bajo

Índices:

- ❑ Comprensión verbal: 89, Normal Bajo (límite medio)
- ❑ Razonamiento perceptivo: 105, Normal Medio
- ❑ Memoria de trabajo: 79, Inferior
- ❑ Velocidad de procesamiento: 91, Normal Medio

La niña ha obtenido en el WISC-IV, un CI total de 88, que corresponde a un nivel de rendimiento actual Normal Bajo. Presenta un limitado nivel de conocimientos básicos y expresión verbal, y pobre capacidad de comprensión verbal. Este hecho puede dificultar la aplicación de la información práctica recogida del medio. El índice de COMPRENSIÓN VERBAL (CI:89) es una medida de la inteligencia cristalizada y representa la capacidad para razonar con información previamente aprendida.

Muestra un buen razonamiento perceptivo, visualización espacial, y alta síntesis e integración visoconstructiva de las partes en un todo.

Adecuado razonamiento serial y analógico, y capacidad de abstracción verbal, que mejora cuando se trabaja con conceptos gráficos que no requieren respuesta verbal. El índice de RAZONAMIENTO PERCEPTIVO (CI: 105) es una medida de razonamiento fluido, procesamiento espacial e integración visomotora.

Presenta un nivel inferior en el índice de memoria de trabajo, lo cual indica una pobre retentiva a corto plazo auditiva o limitada capacidad de planificación e imaginación visoespacial. El índice de MEMORIA DE TRABAJO (CI: 79) es una medida de la memoria a corto plazo y refleja la capacidad para retener temporalmente en la memoria cierta información, trabajar u operar con ella y generar un resultado. El índice de velocidad de procesamiento se sitúa en un nivel normal bajo,

muestra una adecuada discriminación perceptiva, pero presenta una ejecución enlentecida en la reproducción-copia visomotora de modelos sencillos. El índice de VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO (CI: 91) Es una medida de velocidad de proceso, representa la capacidad para realizar tareas simples, de tipo burocrático con rapidez.

Interpretación Stroop:

Las puntuaciones sugieren cierta dificultad para inhibir la respuesta automática de lectura.

Interpretación Caras:

Presenta un nivel normal bajo. Tiene dificultad para realizar esta tarea de búsqueda ordenada de diferencias visuales, que requiere de atención, organización y rapidez.

Interpretación CPT:

La función discriminante del CPT sitúa la ejecución de C.G. dentro del grupo clínico de Déficit de Atención, pero tan sólo con un índice de confianza del 51.9 %.

Las medidas que se encuentran alteradas sugieren problemas de inatención.

Otros resultados:

Las habilidades perceptivo-manipulativas y de coordinación visomotriz son las correspondientes a su edad (MSCA), respecto al lenguaje la comprensión de historias es satisfactoria, aunque presenta dificultades en la vertiente expresiva, discurso narrativo pobre (SBM, TOMAL). Comete numerosos errores en la conversión grafema-fonema, comprensión lectora equivalente a un año por debajo al cronológico.

Cumple criterios de inatención (7 de 9) y también de hiperactividad-impulsividad (7 de 9) tal y como exponemos a continuación.

Criterios de Inatención **DSM-IV** que cumple (7 de 9 síntomas, en verde):

- No lograr fijar la atención en los detalles
- Dificultad para sostener la atención
- No prestar atención cuando se le habla
- No seguir instrucciones de principio a fin
- Perder las cosas
- Dificultad para organizarse
- Evitar tareas que requieren esfuerzo mental
- Distraerse fácilmente
- Ser olvidadizo

Criterios de hiperactividad-impulsividad que cumple (en verde):

- Mover manos o pies o moverse constantemente
- Dificultad para mantenerse sentado
- Trepase o corretear excesivamente
- Dificultad para jugar o divertirse en silencio
- Estar en continuo movimiento
- Hablar en exceso
- Responde impulsivamente
- Dificultad para esperar su turno
- Interrumpir a los demás

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico establecido fue Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Por otro lado, el fracaso escolar no sólo era explicado por este motivo sino que también entendemos que hasta su llegada a España no había seguido una escolaridad adecuada ni una estimulación cognitiva apropiada. Es posible que la niña hubiera sufrido grandes carencias de necesidades básicas y afectivas durante sus primeros cuatro años en el seno familiar. Parece ser que dichas necesidades tampoco fueron cubiertas en el tiempo que estuvo con la cuidadora.

INTERVENCIÓN

Por un lado se aplicó un tratamiento farmacológico por parte del psiquiatra que también llevaba el caso, y por otro lado, la intervención psicológica se desarrolló en tres focos interconectados, el colegio, los padres y la niña.

Intervención en el colegio

Establecer una comunicación efectiva con el colegio es el medio para asesorar y apoyar al profesorado acerca de este tipo de problemas, y también de tener una garantía de colaboración acerca de la implantación de las recomendaciones propuestas para el aula.

En este caso, solicitamos a la tutora que llevara a cabo un seguimiento más cercano de la niña, que revisara diariamente su agenda para corroborar y elogiar que apuntase todas sus tareas. También le pedimos que los exámenes y tareas tuvieran una estructura que favoreciera que la niña no se despistara con los apartados. Es recomendable que esté sentada en primera fila, al lado de la mesa de la profesora para que ésta con una pequeña señal pueda atraer su atención cuando la vea despistada. Le pedimos

que facilitara su necesidad de movimiento canalizándola a través de tareas apropiadas, como por ejemplo encargarse de borrar la pizarra o repartir fotocopias.

Intervención con la niña

Se estableció un sistema de puntos para modificar un conjunto de conductas orientadas a la mejora de su comportamiento en el ámbito escolar y también en el familiar. La niña y los padres escogieron una serie de incentivos (pegatinas con brillantina) que se conseguirían de forma contingente a la emisión de la conducta esperada. Por otro lado la acumulación de varios de estos incentivos suponía la obtención de incentivos mayores también pactados con los padres.

Las conductas de casa a cambiar incluían rutinas diarias tales como la hora a la que debía levantarse y acostarse, y el momento de la ducha. También se estableció un tiempo fijo de estudio y deberes, y una serie de responsabilidades caseras como por ejemplo ayudar a colocar la mesa.

Las conductas del colegio a cambiar fueron las siguientes: mantenerse sentada durante las clases, levantar la mano cuando quisiera participar y escribir en la agenda las tareas del día.

Entrenamiento en Auto instrucciones Verbales

El Entrenamiento en Auto instrucciones Verbales consiste en enseñar al niño a hablarse a sí mismo para proporcionarse pautas en la resolución de tareas. Las Auto instrucciones se utilizan para descomponer una actividad o problema en una serie de pasos. Cada Autoinstrucción es un paso para resolver la situación o actividad.

Enseñar al niño a realizar las tareas a través de estas Autoinstrucciones se realiza en varias fases:

1- El Profesor /padres realizan una tarea delante del alumno (seguir un laberinto, localizar errores, etc.) hablándose a sí mismo en voz alta

Ej. “¿Qué debo hacer?. Debo seguir con el lápiz el laberinto. Así, muy despacio. Parece que me voy torciendo, he de evitarlo. Ahora giro a la derecha lentamente. Muy bien...”.

2- El alumno / niño hace el mismo ejercicio mientras el profesor / padres le dan instrucciones en voz alta.

3- El alumno / niño realiza el ejercicio mientras se auto-instruye en voz alta.

4- El alumno / niño continúa realizando el ejercicio mientras se auto-instruye en voz baja

5- El alumno / niño realiza el ejercicio mientras piensa mentalmente

El objetivo que se consigue es que la niña interiorice y autocontrole los pasos que debe dar para enfrentar una tarea, y que con ello no precipite su respuesta. Se pretende por tanto, aumentar las estrategias cognitivas de autocontrol e incrementar habilidades atencionales.

Intervención con los padres

Pautas de modificación de conducta para padres:

- Aprendizaje de técnicas básicas para moldear, aumentar o disminuir determinadas conductas.
- El desarrollo adecuado del niño se construye con entregas regulares de entendimiento, comprensión, comunicación y paciencia.
- y una serie de límites claros en relación a comportamientos inadecuados. Los límites ayudan a los niños a sentirse más seguros y protegidos. Estos límites favorecen un entorno estable y predecible.

Hay que establecer unas normas de casa claras y fijas. Cuya formulación en positivo: utilizar órdenes en positivo, es decir, en lugar de decirle “no corras por el salón”, sería más adecuado decirle “camina despacio por el salón”

Deben ser claras y concretas, especificando exactamente qué queremos que haga la niña.

Las órdenes se deben dar de una a una, y no varias a la vez.

Técnicas para disminuir conductas inadecuadas:

A la hora de intervenir para reducir o eliminar una conducta inadecuada es preferible comenzar con las técnicas menos intrusivas.

Tiempo fuera

Forma extrema de retirada de cualquier refuerzo positivo. Es una ocasión de cambio, no es un castigo ni una situación aversiva, sino una oportunidad para que la niña reflexione, se calme y pruebe a ejecutar la conducta adecuada.

Extinción

Hay que seleccionar bien las conductas a ignorar y avisar a los padres del estallido inicial de la extinción.

La Extinción es más eficaz si se combina con el reforzamiento de otra conducta incompatible

Castigo

- Castigo positivo: Añadir algo aversivo. Es un recurso rápido, peligroso e ineficaz.
- Castigo negativo: Retirar algo apetitivo.

Técnicas para aumentar conductas adecuadas:

A la hora de instaurar nuevas conductas los procesos o técnicas básicas serían las siguientes:

Moldeamiento

El moldeamiento es una técnica mediante la cual se adquieren conductas ausentes o presentes muy vagamente en el repertorio conductual del sujeto

Desvanecimiento

El desvanecimiento se basa en la disminución gradual de las ayudas que se le han dado al niño para que realice la conducta deseada.

Encadenamiento

La técnica del encadenamiento supone descomponer una conducta compleja en conductas sencillas, de manera que cada una de ellas suponga un eslabón de la cadena.

Para mantener las conductas deseadas o que ya forman parte de su repertorio conductual utilizaremos el refuerzo.

En este caso utilizamos refuerzos tangibles junto con el refuerzo verbal.

En el sistema de puntos las recompensas tangibles fueron pegatinas para reforzar de forma contingente la emisión de las conductas. Posteriormente la acumulación de varias de ellas permitía la obtención de premios mayores. Hay que tener en cuenta la edad de los niños para seleccionar estos incentivos. A partir de 7-8 años, los niños son capaces de demorar varios días para intercambiar los puntos diarios por otro premio.

El refuerzo verbal –Elogio es necesario para motivar a la niña e incrementar conductas positivas y además favorece la autoestima de la misma. El elogio debe ser específico e incluir exactamente lo que queremos reforzar, como por ejemplo “qué bien has colocado hoy los cubiertos en la mesa”.