

# Vinculación Emocional y Apego en Niños Maltratados.

## Consecuencias de la Negligencia Emocional en la Infancia.



Bruce D. Perry, MD, Ph.D.

Traducción de Silvina Rearte, LPC, LMFT, RPT

Adaptado en parte de: *"Los niños maltratados: Experiencia, el desarrollo cerebral y la nueva generación"*(WWNorton & Company, Nueva York, en preparación)

### Introducción

La propiedad más importante de la humanidad es la capacidad de formar y mantener relaciones. Estas relaciones son absolutamente necesarias para que cualquiera de nosotros pueda sobrevivir, aprender, trabajar, amar y procrear. Las relaciones humanas toman muchas formas, pero las más intensas, más agradables y más dolorosas son las relaciones con la familia, amigos y los seres queridos. Dentro de este círculo interno de relaciones íntimas, nos unimos entre sí con "pegamento emocional" - unidos con el amor.

La capacidad de cada individuo para formar y mantener relaciones utilizando este "pegamento emocional" es diferente. Algunas personas parecen "naturalmente" capaces de amar. Éstas forman numerosas relaciones íntimas y cariñosas y, al hacerlo, obtienen placer. Otros no tienen tanta suerte. No sienten este "empuje" de formar relaciones íntimas, y encuentran poco placer en estar con o cerca de los demás. Tienen pocos o ningún amigo y son más distantes, y menos "pegamento emocional" con la familia. En casos extremos, una persona puede no tener ningún vínculo emocional intacto con cualquier otra persona. Son egocéntricos, distantes o incluso pueden presentarse con signos clásicos neuropsiquiátricos de ser esquizoides o autistas.

La capacidad y el deseo de formar relaciones emocionales está relacionado con la organización y el funcionamiento de partes específicas del cerebro humano. Así como el cerebro nos permite ver, oler, degustar, pensar, hablar y movernos, es el órgano que nos permite amar - o no. Los sistemas en el cerebro humano que nos permiten formar y mantener relaciones emocionales se desarrollan durante la infancia y los primeros años de

vida. Las experiencias durante este período temprano y vulnerable de la vida son fundamentales para la formación de la capacidad para formar relaciones íntimas y emocionalmente saludables. La empatía, la compasión, la generosidad, la inhibición de la agresión, la capacidad de amar y una serie de otras características de una persona sana, feliz y productiva están relacionados con las capacidades centrales de apego que se forman en la infancia y la primera infancia.

## Preguntas frecuentes

### ¿Qué es el Apego?

- Una forma especial de relación emocional duradera con otra persona.
- Incluye la relajación, el confort y el placer.
- La pérdida o amenaza de la persona específica genera estrés.
- El niño encuentra seguridad y protección en el contexto de la relación.

All rights reserved ©1999 Bruce D. Perry.

### ¿Qué es el apego?

Bueno, depende. La palabra apego es usada con frecuencia por los trabajadores de la salud mental, el desarrollo infantil y los trabajadores sociales, pero tiene significados ligeramente diferentes en los diferentes contextos. Lo primero que se debe saber es que los seres humanos creamos muchas clases de "vínculos". Un vínculo es una conexión entre una persona y otra. En el campo del desarrollo infantil, el apego se refiere a un vínculo especial que se caracteriza por las cualidades únicas del vínculo especial que se forma en las relaciones materno-infantil o las relaciones primarias entre cuidador-infante. El vínculo de apego tiene varios elementos claves: (1) un vínculo de apego es una relación emocional perdurable con una persona específica; (2) la relación trae seguridad, confort, calma y placer;

(3) la pérdida o la amenaza de la pérdida de la persona evoca una intensa angustia. Esta forma especial de relación se caracteriza mejor por la relación materno-infantil. Al estudiar la naturaleza de estas relaciones especiales, estamos descubriendo acerca de lo importante que puede ser para el futuro desarrollo del niño. De hecho, muchos investigadores y médicos creen que el apego materno-infantil proporciona el marco de trabajo para todas las relaciones subsecuentes que el niño desarrollará. Un apego sólido y saludable con un cuidador primario parece estar asociada con una alta probabilidad de relaciones saludables con otros, mientras que un mal apego con la madre o cuidador primario parece estar asociado con una serie de problemas emocionales y de comportamiento más tarde en la vida.

En el campo de la salud mental, el apego se utiliza libremente y refleja la capacidad mundial para formar relaciones. A los efectos de este trabajo, las capacidades de apego se refieren a la capacidad de formar y mantener una relación emocional mientras apego se refiere a la naturaleza y la calidad de la relación propiamente dicha. Un niño, por ejemplo, puede tener un apego "inseguro" o "seguro".

### ¿Cómo se da el apego?

En pocas palabras, el apego es el proceso de formación de un vínculo. Del mismo modo que la unión es el término utilizado cuando se pega un objeto a otro, en el apego se está utilizando nuestro pegamento emocional para conectarnos el uno con el otro. Vinculación,

por lo tanto, consiste en un conjunto de comportamientos que ayudan a llevar a una conexión emocional (apego).

### **¿La vinculación emocional y el apego son genéticos?**

La capacidad biológica para unir y formar relaciones es ciertamente determinada genéticamente. El impulso de sobrevivir es básica en todas las especies. Los bebés están indefensos y tienen que depender de un cuidador adulto para sobrevivir. Es en el contexto de esta dependencia primaria, y la respuesta materna a esta dependencia, donde se desarrolla una relación. Este accesorio es crucial para la supervivencia-.

Una madre emocional y físicamente saludable se sentirá atraída por su hijo. Ella sentirá un deseo físico de oler, abrazar, mecer, mirar a su hijo. A su vez el niño responderá con acurrucarse, balbucear, sonreír, succionar y apegarse. En la mayoría de los casos, las conductas de la madre dan placer, relajan y alimentan al lactante y los comportamientos del infante dan placer y satisfacción a la madre. Este feedback de retroalimentación positiva recíproca, esta danza materno-infantil, es donde se desarrolla el apego.

Por lo tanto, a pesar del potencial genético para la unión y el apego, es la naturaleza, la cantidad, el patrón y la intensidad de las experiencias tempranas de la vida, lo que determina el potencial genético. Sin los cuidados predecibles, sensibles, y sensorialmente enriquecedores, no se manifestará el potencial genético del niño para la vinculación emocional y el apego. Los sistemas cerebrales responsables de las relaciones emocionales saludables no se desarrollarán de manera óptima sin el tipo correcto de experiencias en el momento adecuado de la vida.

### **¿De que se tratan las experiencias de vinculación?**

Los comportamientos de sostener, mecer, cantar, alimentar, mirar, besar, etc. involucrados en el cuidado de los bebés y los niños pequeños son las experiencias de vinculación emocional que dan lugar al apego. Los factores cruciales para el apego incluyen el tiempo juntos (en la infancia, la cantidad importa!), las interacciones cara a cara, el contacto visual, la proximidad física, el tacto y otras experiencias sensoriales primarias como el olfato, el oído y el gusto. Los científicos creen que el factor más importante en la creación de apego es el contacto físico positivo (por ejemplo, abrazar, sostener y mecer). No debe ser ninguna sorpresa que el abrazar, mirar, sonreír, besar, cantar y reír cause actividades neuroquímicas específicas en el cerebro. Estas actividades neuroquímicas llevan a la organización normal de los sistemas del cerebro que son responsables del apego.

La relación más importante en la vida de un niño es el apego a su cuidador principal, de forma óptima, la madre. Esto es debido al hecho de que esta primera relación determina el "patrón" biológico y emocional para todas las relaciones futuras. EL apego saludable a la madre construida por experiencias de vinculación repetitivas durante la infancia proporciona una base sólida para futuras relaciones saludables. Por el contrario, los problemas con la unión y el apego puede conducir a una base biológica y emocional frágil para futuras relaciones.

### ¿Cuándo se dan estas ventanas de oportunidad?

*El tiempo lo es todo.* Las experiencias de vinculación conducen a un apego saludable y capacidades de apego saludables cuando están dentro de los primeros años de vida. Durante los tres primeros años de vida, el cerebro humano se desarrolla el 90 por ciento de su tamaño adulto y coloca en su lugar la mayoría de los sistemas y estructuras que serán responsables de todo el futuro funcionamiento emocional, conductual, social y fisiológico durante el resto de la vida. Hay períodos críticos durante los cuales las experiencias de unión *deben estar presentes* para que los sistemas cerebrales responsables de la unión puedan desarrollarse normalmente. Estos períodos críticos parecen darse en el primer año de vida y se relacionan con la capacidad del infante y el cuidador de desarrollar una relación interactiva positiva.

### ¿Qué pasa si esta oportunidad se pierde?

El impacto de la alteración de la unión en la primera infancia varía. Con el abandono emocional grave en la primera infancia, el impacto puede ser devastador. Los niños sin contacto, la estimulación y el cuidado pueden perder literalmente la capacidad de formar cualquier relación significativa para el resto de sus vidas. Afortunadamente la mayoría de los niños no sufren este grado de negligencia grave. Hay, sin embargo, muchos millones de niños que tienen algún grado de vínculo y apego con problemas durante la primera infancia. Los problemas que se derivan de esto pueden variar desde una incomodidad interpersonal leve a profundos problemas sociales y emocionales. En general, la gravedad de los problemas tiene que ver con qué tan temprano en la vida, ¿cuán prolongada y grave? la negligencia emocional ha sido.

Esto no significa que los niños con estas experiencias no tienen ninguna esperanza de desarrollar relaciones normales. Se sabe muy poco acerca de la capacidad de las experiencias de reemplazo más tarde en la vida para "reemplazar" o reparar las capacidades de unión y apego no desarrolladas o mal organizadas. Experiencias clínicas y varios estudios sugieren que la mejora puede tener lugar, pero es un proceso largo, difícil y frustrante para las familias y los niños. Pueden pasar muchos años de duro trabajo para ayudar a reparar el daño causado por sólo unos pocos meses de abandono en la infancia.

### ¿Hay maneras de clasificar el apego?

Al igual que rasgos como la estatura o el peso, la capacidad de apego individuales son continuas. En un intento de estudiar esta variedad de accesos, sin embargo, los investigadores han agrupado el continuum en cuatro categorías de apego: seguro, inseguro-resistente, con inseguro evitativo e inseguro desorganizado/desorientado. Los niños con apego seguro sienten una relación consistente, sensible y de apoyo a sus madres, incluso durante los momentos de estrés significativo. Los niños con apego inseguro sienten emociones inconsistentes, punitivas, y no-responsivas de sus cuidadores y se sienten amenazados en momentos de estrés.

Clasificación del Apego	Porcentaje en un año	Respuesta en una situación extraña
<b>Con apego seguro</b>	<b>60-70%</b>	Explora con M en la habitación, malestar con la separación; cordial saludo a su regreso; busca el contacto físico y la comodidad en la reunión.

<b>Inseguro: evitativo</b>	<b>15-20%</b>	Ignora M cuando está presente; poco angustia de separación; se aleja de M a su regreso.
<b>Inseguro: resistente</b>	<b>10-15%</b>	Poca exploración con M en la habitación, se mantiene cerca de M; mucha angustia después de la separación; contacto físico ambivalente o enojado y se resiste a la reunión con M.
<b>Inseguro: desorganizado/ desorientado</b>	<b>5.10%</b>	Confusión acerca de acercarse o evitar M; más angustiado por la separación; al reunirse actúa confundido y aturdido - similar a la de aproximación - evitación confusión en modelos animales.

*Cuadro de Arriba - Dra. Mary Ainsworth desarrolló un proceso simple para examinar la naturaleza de la relación de un niño. Esto se llama el procedimiento de la situación extraña. En pocas palabras, la madre y el lactante se observan en una secuencia de "situaciones:" solo entre padres e hijos en una sala de juegos; extraño entrando a ambiente; padre saliendo mientras el extraño se queda y trata de consolar al bebé; padre regresa y consuela al lactante; extraño regresa; madre deja al lactante completamente solo; extraño entra a consolar al niño; padre regresa y trata de consolar y acercarse al bebé. En este paradigma los comportamientos durante cada una de estas situaciones se observan y son "valuados".*

### **¿Qué otros factores influyen en la vinculación afectiva y el apego?**

Cualquier factor que interfiera con las experiencias de vinculación pueden interferir con el desarrollo de las capacidades de apego. Cuando la "danza" interactiva y recíproca entre el cuidador y el niño se rompe o es difícil, las experiencias de vinculación son difíciles de mantener. Las interrupciones pueden ocurrir debido a problemas primarios con el niño, el cuidador, el medio ambiente o la "afinidad" entre el infante y el cuidador

Niño: La "Personalidad" del niño o el temperamento influye en la unión. Un bebé que es difícil de calmar, es irritable o no responde tendrá más dificultad para desarrollar un apego seguro en contraste con los niños que son calmos y pueden auto-calmarse. La capacidad del niño para participar en la interacción madre-hijo puede estar en peligro debido a una condición médica como la prematuridad, defectos de nacimiento, o enfermedad del cuidador.

Cuidador: Las conductas del cuidador pueden afectar negativamente la vinculación. Los padres críticos, que rechazan que interfieren mucho tienden a tener hijos que evitan la intimidad emocional. Los padres abusivos tienden a tener hijos que se sienten incómodos con la intimidad y se aíslan. La madre del niño puede no responder a la niña debido a la depresión de la madre, el abuso de sustancias, problemas personales abrumadoras, u otros factores que interfieren con su capacidad para ser consistente y favorable para el niño.

Medio ambiente: Un obstáculo importante para el apego saludable es el miedo. Si un niño está angustiado por el dolor, la amenaza omnipresente o un ambiente caótico, tendrá dificultades para participar en incluso una relación de cuidado o apoyo. Los bebés o niños inmersos en violencia doméstica, los refugiados, la violencia social o entornos en zona de guerra son vulnerables a desarrollar problemas de apego.

Afinidad: La "afinidad" entre el temperamento y las capacidades del niño y la madre es crucial. Algunos cuidadores pueden estar muy bien con un niño tranquilo, pero están abrumados por un bebé irritable. El proceso de prestar atención a la lectura de las señales no verbales de los demás y responder adecuadamente es esencial para mantener las experiencias de vinculación que se basan en vínculos sanos. A veces, el estilo de comunicación y la respuesta que generalmente tenía una madre con uno de sus otros hijos no se ajusten a su bebé actual. La frustración mutua de estar "fuera de sincronía" puede afectar negativamente la vinculación.

**Afinidad/Sintonía**

- Leer y responder a las señales de otra persona.
- Es algo que se da con sincronización e interacción.
- Ayuda a prevenir un desencuentro entre la necesidad y la provisión.
- Se puede enseñar leyendo el lenguaje no verbal-socio-emocional de otra persona.

BD Perry MD, PhD

### **¿De qué manera el abuso y la negligencia influyen el apego?**

Hay tres temas principales que se han observado en las familias abusivas y negligentes. El efecto más común es que los niños maltratados son, esencialmente, rechazados. Los niños que son rechazados por sus padres tendrán una serie de problemas (ver abajo), incluyendo dificultad para desarrollar intimidad emocional. En las familias abusivas, es común que este rechazo y el abuso sean transgeneracionales. El padre negligente fue descuidado cuando era niño y pasara a la generación siguiente esta forma de crianza. Otro tema es la "parentificación" del niño. Esto toma muchas formas. Una forma común es cuando una niña inmadura se convierte en una madre soltera. El niño es tratado como un compañero de juegos o un amigo a muy temprana edad. Es común escuchar a estas jóvenes madres hablar de sus hijos de cuatro años de edad, como "mi mejor amigo" o "mi hombre". En otros casos, los adultos son tan inmaduros y desinformados acerca de los niños que tratan a sus hijos como adultos - o incluso como otro padre. Como resultado, sus hijos pueden participar en menos actividades con otros niños que son "inmaduros". Esta falsa sensación de madurez en los niños a menudo interfiere con el desarrollo de amistades de la misma edad. El tercer tema común es la naturaleza transgeneracional de los problemas de apego - que pasan de generación en generación.

Es importante tener en cuenta que los apegos que fueron seguros previamente pueden cambiar repentinamente tras el abuso, la percepción de un mundo coherente y enriquecedor del niño puede ya no "encajar" con su realidad. Por ejemplo, una opinión positiva de un niño de los adultos puede cambiar, después de haber sido abusado físicamente por una niñera.

### **¿Los problemas de apego siempre se deben a abuso?**

No, de hecho, la mayoría de los problemas de apego son, probablemente, debido a la ignorancia de los padres acerca del desarrollo en lugar de abuso. Muchos padres no han sido educados acerca de la naturaleza crítica de las experiencias de los primeros tres años de vida. Con la educación y la política de apoyo público para estas áreas, esto mejoraría. En la actualidad, esta ignorancia está tan extendida que se estima que 1 de cada 3 personas tienen un apego evasivo, ambivalente o resistente con su cuidador. A pesar de este apego inseguro, estos individuos pueden formar y mantener relaciones, pero no con la facilidad que otros pueden.

**¿Qué problemas específicos puedo esperar ver en los niños maltratados con problemas de apego-?.**

Los problemas específicos que puede ver variará dependiendo de la naturaleza, la intensidad, la duración y el momento de la negligencia o el abuso. Algunos niños tienen problemas profundos y evidentes y algunos tendrán problemas muy sutiles que es posible que pasen desapercibidos y no se de cuenta que están relacionados con negligencia en la vida temprana. A veces estos niños no parecen afectados por sus experiencias. Sin embargo, es importante recordar por qué usted está trabajando con estos niños y que han sido expuestos a cosas terribles. Estos son algunos indicios que los médicos experimentados consideran cuando trabajan con estos niños:

Retrasos en el desarrollo: Los niños que sufren negligencia emocional en la primera infancia a menudo tienen retraso en el desarrollo en otros ámbitos. El vínculo entre el niño y los cuidadores provee el principal vehículo para el desarrollo físico, emocional y cognitivo. Es en este contexto primario que los niños aprenden el lenguaje, los comportamientos sociales, y una multitud de otras conductas claves que se requieren para un desarrollo saludable. La falta de experiencias consistentes y enriquecedoras en la primera infancia pueden dar lugar a retrasos en las capacidades motoras, el lenguaje, el desarrollo social y cognitivo.

Alimentación: Los desordenes alimenticios son comunes, especialmente en los niños con graves problemas de abandono y de apego. Acaparan alimentos, esconden comida en sus habitaciones, comen como si no hubiera más comida, incluso cuando han tenido años de alimentos disponibles con consistencia. Pueden tener retraso en el desarrollo, la rumia (devolver la comida), problemas en la deglución y, más tarde en la vida, las conductas alimenticias extrañas que a menudo son mal diagnosticados como anorexia nerviosa.

Comportamientos para relajarse: Estos niños usarán muy primitivas, inmaduras y bizarras conductas para calmarse. Pueden morder a sí mismos, golpearse la cabeza, mecerse, cantar, rasguñarse o cortarse. Estos síntomas aumentan en momentos de peligro o amenaza emocional.

El funcionamiento emocional: Una gama de problemas emocionales es común en estos niños, incluyendo los síntomas depresivos y de ansiedad. Un comportamiento común es el apego "indiscriminado". Todos los niños buscan seguridad. Teniendo en cuenta que el apego es importante para la supervivencia; los niños pueden buscar apegos - cualquier apego - por su seguridad. Los que no son médicos o profesionales pueden notar que los niños maltratados y abandonados son "amorosos" y pueden abrazar a personajes virtuales. Los niños no desarrollan un vínculo emocional profundo con estas personas relativamente desconocidas; más bien, estas conductas "afectuosas" son realmente comportamientos que buscan seguridad. Los médicos están preocupados porque estos comportamientos contribuyen a la confusión de los niños maltratados acerca de la intimidad y no son consistentes con las interacciones sociales normales.

Modelado inapropiado: Los niños modelan el comportamiento de los adultos - incluso si es abusivo. Ellos aprenden que el comportamiento abusivo es la manera "correcta" de interactuar con los demás. Como puedes ver, esto potencialmente causa problemas en sus interacciones sociales con adultos y otros niños. Pero los niños que han sido abusados sexualmente, pueden llegar a estar más en riesgo de victimización futura. Los hombres que han sido abusados sexualmente pueden convertirse en delincuentes sexuales

**Agresión:** Uno de los principales problemas de estos niños es la agresión y la crueldad. Esto se relaciona con dos problemas principales en los niños abandonados: (1) la falta de empatía y (2) el pobre control de impulsos. La capacidad de "entender" emocionalmente el impacto de su comportamiento sobre los demás se ve afectada en estos niños. Ellos realmente no entienden o no sienten lo que es para los demás cuando hacen o dicen algo que hace daño. De hecho, estos niños a menudo se sienten obligados a atacar y herir a los demás - lo más generalmente algo menos potente que ellos. Ellos harán daño a los animales, los niños más pequeños, los pares y hermanos. Uno de los elementos más preocupantes de esta agresión es que suele ir acompañada de un fría falta de empatía. Pueden mostrar remordimiento (una respuesta intelectual), pero no remordimiento (una respuesta emocional) cuando se los enfrenta sobre sus comportamientos agresivos o crueles.

## ¿Qué puedo hacer para ayudar?

Los padres y los cuidadores hacen toda la diferencia en las vidas de los niños maltratados. Esta sección sugiere algunas maneras diferentes para ayudar.

**Nutra a estos niños:** Los niños necesitan que se los abrace y acune. Sea afectivo, cuide y ame a los niños con problemas de apego. Tenga en cuenta que para muchos de estos niños, el toque en el pasado se ha asociado con el dolor, la tortura o el abuso sexual. En estos casos, asegúrese de supervisar cuidadosamente cómo responden - estar "en sintonía" con sus respuestas a su crianza y actuar en consecuencia. De muchas maneras, usted está proporcionando experiencias de sustitución que deberían haber tenido lugar durante su infancia -, pero usted está haciendo esto, en un momento en que sus cerebros son más difíciles de modificar. Por lo tanto van a necesitar aún más experiencias de vinculación para ayudar a desarrollar apegos.

**Trate de entender los comportamientos antes de castigarlos:** Cuanto más pueda aprender acerca de problemas de apego, de vinculación, de desarrollo normal y de desarrollo anormal, usted será más capaz de desarrollar comportamientos útiles e intervenciones sociales. La información sobre estos problemas puede evitar malentendidos debido a las conductas del niño. Cuando estos niños acaparan alimentos, por ejemplo, no debería ser visto como "robo", sino como un resultado común y previsible de la comida se privó durante la primera infancia. Un enfoque punitivo a este problema (y muchos otros) no ayudarán a que el niño madure. De hecho, el castigo puede llegar a aumentar la sensación de inseguridad, la angustia del niño y la necesidad de acaparar alimentos. Muchos de los comportamientos de estos niños son confusas y perturbadoras para los cuidadores. Usted puede obtener ayuda de profesionales si se encuentra luchando para crear o implementar un enfoque práctico y útil para estos problemas.

**Eduque a estos niños basándose en su edad emocional:** Los niños maltratados y abandonados suelen ser emocionalmente y socialmente retrasados. Y cada vez que se sienten frustrados o temerosos, ellos regresan. Esto significa que, en cualquier momento dado, un niño de diez años de edad puede ser emocionalmente uno de dos años de edad. A pesar de nuestros deseos de que "actúen en relación a su edad" y nuestra insistencia para hacerlo, no son capaces de eso. Estos son los momentos que tenemos que interactuar con ellos a su nivel emocional. Si están llorosos, frustrados, abrumados (emocionalmente edad dos) eduquelos como si tuvieran una edad menor. Utilice las interacciones no verbales que los calmen. Sostengalos, abracelos, mesalos en sus brazos, cante en voz baja. Este no es el

momento de utilizar argumentos verbales complejos sobre las consecuencias de un comportamiento inadecuado.

**Séa consistente, predecible y repetitivo:** Los niños maltratados con problemas de apego son muy sensibles a los cambios de horario, transiciones, sorpresas, situaciones sociales caóticas, y, en general, cualquier situación nueva. Las situaciones sociales pueden abrumarlos, incluso si son agradables! Las fiestas de cumpleaños, fiestas de pijamas, vacaciones, viajes familiares, el inicio del año escolar, y el final del año escolar - todas pueden ser desencajantes para estos niños. Debido a esto, todos los esfuerzos que se puedan hacer para ser consistentes, predecibles y repetitivos serán muy importantes para que estos niños se sientan a salvo y "seguros". Cuando ellos se sientan seguros se podrán beneficiar de la crianza y el enriquecimiento de las experiencias emocionales y sociales que usted les proporcione. Si están ansiosos y temerosos, no pueden beneficiarse de su crianza de la misma manera.

**Modele y enseñe comportamientos sociales apropiados:** Muchos niños abusados y descuidados no saben cómo interactuar con otras personas. Una de las mejores maneras de enseñarles es modelar esto con sus propios comportamientos - y luego narrar al el niño lo que está haciendo y por qué. Conviértendolo en un juego, el juego del locutor: "Voy al fregadero para lavarme las manos antes de comer, porque ..." o "Tomo el jabón, obten jabon aquí y ...." Los niños ven, escuchan e imitan.

Además de modelar, puede "entrenar" a los niños maltratados, a jugar con otros niños. Utilice un enfoque similar juego por juego: "Bueno, cuando tomas algo de alguien probablemente se sientan muy molestos entonces si quieres que se diviertan al jugar con este juego ..." Al jugar de manera más eficaz con otros niños, desarrollarán cierta mejora de la autoestima y la confianza. Con el tiempo, el éxito con otros niños hará que el niño sea menos torpe y agresivo socialmente. Los niños maltratados son a menudo "un desastre" debido a su socialización retrasada. Si los niños se burlan por su ropa o arreglo personal, sería útil disponer de ropa "mejor" y una mejora de la higiene.

Un área en la que estos niños tienen problemas es en la modulación del contacto físico apropiado. No saben cuándo abrazar, cuán cerca pararse, cuando establecer o romper el contacto visual, ¿cuáles son los contextos apropiados para urgar su nariz, tocar sus genitales, o realizar otras conductas de aseo.

Irónicamente, los niños con problemas de apego a menudo iniciarán contacto físico (abrazos, tomarse de las manos, arrastrase en vueltas) con extraños. Los adultos malinterpretan este comportamiento tan cariñoso. No es. Se entiende mejor como un comportamiento de "ruego" y es socialmente inapropiado. ¿Cómo los adultos manejan este contacto físico inapropiado? es muy importante. No hay que negarse a abrazar al niño y dar una conferencia acerca de "comportamiento adecuado". Podemos guiar suavemente al niño sobre cómo interactuar de manera diferente con los adultos y otros niños (¿Por qué no te sentás aca?). Es importante que estas lecciones sean claras usando tan pocas palabras como sea posible. Ellos no tienen que ser como ordenes- utilice señales no verbales. Es igualmente importante para explicar de una manera que no haga que el niño se sienta mal o culpable.

**Escuchar y hablar con estos niños:** Una de las cosas más agradables que se pueden hacer es parar, sentarse, escuchar y jugar con estos niños. Cuando estes tranquilo e interactivo con ellos veras que van a empezar a demostrar e informar sobre lo que realmente está dentro de ellos. Sin embargo, tan simple como suena, es una de las cosas más difíciles

de hacer para los adultos -deje de preocuparse por el tiempo o la siguiente tarea y realmente relajase en el momento con el niño. Practique esto. Se sorprenderá de los resultados. Estos niños sienten que usted está allí para ellos. Ellos sentirán cuanto se preocupa usted por ellos.

Es durante estos momentos que mejor se puede alcanzar y enseñar a estos niños. Este es un buen momento para comenzar a enseñar a los niños acerca de sus diferentes "sentimientos". Independientemente de la actividad, los siguientes principios son importantes para incluir: (1) Todos los sentimientos son buenos - tristeza, alegría, o enojo (incluya más emociones para niños mayores); (2) Enseñar a los niños formas saludables para actuar cuando este triste, contento o enojado; (3) Comenzar a explorar la forma en que otras personas pueden sentir y la forma en que muestran sus sentimientos - "¿Cómo crees que Bobby se siente cuando se le empuja?" (4) Cuando sientas que el niño está claramente feliz, triste, o enojado, pregunte cómo se siente. Ayude a comenzar a poner palabras y etiquetas a estos sentimientos.

**Tenga expectativas realistas de estos niños:** Los niños maltratados y abandonados tienen mucho que superar. Y algunos, no van a superar todos sus problemas. Para un niña huérfana rumana adoptada a los cinco años después de haber pasado sus primeros años sin ningún tipo de nutrición emocional, las expectativas deben ser limitadas. Ella fue robada de parte, pero no todo su potencial. No sabemos cómo predecir el potencial en el vacío, pero sí sabemos cómo medir los comportamientos sociales, físicos y emocionales fuertes y débiles de un niño . Una evaluación completa de los profesionales de la salud mental expertos puede ser muy útil para comenzar a definir las áreas de habilidades de un niño y las áreas donde el progreso será más lento.

**Sea paciente con usted mismo y con el progreso del niño** El progreso será lento. El progreso lento puede ser frustrante y muchos padres adoptivos se sienten inadecuados porque todo el amor, el tiempo y el esfuerzo que pasan con sus hijos puede no parecer estar teniendo algún efecto. Pero lo hace. No sea duro con usted mismo. Muchos padres amorosos, calificados y competentes han sido aburmadados por las necesidades de un niño abandonado y maltratado que han adoptado.

**Cúidese:** El cuidado de los niños maltratados puede ser agotador y desmoralizador. Usted no puede proporcionar el constante, predecible, enriquecedor y nutritivo cuidado que estos niños necesitan si está agotado. Asegúrese de obtener el descanso y apoyo necesarios. El cuidado de relevo puede ser crucial. Utilice los amigos, la familia y los recursos comunitarios. Usted no será capaz de ayudar a su hijo si está agotado, deprimido, enojado, abrumado y resentido.

**Aproveche recursos:** Para obtener más información sobre este y otros temas, visite [www.ChildTraumaAcademy.org](http://www.ChildTraumaAcademy.org). Muchas comunidades tienen grupos de apoyo para las familias adoptivas. Profesionales con experiencia en problemas de apego o niños maltratados pueden ser muy útiles. Usted necesitará ayuda. Recuerde, mientras más temprano y más fuertes las intervenciones, tanto mejor. Los niños son más maleables temprano en la vida y a medida que crecen el cambio es más difícil.

## Vocabulario:

**Apego:** Una forma especial de relación emocional. Apego implica reciprocidad, la comodidad, la seguridad y el placer para los individuos en la relación.

**Sintonía/Afinidad:** La capacidad de leer y responder a las necesidades comunicadas de otra persona. Esto implica la atención sincrónica y sensible a las señales verbales y no verbales de otra persona.

**Vínculo:** Un vínculo es una relación. Los vínculos pueden ser de naturaleza emocional mutua especial, como el apego o pueden ser en base a otras emociones (por ejemplo, el miedo - como se ve en la unión entre captor y cautivo)

**Proceso de vinculación emocional:** Cualquier actividad, acción o comportamiento que ayuda a establecer o mantener una relación.

**Procedimiento de una situación extraña:** Un procedimiento clínico o de investigación especializada en la que se realizaron ocho separaciones y reencuentros con un bebé y su cuidador diseñado para determinar la naturaleza del apego.

## Acerca del Autor:

Dr. Perry es el Senior Fellow de la ChildTrauma Adademy, una organización sin fines de lucro con sede en Houston, TX ([www.ChildTrauma.org](http://www.ChildTrauma.org)), y profesor adjunto en el Departamento de Psiquiatría y Ciencias del Comportamiento en la Escuela de Medicina Feinberg de la Universidad Northwestern en Chicago. Él sirve como el inaugural Senior Fellow del Instituto de Infancia Berry Street, un centro con sede en Australia de excelencia centrado en la traducción de la teoría a la práctica para mejorar las vidas de los niños.

Dr. Perry es el autor, junto con Maia Szalavitz, de *El niño que fue criado como perro*, un libro éxito de ventas sobre la base de su trabajo con los niños maltratados y *Born For Love: ¿Por qué la empatía es esencial y en peligro de extinción?* Sus libros multimedia más recientes, *BREVES: Reflexiones sobre la niñez, Trauma, y Sociedad* y *RESILIENCIA: Seis fortalezas esenciales para el desarrollo saludable* fueron publicados en 2013, durante los últimos treinta años, el Dr. Perry ha sido un profesor activo, médico e investigador de los niños, su salud mental y las neurociencias, ocupando una variedad de cargos académicos.

Dr. Perry ha llevado a cabo tanto investigaciones en la neurociencia básica y la investigación clínica. Su experiencia como clínico e investigador con niños traumatizados ha llevado a muchos de la comunidad y las agencias gubernamentales a consultar al Dr. Perry tras incidentes de alto perfil que involucran a niños traumatizados, como el asedio de los davidianos en Waco, el atentado de Oklahoma City, los tiroteos en las escuelas de Columbine, los ataques terroristas del 11 de septiembre, el huracán Katrina, el secta polígama FLDS y, más recientemente, el terremoto en Haití, el tsunami de Tohoku de Japón, y el tiroteo en la escuela primaria de Sandy Hook.

Dr. Perry es el autor de más de 500 artículos de revistas, capítulos de libros y actas científicas y ha recibido numerosos premios y distinciones profesionales. Ha presentado sobre el maltrato infantil, la salud mental de los niños, el desarrollo neurológico y la violencia juvenil en una variedad de lugares, incluyendo órganos normativos, como la Cumbre de la Casa Blanca sobre la violencia, la Asamblea de California y el Comité EE.UU. Casa de la Educación. Dr. Perry ha aparecido en una amplia gama de medios, incluyendo la National Public Radio, The Today Show, Good Morning America, Nightline, CNN, MSNBC, NBC, ABC y CBS News y el Oprah Winfrey Show.

## **Acerca de The Child Trauma Academy:**

La Child Trauma Academy (CTA) es una organización sin fines de lucro con sede en Houston, Texas que trabaja para mejorar las vidas de los niños de alto riesgo a través de servicios directos, la investigación y la educación. Una de las principales actividades de la CTA es traducir los hallazgos emergentes sobre el cerebro humano y el desarrollo del niño en implicaciones prácticas para las formas en que criamos, protegemos, enriquecemos, educamos y curamos a los niños. La obra "traducción de la neurociencia" de la CTA ha llevado a la creación de una serie de programas innovadores en terapia, protección de los niños y de los sistemas educativos.

La misión de Child Trauma Academy es ayudar a mejorar las vidas de los niños traumatizados y maltratados - mediante la mejora de los sistemas que educan, alimentan, protegen y enriquecen estos niños. Centramos nuestros esfuerzos en la educación, la prestación de servicios, consulta de programas, la investigación y las innovaciones en la evaluación / tratamiento clínico.

Por favor visite nuestro sitio web ([www.ChildTrauma.org](http://www.ChildTrauma.org)) para aprender más sobre nuestro trabajo, nuestros videos educativos, materiales de capacitación . y otros productos

### **Información de Contacto**

Para mas informacion:

The ChildTrauma Academy  
5161 San Felipe, Suite 320  
Houston, TX 77056

Jana Rosenfelt, M.Ed.

Executive Director

[JRosenfelt@ChildTrauma.org](mailto:JRosenfelt@ChildTrauma.org)

Sitio Web:

[www.ChildTrauma.org](http://www.ChildTrauma.org)

Online Store:

[www.CTAProducts.org](http://www.CTAProducts.org)

Facebook: The ChildTrauma Academy

Twitter: @ChildTraumAcad

@BDPerry

YouTube Channel:

The ChildTrauma Academy