



CUIDADOS

Un ejemplo de coordinación sociosanitaria en el ámbito de la salud mental y el maltrato infantil



Leticia García-Panal^{a,*}, Javier García-Panal^b y Eulalia Delgado-Mata^c

^a *Equipo de Tratamiento Familiar, Diputación Provincial de Granada, Granada, España*

^b *Distrito Sanitario Jerez Sierra Norte, Servicio Andaluz de Salud, Jerez de la Frontera, Cádiz, España*

^c *Equipo de Tratamiento Familiar, Diputación Provincial de Granada, Granada, España*

Recibido el 8 de septiembre de 2015; aceptado el 9 de septiembre de 2015

Disponible en Internet el 6 de noviembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Maltrato a los niños;
Salud mental;
Acción intersectorial;
Servicios sociales;
Salud

KEYWORDS

Child abuse;
Mental health;
Intersectorial action;

Resumen La intervención en familias con menores en situación de riesgo de sufrir maltrato infantil se convierte en un ejemplo claro de la necesidad de establecer mecanismos de coordinación intersectorial en el marco sociosanitario. Los servicios de salud: atención primaria, pediatría, salud mental; los servicios sociales comunitarios, equipos de tratamiento familiar y los centros educativos, interconectan sus objetivos de trabajo para garantizar el bienestar de los menores y la mejora de la situación familiar.

El presente artículo describe una actuación en base a estas directrices, pese a que no existe un protocolo aceptado y extendido en este sentido. Partimos de una familia monoparental con dos menores, en el que la madre sufre un trastorno de salud mental cuyo tratamiento no cumple. Tanto el padre de los menores como su familia utilizan este argumento para desacreditar la capacidad de cuidado de la madre, incidiendo este hecho en la autopercepción de esta y su ánimo para recuperarse.

Se realizaron reuniones para poner en común la información relevante, tanto de la situación familiar general como de los menores y la madre en particular. A partir de este conocimiento, se fueron fijando los objetivos en cada ámbito profesional para desarrollar el proyecto de intervención.

Este ejemplo de coordinación intersectorial pone en evidencia lo importante de su estandarización, para garantizar la atención integral de situaciones que afectan, en un principio, a personas individuales pero repercuten en todo el entorno familiar.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

A social-health care coordination reference in the fields of mental health and child abuse

Abstract The intervention in families with children at risk of abuse stays as a clear example of the need for intersectional coordination mechanisms within the socio-health care framework.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: leticia.gpanal@gmail.com (L. García-Panal).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.09.007>

1130-8621/© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Social services; Health

Different health services (such as primary care, paediatrics, mental health, community and social services, family support teams and schools) create a network in order to link their main goals in the interest of ensuring children's welfare and improving families'situation.

This essay aims at describing a performance based on the mentioned guidelines, even though there is no accepted and widespread protocol in this regard. We start our research with a one parent family with two children. The mother suffers from a mental health disorder and she fails to adhere to treatment. Both the father of the two children and his family took advantage of this situation to discredit the mother's capability of taking care of her children. This perception had a great impact in her self-esteem and therefore in her willingness and strength to recover.

Meetings were held to share relevant information about both the family's general situation, the children's quality of life and the mother's health. Based on this information, the main goals were set in each professional field in order to develop the intervention project.

This example of intersectional coordination shows the importance of its standardization for the sake of ensuring a comprehensive attention towards situations that involve initially individuals but that ends up affecting the whole family.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En la actualidad, nos encontramos en un contexto socioeconómico que condiciona la proliferación de patologías de etiología multifactorial, siendo un factor determinante el entorno social y familiar.

Para su manejo, están tomando cada vez más importancia las actuaciones de equipos interdisciplinares, bajo una coordinación sociosanitaria estrecha entre los diferentes campos de trabajo, forma de actuar muy desarrollada en países anglosajones¹ y que cada vez cobra más importancia en nuestro entorno.

La experiencia que vamos a describir destaca todos estos elementos, pretendiendo su puesta en valor. Partimos de una familia desestructurada, con antecedentes de violencia de género y problemas de salud mental que están incidiendo en el cuidado y atención de los hijos.

Varias investigaciones determinan como factores contextuales de sufrir maltrato infantil los problemas de salud mental de los progenitores². La historia personal y las características del padre/madre han sido también muy estudiadas. En la revisión de Kaufman y Zigler³ se concluyó que la influencia de la transmisión intergeneracional del maltrato infantil en cuanto a la presencia de patologías mentales en los padres que maltratan se da en torno al 10% de los casos. Asimismo, Zuravin⁴ encontró que las madres con una depresión grave tenían casi el doble de posibilidades de mostrar comportamientos negligentes que las de un grupo control.

La enfermedad mental como representación social entraña una deshumanización que discrimina y estigmatiza⁵, la familia y el entorno sobredimensionan los efectos de su patología en las actividades de la vida diaria.

La sociedad actual tiende a pensar que los progenitores desarrollan conductas de cuidado y atención hacia los hijos, resultando difícil comprender que sea posible el maltrato⁶. Por otro lado, existen evidencias que apoyan la existencia de una asociación entre la acumulación de factores estresantes en la infancia y el incremento del riesgo de aparición de un trastorno mental en la vida adulta⁷.

Coordinación de intervenciones intersectoriales en un caso de maltrato infantil

La actuación coordinada que se presenta en este caso parte de la detección de una posible situación de maltrato infantil de unos menores, cuya madre, en proceso de separación sufría síntomas de un trastorno de salud mental, sin diagnóstico claro ni tratamiento efectivo.

La familia en intervención estaba siendo atendida desde diferentes servicios de salud (salud mental, atención primaria, pediatría) y desde servicios sociales comunitarios y los equipos de tratamiento familiar (ETF). Es a partir del programa de apoyo para hijo/as de personas en tratamiento en salud mental, cuando la enfermera de este servicio se pone en contacto con el ETF y se comienza a trabajar desde la filosofía de la coordinación sociosanitaria. De una manera informal, se partió de la valoración conjunta de las necesidades⁸ como instrumento compartido para la intervención con la familia. En el terreno de la salud mental la gestión de casos tiene una larga tradición de prestación de servicios, destacando las experiencias en pacientes con trastornos psicóticos y en depresión⁹. Aunque se entiende la figura del gestor de casos¹⁰ dentro de esta metodología de trabajo, no se definió una figura concreta para esta intervención.

Se encuadró la intervención intersectorial llevada a cabo con esta familia a partir de los objetivos que se plantean desde la valoración integral:

1. Mejorar la identificación de necesidades sociosanitarias. El escenario planteado se caracterizaba por:
 - Mujer en riesgo de exclusión social por enfermedad mental.
 - Mujer en situación de maltrato psicológico y emocional por parte del padre de los menores y la familia de este.
 - Niños con factores de riesgo para sufrir maltrato infantil.
 - Niños con factores de riesgo de sufrir enfermedad mental como consecuencia de un entorno inestable.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2647604>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2647604>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)