XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Apego e institucionalización: un estudio empírico.

Lecannelier, Felipe.

Cita:

Lecannelier, Felipe (2006). *Apego e institucionalización: un estudio empírico. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-039/223

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/e4go/DU0

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

APEGO E INSTITUCIONALIZACIÓN: UN ESTUDIO EMPÍRICO

Lecannelier, Felipe
Gobierno de Chile, Servicio Nacional de Menores (Sename). Chile

RESUMEN
Durante los últimos años, la evidencia empírica ha demostrado los efectos negativos que poseen los periodos prolongados de institucionalización en los infantes, en el ámbito afectivo, cognitivo, social, y fisiológico. La institucionalización no condena a los niños hacia los caminos de la psicopatología pero los deja en una estado de alta vulnerabilidad. En Chile, más del 90% de los niños que van a ser adoptados son puestos en instituciones desde el nacimiento hasta ser entregado a los padres adoptivos. Este factor de riesgo, se suma al hecho de que los procesos de adopción tienden a ser tardíos y deja a estos niños en una situación de alta deprivación. Con el objetivo de evaluar e intervenir en estos infantes, la Unidad de Intervención Temprana de la Universidad del Desarrollo en Santiago de Chile, realizó un estudio en donde evaluó a 76 bebés institucionalizados, de entre 3 y 7 meses, en sus procesos temperamentales, de apego, sintomatología, y desarrollo psico-motor. Posteriormente, se implementó un "manual de sensibilidad parental" para las cuidadoras de las instituciones, y se efectuó una evaluación post-intervención. Este es el primer estudio realizado en Chile, utilizando medidas actuales, con muestras representativas, e implementando una intervención temprana para niños institucionalizados.

Palabras clave
Apego Institucionalización Intervención Temprana

ABSTRACT
ATTACHMENT AND INSTITUTIONALIZATION: AN EMPIRICAL STUDY
During the last years, empirical studies have shown the negative effects that institutionalization has on infants, at a cognitive, affective, social and physiological level. Although this results shows that institutionalization doesn´t doom infants to psychopathological trajectories, they will developed a clear pattern of vulnerability. In Chile, most of the infants who will be placed with adoptive parents, spend their first year in an institution. This risk factor, added to the fact that in Chile adoption processes tend to last many months, leave infants in a high state of deprivation. Taking into account all these facts, the Unidad de Intervención Temprana at Universidad del Desarrollo in Santiago de Chile has developed an empirical study where 76 babies 3 to 8 month-olds were assessed across the country, in their attachment, temperament, sintomathology, and psycho-motor development. After this assessment. a "sensitivity manual" was used for the caregivers of the institution as an intervention tool. This is the first, study in Chile who used complex measures, in representative sample, and using an attachment based intervention with these infants. Results will be discussed in term of the effects of institutionalization in attachment, and the efectiveness of the intervention to facilitate their socio-emotional development.

Key words
Attachment Institutionalization Early Intervention

I. Introducción: los efectos de la institucionalización en el desarrollo integral

Uno de los fenómenos de mayor interés para comprender las diversas trayectorias del desarrollo normal y desviado de los seres humanos, lo constituyen las condiciones de aquellos niños que viven en instituciones durante las etapas iniciales de su ciclo vital (1,2). La institucionalización provee de una inmensa, pero desafortunada, fuente de información para comprender, no solo los efectos que las condiciones de extrema adversidad en las etapas tempranas provocan en el desarrollo integral de las personas, sino que también es una fuente de información muy interesante, sobre la verdadera relevancia de las relaciones tempranas para la salud mental (3,4,5). En países con un mayor nivel de desarrollo económico, los avances en la investigación de los fenómenos psico-sociales ha producido todo una revolución sobre los efectos de la institucionalización y la adopción, tanto en el ámbito biológico, como psicológico y social (6,7,8). En ese sentido, es relevante preguntar: ¿Cuál es el estado de los bebés institucionalizados en Chile, en términos de su salud psico-afectiva? ¿Se encuentran los bebés Chilenos en mayor o menor riesgo psico-social, frente a bebés de otros países? ¿Existen en Chile, estudios sistemáticos que respondan a la pregunta sobre los efectos actuales y futuros de la institucionalización en el desarrollo integral de los infantes? ¿Existe en Chile, el conocimiento y la práctica necesaria y actualizada para trabajar e intervenir en estos niños en condiciones de riesgo? ¿Existen en Chile, intervenciones sistemáticas para mejorar las condiciones de salud psico-afectiva de los bebés en situación de institucionalización?, y por último, ¿Existen estudios que permitan realizar un seguimiento sistemático para comprender los efectos de la institucionalización en los procesos familiares de los padres adoptivos?

Los diversos estudios que se han realizado en los últimos años, sobre los efectos de la institucionalización han concluido que:

"*...la vida en los orfelinatos y la deprivación intelectual, física, social y emocional que esta conlleva se constituyen claramente en un factor de riesgo para el desarrollo menos que óptimo. Lo que hemos aprendido de los estudios en los niños institucionalizados es que, sin embargo, haber experimentando esta condición no necesariamente condena a un niño a un retraso en el desarrollo. También importa lo que ocurre después de la institucionalización. La institucionalización es claramente un factor de riesgo para los problemas del desarrollo, pero no es posible predecir algún tipo de resultado en el desarrollo con alguna certeza, sabiendo que un determinado infante ha sido institucionalizado en su etapa temprana de vida*" (Maclean, 2003, pp.881).

Esto implica, que si bien la institucionalización no condena hacia la psicopatología, deja a los niños vulnerables en su desarrollo intelectual (9), su desarrollo físico (10), sus problemas conductuales (11), y sus relaciones de apego con sus cuidadores y pares (12,13).

II.METODOLOGÍA

1.-Objetivos

Los objetivos principales del estudio son: a) Conocer el estado de la salud mental y psico-afectiva de los bebés que se encuentran en situación de institucionalización, desde sus primeros meses de vida, evaluando su calidad de apego con los cuidadores, su temperamento (conducta general), desarrollo

psicomotor, y sintomatología general; c)evaluar el impacto de una intervención temprana breve en la conducta general de los bebés institucionalizados, desde sus primeros meses de vida; c) analizar las variables familiares, psico-sociales, perinatales e institucionales, que pueden incidir en el desarrollo sano o alterado de los bebés.

2.-Muestra

Los participantes del estudio fueron bebés que se encontraban en situaciones de institucionalización o en situación de familias de acogida, y que fueron capturados a través de la red nacional de adopción en Chile. Se evaluaron bebés de diversas regiones de Chile (Talca, Osorno, Temuco, Concepción, La Serena, Curico y Rengo), y su rango de edad variaba entre los 3 y los 8 meses. Durante la primera evaluación se evaluaron 76 bebés con un promedio de edad de 155 días, y en la segunda evaluación se evaluaron 50 bebés, con un promedio de edad de 331 días. Por último, es importante mencionar que los bebés fueron seleccionados de acuerdo a 3 sistemas de acogida: 1) institucionalización con buenos recursos físicos y humanos; 2) institucionalización con bajo a medio recursos físicos y humanos; 3) familias de acogida. Esta división permite la comparación de los efectos en el bebé, de estos tres sistemas.

3.-Procedimiento

El diseño metodológico implicó un diseño longitudinal prospectivo o de cohortes con una medida antes-después.

La estructura específica del diseño implicó las siguientes:

Etapa 1: pre-tratamiento y etapa descriptiva: En esta etapa se realizó la primera evaluación a 76 bebés en condiciones de institucionalización o familias de acogida, en diversas regiones de Chile. En esta etapa, evaluadores expertos administraron una serie de pruebas para medir apego (a través de la escala Massie-Campbell), salud mental (a través del Cuestionario de Salud Mental para Bebés de 0 a 2 años), temperamento/conducta general (a través del Registro de Conductas del Bebé), y desarrollo psicomotor (a través de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor-EEDP). Todos los instrumentos fueron sistematizados en un manual.

Etapa 2: Intervención: Se aplicó una intervención para fomentar en las tías una serie de conocimientos y habilidades que ayuden a desarrollar un apego mas seguro en los bebés. Esta intervención consistió en la capacitación a las tías sobre determinados aspectos relativos a cómo desarrollar mejores habilidades para relacionarse y conocer a los bebés, y se plasmó en un "Manual de Intervención Temprana para Bebés en Situaciones de Riesgo" (para mayor información sobre la intervención, su manual y procedimiento de aplicación y capacitación consultar al investigador principal).

Etapa 3: Evaluación post-tratamiento: En la etapa final, se implementó el mismo tipo de evaluación que en la primera fase. La duración completa de esta etapa fue de 3 meses.

4.-Medidas.

a.-*Medidas de identificación*: Se utilizó una Pauta de Identificación elaborada por el equipo de investigación, en donde se recolectaron informaciones tales como (en la medida de lo posible): nombre del niño, edad, sexo, fecha de nacimiento, fecha de llegada al centro, antecedentes pre-natales (respuesta abierta), tipo de parto (normal, cesárea, parto prematuro, tardío, con principio de asfixia, fórceps, y otros), antecedentes perinatales, antecedentes médicos del bebé, problemas generales del bebé (cólicos, problemas del dormir, alimentación, agresividad, llanto excesivo, otros problemas).

-*Escala de apego madre-bebé en situaciones de stress de Massie-Campbell*: Este es un instrumento que se usa para evaluar la calidad de la relación vincular entre un cuidador y su bebé. El instrumento consiste en una pauta de evaluación para situaciones de stress del bebé, y ha sido elaborado por Massie-Campbell (14). El objetivo de esta pauta consiste en elaborar criterios observacionales claros y conductuales y que suelen ser fuertes indicadores de la calidad del vínculo entre la madre y el bebé (tales como la mirada, vocalización, contacto, proximidad, afecto, etc.). El instrumento arroja 3 patrones de apego (seguro; evitante y ambivalente).

-*Cuestionario de Salud Mental en Infantes*: Este instrumento ha sido elaborado en el año 2001 en la Menninger Clinic de Kansas (15), con el objetivo de elaborar una medida breve y simple para la detección temprana de una serie de problemas de salud mental que pueden presentar los bebés. Este cuestionario que se administra a las madres, o a cuidadores significativos (que se dediquen a la crianza del niño) consta de 41 preguntas cerradas dicotómicas (SI-NO), y 3 preguntas abiertas. El instrumento indaga tres dimensiones de síntomas relativos a la alimentación y sueño del infante, y una última referida a su temperamento.

-*Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor de 0-24 meses (EEDP)*: El EEDP es un instrumento elaborado en Chile por Rodríguez, Arancibia, & Undurraga, para evaluar el desarrollo psicomotor en las áreas motora, lenguaje, social, y coordinación (16).

-*Registro de Conductas del Bebé (Infant Behavior Record-IBR)*: Este es un instrumento elaborado por Cintia Stifter de la Universidad del Estado de Pennsylvania (17), y se constituye como una escala de observación de diversos aspectos de la conducta del bebé (tales como orientación social, afecto, atención, energía, reactividad/irritabilidad.

III. RESULTADOS

Los resultados se estructurarán de acuerdo a los objetivos planteados (solo se realizará un reporte breve de los mismos), aunque por motivos de espacio, solo se reportarán los primeros dos objetivos del estudio (que eran los principales):

Objetivo 1: estado de la salud y desarrollo de los bebés.

-De acuerdo a los datos de identificación, los resultados arrojan que los bebés institucionalizados han tenido una proporción alta de partos normales (61,5%), siendo solo el 5,1% partos prematuros. Del mismo modo, el test de Apgar arroja una proporción alta de bebés que se sitúan en el rango normal (83%).

-De acuerdo a la salud mental general, reportada por las cuidadoras a través del cuestionario de Maldonado et al.,se observó una tendencia hacia la deseabilidad social, en donde las tías reportan en un alto porcentaje (80-90%) que los bebés no presentan problemas de ningún tipo. En algunos ítem, este reporte coincide con lo observado por los expertos, pero en otros no.

-Con respecto al desarrollo psicomotor, sorprendentemente, se encontró que el 60,3% de los bebés presentan un desarrollo psicomotor normal, el 25,6% de riesgo, y solo el 9% con retraso, indicando que los bebés institucionalizados no presentan (entre los 4 y los 6 meses) problemas en el desarrollo psicomotor.

-En lo relacionado a los patrones de apego, se obtuvieron datos de dos tipos: a) clasificación dicotómica (apego seguro-inseguro): la proporción de apegos seguros era de 37,2% y la de apegos inseguros de 46,2%; b) clasificación politómica (apego seguro-evitante y ambivalente y desorganizado): los resultados muestran que el 37,2% presenta un apego seguro, el 42,3% un apego evitante, el 1,3% un apego ambivalente, y el 2,6% de apego desorganizado, mostrando una alta representación de los estilos evitantes en las muestras de niños institucionalizados.

Objetivo 2: Impacto de la intervención.

De un modo general, los datos arrojaron que la intervención implementada no muestra efectos significativos en la salud mental (reportada por las cuidadoras), en el apego y en el temperamento, pero sí en la conducta general del niño. En primer lugar, es importante remarcar que dentro de las hipótesis del estudio no se esperaban cambios sustanciales, debido principalmente a lo breve de la intervención y la capacitación (2 meses). La intervención propuesta se enmarca dentro de un cambio de actitud, habilidades y conocimiento que solo pueden

tener efecto en la medida en que se esté constantemente reforzando y capacitando a los cuidadores que se relacionan cotidianamente con los bebés. Sin embargo, llama la atención el cambio en el temperamento y la conducta general en las etapas pre y post, cuando las condiciones de los centros no han sido modificadas. El temperamento y la conducta general se miden en los factores de aproximación social, orientación a la tarea, actividad y reactividad

IV. COMENTARIOS FINALES

Este el primer estudio que se realiza en Chile, que utiliza una metodología empírica y sistemática, con el uso de instrumentos de investigación cuantitativos, y evaluando a una muestra representativa de bebés a través de diversas regiones. Más aún, es de los pocos estudios en Sudamérica que utiliza un doble diseño, donde por un lado se describe el estado psicológico y social de bebés institucionalizados, combinado con un diseño de eficacia de una intervención temprana creada originalmente por el equipo de investigación.

En general, los resultados de la presente investigación evidencian que los bebés institucionalizados en Chile, no se encuentran un estado de riesgo y deprivación. Existen muchos aspectos a mejorar al respecto (especialmente, lo referido al apego) pero dentro del primer año, estos bebés poseen un grado leve a mediano de riesgo (dependiendo del área que se evalúe). Sin embargo, para corroborar, estos resultados, dos acciones necesitan realizarse: 1) evaluar los patrones de apego a través de instrumentos mas elaborados y que requieran de un entrenamiento sistemático y confiable; 2) evaluar el proceso del desarrollo de estos bebés, junto a sus padres adoptivos, y en su adaptación a aspectos vitales del desarrollo (colegio, relación con pares, frustración, etc.). Ambas acciones se están realizando actualmente.

La conclusión más importante que se deriva de todo el trabajo que implicó realizar esta investigación, radica en que es un deber ético tomar decisiones que afectan a poblaciones desprotegidas, sobre la base de fundamentos empíricos y teóricos actualizados.

NOTAS Y BIBLIOGRAFÍA

1.-Maclean, K. (2003). The impact of institutionalization on child development. *Development and Psychopathology*, 15, 853-884.

2.-Haugaard, J., & Hazan, C. (2003). Adoption as a natural experiment. *Development and Psychopathology*, 15, 909-926.

3.-Lecannelier, F. (2004). Apego y adopción: Evidencias y recomendaciones. En Fundación san José (Eds), Abriendo caminos. 5to encuentro de adopción.

4.-Gunnar, M.R. (2001). Effects of early deprivation: Findings from orphanage-reared infants and children. En C.A. Nelson & M. Luciana (Eds), Handbook of developmental cognitive neuroscience. The MIT Press.

5. -Zeanah, Ch., Smyke, A.T., Koga, S.F., & Carlson, E. (2005). Attachment in institutionalized and community children in Romania. *Child Development*, 76, 5, 1015-1028.

6.-Gunnar, M.R. (2000). Early adversity and the development of stress reactivity and regulation. En C.A. Nelson (Ed), The effect of adversity on neurobehavioral development: Minnesota Symposia on Child Psychology, volumen 31, (pp.163-200). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.

7-Ames, E.W. (1997). Development of Romanian orphanage children adopted to Canada. Final Report to the Human Resources Development Office, Ottawa, Canada.

8.-Rutter, M., & the English and Romanian Adoptees Study Team (1998). Developmental catch-up, and delay, following adoption after severe global early privation. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 39, 465-476.

9.-O´ Connor, T.G., Rutter, M., Beckett, C., Keaveney, L., Kreppner, J.M., & the English and Romanian Adoptees Study Team (2000). The effects of global severe privation on cognitive competence: Extension and longitudinal follow-up. *Child Development*, 71, 376-390.

10.-Maclean, K. (2003). The impact of institutionalization on child development. *Development and Psychopathology*, 15, 853-884.

11.-Ames, E.W. (1997). Development of Romanian orphanage children adopted to Canada. Final Report to the Human Resources Development Office, Ottawa, Canada.

12. -Zeanah, Ch., Smyke, A.T., Koga, S.F., & Carlson, E. (2005). Attachment in institutionalized and community children in Romania. *Child Development*, 76, 5, 1015-1028.

13.-Chisholm, K. (1998). A three year follow-up of attachment and indiscriminate friendliness in children adopted from Romanian orphanages. Child Development, 69(4): 1092-1106.

14.-Massie, C., & Campbell, B. (1978). *Escala de apego madre-bebé en situaciones de stress de Massie-Campbell.* Documento no publicado.

15.-Maldonado-Durán, J.M., Helmig, L., & Moody, C. (2001). Signos de alarma en la detección temprana de problemas emocionales y conductuales en el bebé. Perinatología Reproductiva Humana, 15:21-30.

16.-Rodriguez, S., Arancibia, & Undurraga (1978). Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor de 0 a 24 meses. Edicion Cedep.

17.-Stifter, C.A., & Corey, J.M. (2001). Vagal regulation and observed social behavior in infancy. *Social Development*, 10, 2, 189-201.