III Congreso Internacional de Ciencias Humanas. Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín, Gral. San Martín, 2024.

Impacto del Trauma Interrelacional Temprano en el Desarrollo Infantil. Propuestas de Abordaje Psicopedagógico.

Cantarelli, Susana y Cantarelli, Susana.

Cita:

Cantarelli, Susana y Cantarelli, Susana (2024). *Impacto del Trauma Interrelacional Temprano en el Desarrollo Infantil. Propuestas de Abordaje Psicopedagógico. III Congreso Internacional de Ciencias Humanas. Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín, Gral. San Martín.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/3.congreso.eh.unsam/503

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/esz9/qdv

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es.

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*.

El impacto del trauma interrelacional temprano en el Aprendizaje y en el Desarrollo infantil. Propuestas de abordaje psicopedagógico.

Cantarelli Susana Lía

IES N°1 “Alicia Moreau de Justo”. Buenos Aires, Argentina susana.cantarelli@bue.edu,ar

UNIR. Madrid, España susana.cantarelliexterno@unir.net

Palabras claves: trauma interrelacional temprano, maltrato, competencias parentales, resiliencia, psicoeducación familiar, aulas sensibles al trauma.

Introducción:

El presente trabajo pretende concientizar a la comunidad académica sobre la importancia de incluir los avances de las Neurociencias y la Psicología del Trauma, para una mejor comprensión acerca impacto de las experiencias adversas en la infancia en los procesos de aprendizaje y el desarrollo de los sujetos y su abordaje en la clínica psicopedagógica.

Se plantean una serie de objetivos. En primer lugar, dar a conocer los aportes recientes de las Neurociencias para la comprensión del impacto del maltrato y el abandono sufrido a edades tempranas. En segundo lugar, describir las dificultades de aprendizaje y el desarrollo derivadas del *trauma interrelacional temprano*. Por último, proponer abordajes de intervención psicopedagógica para ser implementados al interior de los sistemas de salud y educación, como dispositivos de apoyo a las familias y/o dispositivos alternativos de cuidado.

Propuesta:

La Psicopedagogía estudia los procesos de aprendizaje a lo largo del ciclo vital. Aprendemos de manera formal o informal, por interacción con el medio y/o con lasotras personas que pueden ser pares o estar un poco más avanzados y guiarnos en el conocimiento.

La posibilidad de aprender está atravesada por múltiples factores: la biología, la historia vital, el desarrollo, el entorno, etc.

En numerosas ocasiones surgen algunos desafíos en los aprendizajes y la intervención especializada puede proporcionar recursos tanto a los sujetos de aprendizaje como a

sus sistemas de apoyos. Estos deben ser adecuados y brindarse basándose en las necesidadesde aprendizaje de la persona y atendiendo a su entorno.

El término *trauma interrelacional temprano* refiere a todas aquellas situaciones adversas experimentadas desde la gestación y durante los primeros años de vida que se dan en el marco del vínculo con las principales figuras de cuidado.

La exposición a estresores de manera frecuente, intensa y/o cotidiana como la pobreza extrema, la violencia física, el abuso sexual y la negligencia pueden afectar el curso del desarrollo a nivel físico, cognitivo, afectivo social y sensorio motor.

Estas condiciones no sólo afectan a las infancias, sino que influirán en mayor o menor medida -de acuerdo con las habilidades de afrontamiento de las personas- a lo largo de lavida.

El *trauma interrelacional temprano* nos remite a los postulados de la teoría del apego (Bowbly,1969) quien plantea que las respuestas a las necesidades de un niño pequeño por parte delas figuras de cuidado primarias, les permiten desarrollar una sensación de seguridad y debienestar psicológico basado en el establecimiento de vínculos afectivos entre niños y niñas y sus cuidadores, lo que moldeará el desarrollo de la persona en la infancia y la vida adulta. Esta relación les permite el normal desarrollo del área socioafectiva estableciendomodelos vinculares persistentes en la vida adulta.

Cuando estos vínculos primarios están atravesados por la violencia, cuando el maltrato es prodigado por estas figuras que deberían poder garantizarles los cuidados necesarios para su desarrollo, en un entorno familiar afectivo libre de violencias a edades tan tempranas, hay altas probabilidades de que los sujetos desarrollen *trauma interrelacional temprano*.

El rol del psicopedagogo adquiere vital importancia en la concientización sobre el impacto de esta problemática al interior de los sistemas educativos, de salud y de protección a las infancias, a la hora de promover buenos tratos en el ámbito familiar; detectar los casos de niños y niñas en situación de maltrato; acceder al diagnóstico de situación y realizar propuestas de abordaje integral tanto a nivel familiar, como educativo y terapéutico.

Sin embargo, será la especificidad de la problemática a la luz de las nuevas investigaciones, las que guíen la práctica, entendiendo que las consecuencias del *trauma por adversidad temprana* solo podrán abordarse a través de la modificación del entorno.

Se plantean en este sentido cuatro escenarios posibles para la intervención. Un primer escenario en el que se podrán evaluar las posibilidades de transformación del entorno familiar de origen y/o familia ampliada e implementar, en consecuencia, programas psicoeducativos basados en el desarrollo de *competencias parentales*.

Un segundo escenario de implementación de programas formativos para las personas quetrabajan en los dispositivos alternativos de cuidado con el objeto de que puedan funcionarcomo *tutores de resiliencia* para los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo su reponsabilidad.

Fue Boris Cyrulnik (2015) quien utilizó este término para referirse a las personas que, demanera consciente o inconsciente, acompañan de modo sostenido e incondicional a las personas que se enfrentan a una situación traumática**,** especialmente niños, niñas y adolescentes. El *tutor de resiliencia* se convierte en un referente positivo, una figura de apoyo que muestra disponibilidad sin obturar la autonomía del otro, evitando invadir o generar dependencia.

La sola presencia y el vínculo producen cambios internos profundos en el otro, un andamiaje a su capacidad resiliente que le permita sobreponerse ante la adversidad.

El tercer escenario refiere al diseño de abordajes centrados en la familia basados en *crianza terapéutica* entendida como la capacidad de los cuidadores en proporcionar un apoyo especializado a niños/as y adolescentes que han sufrido situaciones de malos tratos, abandono, negligencia o violencia, dirigido a familias que se encuentren transitando una guarda o adopción.

Por último, un cuarto escenario de diseño de programas de intervención educativa, en consonancia con el paradigma de *escuelas sensibles al trauma*.

El movimiento de *escuelas sensibles al trauma* surge en el año 2005 en los Estados Unidos como respuesta a las necesidades de niños y niñas que presentaban dificultades de aprendizaje derivadas de experiencias adversas en la infancia, con el objeto de consensuar prácticas escolares que promuevan los buenos tratos necesarios para que puedan recuperarse de los efectos del trauma interrelacional temprano y mejorar sus trayectorias educativas.

Discusión:

Hay suficiente evidencia acerca de la influencia de las experiencias tempranasen el desarrollo y el aprendizaje. Estos postulados son tenidos en cuenta a la hora de plantearse intervenciones tempranas en trastornos del desarrollo o en nacidos de alto riesgo.

Sin embargo, la preocupación de los profesionales por dar respuesta a la problemática dela violencia contra las infancias a nivel social, debe ser acompañada de prácticas orientadas a mitigar el daño en el desarrollo y el aprendizaje de niños y niñas sobrevivientes de situaciones de maltrato y abandono.

La intervención psicopedagógica informada en trauma en los ámbitos educativo, de saludy protección integral es de vital importancia para prevenir las consecuencias de la adversidad temprana y que los profesionales puedan oficiar como tutores de resiliencia de niños, niñas y adolescentes en los distintos contextos en los que crecen y se desarrollan. Estas relaciones estables, afectuosas e incondicionales, junto a la intervención especializada harán la diferencia en el intento por reparar el daño y acompañar un desarrollo saludable.

Bibliografía y referencias bibliográficas:

Barudy, J. (1998): *El dolor invisible de la infancia: una lectura ecosistemática delmaltrato infantil.* Ediciones Paidós.

Barudy, J. y Dartagnan, M. (2010) *Los desafíos invisibles de ser madre o padre.* GedisaEditorial

Barudy, J. y Dartagnan, M. (2005) *Los buenos tratos a la infancia.* Gedisa Editorial

Benito Moraga, R. (2020) *La regulación emocional: Bases neurobiológicas y desarrollo en la infancia y adolescencia.* El hilo Ediciones

Fernández García, R. (2017) *Neuropsicología del abandono y el maltrato infantil.* El hilo ediciones.

Martínez de Mandojana Valle, I. (2021) *Pero a tu lado: De la parentalidad positiva a la crianza terapéutica"* El hilo Ediciones.

Martínez de Mandojana Valle, I. (2017) *Profesionales portadores de oxitocina.* El hiloEdiciones.

Silberg, J. (2019) *El niño superviviente.* Desclée de Brouwer