

Paidopsiquiatría en medicina perinatal

Dra A. Pérez Fuster, Médico Jefe Adjunto; Dra S. Gamba Szijarto, Médico Asociado; Dr. A. Rojas-Urrego Médico Jefe

Service de Psychiatrie et Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent (SPPEA)

E-mail. angeles.perezfuster@nant.ch



«La parentalidad»

El embarazo

El parto

El encuentro

Los primeros vínculos

El niño en el adulto

La mujer, la madre

El hombre, el padre

La pareja

Los padres

El feto

El niño

La fraternidad

La relación padres-hijos

Objetivos : Durante el período prenatal y postnatal

Ayudar a los padres a **establecer vínculos** entre su vivencia emocional actual y su **historia**, especialmente en las situaciones de embarazo con riesgo, parto traumático, duelo, bebé prematuro o enfermo. Ofrecer un tratamiento adaptado cuando los padres, afectados por una psicopatología o una enfermedad somática, son más vulnerables.

Acojer, contener, transformar las emociones. Favorizar, sostener, acompañar **el encuentro** con el recién nacido. Desplegar y reforzar las capacidades parentales para favorecer el desarrollo de las competencias del niño.

Trabajo sobre las **interacciones precoces** padres-niño teniendo como referencia la teoría psicoanalítica.

Inicio de la intervención:

-Previa solicitud de los **padres**

-A partir de la solicitud de los **profesionales de la red sanitaria materno/infantil**: Coloquio específico «familias vulnerables», ginecólogo, matrona intra y extrahospitalaria, pediatra hospitalario y ambulatorio, enfermera infantil, interlocutores de la asistencia socio-sanitaria familiar: asistente social de *Pro-familia/ Profa*, servicio de protección del menor/ *SPJ*, hogar infantil (*SPJ*) 0- 6 años, servicio de tuteladas del menor/ *OCTG*, servicio educativo itinerante/ *SEI*, guardería,

Modalidades de intervención:

Durante el seguimiento habitual del embarazo, antes y después del parto, durante una hospitalización del bebé en pediatría.

-Colaboración con los equipos pluridisciplinarios de la red terapéutica infantil. **Clarificar la solicitud** de ayuda, tratamiento **conjunto** con la psiquiatría del adulto, trabajo en **red terapéutica**: situaciones psicosociales complejas, relaciones con las estructuras extrahospitalarias, sociales, judiciales

-Seguimiento **paidopsiquiátrico**: Consultas terapéuticas padres-niño, observación conjunta del bebé, «guía» parental, terapia de familia

Sectores de actividad:

Hospitalario: Maternidad, Pediatría y Unidad paidopsiquiatría/psiquiatría. Consulta ambulatoria: paidopsiquiatría psiquiatría

Soportes de intervención

Escala de Ginebra: M. Righetti y Prof. J. Manzano

Observación directa del bebé e interacciones padres-niño: Método Esther Bick, NBAS TB. Brazelton

Evaluaciones del desarrollo, sensorimotor y psicomotor en colaboración con los profesionales de la red terapéutica infantil (pediatras, neuro-pediatras, enfermeras, educadoras especializadas, psicomotricistas, ergoterapeutas, fisioterapeutas).

Otros sectores de intervención:

•**Investigación** sobre depresión perinatal: Dr A Pérez Fuster, Dr. S. Sanchez, Dr. S. Favre, H. Vouga

•**Proyecto «Petite Enfance»**: *Collège des cadres* del SPPEA.

•**Formaciones** específicas pre y post grado: Intervenciones psicoterapéuticas sobre la parentalidad, observación del bebé, tests psicológicos, terapia de familia, psicopatología del desarrollo y de las interacciones precoces, supervisión de tratamientos.

El embarazo	El niño en el adulto
	La mujer, la madre
	El hombre, el padre
El parto	La pareja
El encuentro	Los padres
Los primeros vínculos	El feto
	El niño
La parentalidad	La fraternidad
	La relación padres-hijos

Objetivos : Durante el período prenatal y postnatal

Ayudar a los padres a **establecer vínculos** entre su vivencia emocional actual y su **historia**, especialmente en las situaciones de embarazo con riesgo, parto traumático, duelo, bebé prematuro o enfermo. Ofrecer un tratamiento adaptado cuando los padres, afectados por una psicopatología o una enfermedad somática, son más vulnerables.

Acojer, contener, transformar las emociones. Favorizar, sostener, acompañar **el encuentro** con el recién nacido. Desplegar y reforzar las capacidades parentales para favorecer el desarrollo de las competencias del niño.

Trabajo sobre las **interacciones precoces** padres-niño teniendo como referencia la teoría psicoanalítica.

Inicio de la intervención:

-Prevía solicitud de los **padres**

-A partir de la solicitud de los **profesionales de la red sanitaria materno/infantil**: Coloquio específico «familias vulnerables», ginecólogo, matrona intra y extrahospitalaria, pediatra hospitalario y ambulatorio, enfermera infantil, interlocutores de la asistencia socio-sanitaria familiar: asistente social de *Pro-familia/ Profa*, servicio de protección del menor/ *SPJ*, hogar infantil (*SPJ*) 0- 6 años, servicio de tutelados del menor/ *OCTG*, servicio educativo itinerante/ *SEI*, guardería,

Modalidades de intervención:

Durante el seguimiento habitual del embarazo, antes y después del parto, durante una hospitalización del bebé en pediatría.

-Colaboración con los equipos pluridisciplinarios de la red terapéutica infantil. **Clarificar la solicitud** de ayuda, tratamiento **conjunto** con la psiquiatría del adulto, trabajo en **red terapéutica**: situaciones psicosociales complejas, relaciones con las estructuras extrahospitalarias, sociales, judiciales

-Seguimiento **paidopsiquiátrico**: Consultas terapéuticas padres-niño, observación conjunta del bebé, «guía» parental, terapia de familia

Sectores de actividad:

Hospitalario: Maternidad, Pediatría y Unidad paidopsiquiatría/psiquiatría/. Consulta ambulatoria: paidopsiquiatría psiquiatría)

Soportes de intervención

Escala de Ginebra: M. Righetti y Prof. J. Manzano

Observación directa del bebé e interacciones padres-niño: Método Esther Bick, NBAS TB. Brazelton

Evaluaciones del desarrollo, sensorimotor y psicomotor

en colaboración con los profesionales de la red terapéutica infantil (pediatras, neuro-pediatras, enfermeras, educadoras especializadas, psicomotricistas, ergoterapeutas, fisioterapeutas).

Otros sectores de intervención:

• **Investigación** sobre depresión perinatal: Dr A Pérez Fuster, Dr. S. Sanchez, Dr. S. Favre, H. Vouga

• **Proyecto «Petite Enfance»**: *Collège des cadres* del SPPEA.

• **Formaciones** específicas pré y post grado: Intervenciones psicoterapéuticas sobre la parentalidad, observación del bebé