PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL DESDE EL NACIMIENTO -PRÁCTICAS CLAVE-

GRUPO CONVIVENCIA SOCIAL Y CIUDADANIA
(ÁREA FUNCIONAL: POBLACIÓN Y DESARROLLO HUMANO)

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

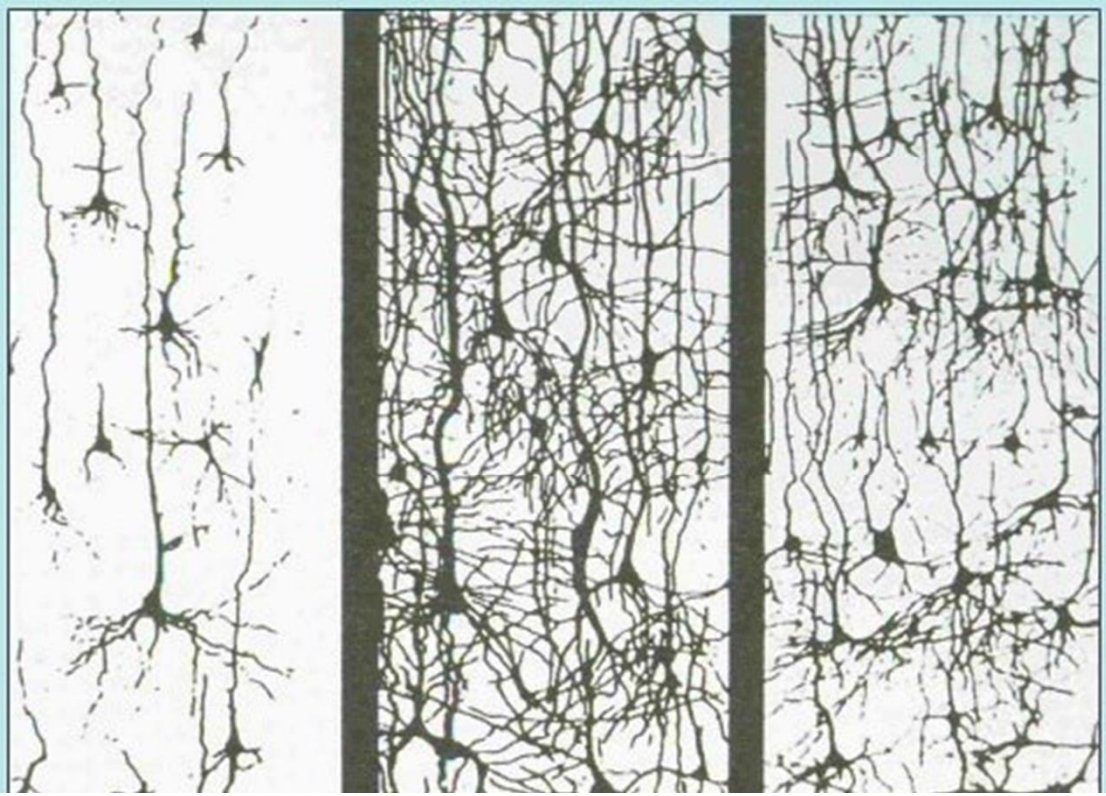
MARIA LUCÍA MESA RUBIO
Pereira, Junio 10 de 2014

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

"La mejor manera de luchar contra las enfermedades mentales, contra la delincuencia y contra la violencia en nuestras sociedades es ocuparse de los bebés, cuando sepamos como ocuparnos"

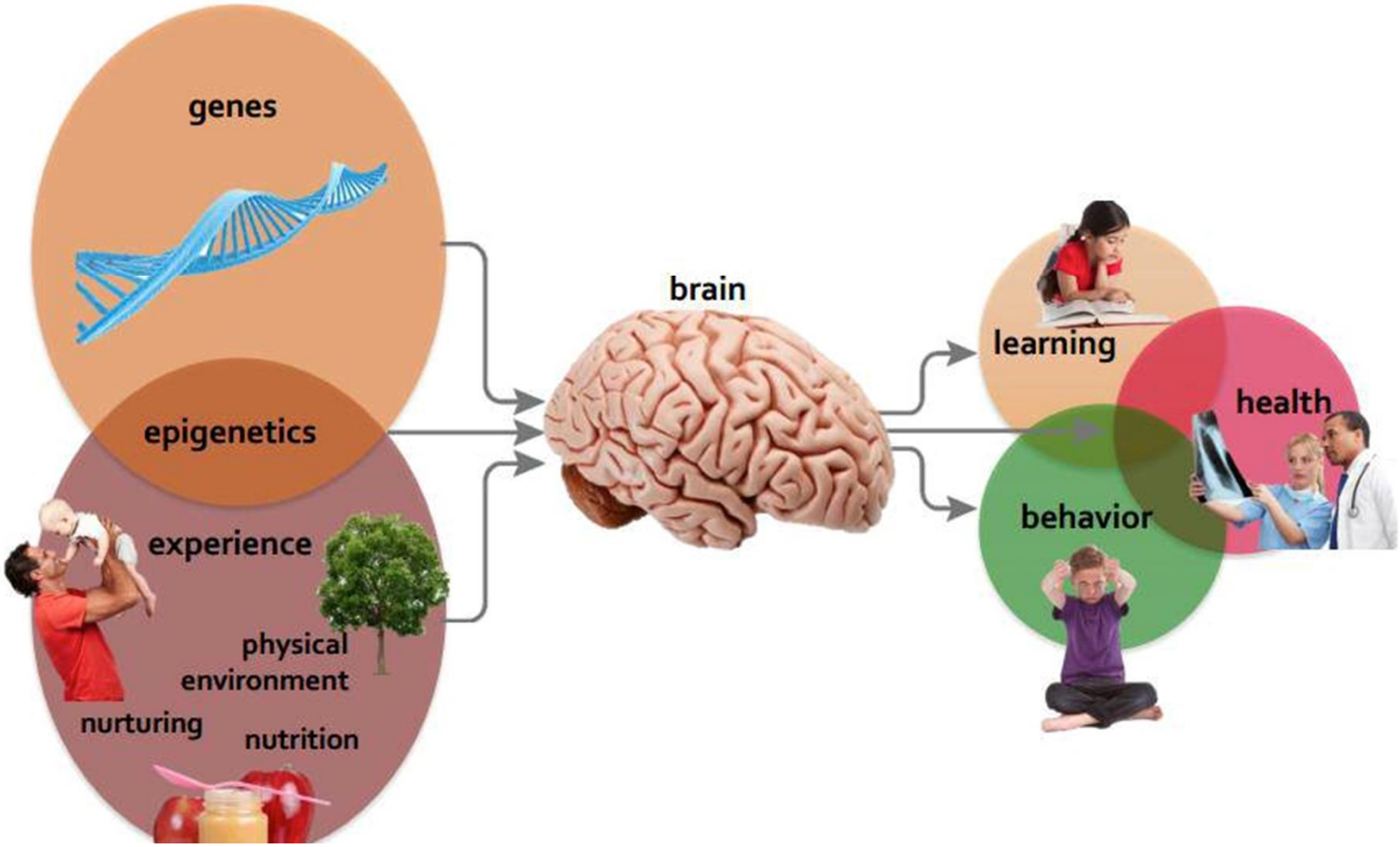
El Cerebro del Bebé: Eduard Punset entrevista a Sue Gerhardt

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



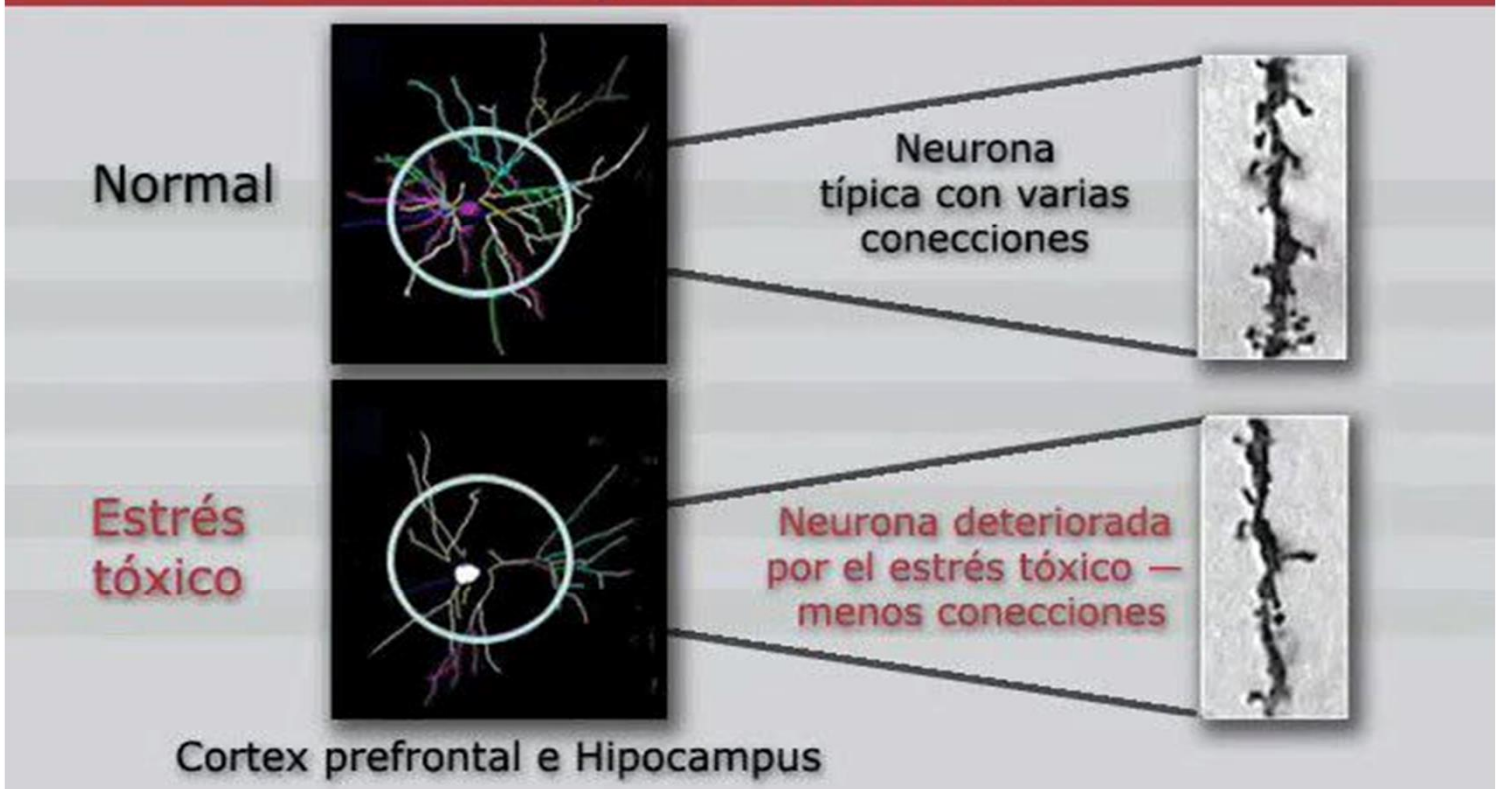
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

El cerebro en desarrollo



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

El estrés tóxico cambia la arquitectura cerebral



l impacto de la adversidad temprana en el desarrollo de los niños
ttp://www.youtube.com/watch?v=4yVOEN_sgnI
enter on the Developing Child. Harvard University

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

El objetivo del Plan se orienta a

1) **Alcanzar mayor equidad**

2) **Mejorar las condiciones de vida y salud de la población**

3) **Disminuir la morbilidad, la mortalidad y la discapacidad evitables**

10 PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA
COLOMBIA
2012
2021

Dimensiones

1. Salud ambiental
2. Vida saludable libre de condiciones crónicas
3. **Salud mental y convivencia ciudadana**
4. Seguridad alimentaria y nutricional
5. Salud sexual y reproductiva
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles
7. Salud pública en emergencias y desastre
8. Salud y ámbito laboral

Dimensión Transversal

Gestión diferencial de poblaciones Vulnerables

1. **Desarrollo Integral de Niños Niñas y Adolescentes**
2. Envejecimiento y Vejez
3. Salud y Género
4. Salud en Población Étnica
5. Discapacidad
6. Victimas del Conflicto Armado

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Ley de Salud Mental
1616 de 2013

Garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, **priorizando a los niños, las niñas y adolescentes**, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito SGSSS, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el **enfoque promocional** de Calidad de vida y la estrategia y principios de la **Atención Primaria en Salud**.De igual forma se establecen los criterios de política para la reformulación, implementación y evaluación de la Política Pública Nacional de Salud Mental, con base en los **enfoques de derechos, territorial y poblacional por etapa del ciclo vital**.

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Nuevo concepto de Salud, hacia donde va la OMS

ñLa salud es la **medida de la capacidad** de un individuo o un grupo de **realizar** sus aspiraciones y **satisfacer** sus necesidades, por un lado, y de cambiar y **afrontar los retos del ambiente**.

La salud se concibe, por lo tanto, como un **recurso del diario vivir** y no como el objetivo de la vida; es **un concepto positivo** que enfatiza los recursos personales y sociales, así como las capacidades físicas.ò

Young 1998

Salud Mental e infancia

Expresión constructiva y concreta de identidad, de sentir, de pensar, de comunicar, la relación de los niños y niñas que desde antes de nacer establecen con su madre, padre, cuidadores primarios, redes familiares, con los objetos, los ambientes y otros seres; como también con las instituciones y con las dimensiones de la vida corpórea, física, emocional, cognitiva, social y espiritual; así como en los espacios donde trascurre la vida y que le otorgan diferentes sentidos a ella, tales como la familia, la escuela, el juego, el arte, la lingüística.

Definición de salud mental de la infancia adaptada de la definición de Salud Mental/ documento Salud mental y promoción de Helena Restrepo Cali, Colombia 2008.

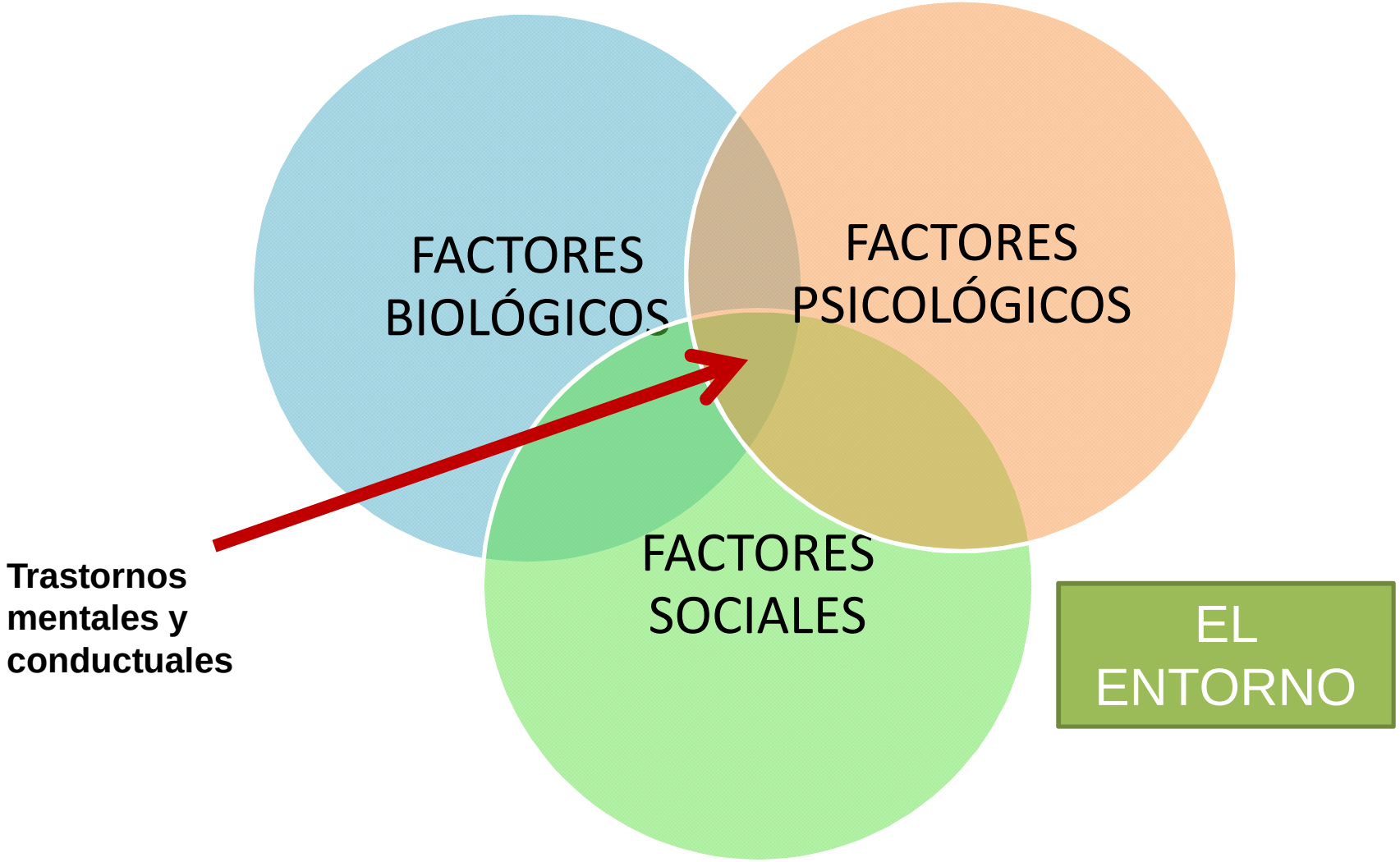
Salud Mental e infancia

La salud mental en la infancia **compromete las experiencias internas y subjetivas**, las **experiencias del contexto inmediato** de personas que se vinculan a los niños y niñas y los contextos donde crecen y se desarrollan.

De acuerdo con la OMS, la salud mental combina experiencias en tres campos:

- Las **experiencias cognitivas**: percepciones y procesos de pensamiento
- Las **experiencias afectivas**: las emociones, los estados afectivos y los sentimientos.
- Las **experiencias relacionales**, en términos del interactuar con otros y con el entorno.

Interacciones de factores Biológicos, Psicológicos y Sociales en la aparición de trastornos mentales



Situación de la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes en Colombia

Durante 2012, el sistema médico forense colombiano practicó 24.496 necropsias medico-legales, cuya forma de **muerte fue violenta**, el homicidio ocupa el primer lugar con el 55%. (193 niñas, niños y adolescentes se suicidaron en 2011é)

En el 2012 el INML registró 155.507 casos de **lesiones personales**, aumentó 1.72% con respecto al 2011.

Frente a los diferentes tipos de **violencia sexual** el INML reporta que el 85% de los casos de presunta violencia sexual ocurrió con **niñas, niños y adolescentes**. Un alto porcentaje de esas agresiones las cometieron personas conocidas como vecinos, clientes y compañeros de trabajo y estudio.

Forensis 2012

Situación de la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes en Colombia

Existen profundas creencias y **prácticas culturales** que invisibilizan y "normalizan" el **castigo psicológico y físico** como pautas de socialización.

Es importante que los prestadores de servicios de salud para la niñez conozcan y reconozcan y **promuevan la intolerancia total sobre estas prácticas** para que se puedan corregir a través de intervenciones sociales, comunitarias, familiares y clínicas.

Situación de la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes en Colombia

El INMLCF en el Forensis de 2012 muestra que en ese año llegaron para valoración médico legal al INML **12.173 casos de maltrato infantil** (físico y negligencia), el 53% de las víctimas eran niñas.

La violencia fue causada por sus propios familiares o las personas responsables de ellas.

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Situación de la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes en Colombia

El entorno emocional de la violencia siempre es dañino y produce dolor y sufrimiento en todos los actores involucrados.

El daño y dolor que produce la violencia contra los niños y las niñas es mayor por las susceptibilidades inherentes a sus condiciones de vulnerabilidad, y porque los actos violentos provienen usualmente de quienes deben cuidarlos, protegerlos y quererlos y con quienes tienen vínculos afectivos.

Niños, Niñas y Cuidadores

En Colombia los **niños y niñas menores de cinco años** constituyen el **11%** de la población total (5ó132.760).

La población **vulnerable** de esta franja de edad llega al **56%** (2ó875,634) y **de estos el 66%**, es decir 1ó750.000 niños y niñas menores de cinco años **tienen cobertura de atención** por diferentes medios de atención: institucional, comunitaria y familiar.

(ENDS 2010).

Niños, Niñas y Cuidadores

Las **experiencias sociales tempranas**, así como las posibilidades de exploración significativas, estarán **en función al cuidado y afecto recibidos**.

En ese sentido, **el vínculo establecido entre las niñas, los niños y sus cuidadores** (madre, padre u otro significativo), así como la calidad de este vínculo, son **piezas fundamentales para el desarrollo de la salud mental, la prevención de la psicopatología y el incremento de la calidad de vida**.

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Esto implica que los eventos de **maltrato** físico, emocional y sexual, se presentan en los espacios y relaciones familiares y de cuidado, que deberían ser protectores para los niños, y que para estos eventos se convierten en los espacios de mayor **vulneración de sus derechos.**

Tener esta información clara le permitirá a los prestadores de servicios de salud, tener una mirada más real sobre el fenómeno del maltrato infantil, y las **necesidades y temáticas a ser abordadas** con las familias en los momentos de interacción, intervención y seguimiento.

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Actuar en beneficio de las niñas y los niños

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Las **prácticas clave** para la promoción de la salud mental desde la primera infancia

Apego
Vínculo

Juego
Arte

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Apego - Vínculo

Es esencial asegurarse que el **primer registro vincular** de los niños y las niñas sean de afecto, respeto y confianza, ya que esta forma de relación temprana, **marcará la pauta para el establecimiento de vínculos posteriores**

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

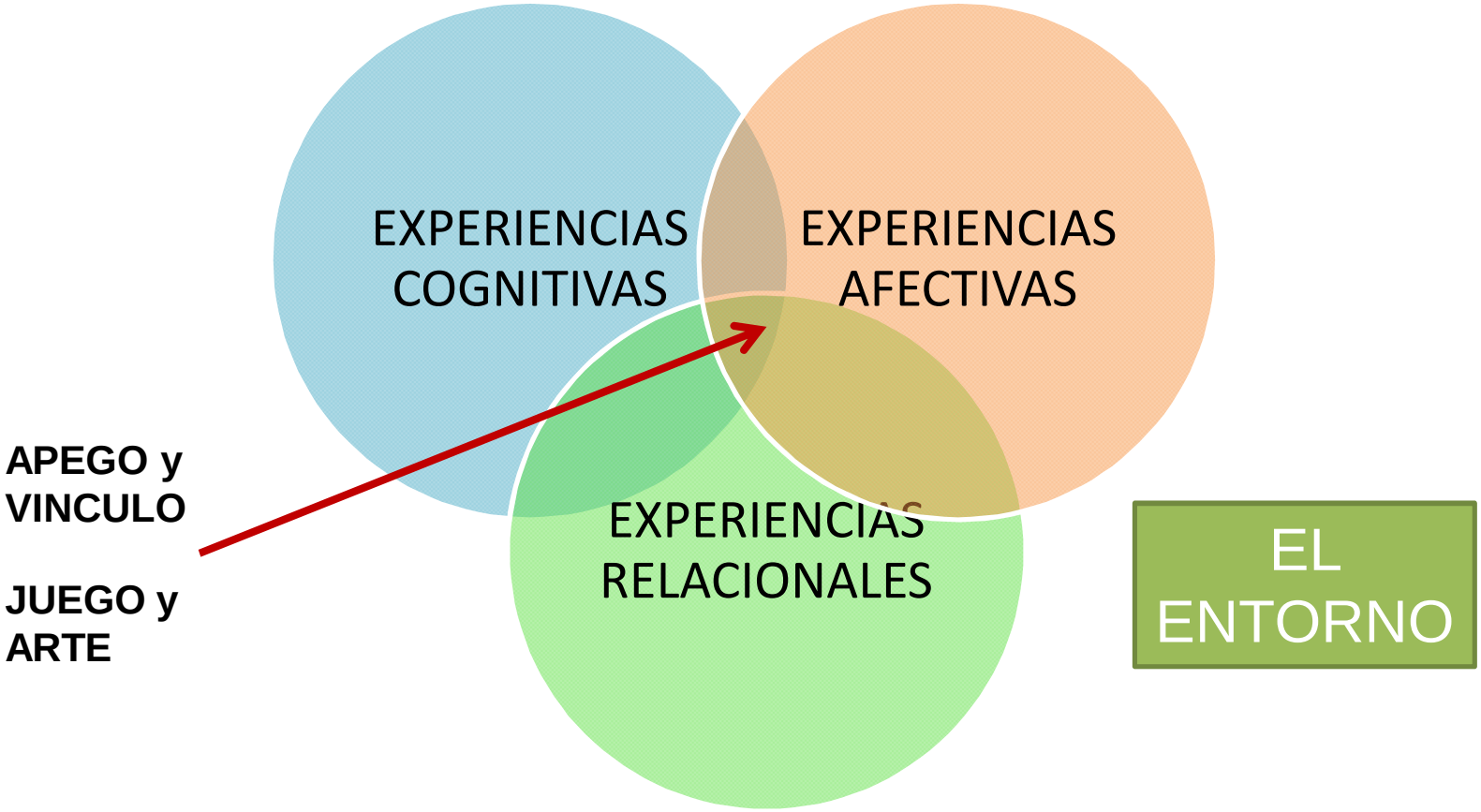
Juego-Arte

El Juego y el Arte son uno de los principales **medios de socialización** de los niños y las niñas, en el juego y el arte se crean y **expresan emociones y sentimientos**, se **ejemplifica la vida cotidiana**, se **transmiten valores y modelos** de comportamiento, se inventan nuevas formas de vida…

N.Ortiz

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

La Salud Mental comparte la experiencia interna y subjetiva del contexto inmediato de personas que se vinculan a los niños, las niñas



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Algo sobre apego…

ARCHIVAL REPORT

Maternal-Preterm Skin-to-Skin Contact Enhances Child Physiologic Organization and Cognitive Con Across the First 10 Years of Life

Ruth Feldman, Zehava Rosenthal, and Arthur I. Eidelman

Background: Maternal–newborn contact enhances organization of the infant's physiological systems, including st autonomic functioning, and sleep patterns, and supports maturation of the prefrontal cortex and its ensuing effects o behavioral control. Premature birth disrupts brain development and is associated with maternal separation and disturba sensitive systems. However, it is unknown whether the provision of maternal–preterm contact can improve long-ter these systems.

Methods: We used the Kangaroo Care (KC) intervention and provided maternal–newborn skin-to-skin contact to 73 for 14 consecutive days compared with 73 case-matched control subjects receiving standard incubator care. Children seven times across the first decade of life and multiple physiologic, cognitive, parental mental health, and mo measures were assessed.

Results: KC increased autonomic functioning (respiratory sinus arrhythmia, RSA) and maternal attachment beha period, reduced maternal anxiety, and enhanced child cognitive development and executive functions from 6 mo years of age, children receiving KC showed attenuated stress response, improved RSA, organized sleep, and bette and maternal behavior were dynamically interrelated over time, leading to improved physiology, executive fun ...ngrocity at 10 years.

...dings are the first to demonstrate long-term effects of early touch-based inter ...l and have salient implications for the care practices of premat

Revista Digital Universitaria
10 de noviembre 2005 • Volumen 6 Número 11 • ISSN: 1067-6079

Revista Latinoamericana de Psicología
2006, volumen 38, Nº 1, 71-86

RELACIÓN DE APEGO EN MADRES ADOLESCENTES . BEBÉS CANGURO*.**

JENNY AMANDA ORTIZ *** ALICIA BORRÉ
Universidad Nacional de Colombia

SONIA CARRILLO
Universidad de los Andes
Y
GERMÁN GUTIÉRREZ
Universidad Nacional de Colombia

ABSTRACT

The effect of mothers' age and the participation in the Kangaroo Mother Care (KMC) on attachment relationships, was studied in a group of mothers and their infants from low socio-economic status sample. The mother–infant interaction was observed in daily situations, ...ding out that the KMC increases the mother's sensitivity and decreases the negative effects ...ty, prematurity, hospitalisation and teenage maternity on infant security. The KMC ...se the possibility that the infants establish insecure attachment relationships. ...de necessary evidence for the development of prevention-intervention ...ulations.

Afr J Psychiatry (Johannesbg). 2012 Nov;15(6):411-6. doi: http://dx.doi.org/10.4314/ajpsy.v15i6.50.
Petersen I[1], Bhana A, Swartz L.

Mental health promotion and the prevention of mental disorders in South Africa.

Author information

Abstract

The need for greater attention to mental health promotion and the prevention of mental disorders in South Africa is highlighted by the cycle and mental ill-health, the potential for social gains, the question of affordability of treatment in the face of the increasing burden of mental dis the limitations of existing treatment methods. This article, which provides a desk review of the current status of mental health promotion and prevention of mental disorders in South Africa, suggests that South Africa has a number of policies that bode well for promoting mental health from infancy through to old age. There is, however, a need for programmatic interventions to promote resilience in vulnerable populations. Of note, is the need for programmes to address maternal depression and strengthen attachment and psychosocial stimulation during infancy, strengthen families, promote health enhancing school environments and address intimate partner violence and build health enhancing social capital. Given the multifaceted nature of risk and protective influences, the need for a multi-sectoral plan of action is highlighted.

PMID: 23340522 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free full text

REVISTA EDUCACI...

Baby Bonds
Parenting, attachment and a secure base for children
Research by Sophie Moullin, Jane Waldfogel and Elizabeth Washbrook
March 2014

El vínculo de apego como organizador del desarrollo en menores protegidos de 0 a 3 añ

(Attachment link as organizer of development in children protected from 0 to 3 years)

Mariona Leal Guindo
Universidad Complutense de Madrid

ISSN (Ed. Impr.): 1889-4208
Recepción: 01/01/2011
Aceptación: 01/02/2011

RESUMEN

Un ámbito en Atención Temprana son los Ser-vicios Sociales, marco de recursos del Sistema de Protección de Menores. La protección del menor declarado en situación de desamparo, es el instrumento que la sociedad tiene para ofrecerle mayores posibilidades de inclusión social. La realidad del menor de 0-3 años que ha sufrido violencia y separación de sus progeni-tores (como medida de protección) es comple-

ABSTRACT

One Early Childhood Intervention area is the Social Services as a resource framework for the Child Protection System. The protec-tion of children declared as neglected is the tool society possesses to offer them greater opportunities for their social inclusion. The reality of 0-3 year-old children, who have suf-fered violence, and separation (as a protec-tive measure) from their parents is a complex

ULO

VÍNCULO Y DESARROLLO PSICOLÓGICO: LA IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES TEMPRANAS

Karen Repetur Safrany
krepetur@puc.cl; karen_repetur@hotmail.com
Ariel Quezada Len
aquezada@utalca.cl; aquezale7@docd4.ub.edu

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Gracias

mmesa@minsalud.gov.co
infancia.adolescencia.msps@gmail.com