DIM DEVISOR Sept. 2013

www.iasa-dmm.org

The international association for the study of attachment





Protocolo Judicial de lasa, Edición Especial #5

¿Se trata de sexo o de algo más?

Rebecca Darby

Presentación del problema

Turbo, de 16 años, había mostrado un comportamiento sexual cada vez más inapropiado desde que tenía 8 años. El año pasado, fue arrestado por "violación" consensuada de una niña de 14 años, pero no se presentaron cargos.

Familia

Turbo, segundo hijo (16), madre (42), padre (48), hermano mayor, (fallecido, posiblemente por suicidio)

Preguntas para la evaluación

- ¿Qué tipo de terapia ayudaría a Turbo?
- ¿Dónde debe vivir Turbo y cómo debe completar su educación?
- ¿Qué nivel de riesgo representa Turbo para otras personas?
- ¿Qué podría proteger a otras personas del comportamiento dañino de Turbo?

Parte 1: desarrollo y evaluación del apego

1. Problemas relacionados con la edad:

A los 16 años, Turbo debería estar formando relaciones románticas consensuadas con sus compañeros que también satisfagan sus necesidades de apego por afecto y contención.

Sus padres deberían tener una asociación de mutuo cuidado que apoye el desarrollo de la independencia de su hijo.

2. Evaluaciones administradas:

El TAAl (para Turbo) y el AAl (para los padres) informan acerca de la estrategia de autoprotección de las personas y muestran si éstas si se basan

Contenidos

Página

- 1 ¿Se trata de sexo o de algo más? Rebecca Darby
- 3 El problema es prevenir el suicidio y acompañar en la transición a la adultez, no el comportamiento sexual

Franco Baldoni

Editores: Franco Baldoni (Editor-en-Jefe), Clark Baim,

Patricia M. Crittenden y Andrea Landini

Traducción: Silvana Milozzi

más en estados somáticos, cogniciones o emociones para organizar su comportamiento; identifican traumas psicológicos y depresión o ansiedad generalizada.

La entrevista parental revela la relación de parejas. Proporciona una mejor comprensión de cómo la familia apoya a sus miembros que el AAI.

Parte 2: evaluación de cada miembro de la familia

Turbo se protege obedeciendo a los demás y confiando en sí mismo. Las experiencias de discusión lo perturban y se aísla para evitar angustiarse. Está deprimido por la pérdida de su hermano hace 5 años. Turbo declaró que



Continued

nadie en la familia habla de él o de su muerte, sugiriendo que podría haber sido un suicidio del que nadie puede hablar.

La madre de Turbo tiene una estrategia compleja: no se protege a sí misma, a su hijo ni a su esposo. Ella deroga a su madre, a quién rechaza e idealiza a su padre negligente hasta el punto de la negación de la realidad. Está deprimida por varios traumas psicológicos, incluida la confusión sobre la muerte de su hijo y la anticipación de los suicidios propios y de Turbo.

El padre de Turbo mostró una depresión organizada en torno a ser la víctima inocente del rechazo de sus padres. Tiene traumas psicológicos y pérdidas no resueltas, especialmente la de su hijo. Él piensa que otros deben saber cómo murió su hijo y que los profesionales hicieron que el duelo sea más difícil.

Parte 3: Formulación funcional familiar

- La situación actual, incluidos los peligros.
 Turbo está en riesgo de depresión, suicidio y conducta sexual criminalizada.
- 2. Comprensión profesional del problema. Los profesionales pasaron por alto cómo el funcionamiento personal y de pareja de los padres comprometió su crianza. Después de 15 años de intervención parental, un niño murió y Turbo está en riesgo sexual y suicida.

3. El peligro crítico para la familia.

El rechazo masivo y autoaniquilante, por dos generaciones de padres, es la causa central y crítica de los problemas de todos los miembros de la familia. El comportamiento sexual de Turbo no es el problema central; es una señal de su necesidad de consuelo y cuidado.

4. La causa crítica de un posible cambio futuro.

La familia de Turbo debe entenderse como un todo, en lugar de un problema a la vez. Los profesionales deben apoyar las fortalezas de Turbo y reducir su tendencia suicida con una respuesta rápida, individualizada y afectuosa.

Parte 4: respuestas a las preguntas y recomendaciones de tratamiento

a) ¿Qué tipo de terapia ayudaría a Turbo?

Turbo necesita un lugar protector, reconfortante y orientado al desarrollo para vivir hasta que tenga 21 años. Se podría preparar una ubicación

terapéutica residencial en un hogar grupal pequeño con compañeros de ambos sexos y 'padres de familia' como el suyo (excepto en su funcionamiento adaptativo) él para la edad adulta. Turbo también podría beneficiarse de la psicoterapia centrada en su seguridad psicológica y física.

b) ¿Cómo debe Turbo terminar su educación?

Turbo debería permanecer en su escuela actual ya que le gusta y continuar su aprendizaje técnico. Esta institución construye su autoimagen positiva, promueve la independencia financiera y proporciona al maestro comerciante como una figura alternativa de apego.

c) ¿Qué nivel de riesgo sexual plantea Turbo a otras personas?

El riesgo se limita a sus pares y mujeres mayores, pero no hay evidencia de que Turbo coaccione a sus parejas sexuales. En cambio, Turbo parece estar en riesgo de suicidio. Esto debería tener prioridad de tratamiento.

d) ¿Qué podría proteger a otras personas del comportamiento perjudicial de Turbo?

El problema no es el comportamiento sexual de Turbo, sino su necesidad de protección, consuelo y apoyo durante su transición a la edad adulta. Cuando se siente atendido, no usará la sexualidad para satisfacer las necesidades de apego. En ningún momento Turbo coaccionó sexualmente a otras personas.

Cómo seguir

1. Demoras en la implementación

Debido a la disponibilidad de los profesionales, no se tomaron medidas en 14 meses. Después de 6 meses, los padres de Turbo elaboraron y aceptaron un plan, pero aún no se ha implementado. Sin embargo, Turbo y su familia parecen sentirse y funcionar algo mejor como resultado de ser escuchados en las evaluaciones de DMM.

2. Costos estimados con y sin las evaluaciones DMM La evaluación DMM cuesta £ 4,500 en comparación con una evaluación estándar que cuesta £ 2,800. El costo estimado de todos los servicios anteriores es de £ 1,000,000. La evaluación anterior de DMM podría haber preservado a la familia, mejorado el funcionamiento de Turbo y reducido el costo total.

Tres puntos para llevar

Los adultos emergentes (16-24 años) necesitan

servicios adaptados al desarrollo.

La situación de Turbo no es inusual; los servicios a menudo descuidan a las familias negligentes, especialmente cuando los niños se acercan a la edad adulta. El DMM destaca el valor de proporcionar servicios apropiados para la edad en la transición a la edad adulta.

 Los servicios necesarios a menudo no están disponibles.

Después de 15 años de servicio, un adolescente está muerto y todos los miembros de la familia hablan sobre el suicidio, pero los profesionales se centraron en criminalizar el comportamiento sexual consensual de los adolescentes. Claramente, el problema de la familia no se entendió y no se trató

adecuadamente. Este caso refleja problemas en el sistema de servicios para los que las familias y las comunidades sufren las consecuencias. Las familias necesitan una evaluación familiar temprana del desarrollo y un tratamiento en sintonía.

• Se necesita un triaje para dar una respuesta rápida cuando la muerte es un riesgo.

Cuando existe riesgo de muerte, los profesionales deben actuar rápidamente. Los retrasos administrativos no deben dejar a los niños y las familias en riesgo de suicidio.

Rebecca Darby

LLB (Hons); BA (Hons) Dip (PS), PG Cert. Gerente de Equipo, Servicio Nacional de Evaluación y Tratamiento Clínico (NCATS) rebecca.darby@NSPCC.org.uk



Franco Baldoni, MD, PhD DMM News Editor

El problema es prevenir el suicidio y apoyar la transición a la edad adulta, no el comportamiento sexual

Este número de DMM News informa un caso de comportamiento sexual criminalizado en un niño de 16 años. Rebecca Darby, especialista en Bienestar Mental Infantil, Adolescente y Familiar de la Sociedad Nacional para la Prevención de la Crueldad contra los Niños (NSPCC) informa sobre

los obstáculos al servicio preventivo para adolescentes mayores. Usando el DMM, ella describe administrar el TAAI a Turbo y el DMM-AAI a sus padres. Esto reveló el riesgo de suicidio de Turbo y su madre y la posibilidad de que el hermano mayor de Turbo se hubiera suicidado. La angustia de Turbo se expresó en la actividad sexual con un compañero con consentimiento; Esto activó a los profesionales, pero el tribunal se negó a considerarlo comportamiento criminal.

Utilizando una formulación funcional de la familia DMM, Darby reconoció que Turbo estaba deprimido y en alto riesgo de suicidio. La evaluación de la familia DMM reveló dos generaciones de rechazo de los padres, lo que lleva al riesgo de suicidio de madre e hijo. El problema crucial no es el comportamiento sexual de Turbo, sino su necesidad de protección y apoyo durante su transición a la edad adulta. Se dan recomendaciones para el tratamiento de Turbo en una ubicación residencial en un hogar de grupo pequeño, con capacitación bajo una cifra de apego de transición. La evaluación temprana de DMM habría reducido enormemente el enorme costo de 15 años de servicio fallido. Después de la advertencia sobre el riesgo de suicidio, no se tomaron medidas durante 6 meses, y las decisiones de 6 meses no se han implementado más de un año después, en gran parte debido a las prioridades y los horarios de los proveedores de servicios.

Franco Baldoni, MD, PhD, DMM News Editor (franco.baldoni@unibo.it)



Apoye este trabajo y el logro de los objetivos de IASA al convertirse en miembro o renovar su membresía.

Únase a la conversación con IASA en Facebook.

Más información en el sitio web de IASA: www.iasa-dmm.org.

El sitio web tiene una sección de videos a los que los miembros pueden acceder.

Para obtener información sobre DMM News y envío de manuscritos, comuníquese con:

franco.baldoni@unibo.it