

Bernard Golse
Paula Laita de Roda
Yolanda Carballeira Rifón
Beatriz Sanz Herrero
Daniel Cruz Martínez
Manuel Armas Castro
Laura G. Armas Barbazán
Ramón Area Carracedo
Ana Elúa Samaniego
Laura Carballeira Carrera
Diana Cobo Alonso
Celia Valdivieso Burón
Carmen María Deza García
Teodoro Uría Rivera
Carlos Justo Martínez
Eduardo Barriocanal Gil
Sara García Al Achbili
Sara González de Pablos
Ricardo Fandiño Pascual
Vanessa Rodríguez Pousada
Federico Cardelle-Pérez
M^a Dolores Domínguez-Santos
Francisco Villar Cabeza
M^a Cecilia Navarro Marfisis
Ariadna Amores Colom
Mar Vila Grifoll
Antonio Galán Rodríguez
Carmen Andrés Viloria
Paula Díez-Andrés
Rocío Villameriel Carrión
Araceli García López de Arenosa
Natalia Albiac Mañé
Teresa Rius Santamaría

Nº 73
2º semestre

2023

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

ISSN: 1575-5967

SEPYPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

*Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño
y del Adolescente*

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

N.º 73 - Segundo semestre 2023

Edita: SEPYPNA – Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

ISSN: 1575-5967

[@] publicaciones@seypna.com

[W] <https://www.seypna.com>

Junta directiva de SEPYPNA

Presidente: Roque Prego Dorca

Vicepresidenta: Paula Laita de Roda

Secretario: Daniel Cruz Martínez

Tesorera: Sara Terán Sedano

Vicesecretario: Antonio Galán

Rodríguez

Responsable web: Saioa Zarrasquin Arizaga

Vocales: Eva Rivas Cambroneró, Inmaculada Romera, Carolina Liaño Sedano, Luna Gómez Ceballos

Directora de publicaciones

Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

Comité editorial

Daniel Cruz Martínez (Barcelona), Antonio Galán Rodríguez (Badajoz), Luna Gómez Ceballos (Sevilla), Paula Laita de Roda (Madrid), Carolina Liaño Sedano (San Sebastián), Roque Prego Dorca (Santander), Eva Rivas Cambroneró (Madrid), Inmaculada Romera (Málaga) Sara Terán Sedano (Madrid), Saioa Zarrasquin Arizaga (San Sebastián).

Comité asesor

Aurelio J. Álvarez Fernández (Asturias) Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida) Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París) Alain Braconnier Centro Alfred Binet (París), Mª Luisa Castillo APM (Madrid) †, Miguel Cherro Aguerre U. del Desarrollo (Montevideo), Ana Estévez Universidad de Deusto (Bilbao), Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova), Marian Fernández Galindo (Madrid), Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires), Pablo García Túnez (Granada), Bernard Golse Universidad Paris Descartes (París), Carmen González Noguera (Las Palmas), Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao), Leticia Escario Rodríguez (Barcelona), Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia), Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires), Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ (Alcázar de San Juan), Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †, Otto Kernberg University Cornell (Nueva York), Cristina Molins Garrido (Madrid), Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza), Alberto Las Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao), Mercè Mabres Fundación Eulàlia Torras (Barcelona), Roger Misés (París) †, Marie Rose Moro Universidad Paris Descartes (París), Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza), Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona), María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires), Alicia Sánchez Suárez (Madrid), Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires), Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia), Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián), Remei Tarragò Riverola Fundación Eulàlia Torras (Barcelona), Jorge Tizón García (Barcelona), Ángeles Torner Hernández (Madrid), Eulàlia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona), Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao), Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid), Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura), Juan Manzano Garrido (Ginebra) †.

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <https://latindex.org/latindex/>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <https://www.psicodoc.org/>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <https://dulcinea.opensciencespain.org/>

Suscripción anual 25€

Periodicidad: semestral

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias y comunicaciones presentadas en los congresos anuales de SEPYPNA
- Conferencias y aportaciones libres.

Envío de artículos: publicaciones@seypna.com

ÍNDICE /INDEX

HABLANDO DE BEBÉS A LOS ADOLESCENTES. UNA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA *TALKING ABOUT BABIES TO TEENS. A PREVENTION OF VIOLENCE*

Bernard Golse 5

PSICOPATOLOGÍA Y ADOLESCENCIA: AFRONTAR LA CRISIS INDIVIDUAL EN TIEMPOS DE CRISIS GLOBAL *PSYCHOPATHOLOGY AND ADOLESCENCE: DEALING WITH THE INDIVIDUAL CRISIS IN TIMES OF GLOBAL CRISIS*

Paula Laita de Roda 13

CONFLICTOS DE LA PARENTALIDAD, NUEVOS CONTEXTOS, ACOMPAÑAMIENTO Y *ELABORACIÓN EN UN ESPACIO TERAPEUTICO COMPARTIDO*

Yolanda Carballera Rifón 23

LA ENFERMEDAD EN EL NIÑO. ASPECTOS TERAPEUTICOS DEL TRABAJO EN GRUPO DE PADRES *ILLNESS IN THE CHILD. THERAPEUTIC ASPECTS OF PARENT GROUP WORK*

Beatriz Sanz Herrero 29

EL MALESTAR SOCIAL Y LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA *SOCIAL UNREST AND THE CONSTRUCTION OF IDENTITY IN ADOLESCENCE*

Daniel Cruz Martínez 41

LA ESCUELA DEL BIENESTAR COMUN *THE SCHOOL OF COMMON WELFARE*

Manuel Armas Castro, Laura G. Armas Barbazán y Ramón Area Carracedo 53

SER MADRE EN TIEMPOS FEMINISTAS *MOTHERHOOD IN FEMINIST TIMES*

Ana Elía Samaniego, Laura Carballera Carrera, Diana Cobo Alonso, Celia Valdivieso Burón, Carmen María Deza García 67

EL GRUPO BALINT EN EL PROYECTO SIRIO. INSTRUMENTO DE CUIDADO, SUPERVISION Y FORMACION PARA EDUCADORES TERAPEUTICOS QUE TRABAJAN DESDE EL VINCULO CON NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG) EN MEDIO RESIDENCIAL *BALINT GROUP IN "PROYECTO SIRIO". CARING, SURVEILLANCE AND TRAINING VEHICLE FOR THERAPEUTIC EDUCATORS (TE) WHO WORK FROM THE ATTACHMENT WITH CHILDREN AND TEENAGERS, SUFFERING FROM SERIOUS MENTAL DISORDER, IN RESIDENTIAL CARE CENTRES*

Teodoro Uría Rivera, Carlos Justo Martínez, Eduardo Barriocanal Gil, Sara García Al Achbili, Sara González de Pablos 73

ADOLESCENTES Y ADOLESCENCIAS. ¿TRANSICIÓN O DESTINO?
ADOLESCENTS AND ADOLESCENCE: TRANSITION OR DESTINY?

Ricardo Fandiño Pascual y Vanessa Rodríguez Pousada..... 87

UNA PERSPECTIVA SOBRE LOS PROGRAMAS DE HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES
A PERSPECTIVE ON MENTAL HEALTH DAY HOSPITAL PROGRAMS FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS

Federico Cardelle-Pérez y María Dolores Domínguez-Santos..... 97

CONDUCTA SUICIDA, PANDEMIA Y MALESTAR EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA. NUEVOS RETOS Y RETOS DE SIEMPRE
SUICIDAL BEHAVIOR, PANDEMIC AND EMOTIONAL DISTRESS IN ADOLESCENCE. NEW CHALLENGES AND OLD CHALLENGES

Villar Cabeza, F., Navarro Marfisis, M. C., Amores Colom, A. y Vila Grifoll, M. 109

PSICOTERAPIA KLEINEANA PARA FORANEOS, O POR QUE UNA INTERESANTE TEORIA NOS LOS PONE TAN DIFÍCIL
KLEINIAN PSYCHOTHERAPY FOR OUTSIDERS, OR WHY AN INTERESTING THEORY MAKES IT SO DIFFICULT FOR US.

Antonio Galán Rodríguez..... 129

SI TU ESTUVIERAS EN MI LUGAR, QUE MAL LO IBAS A PASAR. EL CASO DE MIGUEL: UN NIÑO VINCULADO AL SÍNDROME DE ASPERGER
IF YOU WERE IN MY PLACE, YOU WOULD HAVE A REALLY HARD TIME. THE CASE OF MIGUEL: A CHILD LINKED TO ASPERGER'S SYNDROME

Carmen Andrés Vilorio y Paula Díez Andrés..... 139

UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA BASADA EN LA CAPACIDAD REFLEXIVA Y LAS CAPACIDADES PARENTALES
A PROPOSAL FOR A PSYCHOTHERAPEUTIC INTERVENTION BASED ON REFLECTIVE CAPACITY AND PARENTAL CAPABILITIES

Rocío Villameriel Carrión y Araceli García López de Arenosa..... 153

SOSPECHA DE DIAGNÓSTICO DE AUTISMO EN NIÑOS: EL GRUPO COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN
AUTISM DIAGNOSTIC SUSPECT IN CHILDREN: THE GROUP AS AN EVALUATION TOOL

Natàlia Albiac Mañé, Teresa Rius Santamaria..... 159

SOSPECHA DE DIAGNÓSTICO DE AUTISMO EN NIÑOS: EL GRUPO COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN

AUTISM DIAGNOSTIC SUSPECT IN CHILDREN: THE GROUP AS AN EVALUATION TOOL

Natàlia Albiac Mañé⁵² y Teresa Rius Santamaria⁵³

RESUMEN

En los últimos años, en los Centros de Salud Mental Infanto-juvenil de Cataluña (CSMIJ), ha habido un incremento considerable de niños/as con un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA). Asimismo, constatamos un aumento en un perfil de niños/as que presenta una expresión clínica y comportamental que hacen pensar en una sintomatología de enorme complejidad compatible con el diagnóstico TEA. Los instrumentos de los que disponemos de screening o específicos se dan en un setting individual y carecen de la posibilidad de evaluar las interacciones y relaciones recíprocas que mantienen los/las niños/as con sus iguales.

El propósito de este artículo es presentar una herramienta de evaluación grupal creado en el Csmij para niños/as con sospecha de diagnóstico TEA. El objetivo de este instrumento es evaluar las características de comunicación, interacción social y reciprocidad de cada niño/a en contexto grupal. En el artículo se describen las 6 sesiones, el método, los materiales y cuestionarios utilizados en cada sesión y el procedimiento de evaluación y codificación.

Palabras clave: grupo, diagnóstico, TEA

ABSTRACT

In recent years, in the Centers for Child and Youth Mental Health of Catalonia (Csmij), there has been a considerable increase in children with a diagnosis of Autism Spectrum Disorder (ASD). Likewise, we observed an increase in a profile of children that presents a clinical and behavioral expression that suggest a symptomatology compatible with the ASD diagnosis, of enormous complexity in their diagnosis. The instruments that we have screening or specific, are given in an individual setting and lack the possibility to evaluate the interactions and reciprocal relationships that children have with their peers.

The purpose of this article is to present a group assessment tool created in the Csmij for children with suspected ASD diagnosis. The objective of this instrument is to evaluate the communication, social interaction and reciprocity characteristics of each child from the group context. The article describes the 6 sessions, the method, the materials and questionnaires used in each session and the evaluation and coding procedure.

Keywords: group, diagnostic, TEA

⁵² Psicòloga Clínica y Psicoterapeuta Csmij Cornellà .Hospital Sant Joan De Déu, Barcelona. nalbiac@sjdhospitalbarcelona.org

⁵³ Psicòloga Clínica y Psicoterapeuta Csmij Cornellà .Hospital Sant Joan De Déu, Barcelona. trius@sjdhospitalbarcelona.org

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, en los Centros de Salud Mental en general y en nuestro CSMIJ en particular, nos llega un aumento considerable de niños/as con un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA; Observatorio Sistema Salud Catalunya 2011-17). Sin embargo, existe un gran número de población clínica infantil sin un diagnóstico específico, donde la anamnesis de su neurodesarrollo, las manifestaciones clínicas y conductuales y su funcionamiento mental nos hacen sospechar de un posible diagnóstico dentro del espectro autista. El diagnóstico de este trastorno es muy complejo. Existen una serie de herramientas útiles para completar el diagnóstico TEA como los test específicos ADI-R y ADOS, evaluaciones estandarizadas y semiestructuradas que se administran a la familia y al/a la niño/a en situación individual con un adulto.

A menudo constatamos entre los profesionales que atendemos a estos/as niños/as, que el comportamiento y el estilo de relación que mantienen con el adulto en la situación de observación/evaluación en el marco individual del despacho, no coincide con la información que nos transmiten padres y educadores de su comportamiento en el grupo dentro del marco escolar o en las relaciones sociales.

En 2013, en este contexto y debido a una elevada demanda de casos, empezamos a desarrollar una herramienta para evaluar a niños/as con los que teníamos dudas diagnósticas: el contexto grupal entre iguales.

Se realizó una búsqueda exhaustiva en los principales buscadores (Pubmed, Cochrane, Guías Nice, Google Scholar) para hallar una herramienta de diagnóstico grupal para TEA, pero no encontramos ningún artículo o guía publicada con estas características.

De modo que echamos en falta evaluar las dificultades en la comunicación, simbolización, interacción social y relación recíproca con los iguales, que están presentes - con mayor o menor intensidad - en todos los/las niños/as que presentan sintomatología dentro del espectro autista.

En cualquier dinámica grupal se generan relaciones de interdependencia en las que unos miembros influyen a otros. Según M. Sunyer (Sunyer, 2018) *‘un grupo es una configuración dinámica de personas que han establecido entre ellas unas interdependencias vinculantes. Éstas y debido a su carácter vinculante y en el contexto asistencial, son capaces de modificar muchos aspectos de la vida de sus integrantes con la ayuda y colaboración de un conductor. Esta configuración no deja de ser un extracto de lo social del que provienen y por ello, reproduce todas sus características; por lo tanto, las modificaciones que se dan en su vida repercuten en su medida en lo social.’*

Siendo conocedoras de que se darán relaciones entre los miembros del grupo, vinculantes o no, y que se generará una relación grupal, esta herramienta no pretende ser psicoterapéutica. Nuestras intervenciones tenderán a ofrecer propuestas de actividades para que se den situaciones que podamos observar, sin intervenir en ellas para modificarlas. El terapeuta interviene en el caso de que haya agresión entre los miembros del grupo, o desvinculación por parte de alguno de ellos.

El **contexto de grupo** ofrece una especificidad respecto a la situación de evaluación diádica niño-adulto que aporta elementos interesantes para la observación diagnóstica de la especificidad del TEA:

- Es una situación de medio más natural y parecida a su ecosistema como el grupo clase.
- Tiene más inputs simultáneos y permite observar mejor la capacidad de regulación emocional del niño. La reacción de los otros compañeros es menos previsible que la del adulto.
- Por la cantidad de estímulos simultáneos que presenta, pone más a prueba la capacidad de atención conjunta.
- Se puede observar muy bien la capacidad para compartir juego simbólico.
- Pone en juego las relaciones sociales y la adecuación o no a las normas, respecto a los turnos, posibilidad de hacer pactos, como se resuelve el conflicto, tolerancia a la frustración, etc.
- Es más estresante, crea más estímulos sensoriales (gritos y golpes de los otros/as niños/as) y permite observar mejor la reacción a estos estímulos.
- Al ser reducido en miembros, permite que todos los/las niños/as puedan comunicarse con los demás cara a cara, y facilita la interacción entre ellos/as.

Las terapeutas tenemos larga experiencia en el formato grupal, donde nos sentimos cómodas y hemos trabajado juntas en grupos psicoterapéuticos con adolescentes. Pensamos que al ser dos terapeutas tenemos la oportunidad de observar desde distintos puntos de vista. La experiencia grupal en nuestro CSMIJ tiene una larga trayectoria pues es un recurso terapéutico que utilizamos habitualmente.

MÉTODO

SUJETOS

- El grupo consta de 4 niños / as por cada edición. Se agrupan por franjas de edad similar: < 6 años; 6-8 años; 9-11 años, y por homogeneidad de funcionamiento.
 - Los niños seleccionados han sido previamente anotados en una lista de espera por sus referentes clínicos.
- Criterios de inclusión:
 - Cualquier paciente atendido en CSMIJ de Cornellà que tenga entre 5 y 11 años con sospecha de diagnóstico TEA. También se incluyen pacientes que puedan tener este diagnóstico y que el clínico referente tenga dudas respecto a éste.
- Criterios de exclusión:
 - Falta de compromiso para asistir a las sesiones.
 - Tener menos de 5 o más de 11 años.
 - Falta de lenguaje.
 - No firmar consentimiento para ser filmado.

En cada sesión hay dos terapeutas que participan en el grupo. Además, hay un estudiante de Máster y/o Prácticum encargados de filmar en video las sesiones y transcribir los comentarios de los niños. Los estudiantes se mantienen al margen como observadores.

ENCUADRE

- Frecuencia de una sesión semanal durante 6 semanas.
- Duración de las sesiones: 1h.
- Lugar: sala de grupos del CSMIJ.

Previo al inicio de las sesiones, se explica a los niños y a los padres que se les va a filmar, por lo que tendrán que firmar un consentimiento informado y se les enseña la sala en la que se va a realizar el grupo.

INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN

Para el registro y posterior codificación utilizamos 2 tipos de materiales o instrumentos de evaluación:

- 1) La cámara de video con trípode, que situamos en un lugar del despacho fijo. Cuando los/las niños/as entran en la sala se empieza a filmar. Debido a que las terapeutas participan del grupo y tienen que proponer la actividad, no pueden estar pendientes de registrar por lo que el observador es el encargado de poner la cámara en marcha y vigilar que entren en el plano todos los/las niños/as. El video ofrece la posibilidad de poder observar a posteriori lo sucedido de forma más global, y al mismo tiempo de forma individualizada. Además, cada actividad está pensada con el objetivo de poder evaluar algún aspecto en concreto, por lo que, en el momento de codificar, no hay que dejarse llevar por las impresiones, sino que podemos visionar las actividades una a una.

El observador toma notas de comentarios relevantes de los/las niños/as u observaciones de interacciones y comportamientos.

- 2) Como instrumento de evaluación nos hemos construido un sistema de observación/codificación a partir de las categorías diagnósticas del DSM-5 para trastornos del desarrollo y dentro de estos los criterios diagnósticos para el Trastorno del Espectro Autista.

Siguiendo los Criterios de Diagnóstico del DSM-5, hemos desglosado cada uno de los criterios en conductas observables y evaluables. Por ejemplo. A.1: "Deficiencias en la reciprocidad emocional", la hemos desglosado en a) acercamiento social anormal, b) fracaso en la conversación en ambos sentidos ... Así en todos los ejemplos de los criterios, ya que nos parece que son demasiado genéricos y poco objetivables tal y como están en el DSM5. El resultado ha sido la confección de una **Tabla de Respuestas de Codificación**, siguiendo criterios DSM5 en base a los criterios de valoración 0-1 (ausencia/presencia de la conducta).

Cuando iniciamos los grupos en 2015, utilizábamos el DSM-IV y debido a la publicación del nuevo manual diagnóstico, hemos adaptado los cambios pertinentes a las nuevas categorías. Las puntuaciones en las categorías (0-1-2-3) se establecieron en base a los criterios de puntuación del ADOS, intentando hacer una correspondencia entre la codificación del ADOS y los criterios DSM-IV o DSM-5.

SESIONES Y MATERIALES

Cada sesión está pensada y estructurada con una serie de juegos y tareas que los/las niños/as deben realizar en situación grupal. Hemos pensado detenidamente y confeccionado a medida cada una de las tareas que proponemos en cada sesión, con la finalidad de poder evaluar cada uno de los aspectos que consideramos nucleares del funcionamiento del niño/a autista, tanto a nivel individual como de interrelación y comunicación con los demás. Las actividades son presentadas en forma de juegos, expresión gráfica, presentación de videos, escenificaciones y mímica, acertijos y dibujos, juego simbólico con distintos materiales, narraciones, etc.

Hemos sido flexibles y en algunos grupos hemos modificado algunas actividades, añadiendo o suprimiendo alguna tarea en función de la edad de los niños del grupo o de la evolución de éste a lo largo de las sesiones. En los grupos con niños de 5-6 años el juego espontáneo en grupo ha ocupado más sesiones.

Son 6 sesiones, con una presentación-apertura del grupo el primer día y cierre el último. A continuación, presentamos el contenido de cada una de las sesiones.

SESIÓN 1

Material: Hojas de papel y colores, consentimiento informado.

Actividad: Dibujo de la familia

Objetivo 1: Conocerse todos los miembros del grupo y encuadrar los objetivos de éste dentro del Csmij.

Objetivo 2: Analizaremos: a) que entiende cada niño qué es su familia y como se sitúa en ella, b) que rol atribuye a cada miembro, c) si puede seguir la consigna o desconecta hacia otro tema, d) observaremos en cada niño su capacidad para escuchar y retener la información de los demás y su interés hacia los otros, e) valoraremos la calidad del dibujo y de representación mental

En esta sesión, al inicio, entran niños y padres juntos, se hacen las presentaciones y se explica el setting: número de sesiones, horarios, días, grabación en video, etc. Se pide a los padres que firmen el Consentimiento Informado para poder hacer la grabación siguiendo para ello el modelo de protocolo del Hospital Sant Joan de Déu.

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente, 2023; 73

© Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del niño y del adolescente. ISSN: 1575-5967

Una vez explicado a los padres, éstos salen y se quedan los niños con los terapeutas. Turno de presentaciones sentados alrededor de la mesa redonda adaptada para niños.

Una vez presentados, se pregunta a los niños que es lo que más les gusta hacer y con quién lo hacen. Esta actividad dura el tiempo suficiente para que cada niño pueda expresarse libremente. Se propone hacer un **dibujo** de su **familia**, que explicará después a los compañeros. Luego se pregunta qué recuerdan de lo que han explicado los otros niños de sus familias.

Los evaluadores no dirigen preguntas estructuradas, sino dejan que los niños se presenten a sí mismos y a su familia libremente. La actitud del evaluador es de interés hacia lo que dicen y de recoger lo que van diciendo todos los niños del grupo. Esta sesión es igual para cualquier grupo de edad, tanto de 5-7 años como por el de 8- 11 años.

SESION 2

Material:

- Película del Pingu: 'Poor Pingu'
- Fotografías de emociones
- Bloques de madera de colores

Actividades:

- Se visiona un video y se comenta posteriormente, haciendo un relato de lo visto.
- Se presentan varias fotografías de expresiones de sentimientos/emociones y tienen que reconocerlas y poner ejemplos de ellas en su experiencia.
- Juego libre con material de bloques de madera.

Objetivo 1: Para cada niño se trata de: a) Evaluar el nivel de comprensión de la historia que se presenta, y como la describe. b) Observar la estructura del lenguaje. c) Ver la capacidad de empatía. d) Capacidad de prestar atención mientras mira una película de 5 min de duración con otros compañeros. e) Observar si hace comentarios, si comparte lo que ve o siente, si puede estar en la silla. f) Valorar si comprende las emociones en los diferentes personajes: PINGU: preocupaciones, enfado, celos. PADRES: preocupación, alegría, enfado. Ping: dolor, miedo, alegría.

Objetivo 2: Reconocimiento de las emociones, si sabe cómo se llaman, si las puede poner en un contexto y poner ejemplos que correspondan a la emoción.

Objetivo 3: Observar tipo de juego y capacidad simbólica, a) si desarrolla juego simbólico y si puede hacerlo compartiendo con los compañeros o se aísla y juega sólo sin mostrar interés por lo que hacen los demás. b) Ver si inicia interacciones, va a buscar a los demás, cómo reacciona a la propuesta de otro niño, c) Tipo de juego – simbólico/parcialmente simbólico (repetición de juegos de video), manipulativo, interés parcial por los objetos-, d) Ver si el juego es restringido y/o repetitivo, e) Observar estilo de regulación emocional (recurso a la agresividad) f) Valorar si hay placer en el juego.

Esta valoración se hará en cada situación de juego libre que se presente a lo largo de todas las sesiones y para cada niño.

SESIÓN 3

Material:

- Imágenes parciales de animales. Láminas acertijos
- Tablero del juego de la Oca (con metáforas).
- Material de juego diverso: piezas lego, coches, Playmobil.

Actividades:

- Se lee un acertijo referente a un animal y tienen que adivinar cual es a partir de la presentación de un fragmento de la imagen que lo representa.
- Juego de la Oca habitual, en cada casilla corresponde una metáfora y tienen que descifrar su significado.
- Jugar libremente con el material que se les proporciona.

Objetivo 1: Valorar el nivel de comprensión de la metáfora y el doble sentido. Comprensión literal.

Objetivo 2: Observar si retiene solo parcialmente una parte o puede tener en cuenta dos o más informaciones.

Objetivo 3: a) Ver grado de aceptación y comprensión de las normas de juego. b) Espera de turnos. c) Grado de participación en el juego conjunto, interacción con los demás. d- Reacción ante las frustraciones (si pierde) e) Capacidad de continuidad en el juego.

Objetivo 4: Valoración categorías de juego libre.

SESION 4**Material:**

- Mímica.
- Juego de cartas de animales en la frente.
- Papel, lápiz y colores.

Actividades

- Representación en mímica de animales, oficios... Primero es el adulto quien propone las escenas y al final ellos pueden proponer.
- El niño se pone una carta en la frente (los demás saben qué animal tiene en su frente, pero él no sabe cuál es), y tiene que adivinar el animal a partir de hacer preguntas.
- Se le pide que haga un dibujo de uno mismo.

Objetivo 1 (mímica): Observar si puede representar “como si” animales, oficios, emociones, acciones cotidianas familiares mediante lenguaje corporal no-verbal

Objetivo 2: Ver la flexibilidad/rigidez para modificar si los demás no entienden su gesticulación (capacidad de ponerse en el lugar del otro)

Objetivo 3: Evaluar la riqueza de expresión no verbal y la capacidad de matices expresivas de las emociones.

Objetivo 4: Observar la capacidad de atención o desconexión por parte de los niños cuando no actúan, la capacidad de representación mental de cada uno.

Objetivo 5 (cartas en la frente): Evaluación del nivel de diferenciación del yo y del grado de mentalización y representación mental. Teoría de la Mente.

Objetivo 6 (dibujo de uno mismo): a) Evaluar el nivel de maduración gráfica de la figura humana, b) Observar integración de la imagen corporal.

SESION 5**Material:**

- Juego narrativo de completar historias CCH (Attachment Story Completion Task, de Bretherton, I.

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente, 2023; 73

© Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del niño y del adolescente. ISSN: 1575-5967

Ridgeway,D., & Cassidy,J., 1990)

Actividad:

- Representación/dramatización a partir del juego narrativo de completar historias CCH (aniversario, zumo fruta, monstruo i partida/retorno padres). El psicólogo narra la historia, se reparten roles i por turno cada niño imagina como acabará la historia.

Objetivo 1: a) Evaluar la capacidad de participar en grupo (distribuir roles, comunicar i interactuar) o el recurso a la desconexión. b) Evaluar la capacidad se representar simbólicamente un rol, c) Comprensión de la naturaleza de situaciones sociales d) Ver cómo se expresan las emociones, e) Integración de la expresión verbal y no verbal: lenguaje, entonación, gesticulación, inhibición.

Objetivo 2: Evaluación parámetros referentes al juego simbólico.

SESIÓN 6

Material:

- Plastilina

Actividad:

- Sentados todos alrededor de la mesa, se coloca en el centro plastilina de colores y se da la consigna que “con esta plastilina podéis jugar y representar lo que queráis”.
- Se guardan minutos al final para cerrar el grupo y despedirse.

Objetivo 1: a) Ver la capacidad de armar algo simbólicamente, b) Observar si inicia interacciones, cómo reacciona a la propuesta de otro niño, si es capaz de compartir, c) Ver la reacción ante frustraciones propias y ante la provocación de otro niño, d) valorar su actitud ante las expresiones de rabia o malestar otro niño (empatía).

Espacio final de cierre de las sesiones, despedida del grupo.

PROCEDIMIENTO

Todas las sesiones grupales son filmadas. Cuando acaba la sesión, se dedica un tiempo para pensar y comentar como ha ido el grupo y sus integrantes.

Al finalizar las 6 sesiones es cuando se inicia propiamente el proceso de evaluación. Para ello utilizamos la hoja de codificación que hemos construido (según los criterios de diagnóstico para el Trastorno del Espectro Autista del DSM-5, bien desglosados uno a uno). Cada miembro tiene una hoja de codificación en la que irá puntuando cada ítem.-Se utiliza el visionado de las grabaciones para poder hacer un microanálisis de las conductas.

Posteriormente se comparte la codificación de cada uno y se comentan las discrepancias. Cada una de las categorías obtiene una puntuación consensuada por todos los clínicos observadores. Esto nos permite un grado de concordancia interobservadores importante.

Finalmente, evaluamos cada niño y hacemos un informe final de si cumple criterios o no para TEA y valoramos su funcionamiento en las relaciones sociales y de comunicación con los demás. También hacemos un análisis cualitativo del dibujo, la función simbólica, la calidad del juego...

Nuestro objetivo es emitir una hipótesis diagnóstica que será complementaria a las demás pruebas y valoraciones que hará el responsable clínico del niño. Es éste quien acabará de efectuar el estudio y concluirá una aproximación diagnóstica.

RESULTADOS HASTA LA FECHA

Desde 2015 que iniciamos esta aventura, hemos evaluado a 31 niños/as de los cuales 16 han cumplido criterios para el diagnóstico TEA y 15 no han cumplido criterios, según nuestra evaluación. Es decir, el 51% de los niños vistos en grupo han cumplido criterios, y el 49% no los han cumplido.

El instrumento permite ofrecer información sobre el funcionamiento del niño en el grupo y da pistas de sintomatología de otros trastornos como por ejemplo TDAH, TOC, psicosis infantil, inhibición, mutismo selectivo.

CONCLUSIONES

Hemos descrito una herramienta de diagnóstico grupal para niños con sospecha de diagnóstico TEA desarrollada en el CSMIJ de Cornellá (Barcelona) y que nace de una necesidad de poder diagnosticar teniendo en cuenta aspectos de la clínica que nos resultan imprescindibles para poder hacer un diagnóstico dentro del espectro del autismo.

Creemos que el valor añadido que aporta esta herramienta es poder observar al niño en situación grupal que nos permite evaluar las interacciones sociales que establece con iguales, aspecto primordial para el diagnóstico de trastorno del espectro autista.

El video como instrumento nos permite objetivar, analizar a los chicos en conjunto e individualmente y un análisis momento a momento en diferido.

Además, la codificación desglosada ofrece mucha información al clínico sobre el funcionamiento del niño/a para planificar los objetivos terapéuticos.

El espacio posterior a cada sesión nos permite reflexionar/mentalizar sobre lo sucedido en grupo, y compartir las impresiones contratransferenciales para enriquecer la visión de cada niño/a y no quedar atrapados en una primera impresión que pueda condicionar la observación.

Múltiples observadores aportan más objetividad y da validez a los resultados de la codificación al ser analizados por separado y consensuados posteriormente.

Una limitación del instrumento podría ser un excesivo coste-beneficio por el tiempo de duración total de 6 sesiones. No obstante, creemos que este setting posibilita observar patrones de repetición, capacidad de adaptación a distintos contextos sociales y romper el sesgo que crea la vivencia de un primer y único contacto.

Finalmente queremos hacer hincapié en que este instrumento no tiene como objetivo diagnosticar, sino el de ser una herramienta complementaria para el clínico. Será éste quién con la información recogida de otros test y entrevistas acabará tomando la decisión diagnóstica.

Agradecer a nuestro equipo el apoyo y confianza incondicional que nos han mostrado para llevar adelante este proyecto.

REFERENCIAS

- Arias Pujol, E. (2011). Metodología observacional e investigación del proceso grupal. *Teoría y práctica grupal*, 1(2), 433-446.
- Arias Pujol, E., Castelló, C., Fieschi, E., Mestres, M., & Soldevila, A. (2014). Investigación observacional: Una experiencia de intervención en niños con TEA basada en la teoría de las neuronas espejo. *Temas de Psicoanálisis*, 7, 34.
- Arias Pujol, E., Fieschi, E., Castelló, C., et al. (2015). Efectos de la imitación en la interacción social recíproca en un niño con Trastorno del Espectro Autista grave. *Revista de Psicopatología y Salud Mental del Niño y el Adolescente*, 25, 9-20.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Delval, J. (1996). *El desarrollo humano*. México: Siglo XXI Editores.
- Lord, C., Rutter, M., DiLavore, P. C., Risi, S., Gotham, K., Bishop, S. L., Luyster, R. J., & Guthrie, W. (2015). *ADOS-2 Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo. Edición española*. Madrid: Tea Ediciones.
- Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. (2011-2017). *Àmbito Salut Mental y Adicciones*. www.observatorisalutgencat.cat
- Sunyer, J. M. (2018). *Escritos grupal-analíticos. Toda una vida aprendiendo*. Madrid: Vivelibro.
- Venturella, M., Arias, E., Cabré, V., Fieschi, E., & Farrés, N. (2015). Investigar la comunicación en el grupo: El desarrollo de un instrumento observacional para un grupo de hermanos de niños con TEA. *Cuadernos de Psiquiatría del Niño y el Adolescente*, 60, 53-59.
- Alcácer, B., Farrés, N., González, S., Mestres, M., Monreal, N., Morral, A., & Sánchez, E. (2012). *Centre Educatiu i Terapèutic Carrilet. Comprensió y abordaje educativo y terapéutico del TEA*. Barcelona: Horsori.
- Viloca, Ll. (2012). *El niño autista: Detección, evolución y tratamiento*. Barcelona: Col·leccions Carrilet.