

AVALUACIÓ CLÍNICA DEL BEBÈ

Francisco Palacio Espasa*

L'article proposa un model multiaxial per a l'avaluació del bebè a partir de considerar els cinc eixos següents: la sobrecàrrega de la problemàtica parental en el funcionament psíquic del bebè y dels seus símptomes (I); les característiques pròpies del nen que determinen la qualitat de les relacions interpersonals (II) que, a la vegada, poden ocasionar trastorns de l'aferrament (III) que són la base dels trastorns de l'humor (IV) i del desenvolupament del bebè (V). Al llarg de l'article l'autor exposa, de forma breu, cadascun dels eixos esmentats. **PARAULES CLAU:** avaluació clínica, model multiaxial, aferrament, parentalitat.

* Psiquiatre. Cap del Servei de Psiquiatria del Nen i de l'Adolescent. HUG, Genève.
Correspondència: francisco.palacio@hcuge.ch

REFLEXIONS A L'ENTORN DE LA VIOLÈNCIA EN L'ADOLESCÈNCIA

L. Feduchi^{1,4}, L. Mauri^{2,5}, P. Raventós³, V. Sastre³ i J. Tió³

Es proposa una reflexió sobre alguns mecanismes que promouen el pas a l'acte violent en els adolescents, partint d'una experiència d'atenció en salut mental a adolescents i joves denunciats a la justícia. Analitzarem com la dialèctica entre ansietats claustro-agorafòbiques pròpia de l'adolescència, la identificació projectiva d'aspectes vulnerables viscuts com a dèbils, la identificació amb l'agressor i la sortida de l'avorriment poden estar a la base d'alguns comportaments violents en aquesta etapa de la vida. **PARAULES CLAU:** adolescència, ansietats claustrofòbiques i agorafòbiques, identificació projectiva, identificació amb l'agressor, avorriment, violència.

1. Psiquiatre i psicoanalista membre de la SEP-IPA; 2. Psiquiatre; 3. Psicòleg/a clínic/a;
4. Supervisor de l'Equip d'Atenció al Menor de la Fundació Hospital Sant Pere Claver, Barcelona, España; 5. Psicoterapeutes de l'Equip d'Atenció al Menor de la Fundació Hospital Sant Pere Claver, Barcelona, España.
Correspondència: jtio@fhspereclaver.org

EL GRUP PSICOTERAPÈUTIC. ALGUNES CONSIDERACIONS SOBRE LES SEVES POSSIBILITATS DIAGNÒSTIQUES

Gloria Hebe Sosa de Turelli

A partir de l'experiència amb grups psicoterapèutics amb adolescents, en aquest treball s'intenten mostrar: I) les possibilitats que els grups ofereixen per al diagnòstic individual dels integrants i II) les característiques particulars del diagnòstic del grup com a tal. Per això s'ha realitzat l'anàlisi de les primeres sessions amb la finalitat de detectar la presència d'aspectes manifestos i latents que caracteritzen un moment donat de la vida del grup i que fan possible aquesta aproximació diagnòstica. **PARAULES CLAU:** adolescents, grups psicoterapèutics, diagnòstic.

* Llicenciada en Psicologia. Docent de la Universidad Nacional de San Luis. Argentina
Correspondència: Ejército de los Andes 950 – 5700 San Luis, República Argentina

CARACTERÍSTIQUES FAMILIARS I FACTORS DE RISC EN NENS I ADOLESCENTS AMB TRASTORNS DE SALUT MENTAL

Luis Javier Sanz¹, Fernando Burguillo², Consuelo Escudero³, Susana Fernández de la Vega⁴, Mar Jiménez⁵

El present estudi analitza si la prevalença dels trastorns de salut mental dels pares en relació als fills pot considerar-se com a factor de risc. Es van recollir dades corresponents d'una mostra de 395 pacients del Programa de nens i adolescents dels Serveis de Salut Mental de Getafe i es va trobar que un 41% tenia algun familiar en tractament i que en la major part dels casos (26%) aquest familiar era la mare. També es va confirmar l'existència d'una major proporció de nens amb tractaments llargs entre aquells que tenien antecedents familiars, especialment quan aquests corresponien a la mare. Per últim, vam tractar de definir el perfil de la població diana que potencialment es podria beneficiar més d'intervencions preventives. **PARAULES CLAU:** prevenció, factor de risc, antecedents familiars.

1. Psicòleg clínic, Servei de Salut Mental de Getafe; 2. Psiquiatre, Servei de Salut Mental de Parla; 3. Psicòloga clínica, Coordinadora del Programa d'Atenció a Nens i Adolescents, Servei de Salut Mental de Getafe; 4. Psicòleg clínic, Servei de Salut Mental de Villaverde; 5. Psiquiatra, Servei de Salut Mental de Getafe.

Correspondència: Consuelo Escudero. Servei de Salut Mental de Getafe. Avenida de los Ángeles 53 - 28902, Getafe, Madrid (Espanya)

EL DOL I LES FANTASIES DE FILICIDI EN L'ADOPCIÓ

Rebeca Grinberg* i Mercedes Valcarce Avello**

S'exposen algunes de les característiques de les relacions pare-fill en l'adopció. El més específic és que el nen adoptat ha sofert, de manera real, el rebuig-abandonament per part dels pares que el van engendrar. És a dir, s'han fet presents actuacions filicides dels pares. Els nens adoptats també solen actuar en l'interjoc filicidi/parricidi amb els pares adoptius, que són els que estan a seu abast. La dualitat "abandó-adopció" serà positiva si els seus termes estan lligats. Però si aquests termes es deslliguen (es dissocien), es tornen destructius i poden donar lloc a atacs mutus o a una sobreprotecció que empresona. S'acaba l'article amb dos casos clínics i es posa l'accent en la possibilitat de fer o no el dol per l'abandó real. **PARAULES CLAU:** adopció, dol, filicidi.

* Psicoanalista didàctica de la APM. Correspondència: Paseo de la Bonanova 92, 08017-Barcelona

** Psicoanalista didàctica de la APM. Correspondència: San Francisco de Sales, 11 - 28003 Madrid

ADOPCIÓ I PARENTIU: APORTACIONS DE LA INVESTIGACIÓ

José A. Castillo Garayoa¹, Carles Pérez i Testor², Montserrat Davins i Pujol³ i Vinyet Mirabent i Junyent⁴

En comparació amb els relativament nombrosos estudis sobre els menors adoptats, són molts menys els treballs empírics centrats en els pares i mares adoptius, i gaire bé no existeixen els que s'han interessat pels pares biològics de menors cedits en adopció. En aquest treball es revisen diferents aportacions teòriques i empíriques relacionades amb la preparació per a l'adopció i els processos d' idoneïtat, així com alguns treballs sobre homoparentalitat. Per últim, s'apunten diferents àmbits en els

quals pot ser convenient i necessària la intervenció professional. **PARAULES CLAU:** adopció, parentalitat, investigació.

1. Psicòleg, Institut Universitari de Salut Mental Vidal i Barraquer. Facultat de Psicologia Blanquerna (Universitat Ramon Llull); 2. Psiquiatre, Institut Universitari de Salut Mental Vidal i Barraquer. Facultat de Psicologia Blanquerna (Universitat Ramon Llull); 3. Psicòloga, Institut Universitari de Salut Mental Vidal i Barraquer (Universitat Ramon Llull); 4. Psicòloga Clínica, Coordinadora de l'Equip de Psicologia i Psiquiatria Infantil i de l'Adolescent, i de l'Equipo d'Adopcions de la Fundació Vidal i Barraquer
Correspondència: Institut Universitari en Salut Mental Vidal i Barraquer (URL). C/ Sant Gervasi de Cassoles, 88-90 - 08022 Barcelona. E-mail: recerca@fvb.es

EL TRASTORN AUTISTA: UNA PERSPECTIVA ACTUAL

Eulàlia Torras de Beà

L'article descriu la qüestió del diagnòstic, l'etiopatogènia i el tractament del trastorn autista. Aquest trastorn és vist com un conjunt de símptomes i capacitats que varien en cada nen. Conèixer a fons aquestes capacitats –recursos i aspectes sans del nen– és definitivament important ja que són les que s'hauran de desenvolupar en el tractament. Quant a l'etiopatogènia, s'exploren els aspectes psicològics i psicodinàmics del trastorn autista, així com els diferents vessants dels possibles factors biològics. Estudia els pilars bàsics del tractament i presenta il·lustracions clíniques. **PARAULES CLAU:** trastorn autista, etiopatogènia, desenvolupament autístic.

*Doctora en medicina, psiquiatre, psicoanalista, Presidenta del Patronat de la Fundació ETB
Correspondència: eulaliata@comb.es

SITUACIÓ TRAUMÀTICA EN UN ABORDATGE DIAGNÒSTIC I D'ESTRATÈGIA PSICOTERAPÈUTICA

María Edelmira Estrada* i Leticia De Bortoli**

El present treball investiga les situacions i els efectes traumàtics que plantegen els nens que són atesos a la consulta psicològica avui. Tracta sobre el treball clínic desenvolupat en els Centres Universitaris Municipals de Psicoteràpia de Unquillo y Toledo (Córdoba, Argentina). Aborda el tema de la situació traumàtica i singularitza l'anàlisi teòrica en el cas d'un nen que arriba a la consulta presentant una situació complexa, que inclou elements de vida i de mort. **PARAULES CLAU:** trauma, singularitzar, context, estratègia.

* Doctora en Psicologia. Psicoanalista IPA. Professora de la Càtedra de Psicoteràpia. Facultat de Psicologia. Universitat Nacional de Córdoba (Argentina).

** Psicòloga. Adscrita a la Càtedra de Psicoteràpia. Facultat de Psicologia. Universitat Nacional de Córdoba (Argentina).

Correspondència: mariaedelmiraes@netizen.com.ar