

M^a Henar García Pascual

Enfermera Especialista Salud Mental. Doctoranda en Ciencias de la Salud por la Universidad de Oviedo.
Centro Salud Mental Infanto/Juvenil. Área de Gestión Clínica de Salud Mental V: Gijón. SESPA.

INTRODUCCIÓN

En el marco de las políticas europeas y a nivel mundial, la Salud Mental de la infancia y la adolescencia se perfila como una preocupación primordial en el desarrollo de programas de prevención e intervención (WHO, 2004). En 2005 nace el Programa Ambulatorio para la Atención Intensiva a niños y adolescentes (de 0 a 15 años) con Trastorno Mental Grave (TMG) y a sus familias, ubicado dentro del Centro Salud Mental Infanto/Juvenil (CSMIJ) de Gijón del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA). Este Programa se enmarca dentro del Plan Estratégico para el desarrollo del SESPA. La intervención docente-asistencial que se realiza dentro del Programa TMG, se ubica dentro de CSMIJ pero con un área específica y diferenciada de intervención psicoterapéutica (Rosales, Pedreira, García, 2008). Con este fin, se incorpora por primera vez en Asturias la figura de la Enfermera Especialista en Salud Mental para la Atención en Salud Mental Infantil. La enfermera especialista cumple una función muy importante; tanto en el período de valoración, recogiendo información a través de los padres o del cuidador/a principal, del desarrollo físico y mental de sus hijos, como en la colaboración de la cumplimentación del Plan Terapéutico Individual (PTI), donde se organiza el trabajo a realizar de forma multidisciplinar, enfocado al niño, su familia y a la comunidad. **La atención y el tratamiento de las personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) deben ir orientados a la máxima calidad de vida posible** (Jiménez, Gárate, Freixinet, Rubio, 2003). Los niños con TEA se caracterizan clínicamente por presentar alteraciones cualitativas en el desarrollo social, comunicativo y cognitivo que se manifiestan en los primeros años de su infancia y se mantienen a lo largo de toda su vida, configurando la denominada *triada de alteraciones básicas del autismo* (Frith, 2004). **La actividad psicoterapéutica grupal es un área de intervención de gran valor en el tratamiento de estos aspectos, donde la enfermera especialista tiene un papel determinante como dinamizadora de grupos con niños TEA.**

OBJETIVOS/METODOLOGÍA

OBJETIVO GENERAL

➤ Explicar el rol de la enfermera especialista en salud mental como dinamizadora de grupos con niños con TEA dentro de un contexto de trabajo multidisciplinar.

OBJETIVO ESPECÍFICO

➤ Describir las intervenciones y actividades específicas que realiza la enfermera especialista en la dinámica grupal con niños TEA.

CRITERIOS DE DERIVACIÓN A LA INTERVENCIÓN GRUPAL:

- Niños/as y adolescentes con diagnóstico clínico de: Trastorno Generalizado del Desarrollo: Autismo Infantil, Autismo Típico, Síndrome de Asperger y Trastorno del desarrollo psicológico no especificado, según CIE-10.
- Diagnóstico funcional del niño/a en términos de recursos-fortalezas y déficits, edad de los participantes y grado de inquietud o de inhibición.
- Rango de edad semejante entre los/as participantes.

ESTUDIO DESCRIPTIVO CUALITATIVO

DESARROLLO: Desde el año 2005 se vienen realizando de 3 a 4 grupos/año de niños/as con diagnóstico clínico de Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD), según criterios de la CIE-10. El encuadre terapéutico consiste en la realización de dinámicas de grupos de 60 a 90 minutos de duración con carácter quincenal, de 4 a 6 niños/as con TEA, guiados por un clínico (psiquiatra o psicólogo clínico) en la función de terapeuta principal, una enfermera especialista en salud mental en la función de coterapeuta y residentes en formación (EIR-SM, PIR y MIR-Psiquiatría). Los grupos son cerrados, pero con flexibilidad de incorporación de algún nuevo participante según las necesidades. La actividad tiene lugar en la sala de juegos del CSMIJ. La duración total abarca la duración de un curso escolar, iniciándose en octubre y finalizando en junio de ese curso escolar, con un total de 20 sesiones/año. Se elabora el plan de cuidados de intervención grupal en base a la metodología NANDA-NOC-NIC.

ESTRUCTURA DE LA DINÁMICA GRUPAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS / DESARROLLO	METODOLOGÍA NANDA-NOC-NIC
1. ESPACIO VERBAL DE BIENVENIDA 	Favorecer el reencuentro: abrir la sesión con el saludo social, recordando la fecha del día (con calendario visual), identificación de normas básicas de respeto al otro, planificación del desarrollo de la sesión programada para cada día. Potenciar la expresión emocional: ayudar a los niños a identificar, expresar y compartir experiencias de carácter vivencial-personal.	Diagnóstico de Enfermería NANDA I: 00052 Deterioro de la interacción social Objetivos de resultados NOC: Desarrollo infantil Intervenciones de enfermería NIC: Terapia de grupo (5450): aplicación de técnicas a un grupo, incluyendo la utilización de interacciones entre los miembros del grupo. Terapia de entrenamiento (5360): utilización intencionada de actividades recreativas para fomentar la relajación y potenciar las capacidades sociales. Terapia con juegos (4430): utilización de juguetes u otros equipos para ayudar al niño con TEA a comunicar su percepción del mundo y ayudarle en su interacción con el ambiente.
2. ESPACIO DE JUEGO TERAPÉUTICO O ACTIVIDAD RELACIONAL	Favorecer un espacio en el que los niños y adolescentes puedan expresar su mundo interno, y dotar de un significado a su realidad . Se utiliza el juego terapéutico como instrumento de trabajo. El juego favorece el desarrollo del niño en cuatro grandes áreas (Garaigordobil, 2007): Desarrollo afectivo. Desarrollo social. Desarrollo cognitivo-intelectual Desarrollo psicomotriz.	Terapia de actividad (4310): prescripción de y asistencia en actividades físicas, cognitivas, sociales y espirituales específicas para aumentar el margen, frecuencia o duración de la actividad de un individuo (o grupo). Potenciación de la socialización (5100): facilitar la capacidad de una persona para interactuar con los otros.
3. ESPACIO DE JUEGO LIBRE	Ofrecer a los niños un espacio de expansión y liberación de la tensión acumulada.	
4. ESPACIO VERBAL DE DESPEDIDA	Cerrar la sesión grupal.	
5. OBSERVACIONES-CONCLUSIONES	Realizar un registro descriptivo y analítico por escrito de la dinámica de la sesión grupal.	

BIBLIOGRAFÍA

1. Bulechek G.M., Butcher H.K. y McCloskey Dochterman J (Eds.). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) (5ª Edición). Madrid: Elsevier Mosby, 2008.
2. Frith, U. Autismo. Hacia una explicación del enigma (2ª ed.). Madrid: Alianza, 2004.
3. Garaigordobil M. Programa juego 10-12 años. Juegos cooperativos y creativos para grupos de niños de 10 a 12 años. Madrid: Pirámide, 2007.
4. Herdman, T.H. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2012-2014. Barcelona: Elsevier; 2012.
5. Jiménez Casas CL, Gárate García C., Freixinet Gilart MA, Rubio Blanco RM. Autismo. Calidad de vida. Confederación Autismo-España, 2003.
6. Rosales Herrera C., Pedreira Currás J., García Pascual H. Programa ambulatorio de tratamiento intensivo para niños y adolescentes con trastorno mental grave. Revista de Psicopatología y Salud Mental del Niño y del Adolescente, 12, 2008: 71-78.
7. WHO (2004). Prevention of Mental Disorders. Effective interventions and policy options. Ginebra: World Health. Organization. [Consultado el 13 de julio de 2016].

CONCLUSIONES

• La intervención grupal de la enfermera especialista, dentro de un equipo multidisciplinar, ayuda a mejorar las habilidades sociales y de comunicación de niños con TEA, a través de la metodología grupal y del juego terapéutico.

• Se comprueba a nivel cualitativo que es una parte esencial del tratamiento en niños/as con TEA, mejorando notablemente su desarrollo evolutivo y calidad de vida, a nivel individual, familiar y social.

• Faltarían investigaciones empíricas más consistentes sobre la influencia de este tipo de intervención, en los procesos psicológicos alterados de los niños/as con TEA.