

Primer Informe de Devolución

MODALIDADES DE ATENCIÓN Y ACTIVIDADES EN SALUD MENTAL ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS.

Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2016¹.

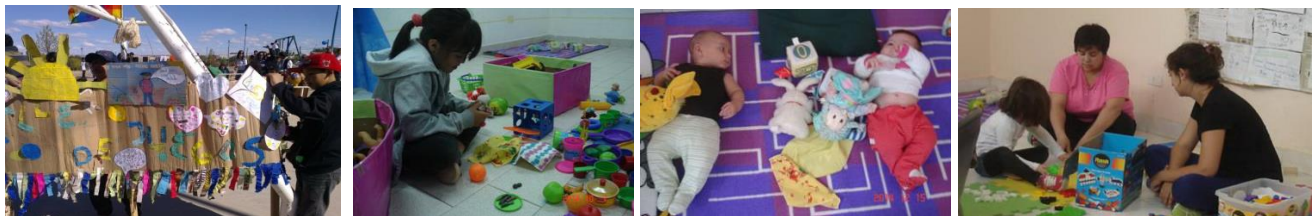
Introducción

*¿Qué significa escuchar a un niño en el proceso de cuidado de su salud?
Es básicamente hospedarlo en su singularidad,
saber que la voz de los padres no es necesariamente la suya pese a que hace trama con ella
reconocer su modo de producción de sentido y de corporeidad.
Hospedarlo entonces, sometiéndonos al hecho de que su desamparo interpela el nuestro.*
Alicia Stolkiner, 1995.

A través del presente texto acercamos el primer informe de devolución de la investigación sobre **MODALIDADES DE ATENCIÓN Y ACTIVIDADES EN SALUD MENTAL ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS**. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén, período 2014-2016 que estamos desarrollando desde la Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Nacional del Comahue² y cuyo **propósito** final es **caracterizar/sistematizar las prácticas de salud mental/psicosocial orientadas a niños y sus familias actualmente existentes para socializarlas y ponerlas a disposición de todos los que trabajamos en relación a la salud mental infantil**.

En este informe presentamos -a través de gráficos, tablas y análisis preliminares- algunos de los resultados surgidos del relevamiento realizado en la **primera etapa** del trabajo de campo en la que se realizó un **mapeo de las modalidades de atención y actividades existentes** en ambas provincias a través de encuestas enviadas a la totalidad de los profesionales/equipos de salud mental/psicosocial de ambas provincias. Para ello, se enviaron en total 90 encuestas; se completaron 58 de ellas y se cargaron y analizaron hasta el momento 49. Del total de encuestas analizadas, 32 pertenecen a la Provincia de Neuquén y 17 a Río Negro³.

Para la lectura correcta de los gráficos que a continuación se presentan es necesario tener en cuenta que: a) **los datos que se presentan son resultados parciales** de la información brindada por los profesionales/equipos que accedieron a contestar la encuesta -no por todos- y que, por tanto, no se trata ni de una muestra representativa ni de un mapeo completo; b) **los porcentajes** presentados **surgen en relación al total de las encuestas realizadas dentro de cada provincia**; y c) **dichos porcentajes dan cuenta de la presencia o ausencia de determinadas problemáticas recibidas, formas de recepción de la demanda, modalidades de atención y actividades, etc.** en cada efector y no de la cantidad total de dichas problemáticas, modalidades de atención, etc.

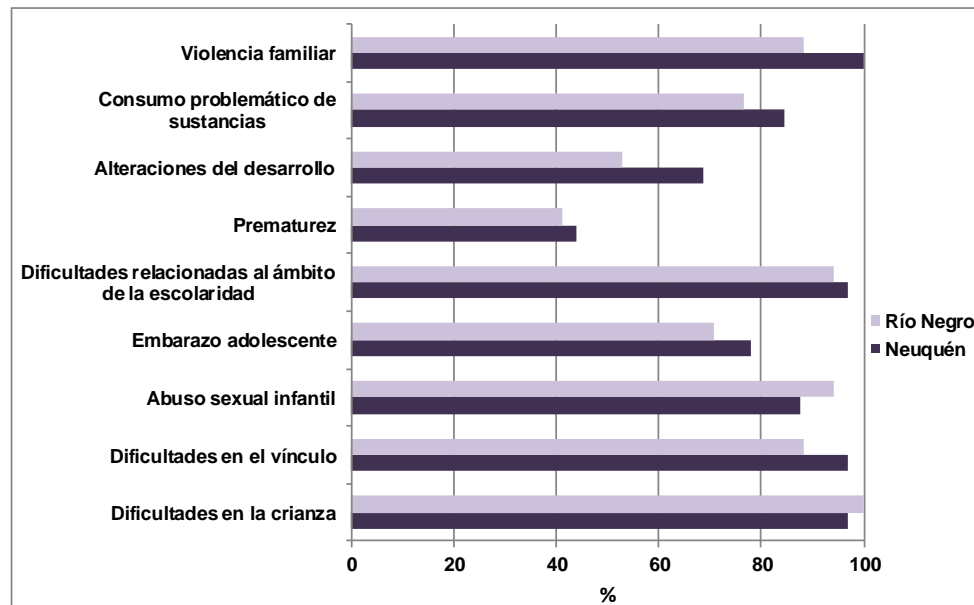


¹ Título original del proyecto: DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período inicial de estudio 2014-2015 actualmente ampliado para incluir el año 2016.

² Equipo de investigación: Dra. M. Alejandra Parra, Mg. Claudia Baffo, Mg. Gabriela De Gregorio, Esp. Lorena Gallosi, Esp. Silvia Morales, Lic. Ximena Novellino, Lic. Giselle Perez, Psic. Moira Ale y Lic. Gabriela Bercovich.

³ Hay realizadas también 9 encuestas más que pertenecen a la Provincia de Río Negro que aún no han podido ser cargadas e incluidas aún en el análisis que surge de la base de datos.

Gráfico 1.
Tipo de problemáticas y/o situaciones relacionadas a la salud mental de niñ@s y sus familias (2014-2015)
según provincia



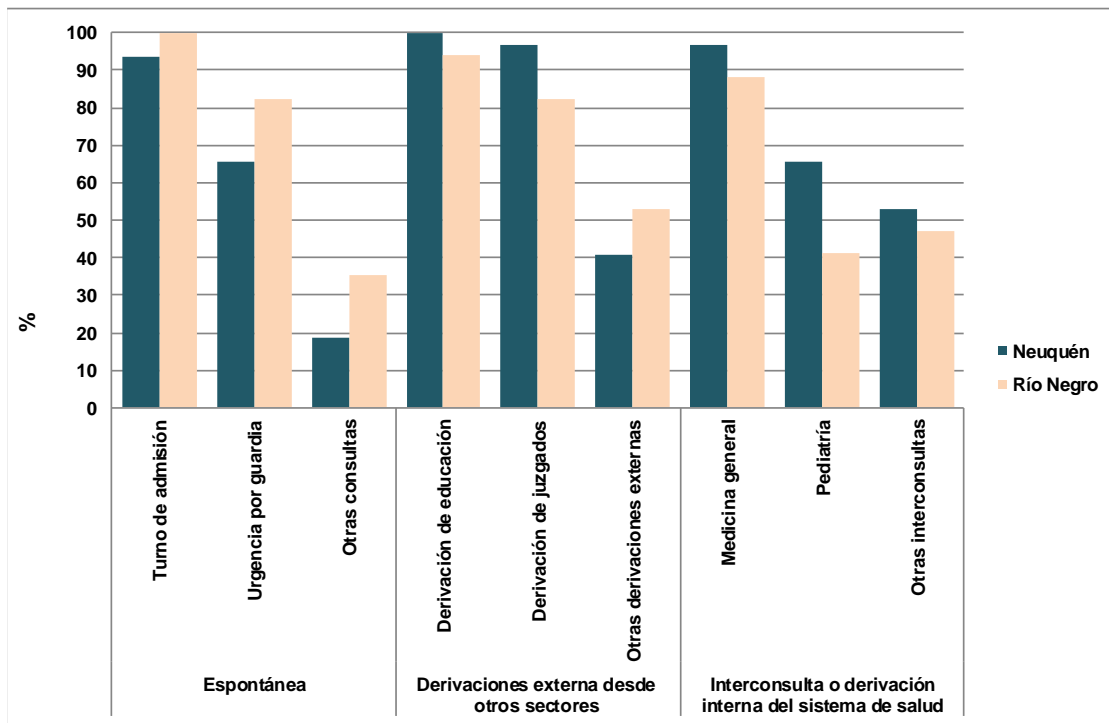
Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén.

Este gráfico presenta el **tipo de problemáticas o situaciones relacionadas a la salud mental que reciben los equipos de salud mental/salud psicosocial: en Neuquén**, el 100% de los encuestados respondió que reciben/asisten problemáticas vinculadas con la violencia familiar y el 97% dijo recibir dificultades relacionadas a los procesos de crianza, al vínculo padre-hijo y al ámbito de la escolaridad; **en Río Negro**, el 100% de los encuestados expresó que reciben/asisten problemáticas relacionadas a las dificultades en el proceso de crianza y el 94% manifestó recibir situaciones vinculadas al abuso sexual infantil y a dificultades relacionadas al ámbito de la escolaridad.



Gráfico 2.

Modalidades a través de las cuales llegan las problemáticas y/o situaciones según provincia

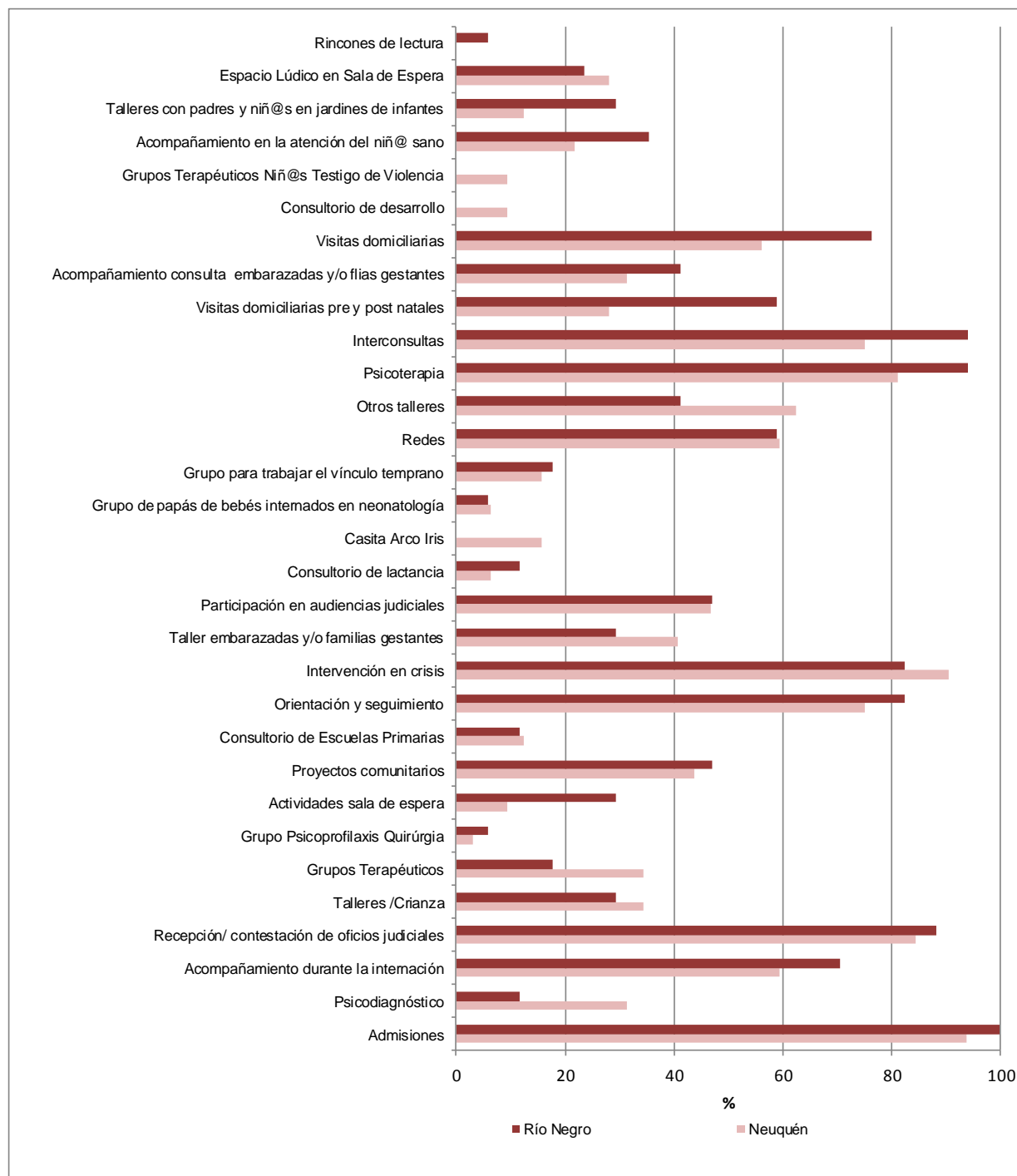


Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

En cuanto a las **modalidades a través de las cuales las problemáticas y/o situaciones de salud mental llegan** a los profesionales/equipos de salud mental/psicosocial es posible visualizar que, independientemente de la provincia, la mayor parte de los profesionales/equipos encuestados expresaron que dichas problemáticas o situaciones llegan: **dentro de la demanda espontánea, por turnos de admisión programados** (94% en Neuquén y 100% en Río Negro); **dentro de la interconsulta o derivación interna** del sistema de salud, **por medicina general** (97% en Neuquén y 88% en Río Negro); **y, dentro de las derivaciones externas** realizadas desde otros sectores, **por derivaciones desde el área de educación** (100% en Neuquén y 94% en Río Negro). A estas últimas, vale resaltar siguen muy de cerca las **derivaciones realizadas desde los juzgados** (97% en Neuquén y 82% en Río Negro).



Gráfico 3.
Modalidades de atención y actividades de salud mental orientadas a niñ@s y sus familias desarrolladas en los años 2014 y 2015 según provincia



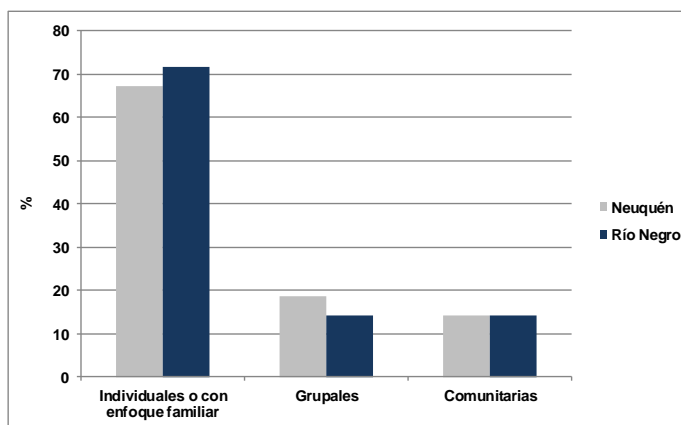
Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

El gráfico n° 3 presenta las respuestas dadas por los equipos de salud mental/psicosocial respecto al **desarrollo o no de cierto tipo de actividad o modalidad de atención** visibilizando **la gran diversidad de actividades y modalidades de atención no sólo de carácter fundamentalmente individual o familiar sino con abordajes grupales y comunitarios que se observan en ambas provincias** (talleres acerca de diferentes temáticas, grupos terapéuticos, participación en redes locales, proyectos comunitarios etc.).

Dentro de dicha diversidad, cabe destacar aquellas **modalidades de atención y actividades desarrolladas por la mayoría de los equipos: admisiones** (94% en Neuquén y 100% en Río Negro), **psicoterapia** (81% en Neuquén y 94% en Río Negro) **e interconsultas** (75% en Neuquén y 94% en Río Negro). Asimismo, otras modalidades de atención que son desarrolladas en ambas provincias por gran parte de los equipos encuestados son: **la intervención en crisis** (91% en Neuquén y 82% en Río Negro), **la recepción/contestación de oficios** (84% en Neuquén y 88% en Río Negro) y **la orientación y el seguimiento** (75% en Neuquén y 85% en Río Negro). A las mencionadas, siguen **las visitas domiciliarias** (56% en Neuquén y 76% en Río Negro).

En el gráfico n° 4 ensayamos una **clasificación de las modalidades de atención y actividades en salud mental/psicosocial** basándonos en el tipo de abordaje puesto en marcha **-fundamentalmente individual o familiar, grupal y comunitario-** en función de poder visualizar aquellas modalidades de atención a las que recurren la mayor parte de los equipos y aquellas a las que recurren una menor parte de ellos⁴. Vale aclarar que dicha clasificación, como toda forma de organización de datos que agrupa diferentes elementos es, en algún sentido, arbitraria y provisoria.

Gráfico 4.
Modalidades de atención y actividades relacionadas a la salud mental de niñ@s, sus familias y embarazadas/familias gestantes realizadas por los profesionales/equipos de salud mental/salud psicosocial según provincia, período 2014-2015.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

⁴ **Actividades predominantemente individuales o con un enfoque familiar:** admisiones, psicodiagnóstico, acompañamiento durante la internación, recepción/ contestación de oficios judiciales, orientación y seguimiento, intervención en crisis, participación en audiencias judiciales, consultorio de lactancia, psicoterapia, interconsultas, acompañamiento consulta embarazadas y/o flías gestantes, consultorio de desarrollo, acompañamiento en la atención del niñ@ sano. **Actividades grupales:** espacios colectivos grupales / talleres: talleres /crianza, grupos terapéuticos, grupo psicoprofilaxis quirúrgica, taller embarazadas y/o familias gestantes, casita arco iris, grupo de papás de bebés internados en neonatología, grupo para trabajar el vínculo temprano, talleres con padres y niñ@s en jardines de infantes, otros talleres, grupos terapéuticos niñ@s testigo de violencia. **Actividades comunitarias** (entendidas como aquellas que implican un número grande de personas o son realizadas fuera del consultorio y/o la institución sanitaria implicando "ir a la casa del otro"): actividades sala de espera, proyectos comunitarios, consultorio de escuelas primarias, visitas domiciliarias pre y post natales, visitas domiciliarias, espacio lúdico en sala de espera, rincones de lectura, redes.

Según visualizamos en el gráfico n° 4, tanto en el Sistema de Salud de Neuquén como en el de Río Negro, **las modalidades de atención y actividades a las que recurren la mayor parte de los equipos** (67% en Neuquén y 71% en Río Negro) **son predominantemente individuales o con un enfoque familiar** mientras que **las modalidades de atención y actividades a las que recurren una menor parte de dichos equipos son grupales** (18% en Neuquén y 18% en Río Negro) **o comunitarias** (14% en Neuquén y 14% en Río Negro).

El gráfico anterior se complementa con la información surgida en la siguiente tabla:

Tabla 1.
Modalidades de atención y actividades relacionadas a la salud mental de niñ@s, sus familias y embarazadas/familias gestantes realizadas por los profesionales/equipos de salud mental/salud psicosocial según provincia, período 2014-2015.

Clasificación Modalidades de Atención y Actividades	Neuquén	Río Negro
individual y/o familiar	6,25%	0,00%
individual/familiar y comunitario	12,50%	29,40%
individual/familiar y grupal	6,25%	5,90%
individual/familiar, grupal y comunitario	75%	64,70%

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

Según la Tabla 1 visualizamos que solamente **una mínima** -o inexistente- **parte de los profesionales/equipos de salud mental/psicosocial** (6,25% en Neuquén y 0% en Río Negro) **expresaron que desarrollan sólo modalidades de atención o actividades fundamentalmente individuales o con enfoque familiar** mientras que **la mayor parte de los profesionales/equipos manifestaron realizar actividades tanto de orden individual/familiar, grupal como comunitario** (75% en Neuquén y 64,70% en Río Negro).



Tabla 2.

MODALIDADES DE ATENCIÓN Y ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL/PSICOSOCIAL ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS. NEUQUÉN 2014-2015.	
ORIENTADAS A EMBARAZAS/FAMILIAS GESTANTES	ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS
Atención en Consultorio	Admisiones (general individual/familiar; turnos específicos para niño@s; grupales de niño@s; disciplinares/psicosociales);
Interconsultas	Atención en Consultorio: individual /vincular-familiar
Talleres de Embarazadas / Taller Construyendo maternidades y paternidades	Interconsultas
Visitas pre y post-natales	Intervención en Crisis
Actividades en Sala de Espera	Acompañamiento en la internación
Asistencia a madres embarazadas con diagnóstico de riesgo	Recepción/contestación de oficios y participación en audiencias judiciales
Comité Programa Muerte Materno Infantiles	Visitas domiciliarias (seguimiento situaciones, cuidados paliativos, etc.)
	Casita Arco Iris (Casita Arco Iris; Casita Parque Industrial)
	Actividades en Sala de Espera
	Bienvenidas a los bebés
	Acompañamiento a las visitas del niño@ sano
	Programa de sanidad escolar (PROSANE)
	Grupos (terapéuticos; niño@s testigo de violencia; psicoprofilaxis quirúrgica; de apoyo a padres de prematuros; para trabajar el vínculo temprano) y Grupos adultos responsables de niño@s (de hombres con problemática de violencia; de mujeres en situación de maltrato /Grupo de Mujeres "voces entre nosotras")
	Consultorios (de FLAP, Fisura Labio Alvéolo Palatina; de Desarrollo)
	Talleres (de juegos; de crianza; con padres en jardines de infantes; La Casita Itinerantes: con padres y niños en jardines de infantes; de mural; "necesito hacerme daño")
	Jugando para aprender
	Crianza en red (con personal y padres; vínculos familia – niños)
	Asistencia interdisciplinaria a niños con diabetes
	Proyectos Comunitarios (Cineando, festejos del día del niño@, por una juventud libre de humo; vínculos saludables; etc.)
	Redes Interinstitucionales, Participación Consejos de la Niñez locales, Foro 2302
	Murgas (Murga-Circo / Murgas Trapitos de Colores)
	Estudio antropométrico de la población estudiantil (escuela primaria)

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

Tabla 3.

MODALIDADES DE ATENCIÓN Y ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL/PSICOSOCIAL ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS. RÍO NEGRO 2014-2015.	
ORIENTADAS A EMBARAZAS/FAMILIAS GESTANTES	ORIENTADAS A NIÑ@S Y SUS FAMILIAS
Taller lactancia materna	Admisión
Taller de embarazadas/familias gestantes	Psicoterapia
Visitas domiciliarias pre y post parto/ Acompañamiento embarazada	Psicodiagnóstico
	Orientación y seguimiento
	Interconsulta
	Intervenciones en crisis
	Acompañamiento durante la internación
	Recepción y contestación oficios judiciales / Participación en audiencias judiciales
	Visitas Domiciliarias
	Acompañamiento control del niño sano
	Equipos específicos (de admisión y seguimiento del niño con secuela neurológica; interdisciplinario de atención de la violencia familiar; interdisciplinario de atención del niño con fisura labio alveolo palatina FLAP)
	Grupos (de padres de bebés con síndrome de down)
	Talleres (de niños divertidos; con padres y niños en centro infantil; con auxiliares centro infantil; de abordaje violencia familiar; de crianza; de murga; de prevención de la violencia; de prevención de conductas adictivas)
	La huerta para compartir
	Campañas (el VHI y nosotros; de concientización sobre trabajo infantil)
	Participación exposición 2014
	Proyectos comunitarios (cine)
	Participación Consejo de Niños; Proyecto del Consejo Local de Niñez (CONYA, espacio intersectorial en su constitución)
	Redes (institucionales; interinstitucionales; de asistencia integral en violencia familiar)

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Encuesta DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ORIENTADOS A NIÑOS Y NIÑAS. Estudio descriptivo en los Sistemas Públicos de Salud de Río Negro y Neuquén. Período 2014-2015.

Las **dos tablas anteriores** se elaboraron a partir de lo contestado por los profesionales/equipos de salud mental en el **punto 5 de la encuesta** realizada donde solicitamos caracterizaran las modalidades de atención y/o actividades desarrolladas **e información complementaria** obtenida vía telefónica, intercambio de mails, conversaciones informales, trabajos presentados en jornadas, etc. Es necesario tener en cuenta que algunos profesionales/equipos explicitaron en este punto las actividades más significativas y/o las que alcanzaron a narrar (por falta de tiempo, por sobrecarga de trabajo, etc.) y no la totalidad de las mismas.

En un sentido similar al ya antes comentado para el gráfico 3, **en ambas provincias se visibilizan una gran diversidad de modalidades de atención y actividades de salud mental orientadas a niños y sus familias algunas de ellas más convencionales y otras con una fuerte impronta de creatividad e innovación** que buscan dar respuesta a la complejidad de las problemáticas que reciben los equipos. Esta gran diversidad y **la intencionalidad de caracterizar/sistematizar las prácticas de salud mental/psicosocial orientadas a niños y sus familias actualmente existentes para socializarlas y ponerlas a disposición de todos los que trabajamos en relación a la salud mental infantil** será lo que nos abra las puertas a la segunda etapa del trabajo de campo.

¡Muchas gracias por su colaboración!