



## 6° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA GENERAL AMBULATORIA

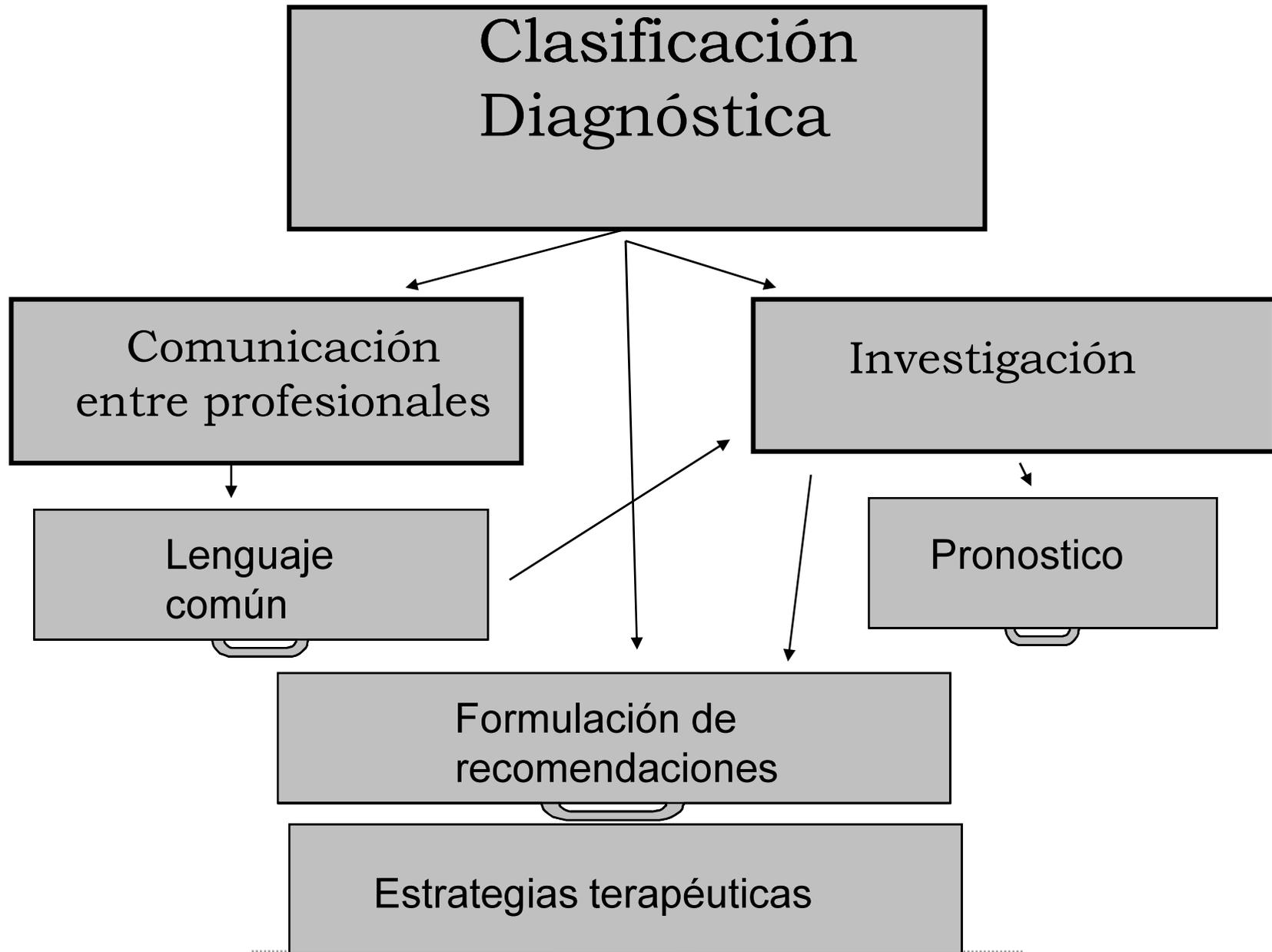
Diagnóstico psicológico del niño de 0 a 3 años

*Dra. Mónica Oliver*

# ¿CÓMO SE REALIZA EL DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS?

El Diagnóstico y Tratamiento debe tener en cuenta:





# SEMIOLÓGIA DE LA SALUD MENTAL DEL NIÑO DE 0 A 3 AÑOS

## FAMILIA APEGO

Estímulo principal del desarrollo neurológico y emocional



# ¿CÓMO SE REALIZA EL DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD?

El proceso diagnóstico no ocurre en una entrevista

Se desarrolla en un tiempo para poder comprender:

- Múltiples aspectos del problema
- Variaciones en la adaptación
- Variaciones en el desarrollo

# ¿CÓMO SE REALIZA EL DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD?

- Mínimo: 5 sesiones de 45 minutos cada una
- **Diagnóstico completo:**
  - Tomar historia del niño y de la familia.
  - Observación directa del funcionamiento familiar, dinámica parental, relación con el niño . Hora de juego familiar
  - Observación directa del niño para evaluar las áreas el desarrollo.Hora de juego. Escalas.
  - El niño no debe tener sueño, hambre o sucios sus pañales

# OTROS INFORMANTES

- *Informe del jardín de infantes o guardería*
- *Solicitar información del pediatra, neurólogo, cirujano, foniatra Cuando la indicación del psicodiagnóstico la solicitó algún profesional del equipo de salud o si se encuentra realizando otro tratamiento.*
- *Solicitar información de las evaluaciones anteriores que tuvo el niño*



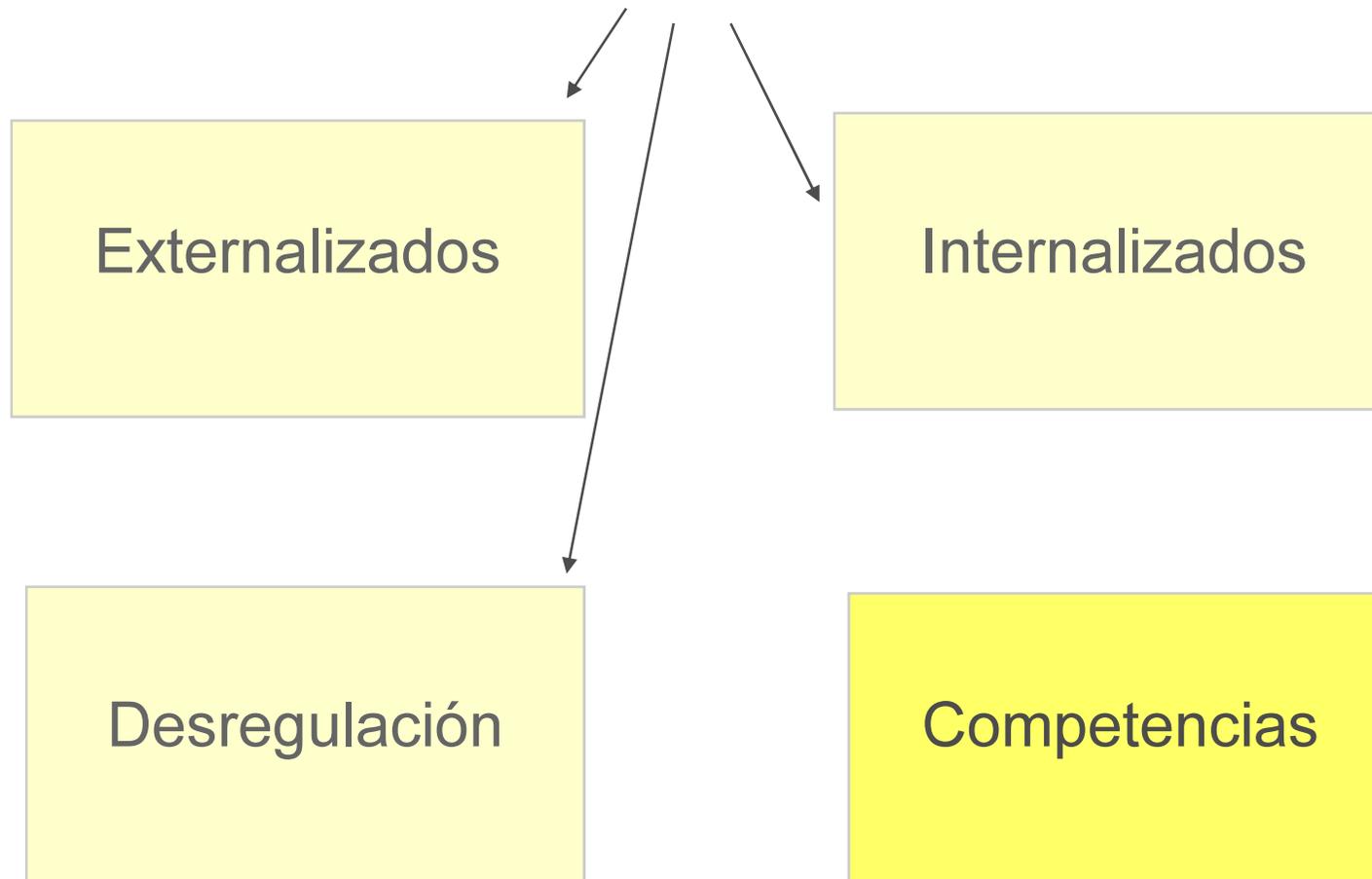
# GUÍA DE OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL DESARROLLO INFANTIL

Dr. Stanley Greenspan

- Funcionamiento físico: Integración neurológica, sensorial y motriz
- Patrón de relaciones vinculares
- Estado de ánimo general o tono emocional
- Sentimientos y afectos
- Ansiedad y miedos
- Expresión temática

# ENTREVISTAS CON LOS PADRES

## SINTOMAS



# SÍNTOMAS EXTERNALIZADOS

Son visibles, molestan a la familia, ruidosos:

- Actividad – Impulsividad
- Agresión – Desafío
- Agresión con pares y hermanos
- Marcado aumento en relación a lo esperable para la edad

# SÍNTOMAS INTERNALIZADOS

Retracción física y emocional, sufren silenciosamente:

- Depresión – Retraimiento
- Ansiedad generalizada
- Ansiedad de separación
- Inhibición frente a lo nuevo

\* Es menos probable que se detecten y sean tratados.

# COMPETENCIAS

- Adaptabilidad (Compliance)
- Atención
- Motivaciones principales
- Imitación / Juego
- Empatía
- Relación social con pares

# SÍNTOMAS DE DESREGULACIÓN

Incluyen problemas en la intensidad, frecuencia y duración de las respuestas emocionales y gran sensibilidad a la estimulación sensorial:

- Emocionalidad negativa
- Problemas de sueño
- Problemas de alimentación
- Sensibilidad sensorial.

*Niños con distintas  
patologías comparten  
síntomas y conductas.*

# MANUAL DE CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA 0-3 *EJES*

- I: Clasificación Trastorno Primario
- II: Clasificación de la Relación padres - hijo
- III: Aspectos Físicos, neurológicos, desarrollo, otras condiciones físicas
- IV: Estresores psicosociales
- V: Nivel funcional de Desarrollo Emocional

# EJE I: TRASTORNO PRIMARIO

- Trastorno de relación y comunicación
- Trastornos de adaptación
- Trastorno de regulación
- Trastornos de ansiedad
- Trastorno reactivo del apego
- Trastorno por estrés traumático
- Trastornos en la alimentación
- Trastornos de sueño
- Trastorno del estado de ánimo. Depresión

# ENTREVISTAS CON LOS PADRES

- Estresores
- Historia de la pareja y constitución de la familia
- Funcionamiento familiar y cultural y patrones de comportamiento de la comunidad
- Padres como individuos
- Familias de origen.

# EJE II: PROBLEMAS DE RELACIÓN

- Sobreinvolucrada
- Subinvolucrada
- Ansiosa / tensa
- Trastorno mixto de la relación
- Colérica / hostil
- Abusiva
- Escala de evaluación global de la relación progenitor –  
infante (Pir-Gas)

# EJE V: NIVEL FUNCIONAL DEL DESARROLLO

Modo en que el niño organiza la experiencia según se refleja en su funcionamiento:

- Atención mutua
- Compromiso mutuo
- Intencionalidad interactiva y reciprocidad
- Comunicación representacional

# INFORME DEL PSICODIAGNÓSTICO

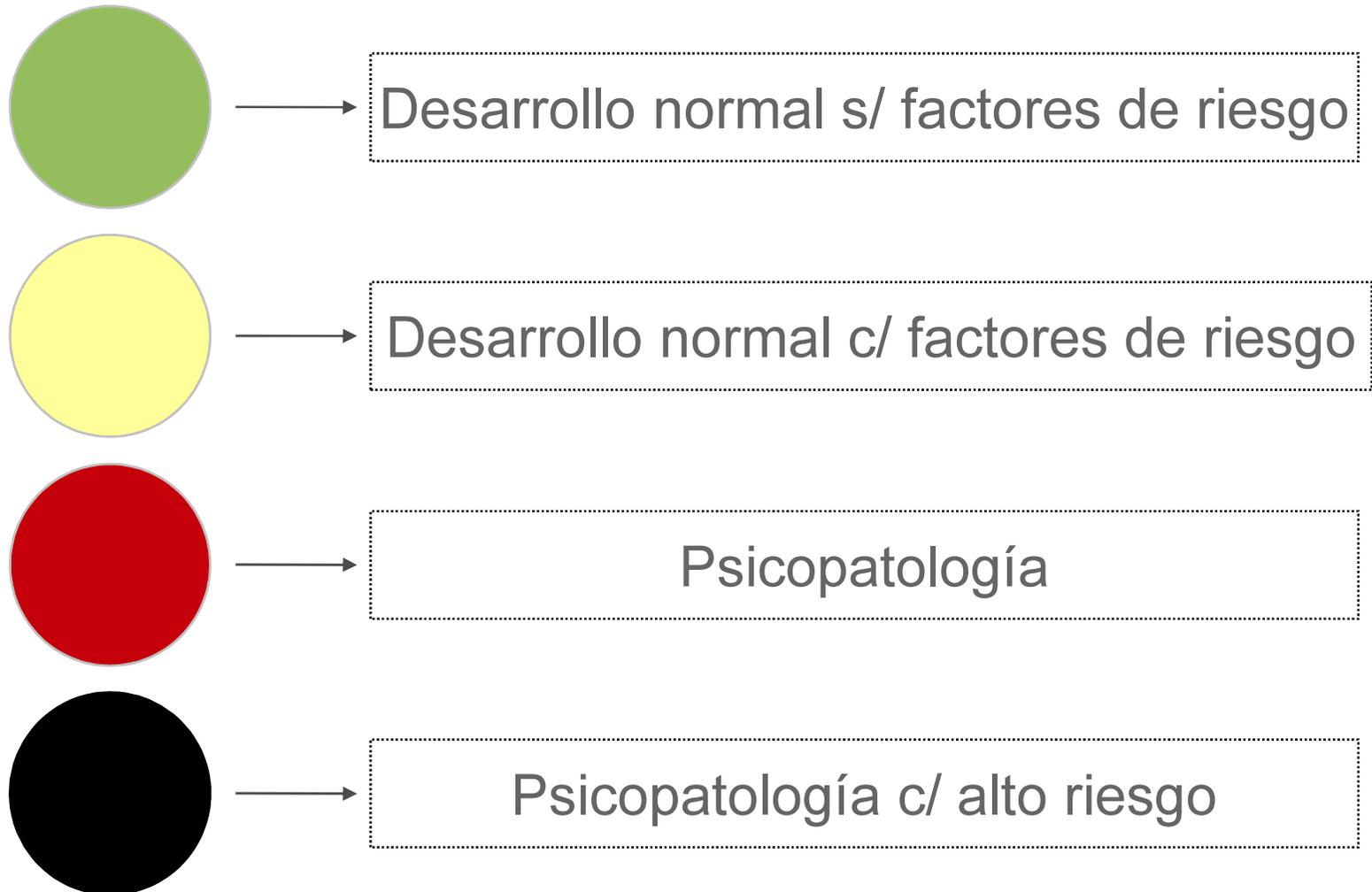
- Funcionamiento en áreas del desarrollo
- Forma de relacionarse con entrevistador
- Estado de ánimo general
- Sentimientos y afectos
- Ansiedades y miedos
- Expresión temática
- Relación padres- niño | Eje II
- Descripción de estresores psicosociales | Eje IV
- Enfermedades | Eje III
- Historia evolutiva
- Nivel funcional del desarrollo emocional | Eje V
- Conclusión diagnóstica | Eje I
- Comentarios y sugerencias terapéuticas

# IMPEDIMENTOS PARA REALIZAR UN BUEN DIAGNÓSTICO:

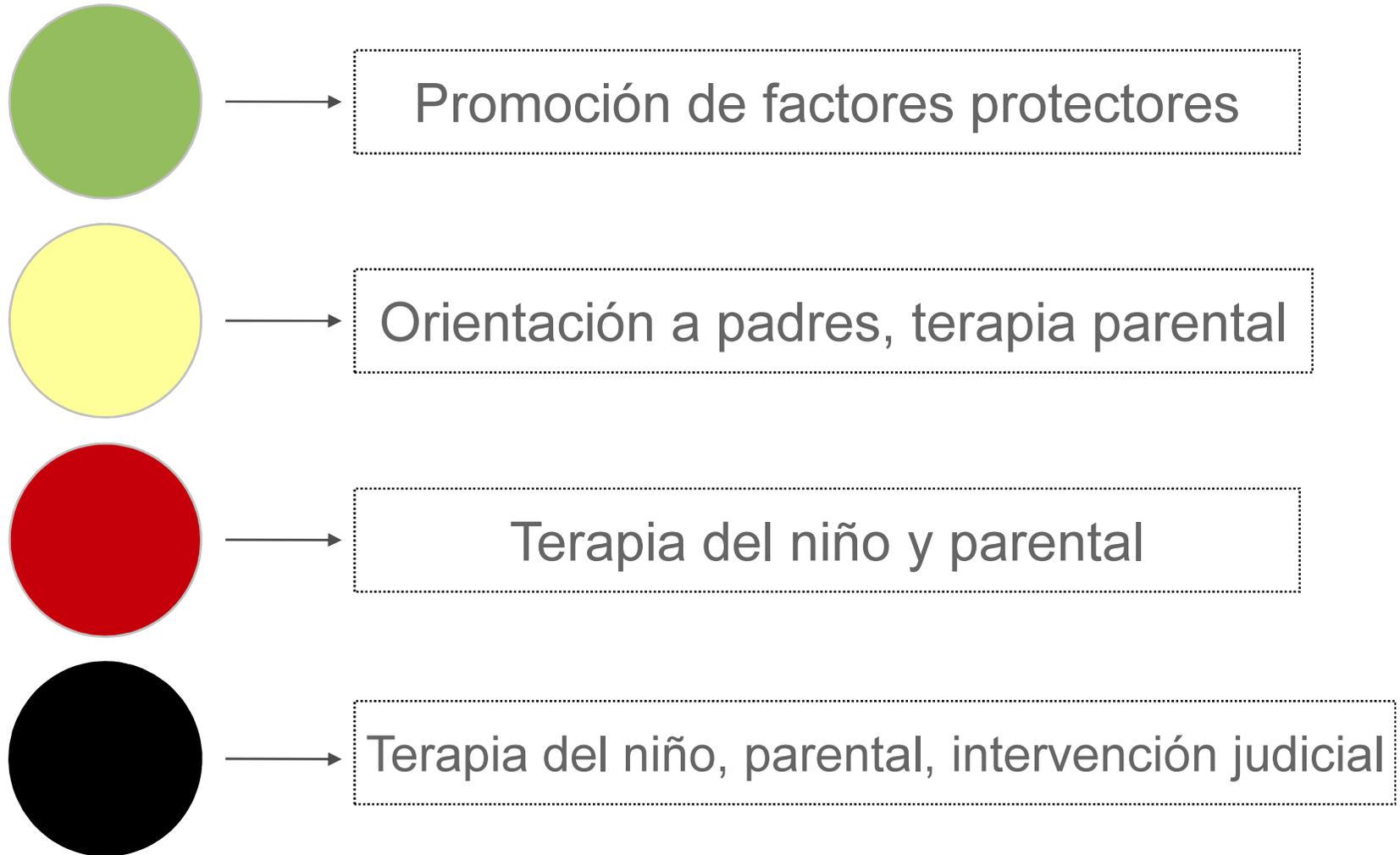
- Falta de tiempo, apresuramiento
- Focalizar la atención en ciertas variables del desarrollo y una mirada rápida sobre otras
- Evitar evaluar aspectos si faltan herramientas
- Evitar evaluar ciertos aspectos por falta de entrenamiento.

# Los diagnósticos en salud mental pediátrica en Primera Infancia son provisorios

# CLASIFICACIÓN PSICOSOCIAL



# TOMA DE DECISIONES



# CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

- Oportunidad perdida
- No se modifica el ambiente y las condiciones de sufrimiento del niño
- Se estigmatiza al niño con un diagnóstico erróneo y a veces se lo señala como causante de la problemática familiar



¡muchas gracias!



# 6° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA GENERAL AMBULATORIA



## Mesa Redonda: INDICADORES DE ALARMA EN EL DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS.

1. Clasificación diagnóstica : 0-3 National Center for Clinical Infant Programs.  
Ed. Paidós.(1998) Bs.As.
2. Greenspan S., The Clinical Interview of the Child (2003) Ed.American  
Psychiatric Publishing.Washington.
3. Siquier de Ocampo M.L.,García Arzeno M.E. , Elsa Grassano de  
Piccolo.(1987) Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico. Ed.  
Nueva Visión. Bs.As.
4. Oliver Mónica, “Diagnóstico precoz en salud mental pediátrica” en  
Ensayos sobre Crecimiento y Desarrollo (2011) Ed. Paidós. Bs. As.
5. Ajuriaguerra J., Marcelli D., Psicopatología del niño.( 1996) Ed.  
Masson.Paris