

# Coche ing para los niños en el sistema de bienestar infantil de la Florida

<b>Hora:</b>	4 horas
<b>Agenda:</b>	<b>Módulo 1: Introducción</b> <b>Módulo 2: Descripción general del sistema de bienestar infantil</b> <b>Módulo 3: Expectativas y responsabilidades de los cuidadores</b> <b>Módulo 4: El impacto del trauma infantil y cómo manejar los comportamientos de los niños</b> <b>Módulo 5: Administración de primeros auxilios y medicamentos.</b>
<b>Créditos</b>	Entrenamiento previo a la colocación de padres de crianza temporal de Wisconsin: <a href="https://wcpds.wisc.edu/foster-parent-training/foster-parent-pre-placement/">https://wcpds.wisc.edu/foster-parent-training/foster-parent-pre-placement/</a>
<b>Recursos:</b>	<a href="https://www.childwelfare.gov/">https://www.childwelfare.gov/</a> <a href="http://centerforchildwelfare.fmhi.usf.edu/">http://centerforchildwelfare.fmhi.usf.edu/</a> <a href="http://floridafapa.org/">http://floridafapa.org/</a> <a href="http://www.myflfamilies.com/">http://www.myflfamilies.com/</a> <a href="http://www.qpiflorida.org/">http://www.qpiflorida.org/</a>
<b>Aquí se agregarán más artículos.</b>	
<b>Diapositiva 1:</b>	

## Cuidado de niños en el sistema de bienestar infantil de Florida

Bienvenido de nuevo a Caring for Children: The Florida Child Welfare System.

### Diapositiva 2:

#### **Módulo 4: El impacto del trauma infantil y cómo manejar los comportamientos de los niños**

Este módulo explica la forma en que el trauma afecta a las personas, especialmente a los niños, y cómo manejar positivamente los comportamientos difíciles.

### Diapositiva 3: Trauma

El trauma es un evento impredecible, produce una sensación de impotencia y abruma la capacidad de una persona para hacer frente. Incluye una respuesta emocional que puede ser intensa, angustiante y / o dolorosa. Puede haber una participación directa en el evento o indirecta a través de presenciar el evento.

**Diapositiva 4: Trauma psicológico**

El trauma es el resultado del daño hecho a un niño o adulto y la mayoría de las personas han tenido experiencias de trauma de primera mano o de segunda mano.

El trauma puede tener resultados físicos, pero también puede ser principalmente de naturaleza psicológica.

El trauma psicológico es una experiencia emocionalmente dolorosa, impactante, estresante y a veces potencialmente mortal. Puede o no implicar lesiones físicas y puede resultar de presenciar eventos angustiantes.

Es importante tener en cuenta que el trauma psicológico en la infancia puede ser tan dañino como el trauma que ha causado lesiones físicas.

**Diapositiva 5: Tipos de trauma**

El trauma se presenta en varias formas y muchos niños que ingresan al Sistema de Bienestar Infantil han experimentado muchos tipos de trauma. El trauma puede ser causado por abandono, negligencia, abuso físico o sexual, presenciar violencia doméstica o la muerte de un ser querido.

**Diapositiva 6: Tipos de trauma, cont.**

<http://www.nctsn.org/trauma-types>

La Red Nacional de Estrés Traumático Infantil ha identificado 13 tipos de trauma:

- Violencia comunitaria
- Trauma de la primera infancia
- Violencia doméstica
- Trauma médico
- Desastres naturales
- Abuso físico
- Negligencia
- Refugiado y trauma de la zona de guerra
- La violencia escolar
- Abuso sexual
- Terrorismo
- Pena traumática , y
- Trauma complejo

**Diapositiva 7: Trauma de la eliminación**

Por lo general, el maltrato es considerado como el trauma que el niño ha experimentado, pero al retirar a un niño de su o de su casa, hay un riesgo de trauma adicional. No subestimes el trauma experimentado por el niño debido a este tipo de interrupción.

**Diapositiva 8: Trauma de la extracción, cont.**

Tan importante como la seguridad física es para un niño, la seguridad psicológica es igualmente importante.

Según la Red Nacional de Estrés Traumático Infantil, la seguridad psicológica es una sensación de seguridad o la capacidad de sentirse a salvo de daños externos. La falta de seguridad psicológica puede afectar las interacciones de un niño y su familia con todos los individuos, incluidos aquellos que tratan de ayudarlos, y puede conducir a una variedad de estrategias de mala adaptación para enfrentar la ansiedad asociada con sentirse inseguro.

Cuando un niño y una familia llaman la atención del Sistema de Bienestar Infantil de Florida, existe un gran potencial para que se traumatizan aún más, o vuelvan a traumatizarse, por la participación del sistema con ellos.

La colocación en hogares de guarda, incluso temporalmente, puede ser traumática. Si un niño actúa con comportamientos influenciados por el trauma, puede hacer que los padres adoptivos soliciten que el niño salga de su hogar, pero las ubicaciones adicionales solo se sumarán a la traumatización del niño.

Lo más importante en el futuro es que los participantes estén bien informados sobre el posible impacto traumático de su comportamiento y el comportamiento del Sistema de Bienestar Infantil en un niño y su familia.

**Diapositiva 9: Estrés traumático**

Según la Red Nacional de Estrés Traumático Infantil, "el estrés traumático infantil o CTS ocurre cuando los niños y adolescentes están expuestos a eventos traumáticos o situaciones que abruman su capacidad de hacer frente. Aunque muchos de nosotros podemos experimentar reacciones al estrés de vez en cuando, cuando un niño experimenta CTS, estas reacciones interfieren con su vida diaria y su capacidad para funcionar e interactuar con los demás".

**Diapositiva 10: Estrés traumático, cont.**

CTS se refiere a una reacción psicológica que algunos niños tienen ante una experiencia traumática.

Las reacciones de CTS incluyen:

- revivir el evento a través de recuerdos, pesadillas o flashbacks,
- evitar recordatorios de traumas, y

**Diapositiva 11: Estrés traumático, cont.**

- incluso pensamientos y emociones persistentes, como la culpa o la vergüenza.

Los niños que sufren de STC han desarrollado reacciones al trauma que persisten y afectan su vida diaria mucho después de que el evento traumático haya terminado. Sin embargo, no todos los niños experimentan CTS después de un trauma. La realidad es que todos los niños son diferentes, y muchos niños pueden adaptarse y superar eventos y situaciones difíciles.

Si no se trata, CTS puede interferir con el desarrollo y saludable de un niño llevar a dificultades a largo plazo con la escuela, relaciones, trabajos, y la capacidad de participar plenamente en una vida saludable.

**Diapositiva 12: Estrés traumático, cont.**

Hay diferentes niveles de CTS:

- **El trauma agudo** es un evento traumático único que tiene un tiempo limitado, como un accidente automovilístico, la pérdida repentina de un ser querido o una agresión física o sexual (por ejemplo, recibir un disparo o una violación). Durante un evento agudo, los niños pasan por una variedad de sentimientos. Los pensamientos y las reacciones físicas pueden ser atemorizantes y contribuir a la sensación de estar abrumado.
- **El trauma crónico** se refiere a la experiencia de eventos traumáticos múltiples o repetidos. Esto incluye a un niño expuesto a violencia doméstica continua, abuso físico, abuso sexual y / o negligencia. Podría ser un evento traumático recurrente del mismo tipo o muchos eventos traumáticos diferentes. Los efectos se construyen uno sobre el otro.
- **El trauma complejo** describe el problema de la exposición de los niños a eventos traumáticos múltiples o prolongados (es decir, trauma crónico) y el impacto de esta exposición en su desarrollo. Por lo general, la exposición a traumas complejos implica la ocurrencia simultánea o secuencial de maltrato infantil, incluido el maltrato psicológico, el abandono, el abuso físico y sexual y la violencia doméstica, que

**Diapositiva 13: Trauma y el cerebro**

**Utilizará una imagen como esta:**

es crónica, comienza en la primera infancia y ocurre dentro del sistema de cuidado primario.

El trauma crea una respuesta automática, desesperada y orientada a la supervivencia. El cerebro entra en un nivel automático de funcionamiento que literalmente cambia el funcionamiento del cerebro. Cuando se repite el patrón, el cableado cerebral real puede ser moldeado por un trauma. La respuesta automática del cerebro, probablemente pelea, huye o se congela, se convierte en la respuesta a cualquier cosa que sea estresante para el niño.

**Diapositiva 14: Desarrollo infantil y trauma**

El desarrollo infantil es secuencial, lo que significa que un niño debe completar con éxito una etapa de desarrollo antes de ingresar a la siguiente. Si un niño experimenta un trauma debido al maltrato en la infancia o en la primera infancia, el desarrollo saludable de ese niño puede verse afectado de manera significativa y negativa, de forma permanente.

**Diapositiva 15: Desarrollo infantil y trauma, cont.**

Los niños pueden sentirse tan abrumados emocionalmente por el intenso miedo, la ira, la vergüenza y la impotencia después de una experiencia traumática que puede retrasar su desarrollo de autorregulación apropiada para su edad.

**Diapositiva 16: Trauma complejo y cómo afecta a los niños**

El trauma complejo ocurre cuando los niños están expuestos a un trauma crónico desde una edad muy temprana (generalmente menor de cinco años) como resultado de las acciones de los padres u otros adultos que deberían haber estado cuidando y protegiéndolos. La negligencia y el trauma complejo a menudo van de la mano.

**Diapositiva 17: Problemas de archivos adjuntos**

El trauma complejo puede causar que un niño tenga problemas de apego, como:

- Problemas con los límites.
- La incertidumbre sobre la fiabilidad y la previsibilidad de la WORLD

**Diapositiva 18: Problemas biológicos**

- Desconfianza y sospecha
- Aislamiento social
- Dificultad para tomar perspectiva
- Dificultad para adaptarse a los estados emocionales y puntos de vista de otras personas , y
- Dificultad para alistar a otras personas como aliados

**Diapositiva 19: Problemas de regulación emocional**

Biológicamente, un niño puede tener:

- Problemas de desarrollo sensoriomotor
- Problemas de coordinación, equilibrio y tono corporal.
- Aumento de los problemas médicos.
- Hipersensibilidad al contacto físico.
- Sentimientos de condiciones físicas reales sin una causa física, es decir, dolores de estómago, dolores de cabeza, etc.

Un niño también puede tener problemas con la regulación emocional, como:

- Se excita fácilmente con las emociones de alta intensidad.
- Tiene dificultad para describir sentimientos y experiencias.
- Tiene dificultad para comunicar deseos y deseos.
- Tener preocupación suicida crónica
- Demostrar una inhibición excesiva o una expresión excesiva de ira.
- Experimente un estado de ánimo deprimido crónico y generalizado o una sensación de vacío

**Diapositiva 20: Desasociación e hiperactivación**

En casos extremos, un niño puede estar en un estado de disociación o hiperactivación. La disociación implica una respuesta internalizada en la cual el niño se apaga o se separa como una forma de manejar emociones y / o situaciones abrumadoras. La hiperactivación se caracteriza por una frecuencia cardíaca elevada, temperatura corporal ligeramente elevada y ansiedad constante.

**Slide 21: Comportamiento al control**

El control del comportamiento también puede faltar. A los niños en entornos estresantes les resulta más difícil concentrarse, quedarse sentados, seguir instrucciones o recuperarse de la decepción. A menudo, estas expresiones de trauma se malinterpretan como "mal comportamiento",

**Diapositiva 22: Problemas de cognición**

que en realidad son solo los intentos del niño de autorregularse.

Pueden mostrar:

- Mala regulación de los impulsos.
- Comportamiento autodestructivo
- Comportamiento agresivo
- Trastornos del sueño
- Abuso de sustancias
- Trastornos alimenticios , o
- Dificultad para entender y cumplir con las reglas.

Los retrasos cognitivos son muy comunes en los niños maltratados, no porque nazcan con menos inteligencia, sino por la exposición al estrés tóxico y al trauma. El estrés afecta el "funcionamiento ejecutivo" del cerebro y muchas habilidades críticas para el éxito académico.

Pueden tener dificultades en:

- Regulación de atención
- Centrarse y completar tareas
- Demostrando curiosidad sostenida
- Desarrollo del lenguaje
- Procesando nueva información
- Planificación y anticipación.
- Deterioro de la comprensión de patrones visuales-espaciales complejos.
- Comprender su propia contribución a lo que les sucede.
- Orientación en tiempo y espacio.
- Percepciones acústicas y visuales.
- Poseer constancia de objeto

**Diapositiva 23: Problemas de autoconcepto / autoestima**

Los niños expuestos a traumas crónicos también pueden:

- Tener problemas relacionados con el autoconcepto o la autoestima.
- Exhibir sentimientos de vergüenza y culpa
- Demostrar una sensación generalizada de ser ineficaz en el trato con el entorno.
- Demostrar alteraciones de la imagen corporal y la culpa.
- Poseer un pobre sentido de separación

**Diapositiva 24: Trauma en la primera infancia**

**Diapositivas 4 4- 32 son una (Engage Actividad pirámide estilo)**

**Diapositiva 25: Comportamientos relacionados con el trauma en bebés y niños pequeños**

**Diapositiva 26: Comportamientos relacionados con el trauma en niños en edad preescolar**

- Tener la creencia de que han sido dañados permanentemente por el trauma.

El trauma en la primera infancia generalmente se refiere a las experiencias traumáticas que les ocurren a los niños desde el nacimiento hasta los seis años. Estos traumas pueden ser el resultado de violencia intencional, como abuso físico o sexual y / o violencia doméstica, la ausencia persistente de atención receptiva, o como resultado de un desastre natural, accidentes o guerra.

Haga clic en cada pieza de la pirámide para obtener más información.

Los niños que han sufrido traumas durante la primera infancia pueden:

- Sé particularmente sensible a los ruidos fuertes
- Rechace el contacto y evite ser tocado
- Tener una mayor respuesta de sobresalto
- Estar confundido sobre lo que es peligroso y a quién acudir para protección, particularmente si el trauma fue a manos de un cuidador , y
- Sea pegajoso y resista ser separado de adultos conocidos o lugares donde se sienten seguros

Los niños en edad preescolar a menudo se sienten impotentes e impotentes y no pueden protegerse. Ellos tienden a ser fuertemente afectados por las reacciones que sus padres o cuidadores tienen a eventos traumáticos. Cuanto más severamente reaccionen sus padres o cuidadores ante el evento, es más probable que muestren dificultades traumáticas relacionadas con el estrés.

Un niño en edad preescolar con síntomas de estrés traumático tenderá a mostrar comportamientos regresivos. Él o ella podría volver a comportamientos que previamente habían quedado atrás, como chuparse el dedo. Del mismo modo, los niños preescolares traumatizados a menudo se vuelven pegajosos y pueden no estar dispuestos a separarse de los adultos conocidos, incluidos los maestros. También pueden resistirse a abandonar lugares donde se sienten seguros, como el hogar o el aula, o tener miedo de ir a lugares porque puede recordarse el recuerdo de una experiencia aterradora.



**Diapositiva 2 7 :**  
**Comportamientos**  
**relacionados con el trauma**  
**en niños**  
**en edad preescolar , cont.**

**Diapositiva 2 8 :**  
**Comportamientos**  
**relacionados con el trauma**  
**en niños**  
**en edad preescolar , cont.**

**Diapositiva 2 9 :**  
**Comportamientos**  
**relacionados con el trauma**  
**en niños en edad escolar**

SI cambios en significant comer y / o hábitos de sueño también son comunes y un niño que tiene un trauma experimentado pueden quejarse de dolores y molestias físicas, como dolores de estómago y dolores de cabeza, incluso ° ough que no tienen ninguna base médica.

Los comportamientos adicionales que los niños preescolares traumatizados pueden mostrar incluyen:

- Llorando, gimiendo, gritando
- Pareciendo estar congelado
- Moviéndose sin rumbo
- Temblor
- Dificultades del habla
- Irritabilidad
- Representación repetitiva o recreación de temas de trauma en el juego u otras actividades.
- Evitación temerosa y reacciones fóbicas.
- Pensamiento mágico relacionado con el trauma (como 'entonces cuando salté por la ventana y salí volando')

Los niños en edad escolar primaria pueden exhibir comportamientos regresivos, como pedirles a los adultos que los alimenten o los vistan. Los niños en edad escolar pueden retirarse de sus amigos, mostrar una mayor competencia por la atención, negarse a ir a la escuela o comportarse de manera más agresiva. También pueden ser incapaces de concentrarse y su rendimiento escolar puede disminuir.

Los comportamientos adicionales de estrés traumático infantil en edad escolar pueden incluir:

- Tristeza y llanto
- Mala concentración y otros comportamientos comúnmente vistos en ADD o ADHD
- Irritabilidad
- Miedo a daños personales u otras ansiedades y miedos (como el miedo a la oscuridad)
- Pesadillas y / o trastornos del sueño.
- Enuresis
- Dificultades para comer
- Comportamientos de búsqueda de atención , y
- Temas de trauma en el juego, el arte o la conversación.

**Diapositiva 30 :  
Comportamientos  
relacionados con el trauma  
en adolescentes**

Los niños en edad escolar primaria pueden estar preocupados con los detalles del evento y quieren hablar de él continuamente o representarlo en el juego.

Un adolescente traumatizado puede mostrar respuestas traumáticas similares a las que se observan en adultos, incluidos recuerdos retrospectivos, pesadillas, entumecimiento emocional, evitar recordatorios del trauma, depresión, pensamientos suicidas y dificultades con las relaciones. Uno podría observar cualquiera o todos los siguientes comportamientos en un adolescente:

- Informar síntomas vagos físicos
- Buscar atención de padres, cuidadores y maestros.
- Retirarse de los demás
- Experimentando dificultades
- Evitar la escuela , y
- Mostrar comportamientos regresivos, como la incapacidad para manejar tareas y tareas que él o ella alguna vez había dominado anteriormente

**Diapositiva 31 :  
Comportamientos  
relacionados con el trauma  
en adolescentes , cont.**

Los síntomas de estrés traumático en los adolescentes pueden incluir aislarse, resistir la autoridad o volverse altamente perjudiciales. Su angustia, junto con sentimientos de inmortalidad apropiados para su edad, pueden motivarlos a experimentar comportamientos de alto riesgo, como abuso de sustancias, comportamiento sexual promiscuo u otros comportamientos de riesgo, como conducir a alta velocidad o pelear.

Los adolescentes enfrentan otros desafíos específicos para su etapa de desarrollo. Ellos tienden a dar más importancia a los grupos y sentirse inmune del peligro físico.

Pueden sentirse extremadamente culpables si no fueron capaces de evitar lesiones o pérdidas de seres queridos y fantasear con venganza contra aquellos que causaron el trauma.

Los cuidadores pueden esperar renuencia por parte de los adolescentes a discutir sus sentimientos o incluso pueden negar cualquier reacción emocional al trauma, en parte porque generalmente sienten una gran necesidad de encajar con sus compañeros.

**Diapositiva 32 :  
Comportamientos  
relacionados con el trauma  
en adolescentes , cont.**

Por último, los adolescentes con síntomas de estrés traumático pueden comenzar a exhibir:

- Comportamientos morosos y / o autodestructivos
- Cambios en el rendimiento escolar.
- Desapego y negación
- Lástima de sentir miedo
- Sentimientos de invulnerabilidad.
- Cambios bruscos y / o abandono de antiguas amistades.
- Acción pseudo-madura , como quedar embarazada, dejar la escuela y / o casarse

**Diapositiva 33 : Manejo del  
comportamiento positivo**

En la crianza de los hijos, la disciplina es parte de la vida y tendrá que proporcionar cierta disciplina a los niños en su hogar. Lo principal para recordar al disciplinar a los niños es que la disciplina está destinada a enseñar, no a castigar. Es una manera para que los niños aprendan cómo sus acciones se afectan a sí mismas y a los demás.

Cuando un niño ingresa a su hogar, asegúrese de hablar con el niño acerca de las expectativas y las reglas en su hogar. Explica las razones detrás de las reglas y dale al niño la oportunidad de hacer preguntas.

Mantén la calma y la coherencia, sigue las reglas y asegúrate de que la disciplina coincida con el comportamiento.

**Diapositiva 3 4 : Manejo  
del comportamiento  
positivo, cont.**

Legalmente, existen restricciones específicas para los cuidadores relacionados con la disciplina. Los métodos de disciplina aceptables incluyen:

- Reforzar el comportamiento aceptable
- Expresar decepción verbal del comportamiento del niño.
- Pérdida de privilegios.
- Toma de tierra
- Restringir al niño a la casa o al patio.
- Enviar al niño fuera de la habitación y lejos de la actividad familiar, y
- Redirigir la actividad del niño

**Diapositiva 3 5 : Manejo  
del comportamiento  
positivo, cont.**

Si bien hay muchas maneras diferentes de abordar los comportamientos difíciles, aquí hay algunas sugerencias generales que pueden ayudar:

- Tener un horario y rutinas
- Tener un lugar fresco designado - punto abajo
- Haga preguntas abiertas
- No te enredes en discusiones
- Valide las emociones al reconocerlas
- Elogie y recompense los comportamientos positivos.

Asegúrese de hablar con su Profesional de Bienestar Infantil sobre el manejo aceptable del comportamiento y las estrategias de disciplina.

**Diapositiva 36 :**

## **Cuidado de niños : el sistema de bienestar infantil de Florida**

Con esto concluye el Módulo 4. Puede pasar al Módulo 5 cuando esté listo.