

# Resiliencia en niños y adolescentes

Martín Maldonado MD

# Resiliencia



- ✓ Controversia sobre qué es resiliencia
- ✓ ¿Es algo inherente al niño?
- ✓ ¿es un proceso interactivo?, entre el ambiente y el individuo
- ✓ ¿Algunos niños no pueden hacer frente a sus circunstancias?

# Resiliencia



- ✓ ¿qué es resiliencia?
- ✓ Mecanismos de operación
- ✓ Cómo promover características de resiliencia
- ✓ En el niño, la familia, circunstancias sociales
- ✓ Implicaciones para la PREVENCIÓN

# ¿Qué es resiliencia?



- ✓ Desacuerdo respecto a definición
- ✓ “niños vulnerables pero invencibles”  
(Werner)
- ✓ “super-niños ” o
- ✓ Combinación de circunstancias

# ¿Qué es resiliencia?



- ✓ Se trata de características del niño, p.ej.  
Resiliencia del “yo”
- ✓ O es un proceso interactivo (p.ej .  
Interacciones protectoras con al madre,  
una maestra, etc.)

# ¿Qué es resiliencia?



- ✓ El niño está en riesgo
- ✓ El resultado es “mejor de lo que se esperaba”
- ✓ Mejor funcionamiento de lo predicho
- ✓ Una predicción fallida
- ✓ El niño termina “indemne”

# ¿qué es resiliencia?



- ✓ El resultado
- ✓ Mejor de lo esperado, pero no en todas las areas
- ✓ Algunas areas tienen un fuerte componente cultural, p.ej. Competencia académica
- ✓ Las area relevantes dependen de la cultura

# Resiliencia : ¿Característica dimensional o categórica?

- ✓ Categórica: la persona es resiliente o no

Análisis de grupos, análisis de varianza.

- ✓ Dimensional. Características de mayor o menor resiliencia (regresión, análisis de trayecto, modelado estructural)

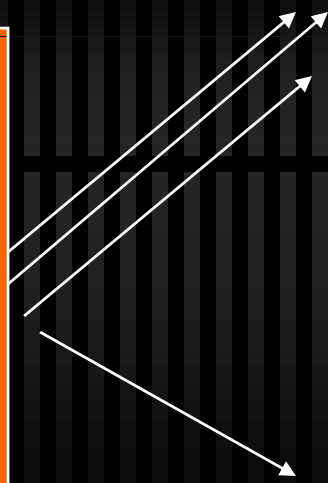
# Resiliencia

## Población en

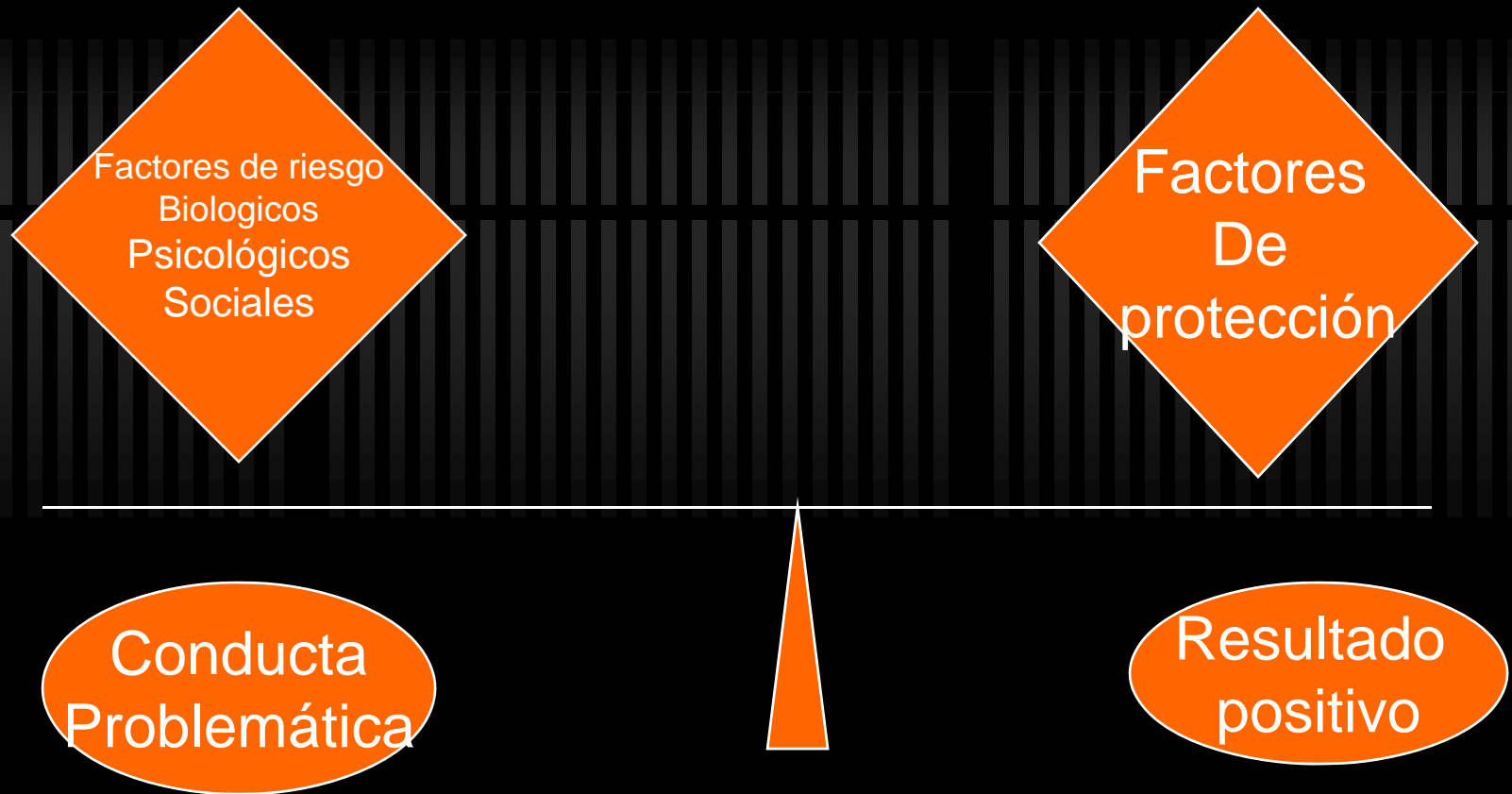
**riesgo**  
Pobreza  
Psicopatología  
parental  
Número elevado  
de hijos  
  
Complicaciones  
perinatales  
**No deseado**

Problemas emocionales  
Y conductuales  
Por externalización  
Por internalización  
Del desarrollo

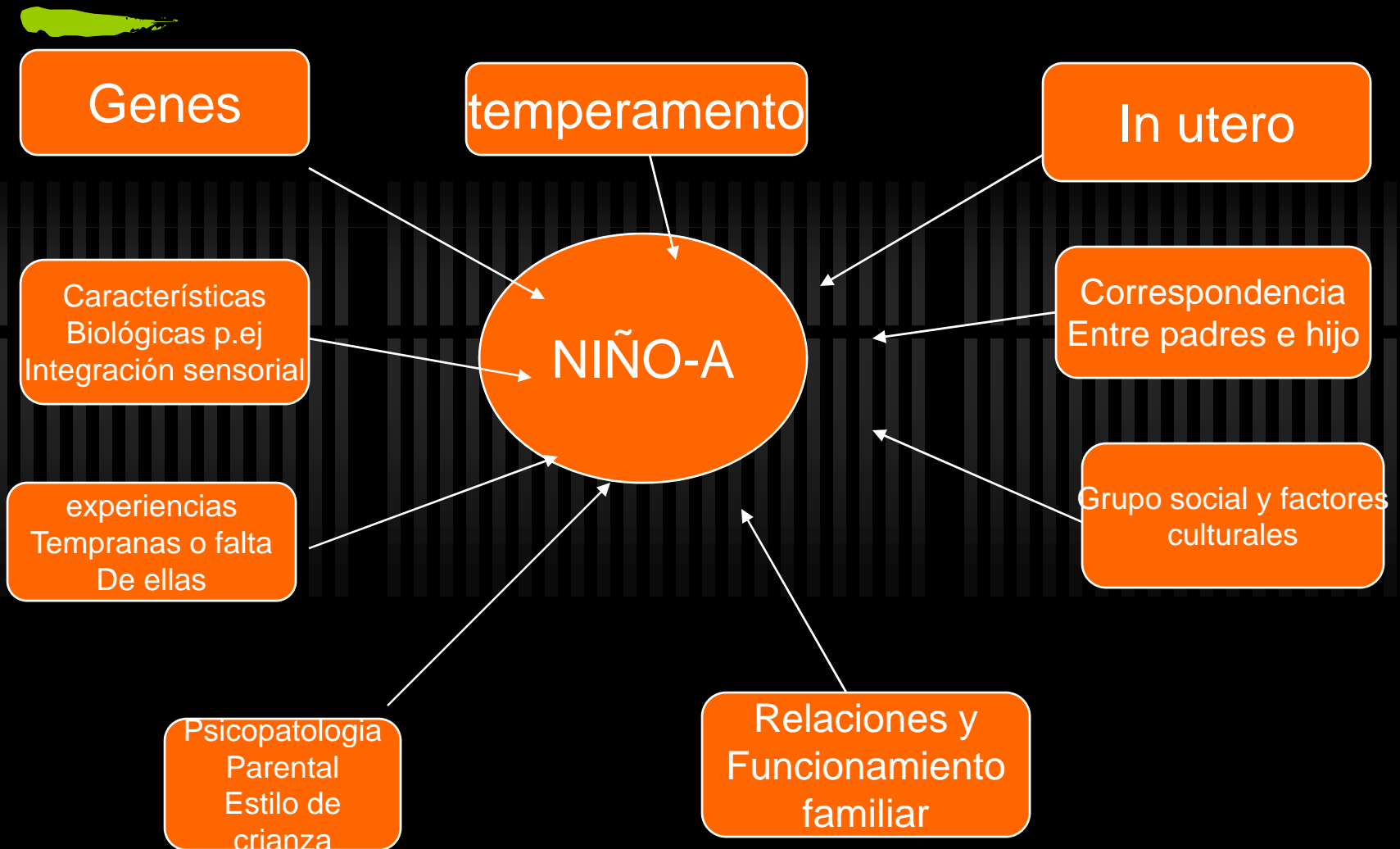
Curso resiliente  
O saludable



# Dificultades emocionales y conductuales



# Algunos factores de riesgo....



# Algunos estudios de resiliencia



- ✓ Estudio de Kauai ( Werner et al), desde
- ✓ Desde el embarazo hasta la edad de 40's
- ✓ Proyecto competencia (Garmezy y cols. ) con niños en riesgo
- ✓ Estudio de 1000 familias (I. Kolvin) en Newcastle UK

# Algunos estudios de resiliencia



- ✓ Estudio de Christchurch (McGee, Fergusson y cols. ) Nueva Zelanda.  
Estudio de seguimiento
- ✓ Estudio de resiliencia en el niño de Rochester (Cowen et al.)

# Algunos estudios de resiliencia



- ✓ Efectos salutogénicos , seguimiento a largo plazo hasta la edad de 30 años (Cederblad y cols). Lundby, Suecia
- ✓ Estudio Nacional de Desarrollo del Niño (Buchanan y cols) Reino Unido

# Estudio de Kauai .

- ✓ Vulnerable pero invencible
- ✓ los niños en riesgo seguidos en determinados momentos
- ✓ Un tercio de los niños desafiaron la predicción de un resultado negativo y se consideraron resilientes

# Estudio de Kauai



- ✓ Condiciones perinatales adversas, complicaciones
- ✓ Pobreza. Condiciones difíciles de crianza temprana
- ✓ Psicopatología perinatal, discordia familiar
- ✓ Grupo de comparación
- ✓ Desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial en diferentes momentos de la vida
- ✓ ¿Factores de protección?
- ✓ 698 niños nacidos en 1955

# Estudio de Kauai



- ✓ Seguimiento a las edades 1, 2, 10, 18, 31-32 y 40 años de edad
- ✓ Tasa alta de seguimiento, de 80%
- ✓ Importancia del medio de crianza
- ✓ Apoyo emocional por parte de otras personas

# Estudio de Kauai



- ✓ Apoyo emocional por la familia, familiares, adultos y mentores adultos
- ✓ La mayoría de niños en riesgo tuvo problemas en la adolescencia.  
Problemas de aprendizaje, de salud mental, embarazo adolescente, delincuencia

# Estudio de Kauai



- ✓ La mayoría se recuperaron hacia los años 40's
- ✓ Matrimonios estables y trabajos, satisfechos con sus relaciones, ciudadanos responsables

# Estudio de Kauai



- ✓ Peor resultado en los adultos cuyos padres tenían alcoholismo o enfermedad mental, sobre todo en varones
- ✓ Los que eran pequeños para la edad gestacional tenían más tasa de depresión
- ✓ Entre más pérdidas y rupturas, peor resultado

# Estudio de Kauai



- ✓ Entre mejor estado de salud en la infancia, mejor adaptación en los años 40's
- ✓ Competencia de la madre para proveer cuidados
- ✓ Apoyo emocional de la madre durante la infancia
- ✓ Estos ingredientes dieron el mejor resultado

# Estudio de Kauai



- ✓ La mayoría de adultos se las arreglan para tener una buena adaptación
- ✓ Una tercera parte de los niños no tuvieron dificultades en la infancia o adolescencia

# Estudio de Kauai



- ✓ Importancia de las escuelas vocacionales y escuelas profesionales pequeñas
- ✓ Servicio en las fuerzas armadas
- ✓ Buen matrimonio, fuertes convicciones religiosas
- ✓ Catalizadores de cambio, p.ej. Enfermedad, accidente, segundo matrimonio

# Estudio de Kauai



- ✓ Muchos adultos tienen una pobre opinión de los servicios de salud mental
- ✓ Trabajadores sociales o psiquiatras
- ✓ La psicoterapia solo ayudó al 5% de los que tenían problemas de salud mental

## Estudio de Lundby (Cederblad y cols.)



- ✓ Estudio prospectivo de una cohorte, 1947, 1957, 1957, 1988-89
- ✓ 148 personas, (42-56 años de edad al seguimiento)
- ✓ Al menos tres factores de riesgo de trastorno mental al principio del estudio

# Estudio de Lundby



- ✓ Estilo de enfrentar a lo largo de la vida
- ✓ Mecanismos de enfrentamiento .p.ej
- ✓ Optimismo
- ✓ Substitución
- ✓ Hacerse ilusiones

# Estudio de Lundby. Mecanismos de afrontamiento

- ✓ Planear,
- ✓ Hacer por sí mismo
- ✓ Sentido del Humor
- ✓ Aceptación,
- ✓ Resignación
- ✓ Apoyo social

# Estudio de lundby. Mecanismos de afrontamiento

- ✓ Religion, catarsis, auto-crítica
- ✓ Reforzamiento de valores, consumo de alcohol y drogas
- ✓ Ayuda profesional, aguantar adversidad, buscar información, aislarse
- ✓ Minimizar y pensamiento mágico

# Estudio de Lundby



- ✓ Calidad de vida
- ✓ Salud mental
- ✓ Resolver problemas y apoyo social, asociación con mejor salud mental
- ✓ Sentido de coherencia y disposición personal

# Proyecto competencia



- ✓ Norman Garnezy y cols. Minnesota
- ✓ Niños con enfermedades graves, que habían tenido cirugía (transposición de las grandes arterias)
- ✓ Como hacen frente a los problemas relacionados con la enfermedad

# Project competence



- ✓ Features that promote successful coping:
  - ✓ Greater social cognition
  - ✓ Greater creativity
  - ✓ Ability to delay gratification

# Project competence



- ✓ Cognitive flexibility
- ✓ Aspirations, self-esteem
- ✓ Sense of humor
- ✓ Tolerance
- ✓ Accepts other people's perspective

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ Longitudinal study of unselected birth cohort  
1265 children born in 1977
- ✓ Studied at birth, 4 months, 1 year, annual intervals to age 16, age 18, age 21
- ✓ Parental interview, self report, testing, teacher reports , police records
- ✓ High sample retention, statistical modeling of resilience

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ Being female diminished risk of externalizing disorder
- ✓ Being male diminished risk of internalizing disorder
- ✓ Gender specific vulnerabilities?

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ Low novelty seeking and high self esteem mitigate effect of adversity
- ✓ Low neuroticism mitigates risk of internalizing disorder

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ Studied risk factors and protective factors
- ✓ Exposure to abuse, to stressors in environment
- ✓ Children with “high resilience” or low, and high or low levels of symptoms

# Christchurch Health and Development Study 21 yr follow up

- ✓ Children reared in high risk environments
- ✓ Intelligence and problem solving abilities
- ✓ Gender (e.g. females fare better after divorce)

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ External interests and affiliations
- ✓ (e.g. attachments outside family )
- ✓ Parental attachment and bonding at least one parent
- ✓ Early temperament and behavior

# Christchurch Health and Development Study

- ✓ Peer factors (positive peer relationships contribute to resilience)
- ✓ Poverty is a crucial risk factor: increases chances of criminality

# Competence study. Masten, Garmezy



- ✓ 205 children, 8-12 yrs, 27% minority
- ✓ Inner city school. Mostly lower middle class in Minneapolis public school
- ✓ Reassessed 7 and 10 years after first assessment (98 % participation)

# Competence study. Masten, Garmezy



- ✓ Rate academic achievement
- ✓ Conduct of child (parent and adolescent questioned)
- ✓ Social assessment
- ✓ Self worth, distress
- ✓ Life events questionnaires

# Competence study. Masten, Garmezy

- ✓ Group divided in
- ✓ Resilient youth
- ✓ Competent youth
- ✓ Maladaptive youth

# Competence study. Masten, Garmezy



- ✓ Intelligence , IQ and problem solving abilities strongly associated with resilience
- ✓ Better parenting quality (warmth, expectation and structure)

# Competence study. Masten, Garmezy



- ✓ Resilient less rule-abiding than competent group
- ✓ IQ quite high in resilient group and low in maladaptive group
- ✓ Resilient : low in negative emotionality
- ✓ Possibly some with more emotional distress

# Competence study. Masten, Garmezy

- ✓ High adversity makes good outcome more difficult
- ✓ If good resources at start, generally good outcome
- ✓ Good parenting strong predictor of good outcome

# Resilient features infancy



- ✓ Easy temperament
- ✓ Attractiveness and vitality
- ✓ Next sibling at least two years younger
- ✓ Gender ( female)
- ✓ Oldest child

# Resilient features infancy



- ✓ Easy temperament
- ✓ Attractiveness and vitality
- ✓ Next sibling at least two years younger
- ✓ Gender (female)
- ✓ Oldest child

# Resilient features infancy



- ✓ History of less separations from the mother during the first year of life
- ✓ Social orientation, interest in others
- ✓ Secure attachment

# Resilient features in infancy



- ✓ History of less separations from the mother during the first year of life
- ✓ Social orientation, interest in others
- ✓ Secure attachment

# Resilient features preschool age



- ✓ Attractiveness
- ✓ Social orientation
- ✓ Persistence
- ✓ Sense of humor

# Resilient features in preschool age



- ✓ Attractiveness
- ✓ Social orientation
- ✓ Persistence
- ✓ Sense of humor

# Resilient features preschool age



- ✓ Eliciting other's attention
- ✓ Gender ( female)
- ✓ Normal intelligence
- ✓ Optimism and self-confidence
- ✓ More energy and vigorous

# Resilience features school age



- ✓ Gender ( female)
- ✓ Self-esteem
- ✓ Persistence ( despite disappointment or failure)

# Resilient features school children



- ✓ For boy: Less stereotypically masculine interests
- ✓ More cognitive flexibility
- ✓ Internal locus of control
- ✓ To be able to reflect on problems

# Resilient features school age



- ✓ To be able to speak to others about one's problems
- ✓ Better problem solving abilities
- ✓ More independent
- ✓ A social orientation
- ✓ Several interests and hobbies

# Resilient features adolescent



- ✓ Gender ( male)
- ✓ For girls : required helpfulness (e.g. look after siblings, help parents, etc.)
- ✓ Belief that one can have success

# Resilient features adolescent



- ✓ Interest in others, prosocial orientation
- ✓ Participation in peer organizations and social causes, sports
- ✓ Less feelings of competition with siblings
- ✓ Oriented to details and focused on details
- ✓ Exhibit responsibility

# Resilient features in family



- ✓ Features of families:
- ✓ Structure
- ✓ Functioning
- ✓ Adaptability or flexibility
- ✓ Cohesiveness
- ✓ Communication and emotional expressiveness)

# Salutogenic effects



- ✓ Sense of Coherence (Antonovsky)
- ✓ Comprehensibility (understand problem)
- ✓ Manageability (coping strategies)
- ✓ Meaningfulness (it makes sense to cope with the problem)

# Salutogenic effects



- ✓ Intelligence
- ✓ Validity (energy level)
- ✓ Solidity ( flexibility level)
- ✓ Stability (Sociability level)
- ✓ Locus of control
- ✓ Mastery, ways of coping

# Resilient families



- ✓ Able to cope with normative changes
- ✓ Able to cope with challenges/stressors by developing new strategies
- ✓ Improve cohesiveness and problem-solving
- ✓ Challenge improves the functioning “cars in a circle” to face stressors

# Resilient families



- ✓ Importance of rituals
- ✓ Vacations together
- ✓ Time to talk, eat together
- ✓ Celebrations and anniversaries
- ✓ Optimal degree of involvement and individuation
- ✓ What the family needs depends also on cultural factors

# Community protective factors



- ✓ Educational opportunities
- ✓ Chance to have friends,
- ✓ Extended family
- ✓ Neighbors, relatives, elders for counsel
- ✓ Support in case of crisis

# Community protective factors



- ✓ Extra curricular opportunities
- ✓ Help to bond to the school and teach skills
- ✓ Leadership and teamwork
- ✓ Church opportunities, faith

# Promoting resilience



- ✓ Early intervention
- ✓ Promotion of healthy pregnancy
- ✓ Programming effects, etc.
- ✓ Preparation for transition to parenthood
- ✓ Early identification of difficulties

# Promoting resilience



- ✓ Promoting sensitive parenting
- ✓ Supportive, may be authoritative but not authoritarian
- ✓ Less separations from children
- ✓ Spacing between children

# Promoting resilience



- ✓ Promoting positive of self esteem
- ✓ Intervene in stressful situations
- ✓ Work on strengths
- ✓ Promote internal locus of control

# Promoting resilience



- ✓ Importance of school experience, environment as protective in situations of stress
- ✓ Importance of mentors and protective benign figures

# Promoting resilience



- ✓ Importance of life transition points
- ✓ Educational transitions
- ✓ Job opportunity
- ✓ Opportunity for friendships
- ✓ Extracurricular activities

# Promoting resilience



- ✓ New opportunity after a failure
- ✓ Tutoring,
- ✓ Teaching problem solving skills
- ✓ Teaching social skills