

Asociaciones para la salud mental infantil

Formando la fuerza laboral de hoy para invertir en los niños del mañana

Ashley McCormick, Alianza para el Avance de la Salud Mental Infantil, Southgate, Michigan

Resumen

La fuerza laboral que apoya a personas embarazadas, bebés, niños pequeños y sus familias se encuentra a menudo bajo un estrés increíble y bajo el riesgo de agotamiento. Debido a que trabajar con estos grupos de personas es particularmente evocativo y retador, la fuerza laboral necesita un apoyo especializado, orientación y acceso a los recursos. Las asociaciones para la salud mental infantil han crecido hasta convertirse en un hogar profesional cada vez más prevalente y accesible para quienes sirven al niño infante y pequeño y la familia. Ellos pueden jugar un papel vital para fortalecer la fuerza laboral y los sistemas que aportan servicios desde el nacimiento hasta los 6 años, en última instancia dándole forma a la próxima generación de infantes y niños pequeños.

Las tempranas experiencias y relaciones de los bebés determinan cómo se conforman sus cerebros y constituyen la base para todo futuro desarrollo. Tener acceso a iniciativas de desarrollo profesional en la fuerza laboral en la salud mental infantil y la temprana niñez (IECMH) es una estrategia crucial para apoyar la óptima salud de una temprana relación. Proveer servicios a los bebés, niños pequeños y sus familias, en particular aquellos que enfrentan una adversidad crónica, es desafiante y requiere un grupo de habilidades únicas, conocimiento y experiencias. Para cubrir las demandas, la fuerza laboral debe tener la oportunidad de recibir desarrollo profesional de alta calidad dentro de su servicio, oportunidades educativas, experiencias para reflexionar y orientación que apoye su trabajo. La fuerza laboral debe tener apoyo. Es en ese momento cuando las asociaciones para la salud mental infantil (AIMH) se hacen efectivas.

El papel de las AIMH

Las AIMH ofrecen un hogar profesional para los profesionales informados de IECMH y pueden servir como una base segura donde ellos tienen acceso al continuo desarrollo profesional, una guía de información acerca de asuntos relacionados con las políticas y orientación. Una AIMH es a menudo una organización sin fines lucrativos y con membresía que está comprometida a promover la salud de una temprana relación; a darle prioridad a los bebés, niños pequeños, familias y relaciones; a abogar, educar y apoyar la fuerza laboral de IECMH; así como a reconocer la competencia a través de programas para desarrollar la fuerza laboral. Cuarenta y dos estados en Estados Unidos tienen una AIMH y algunos más están en el proceso de crear una. A lo largo de los Estados Unidos, cada AIMH es única con prioridades levemente diferentes. Algunas AIMH les dan prioridad a las políticas y al trabajo junto a legisladores para promover leyes que ayudarán a los bebés. Otras AIMH se concentran en entrenamientos dentro del servicio y proveen miles de horas de contenido a su fuerza laboral cada año. Otras ofrecen servicios directos, tales como consultas de salud o proveen la oportunidad del programa Safe Babies Court Team™ cuyo objetivo es conectar a niños pequeños y sus familias con apoyos y servicios comunitarios para su salud y bienestar. Finalmente, un número creciente de AIMH provee experiencias de supervisión con reflexión (RS) directamente a la fuerza laboral.

Chart at the bottom of left column, Page 1 of original article

Competencias para Profesionales de la etapa Prenatal hasta los 5 años (P-5) TM

P-5 (6) P-5 (8)

Para más información consulte www.zerotothree.org/p-5

A pesar de sus diferencias, las AIMH comparten características comunes. Una AIMH es una coalición de profesionales con la misma mentalidad que se asocian para proveer a quienes prestan cuidados y a profesionales que trabajan con o en beneficio de personas embarazadas, bebés, niños pequeños y sus familias el conocimiento, habilidades y prácticas que apoyan un sano desarrollo socioemocional y la salud de la relación. Las AIMH son interdisciplinarias, lo que significa que ellas apoyan a todas las personas que trabajan con o en beneficio de niños desde el nacimiento a los 6 años. Esto incluye el trabajo en toda la gama de promoción, prevención/temprana intervención, tratamiento y diagramas, y dentro de muchos sistemas, incluyendo lo académico, la salud del comportamiento, el bienestar infantil, la salud, la educación sobre la temprana niñez, la temprana intervención, la visita a casa, la consulta de salud mental, así como la administración de programas.

Conozcamos a Julia

Julia es de un pequeño pueblo rural en Michigan. Ella describe la mentalidad de su pueblo como “la de ser capaz de hacer algo por sí mismo sin importar las circunstancias. Le das y le das hasta que te des cuenta de cómo hacerlo. No pides ayuda. Confías en ti mismo.” Dentro de su comunidad, Julia trabajó para el programa Early Head Start (De un comienzo temprano) por 9 años. Fue a la escuela para enfocarse en el liderazgo y administración en el campo de la educación de la temprana niñez, y ella primariamente veía a los bebés, niños pequeños y las relaciones a través del lente del desarrollo del niño. Hace dos años, la dirección del programa de Julia la animó a participar en una serie de entrenamientos de 10 meses, la Base fundacional para una práctica culturalmente sensible de la salud mental infantil enfocada en la relación, que ofrecía la Asociación de Michigan para la Salud Mental Infantil (MI-AIMH). En ese momento, Julia había escuchado de MI-AIMH, pero no le quedaba clara la misión de la organización y creía que de alguna manera estaba correlacionada con la salud mental comunitaria.

Description of PHOTO – Page 2 top left column

Ofrecerles servicios a los bebés, niños pequeños y sus familias, en particular aquellos que enfrentan una adversidad crónica, presenta retos y requiere de un conjunto de habilidades únicas, conocimiento y experiencias

Cuando Julia se inscribió en la serie, la intención era ofrecer el entrenamiento en persona. Sin embargo, cuando comenzó la pandemia del COVID-19, se cambió el entrenamiento para ser ofrecido por medio del aprendizaje virtual. El curso de 10 meses se enfocó en procesos y contenido de la práctica de IECMH tal como se aplica en diversos programas y escenarios. Específicamente, el entrenamiento abordó los temas del embarazo, el desarrollo y comportamiento del infante/niño pequeño, observar y escuchar, examinar y evaluar, afectividad, trauma, separación, dolor emocional y pérdida, así como estrategias de intervención, tales como orientación en el desarrollo, consejería de apoyo, promoción, satisfacer

necesidades concretas, habilidades vitales, planeamiento familiar, así como la sicoterapia infante-progenitor. A lo largo de toda la serie, se entremezclaron temas como la humildad cultural, la práctica con base en la relación, y la supervisión con reflexión (RS). Un componente único de la serie es el uso de presentaciones “fishbowl” Estas presentaciones se refieren a la observación de una sesión de supervisión con reflexión no practicada de antemano. A los participantes bajo entrenamiento se les invitó a participar en la presentación y a verlas a lo largo del curso de 10 meses.

Poco después del comienzo del entrenamiento, Julia recibió una invitación para participar en una experiencia de supervisión con reflexión (RS) en grupo. Como resultado del COVID-19, el estado de Michigan se asoció con MI-AIMH para intencionalmente apoyar la fuerza laboral que trabaja con infantes y niños pequeños. MI-AIMH ofreció 23 grupos de supervisión con reflexión (RS) para estos profesionales, que se reunieron dos veces al mes en sus respectivos grupos, por 6 meses. Julia aceptó la invitación y comenzó a reunirse con su grupo.

Aplicación práctica

A pocos meses de comenzar el entrenamiento y las experiencias de grupo de supervisión con reflexión (RS), Julia se dio cuenta de que su participación estaba alterando su práctica con familias. Ella recuerda un día cuando estaba reunida con una madre joven que recientemente se había quedado sin casa, por medio de una sesión de telesalud. Con lágrimas, la joven madre le contó a Julia una terrible experiencia que había ocurrido recientemente. A medida que la madre compartía su historia, Julia tomó cada vez más consciencia de su propia respuesta física: estaba llena de tristeza y se sentía como si se fuera a enfermar. Julia recordó que los entrenadores de la serie habían explicado que el estar con bebés, niños pequeños y familias puede resultar ser visceral y con base en la experiencia y que la información adquirida por nuestros cuerpos puede ser una manera poderosa de evaluar lo que otros experimentan. Específicamente, Julia pensó en estas preguntas: *¿Qué se siente al estar con este bebé/niño pequeño/cuidador/familia? ¿Qué sentimientos se evocan? ¿Qué noto en mi cuerpo?*

Julia identifica este momento como una coyuntura decisiva en su trabajo. Pudo usar sus sentimientos y sensaciones corporales como indicaciones de lo que la joven madre pudiera también estar sintiendo, y ofreció apoyo y empatía según las circunstancias. Reflexionando sobre esa experiencia, Julia comentó:

No sabía que lo que la gente compartía conmigo me podía impactar de esa manera personal. No es de extrañar que estuviera deprimida en el trabajo. No es de extrañar que había días cuando no quería ir a ver ciertas familias a causa de cómo me sentía después. De repente, la cultura de nuestro lugar de trabajo tenía más sentido. No era sólo yo la que sentía el impacto de las historias de las familias, también aquellos con quienes yo trabajaba lo sentían. Estábamos cargando las historias y nuestras respuestas a ellas con nosotros, pero no lo sabíamos.

Para ese tiempo, Julia reconocía el tremendo valor de tener acceso al grupo de supervisión con reflexión (RS) y a las presentaciones tipo “fishbowl.” Ella apreciaba el hecho de que no tenía que cargar sola el peso de trabajar con y apoyar a los niños pequeños y sus familias, y ella llegó a comprender que la supervisión con reflexión (RS) pudiera ser un lugar para reflexionar sobre e interpretar sus percepciones, sentimientos y observaciones. Julia recordó estar sentada con un padre y su bebé de 9 meses después que ella había explicado una actividad de desarrollo que ella quería que ellos practicasen juntos. El bebé se llevó los materiales de la actividad a la boca y Julia observó que la próxima vez que el bebé quiso hacerlo, el padre tomó los materiales y no le permitió al bebé que se los pusiera en la boca. El padre parecía frustrado y explicó que él quería hacer la actividad tal como Julia la había descrito. Esto tuvo como consecuencia que la actividad se paralizara ya que el bebé quería hacer una cosa y el padre quería hacer otra. Julia no estaba segura de cómo proceder. La próxima vez que asistió a la supervisión con reflexión (RS), Julia le habló a su grupo sobre la experiencia. Ella nos compartió esto:

Después que les dije lo que había observado, ellos me preguntaron cosas que yo no había considerado, como ¿puedes recordad lo que sentías cuando el padre no le permitió al bebé que pusiera cosas en su boca? ¿Quién más podría haber estado sintiéndose de la misma manera como tú te sentías en aquel momento? ¿Cómo te pudieran ayudar esos sentimientos en la próxima visita con ellos? A medida que les compartí más, mi curiosidad me llevó al padre y me pregunté en voz alta: “¿cómo fue la niñez del padre?, ¿hizo él actividades con alguien más cuando era pequeño?, ¿cuáles eran las esperanzas que el padre tenía para su bebé?” Me di cuenta de que había mucho más que yo no sabía acerca del padre y cómo sus propias experiencias pudieran estar impactando la relación con su hijo. La próxima vez que los vi, yo seguí la iniciativa del padre y asumí una postura inquisitiva.

A medida que la serie de entrenamientos llegaba a su final, la comprensión que Julia tenía de los principios y prácticas de IECMH continuó ampliándose y sustentando su trabajo. Para ese tiempo, un niño de 4 años matriculado en un programa preescolar de Head Start (Comienzo Temprano) le dijo a la maestra, con detalles increíbles, que él se iba a matar. Julia notó que el personal se sintió muy estresado, agobiado y preocupado por su bienestar. Ella dijo: “Comprensiblemente, cada uno se ha enfocado más de lo normal en el estudiante. No obstante, yo ya había adquirido una comprensión acerca del proceso paralelo y comencé a pensar acerca de la maestra también.” Julia había aprendido que el proceso paralelo le presta atención a todas las relaciones y el impacto de unas a otras. En esta instancia, Julia pensó en su relación con la maestra y la relación de la maestra con el niño de 4 años. Julia dijo: “Fui a hablar con la maestra y no me sorprendió escuchar que ella estaba increíblemente agobiada y triste. Ella me dijo que nadie le había preguntado cómo la estaba pasando y que ella no sabía dónde buscar apoyo.” Julia le preguntó cómo había sido para ella escuchar al niño de 4 años decir que quería hacerse daño a sí mismo. La maestra se llenó de lágrimas y le contó la historia a Julia. Julia dijo: “Me gustaría que hubiera más apoyo para gente que está en la práctica, como la maestra. Ella necesitaba ser escuchada de manera que ella pudiera continuar y escuchar al pequeño niño y a todos los niños matriculados en la escuela.” Junto con la maestra y otros miembros del personal de apoyo, esta familia fue apropiadamente referida a asistencia adicional.

De cómo acceder a los recursos de AIMH

Para el final de la serie de entrenamientos y la supervisión con reflexión (RS) en grupo, Julia consiguió acceso a múltiples oportunidades de desarrollo profesional de MI-AIMH y buscaba a la organización para orientación. Fue en aquel momento cuando ella supo acerca de la credencial de Acreditación para la Práctica Culturalmente Sensible y Enfocada en la Relación que Promueve la Salud Mental del Infante y la Temprana Niñez® (Acreditación). La Acreditación fue creada por MI-AIMH en 2002 como una manera de reconocer a los profesionales que trabajan con infantes, niños pequeños y familias y que aplican en su práctica los principios de IECMH. Julia describió así sus pasos a través del proceso de aplicación para la Acreditación:

...cambio de carrera. La Acreditación me ofreció un sentido de comunidad con otros profesionales de mentalidad similar. Tengo confianza en que otros profesionales que son acreditados comparten mi comprensión de IECMH porque ellos también demostraron un grado específico de conocimiento y habilidades a través de sus experiencias. La Acreditación equivale, para mí, a credibilidad.

Con anterioridad a su participación en la serie de entrenamientos, los grupos de supervisión con reflexión (RS) y la Acreditación, Julia se sentía ocasionalmente agobiada y agotada. Lo que ella sentía, para lo cual no tenía palabras al momento, era que proveer servicios a los bebés, niños pequeños y sus familias es extenuante y requiere una serie única de habilidades y apoyo especializado. Las oportunidades

que le ofreció MI-AIMH llegaron justo al momento apropiado para que Julia recibiera el apoyo que necesitaba, se sintiera revitalizada y volviera a sentirse comprometida con la profesión escogida.

Description of PHOTO – Page 3 top right column

Las Asociaciones para la salud mental infantil ofrecen oportunidades de entrenamiento y desarrollo profesional de alta calidad y con base en las competencias.

Las AIMH proveen apoyo

Las AIMH proveen apoyo de muchas maneras a la fuerza laboral que basa su trabajo en IECMH. Las AIMH ofrecen entrenamiento con base en la competencia y oportunidades de desarrollo profesional de alta calidad. Estas oportunidades se presentan en temas que son específicos para trabajar con o en beneficio de personas embarazadas, bebés, niños pequeños y sus familias, tales como embarazo, práctica con base en la relación, factores de protección y riesgo en la salud y el desarrollo, sensibilidad cultural y lingüística, auto consciencia, trauma secundario, así como muchos otros.

Las AIMH facilitan las experiencias de reflexión como la supervisión con reflexión (RS). El uso de RS por parte de profesionales para integrar el conocimiento, las habilidades y las nuevas capacidades en sus prácticas puede substancialmente beneficiar a los bebés, niños pequeños, cuidadores y familias que reciben los servicios. La supervisión con reflexión (RS) les ofrece a los profesionales una relación de orientación de apoyo que nutre su habilidad de proveer servicios consistentes y de calidad basados en la relación a los cuidadores. El concepto de “proceso paralelo” asegura que esto lleva a los cuidadores a experimentar una relación que promueve su propio aprendizaje y anima su deseo y capacidad de nutrir y enseñarles a sus niños. Una cantidad acumulada de investigación indica que la supervisión con reflexión (RS) se correlaciona para reducir el agotamiento en el campo de IECMH (Begic et al., 2019; Frosch et al., 2018; Shea et al., 2020) Los bebés y los niños pequeños en particular se benefician de tener una relaciones consistentes y predecibles y esto incluye a profesionales de la infancia, la temprana niñez y la familia. La retención de la fuerza laboral que le sirve a esta muy vulnerable población es críticamente importante.

Las AIMH echan luz sobre la diversidad, la equidad y la inclusión dentro de su campo. Muchas AIMH han adoptado los Principios Basados en la Diversidad para el Trabajo con Infantes, Niños y Familias (Fundación Irving Harris, 2018). Los Principios inspiran a los profesionales en este campo a ver el trabajo de IECMH como trabajo de justicia social. El apoyo para la fuerza laboral necesita incluir un entrenamiento que trate los prejuicios implícitos y promueva la humildad cultural y las prácticas de supervisión con reflexión (RS) que examinen la diversidad (Wilson et al., 2018).

Description of PHOTO – Page 4 top left column

La supervisión con reflexión (RS) les ofrece a los profesionales una relación de orientación con apoyo que cultiva su habilidad para proveerles a los cuidadores servicios consistentes y con base en la relación.

Las AIMH pueden tener un impacto directo en la composición de la fuerza laboral. El campo de la temprana niñez debe “crear el espacio y abrir caminos” (Fundación Irving Harris, 2018) para una fuerza

laboral que sea más representativa de los grupos de población a los que les sirven. Las familias que no son Blancas merecen recibir servicios por parte de profesionales que se vean como ellos y que incorporen en su trabajo una diversidad de trasfondos culturales, incluyendo perspectivas de crianza y familiares. Las AIMH pueden intencionalmente atraer y aumentar el número de profesionales de raza negra, indígenas y gente de color que se encarguen de la promoción, prevención/temprana intervención y servicios de tratamiento y que sean líderes por medio de animar, orientar y proveerles apoyo a ellos a lo largo de la trayectoria de sus carreras.

Las AIMH abogan por una fuerza laboral que sea apropiadamente compensada y reconocida por sus contribuciones profesionales. Una manera como se puede demostrar el reconocimiento es por medio de recibir la credencial de Acreditación. Actualmente, 33 de las AIMH en Estados Unidos y la AIMH de Australia Occidental ofrecen la Acreditación a sus comunidades. De manera similar, California, Illinois y Ohio también ofrecen una credencial para las fuerzas laborales en el campo de IECMH. Estas credenciales confirman que estos individuos poseen conocimiento especializado y habilidades en el campo de IECMH para satisfacer las necesidades particulares de las personas embarazadas, los bebés, niños pequeños y sus familias. En algunos estados, la Acreditación se ha incluido como parte de los requisitos de trabajo y eso llevó a un incremento de salario, de reembolsos del programa de salud Medicare o de facturaciones a terceros.

Así como las personas embarazadas, los bebés, niños pequeños y sus familias necesitan de una fuerza laboral especializada, y la fuerza laboral especializada necesita de las AIMH, las AIMH también se benefician grandemente de recibir apoyo. Por medio de mi papel como directora de Acreditación y comunicaciones con la Alianza para el Avance de la Salud Mental Infantil, yo establezco relaciones con las AIMH de manera que esos grupos puedan intencionalmente apoyar incrementar, diversificar y abogar por su fuerza laboral local de IECMH, permitiéndoles a esas fuerzas laborales mejorar el apoyo a los niños desde el nacimiento hasta los 6 años y a sus familias. Les ofrezco una continua asistencia técnica a las AIMH que usan la Acreditación de manera que exista una reciprocidad significativa entre los estados/regiones que usan la credencial. Yo escribo y creo recursos de manera que haya mensajes compartidos entre las AIMH y con el fin de equiparlas mejor para abogar por sus fuerzas laborales. Entre estos recursos se incluyen las publicaciones *Lo que Hace Fuerte a una Asociación de Salud Mental Infantil* y *La Acreditación es Buena para los Bebés*. Más destacadamente, en la actualidad, yo facilito en conjunto múltiples grupos que están en proceso de revisión de los estándares de desarrollo de su fuerza laboral de IECMH, como Acreditación, para promover humildad cultural, diversificar la fuerza laboral y dirigir políticas, trabajo investigativo y entrenamiento que sean antirracistas. Este trabajo ha llevado a ensanchar el camino de la Acreditación, desmantelando y poniendo al corriente políticas que impactan la Acreditación, infundiendo las mejores prácticas dentro de los requisitos de desarrollo profesional y removiendo barreras.

En resumen

Las AIMH se encuentran en el centro del apoyo a una fuerza laboral especializada, interdisciplinaria y basada en el campo IECMH. Las AIMH pueden tener un gran impacto en los servicios que se les proveen a personas embarazadas, bebés, niños pequeños y sus familias. Cuando las AIMH exitosamente apoyan a sus miembros, la fuerza laboral prospera. Mi deseo y esperanza son que esta dedicada fuerza laboral tenga acceso a la promoción, apoyo, reconocimiento y pago que ellos necesitan y desean de manera que puedan estar bien equipados para trabajar junto a los bebés, niños pequeños y sus familias. Brené Brown comentó algo que los profesionales de IECMH saben de seguro: “Estamos aquí por la conexión; es la conexión la que les da propósito y significado a nuestras vidas” (Brown, 2013). Las AIMH ofrecen increíbles conexiones para la fuerza laboral informada de IECMH, de la misma manera como la fuerza laboral ofrece relaciones inestimables a los bebés y familias que ellos apoyan.

Cita recomendada

McCormick, A. (2022). Asociaciones para la salud mental infantil: Formando la fuerza laboral de hoy para invertir en los niños del mañana. *Revista ZERO TO THREE, 43(Suplemento)*.

Autora

Ashley McCormick, LMSW, IECMH-E®, es la directora de Acreditación de la Alianza para el Avance de la Salud Mental Infantil. La Alianza fue registrada en 2016 y la Sra. McCormick ha sido parte de la Alianza desde sus inicios. La Sra. McCormick se dedica a promover los estándares de desarrollo de la fuerza laboral para todos los profesionales que trabajan con o en beneficio de personas embarazadas, infantes, niños pequeños y familias. Después de sus estudios de postgrado, la Sra. McCormick trabajó en el área de Detroit-Condado Wayne, Michigan, en donde ofrecía terapia enfocada en la relación a niños desde el nacimiento hasta los 6 años y a sus cuidadores. De allí, la Sra. McCormick trabajó para la Asociación de Michigan para la Salud Mental Infantil y le prestó apoyo a la fuerza laboral de la salud mental del infante y la temprana niñez por medio del uso de las herramientas de las Directrices y Acreditación de la Competencia. La Sra. McCormick está acreditada por MI-AIMH como Orientadora en el campo de la Salud Mental del Infante y la Temprana Niñez con un área de enfoque en la provisión de supervisión/consulta con reflexión y ofrece supervisión con reflexión a profesionales en el campo del infante-niño pequeño-familia dentro y fuera de Michigan.

Referencias

- Begic, S., Weaver, J., & McDonald, T. W. (2019). Risk and protective factors for secondary traumatic stress and burnout among home visitors. *Journal of Human Behavior in the Social Environment, 29* (1), 137-159.
www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10911359.2018.1496051
- Brown, B. (2013). *Daring greatly: How the courage to be vulnerable transforms the way we live, love, parent, and lead*. Portfolio Penguin.
- Frosch, C. A., Varwani, Z., Mitchell, J., Caraccioli, C., & Willoughby, M. (2018) Impact of reflective supervision on early childhood interventionists' perceptions of self-efficacy, job satisfaction, and job stress: Reflective supervision and self-efficacy. *Infant Mental Health Journal, 39*(4), 385-395.
- Irving Harris Foundation. (2018). *Diversity-informed tenets for work with infants, children and families*.
www.diversityinformedtenets.org
- Shea, S. E., Jester, J. M., Huth-Bocks, A. C., Weatherston, D. J., Muzik, M., Rosenblum, K. L., & The Michigan Collaborative for Infant Mental Health Research. (2020). Infant mental health home visiting therapists' reflective supervision self-efficacy in community practice settings. *Infant Mental Health Journal, 41*(2), 191-205.
- Wilson, K., Barron, C., Wheeler, R., & Jedrzejek, P. (2018). The importance of examining diversity in reflective supervision when working with young children and their families. *Reflective Practice, 19*(5), 653-665.