

Como la ‘orden de no salir de casa’ impacta a los niños en crianza temporal

El trauma que causa a un niño al ser sacado de sus hogares puede causar daños irreparables y perjudicar su desarrollo. En algunos casos es indiscutible removerlos para protegerlos. Es importante tener siempre en cuenta que el desarrollo saludable del niño concierne cuando se crece con un acoplamiento estable y un cuidador principal. La separación en el crecimiento de los cuidadores principales forja un trauma, y cuando continua la separación, incrementa ese trauma. Es muy probable que los niños que pierden su cuidador principal sean carentes al confiar, formar nuevas relaciones, y tomar decisiones racionales debido a sus carencias para controlar sus cuerpos y emociones. La Neurociencia^[1] y la Teoría del Apego^[2] demuestran estos hechos. Las etapas más cruciales para un crecimiento y desarrollo saludable ocurren en la infancia, particularmente los primeros dos años, y pueden extenderse hasta los tres o cinco años. La relación entre el niño y sus padres crea el camino y una estructura para que el niño tenga la capacidad de formar relaciones futuras.

Al reconectar al niño con la figura de apego principal (padres) ayuda a reiniciar el proceso de confianza y la capacidad del niño para pasar de un estado de trastorno a poder regular sus emociones, estado de ánimo, y ansiedad. Esta es la razón por la cual las visitas constantes entre un niño, el cual ha sido removido de su figura de apego, son tan necesarias para evitar daños al niño a corto y largo plazo (suponiendo que las visitas sean seguras tanto físicamente como emocionalmente). Segunda o tercera interrupción en este proceso incrementa el daño causado, ya que la capacidad de un niño que confía en un padre que desaparece de su vida disminuye su habilidad o expectativa de que otras relaciones en su vida sean durables. Cuando se suspenden las visitas, algunos niños tienden a sentirse responsables de la pérdida de la relación, y afecta negativamente sus relaciones con sus cuidadores actuales.

¿Son efectivas las "visitas virtuales"?

Durante este período que es necesario quedar en casa y el distanciamiento social debido al Coronavirus, es importante que las visitas continúen en cualquier forma para el beneficio del niño y su desarrollo emocional y psicológico actual y futuro – también por sus relaciones con sus cuidadores. Los niños que mantienen sus relaciones importantes están más regulados emocionalmente y son más felices. Una investigación^[3] indica que “el beneficio de las [visitas] virtuales es que pueden ayudar con la coherencia y la continuidad en la relación entre padres e hijos.” Un estudio^[4] midió la reducción del estrés entre los pacientes pediátricos hospitalizados durante 4 días o más utilizando un programa de videoconferencia que permite a los niños hospitalizados visitar virtualmente a familiares y amigos utilizando computadoras portátiles, cámaras web y una conexión segura de Wi-Fi. Encontró una reducción del 37% en estrés entre los que tenían visitas virtuales en comparación con los que no tenían visitas.

¹ Szalavitz, Maia, and Bruce D. Perry. *Born for Love: Why Empathy Is Essential and Endangered*. New York: William Morrow, 2010.

² Bretherton, I. (1992). The origins of attachment theory: John Bowlby and Mary Ainsworth. *Developmental Psychology*, 28(5), 759–775. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.28.5.759>

³ Himel, A., Paulseth, H. D., & Cohen, J. (2016). 1-800-Skype-Me. *Family Court Review*, 54(3), 457–476. <https://doi-org.paloalto.idm.oclc.org/10.1111/fcre.12231>

⁴ Nikki H. Yang, Madan Dharmar, Nayla M. Hojman, Candace K. Sadorra, Diana Sundberg, Gary L. Wold, Kouros Parsapour, James P. Marcin (2014). Videoconferencing to Reduce Stress Among Hospitalized Children. *Pediatrics*, 134 (1) e169-e175; DOI: 10.1542/peds.2013-3912

⁵ Trosheth, G.L. & DeLoache, J.S. (1998). The Medium Can Obscure the Message: Young Children’s Understanding of Video. *Child Development*, Vol 69, Number 4, pp. 950-965.

¿Qué tan joven es demasiado joven para visitas virtuales?

Cada niño es diferente, y dependiendo en su desarrollo individual, puede ser difícil especificar una edad cronológica exacta en la que las visitas virtuales sean efectivas. Esto es especialmente cierto para los niños en cuidado de crianza (o cuidado adoptivo) que corren un mayor riesgo de retraso en el desarrollo debido a sus historias personales. Un estudio^[5] de investigación indica que los niños de 2 años y medio en adelante pueden estar más atentos durante las videollamadas, pero los niños de 2 años se les dificulta. Los niños pequeños no tienden a tener noción del tiempo a lo que dificulta mantener su atención completa por largo tiempo, por eso es importante y recomendable mantener video llamadas cortas. En diferencia a los niños mayores, ellos son beneficiados por llamas virtuales con frecuencia.

¿Las visitas deben ser video llamadas en vivo, o podemos simplemente grabar algo y enviarlo?

Un estudio^[6] descubrió que en niños muy pequeños cuando se les mostraban mensajes pregrabados a través de un medio de comunicación no funcionaban bien, pero usando un circuito cerrado como un medio interactivo con señales sociales y referencias personales era mucho más efectivo. Esto parece indicar que la interacción de video en vivo como Skype y FaceTime es más efectiva que grabar y enviar mensajes. Basado al estudio anterior, parece ser que la interacción es clave. Como otro estudio^[7] afirma también, que la continua comunicación cara a cara es mucho más efectiva que quizás la comunicación por escrito. El video en vivo es parecido a la comunicación cara a cara. El estudio concluye que "las expresiones faciales, el lenguaje corporal y otras señales sociales se pueden ver e interpretar de inmediato".

Consejos para facilitar visitas virtuales exitosas:

1. **Es recomendable ponerse a día con la tecnología.** Haga un ensayo general antes de la visita, infórmese cómo mantener su teléfono o correo electrónico anónimo usando un programa como Google Voice, este programa está disponible en su teléfono celular, la tableta o la computadora que planea usar para la video llamada. En caso de que la videollamada se pierda, tenga un plan de respaldo, es recomendable que adquiera al principio del video llamada una forma accesible de comunicación. (Por ejemplo, un número de teléfono o correo electrónico donde ambos se puedan contactar).
2. **Enseñe señales visuales alternativas.** La mayoría de los niños están acostumbrados al afecto físico como cuando se les visita en persona. Enséñele al niño alternativas como saludar visualmente moviendo su mano, visualmente lanzar besos, y chocar visualmente la mano son formas de expresar afecto virtualmente.
3. **Reasegure al niño.** Los niños pueden temer que la visita virtual pueda reemplazar las visitas en persona, tómese un tiempo para explicarle al niño por qué está haciendo la visita virtual y asegurarles que las visitas en persona se reanudarán en el futuro.
4. **Es recomendable preparar actividades antes de la visita virtual.** Para que la videollamada sea exitosa de antemano, planifique actividades, por ejemplo, mostrar un proyecto de arte o cantar una canción. Las actividades que normalmente se hacen en persona no son posibles durante la videollamada, así que genere ideas y inicié la visita virtual en algo positivo.

⁶ Georgene L. Troseth and Judy S. DeLoache (1998). The Medium Can Obscure the Message: Young Children's Understanding of Video. *Child Development*, Volume 69, Number 4, pages 950-965.

⁷ Quinn, A., Sage, K., & Tunseth, P. (2015). An Exploration of Child Welfare Workers' Opinions of Using Video Assisted Visitation (VAV) in the Family Reunification Process. *Journal of Technology in Human Services*, 33(1), 5-15.