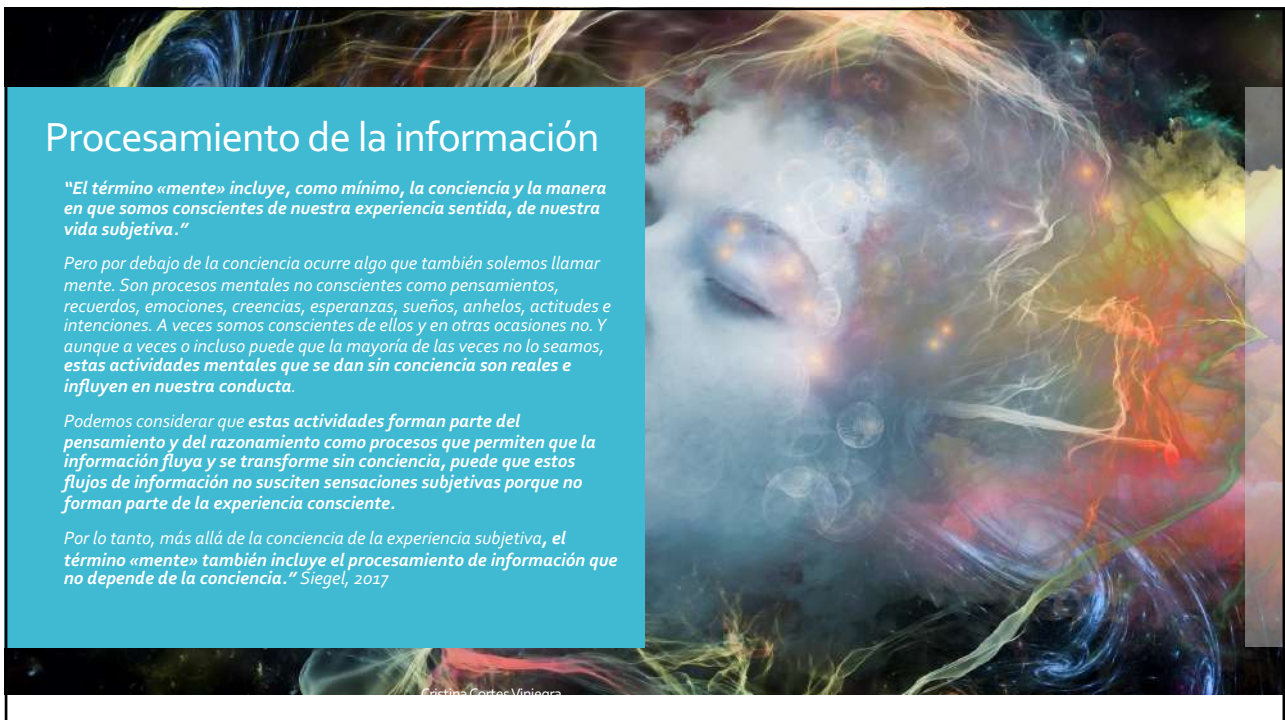


1



2



- *La mente como sustantivo que denota el procesador y el de la mente como verbo que denota el procesamiento, seguimos sin saber qué supone esta transformación de información.*
- *Una idea habitual: La mente es actividad cerebral. James, uso la expresión «cerebro corpóreo».*
- **PROCESAMIENTO** determinado por el componente neural y relacional de la mente.

CRISTINA CORTES VINIEGRA

Texto en cursiva : cita del Viaje al centro de la mente de D. Siegel, 2017, Paidós

3

PAI Y EMDR

- Varios modelos abogan por la existencia de un sistema de procesamiento de la información que asimila la experiencias nuevas dentro de las redes de memoria ya existentes.
- Cuando funciona adecuadamente, el sistema innato de procesamiento de la información, "metaboliza" o "digiere" las nuevas experiencias. Las percepciones sensoriales entrantes se integran y conectan con información relacionada, que ya está previamente almacenada en la memoria.




Cristina Cortes Viniegra

4

PAI

- Los problemas surgen cuando una experiencia no es procesada adecuadamente.
- En ciertos casos de trauma muy temprano nos encontramos con que el propio sistema adaptativo de la información no está suficientemente consolidado. Pero ¿qué configura este sistema de procesamiento?



Cristina Cortes Viniegra

5

Mente neural y social

- A la hora de intervenir tendremos que tener en cuenta los dos aspectos. Sabiendo que la mente, se conoce así misma en la medida que se relaciona y se expresa.
- Si hablamos de intervención infantil, los progenitores, cuidadores necesitan comprender el porque de las conductas del niño, que nos expresa de si mismo y de su forma de relacionarse, para ello deben empezar por comprender su propio funcionamiento mental y relacional.

CRISTINA CORTES VINIEGRA

6

EL TRAUMA EN LOS ADULTOS Y LA NARRATIVA

El estrés afecta y puede impedir la capacidad de procesar la información, ese impacto recae en la capacidad de formular, resolver los problemas y desde luego impacta en la capacidad de comunicación (van der Kolk, 2014)

No solo se mal interpreta y tergiversa sino que también las señales tanto verbales como no verbales son confusas, bruscas, difíciles de entender.

La sobreactivación ante una situación adversa va a afectar también no solo al procesamiento sino a la memoria como queda almacenado ese recuerdo.

Bajo una tensión extrema con frecuencia se altera la conceptualización , la narrativa y la memoria. Eso implica que los sucesos traumáticos son codificados, recuperados y comunicados de forma diferente a un suceso no traumático. (Cozolino, 2006)

Cristina

7

EL TRAUMA EN LOS ADULTOS Y LA NARRATIVA

En el trauma se experimentan emociones intensas de miedo, dolor, rabia, impotencia, culpa...que se re experimentan.

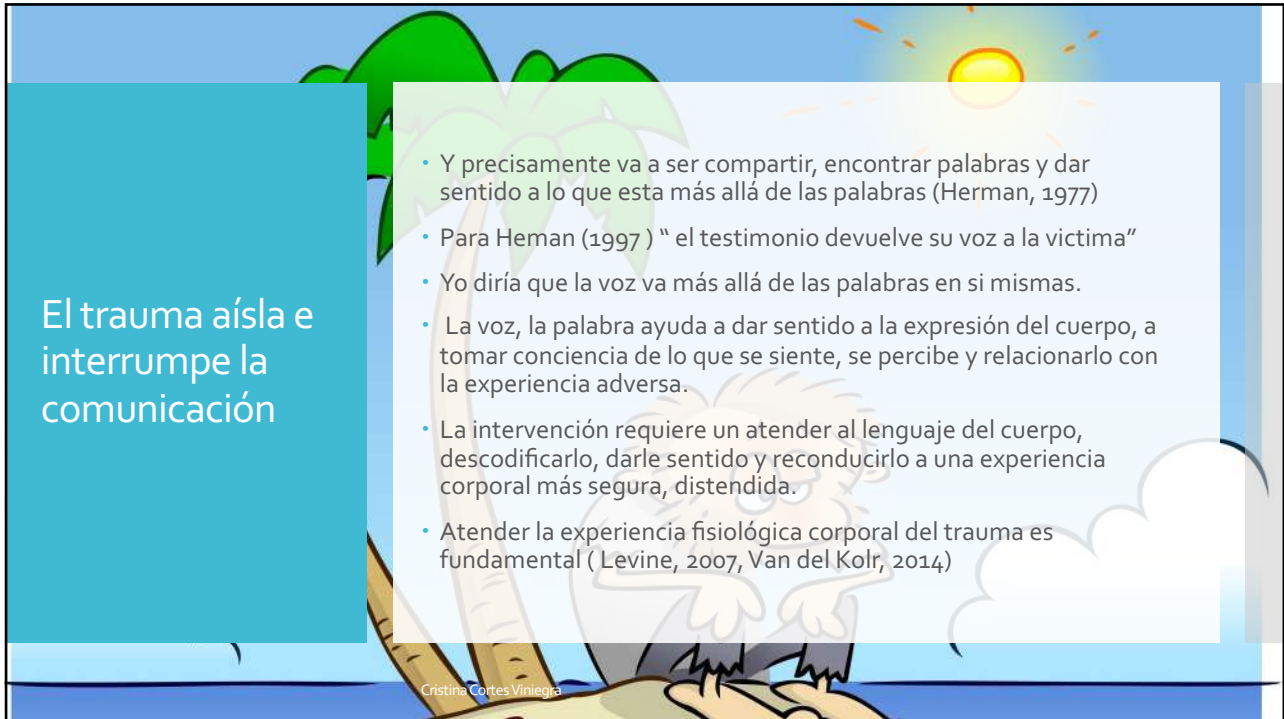
Esto dificulta la narrativa postraumática, que puede ser inconsistente, demasiado dramática o desapegada de toda emoción (Herman, 1997, Van der kolk, 2014).

Cuando las emociones son tan abrumadoras, las palabras pierden su poder para expresar la intensidad y la comunicación fracasa.

Por otro lado si el estado emocional no concuerda con lo que expresamos los otros pueden no mostrarse empáticos. (Yehuda, 2019)

Cristina Cortes Viniegra

8



El trauma aísla e interrumpe la comunicación

- Y precisamente va a ser compartir, encontrar palabras y dar sentido a lo que esta más allá de las palabras (Herman, 1977)
- Para Heman (1997) " el testimonio devuelve su voz a la victima"
- Yo diría que la voz va más allá de las palabras en si mismas.
- La voz, la palabra ayuda a dar sentido a la expresión del cuerpo, a tomar conciencia de lo que se siente, se percibe y relacionarlo con la experiencia adversa.
- La intervención requiere un atender al lenguaje del cuerpo, descodificarlo, darle sentido y reconducirlo a una experiencia corporal más segura, distendida.
- Atender la experiencia fisiológica corporal del trauma es fundamental (Levine, 2007, Van del Kolr, 2014)

Cristina Cortes Viniegra

9



Neurobiología del trauma en relación a la narrativa

Diferentes investigaciones encuentran anomalías en la Lateralización cerebral.

Ito y su grupo reporta anomalías electrofisiológicas en personas abusadas física y sexualmente.

Los déficits en el hemisferio izquierdo fueron siete veces más comunes que en el hemisferio derecho.

Correlacionan con las investigaciones que demuestran que los niños abusados tienen una significativa dificultad para desarrollar la dominancia cerebral del lenguaje.

van der Kolh ha demostrado una **disminución de la actividad del área de Broca en pacientes con TEPT** sometidos a estímulos amenazantes.

Esta experiencia podría explicar la incapacidad que la población con TEPT tiene para verbalizar la experiencia traumática.

La misma explicación de una disfunción hemisférica izquierda cabría para la disociación semántica de la experiencia que viven los pacientes con el síntoma de despersonalización y desrealización

La disfunción del hemisferio izquierdo crearía en los pacientes con TEPT serias dificultades para categorizar, simbolizar y verbalizar sus experiencias traumáticas.

Cristina Cortes Viniegra

10

Los recursos y habilidades anteriores al trauma son claves

- La mayoría de los adultos afrontan las situaciones traumáticas con una comprensión del mundo y con una habilidad lingüística que les ayuda en el afrontamiento.
- La mayoría son capaces de identificar y comprender los comportamientos irracionales de los otros y pueden recurrir a la conexión, al vínculo con los otros para superarlos y pueden prever que toda mala situación tiene un final.

(Yehuda , 2019)



Cristina Cortes Viniegra

11

Curación y conexión


La sanación pasa por dar un significado a lo vivido y eso se produce si somos capaces de comunicarlo y expresarlo.

Muchos adultos y adolescentes escriben o buscan otras formas de expresar mediante canciones, música, arte, un diario, su experiencia.

Pueden contar su historia y albergar esperanza (Cozolino, 2014, Shore, 2012)

Cristina Cortes Viniegra

12



Curación: Comunicación y conexión

La resignificación de la experiencia traumática, es más fácil mediante la conexión con los vínculos anteriores, donde uno puede sentirse sentido, percibido, comprendido y esto propicia salir del aislamiento generado por la experiencia de trauma.

Si verbalizar el trauma es difícil para un adulto imaginemos la dificultad para un niño que no ha desarrollado el lenguaje o es insuficiente y carece de un concepto amplio del mundo (Yehuda, 2019)

Cristina Cortes Viniegra

13

Arte como vía de integración:

Para integrar adecuadamente las experiencias necesitamos tanto la inteligencia emocional del hemisferio derecho del cerebro como la inteligencia intelectual (verbal) del hemisferio izquierdo para formar juicios y razonamientos. (Damasio)

- Poner palabras, narrar es un primer nivel de integración de la experiencia.
- Las diferentes vías artísticas permiten que las imágenes y sensaciones relacionadas con la experiencia traumática se puedan expresar libremente sin las ataduras de las reglas del lenguaje gramatical.
- Esas sensaciones e imágenes ancladas sin orden en el pasado y revividas persistentemente sin conciencia, a través del arte gráfico o poético pueden salir, emerger gradualmente, en la seguridad del lienzo o del manuscrito.
- Los recuerdos corporales y emocionales se plasman fuera, y de esta forma se propicia el distanciamiento emocional en el taller seguro del espíritu creativo.
- Se facilita una integración en el aquí y ahora, de modo que los trazados neuronales kinestésicos y emocionales puedan aprender nuevos modos (Siegel, 1999 Cit. en Riley, 2004).

14

Trauma infantil: su impacto en la conexión y comunicación.

- Los niños van desarrollando la comunicación dentro de las relaciones de apego en función del dialogo reflexivo o irreflexivo, la narrativa coherente o incoherente de sus padres.
- Los adultos transmiten su forma de ver el mundo a los niños.
- La palabra que utiliza un padre para referirse a algo, una situación o una emoción se convierte en la comprensión del niño sobre esa cosa, o situación.
- Los niños que cuentan con padres sensibles con la capacidad de sintonizar con sus emociones y son capaces de identificarlas, nombrarlas y regularla; entre todo el sistema familiar desarrollan narrativas que favorecen la integración de la experiencia traumática y permite poner un fin al suceso y puede percibir el presente con seguridad.
- Esto además será más fácil si los niños tienen capacidad comunicativa.

Cristina Cortes Viniegra

15

Vulnerabilidad infantil

- Los niños ante una situación de peligro o traumática son mucho más vulnerables que un adulto, rara vez se escapan de una situación que les atemoriza.
- No saben identificar bien sus emociones, el miedo, no saben explicar lo que siente.
- Así pues esto será mucho más difícil si por edad no disponen de las palabras necesarias y más aún si se han suprimido las áreas del lenguaje como ocurre en estados postraumáticos.
- Y más difícil, si no están libres de la experiencia traumática que se repite en contextos de apegos no seguros.
- **En los niños desarrollados en contexto maltratantes y negligentes las experiencias quedan sin organizar. Los estados emocionales se viven como estancos sin conexión y la comunicación puede resultar difícil y cargada de recuerdos de terror.**

Cristina Cortes Viniegra

16

Madurez del cerebro

Las primeras experiencias: el contacto sincronizado y afectivo, el movimiento.

Son las experiencias básicas para la creación de conexiones neuronales. Es probable que sobre esta base se desarrolle el sistema de procesamiento de la información. (C.Cortes 2013)



Cristina Cortes Viniegra

17

Procesamiento de la información.

Un trabajo previo orientado a reparar los fallos que se hayan podido dar en el apego y cubrir el desarrollo y reorganización neurofuncional y la integración sensorial de las primeras etapas de desarrollo infantil, parecen asentar las bases para el trabajo posterior.

Esta intervención la podemos considerar Psicoterapia del neurodesarrollo (C. Cortes, 2013)



Cristina Cortes Viniegra

18

INTERVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DE LA PSICOTERAPIA DEL NEURODESARROLLO

La traumatización en el niño debe abordarse sobre todo desde la perspectiva del neurodesarrollo y del apego. Ya que el niño está en perpetuo desarrollo e integración y se va construyendo a partir de una perspectiva del mundo interior y exterior condicionada por las relaciones de apego. (C. Cortes y M. Gizard, en revisión 2019)



Cristina Cortes Viniestra

19

La necesidad de la vinculación nada más nacer

- El bebé viene preparado fisiológicamente para reconocer a su madre biológica, por medio del olfato y el oído. Reconoce el olor de la aureola mamaria, y el latido del corazón, la prosodia de su voz.
- El bebé experimenta un estrés del parto beneficioso que dura un par de horas y propicia que busque y se interese por su madre.
- Se produce una estimulación vagal mediante el contacto piel con piel, el olfato, el oído, la succión temprana. Esto genera las primeras experiencias corporales y sensoriales de seguridad al percibir una continuidad entre el mundo uterino y el exterior aéreo.

Cristina Cortes Viniestra

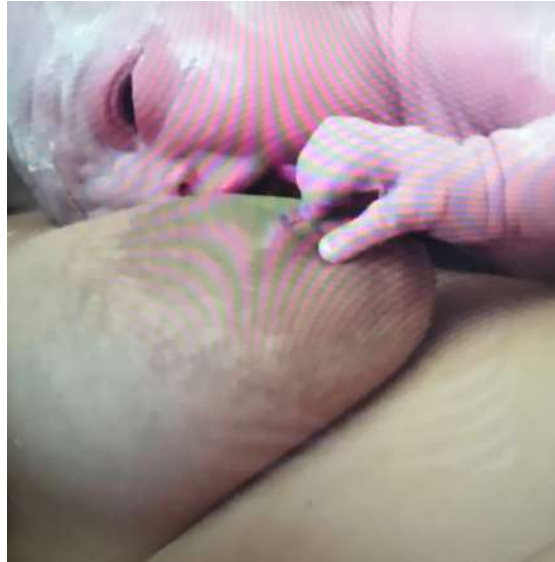
20

Regulación vagal

Esa experiencia de continuidad y calma reduce las catecolaminas y noradrenalinas propias del trabajo del parto.

El bebé se encuentra seguro en su hábitat natural, el cuerpo de su madre que cubre todas sus necesidades:

- Regula la temperatura
- Regula la tensión arterial
- Se provee de alimento.



Cristina Cortes Viniegra

21

Teoría polivagal

Desde que los reptiles evolucionaron hasta mamíferos, la regulación neural del corazón y los pulmones cambió.

Llegando a ser regulados por un área del cerebro que también controla los músculos faciales (el nervio vago).



Cristina Cortes Viniegra

22

1º sistema que se pone en marcha: SIS

- En el post-nacimiento inmediato, la madre tiene en su sangre las cifras más altas de oxitocina y endorfinas (el cóctel hormonal del amor como dice Michel Odent) que jamás tendrá. Y su bebé también, puesto que estas pasan a raudales por el cordón umbilical durante el parto.
- La oxitocina y las endorfinas propician el apego y vínculo mutuo entre madre e hijo.
- Estos primeros contactos oculares comienzan a activar el prefrontal.
- Se propician la primera arquitectura de los sistemas regulatorios.

Cristina Cortes Viniegra

23

AFECTO Y REGULACIÓN

Inmovilización sin miedo, positiva, agradable, otorga la sensación y la experiencia de pertenencia, ser uno con el cuidador.



Cristina Cortes Viniegra

© C. Cortes

24

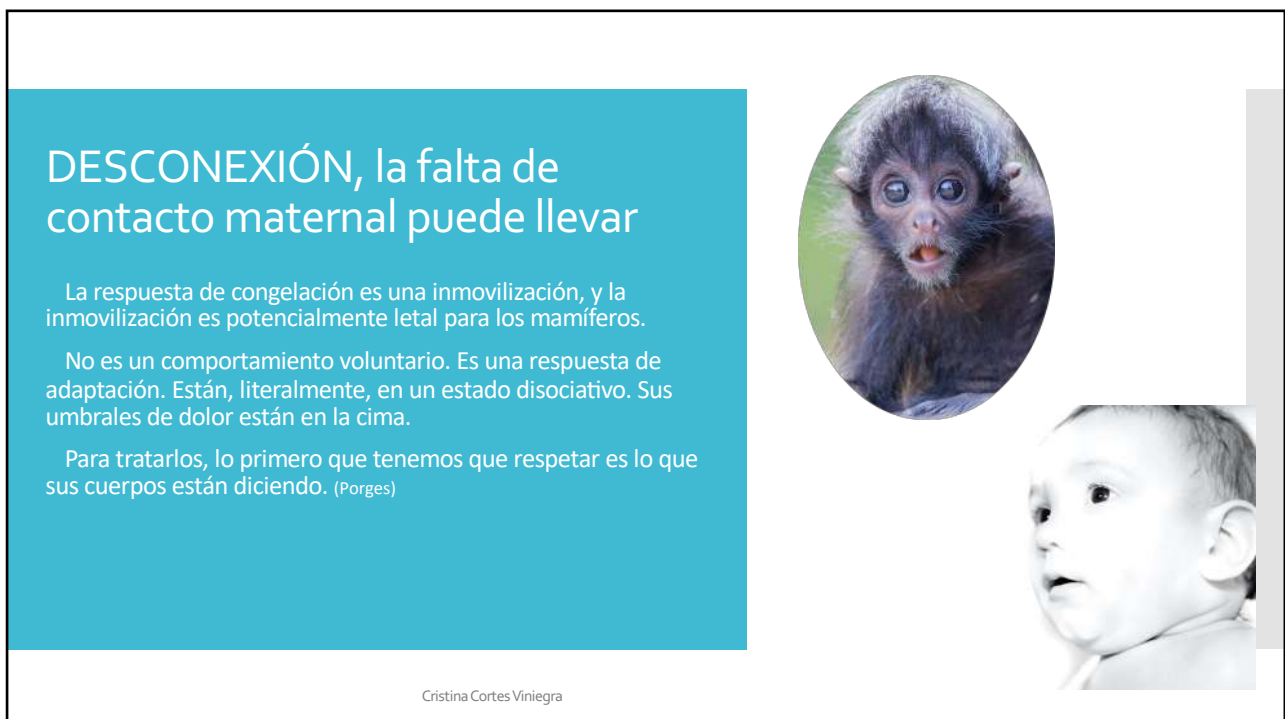


La diada

- No tenemos un bebé, un niño sin relación.
- No hay bebé sin diada.
- El bebé se desarrolla en contacto con alguien, dentro de una relación.
- No solo por supervivencia sino porque somos seres inmensamente sociales, y nuestro cerebro se desarrolla en contacto con otro cerebro.
- SE CALMA MEDIANTE LA ATENCIÓN Y EL CUIDADO

Cristina Cortes Viniegra

25





DESCONEXIÓN, la falta de contacto maternal puede llevar

La respuesta de congelación es una inmovilización, y la inmovilización es potencialmente letal para los mamíferos.

No es un comportamiento voluntario. Es una respuesta de adaptación. Están, literalmente, en un estado disociativo. Sus umbrales de dolor están en la cima.

Para tratarlos, lo primero que tenemos que respetar es lo que sus cuerpos están diciendo. (Porges)



Cristina Cortes Viniegra

26

Bebé no solo dos hemisferios, podemos hablar de dos cerebros

¿Qué ocurre en un cerebro que acaba de nacer o esta en desarrollo y es expuesto al trauma?

Sabemos que el trauma altera el equilibrio, desactiva el área de broka, el hemisferio izquierdo y prefrontal, pero si estas áreas no están aun desarrolladas ni integradas.

Si tenemos un cerebro en nacimiento y desarrollo con un predominio del hemisferio derecho.

¿Qué ocurre ante el trauma?

Tendremos una sobreactivación del hemisferio derecho, tanto la memoria como el procesamiento se producirá sobre todo en el hemisferio derecho.

En la medida que se vaya desarrollando si no llega a contar **con un cerebro pleno, con un buen funcionamiento, la capacidad del individuo de responder a las demandas de la vida disminuirán n de manera significativa**-Van der Kolk

Cristina Cortes Viniegra

27

Sensaciones y emociones
El apego, el contacto antes que nada es placer.

Construyendo la interacción.
Al ver e inferir que hay un niño que sin sonreír, sonrío, a esa conducta carente de intención le estoy dotando un significado y así aprende a sonreír. Solo aprende a sonreír si la persona que le devuelve la sonrisa está vinculada a él.

Así va apareciendo la sonrisa intencional, que nos permite salir al mundo y relacionarnos.



Cristina Cortes Viniegra

28

Trauma muy temprano

De alguna manera impide o dificulta se exprese el niño o niña que podría llegar a ser.

Todo el desarrollo en una u otra medida queda condicionado

¿Cómo se expresa y puedo llegar a ese cerebro?

¿Cómo se gravan las experiencias sin palabras?

¿Cómo desarrollo narrativas del hemisferio derecho frente a las del hemisferio izquierdo?



Cristina Cortes Viniegra

29

Consecuencias del trauma temprano

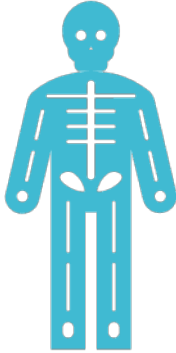


Cristina Cortes Viniegra

30

Trauma y Cerebro

- El abuso y el abandono afectan no sólo el estado psicológico de la persona, sino también su estado físico.
- El trauma, el estrés crónico y la ausencia de un apego seguro afectan tanto a la estructura del cerebro como a su funcionamiento (reduce el hipocampo; sobre-activa la amígdala; compromete el funcionamiento del córtex pre-frontal, entre otros).
- Produce efectos crónicos sobre los sistemas simpático, para-simpático y neuro-endocrino.
- Estos cambios pueden explicar en gran medida la comorbilidad física de los supervivientes de un trauma. (Kathy Steele, 2015)



Cristina Cortes Viniegra

31

Tenemos niños en estado defensivo/ huida o congelación.

¿Por dónde empezamos?

Observemos el desarrollo de un bebé:

- Apego- regulación.
- Contacto con el cuerpo.
- Organización neurofuncional.
- Integración de la historia

Cristina Cortes Viniegra

32

Inicio de la memoria preverbal

¿En qué momento se empiezan a registrar y a retener experiencias somatosensoriales implícitas?

Y si estas experiencias han sido traumáticas, ¿podemos suponer que, de acuerdo a la edad y a la etapa de desarrollo en las que se han originado, pueden verse influenciadas en la forma en que han sido almacenadas y por tanto influir en cómo deben ser tratadas? (J. Smith, 2014)

Cristina Cortes Viniegra

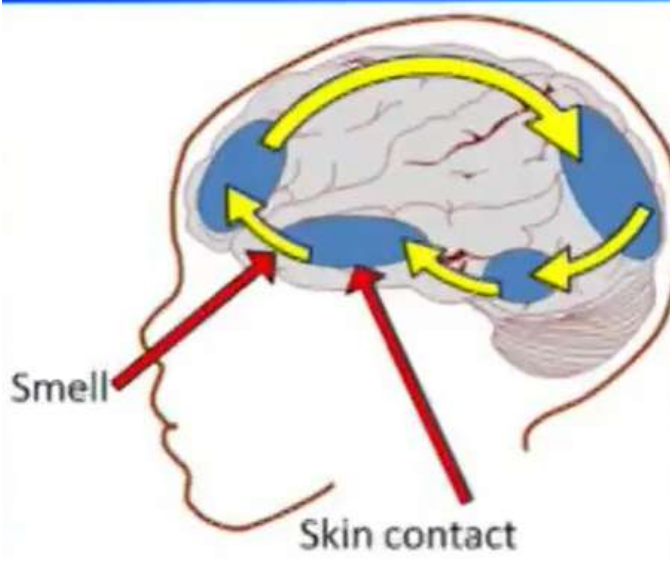
33

Primeros indicios de memoria preverbal

- La investigación ha demostrado que los recién nacidos son capaces de recordar melodías escuchadas en el útero de forma habitual.
- En el llanto del recién nacido se observan semejanzas a la prosodia del lenguaje materno.
- Tanto por el sonido como por la vibración reconocen el latido del corazón materno.
- El feto oye a partir del 3er mes; en el último trimestre es capaz de detectar y diferenciar sonidos familiares, y muestra preferencia por la voz materna.

Cristina Cortes Viniegra

34



Nada más nacer

EL cerebro al nacer tiene dos necesidades sensoriales básicas
OLFATO vía directa al tálamo
Y TACTO

AMBAS CONECTAN CON LA AMIGDALA

El contacto con la madre satisface esas necesidades básicas y calma la amígdala.

Cristina Cortes Viniegra

35

El trauma preverbal está almacenado en la memoria implícita procedimental

- Nacimiento prematuro.
- Problemas gestacionales, dificultades en el parto.
- Intervenciones quirúrgicas y hospitalizaciones tempranas.
- Enfermedades en la madre o el niño.
- Perdidas, duelos tempranos, eventos traumáticos.
- Separaciones de la madre.
- Maltrato, abuso, negligencia.

36

EMDR y memoria preverbal.

Los niños no tienen la capacidad de evocar conscientemente recuerdos grabados tempranamente a través de una vía sensorio-motora primitiva.

En sus conductas pueden observarse ecos de ellos cuando se enfrentan a indicios de amenazas percibidas previas, activadas a través del entorno como, por ejemplo, olores o estados internos como puede ser el hambre...

Si se conoce un incidente, se le puede atribuir el esqueleto de una versión narrativa empleando una versión de EMDR de desarrollo temprano. O lograrlo mediante la mejor intuición clínica. (J.Morris Smith 2012)

Cristina Cortes Viniegra

37

¿ Cómo se integra la experiencia cuando..?



- Se viven separaciones tempranas de las figuras de cuidados neonatales o intervenciones o enfermedades postparto
- o se vive una falta de cuidado seguro y los padres intentan olvidar lo ocurrido y continuar con su vida como si nada hubiera pasado.
- Cuando la madre vive una depresión postparto que dificulta su disponibilidad y el espejamiento emocional.
- Cuando no hay continuidad en las figuras de apego, varias separaciones, orfanatos, familias de acogida.
- Cuando además del abandono, la historia previa ha sido de negligencia y malos tratos o abusos.
- Cuando no se tienen en cuenta las experiencias previas por los cuidadores y se funciona como si no hubiera historia anterior.
- Cuando los padres no entienden porque sus hijos no responden al afecto y parece que nada le afecta.

Cristina Cortes Viniegra

38

El procesamiento implícito y no-verbal es predominante en los primeros años de vida, articulado a través del Hemisferio derecho. Los procesos implícitos resultan fundamentales en las transacciones afectivas que el infante establece con los adultos.

Cristina Cortes Viniestra

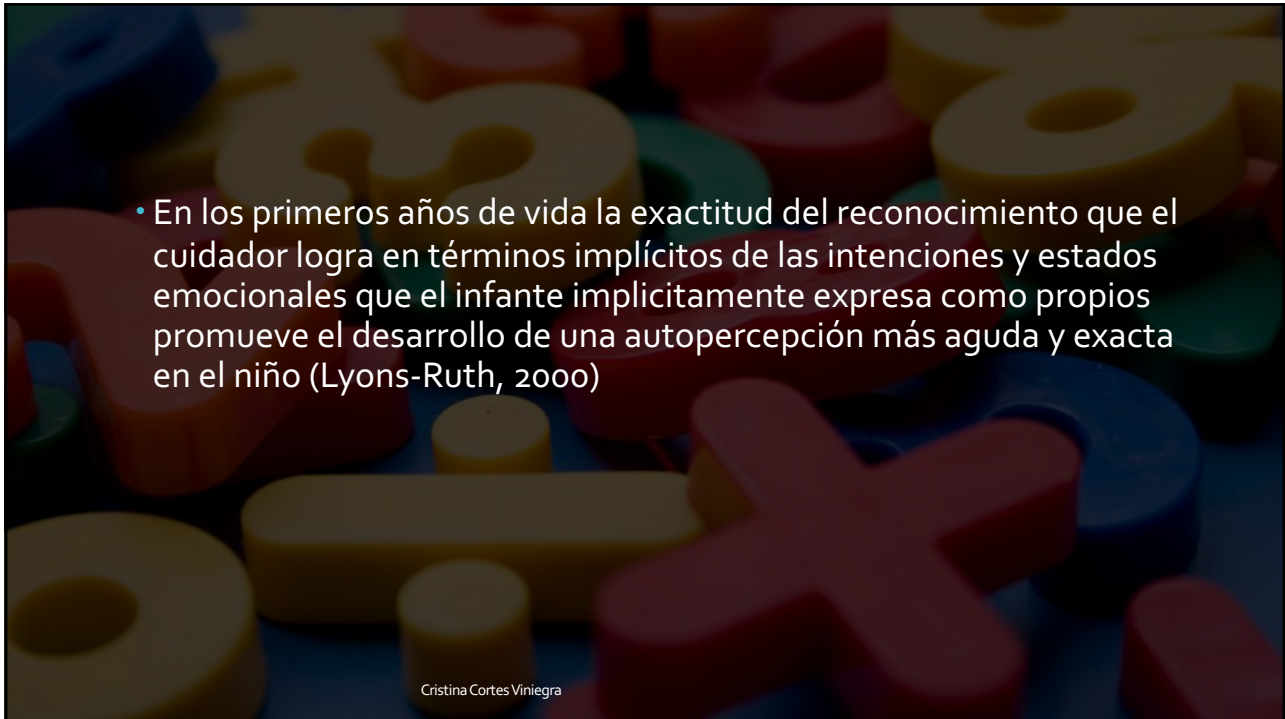
39

Así se Construyen Las primeras Narrativas.

El diálogo afectivo característico de las interacciones entre un bebé y sus cuidadores es, en esencia, un diálogo intersomático recíproco que involucra principalmente procesos corporales comunicativos como gestos, vocalizaciones, movimientos y expresiones emocionales no conscientes (Beebe & Lachmann, 2002; Geissler, 2001a; Pally, 2001; Schore, 2003a, 2003b, 2005b; Trevarthen & Aitken, 2001). Trevarthen y Aitken (2001)

Cristina Cortes Viniestra

40



41

Regulación

Estos procesos relacionales conforman el marco dentro del cual se pueden llevar a cabo tareas evolutivas básicas como la regulación de los estados emocionales del infante y la adquisición de estrategias regulatorias eficaces por parte de éste, o el aprendizaje de patrones interactivos sanos y su codificación en la memoria relacional implícita.

y la construcción de su propia narrativa aderezada por las narrativas familiares.

Cristina Cortes Viniestra

42

Patrones de interacción antes del nacimiento

- Los componentes necesarios para la comunicación no-verbal se desarrollan en el útero, a partir del segundo trimestre, "el feto lleva a cabo los movimientos coordinados específicos que empleará con la finalidad de implicarse con los cuidadores al nacer, tales como las expresiones faciales" (Pally, 2001, p. 81).
- Trevarthen (2001) señala que el recién nacido es capaz de hacer uso de todos sus sentidos, aunque de algunos más efectivamente que de otros, con el fin de percibir las manifestaciones de las intenciones de los adultos en los movimientos de sus cuerpos.
- De esta manera, desde el momento del nacimiento y a menudo aún antes, la madre y el niño están implicados en patrones distintivos de interacción no-verbal, involucrando los sistemas olfativo, gustativo, táctil, auditivo, visual y motor.
- Interacción no-verbal temprana y defensas no-verbales relacionales implícitas (Rev GPU 2008; 4; 3: 331-338) Andre. Sassenfeld

Cristina Cortes Viniegra

43

Un sistema familiar sano

- Propicia interacciones corporales acompañadas de palabras y comunicación tanto implícita como explícita.
- Desarrolla narrativas de las vivencias que permiten engazar los recuerdos en el collar temporal del ciclo vital de sus hijos.
- Los niños con apego seguro piden que se les cuenten los capítulos de sus vidas tanto los adversos como los satisfactorios.

Cristina Cortes Viniegra

44

Dudas frecuentes respecto a como contar una historia de trauma temprano preverbal

¿hay que contar toda la historia, los detalles, toda la información, desde el inicio?

No!

Cristina Cortes Viniegra

45

MÁS DUDAS

¿Y SI NO QUIEREN SABER LA HISTORIA?

PARA MI ES DIFERENTE QUERER SABER QUE QUERER ESCUCHAR, A VECES NOS DICEN QUE NO LA QUIEREN ESCUCHAR Y SI LA QUIEREN SABER

PERO SI NO LA QUIEREN SABER ENTONCES hay que respetar lo que nos están diciendo con o sin palabras

No!

Cristina Cortes Viniegra

46

Boris Cyrulnik

"La escritura y la palabra pueden transformar el sufrimiento"



Cristina Cortes Viniegra

47

¿Hay que hablar de nuestros traumas a los hijos? Boris Cyrulnik

–Todo depende de cómo expliquemos las historias... Hay que explicarles todas las historias de placer y risa que podamos, también las historias decisivas, pero no debemos explicarlo todo.

Conviene mantener en secreto las historias de violación e incesto. Aunque estos secretos perturben el desarrollo del niño, desvelarlos aún puede resultar más contraproducente. Por tanto, hay que decir mucho, pero no todo.



Cristina Cortes Viniegra

48

¿Hay que hablar de nuestros traumas a los hijos? Boris Cyrulnik

—¿Entonces es mejor callar?

—No. Al callar transferimos la angustia derivada del episodio traumático. Pero si hablamos demasiado, como Primo Levy8 judío superviviente holocausto, (escritor) hacía, transmitimos el trauma.

Hay que hablar sobre el trauma de forma artística, como vi hacer a las educadoras de la Martinica cuando estuve allí. Había muchas niñas y niños maltratados y abandonados y las educadoras les enseñaban dibujos animados para comentar después con ellos lo que les habían parecido las historias y qué sentían ante lo que habían visto, a menudo relacionado con sus propias historias de vida...



Cristina Cortes Viniegra

49




Y OTRAS HABRA QUE DAR RODEOS ENTRE CANCIONES, ROMANCES Y POESIAS, O REPRESENTACIONES SIMBOLICAS, DIBUJOS, JUEGOS PARA IR ELABORARANDO Y ORGANIZANDO UNA HISTORIA TOLERABLE.

Cristina Cortes Viniegra

50

EN CUALQUIER CASO VAMOS A VER LOS ELEMENTOS IMPRESCINDIBLES PARA VISITAR LA HISTORIA DE CUALQUIER NIÑO

HAY UNO, ESPECIALMNETE IMPRESCINDIBLE, ¿CUALES CREEIS QUE PUEDEN SER?



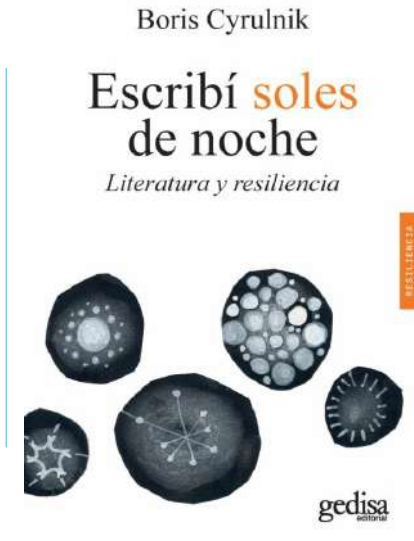
VINCULO AFECTIVO DE CALIDAD

Cristina Cortes Viniegra

51

El mundo escrito no es una traducción del mundo oral. Es una creación porque la palabra escogida para nombrar la cosa es un recorte de lo real que le da un destino. «Escribo para vengarme» o «escribo para dar sentido al ruido» orienta al alma hacia la luz al final

MUCHO CUIDADO AL NARRAR



Boris Cyrulnik

Escribí soles de noche

Literatura y resiliencia

gedisa

Cristina Cortes Viniegra

52



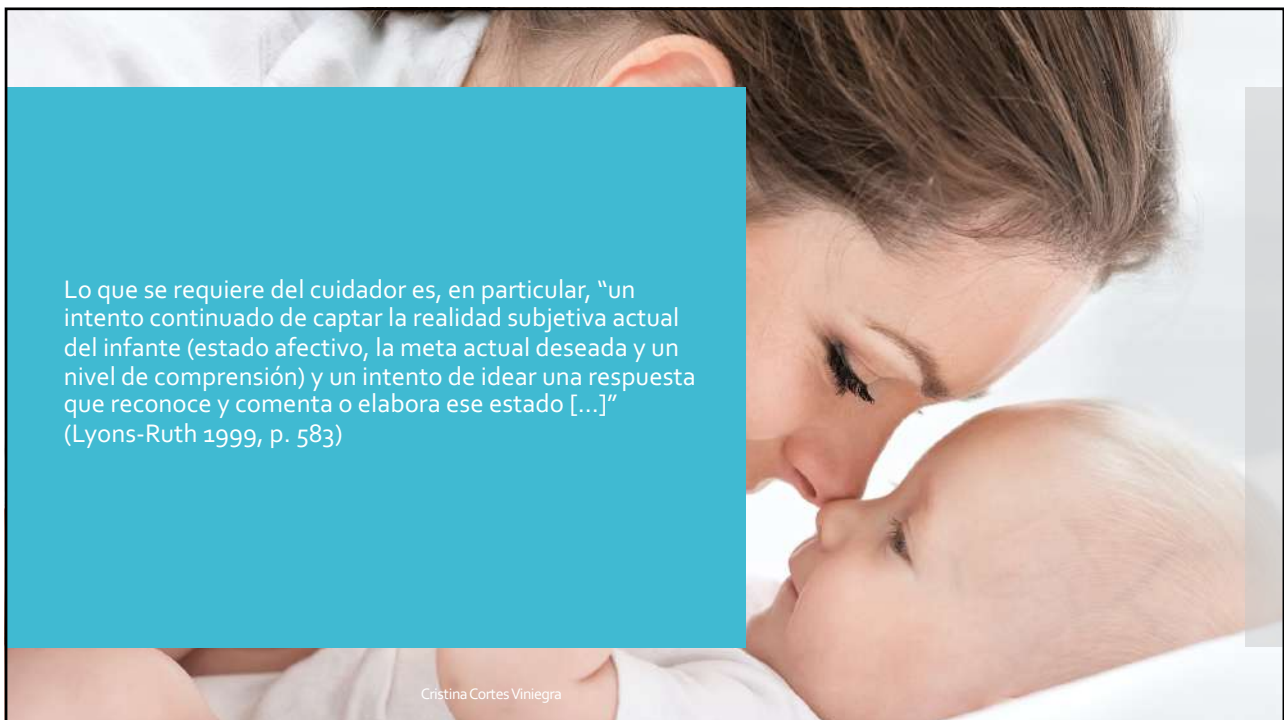
Espejamiento

Trevarthen (2001) y otros investigadores piensan que, desde esta perspectiva, puede considerarse que el desarrollo de la mente humana comienza con la anticipación de intenciones y afectos compartidos a través del espejamiento rítmico de movimientos corporales expresivos.

Y Podemos añadir a los que se les van poniendo palabras.

Cristina Cortes Viniegra

53

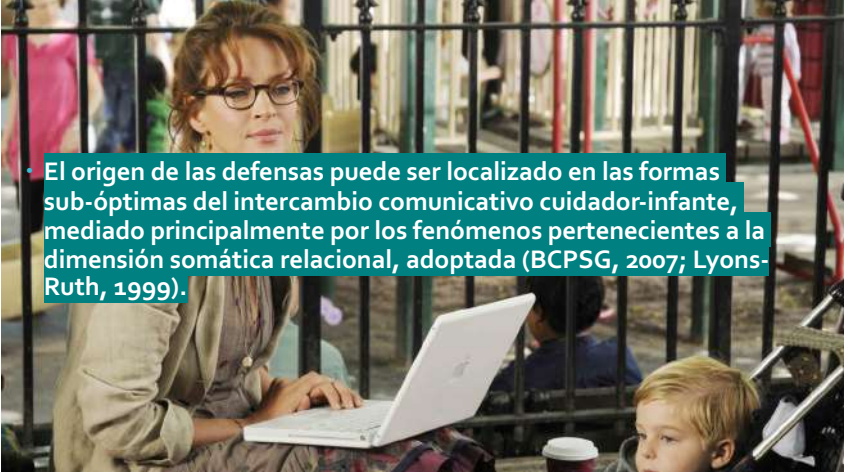


Lo que se requiere del cuidador es, en particular, “un intento continuado de captar la realidad subjetiva actual del infante (estado afectivo, la meta actual deseada y un nivel de comprensión) y un intento de idear una respuesta que reconoce y comenta o elabora ese estado [...]” (Lyons-Ruth 1999, p. 583)

Cristina Cortes Viniegra

54

Relación y defensa



- El origen de las defensas puede ser localizado en las formas sub-óptimas del intercambio comunicativo cuidador-infante, mediado principalmente por los fenómenos pertenecientes a la dimensión somática relacional, adoptada (BCPSG, 2007; Lyons-Ruth, 1999).

Interacción no-verbal temprana y defensas no-verbales relacionales implícitas (Rev GPU 2008; 4; 3: 331-338) Andre. Sassenfeld

Cristina Cortes Viniegra

55

¿Cómo descubro el entramado de la historia?

- Mediante la lectura corporal, la reflexión y la observación la historia se va contando paulatina y progresivamente, las lagunas y huecos se van llenando y entre cubriendo por si mismos.

La información no surge normalmente de forma verbal.

Mediante el juego simbólico, accedemos a los recursos, evitaciones, luchas y al contenido traumático.

Se accede a la información en estados de conexión y baja frecuencia.

El terapeuta, organiza, escenifica y recrea. En la medida es aceptada la información corporalmente, se va elaborando la narrativa que paulatinamente incorpora más elementos.

Cristina Cortes Viniegra

56



Trauma preverbal en la memoria implícita

Muchos esquemas afectivo-motores codifican expectativas relacionales motrices teñidas por las omisiones, distorsiones e incoherencias defensivas de muchos intercambios emocionales tempranos.

Si a esto le añadimos experiencias traumáticas

¿Puedo hablar de evitación activa ante lo desconocido?
Prefiero verlo como un corte digestivo, por no estar preparado fisiológicamente para su digestión.
Organizarlo, es comenzar a triturarlo, a partir de aquí puede surgir la evitación, la vergüenza, el dolor, la pérdida.... Y un rechazo a entrar en el material traumático.
La reflexión y regulación paterna facilita el proceso.

Cristina Cortes Viniegra

57

Memorias: Implícita y Explícita

Resumiendo: Tenemos distintos sistemas de memoria.

Memoria declarativa o explícita y memoria implícita no declarativa, las cuales se expresan de formas distintas y se localizan en diferentes zonas y circuitos neuronales.

La explícita en el lóbulo temporal medio y el hipocampo.

Y la implícita, de manera más difusa, en circuitos perceptivos, motores y emocionales (vgr., cuerpo estriado, cerebelo, núcleo amígdalino, vías reflejas, etc.)

Ambas se ven condicionadas por la interacción y la comunicación con sus figuras de apego



Cristina Cortes Viniegra

58



59

Saber cómo y saber qué

- El grado de colaboración en el diálogo continuado entre padres-hijos es lo que va a determinar si aspectos particulares de la experiencia afectiva van a quedar fuera del proceso de regulación continuada en el diálogo padres-bebés.
- La exclusión de los afectos negativos de la interacción excluye, a su vez, a estos afectos de una elaboración en el desarrollo y de una comprensión más integrada.
- Karlen Lyons-Ruth, 2010, *El desarrollo de los conflictos y las defensas...*

Cristina Cortes Viniegra

60

Empatía

Es imposible conocer completamente la mente de otro. La dificultad inherente a ese conocimiento implica necesariamente que la comunicación esté cuajada de errores y necesite múltiples procedimientos para deshacer la ambigüedad de ciertos mensajes, para detectar y corregir los malentendidos que surjan.

La empatía no debe entenderse simplemente como la captación que una persona tiene del estado mental de otra, sino como el resultado complejo de una serie de habilidades comunicativas para indagar y decodificar la realidad subjetiva del otro.


Cristina Cortes Viniegra

El inconsciente bipersonal: el diálogo intersubjetivo, la representación relacional actuada y la emergencia de nuevas formas de organización relacional [Lyons-Ruth, Karlen, 2000](#)

61

El cerebro más adulto se adapta y dirige

Los sistemas de comunicación evolutiva se asocian con resultados positivos del desarrollo infantil en estos casos: cuando se abren a la gama completa de comunicaciones afectivas (Ainsworth y cols., 1978); cuando incluyen las iniciativas de ambos participantes en un diálogo equilibrado y recíprocamente regulado (Baldwin, Cole y Baldwin, 1982); cuando se caracterizan por transacciones activas con corrección de fallos, malentendidos y conflictos de intereses (Tronick, 1989; Crockenberg y Litman, 1990); y cuando el miembro más evolucionado consolida el sistema de comunicación hacia formas más flexibles e inclusivas (por ej., Wood, Bruner y Ross, 1976)



Cristina Cortes Viniegra

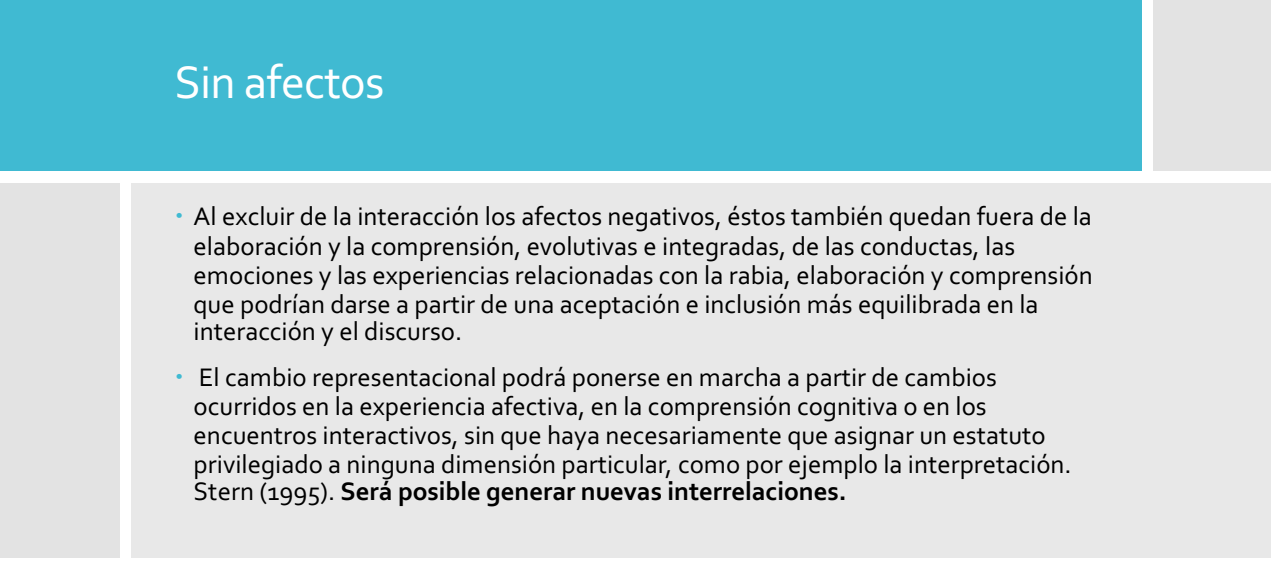
62



Si las representaciones de "cómo hacer cosas con los otros" integran significaciones semánticas y afectivas con procedimientos conductuales/interactivos. En ese caso se podrá acceder a un determinado procedimiento implícito relacional por múltiples rutas, y el cambio representacional podrá ponerse en marcha a partir de cambios ocurridos en la experiencia afectiva,
Será posible generar nuevas interrelaciones

Cristina Cortes Viniegra

63



Sin afectos

- Al excluir de la interacción los afectos negativos, éstos también quedan fuera de la elaboración y la comprensión, evolutivas e integradas, de las conductas, las emociones y las experiencias relacionadas con la rabia, elaboración y comprensión que podrían darse a partir de una aceptación e inclusión más equilibrada en la interacción y el discurso.
- El cambio representacional podrá ponerse en marcha a partir de cambios ocurridos en la experiencia afectiva, en la comprensión cognitiva o en los encuentros interactivos, sin que haya necesariamente que asignar un estatuto privilegiado a ninguna dimensión particular, como por ejemplo la interpretación. Stern (1995). **Será posible generar nuevas interrelaciones.**

Cristina Cortes Viniegra

64

Resumimos

- Implícito es más que que subconsciente y su elaboración va más allá de la traducción al lenguaje, los símbolos son importantes, las representaciones simbólicas y la interacción que moviliza la memoria procedimental relacional también.
- Necesitamos no solo evocar sino también acompañar de una forma diferente a la ocurrida durante la experiencia traumática, sintiendo, organizando, regulando, corrigiendo los desajustes hasta que va cobrando un sentido que se va embriagando de calma.
- La visión del terapeuta que guía, siendo testigo y ayuda a ser testigos a los padres mientras contienen, otorga sentido y se hace una idea del impacto y calma ese impacto y facilita ese baile entre el pasado y el presente es fundamental.

Cristina Cortes Viniegra

65

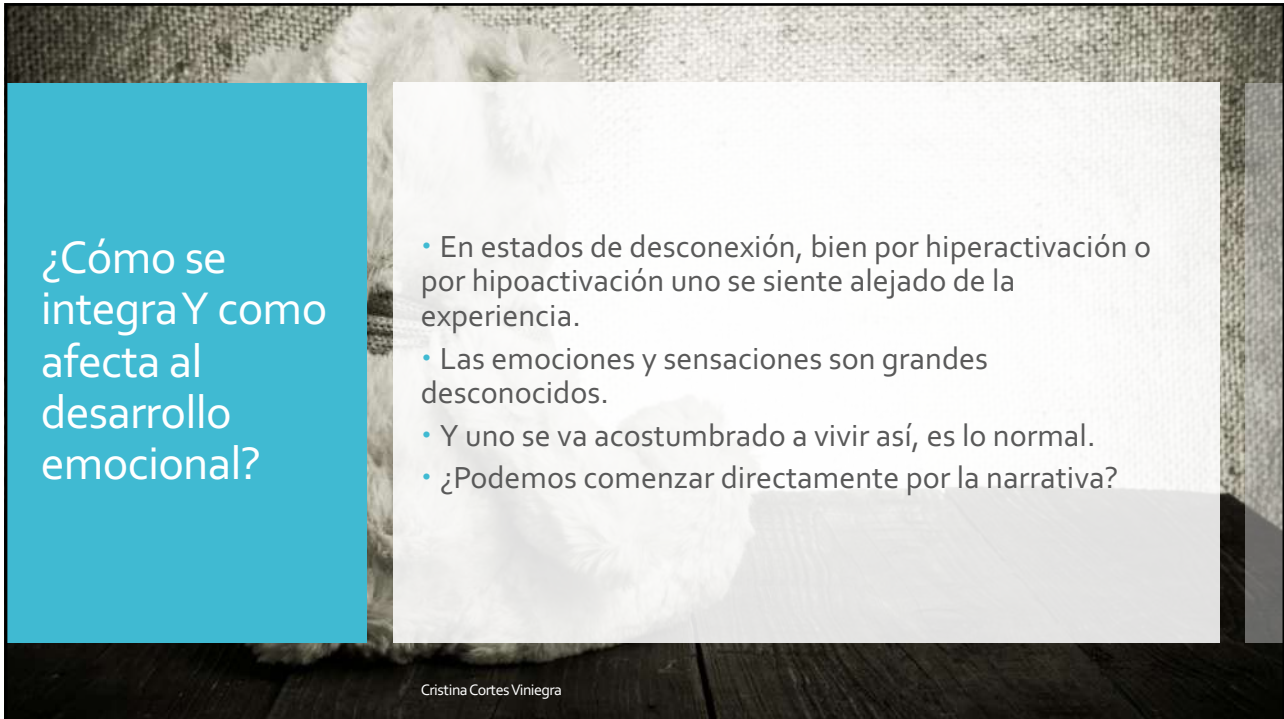
IMPRESINDIBLE

- NO OLVIDEMOS LA RELACIÓN A LA HORA DE ORGANIZAR LA INTERVENCIÓN Y LAS SESIONES DE NARRATIVA.
- POR MUY MARAVILLOSA QUE SEA LA NARRATIVA, SI ESTO NO SE DA, EL MATERIAL IMPLICITO DEL TRAUMA PREVEBAL VOLVERA A NO SER CONOCIDO, NI MANEJADO.



Cristina Cortes Viniegra

66



¿Cómo se integra y como afecta al desarrollo emocional?

- En estados de desconexión, bien por hiperactivación o por hipoactivación uno se siente alejado de la experiencia.
- Las emociones y sensaciones son grandes desconocidos.
- Y uno se va acostumbrado a vivir así, es lo normal.
- ¿Podemos comenzar directamente por la narrativa?

Cristina Cortes Viniegra

67



Acercarnos a la historia sin conexión y vínculo es contar una historia de no seguridad.

Cristina Cortes Viniegra

68

¿Cómo se come un elefante?
Además de cachito a cachito, necesitamos primero dientes y segundo un sistema digestivo maduro.



Cristina Cortes Viniegra

69

Enseñar a ver lo que sus cuerpos dicen

Los padres, tutores tienen que ser capaces de ver la experiencia de sus hijos en la expresión o inexpressión de sus cuerpos y comenzar por aceptarlo y preguntarse como pueden llegar y curar ese dolor.



Cristina Cortes Viniegra

70

Ayudar a comprender porque no se da o cuenta tanto la conexión

No culparse, ni culpar al niño por la dificultad en la vinculación, dar tiempo.

Partir del juego progresivo del acercamiento, intentar estimular y conectar con el placer del juego sensorio motor.

En el juego sensoriomotor el niño aprende a regular el contacto corporal y facial y a interpretar el lenguaje no verbal.



Cristina Cortes Viniegra

71

Juego sensoromotor. Placer y regular

Placer y aprender a regular.

Pueden ayudar en el juego hermanos, animales de compañía.

El juego propicia la conexión, desconexión, reanudar la conexión.

El adulto sigue al niño.

Se practica en el entorno terapeutico y se instalan las sensaciones positivas con el abrazo de la mariposa.



Cristina Cortes Viniegra

72

Esqueleto de historia

- Una vez hay un cierto nivel de seguridad y menos incertidumbre y **contamos con la vinculación necesaria**, si el niño comienza a estar vinculado se puede iniciar con la historia del trauma.
- Comenzaremos con un Esqueleto de historia, para ser digerida poco a poco.
- Al conectar con el trauma, conectamos con los estados madurativos en los que ocurrió el hecho traumático.
- Si hablamos de trauma pre verbal, conectamos con los estados y el nivel de desarrollo de un bebé.

Cristina Cortes Viniegra

73

¿Cómo le contamos una historia a un bebé?

Cristina Cortes Viniegra

74

Al trabajar con la narrativa, nos acercamos al trauma, la experiencia más traumática ha sido LA EXPECTATIVA ROTA DE CONFORD POR PARTE DE LA FIGURA DE APEGO, LA SEPARACIÓN, DOLOR, Y SI HAY ABANDONO, EL VACÍO DEL ABANDONO.

Por lo tanto lo más importante es cubrir esa experiencia aportando lo que no se puede ofrecer.

Al tocar el trauma es fundamental que los padres resuenen manteniéndose presentes, conectados y regulados junto al niño y puedan sentir el sufrimiento del niño y recogerlo.

Cuando la narrativa se inicia y cuando se cierra, nos trasladamos y viajamos por memorias positivas, ahí es importante que los padres se alegren, compartan la alegría y la amplifiquen.



Conectan con el dolor del niño al narrar la historia



Cristina Cortes Viniegra

75

PREPARACIÓN DE LOS PADRES, EDUCADORES

- Psicoeducación en apego que ayude a los padres a comprender el apego y el trauma experimentado por sus hijos.
- Ayudarles a descubrir y tratar, si fuera necesario en terapia individual, sus heridas relacionadas con el trauma y relacionales.
- Proporcionarles recursos de conexión o de regulación según sus necesidades.
- Ayudarles a interiorizar con el cerebro, el cortex auxiliar de sus hijos. Ellos son el frontal sin desarrollar de sus hijos que van a regular sus estados y darles sentido a sus experiencias.
- Ayudar a los padres a descubrir las necesidades de desarrollo y apego que no han alcanzado sus hijos.
- Mediante protocolo para el estrés continuo desensibilizar el estrés de la crianza.

Cristina Cortes Viniegra

76

Asegurarnos que los padres van a transmitir una narrativa adaptada al niño y en un buen estado emocional que propicie el acompañamiento y no el desbordamiento



Cristina Cortes Viniegra

77

Esquema habitual, lo adaptamos a cada caso

Entre los dos padres preparan la historia, les ayuda a mentalizarse y mentalizar al hijo.

La envían por email.

Sesión con los padres, hablamos sobre lo que ha supuesto redactar la historia, como se sienten, si hay algún pasaje les genera malestar.

Si es preciso introducimos psicoeducación y realizamos procesamiento estándar con los padres.

FRECUENTEMENTE:

Narrativa la cuento e interpreto con muñecos, las veces que sea necesario.

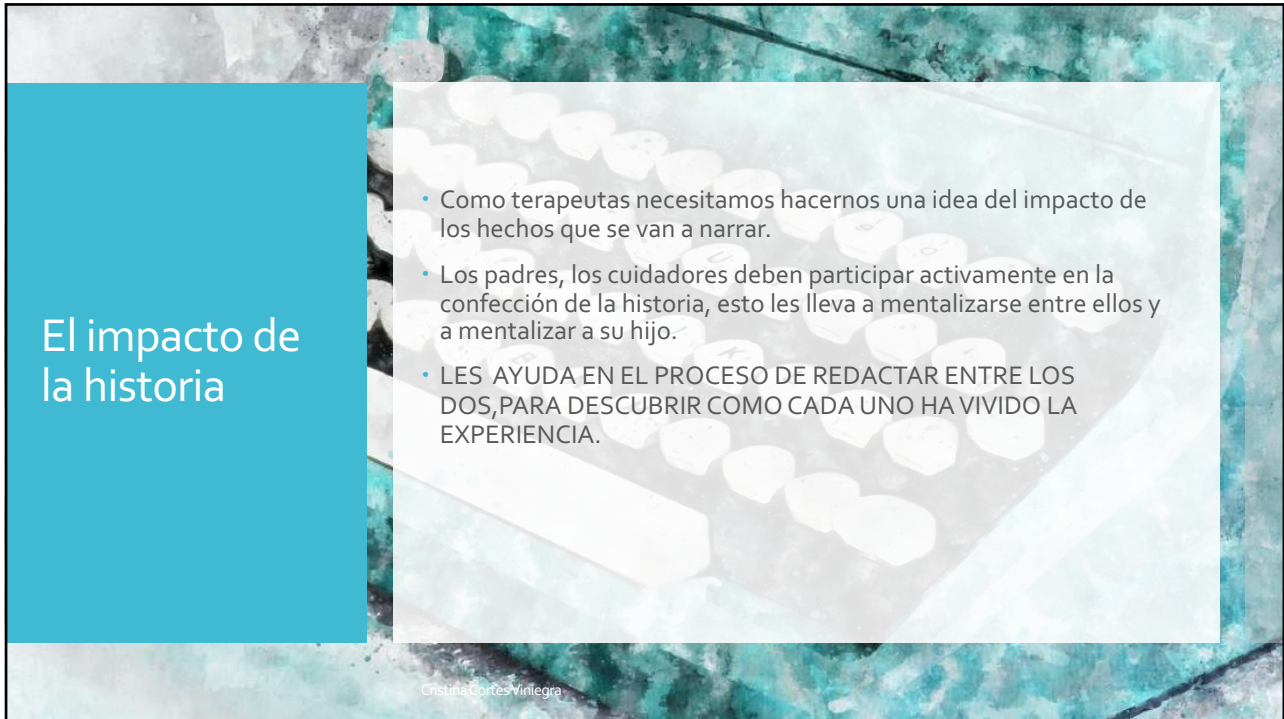
La narro o la narran los padres sin muñecos, - había una vez un niño, una niña... -

Es narrada con el nombre del niño, depende de si el niño se apropia de la historia o no.



Cristina Cortes Viniegra

78

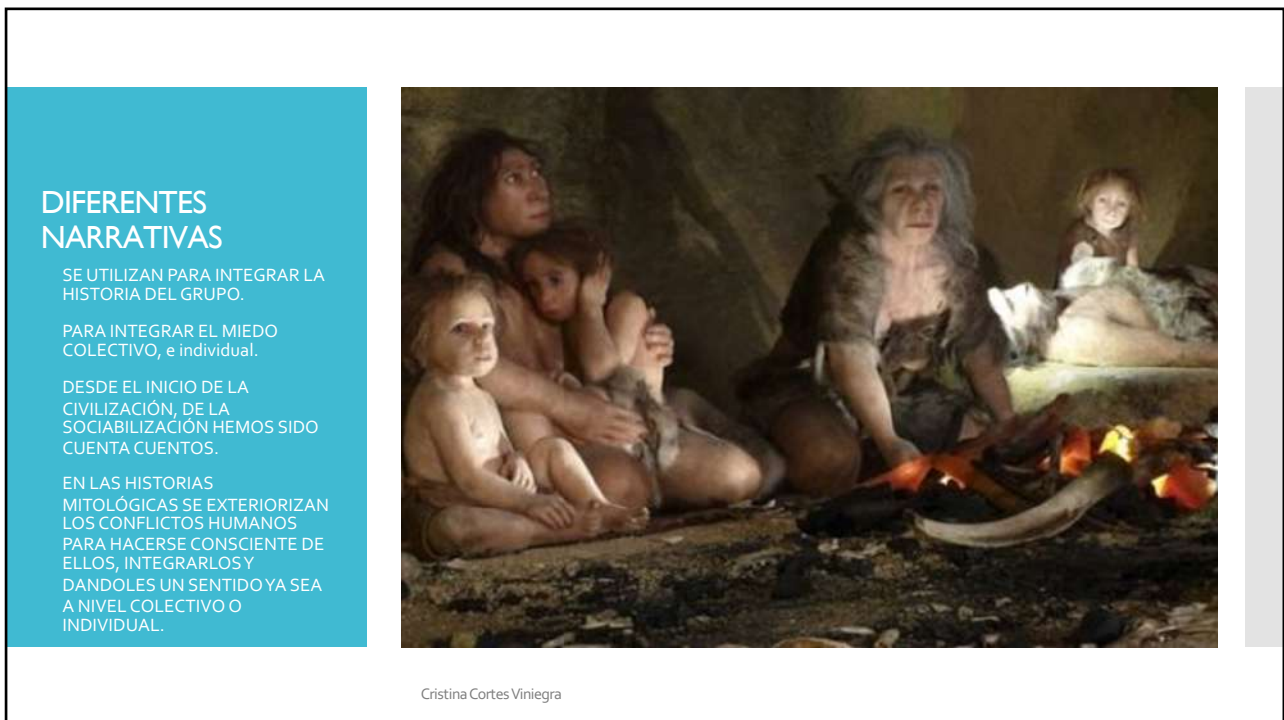


El impacto de la historia

- Como terapeutas necesitamos hacernos una idea del impacto de los hechos que se van a narrar.
- Los padres, los cuidadores deben participar activamente en la confección de la historia, esto les lleva a mentalizarse entre ellos y a mentalizar a su hijo.
- LES AYUDA EN EL PROCESO DE REDACTAR ENTRE LOS DOS, PARA DESCUBRIR COMO CADA UNO HA VIVIDO LA EXPERIENCIA.

Cristina Cortes Viniegra

79



DIFERENTES NARRATIVAS

SE UTILIZAN PARA INTEGRAR LA HISTORIA DEL GRUPO.

PARA INTEGRAR EL MIEDO COLECTIVO, e individual.


DESDE EL INICIO DE LA CIVILIZACIÓN, DE LA SOCIABILIZACIÓN HEMOS SIDO CUENTA CUENTOS.

EN LAS HISTORIAS MITOLÓGICAS SE EXTERIORIZAN LOS CONFLICTOS HUMANOS PARA HACERSE CONSCIENTE DE ELLOS, INTEGRARLOS Y DÁNDOLES UN SENTIDO YA SEA A NIVEL COLECTIVO O INDIVIDUAL.

Cristina Cortes Viniegra

80

**INFANCIA:
PERSONAJES
MAGICOS
CUEENTOS**
Facilitan el contacto con los miedos y los sueños no expresados



Cristina Cortes Viniegra

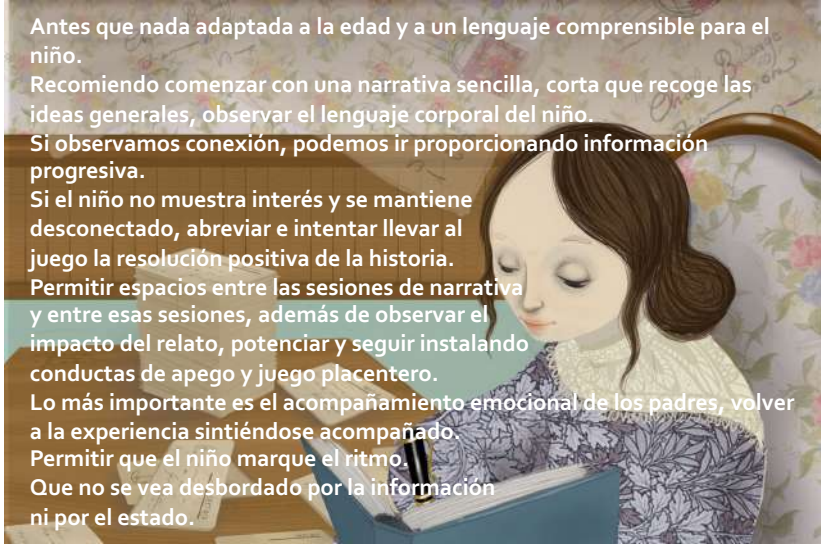
81

**CUEENTOS
PERSONALIZADOS**

- Los cuentos inventados y personalizados permiten establecer un FUERTE NEXO con el niño.
- Quien los cuenta debe dedicar toda su capacidad y atención.
- Los niños suelen estar acostumbrados a ser el centro de atención de actos, pero no de pensamientos (muchos padres tienen demasiadas preocupaciones como para aparcarlas totalmente).
- Al personalizarlos los padres se obligan a escuchar, a atender y a sentir a sus hijos, y los niños se sienten verdaderamente especiales.
- Esa carga emotiva es un importante factor que facilita la asimilación de lo enseñado en esas historias.
- En la infancia los cuentos son los aliados para enfrentar los conflictos internos y acceder a la solución que va más allá de la racionalidad.

Cristina Cortes Viniegra

82



¿CÓMO PREPARAR LA HISTORIA?

Antes que nada adaptada a la edad y a un lenguaje comprensible para el niño.
Recomiendo comenzar con una narrativa sencilla, corta que recoge las ideas generales, observar el lenguaje corporal del niño.
Si observamos conexión, podemos ir proporcionando información progresiva.
Si el niño no muestra interés y se mantiene desconectado, abreviar e intentar llevar al juego la resolución positiva de la historia.
Permitir espacios entre las sesiones de narrativa y entre esas sesiones, además de observar el impacto del relato, potenciar y seguir instalando conductas de apego y juego placentero.
Lo más importante es el acompañamiento emocional de los padres, volver a la experiencia sintiéndose acompañado.
Permitir que el niño marque el ritmo.
Que no se vea desbordado por la información ni por el estado.

Cristina Cortes Viniegra

83



¿Cómo se come un elefante?
Además de cachito a cachito, necesitamos primero dientes y segundo un sistema digestivo maduro.

NO OLVIDEMOS, NECESITAMOS CONEXIÓN Y CAPACIDAD DE DIGERIR, ESTO LO FACILITAN LAS EXPERIENCIAS POSITIVAS CON LOS CUIDADORES, LA SINTONIA INTERRELACIONAL

Cristina Cortes Viniegra

84

Lo más importante

- **Sobre la historia, lo más importante:**
 - El mensaje verbal y el no verbal sea congruente.
 - Los padres sientan lo que están expresando.
 - **Los padres hayan superado la perturbación (no la tristeza ecológica) propia que genere la narración.**
 - El mensaje sea veraz, adaptado a la edad.
 - En la historia se integran todas las fases del protocolo.

Cristina Cortes Viniegra

85

INTEGRACIÓN (C. CORTES, M GIZARD, 2021)

- La edad afecta a la capacidad del niño para integrar una experiencia traumática. Cuanto más joven es el niño, menor es su capacidad de integración.
- En la infancia temprana los sucesos no se codifican de forma integrada y es la interacción de los cuidadores a través del diálogo reflexivo y la sintonía emocional RESPECTO a lo que vive el niño, lo que propicia esa integración.
- Así pues, pueden surgir los síntomas disociativos durante o después de una situación traumática, más aún si no hay un acompañamiento adecuado por los cuidadores.
- Cuanto más pequeño es el niño, la codificación del evento traumático o no se realizara o será muy pobre.

86



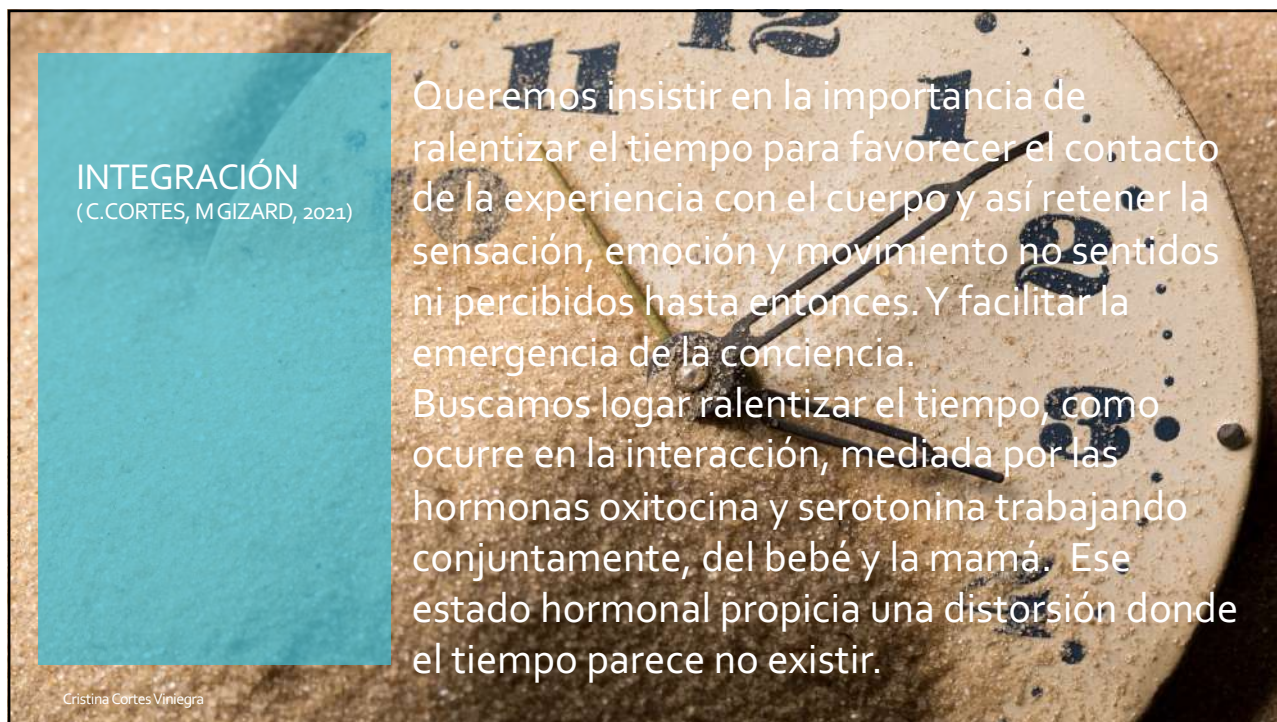
El Juego del espejo

INTEGRACIÓN
(C.CORTES, M GIZARD, 2021)

- El primer y único lenguaje que se transmite y le llega al bebé y al niño se realiza con el cuerpo y pasa a través del cuerpo.
- Queremos insistir en la importancia que tiene que durante la terapia conectemos con ese lenguaje.
- Esto implica entrar en un espacio de diada o de tríada donde somos el niño, el cuidador y el terapeuta constituyendo una unidad global que respeta **el ritmo** de lo que se va dando y se va modulando entre ellos, lo cual nos lleva a dejar a un lado las ideas y teorías, y permitirnos fluir en ese estado co-compartido y co-construido.

Cristina Cortes Viniestra

87



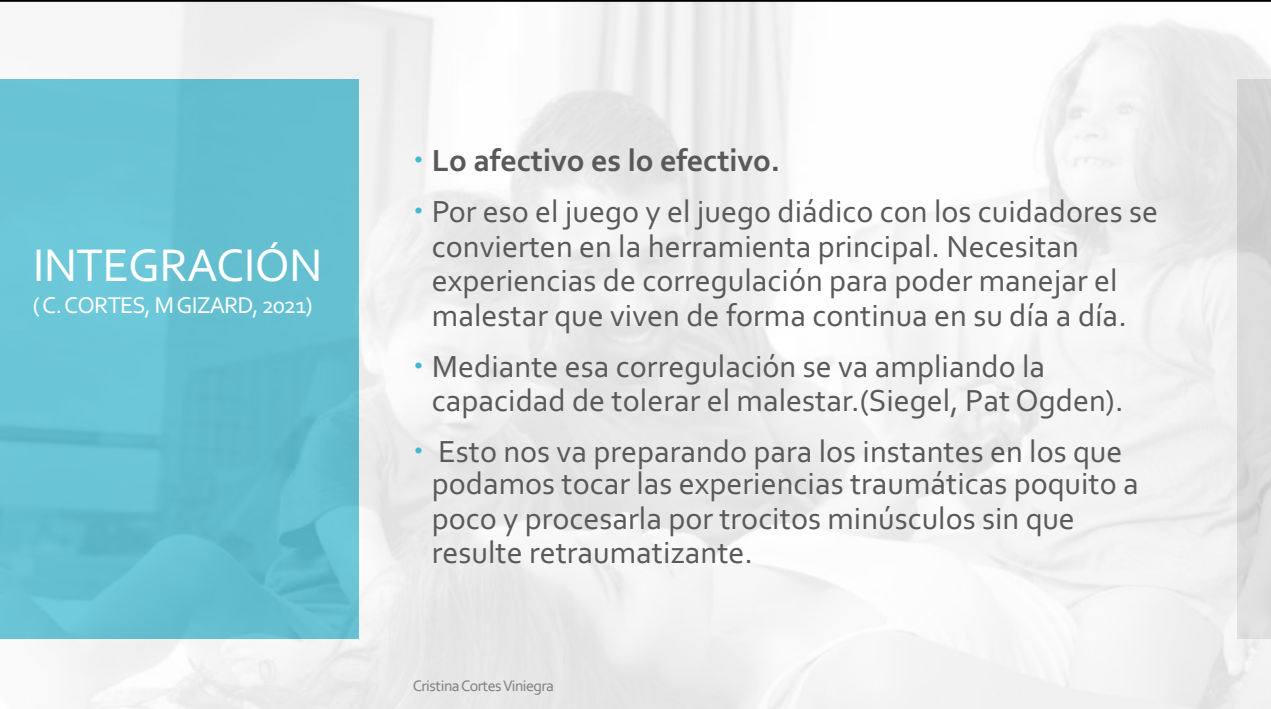
INTEGRACIÓN

(C.CORTES, M GIZARD, 2021)

Queremos insistir en la importancia de ralentizar el tiempo para favorecer el contacto de la experiencia con el cuerpo y así retener la sensación, emoción y movimiento no sentidos ni percibidos hasta entonces. Y facilitar la emergencia de la conciencia. Buscamos lograr ralentizar el tiempo, como ocurre en la interacción, mediada por las hormonas oxitocina y serotonina trabajando conjuntamente, del bebé y la mamá. Ese estado hormonal propicia una distorsión donde el tiempo parece no existir.

Cristina Cortes Viniestra

88

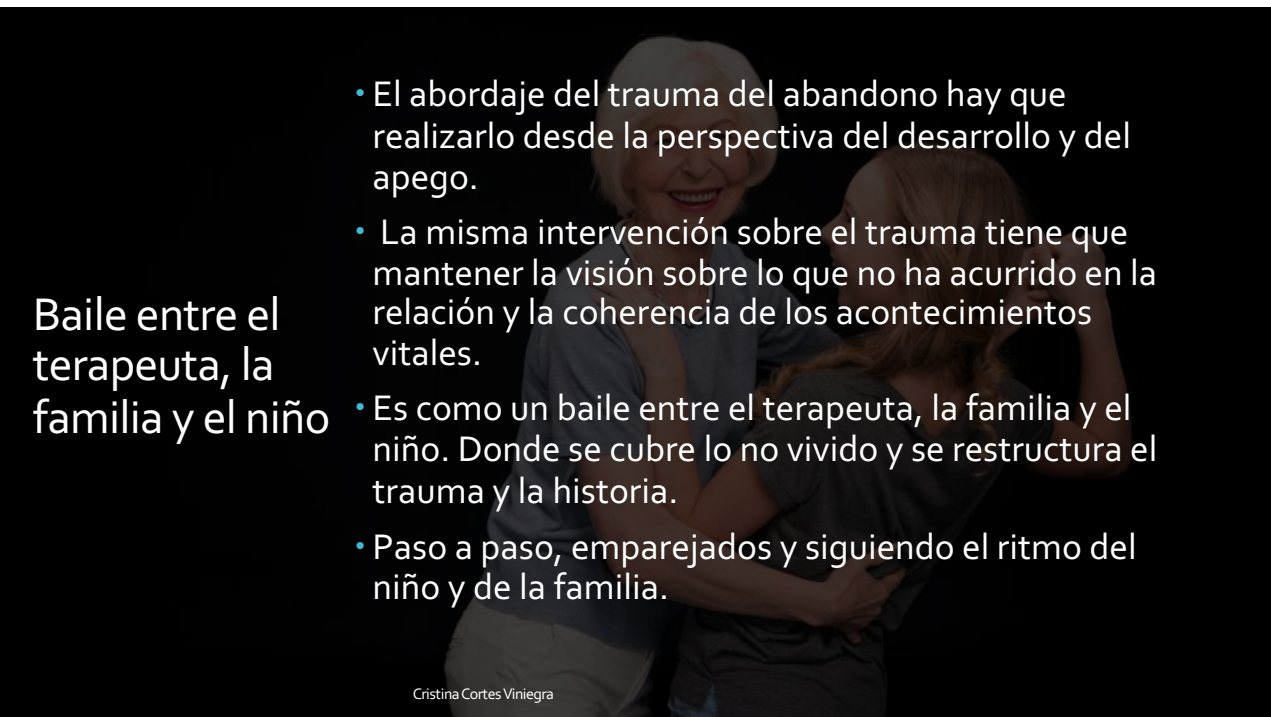


INTEGRACIÓN
(C. CORTES, M GIZARD, 2021)

- **Lo afectivo es lo efectivo.**
- Por eso el juego y el juego diádico con los cuidadores se convierten en la herramienta principal. Necesitan experiencias de corregulación para poder manejar el malestar que viven de forma continua en su día a día.
- Mediante esa corregulación se va ampliando la capacidad de tolerar el malestar.(Siegel, Pat Ogden).
- Esto nos va preparando para los instantes en los que podamos tocar las experiencias traumáticas poquito a poco y procesarla por trocitos minúsculos sin que resulte retraumatizante.

Cristina Cortes Viniegra

89




Baile entre el terapeuta, la familia y el niño

- El abordaje del trauma del abandono hay que realizarlo desde la perspectiva del desarrollo y del apego.
- La misma intervención sobre el trauma tiene que mantener la visión sobre lo que no ha ocurrido en la relación y la coherencia de los acontecimientos vitales.
- Es como un baile entre el terapeuta, la familia y el niño. Donde se cubre lo no vivido y se reestructura el trauma y la historia.
- Paso a paso, emparejados y siguiendo el ritmo del niño y de la familia.

Cristina Cortes Viniegra

90

LA FAMILIA ACTUAL NECESITA PARECER Y SER UNA Familia suficientemente buena



- El concepto de apego seguro está relacionado con los de madre , padre "suficientemente buena, bueno" de Winnicott (1960)

Suficientemente sensible
Suficientemente fuerte
Detectar y calmar los estados.
CAPACIDAD MENTALIZADORA Y EMPÁTICA

Cristina Cortes Viniegra

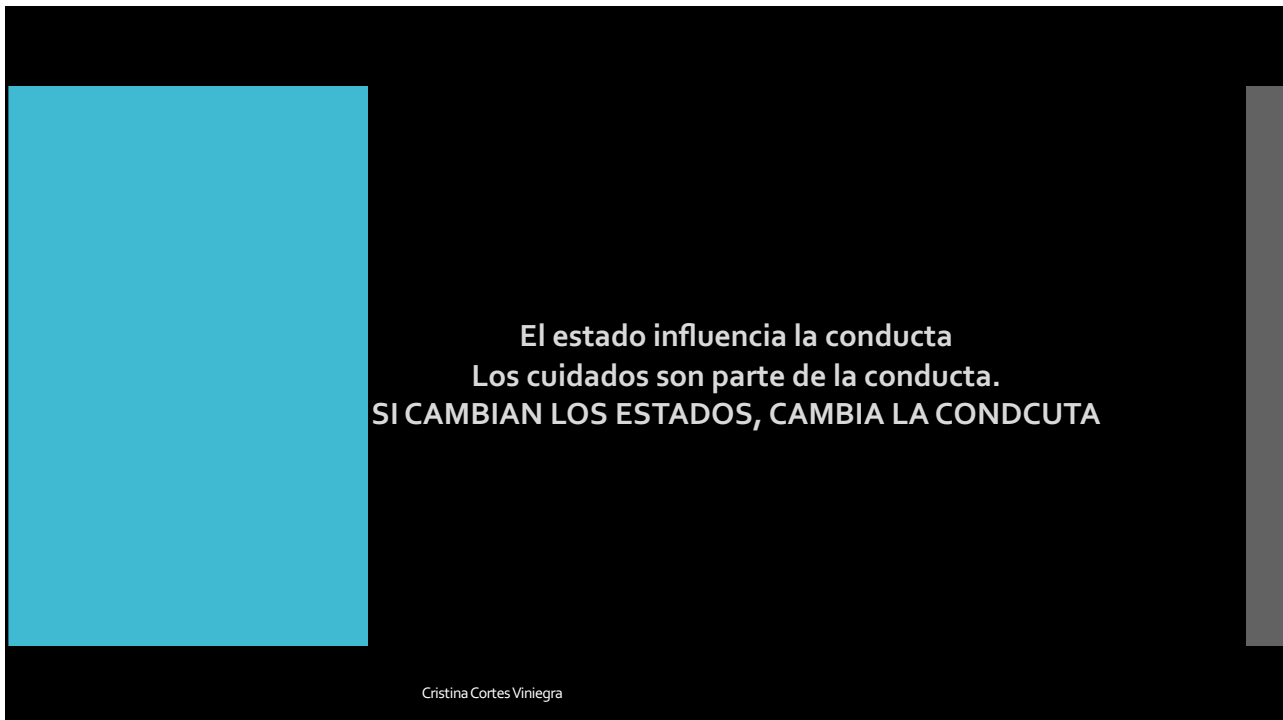
91

Apegado es apegado. Por lo tanto no me quiero desapegar y sufro el duelo de todas mis pérdidas anteriores aunque no fueran seguras porque eran las únicas conocidas y normalizadas como buenas.



Cristina Cortes Viniegra

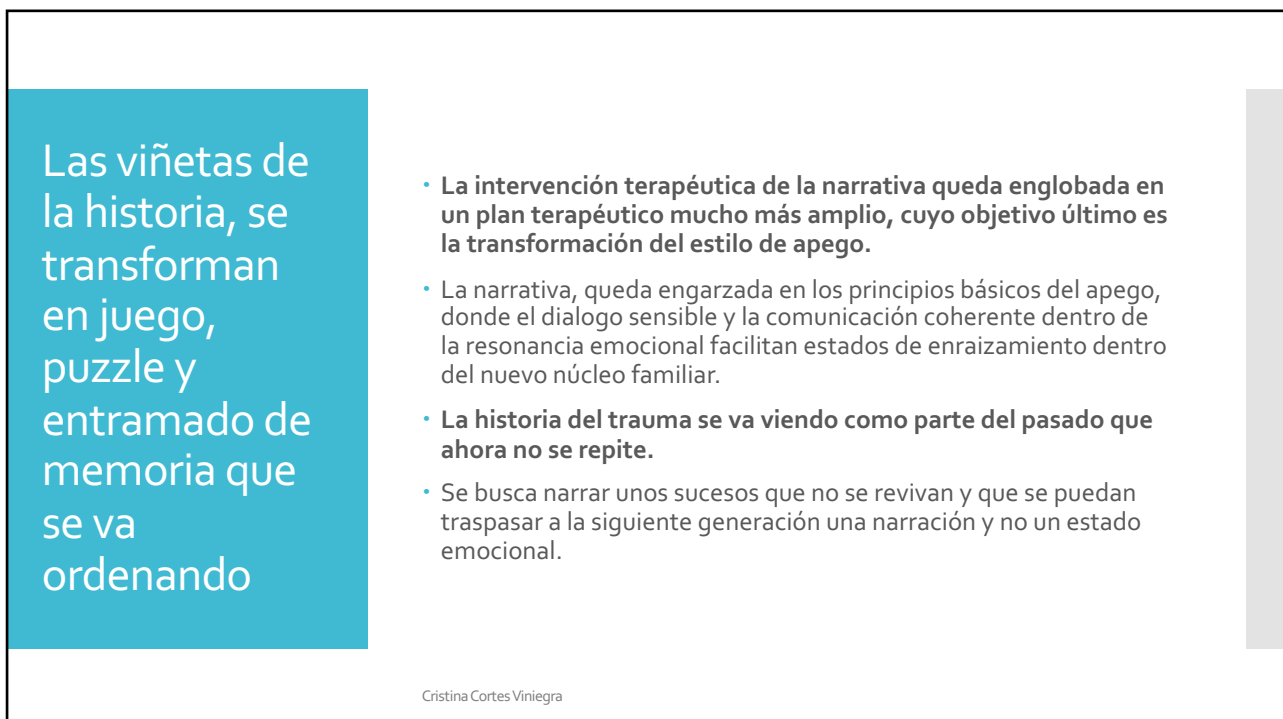
92



El estado influncia la conducta
Los cuidados son parte de la conducta.
SI CAMBIAN LOS ESTADOS, CAMBIA LA CONDCUTA

Cristina Cortes Viniegra

93

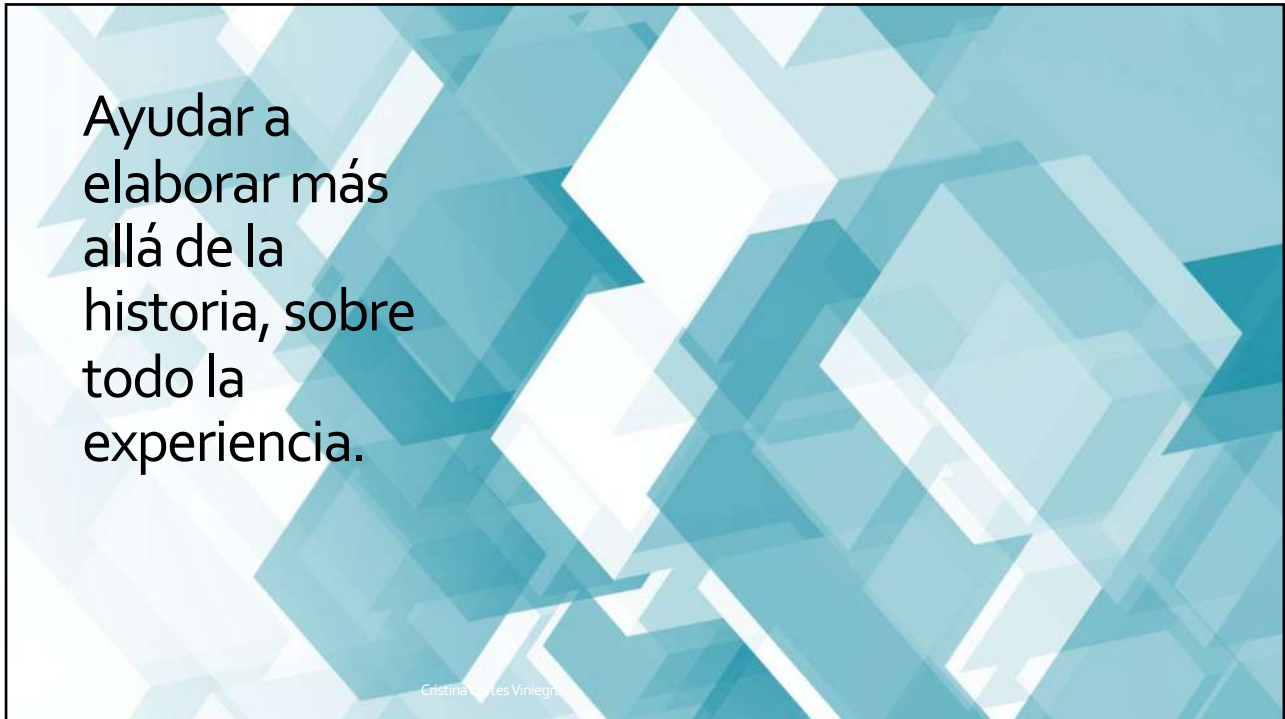


Las viñetas de la historia, se transforman en juego, puzzle y entramado de memoria que se va ordenando

- La intervención terapéutica de la narrativa queda englobada en un plan terapéutico mucho más amplio, cuyo objetivo último es la transformación del estilo de apego.
- La narrativa, queda engarzada en los principios básicos del apego, donde el dialogo sensible y la comunicación coherente dentro de la resonancia emocional facilitan estados de enraizamiento dentro del nuevo núcleo familiar.
- La historia del trauma se va viendo como parte del pasado que ahora no se repite.
- Se busca narrar unos sucesos que no se revivan y que se puedan traspasar a la siguiente generación una narración y no un estado emocional.

Cristina Cortes Viniegra

94





95

AYUDAR A COMPRENDER

Los estados más jóvenes e infantiles del niño (los que han experimentado el abuso, la negligencia, el abandono...) pueden no saber que existen nuevos padres (de acogida o adoptados), o que los padres funcionan de otra forma..

Es esencial atender los problemas de apego y las diferentes representaciones que ha ido generando.





Cristina Cortes Viniegra

© C. Cortes 2017

96

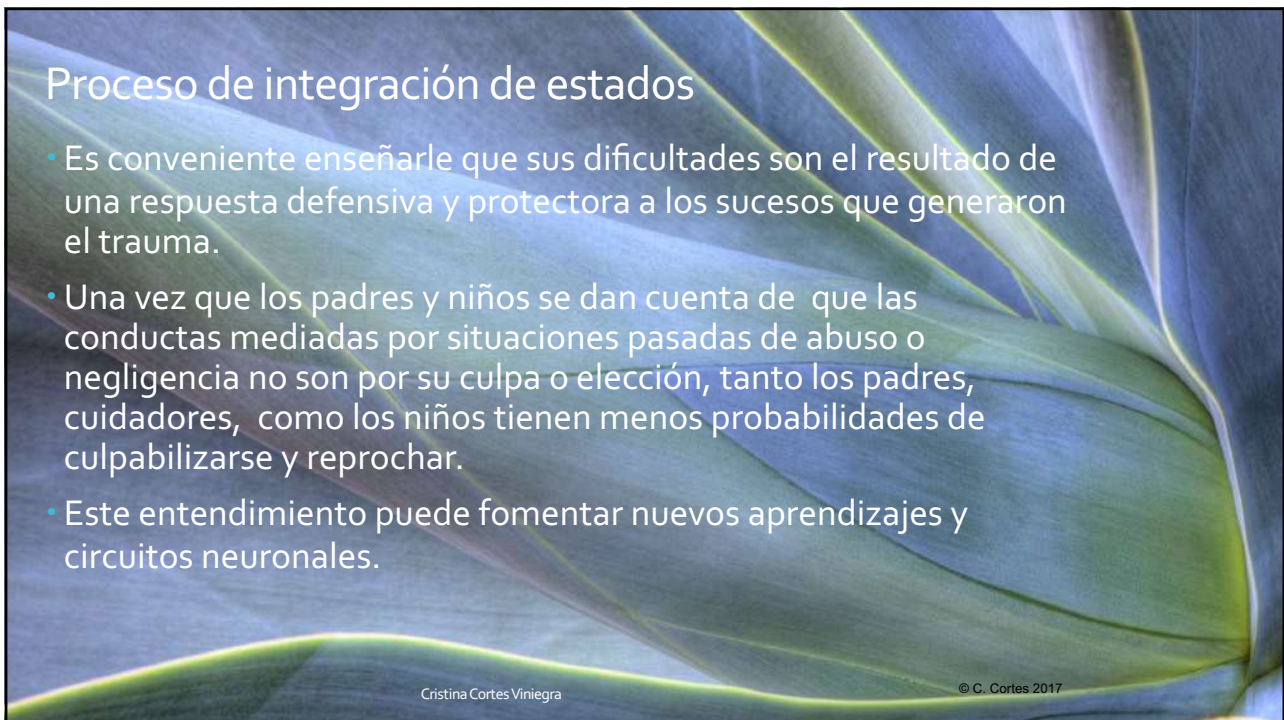


Proceso de integración de estados

- Se le puede re-enseñar o enseñar, según en que momento se haya producido la experiencia traumática que fallas se han producido en la integración muy temprana.
- Puede ser necesario enseñarle al niño a ver y reconocer su cuerpo y sus reacciones corporales como parte de si mismo.
- Se puede enseñar al niño a estar consciente de sus respuestas físicas, emocionales y cognitivas

Cristina Cortes Viniegra © C. Cortes 2017

97



Proceso de integración de estados


- Es conveniente enseñarle que sus dificultades son el resultado de una respuesta defensiva y protectora a los sucesos que generaron el trauma.
- Una vez que los padres y niños se dan cuenta de que las conductas mediadas por situaciones pasadas de abuso o negligencia no son por su culpa o elección, tanto los padres, cuidadores, como los niños tienen menos probabilidades de culpabilizarse y reprochar.
- Este entendimiento puede fomentar nuevos aprendizajes y circuitos neuronales.

Cristina Cortes Viniegra © C. Cortes 2017

98

Proceso de integración de estado

- Perry pone el énfasis en la importancia de la repetición dentro de la terapia.
- Las zonas del cerebro organizadas neuronalmente en la vida temprana no van a cambiar en la infancia más tardía, si no hay suficientes repeticiones. Este es un concepto particularmente importante de entender y apreciar por los padres y cuidadores.
- Las experiencias faltantes de cuidado tempranas tendrán que ser repetidas y repetidas una y otra vez en estos niños. Es muy importante que haya padres (o trabajadores de acogida) animados en el proceso terapéutico.



Ha faltado

repetir

Cristina Cortes Viniegra

99

Proceso de integración de estados

Ayudar a crear estados intermedios mediante el juego, el arte o las palabras, es imprescindible para que el niño pueda empezar a desarrollar redes puente.

Cuando nos conectamos con el estado emocional del niño y le ofrecemos modulación, estamos haciendo el trabajo de "contener" y atender, necesario para un desarrollo sano del niño.

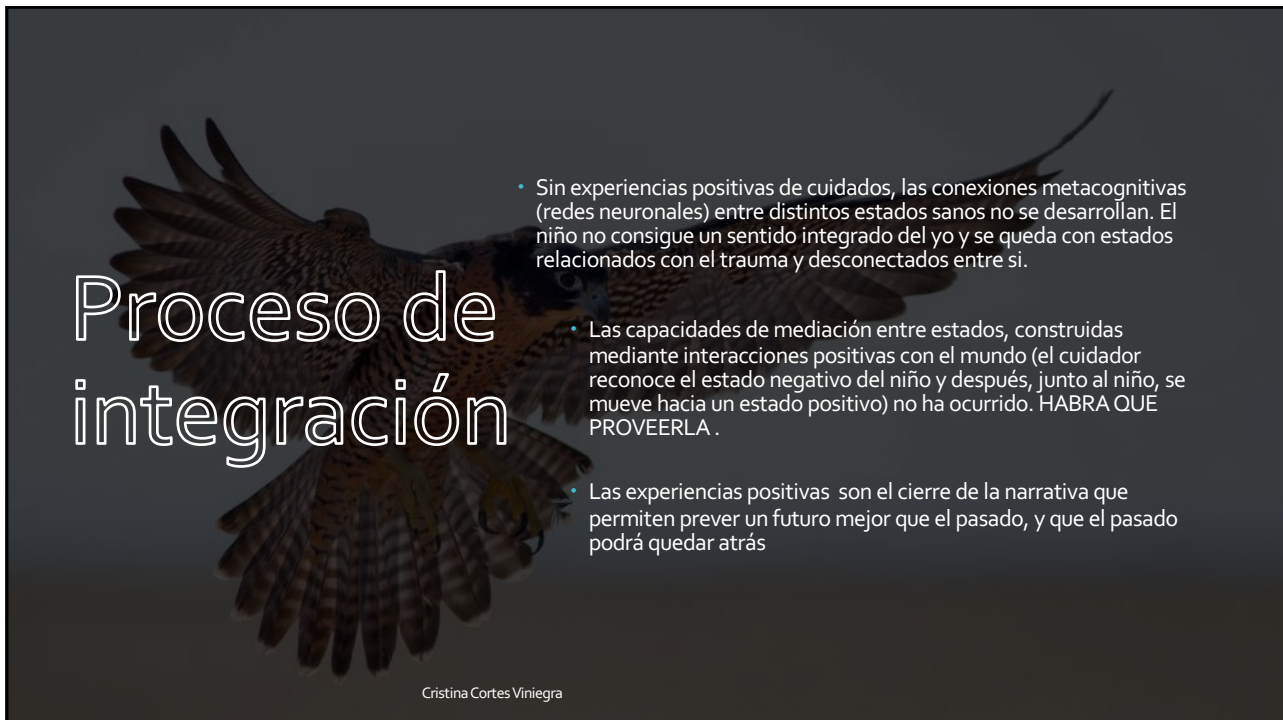
La modulación se produce cuando nos regulamos a nosotros mismos,, cuando damos reconocimiento verbal sobre el estado del niño, y nos orientamos junto al niño hacia una actividad más calmada.



Cristina Cortes Viniegra

© C. Cortes 2017

100

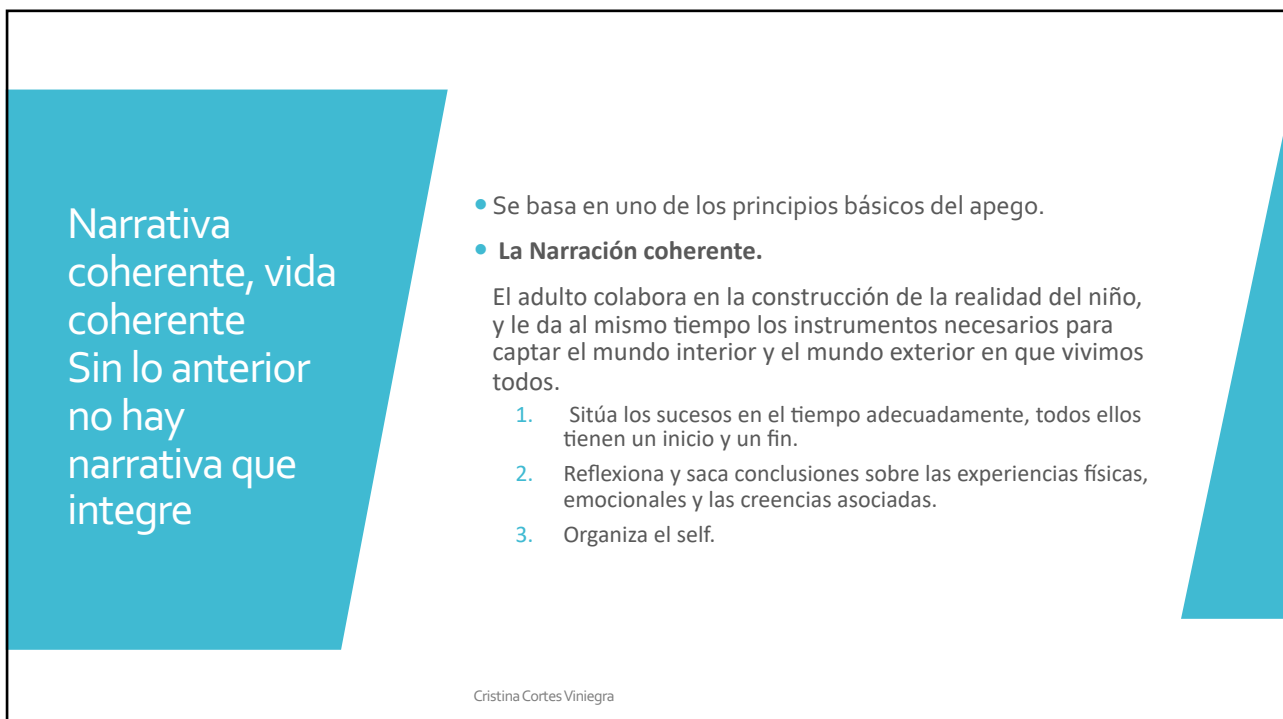


Proceso de integración

- Sin experiencias positivas de cuidados, las conexiones metacognitivas (redes neuronales) entre distintos estados sanos no se desarrollan. El niño no consigue un sentido integrado del yo y se queda con estados relacionados con el trauma y desconectados entre si.
- Las capacidades de mediación entre estados, construidas mediante interacciones positivas con el mundo (el cuidador reconoce el estado negativo del niño y después, junto al niño, se mueve hacia un estado positivo) no ha ocurrido. **HABRA QUE PROVEERLA.**
- Las experiencias positivas son el cierre de la narrativa que permiten prever un futuro mejor que el pasado, y que el pasado podrá quedar atrás

Cristina Cortes Viniegra

101



Narrativa coherente, vida coherente Sin lo anterior no hay narrativa que integre

- Se basa en uno de los principios básicos del apego.
- **La Narración coherente.**
El adulto colabora en la construcción de la realidad del niño, y le da al mismo tiempo los instrumentos necesarios para captar el mundo interior y el mundo exterior en que vivimos todos.
 1. Sitúa los sucesos en el tiempo adecuadamente, todos ellos tienen un inicio y un fin.
 2. Reflexiona y saca conclusiones sobre las experiencias físicas, emocionales y las creencias asociadas.
 3. Organiza el self.

Cristina Cortes Viniegra

102



103

Buscamos tomar distancia y mirar hacia atrás.

Crear nuevas representaciones a partir de experiencias relacionales nuevas que se integran con los recuerdos del pasado.

Lograr poder dar sentido y expresar lo sentido y no sabido.

Y así recuperar el equilibrio.

Ha sido un placer compartir estas horas.

cristina.cortes@vitaliza.net

Cristina Cortes Viniegra

104

Bibliografía Narrativas T preverbal

- Na ama yehuda, comunicar el trauma. criterios clinicos e intervenciones con niños s traumatizados .
- Siegel, D.J.The developing mind: Toward a neurobiology of interpersonal experience. Nueva York: Guilford; Press 1999
- Siegel D. J. , Bryson T.P. , El cerebro del niño, Alba Editorial, 2012
- Shore, A.N. Affect regulation and the repair of the self. Nueva York: Norton;2003
- Perry B. D. and Hambrick E. The Neurosequential Model of Therapeutics fall 2008 volume 17, number 3 | 41-43
- Mírame, siénteme Estrategias para la reparación del apego en niños mediante EMDR, Cristina Cortes, Desclée de Brouwer , colección Amae , ISBN 9788433028983
- DEL GESTO A LA PALABRA la etología de la comunicación en los seres vivos Boris Cyrulnik. Editorial: Gedisa editorial
- Ogden M. El bebe es un maifero, Ob Stare, 4ª edición, 2011
- Rygaard, N.P. (2008) El niño abandonado. Gedisa

Cristina Cortes Viniegra

105

Bibliografía

- Holmes, J. (2009). Teoría del apego y psicoterapia. En busca de la base segura. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- La Teoría polivagal: Fundamentos neurofisiológicos de las emociones, el apego, la comunicación y la autorregulación, 2017. S. Porges.
- Cantón, J. y Cortés, M. R. (2000). El apego del niño a sus cuidadores. Madrid: Alianza Editorial.
- VOLVER A CASA recuperación y reivindicación del niño interior. Autor: John Bradshaw. Editorial: Gaia Ediciones

Cristina Cortes Viniegra

106