

JUSTIFICACIÓN DEL TÍTULO

1- Oportunidad y viabilidad estratégica del Máster y conexión con el entorno económico y social.

Desde los trabajos pioneros del último medio siglo, la psicopatología clínica perinatal e infantil no ha dejado de desarrollarse. Hoy en día ocupa un lugar epistemológico privilegiado para afrontar los desafíos de una clínica rica por su diversidad.

Primero, porque está centrada sobre las mil y una variaciones psicológicas y psicopatológicas del encuentro fundador del devenir parental y el nacer humano. Los períodos de la gestación, del nacimiento y de la edad del lactante constituyen las etapas de una metamorfosis generacional capital para la inscripción subjetiva del sujeto en la comunidad humana.

Después, porque se desarrolla en múltiples encuadres no institucionales e institucionales: en maternidades, en centros de reproducción asistida, en servicios de ginecología, de diagnóstico prenatal, en servicios de adopción, de neonatología, de pediatría, de psiquiatría adulta e infantil, de psicología clínica infantil, en centros de atención médico-sociales, de trabajo social, de logopedia, de protección materna e infantil y diversos lugares de acogida, en los centros educativos etc...

En fin, en el corazón del encuentro interdisciplinario entre todos los profesionales de la escena perinatal (obstetras, médicos generalistas, matronas, ecografistas, enfermeras, puericultoras, pediatras, psiquiatras, psicólogos, psicoanalistas, trabajadores sociales...), la psicología clínica perinatal e infantil representa un conocimiento científico que no procede de un monopolio corporativista exclusivo, sino más bien de una construcción común interactiva e innovadora.

De hecho, la "salud mental perinatal" es hoy en día objeto de crecientes dotaciones financieras por parte de los poderes públicos europeos que reconocen así la validez de los argumentos científicos en favor de las estrategias profilácticas médico-psico-sociales. Desde el punto de vista asistencial los servicios Materno-Infantiles están comprobando la importancia y rentabilidad de los programas de prevención y atención a la madre embarazada y al recién nacido sobre todo en poblaciones de riesgo biológico, psicológico y social.

En esta dinámica, la psicopatología clínica perinatal es una viga maestra de la formación en ese contexto, puesto que aporta las herramientas pertinentes, de una parte, para la prevención primaria y secundaria de los sufrimiento parentales y de las disarmonías relacionales precoces/padres/feto/bebé y, por otra parte, por implicar una reflexión clínica y ética sobre las condiciones de existencia de una función cuidadora bien tratante en ese entorno específico.

2 - Interés y relevancia académica, científica y profesional.

Por qué es necesario:

Desde las primeras semanas de su existencia intra-uterina, el bebé será vigilado, medido, ecografiado y sometido a pruebas en algunos casos; su nacimiento será programado en función de criterios técnicos y éticos por sus padres, pero también por diferentes actores del campo sanitario y social: psicólogos, trabajadores sociales, médicos, genetistas... y se espera que nazca sano y que desarrolle todas sus potencialidades. Pero no siempre es así. En algunos casos deberá pasar largos periodos en el hospital y deberá hacerse lo posible para que su estancia no le afecte psíquicamente de manera grave. Los padres deberán ser ayudados para sobreponerse de su desamparo y ser guiados para que el niño desarrolle al máximo sus posibilidades.

Por otra parte, aunque nazca aparentemente sano, el niño puede sufrir, muy pronto, una psicopatología en su desarrollo: ¿Cómo reconocer las interacciones disarmónicas entre la madre y el niño? ¿Cuándo debe diagnosticarse una depresión en el lactante o cómo detectar los signos premonitorios del autismo? ¿Qué sostén psicoterapéutico podemos ofrecer a las familias afectadas por una patología temprana? ¿Cómo reconocer el sufrimiento psíquico ligado a la aparición del asma o de una colopatía funcional? ¿Qué significan los gritos o los trastornos del sueño? ¿Qué intervenciones psicoterapéuticas son posibles para tratar las anorexias primarias del bebé? ¿Existen lactantes más vulnerables que otros? ¿Es posible identificar las familias de riesgo? ¿Qué consecuencias puede tener la muerte intra-útero o la muerte perinatal de un bebé para sus padres y sus hermanos? ¿Cómo puede afectar a los que nacerán después? ¿Es posible detectar y tratar preventivamente factores de riesgo de desajuste madre-bebé en el periodo prenatal? ¿Es posible prevenir la psicopatología materna y paterna desde el tiempo de la concepción?, ¿Cómo detectar la psicopatología parental post-parto? ¿Cómo podría afectar al niño, al adolescente y al adulto la psicopatología del bebé? ¿Es posible una prevención y un tratamiento?; ¿De qué manera?

El campo de estudio de esta nueva ciencia, que es la psicopatología del bebé y del niño, desde el tiempo de la gestación, es inmenso y comienza a ser descifrado desde una multiplicidad de vías de investigación bio-psico-social: las ciencias humanas, epidemiológicas, clínicas y de la investigación básica. Campo de investigación que debe ser confrontado y desarrollado desde una reflexión ética profunda, ligada al derecho que tiene cualquier niño de convertirse en un adolescente y un adulto sano, no mutilado en su afectividad o en su inteligencia. Objetivo mayor al que es difícil llegar sin cuidar de su vida psíquica y la de sus padres desde los tiempos de su concepción. El estudio de una perinatalidad compleja va en provecho de todas las demás edades de la vida.

Algunas de las temáticas de investigación significativas de este campo son: la psicopatología de los procesos perinatales de maternidad y paternidad; la psicopatología de las relaciones padres/embrión-feto-lactante en el grupo familia y la de los profesionales/embrión-feto-lactante en las instituciones; la consulta terapéutica perinatal padres/embrión-feto-lactante (especificidades del encuadre y evaluación de los procesos de cambio); la parentalidad expuesta al diagnóstico prenatal (clínica de la anticipación y del traumatismo; ética clínica del "consentimiento informado"); el paradigma ecográfico (el encuentro del devenir padre del nacer humano y del ser cuidador; el anuncio y el acompañamiento en la discapacidad; la preparación al nacimiento y a la parentalidad (grupal, conyugal e individual); los trastornos psicosomáticos de la primera infancia; los trastornos precoces del desarrollo; la condición cuidadora en perinatalidad (no institucionales, miembros de redes); los grupos de reflexión clínica, etc.

Este Máster propone estudiar el campo de la psicología y de la psicopatología perinatal e infantil en sus aspectos clínicos, teóricos y científicos, en un contexto pluridisciplinar con especialistas integradores de lo psíquico y de lo somático, para contribuir a la renovación de las aproximaciones diagnósticas, nosológicas y terapéuticas.

Su naturaleza pionera en España, en clara coincidencia con las iniciativas más avanzadas de varias Universidades de la Unión Europea, coloca a este Máster universitario en psicología y psicopatología perinatal e infantil, en una posición destacada.

3 - Razones de proyección profesional que justifiquen la implantación del Máster.

Sus objetivos:

Al crear este Máster se desea asegurar la competencia de los profesionales que se ocupan del cuidado psíquico en el campo de la psicología y de la psicopatología clínica perinatal e infantil así como complementar la formación de los demás profesionales implicados en este campo.

El objetivo teórico-clínico de este Máster es instaurar un modelo de enseñanza que permita compartir sus respectivas experiencias a los especialistas de lo somático que intervienen desde la concepción hasta la infancia, y a los que cuidan de la salud psíquica en ese mismo periodo.

El objetivo práctico es el de proponer unos modelos de prevención y de abordajes terapéuticos para los diferentes ámbitos profesionales que se ocupan del niño y de su familia, desde el tiempo de la concepción y a lo largo de toda la infancia. En este sentido se inscribe en el campo de las intervenciones de los especialistas en ginecología- obstetricia, pediatría, psiquiatría y psicología, enfermería pediátrica, trabajadores sociales, matronas, logopedia, rehabilitación y fisioterapia, atención temprana, educación infantil, psicomotricidad y terapia ocupacional.

Estos especialistas van a renovar y aumentar su competencia gracias a la constitución de un equipo de docentes que ejercen en diferentes países de la Comunidad Europea y de Suiza. Se trata de profesionales de pediatría, obstetricia, matronas, psicología, psiquiatría, psicoanálisis, educación, neurociencias, intervención social, enfermería pediátrica, interesados en la formación de los profesionales y de los equipos cuidadores desde la perinatalidad hasta la infancia.

En el marco del interés, por homogenizar y enriquecer las prácticas, inaugurado en el año 2000 con la declaración de Bolonia, este Máster pretende extender esta motivación al campo de la formación post-grado, proponiendo una iniciativa, original en la disciplina, que tiene por objeto la puesta en común y el enriquecimiento de la formación que existe actualmente en los diferentes países, y de manera especial en lo que concierne a la aproximación pluridisciplinar de la psicología y de la psicopatología de la perinatalidad y de la infancia.

Los cuidados dispensados a los niños y a sus familias en España y en otros países Europeos tienen finalidades complementarias, motivo por el cual es indispensable, hoy en día, confrontar sus efectos terapéuticos. Es por ello que resulta necesario completar, en ese dominio, la formación de los profesionales en apoyo de la diversidad de las teorías a las cuales se refieren, así como a los fundamentos de sus prácticas.

Quién promueve el Máster:

Aprobado por la Universitat de València, promovido y organizado por la "Asociación para la Salud Mental Infantil desde la gestación" ASMI, Filial española de la WAIMH (World

Association for Infant Mental Health), en desarrollo del Convenio Marco existente entre la asociación científica ASMI WAIMH España y la Universidad de Valencia.

Con el apoyo del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia y con la colaboración estrecha de la Universidad Paris Descartes (P5), de la Universidad Paris VII, de la WAIMH Francófona, de la AEPEA (Asociación Europea de Psicopatología del Niño y del Adolescente) y de las Filiales Europeas de la WAIMH. Este proyecto ha sido creado y coordinado por Pascual Palau Subiela, Presidente fundador de ASMI WAIMH España.

Su voluntad de unión:

En Junio de 2007 se celebró en Lugano una reunión Internacional de expertos Europeos en Psicología clínica y Psiquiatría Infantil y en Psicopatología Perinatal, junto a la Asociación Europea de Psicopatología del Niño y del Adolescente AEPEA y junto a los representantes de las Filiales Europeas de la WAIMH (España, Italia, Francia, Suiza, Bélgica, Alemania) entre las cuales se encontraba ASMI WAIMH España, a quien le fue encargada la coordinación Europea del proyecto de promover en toda la Unión Europea la realización de un Máster de “Psicología y Psicopatología Perinatal e Infantil”.

Este Máster de la Universidad de Valencia nace pues con la intención de llegar a ser Europeo y se enmarca en una iniciativa en la que participan, en su primera edición, profesores de España, Bélgica, Francia, Italia y Suiza, pertenecientes a las Universidades de Lyon, Ginebra, Lausanne, Lovaina, Padua, Paris V (Univ. Descartes), Paris VII (Univ. Denis Diderot), Madrid, Bilbao, Barcelona, Alicante y Valencia.

La participación de profesores de distintas Universidades europeas va a permitir un intercambio fructífero de docentes y de estudiantes, fomentar un mejor desarrollo de este campo de estudio y acumular una experiencia universitaria de intercambio y colaboración europea que permita convertirlo, más adelante, en un Erasmus Mundus.

En siguientes ediciones podrán unirse a este proyecto, las Universidades de aquellos países Europeos que ya lo manifestaron en Lugano y las Universidades de otros países que lo manifiesten en el futuro.

4 – En conclusión.

Por todo lo anteriormente indicado, el Máster universitario en psicología y psicopatología perinatal e infantil, del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia y de ASMI WAIMH España, queda plenamente justificado tanto a nivel académico como profesional, ya que supone una respuesta institucional al cuerpo de investigación y conocimiento generado en esta disciplina y a la demanda real de profesionales de España y de la mayoría de los países europeos, que solicitan una formación específica que les permita responder a la necesidad de cuidar adecuadamente la salud mental perinatal, infantil y parental, en sus respectivos campos profesionales de intervención.

(Es un extracto de la documentación oficial del Máster Universitario en Psicología y Psicopatología Perinatal e Infantil, promovido por ASMI WAIMH España y desarrollado con la Universidad de Valencia en el marco del Convenio Marco suscrito entre ambas

instituciones, y aprobado por la ANECA dentro del Plan VERIFICA, expediente Nº 4177/2010, conforme a lo establecido en el artículo 25 del R.D. 1393/2007, de 29 de octubre, tras haber procedido a evaluar el plan de estudios presentado, de acuerdo con el Protocolo de evaluación para la verificación de Títulos Oficiales).