

RESUMEN EJECUTIVO

DE LA ENCUESTA: ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO, NECESIDADES ESPECIALES, TRASTORNOS DE CONDUCTA Y OTRAS DIFICULTADES ENTRE LOS SOCIOS DE PETALES España (Noviembre 2017).



Este documento es un resumen del resultado de la encuesta planteada durante el año 2017 a los socios de PETALES España, con el objeto de conocer mejor su situación y de las posibles mejoras para futuros menores adoptados / acogidos y sus familias.

Algunos datos significativos encontrados fueron:

La conducta en casa y escuela:

- 1.-El **87%** de los menores han tenido o tienen *problemas / dificultades graves de conducta en casa*
- 2.- El **69 %** de los menores ha tenido o tienen *problemas de conducta en la escuela*
- 3.-El **58%** de los menores han presentado o presentan *problemas o dificultades graves de conducta en otros ambientes*
- 4.- El **10 %** de los menores han presentado o presentan **muchas ocasiones** problemas graves que limitan su participación *en actividades de ocio alguna vez*, el **23 %** en **algunas veces**.

Violencia filio parental.

5.- A la pregunta relativa la existencia de **conductas violentas filio-parentales graves** tales como **golpear** o **agredir físicamente** las familias encuestadas respondieron:

- Si, con bastante frecuencia (más de **una vez al mes**) **21%**.
- Más de **1 vez a la semana** **6%**

6.- A la pregunta relativa la existencia de **conductas violentas filio-parentales menos graves** tales como **Insultar, vejar, amenazar, agredir verbalmente** a padres o figuras de autoridad las familias encuestadas respondieron:

- Si, con mucha frecuencia (más de **1 vez a la semana**) **31%**.
- Más de **1 de vez al mes** **16%**

Ayuda profesional y Diagnósticos.

7.- El **98,30 %** de los menores han precisado o **precisan** apoyo y/o **ayuda profesional**

8.- A la pregunta de **cuantos diagnósticos** se habían asignado a cada menor por personal sanitario, las familias encuestadas respondieron:

- **2** Diagnósticos **30%**
- **3** Diagnósticos **21%**
- **Más de 3** Diagnósticos **9 %**

9.- A la pregunta de cuales fueron los *diagnósticos* se habían asignado a cada menor por personal sanitario, las familias encuestadas respondieron:

- TDAH **23%**
- Trastorno Reactivo del Apego **21%**
- Trastorno Oposicionista Desafiante **15%**

10.- El **29%** de las familias se ha visto *obligado a acudir a urgencias* durante el último año por problemas de comportamiento.

11.- De los que han respondido positivamente a la pregunta anterior, el **50%** han tenido que acudir a urgencias entre **2 a 5 veces durante el último año**, y el **6%**, entre **6 y 12 veces al año**

12.- De los que han respondido positivamente a las preguntas anteriores, el **13%** han precisado algún **ingreso psiquiátrico**

13.- El **37%** de los menores *ingresó* o estuvo ingresado en un **Centro Terapéutico Educativo**

14.- El **65%** de los menores acude o acudió a tratamiento *de Salud Mental* y toma **medicación**

15.- El **29%** de los menores tiene *declaración de discapacidad*

La Escuela y los amigos.

16.- El **56 %** de los menores tiene o tuvo el reconocimiento como **Alumno de Necesidades Educativas Especiales**

17.- El **21 %** de los menores **no continúa** en el *sistema educativo*

18.- El **77 %** de los menores han sido objeto de **sanciones educativas muy graves** (expulsión, cambio de escuela, etc). De estos menores:

- El **60%** ha sido prohibido o privado de participar en las actividades *extraescolar o complementarias* **más de 5 veces**
- El **41 %** ha sido *expulsado del centro* educativo menos de 6 días **entre 2 y 5 veces**
- El **34 %** ha sido objeto de un *cambio de grupo* al menos **una vez**
- El **27 %** ha sido prohibido o privado de participar en las actividades *extraescolar o complementarias* al menos una vez
- El **18 %** ha sido expulsado del centro educativo menos de 6 días al menos una vez
- El **15 %** ha sido expulsado del centro educativo más de 6 días al menos una vez
- El **6%** ha sido objeto de una *expulsión definitiva y cambio de centro* al menos **una vez**

19.- El **55 %** de los menores *no mantiene relaciones estables de amistad* con sus iguales

La información preadoptiva- preacogimiento.

20.- El **84 %** de las familias encuestadas consideran que *la información* facilitada en el momento de la adopción o acogimiento sobre salud, historia de vida o relación con sus familiares **no fue adecuada**, y el **64%** considera que *no se correspondía* con la realidad sobre su **salud**.

21.- El **77 %** de las familias encuestas recibió información de salud indicativa que los menores adoptados o acogidos padecían *solamente* problemas de salud diversos **no constitutivos de discapacidad**.

Posibles cambios.

22.- A la pregunta de que **cambios** introducirían en el **sistema de acogimiento y adopción**, las familias encuestadas respondieron:

- Exigiendo la necesidad de *más recursos* **48%**
- Exigiendo *información* real sobre el *origen, problemas* asociados y *terapias* efectivas **33%**
- *Formación* padres *previa* y *post* adopción y acogimiento **14%**

Algunas de las respuestas a esta pregunta proponiendo recursos fueron:

- *“Una valoración independiente de un médico (mi hijo vino con una edad que no correspondía a su edad biológica). Una terapia que proporcione a los padres herramientas para atender lo mejor posible a las necesidades del hijo. Un sistema educativo que tenga en cuenta que los niños adoptados pueden venir con mucha frustración y trauma y que no pueden seguir una rutina de clase.*
- *Más implicación en la fase post-adoptiva de las instituciones sanitarias, educativas, judiciales... en la prevención de problemas serios en la madurez de nuestros niños, trabajando desde su llegada con ellos y con los padres.*
- *Apoyo psicológico, apoyo del sistema en cómo resolver conflictos y ayuda para tener más tiempo personal*
- *Asistencia especializada a padres pre y post-adoptiva y especializada. Disponer y seguir un protocolo socio sanitario integral para el menor y con estudio longitudinal. Ampliar la baja mater/paternal a 1 año. Formar a pediatría, psicología, psiquiatría, educación social sobre patologías y trastornos asociados a la adopción. Crear grupos referenciales para los chic@s....”*

23.- A la pregunta de que **cambios** introducirían en el **sistema educativo**, las familias encuestadas respondieron:

- Exigiendo la necesidad de *mejorar* el sistema educativo **33%**
- Exigiendo una *adaptación* y *personalización* de la enseñanza **22%**
- *Formación* sobre adopción, necesidades y trastornos a la comunidad escolar **14%**

Algunas de las respuestas a esta pregunta proponiendo recursos fueron:

- *Grupos reducidos. Flexibilidad horaria. Currículo más abierto y no centrado en contenidos. Trabajar hábitos y competencias sociales*

- *Enseñar de una manera más dinámica, participativa, con neuro-educación con métodos audiovisuales..... Divertido, sin clases magistrales, que no las pueden seguir porque se aburren*
- *Mejorar la comunicación y colaboración colegio familia centro de salud. Investigar y actuar en consecuencia sobre necesidades educativas del grupo*
- *Que haya un protocolo para adoptad@s*
- *Que el niño pudiera estudiar en casa o ir menos horas o solo a examinarse. Un instituto público normal me parece contraproducente. Necesita un sitio pequeño, protegido, con pocos alumnos y un profesor formado que le controle y le sepa llevar*
- *Me parece más importante trabajar la socialización de nuestros niños a su llegada que su escolarización según edad.*

24.- A la pregunta de que **cambios** introducirían en el **sistema público de salud**, las familias encuestadas respondieron:

- *Mejorar el Sistema Público de Salud* **40%**
- *Formación de Salud especializada en adopción, trastorno de desarrollo, apego y trauma* **29%**
- *Incrementar Recursos Humanos (calidad y coordinación)* **16%**

Algunas de las respuestas a esta pregunta proponiendo mejoras fueron:

- *Unidades especializadas. Programas específicos de trastornos de conducta.*
- *Más servicios, menos espera y más tratamiento de terapia y menos pastillas*
- *Terapias adecuadas. El sistema de salud únicamente nos ha proporción medicación.*
- *Residencia y no solo 13 camas*
- *Tener un educador social con experiencia en trastorno de apego ayudando a dar pautas coherentes con el trastorno.*
- *Un servicio multidisciplinar para hacer seguimiento de los niños adoptados*
- *Centros especializados en niños adoptados para que no sea un peregrinar de especialidad en especialidad.*
- *Creación de un protocolo diagnóstico y terapéutico interdisciplinar y sistematizado*
- *Formar a los profesionales en empatía y no juicio*

25.- A la pregunta de que **cambios** introducirían en el **sistema público de asistencia social**, las familias encuestadas respondieron:

- *Mejorar el Sistema de Asistencia Social* **56%**
- *Formación especializada a Trabajo Social y a las familias* **19%**
- *Mejorar coordinación* **9%**

Algunas de las respuestas a esta pregunta proponiendo mejoras fueron:

- *Formar a los profesionales en empatía y no juicio*

- *Profesionales estén formados en los problemas de apego y relacionados con niños hijos de madres adictas*
- *Un buen seguimiento y servicio de post-adopción, y ayuda psicológica especializada sobre su adopción.*
- *Más apoyo a la familia biológica del menor y mayor empatía con la familia adoptiva*
- *Apoyarles en una paternidad positiva. Actividades de ocio adecuadas a su trastorno y personalidad.*
- *Crear e informar de recursos específicos. Investigación sobre adopción y necesidades sociales*
- *Coordinación y presencia real en el proceso de post-adopción*
- *Sistema de comunicación constante y fluida entre sistemas de salud, escolar y SS Sociales*
- *Cambiaría todo*

26.- A la pregunta de que cambios introducirían en la **sociedad** para posibilitar el éxito de estos menores,, las familias encuestadas respondieron:

- | | |
|--|------------|
| - Mejora integral de <i>sistemas</i> | 42% |
| - Mejorar la <i>percepción o mirada social</i> | 34% |
| - Mejorar el <i>sistema educativo</i> | 24% |

Algunas de las respuestas a esta pregunta proponiendo mejoras fueron:

- *Más información y visibilidad de este tipo de niños*
- *Mirar más allá de la conducta*
- *Cambiaría el corazón. Lo haría lleno de misericordia*
- *Tolerancia, educación en valores, menos competitividad, más solidaridad,...*
- *Lo primero informar a toda la sociedad que existe este trastorno y que sepan con claridad en qué consiste, para que sean tratados como personas normales, que necesitan ser comprendidos y queridos.*
- *Visibilizar la problemática de esta población, legislar para protegerla y homogeneizar acciones y cartera de recursos sociales, sanitarios y educativos integrales.*
- *Campañas de comunicación de cara a obtener comprensión de otras familias y desestigmatizar a los menores*

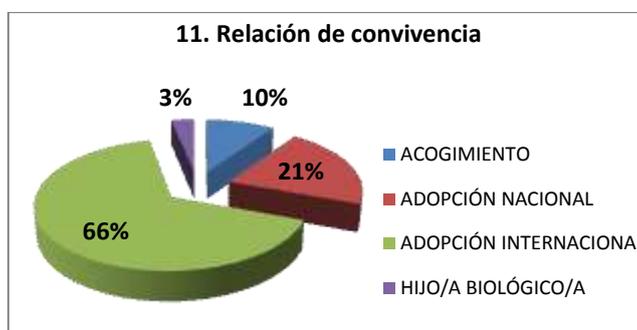
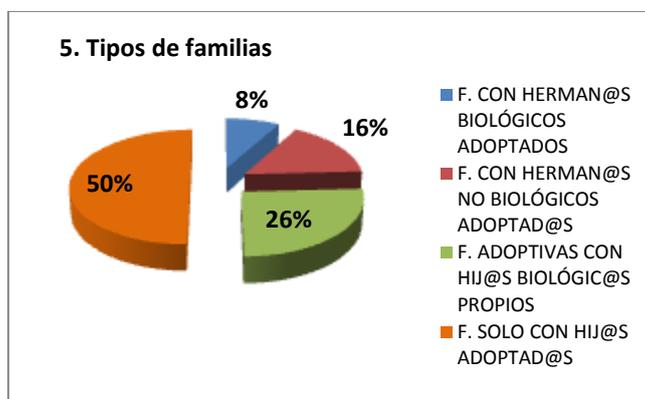
Datos de participación.

Realizada **online** a lo largo del año 2017 y Evaluada en el mes de *Noviembre de 2017* por profesionales de la Psicología

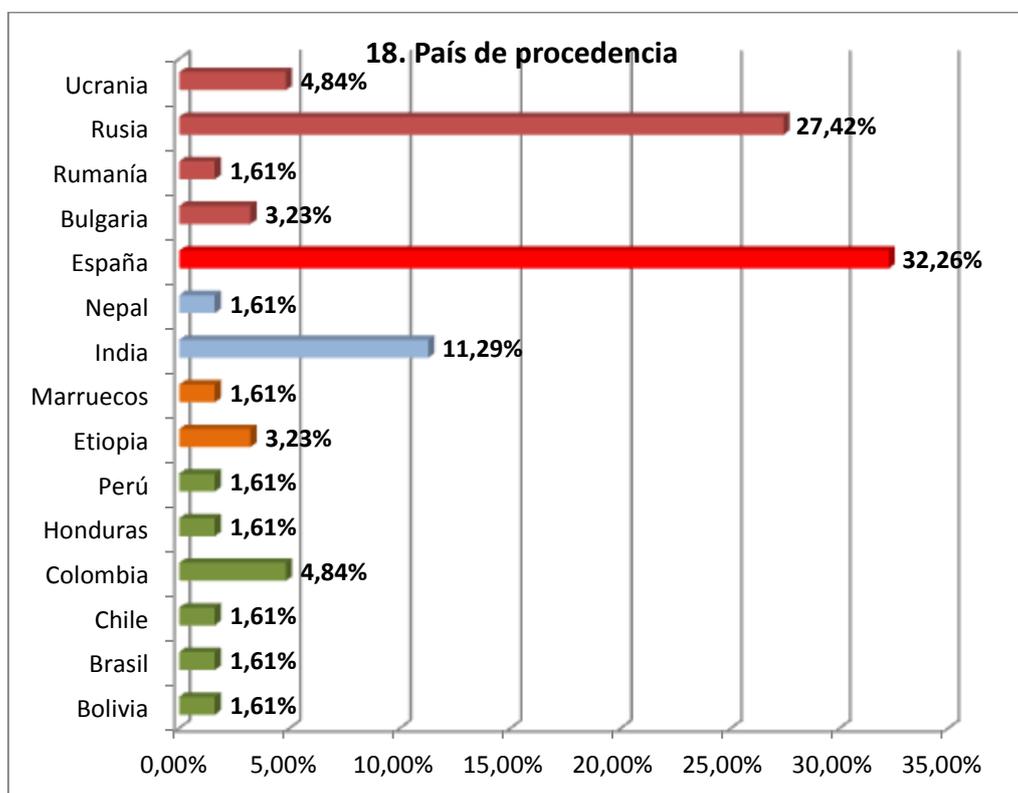
Participación de un **69%** de los socios de PETALES España Aparecen representadas casi la totalidad de las CCAA.

La mayoría de los ítems fueron contestados correctamente. Aparecen representadas casi la totalidad de las CCAA.

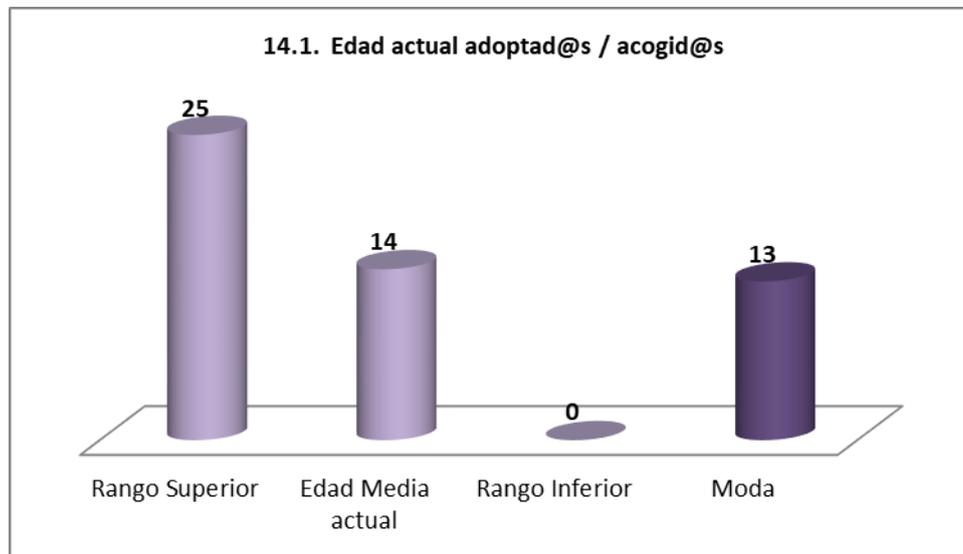
Tipos de familias



Origen del Menor en caso de adopción



Edad actual de los menores



Si desea conocer con más profundidad algunos de los datos de esta encuesta, o desea colaborar en cualquier actividad de investigación, puede ponerse en contacto con nosotros enviando un email a petalesespana@gmail.com.

Muchas gracias por sus respuestas. Y por ayudarnos a construir un lugar mejor para nuestros jóvenes.