



Erasmus+



VULNERABILIDAD DE LAS MADRES Y SUS HIJOS E HIJAS DURANTE EL PERÍODO PERINATAL: PUNTOS DE REFERENCIA

AUTORA

Anne-Marie Doucet-Dahlgren

CO-AUTORES

Anne-Marie Doucet-Dahlgren, Stéphanie Destandau, Mathilde Bareille, Christiane Expert, Philippe Didier-Courbin, Richard Thibaut, Chantal Hiriart, Andrea De Mingo Izquierdo, Anne Deyzieux, Maylis Etchart, Léonie James; Maria-Livia Alga, Rosanna Cima, Elena Migliavacca, Chiara Sità, Nuria Fuentes-Peláez, María Cruz Molina Garuz, Pere Amorós, Aïda Urrea, Lluís March, Ana Baldero, Daniela Cojocar, Ion Ionescu, Stefan Cojocar, Alexandra Galbin, Mădălina Belcescu, Oana Maidaniuc, Cătălin Fedor



Erasmus+



Autora

Anne-Marie Doucet-Dahlgren (Université Paris Ouest-Nanterre La Défense)

Co-autores

Association Caminante

Stéphanie Destandau, Mathilde Bareille, Christiane Expert, Philippe Didier-Courbin, Richard Thibaut, Chantal Hiriart, Andrea De Mingo Izquierdo, Anne Deyzieux, Maylis Etchart, Léonie James

Università di Verona

Maria-Livia Alga, Rosanna Cima, Chiara Sità

Comune de Verona, Casa di Ramia

Elena Migliavacca

Universitat de Barcelona, GRISIJ

Nuria Fuentes-Peláez, María Cruz Molina Garuz, Pere Amorós, Aïda Urrea

Eduvic

Lluís March, Ana Baldero

Universidad Alexandru Ioan Cuza de Iași

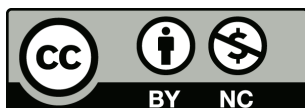
Daniela Cojocaru, Ion Ionescu

HoltIS Association

Stefan Cojocaru, Alexandra Galbin, Mădălina Belcescu, Oana Maidaniuc, Cătălin Fedor

D.L. B 4548-2019

ISBN 978-84-947903-2-4



Reconocimiento-NoComercial

CC BY-NC

UNA DIRECCIÓN

Durante los últimos años, la vulnerabilidad se ha convertido en una de las cuestiones más importantes que han centrado el debate en torno las políticas sociales en Europa. Del latín “*vulnus*”, que significa “lesión”, y “*vulnare*”, “dañar”, la vulnerabilidad es el área en la que el daño puede darse. Existe una doble perspectiva sobre qué área sensible o fragilidad define la vulnerabilidad, según Soulet (2010). Así pues, vulnerabilidad significa “susceptibilidad de ser dañado”. El denominador común es un estado frágil ya conocido o a punto de ser conocido. Este concepto, aunque muy general, se puede especificar en los dos ámbitos que integra el proyecto europeo CAPEvFAIR: por un lado el científico y, por el otro, el profesional.

Generalmente, la vulnerabilidad se tiene en cuenta en contextos de crisis económica y recesión, o cuando los factores y/o las consecuencias de la vulnerabilidad se han convertido en un problema social. Numerosos estudios como el Informe Innocenti 11 (2013), el informe 12 de la UNICEF (2014), y el informe de la OCDE (2012) destacan la creciente precariedad de las poblaciones más vulnerables que afecta a madres e hijos, y la complejidad de este fenómeno. Estos estudios están corroborados por las observaciones de los participantes en el proyecto. A continuación, se presentan 3 definiciones diferentes según la perspectiva en la que se pone el foco:

a. Vulnerabilidad desde la perspectiva social

Las «configuraciones vulnerables», un concepto desarrollado por Filgueira (1998) no permite prever una mejora de una situación o conducir a la movilidad social. Según el autor, estas «configuraciones vulnerables» se encuentran en todos los círculos socio-económicos.

b. Vulnerabilidad desde la perspectiva legal

En materia de derecho (no desarrollada en nuestro proyecto), la vulnerabilidad de la víctima es un factor agravante del delito o la infracción, tanto en la caracterización del delito como en la gravedad del castigo.

c. Vulnerabilidad asociada al concepto de riesgo

Aunque este término es poco usado por las personas que se atienden en los servicios o por los profesionales del acompañamiento, se asocia directamente con el riesgo. La vulnerabilidad se puede definir como un factor de riesgo interno para un individuo o sistema expuesto a amenaza (Cardona, 2003). Así pues, la vulnerabilidad provoca un proceso de debilitamiento y se convierte en un paso intermedio entre la integración social y la exclusión. En el proyecto podemos observar como hay madres que no sólo se encuentran en una situación de exclusión social debido a problemáticas como la drogodependencia, sino que también se encuentran con dificultades en la integración social por el hecho de ser madres. Lo mismo ocurre con los



otros tres grupos de mujeres: ser madre emigrante y víctima de trata, ser madre muy joven o menor de edad, y ser madre en situación de precariedad.

En estos casos, existe un entorno de riesgo, una situación frágil para la madre y el niño o la niña durante un período de vida muy concreto (período perinatal). Es importante añadir que cualquier persona, en algún momento de su vida o bajo ciertas circunstancias, puede encontrarse en una situación de vulnerabilidad.

La situación de vulnerabilidad se compone a menudo de múltiples elementos que muestran complejidad, como describe Morin (1995): «Cuando hablo de complejidad, me refiero al significado elemental de la palabra latina “*complexus*”, que significa “tejido entre sí”. El verdadero problema [...] es que hemos aprendido demasiado bien a separar, cuando es mejor aprender a unir.»

TRES DIMENSIONES DIFERENTES DE VULNERABILIDAD

En el análisis del concepto de la vulnerabilidad se entrelazan la dimensión individual, relacional e institucional.

1. Dimensión individual

Las teorías sociológicas sobre el individuo contemporáneo consideran que la vulnerabilidad es la dificultad de asumir y adaptarse a la sociedad, de tener éxito y realizarse personalmente (Castel, 1995; Beck, 1992).

Este proyecto tiene por objeto las experiencias de las mujeres durante el período de perinatalidad en contextos de “exclusión”. Estas experiencias se abordan desde la perspectiva de los profesionales que se dedican a la atención psicosocial de cuatro países europeos. Observamos que la vulnerabilidad de la mujer está ligada a intentos frustrados de socialización, compuestos por múltiples rupturas y sufrimientos a nivel social, de fragilidad individual y conflictos de identidad, que pueden proceder tanto de una persona como de su entorno. Sin embargo, esta perspectiva es insuficiente para construir un marco teórico para la intervención social, pues se deben considerar varias dimensiones.

2. Dimensión relacional

Soulet (2010) destaca distintas propiedades que incluyen aspectos relacionales y culturales:

- a. “La naturaleza relacional”: El papel que se desempeña en una relación con un grupo o un individuo con características particulares y en un contexto particular, frente a una amenaza.
- b. “El carácter potencial”: Surge con la posibilidad de una amenaza, el riesgo, el peligro, que aún no se ha materializado y, por lo tanto, se puede contrarrestar con acciones y limitar los efectos negativos.



- c. “La noción dialéctica”: A diferencia del binomio fragilidad/fortaleza, desviación de la norma, exclusión/inclusión, no podemos hablar de “invulnerabilidad” como contraria a la vulnerabilidad.
- d. “La dimensión cultural”: Existe un fuerte vínculo entre vulnerabilidad y protección, pues una persona poco protegida está más expuesta al peligro. Las madres migrantes se enfrentan a un choque cultural inicial que, de entrada, puede no resultar visible.

3. Dimensión institucional

La vulnerabilidad no sólo trata de individuos y contextos, sino que implica directamente a los actores, sus relaciones, a los profesionales que les acompañan y a las instituciones. Esto es especialmente importante cuando madres “vulnerables” y sus hijos muestran modelos de maternidad diferentes de los que están implícitos entre los profesionales.

Cabe señalar que el acompañamiento en el asesoramiento y la toma de decisiones en casos de vulnerabilidad deben considerarse desde la dimensión relacional. Por lo tanto, es importante dar a los profesionales los instrumentos para ser críticos con sus propios puntos de vista y los marcos institucionales.

LECTURA DEL CONTEXTO

Los principales factores de vulnerabilidad en el período perinatal que se han analizado son: pobreza, adicción, migración y maternidad adolescente.

En el proyecto CAPEvFAIR financiado por la UE en el marco del programa de Erasmus Plus de Alianzas estratégicas, las posiciones profesionales de los cuatro países que participan son similares:

- Acompañamiento profesional para desarrollar y movilizar los propios recursos.
- Asegurar que el niño o la niña se desarrolle en un entorno seguro.
- Promover la creación o mantenimiento del vínculo de la díada (madre e hijo).
- Apoyar las “capacidades” de las madres vulnerables en período perinatal.

Tal como especifica Nussbaum (2011), la palabra «capacidad» se define como las oportunidades surgidas de una combinación de habilidades personales y del entorno político, social, económico y familiar. Por este motivo, entendemos que hay que poner énfasis en los recursos humanos a la hora de prevenir, minimizar o corregir los posibles efectos de la vulnerabilidad.

Los profesionales, aún siendo profesionales, al empatizar con las madres, pueden sentirse afectados o incluso heridos. Esta fragilidad de los profesionales puede tener efectos sobre la vulnerabilidad del individuo al que acompañan. Por este motivo, son necesarios recursos y apoyos tanto internos como externos como el trabajo en equipo. En este sentido, el principal objetivo del proyecto, compartido por los cuatro países, es conseguir acompañar profesionalmente a las madres y a sus hijos de la forma más adecuada. Para ello, es importante tener en cuenta algunas características:



1. Áreas específicas

Observamos en los cuatro países que la vulnerabilidad está asociada a situaciones de riesgo e incertidumbre en las siguientes áreas específicas:

- a. En el desarrollo de problemas de salud, como la adicción siendo madre.
- b. En el tiempo y el espacio. Estos factores afectan a las diferentes perspectivas de vulnerabilidad de los cuatro países.
- c. En los asuntos económicos, materiales y sociales.
- d. En el acompañamiento individual. Las acciones de los profesionales involucrados en el proyecto.
- e. En el apoyo social. Las expectativas sociales transmitidas, de forma más o menos consciente por las instituciones y por los profesionales, pueden contribuir a reducir los factores de vulnerabilidad pero también a aumentarlos al desarrollar factores de riesgo.
- f. En el acompañamiento a mujeres embarazadas que proceden de situaciones como conflictos bélicos, violaciones masivas, refugiadas, etc.

Es importante identificar los diferentes grupos considerados “en riesgo” para que, mediante este proyecto, se pueda trabajar en reducir los factores de riesgo.

2. Grupos de riesgo

La vulnerabilidad en el período perinatal puede ser identificada a través de tres grupos de riesgo. Los factores de riesgo están asociados con un mayor riesgo de vulnerabilidad, que desempeña un papel más o menos causal en su aparición. Por eso, la intervención y el acompañamiento permiten reducir el impacto de la vulnerabilidad en los siguientes grupos:

- a. Mujeres en las que predomina el riesgo psicológico (depresión, anorexia nerviosa o bulimia, postparto, etc.).
- b. Mujeres en las que predominan riesgos sociales y estereotipos culturales (maternidad insuficiente, madres solteras, falta de vivienda, etc.).
- c. Mujeres con riesgo médico y psicosocial (VIH, cualquier tipo de adicción, etc.).

3. Impacto en bebés, niñas y niños pequeños

- a. Los bebés, las niñas y los niños pequeños (menores de seis años) tienen, en comparación con otros niños de la misma edad, mayor riesgo de encontrarse en una posición vulnerable, dependiendo de la situación de su madre durante el embarazo, el nacimiento y el primer año de vida. Pueden sufrir falta de cuidado o atención.
- b. Los niños y las niñas cuyas madres tienen grandes dificultades para cubrir sus necesidades básicas (alimentación, seguridad básica, etc.) a causa de sus problemas personales (adicción, pobreza, etc.).

- c. Los niños y las niñas en una situación bio-psico-social de vulnerabilidad debido al consumo de sustancias psicoactivas por parte de sus madres durante el embarazo, pueden desarrollar enfermedades como el síndrome de alcoholismo fetal (retraso del crecimiento, malformaciones, retraso del desarrollo psicomotor, trastornos del comportamiento, etc).
- d. Los niños y las niñas en una situación de vulnerabilidad en torno a la salud. Esta situación está relacionada con las dificultades para construir una historia como familia que permita un desarrollo saludable como niño o niña.

4. Características observadas

Es importante aclarar la relación entre una situación de riesgo y una situación de vulnerabilidad para decidir las propuestas de intervención. Se observan tres posibilidades:

- a. Las personas pueden pertenecer a un grupo denominado “de riesgo” y no encontrarse en una situación de vulnerabilidad (encontrarse en un contexto favorable, tener recursos personales, una figura de apoyo...).
- b. Las personas pueden pertenecer a un grupo denominado “de riesgo”, y encontrarse en situaciones de vulnerabilidad.
- c. Las personas pueden no pertenecer, a priori, a un grupo denominado “de riesgo”, pero encontrarse en una situación clara de vulnerabilidad.

Para tratar de acompañar mejor a las mujeres en situación de vulnerabilidad y a sus hijos durante el período perinatal, nuestro proyecto apunta al diseño de estrategias y recursos profesionales que permitan a las madres crear un entorno seguro y saludable.

PARA MÁS INFORMACIÓN...

Beck, U. (1992). *Risk Society. Towards a New Modernity.* London : Sage Publications // *La société du risque. Sur la voie d'une autre modernité.* Paris : Aubier.

Cardona, O.D. (2003). “The Need of Rethinking the Concepts of vulnerability and Risk from a Holistic Perspective: A Necessary Review and Criticism for Effective Risk Management” En G. Bankoff *et al.*. *Mapping Vulnerability: Disasters, Development and People.* London: Earthscan Publishers. Chapter 3.

Castel, B. (1995). *Les métamorphoses de la question sociale.* Paris: Aubier // *Manual Workers to Wage Laborers: Transformation of the Social Question.* London: Transaction Pub.

Filgueira C.H. (1998). “Welfare and Citizenship: New and Old Vulnerabilities” En G. O'Donnell & V.E. Tokman *Poverty and Inequality in Latin America.* Mexico: University of Notre Dame Press.

Morin, E. (1995). La stratégie de reliance pour l'intelligence de la complexité. *Revue internationale de systémique*, Vol. 9, N° 2.

Nussbaum, M. (2011). *Creating Capabilities. The Human Development Approach.* New York: The Belknap Press, Harvard University Press// (2012). *Capabilités*, Paris: Climats.

Soulet, M.H. (2010). La vulnérabilité. Un problème social paradoxal. En V. Châtel & S. Roy, *Penser la vulnérabilité.* Québec: Presses de l'université du Québec, 65-87.



Cofinancé par le
programme Erasmus+
de l'Union européenne

*Cette communication n'engage que son auteur et la Commission n'est pas responsable de l'usage
qui pourrait être fait des informations qui y sont contenues.*

©capeVfair -2017

VULNERABILIDAD DE LAS MADRES Y SUS HIJOS E HIJAS DURANTE EL PERÍODO PERINATAL: PUNTOS DE REFERENCIA

AUTORA

ANNE-MARIE DOUCET-DAHLGREN

CO-AUTORES

ANNE-MARIE DOUCET-DAHLGREN, STÉPHANIE DESTANDAU, MATHILDE BAREILLE, CHRISTIANE EXPERT, PHILIPPE DIDIER-COURBIN, RICHARD THIBAUT, CHANTAL HIRIART, ANDREA DE MINGO IZQUIERDO, ANNE DEYZIEUX, MAYLIS ETCHART, LÉONIE JAMES; MARIA-LIVIA ALGA, ROSANNA CIMA, ELENA MIGLIAVACCA, CHIARA SITÀ, NURIA FUENTES-PELÁEZ, MARÍA CRUZ MOLINA GARUZ, PERE AMORÓS, AÏDA URREA, LLUÍS MARCH, ANA BALDERO, DANIELA COJOCARU, ION IONESCU, STEFAN COJOCARU, ALEXANDRA GALBIN, MĂDĂLINA BELCESCU, OANA MAIDANIUC, CĂTĂLIN FEDOR



 Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



 Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

