

Mónica López Enríquez, Ariadna Martínez Martínez

El Libro Blanco de la Atención Temprana destaca la importancia de la implicación familiar como un “elemento indispensable para favorecer la interacción afectiva y emocional así como para la eficacia de los tratamientos”.

La Terapia Vojta (TV) es compartida entre el fisioterapeuta y los padres, que en un principio es vivida en forma de enseñanza y más tarde como un acompañamiento o guía personal en el tratamiento. La TV requiere que los padres realicen con sus hijos maniobras que pueden resultar invasivas y molestas y en algunos casos desencadenan actitudes de desagrado hacia la respuesta del niño en forma de llanto, protesta, etc.

En este estudio se analiza cómo afecta la TV a la relación terapeuta-padres y al vínculo afectivo padres-niño en un caso. A través de una entrevista personal se exponen pensamientos y emociones de una madre que lleva 3 años tratando a su hijo con parálisis cerebral (PC).



PRESENTACIÓN

G. empezó con TV con 7 meses de edad. En la actualidad tiene 4 años y su madre **F.**, a través de sus manos, dedicación, afecto y esfuerzo persigue el sueño de ver cada día mejorar a su hijo a través de la terapia del Dr. Vojta.

EXPECTATIVAS PASADAS Y FUTURAS

Los inicios con la TV fueron duros, **F.** sentía temor y miedo ante la posibilidad de “no avanzar” aunque tenía una gran motivación por aprender. Tanto la terapia como la terminología que la rodeaba eran complicadas. En un principio lo que **F.** quería lograr era comunicarse con **G.** y ver su mano abrirse.

Hoy en día **F.** ve resultados, sabe que la TV hace que **G.** esté más tranquilo. **F.** es muy consciente de los logros que puede conseguir su hijo. **G.** ha logrado comunicarse, prender objetos con cada vez mayor precisión, voltearse entre otros. El próximo hito que **F.** quiere que **G.** consiga es mantener la sedestación.

TV Y VÍNCULO MADRE-HIJO

Al principio **F.** pensaba que **G.** le “cogería manía” porque el comportamiento de **G.** durante la TV es de “nerviosismo, llanto, se muerde”. Pero ahora **F.** tiene claro que esa era “su forma de decir no quiero”. Ahora el llanto es más comunicativo. **G.** ya conoce el ritual de la TV que su madre sigue en el domicilio. **G.** ha aprendido a ver a su madre como terapeuta durante la terapia; cuando terminan ella le abraza y desde entonces vuelve a ser su “mami”. **F.** siente que la relación con su hijo es ahora más firme que antes.

FAMILIA, TV Y TERAPEUTA

Antes de comenzar con la TV, **F.** pensaba que era “algo raro”, que el niño sufría y lo pasaba mal. Se dio cuenta de que no era así cuando vio los cambios en su hijo, por ejemplo “el cambio del pateo en el niño, que al principio era siempre en extensión y después comenzó a flexionar las piernas”.

F. espera de su terapeuta Vojta que la escuche, apoye, refuerce y supervise. Siente que ha aprendido mucho y que se debe a que ha logrado conectar con su terapeuta. Ella espera de la TV que día a día las respuestas de **G.** sigan mejorando, y cuando por algún motivo no puede realizar la terapia, siente que **G.** está perdiendo posibles avances.

CONCILIACIÓN FAMILIAR Y REPERCUSIÓN EN EL ENTORNO

F. realiza sola la TV en casa. A veces siente que necesita la ayuda de su familia y otras piensa “mejor que yo no lo haría nadie”. **F.** ve que la relación de **G.** con su padre es diferente y “a veces pienso que por hacer la TV el niño me va a querer menos, pero veo que no es así”.

La familia extensa no entendía como **F.** podía “hacer esa terapia tan dura, ellos no habrían podido”; pero ella cree que “cuando te ves en esta situación todo cambia”. Después de este tiempo con TV la familia reconoce los cambios (expresión de la cara, cómo coge objetos,...) y “me animan a que siga con la TV”.



CONCLUSIONES

- ✓ La TV influye directamente en la familia: dinámica, rutinas, vínculos, etc.
- ✓ En el caso de **F.** y **G.** la influencia de la TV sobre su familia es positiva.
- ✓ La TV ha formado parte de la vida de esta familia ofreciendo esperanza para un futuro mejor.