

RICERCA SULL'ADOZIONE. IMPLICAZIONI PER L'INTERVENTO

Jesús Palacios
Università di Siviglia

Milano, 10 giugno, 2011

Ricerca sull'adozione

- La ricerca sull'adozione é un fenomeno relativamente recente
- Si è sviluppata soprattutto a partire dagli anni '80
- In un lavoro di revisione con David Brodzinsky abbiamo esaminato l'evoluzione e i principali risultati della ricerca sull'adozione, identificando tre filoni recenti

Adoption research: Trends, topics, outcomes

*International Journal of
Behavioral Development*
34(3) 270–284

© The Author(s) 2010

Reprints and permissions:

sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav

DOI: 10.1177/0165025410362837

ijbd.sagepub.com



Jesús Palacios¹ and David Brodzinsky²

Abstract

The current article provides a review of adoption research since its inception as a field of study. Three historical trends in adoption research are identified: the first focusing on risk in adoption and identifying adoptee–nonadoptee differences in adjustment; the second examining the capacity of adopted children to recover from early adversity; and the third focusing on biological, psychosocial, and contextual factors and processes underlying variability in adopted children’s adjustment. Suggestions for future areas of empirical investigation are offered, with an emphasis on the need to integrate research, policy, and practice.

Keywords

adoption, early adversity, family processes, resilience

Introduction

The adoption of minors by people who are not biologically related

them for their mutual enrichment and for the benefit of the adoption-related community of children, families, adoption practitioners and researchers

*International Journal of Behavioral
Development, 34(3), 270-284*

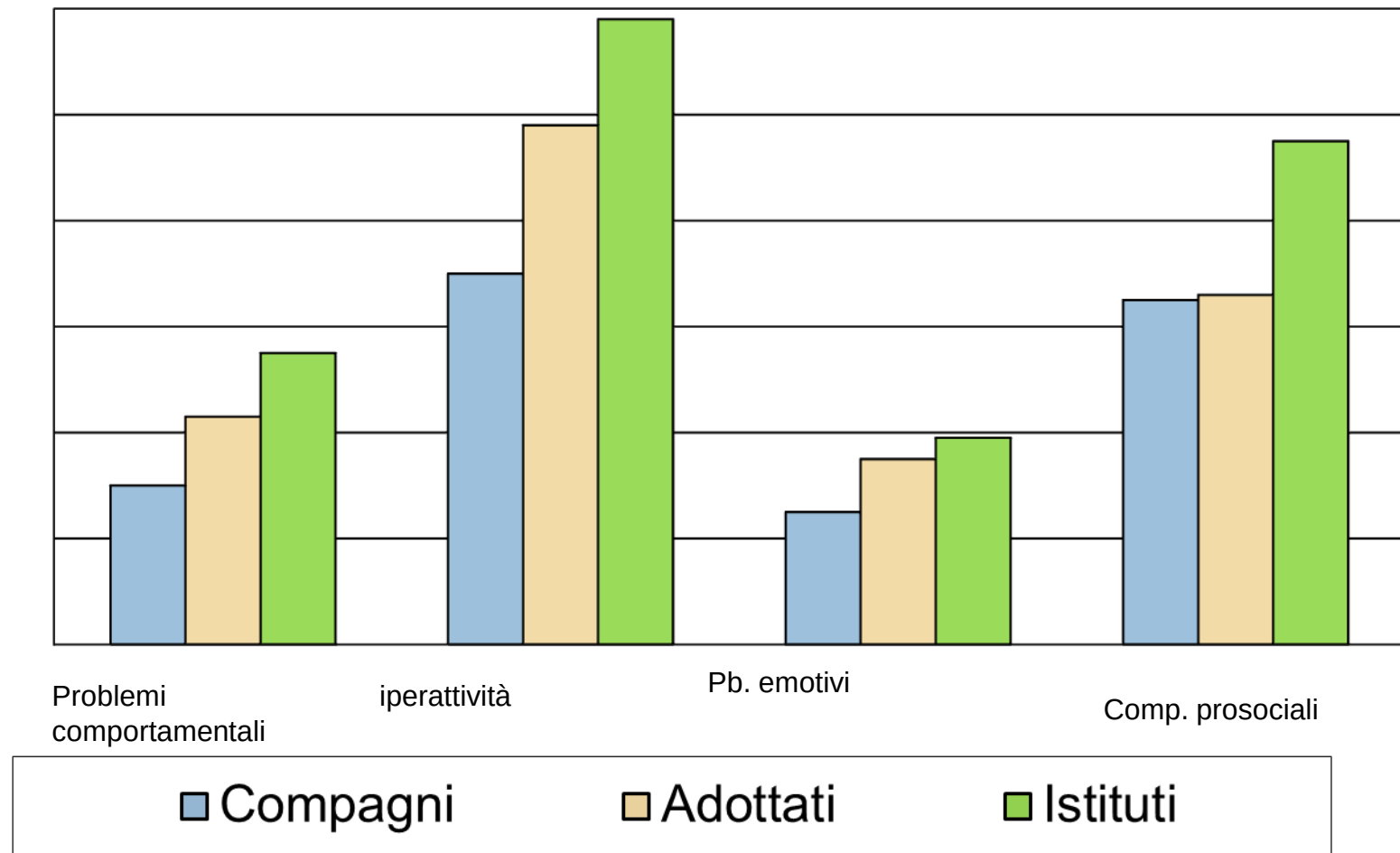
Tre filoni principali di ricerca

- Primo filone: Confronto adottati-non adottati: gli adottati sono più a rischio? (fino al 1995)
- Secondo filone : recupero dalle avverse esperienze precoci (fino al 2005)
- Terzo filone: processi e fattori nell'adozione (dal 2005)
- I temi dei filoni precedenti non spariscono, ma smettono di essere dominanti

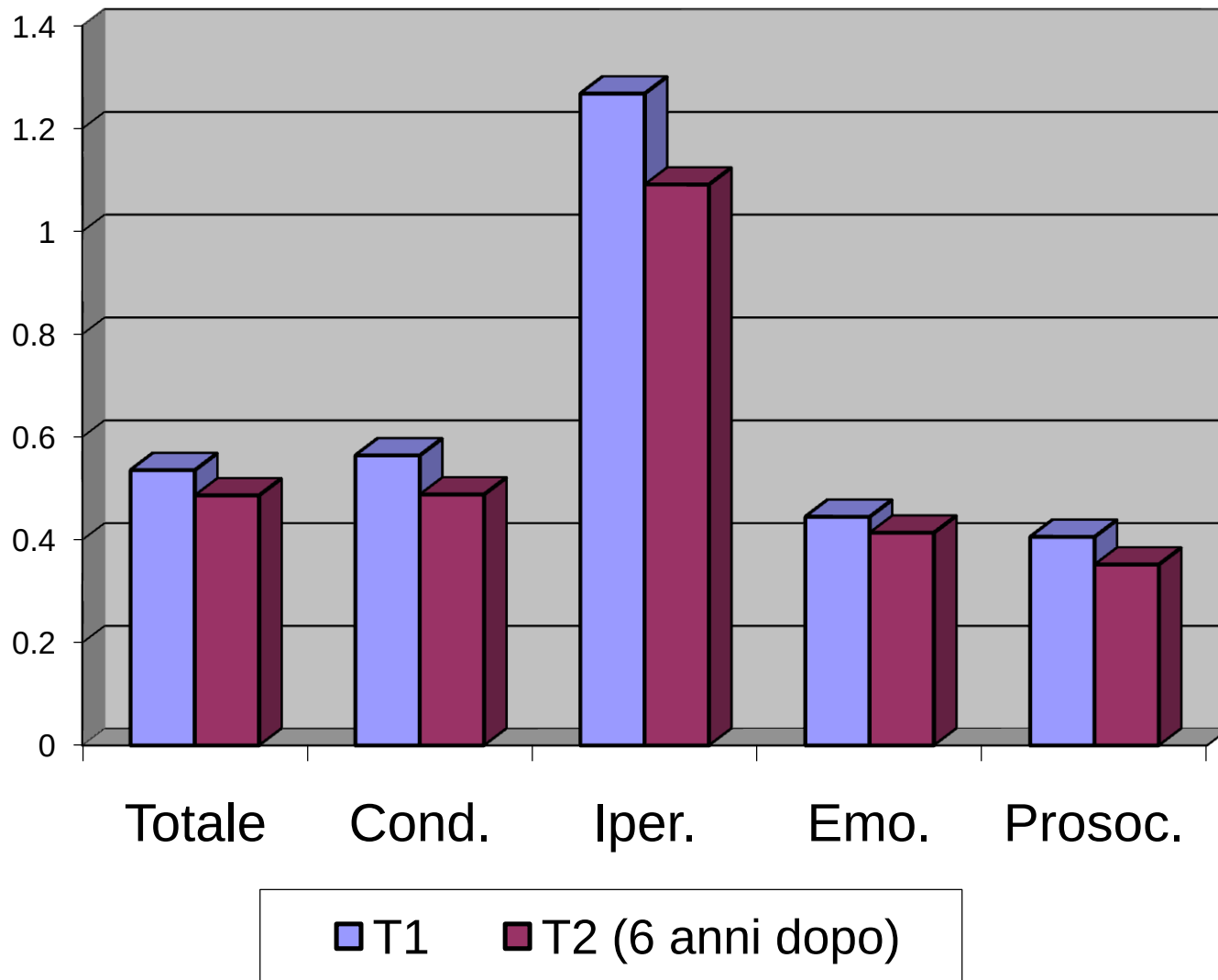
Le nostre ricerche sull'adozione

- I nostri primi studi si collocavano nella logica del confronto adottati-non adottati
- Successivamente, abbiamo analizzato lo stato all'arrivo e il successivo recupero delle persone in adozione internazionale
- Attualmente, stiamo analizzando i processi che si svolgono a livello individuale e all'interno delle famiglie implicate nell'adozione

Aspetti Problematici



Problemi di condotta infanzia e adolescenza



Confronto adottati-non adottati

- Anche se la maggior parte degli adottati non ha problemi clinici di condotta, la percentuale di quelli che li hanno é superiore a quella della popolazione infantile in generale
- Particolare incidenza dei problemi esternalizzanti (basso autocontrollo, difficoltà di attenzione, condotta impulsiva...)
- Impatto sul rendimento scolastico
- Conflitto frequente con le aspettative degli adottanti

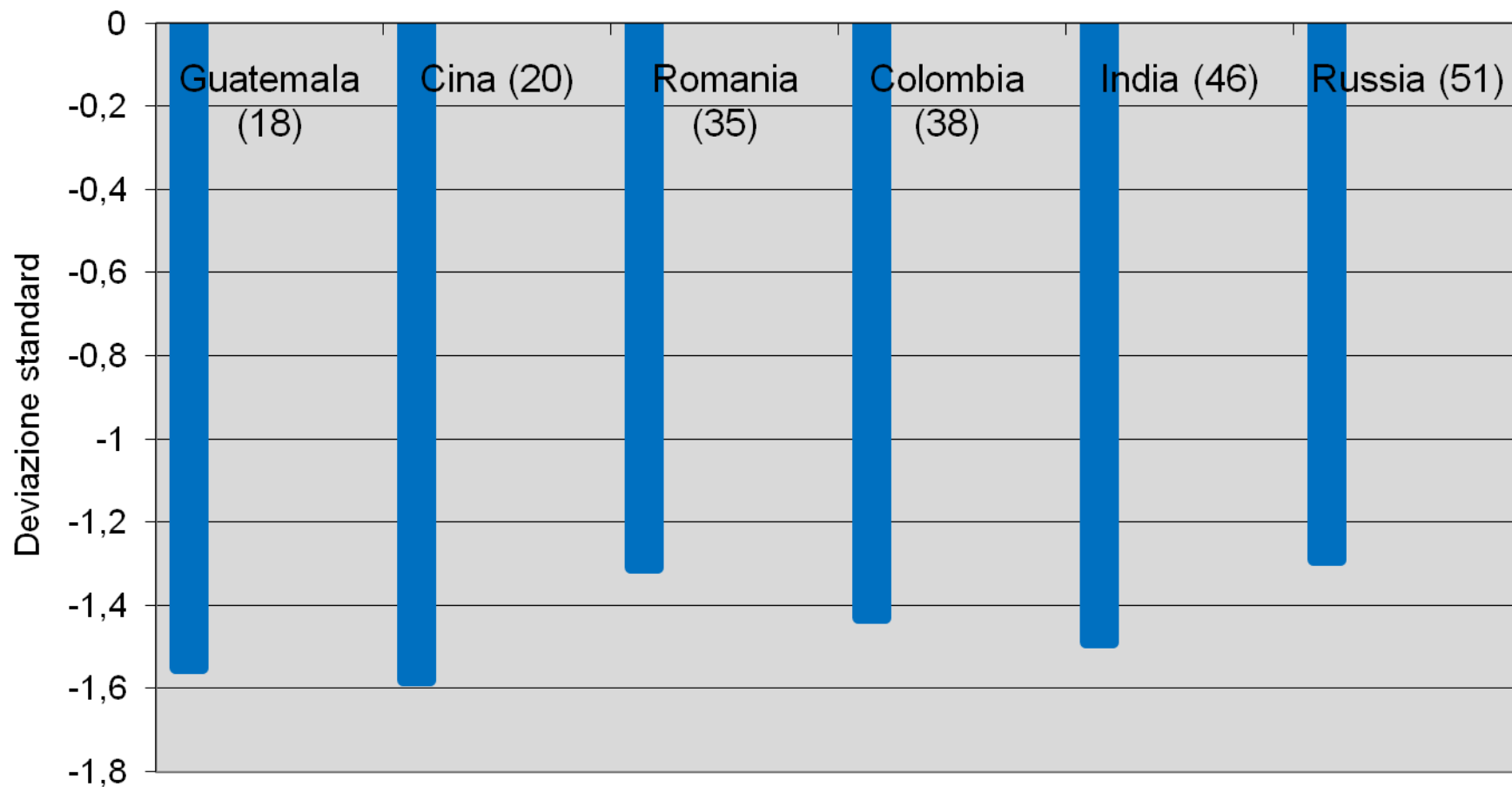
Confronto adottati-non adottati

- Alcune implicazioni pratiche
 - ▣ Bisogno di preparazione per l'adozione
 - ▣ Bisogno di servizi di sostegno post-adozione
 - ▣ Bisogno di formazione professionale (dell'adozione e, più in generale, dell'infanzia)
 - ▣ L'adozione non é una «medicina» che cura tutto
 - ▣ Le aspettative devono essere moderate e flessibili (problema particolare con adottati ad alta scolarizzazione)

Stato dei bambini all'arrivo (adozione internazionale)

- Condizioni molto diverse in funzione delle circostanze delle avverse esperienze precoci
- Frequenti problematiche relative allo sviluppo fisico e psicologico
- Ambedue gli aspetti sono solitamente problematici, però la gravità dipenderà dal grado e dalla durata delle avverse esperienze precoci

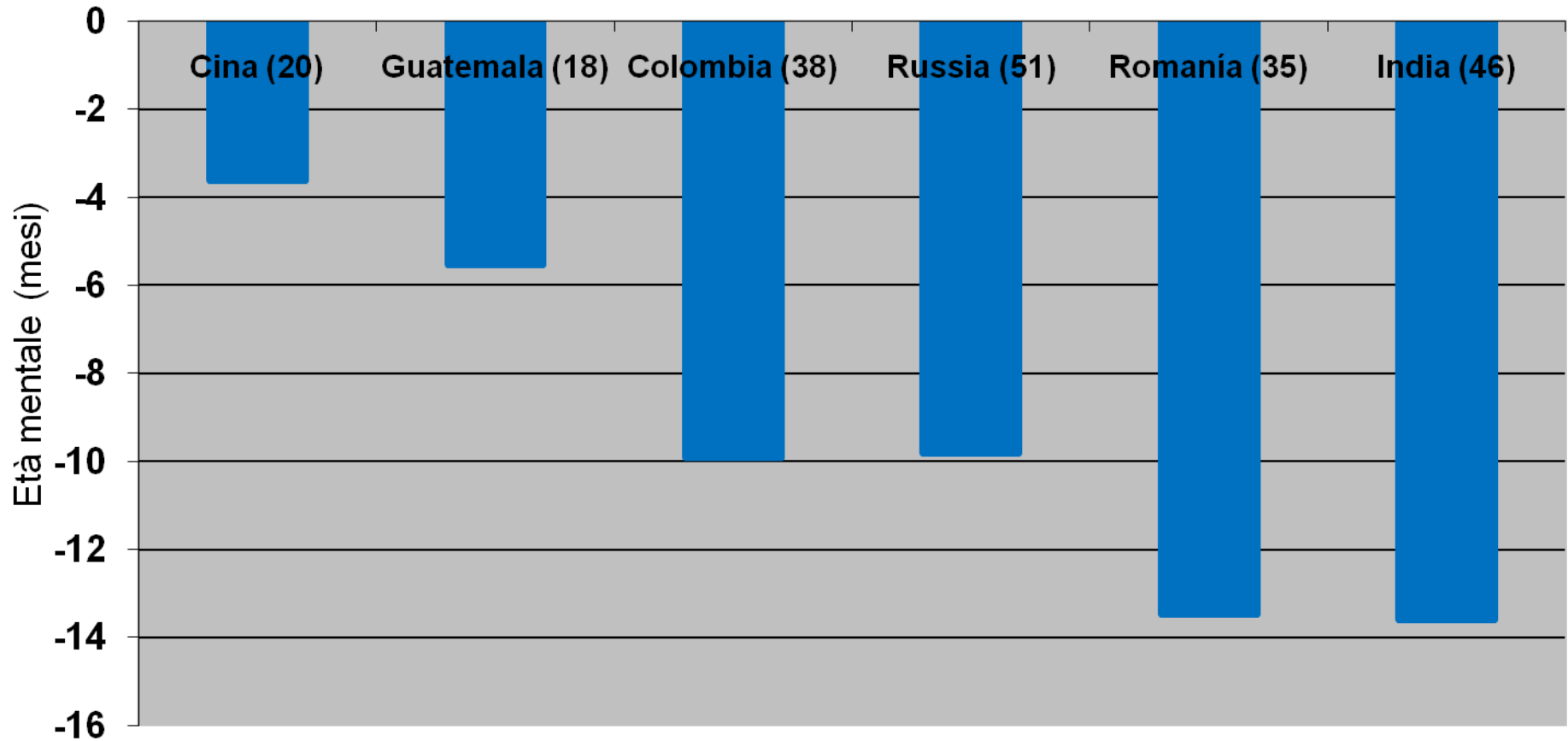
Sviluppo fisico all'arrivo: altezza



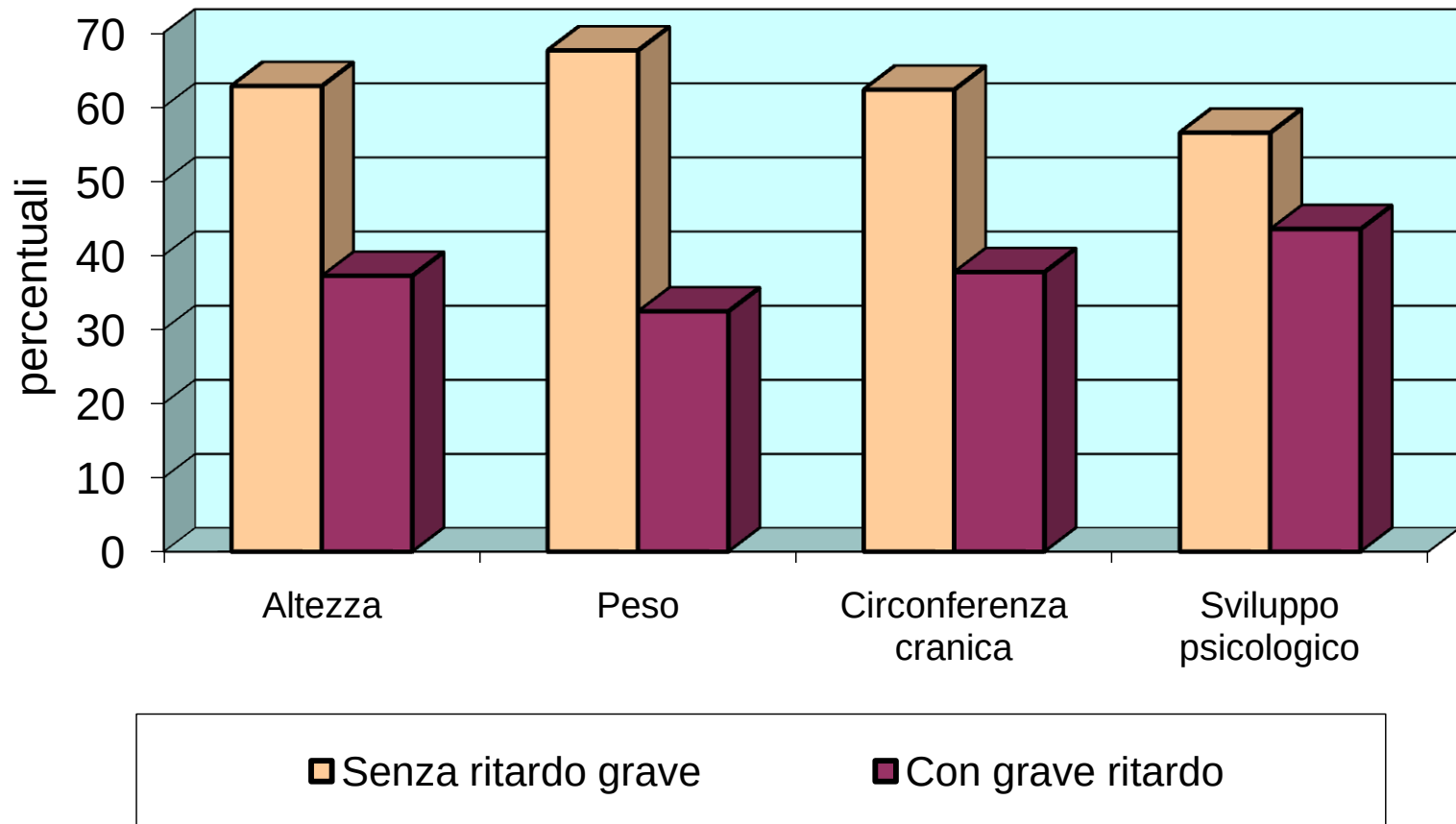
Sviluppo psicologico all'arrivo (Battelle) (percentuali)

<i>Ámbitos</i>	<i>En la media o por encima (1 d.t.)</i>	<i>Problemas leves (-1 d.t.)</i>	<i>Problemas moderados (-1,5 d.t.)</i>	<i>Problemas graves (-2 d.t.)</i>
Personal-social	35,1	11,5	5,7	47,7
Adaptativo	35,3	9,8	9,8	45,1
Motricidad	42,4	9,4	10,6	37,6
Comunicación	48,2	5,9	5,9	40,0
Cognitivo	41,8	8,2	10,6	39,4
Puntuación total	33,5	4,7	9,4	52,4

Sviluppo psicologico (Battelle y WISC-r)



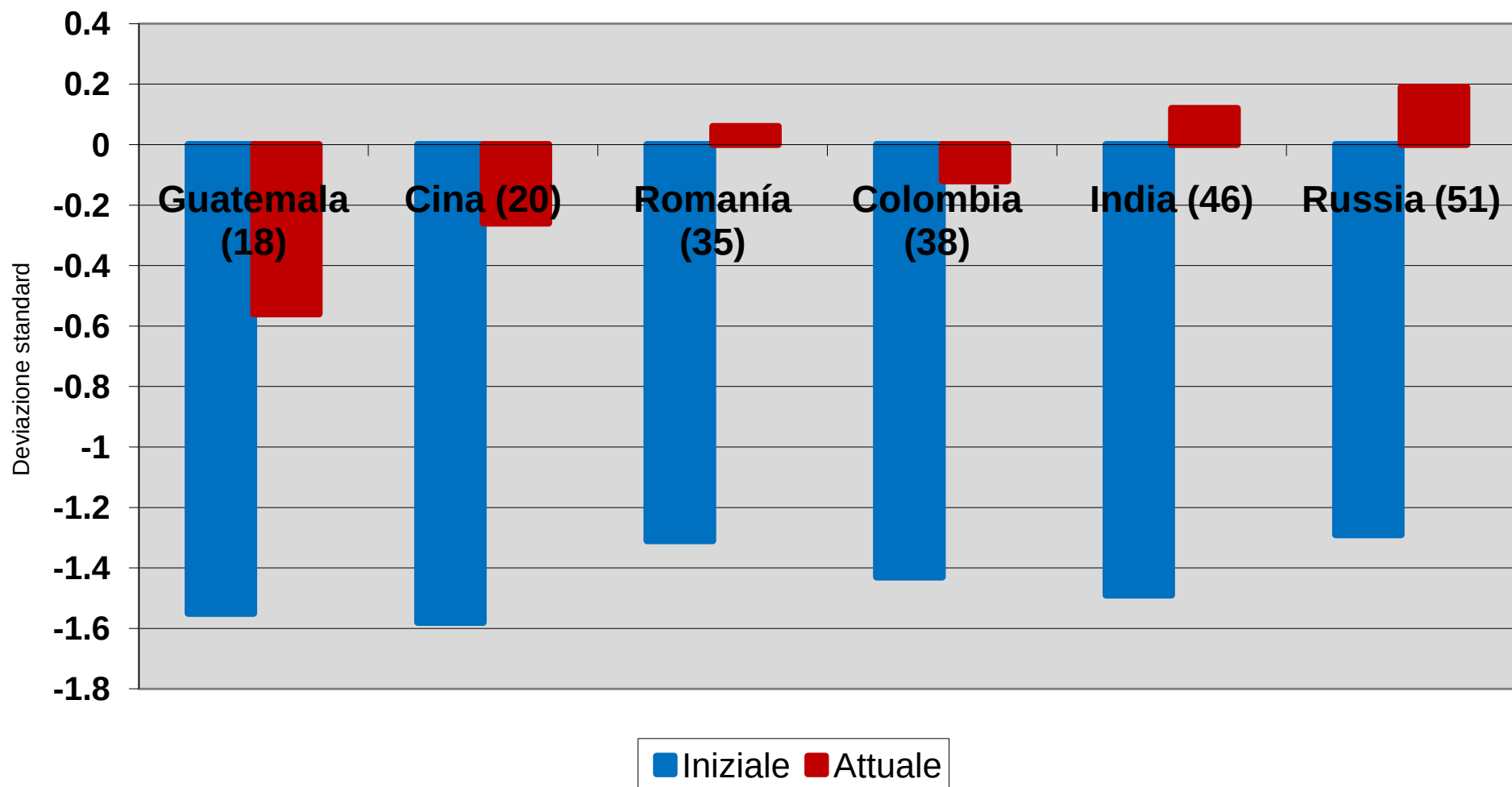
Stato all'arrivo: gruppi con e senza grave rischio iniziale



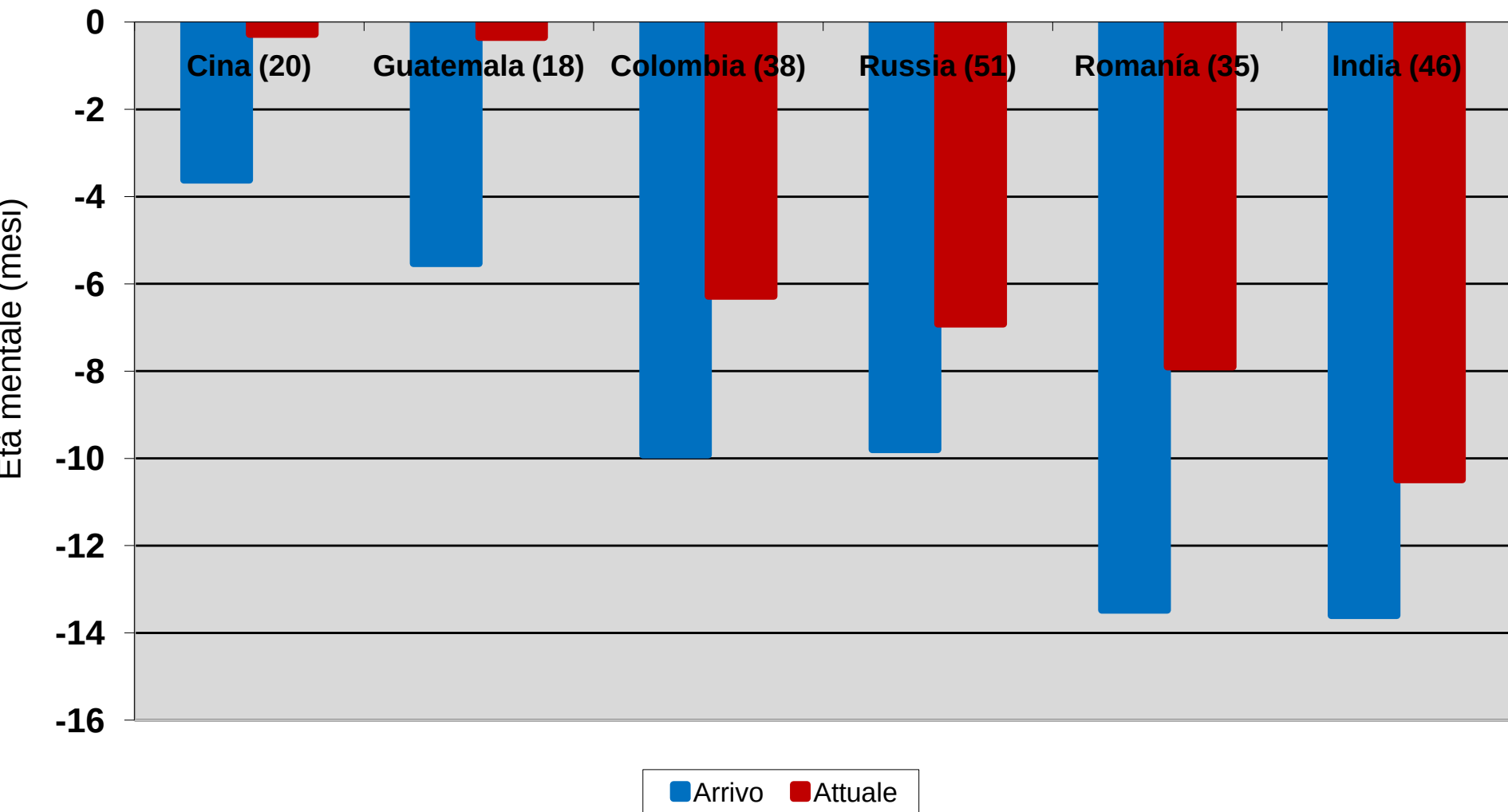
Perché alcuni bambini stanno meglio di altri al loro arrivo?

- L'età al momento dell'adozione e il tempo passato in istituto sono chiari fattori di rischio (inoltre, in relazione tra loro, $r = .70$)
- Ogni anno prima dell'adozione comporta un ritardo accumulativo in età mentale di 4.53 mesi
- La qualità delle esperienze precedenti l'adozione gioca sicuramente un ruolo importante, ma ci mancano informazioni affidabili in materia
- Differenze interindividuali: bambini molto danneggiati da esperienze precoci poco avverse e poco danneggiati da dure avversità

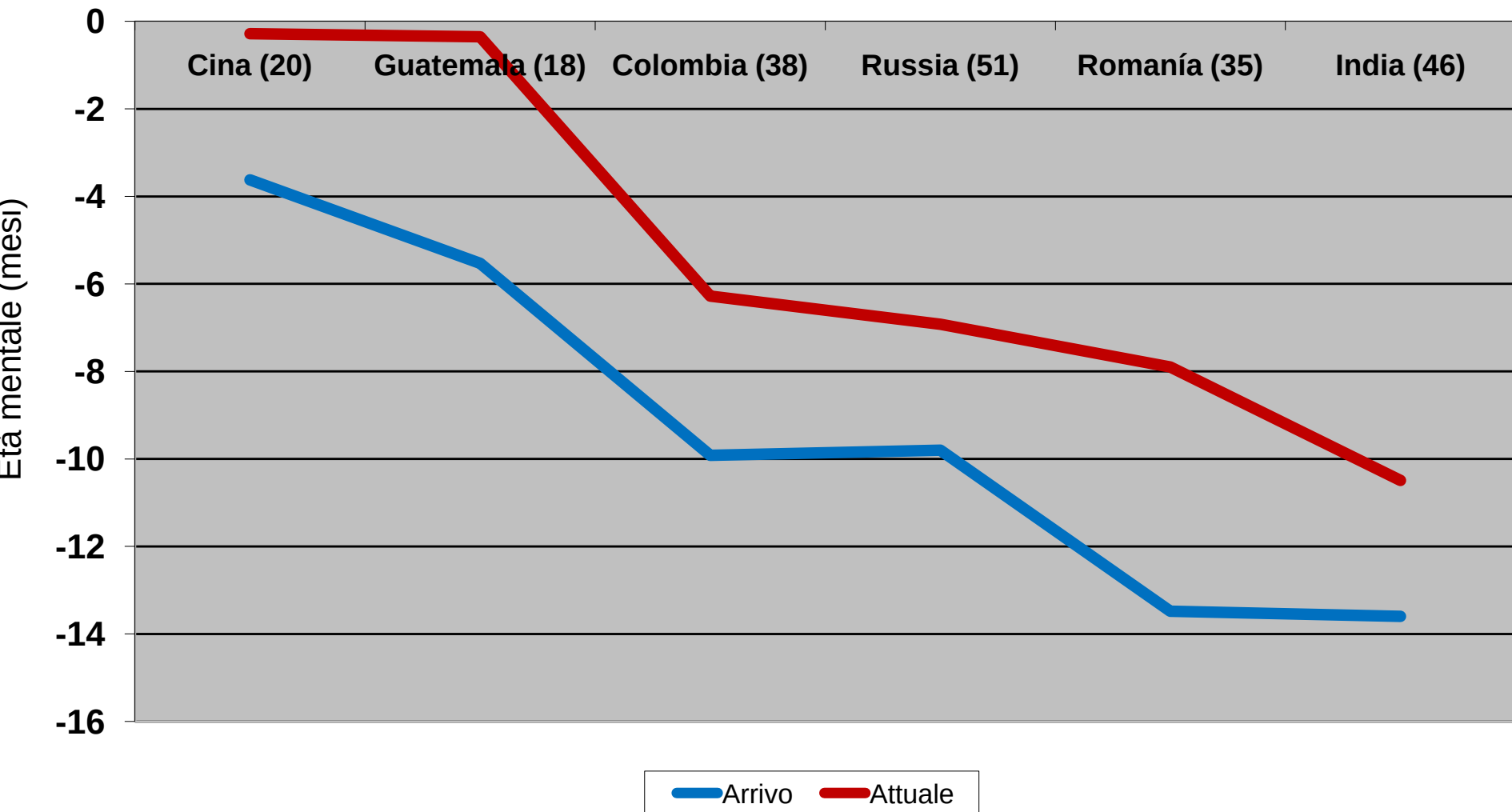
Recupero dello sviluppo fisico: altezza



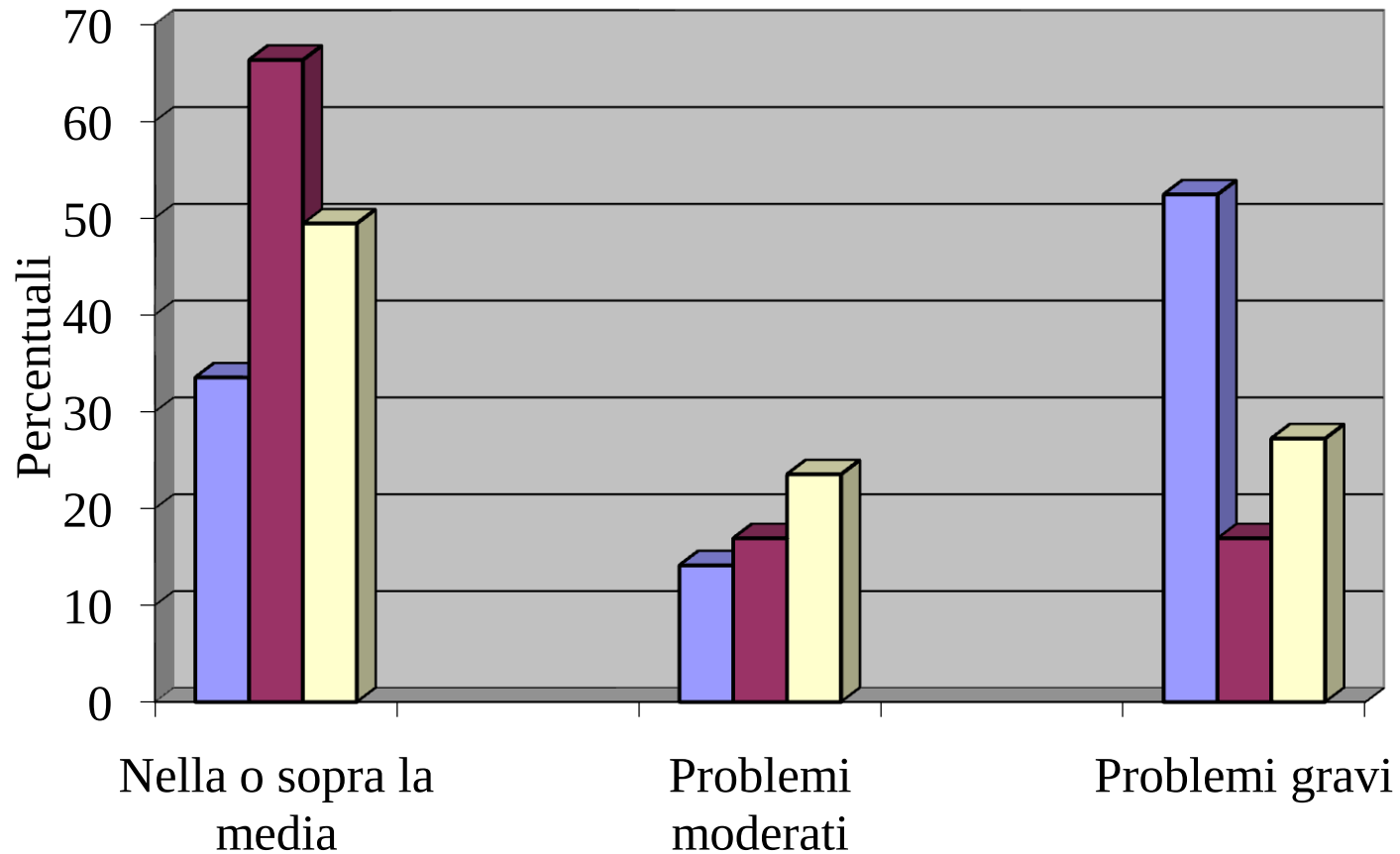
Recupero dello sviluppo psicologico (Battelle e WISC-r)



Recupero dello sviluppo psicologico (Battelle e WISC-r)



Punteggi di sviluppo arrivo-attuale



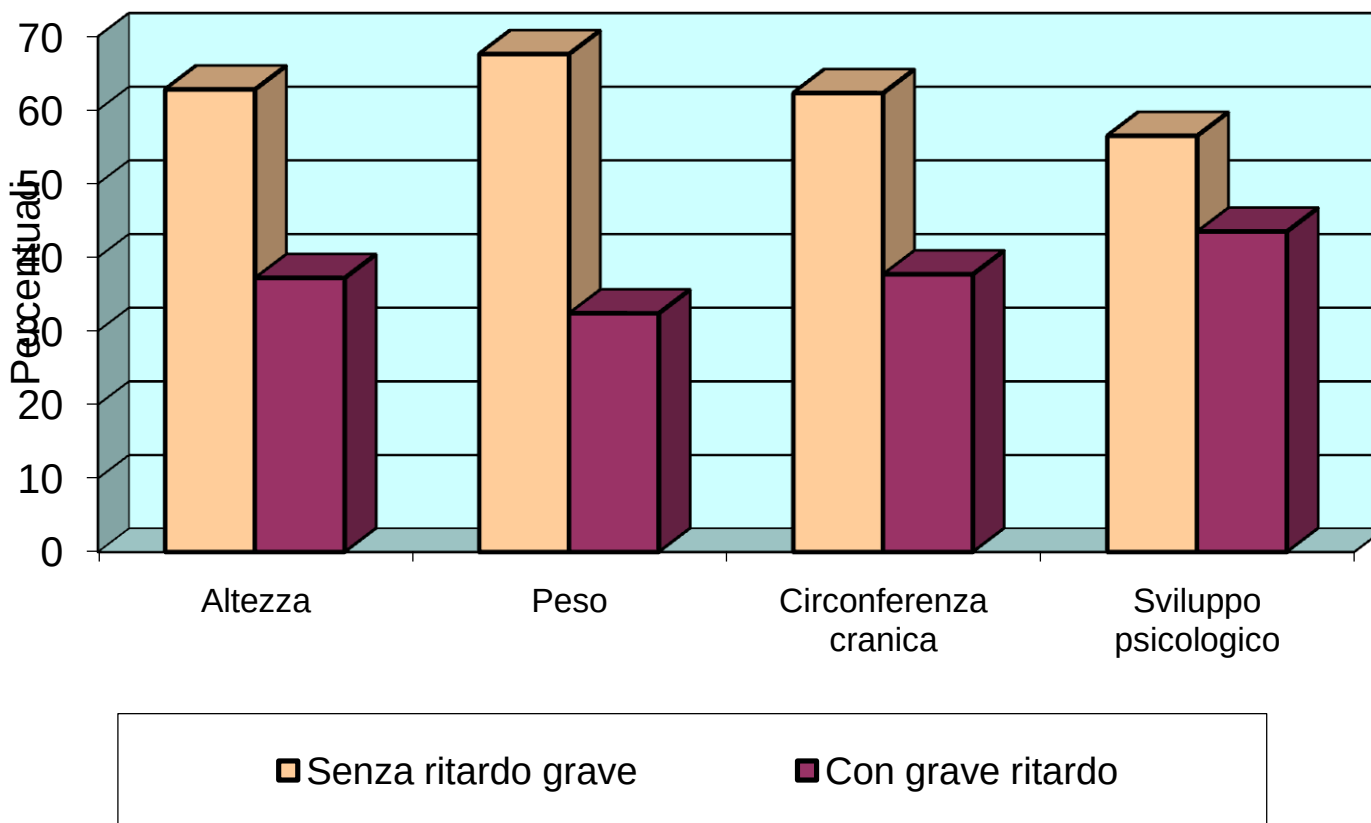
■ Battelle Arrivo

■ Battelle Attuale

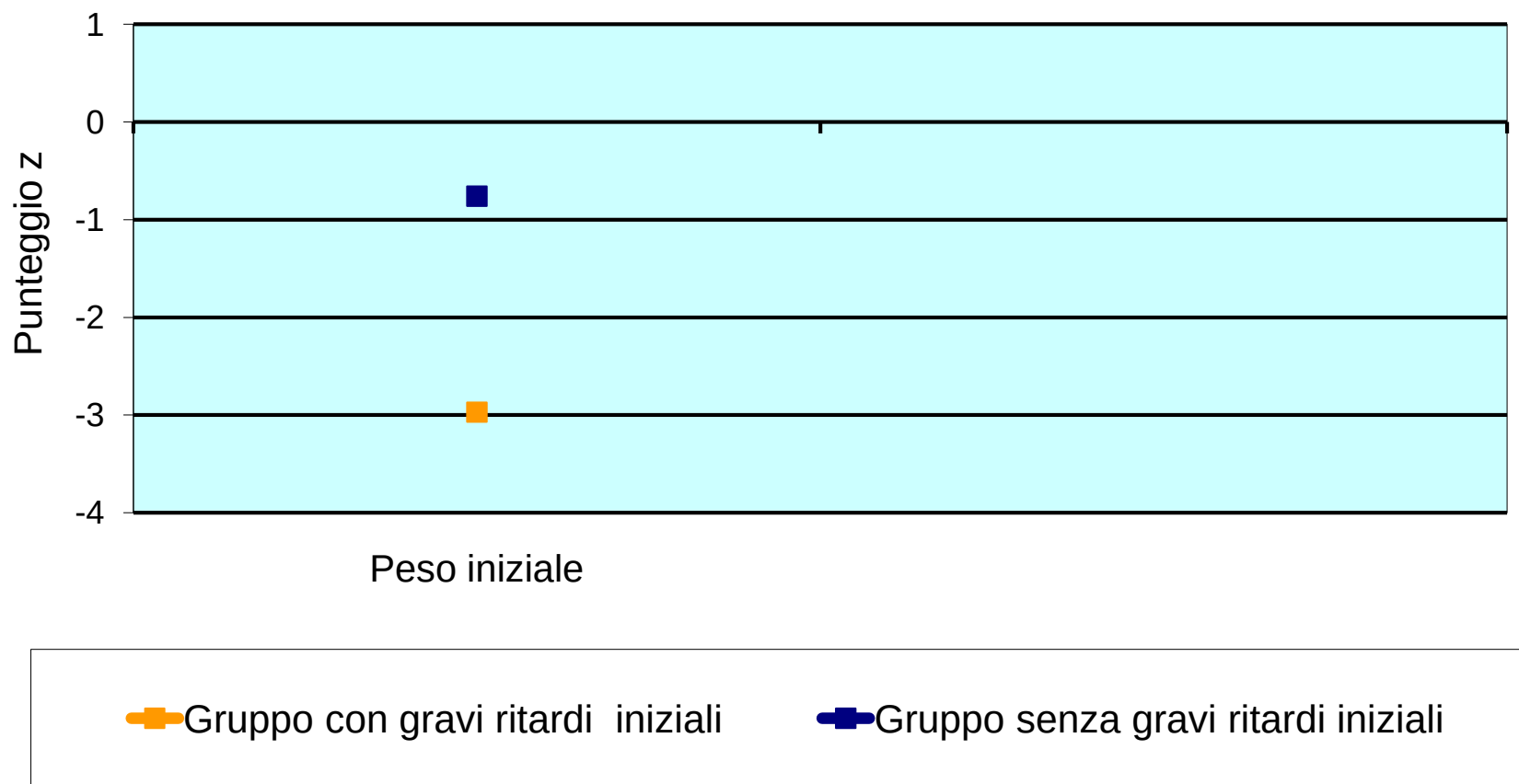
■ Wisc-r Attuale

Situazione all'arrivo

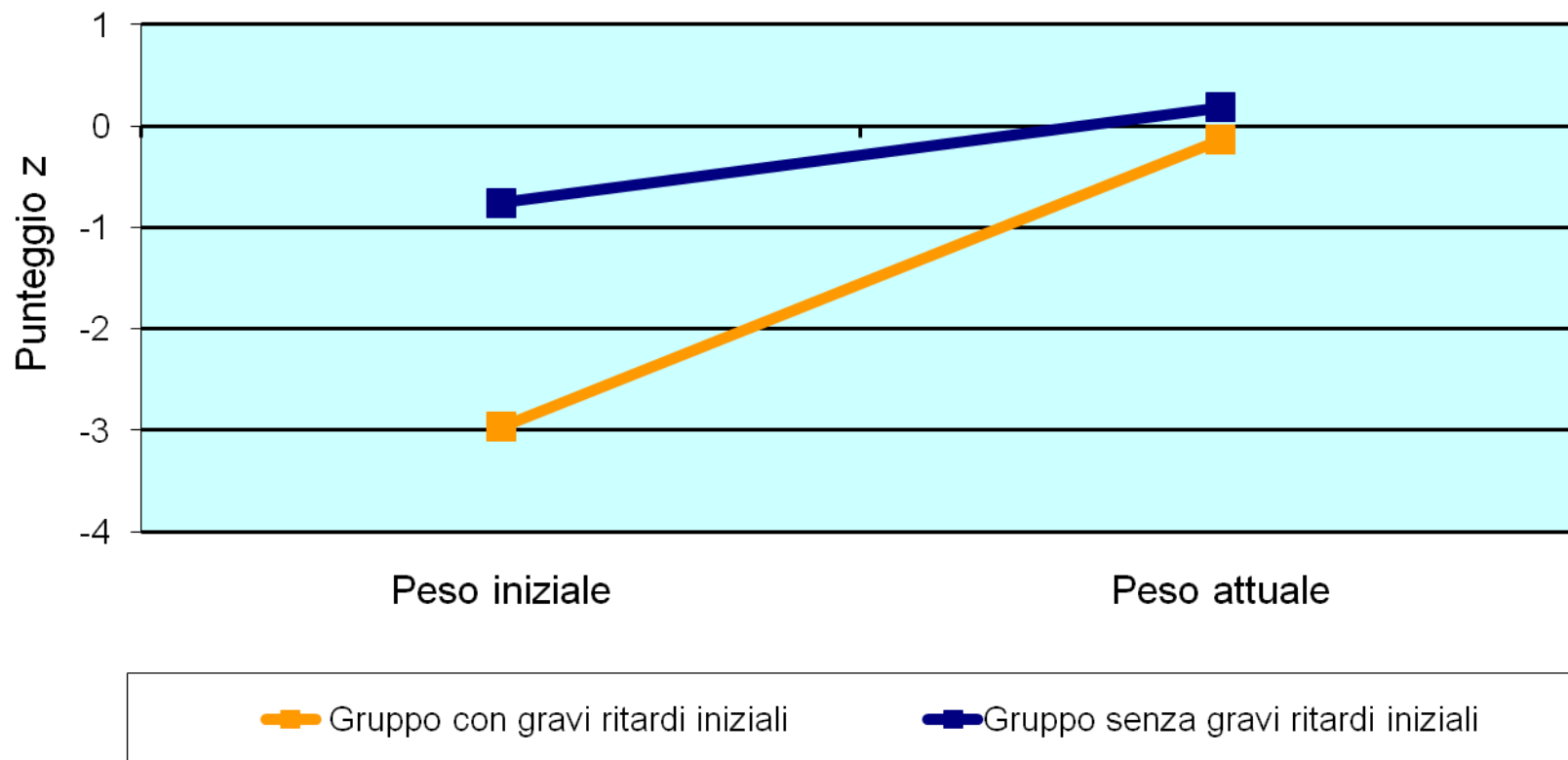
Bambini con o senza gravi ritardi iniziali



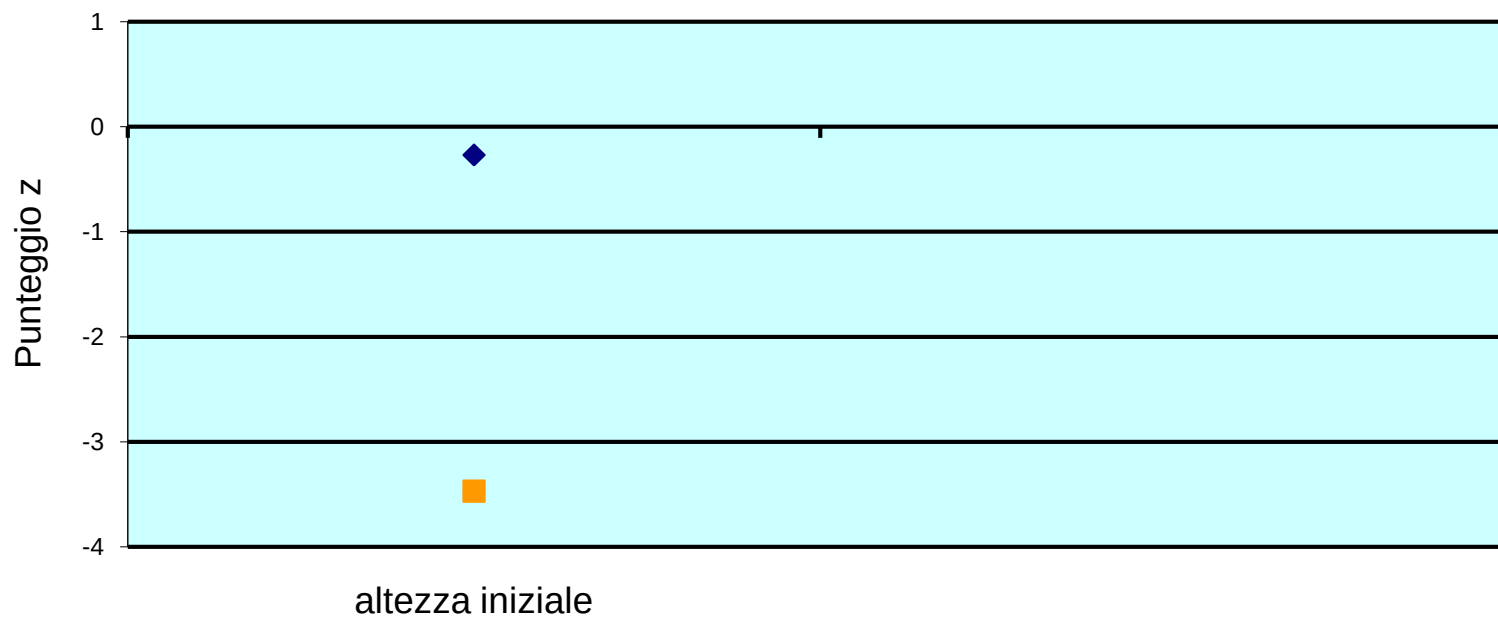
Recupero: peso



Recupero: peso



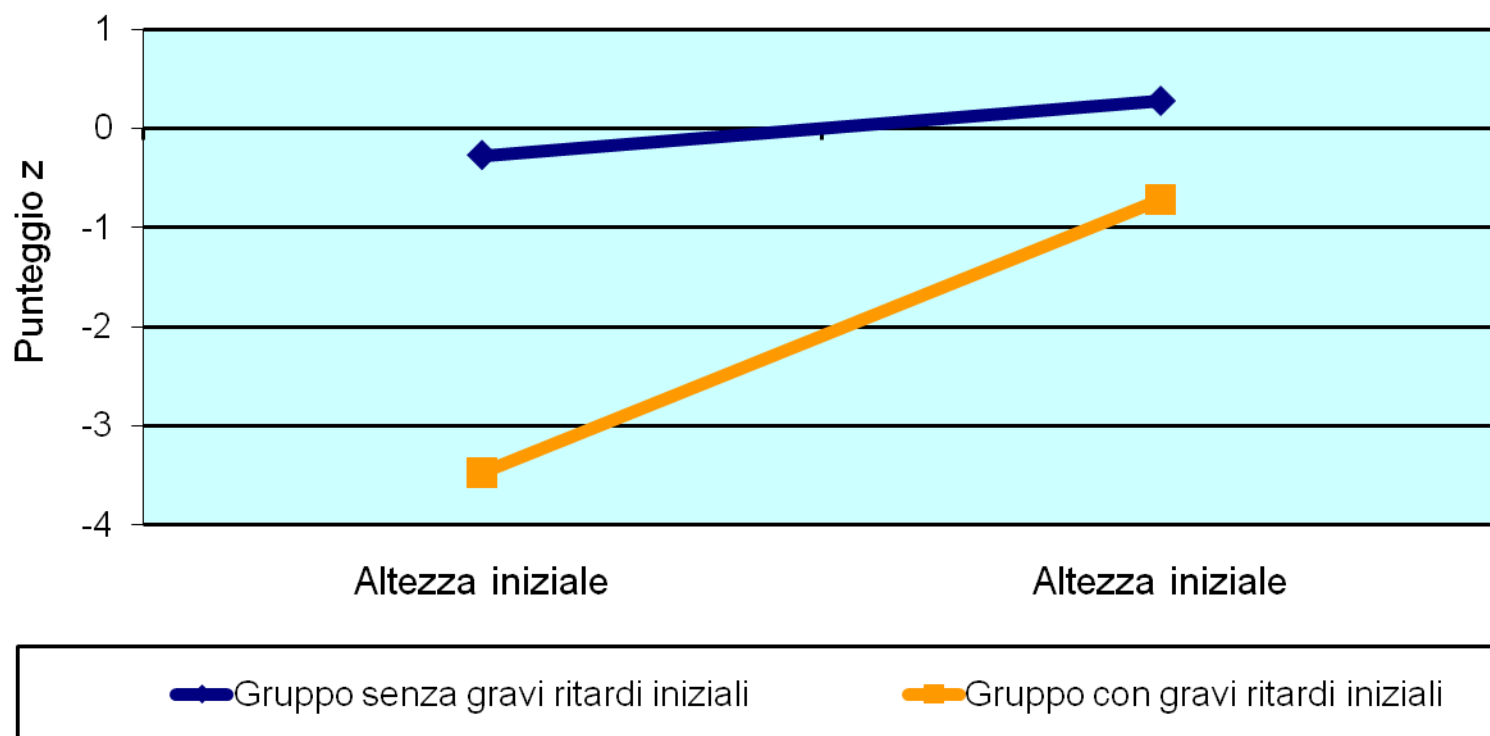
Recupero: altezza



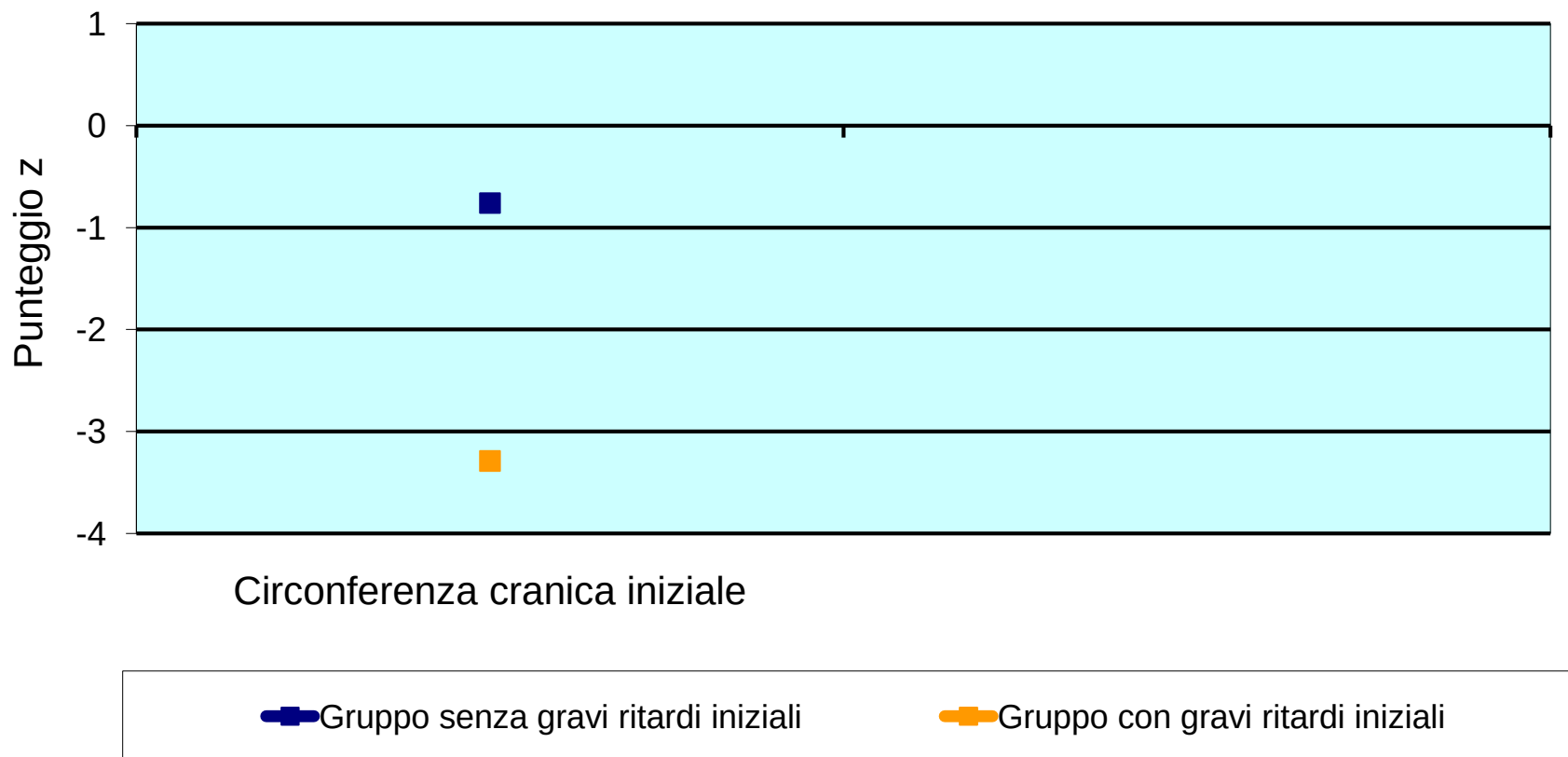
Gruppo senza gravi ritardi iniziali

Gruppo con gravi ritardi iniziali

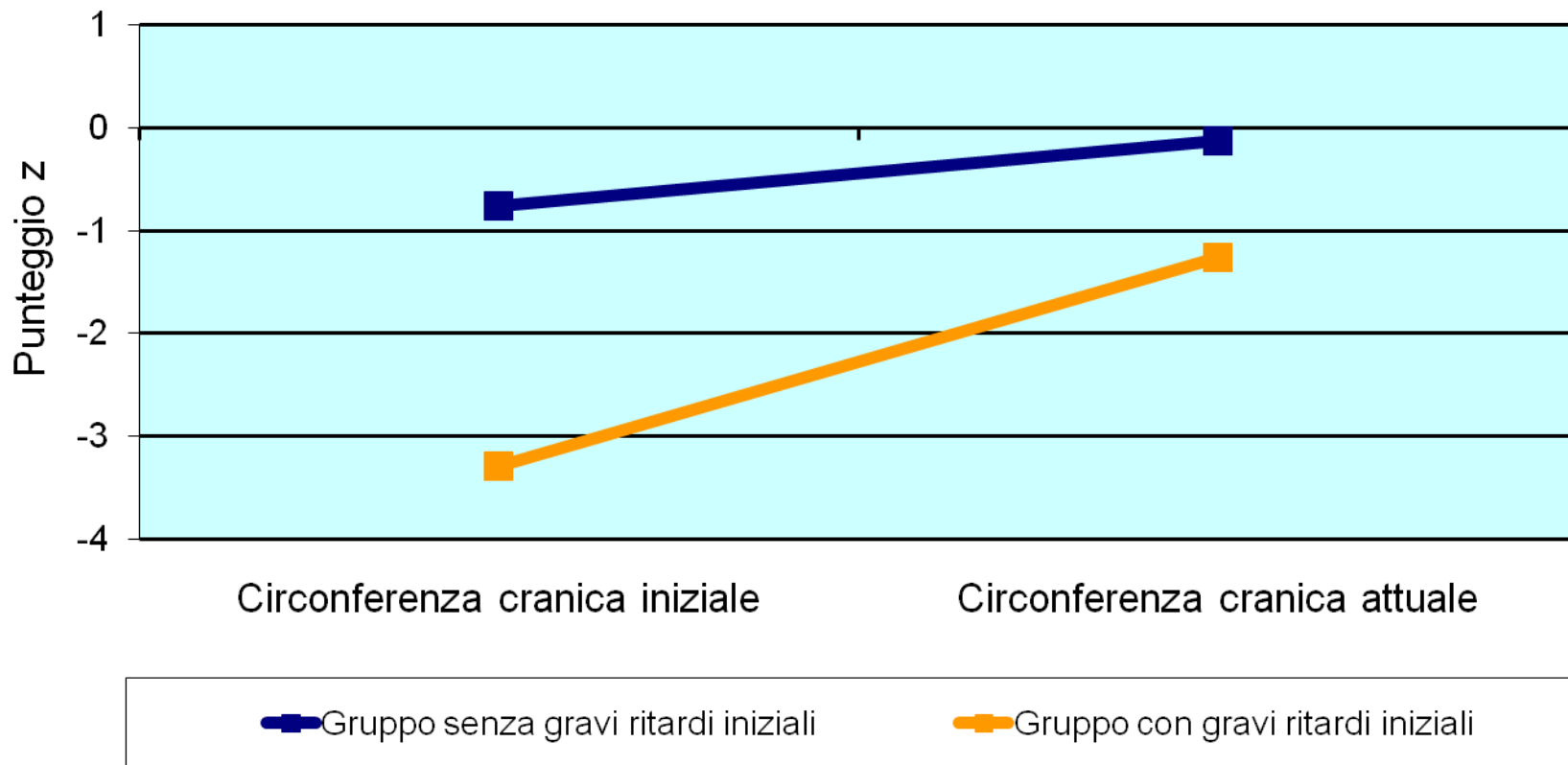
Recupero: altezza



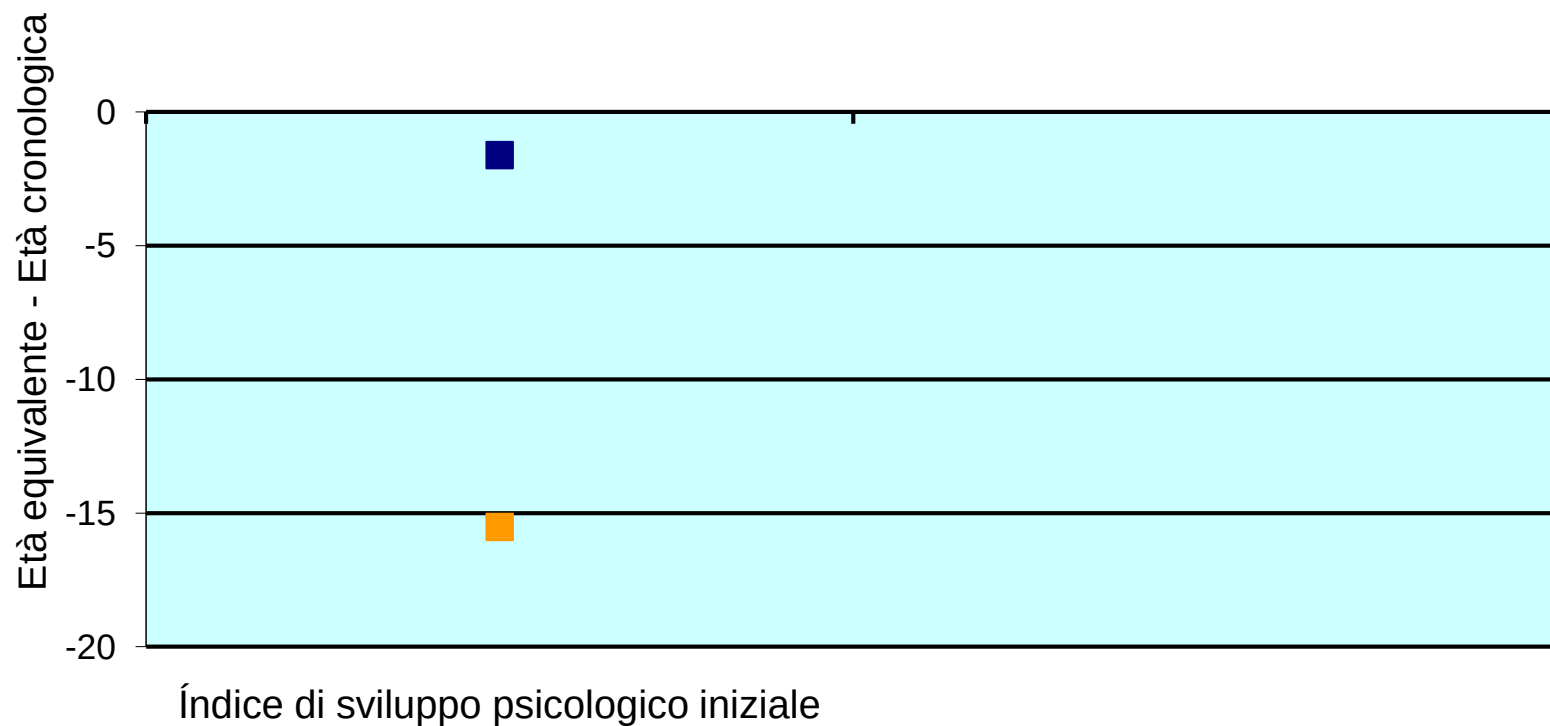
Recupero: circonferenza cranica



Recupero: circonferenza cranica



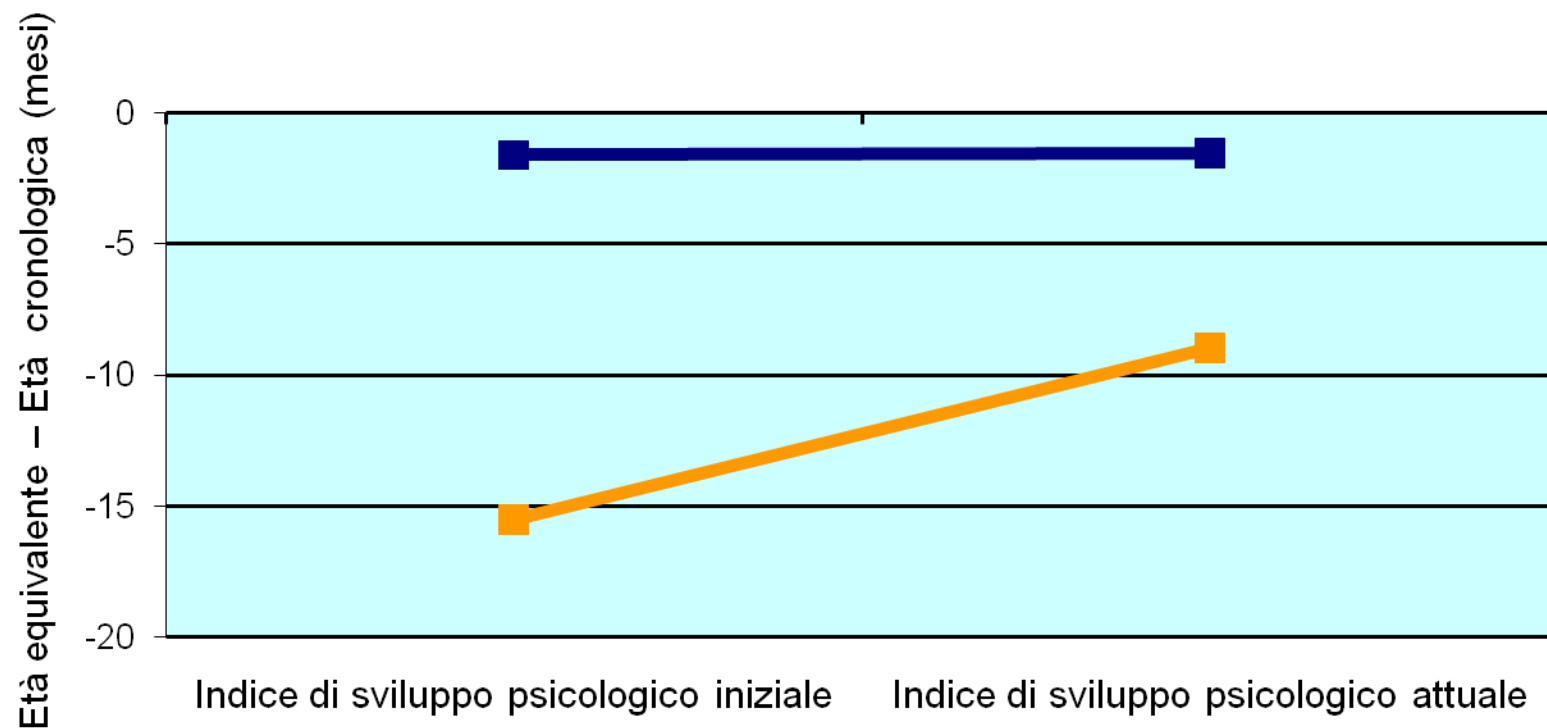
Recupero: sviluppo psicologico



■ Gruppo senza gravi problemi iniziali

■ Gruppo con gravi problemi iniziali

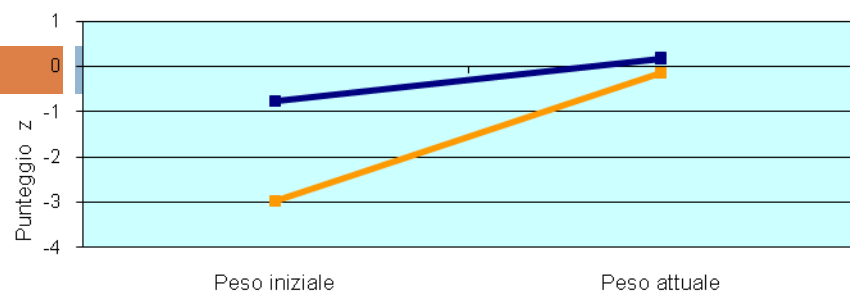
Recupero: sviluppo psicologico



■ Gruppo senza gravi problemi iniziali

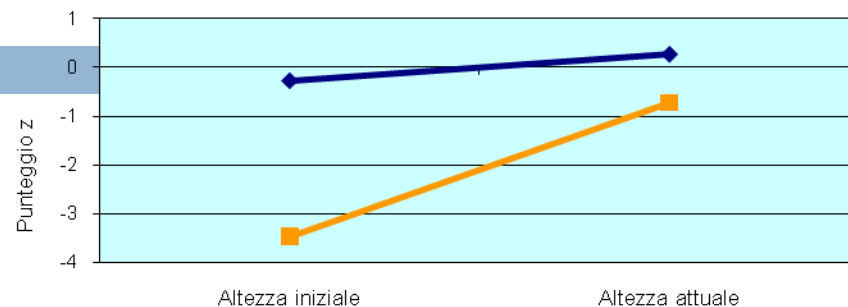
■ Gruppo con gravi problemi iniziali

Peso



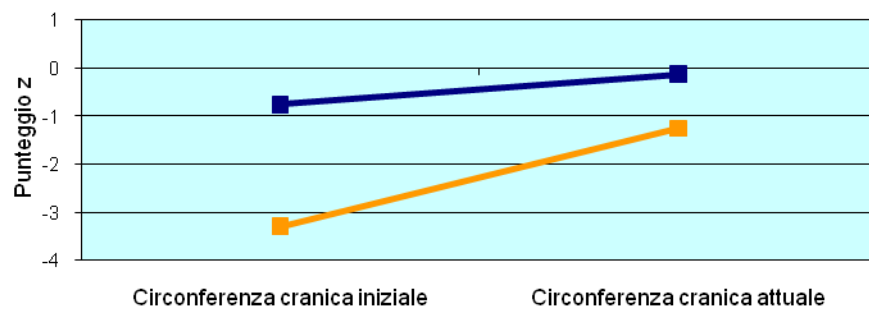
Gruppo con gravi ritardi Gruppo senza gravi ritardi

Altezza



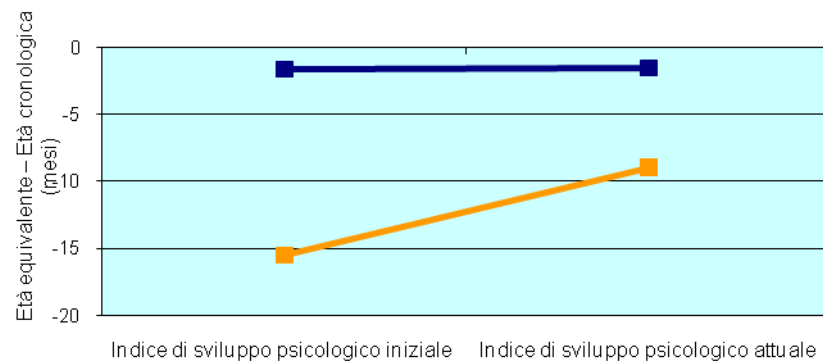
Gruppo senza gravi ritardi iniziali Gruppo con gravi ritardi iniziali

Circonferenza cranica



Gruppo senza gravi ritardi Gruppo con gravi ritardi

Sviluppo psicologico



Gruppo senza gravi problemi iniziali Gruppo con gravi problemi iniziali

Conclusioni: recupero dalle esperienze precoci avverse

- Partendo da importanti ritardi, c'è un recupero notevole sotto tutti gli aspetti
- Il recupero nel peso é quello che avviene più rapidamente ed è più completo. Sembra completarsi nei primi due anni
- Il recupero dell'altezza continua dopo i primi due anni e successivamente tende a normalizzarsi

Conclusioni: recupero dalle esperienze precoci avverse

- Il recupero nello sviluppo psicologico é altrettanto notevole
- Il punteggio attuale è correlato significativamente con il punteggio all'arrivo
- Dopo 3-4 anni dall'arrivo nella famiglia adottiva i punteggi medi nei bambini adottati con grave ritardo non sono ancora rientrati nella norma e cominciano a cambiare a partire da questo periodo anche se molto poco e almeno negli aspetti studiati

Implicazioni per l'intervento

- Alcuni sogni non si avverano. Non é vero che:
 - ▣ L'adozione mette il contatore a zero
 - ▣ Con l'adozione la vita comincia da capo
 - ▣ Più stimolazione, miglior sviluppo
 - ▣ L'amore può tutto
- Necessità di lavoro professionale per
 - ▣ Aiutare a far fronte alle aspettative
 - ▣ Aiutare ad affrontare difficoltà e ritardi
 - ▣ Accettare l'incertezza

Quando chi accudisce fa danni

- Le esperienze di maltrattamento e/o istituzionalizzazione hanno una ripercussione negativa sulla formazione e lo sviluppo del legame di attaccamento
- Lo stile di attaccamento costruito dipende in buona parte dal tipo di esperienze precoci che sono state sperimentate (per esempio, evitante nel maltrattamento fisico; disorganizzato nella negligenza caotica)
- In questi casi, i problemi di attaccamento si fanno più frequenti e più gravi

Attaccamento dopo esperienze precoci non avverse

	Senza esp. avverse
Sicuro	65%
Evitante	15%
Ambivalente	10%
Disorganizzato	10%

Attaccamento a seguito di esperienze precoci avverse

	Senza esp. avverse	Adottati con esp. avverse
Sicuro	65%	44%
Evitante	15%	13%
Ambivalente	10%	10%
Disorganizzato	10%	33%

Esperienze avverse e separazione

- Bambini e bambine maltrattati sviluppano legami verso i loro maltrattatori (generalmente, non sicuri)
- L'esperienza di separazione può avere componenti di sollievo, però aggiunge difficoltà a quelle già esistenti
- Il danno emotivo é rilevante e non é passeggero

Le due facce dell'attaccamento

- Comportamenti di attaccamento:
avvicinamento alle persone che danno affetto,
riducono lo stress, alleviano le tensioni...
- Rappresentazioni o modelli interni di
attaccamento: come il bambino percepisce se
stesso nelle sue relazioni emotive e come
percepisce la disponibilità e l'efficacia delle
sue figure d'attaccamento

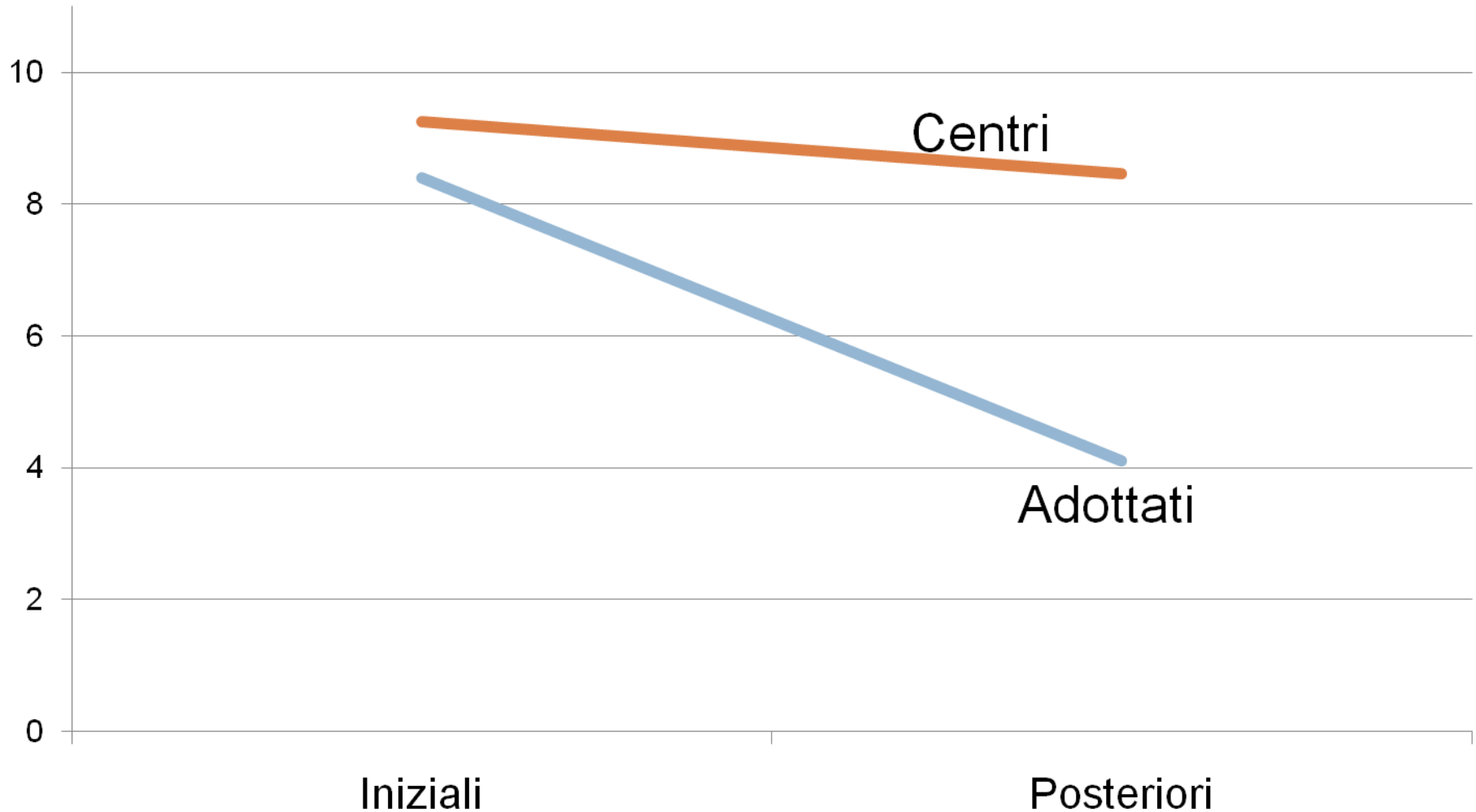
Tipi di attaccamento e modelli interni

- Comportamenti di attaccamento
 - ▣ Sicuri
 - ▣ Ansiosi
 - ▣ Evitanti
 - ▣ Disorganizzati
 - ▣ Patologici
- Modelli interni di attaccamento
 - ▣ Sicurezze
 - ▣ Insicurezza
 - ▣ Evitamento
 - ▣ Disorganizzazione

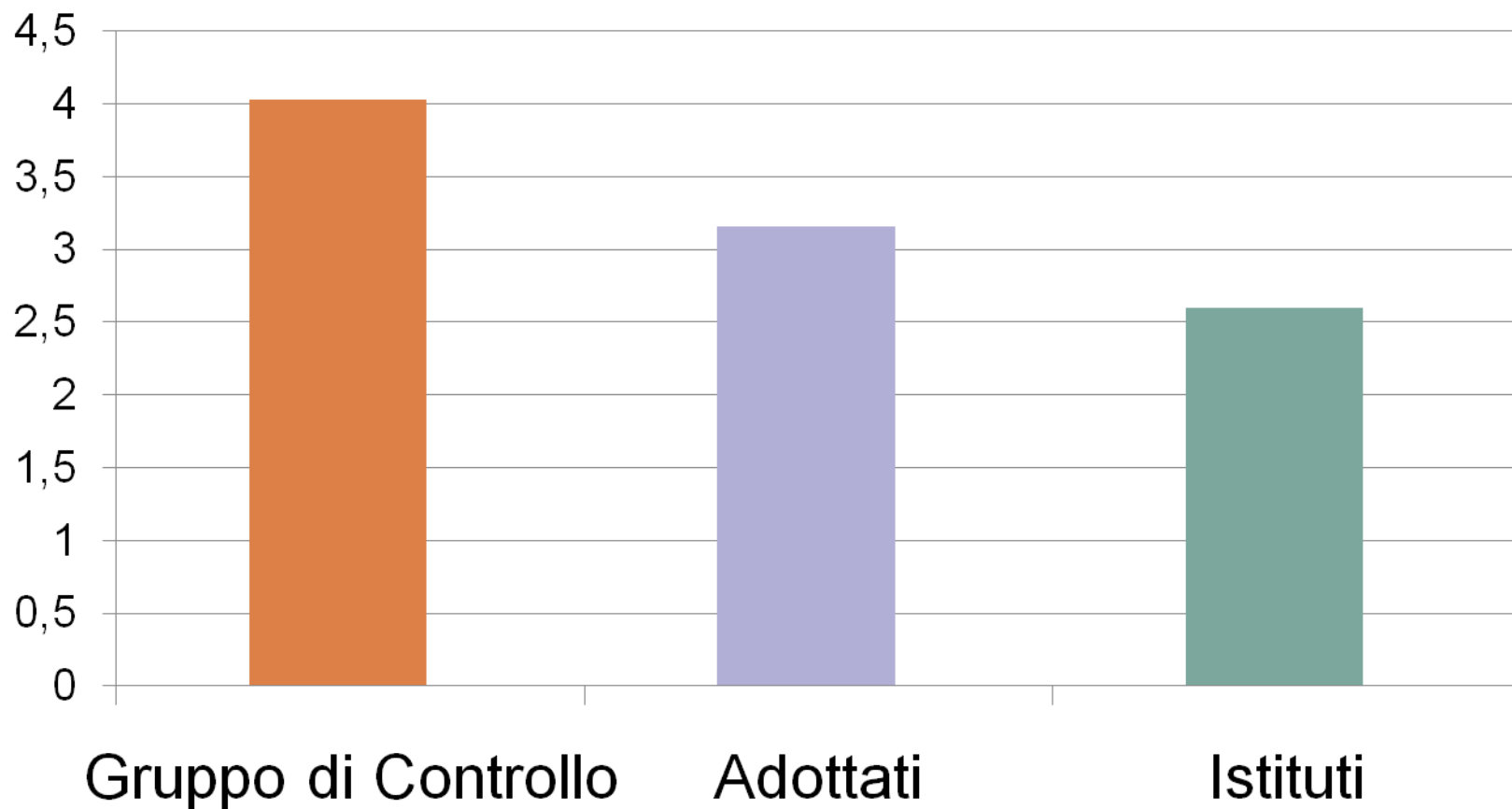
Comportamenti di attaccamento

- Passati alcuni anni dall'adozione (studio adottati in Russia)
 - ▣ I comportamenti di attaccamento degli adottati internazionali sono più simili a quelli dei bambini non adottati che a quelle dei bambini istituzionalizzati
 - ▣ Livelli un po' più alti di insicurezza e disorganizzazione, soprattutto negli adottati più grandi o con esperienze precoci avverse
 - ▣ Prevalgono gli attaccamenti sicuri

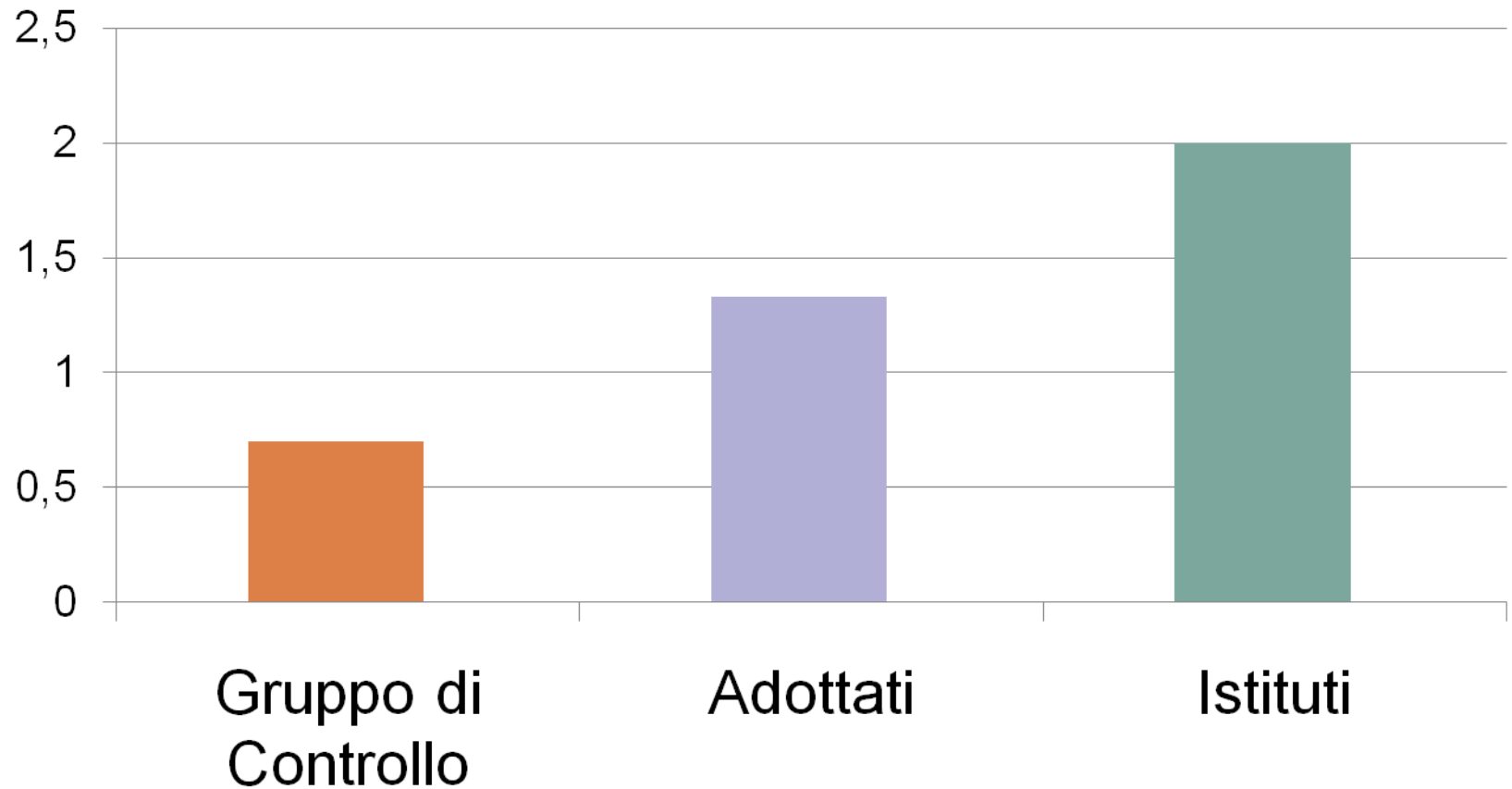
Patologie dell'attaccamento



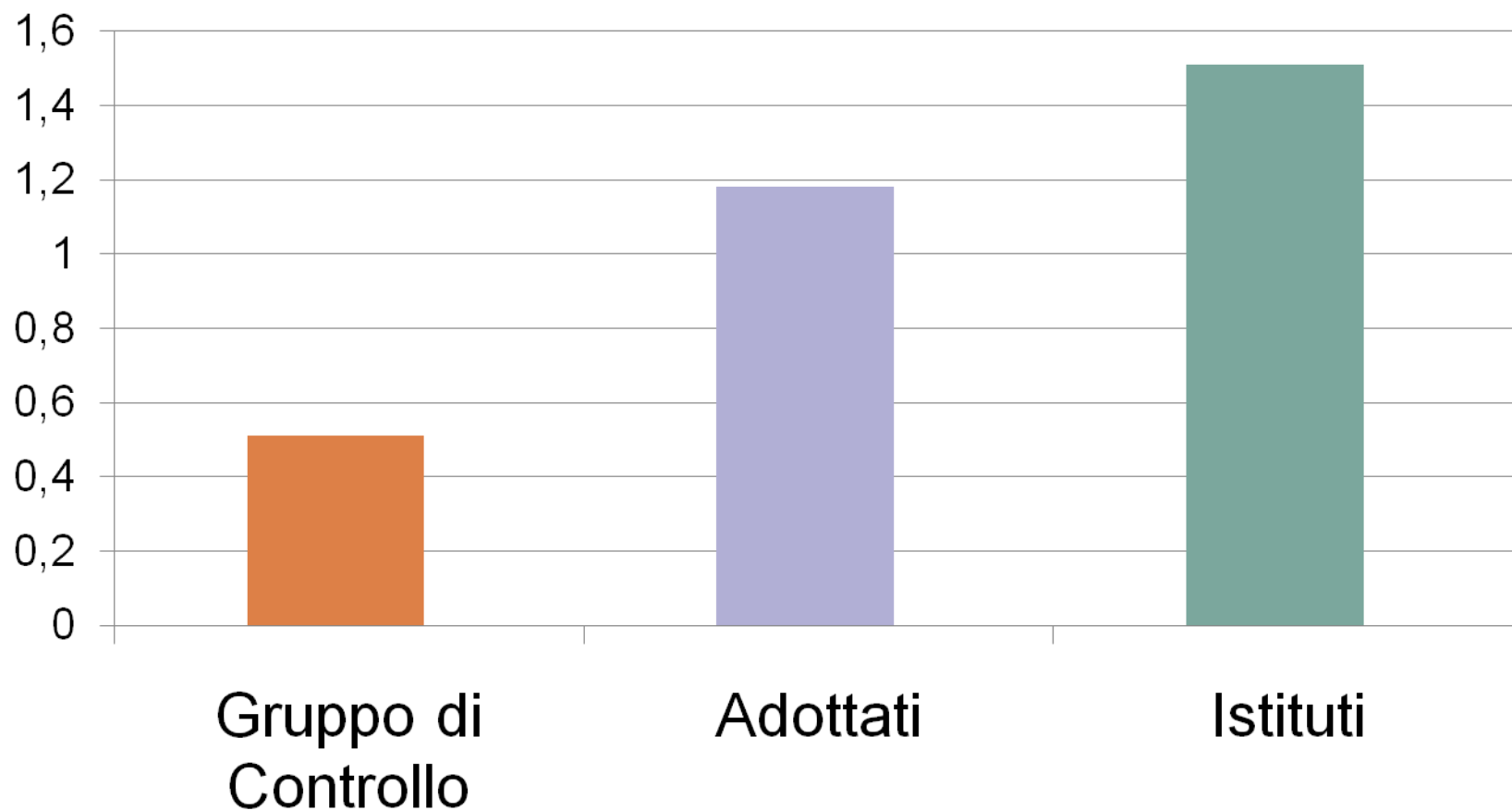
Modelli interni: sicurezza



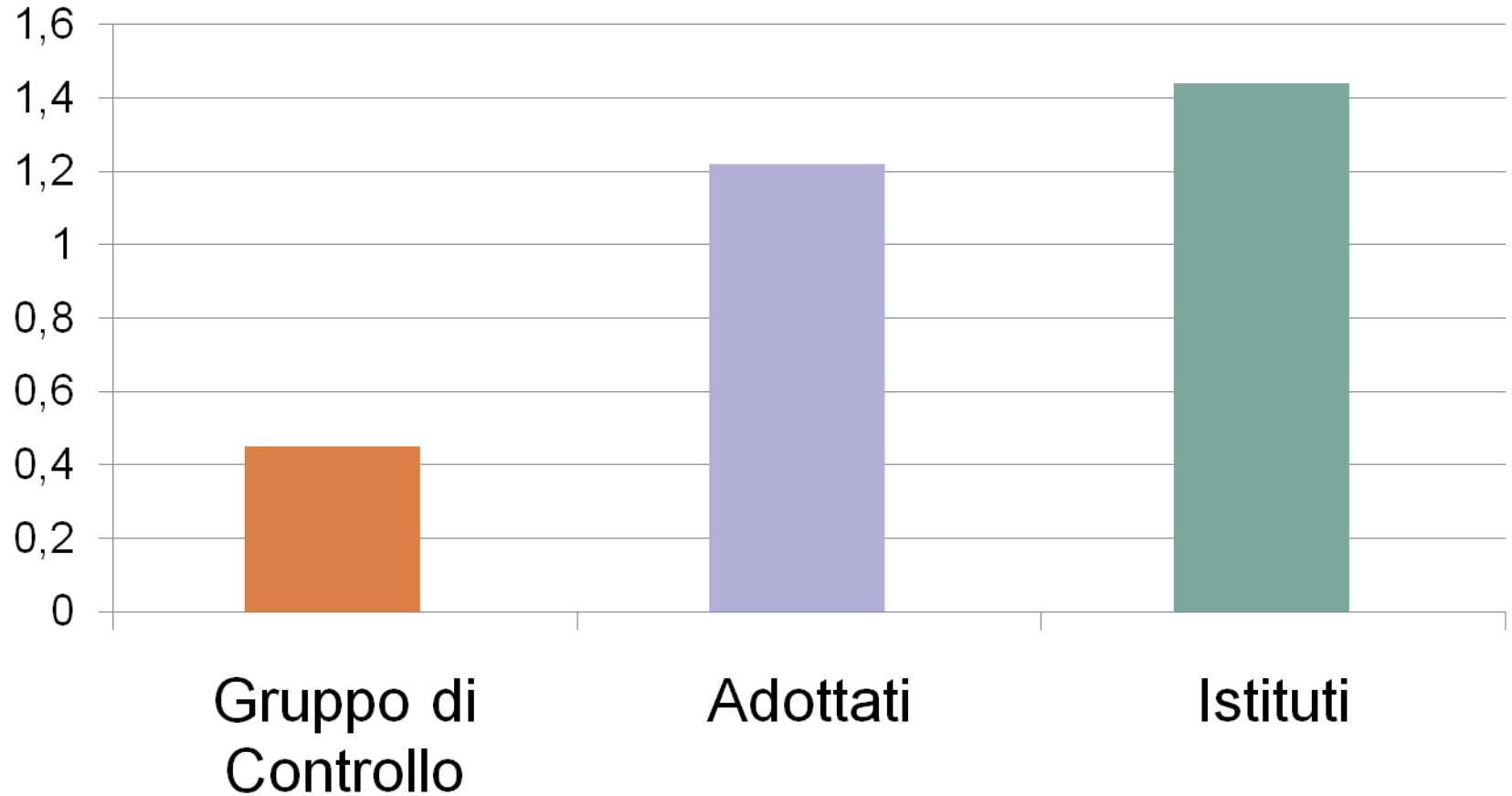
Modelli interni: insicurezza



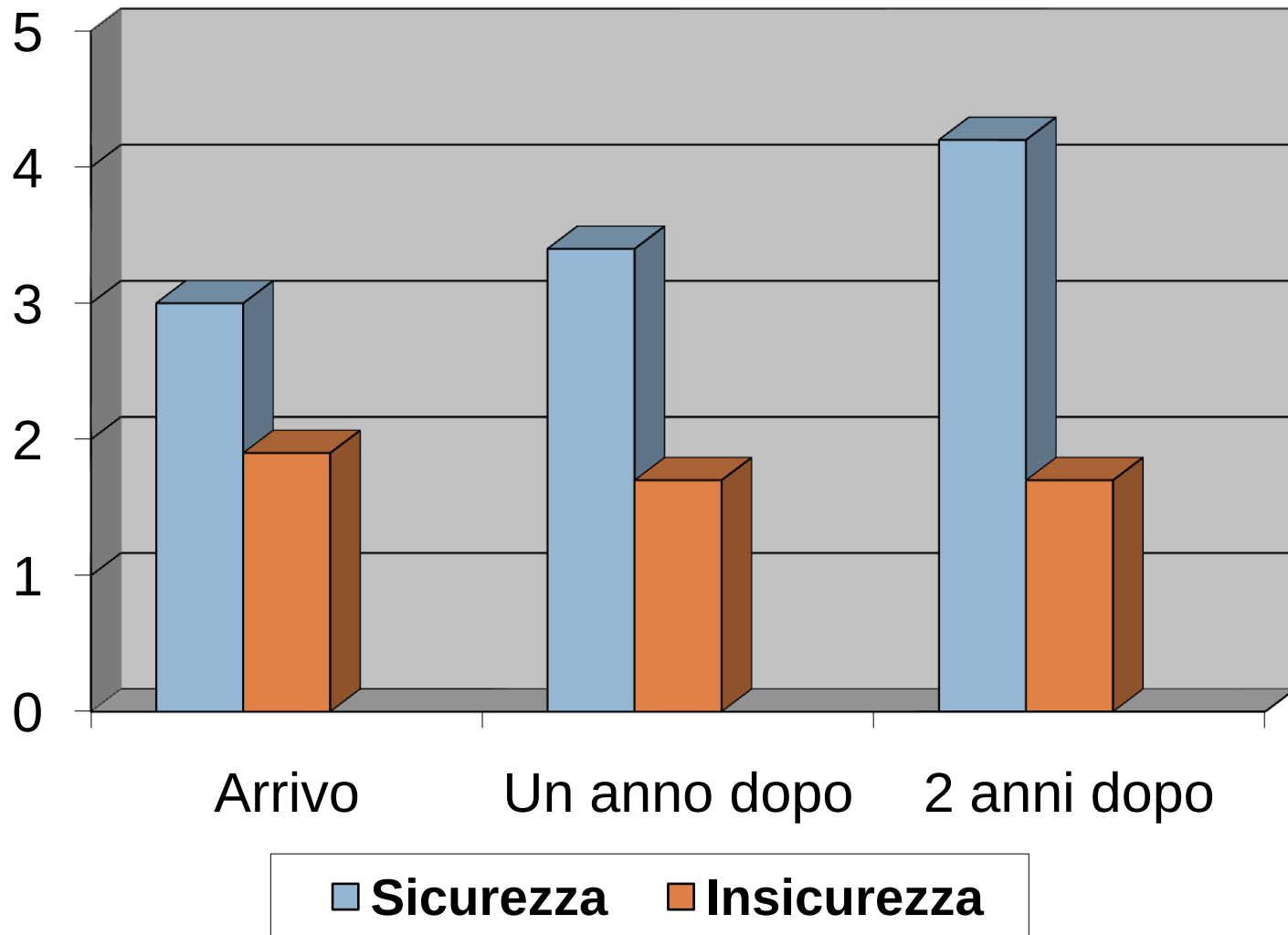
Modelli interni: evitamento



Modelli interni: disorganizzazione



Modelli interni di attaccamento: sicurezza e insicurezza



Hodges et al., 2005

Asincronie nel recupero dalle esperienze precoci avverse

- Prima, recupero di peso e altezza, praticamente completi
- Poi, recupero della circonferenza cranica e dello sviluppo cognitivo (non sempre completi)
- Simultaneamente, stabilizzazione delle relazioni di attaccamento con i nuovi caregiver (comportamenti di attaccamento)
- Rispetto ai modelli interni di attaccamento, la sicurezza si acquisisce prima di quanto si superano insicurezza, evitamento, disorganizzazione

Recupero emotivo

- La salute mentale di queste persone non è compromessa, né la loro capacità di stabilire relazioni emotive salutari
- Maggior fragilità emotiva, soprattutto in momenti di crisi, difficoltà, perdite, etc.

Implicazioni per l'intervento

- Abbiamo bisogno di conoscere di più e meglio come si evolvono le dimensioni dell'attaccamento negli adottati
- E' necessario preparare gli adottanti per far fronte ad alcune di queste difficoltà
- Bisogno di genitorialità perché possano essere superate le difficoltà
- Sostegno post-adozione necessario per molti, aiuto terapeutico per alcuni

Ricerca e intervento



- Necessità di continuare nella ricerca
- Necessità di interventi professionali efficaci, adattati ai bisogni degli adottati e degli adottanti
- Necessità di una maggiore connessione tra ricerca e intervento professionale