



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

---

---

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

PSICOLOGÍA

PROPUESTA DE PROGRAMA DE PREVENCIÓN CONTRA EL  
ABUSO SEXUAL INFANTIL

**T E S I S**  
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE  
**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**  
P R E S E N T A  
IRENE RIVAS MONTAÑO

JURADO DE EXAMEN

TUTOR: LIC. RICARDO MEZA TREJO  
COMITÉ: LIC. MARÍA FELICITAS DOMÍNGUEZ ABOYTE  
LIC. JOSÉ LUIS ESCORCIA JIMÉNEZ  
LIC. MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ BAROJAS  
LIC. PATRICIA JOSEFINA VILLEGAS ZAVALA



MÉXICO, D. F.

2009



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **DEDICATORIAS.**

Dedico el presente documento a:

Las personas más importantes en mi vida, las cuales cito en categorías, sin que una sea más importante que otra:

- Cristo, María y mis 3 Ángeles personales (Roberto, Conchita y Eduardo) que van conmigo siempre y guían mis pasos cada día.
- A mis Papás: Alfonso, Gabriel, Salvador y Jesús por fungir, a su estilo, un rol hacía mi persona, sin corresponderles.
- Abuelo Alfredo, Tías Rosa y Rosenda por su Cariño y muestras sinceras de afecto, desinteresadas.
- A mis Mamás Josefina y Bela Irene ya que sin esos pilares me derrumbaría.
- Al Amigo, Confidente, Compañero y Amor Wismo (F E F A) que encontré en este arduo transito en la conclusión de la carrera y por quien he conocido lo que es el Amor.

A TODOS los que han creído y confiado en mí, incondicionalmente, apoyándome inclusive en los peores infortunios, a pesar de mis defectos, errores y tropiezos por que SIEMPRE están ahí, sin bajar la guardia y al pie del cañón...

**¡"MUCHAS GRACIAS"!**

Y sepan que son el motor que impulsa mi vida, la energía que recarga mis pilas dando fuerzas y el alimento que nutre mi alma, por y para USTEDES es este trabajo, con la Fé inquebrantable de preservar el oxígeno para la humanidad que son los niños.

## ÍNDICE

- Portada.....	1
- Dedicatorias.....	2
- Índice.....	3
- Resumen.....	4
- Introducción.....	5
- Marco Teórico	
I.    El desarrollo humano.....	8
II.   Abuso sexual infantil.....	27
III.  Metodología.....	49
IV.  Programa Preventivo de Abuso Sexual Infantil.....	52
- Conclusiones.....	81
- Propuestas.....	84
- Referencias.....	87
- Anexos.....	92

## **RESUMEN.**

La presente investigación documental tiene como objetivo general informar de los diversos tipos de Abuso Sexual Infantil (ASI), que todavía existen, y son frecuentes en todas las sociedades, incluyendo a México. Se indagó Si existe apoyo, atención y/o servicio que dan como métodos de prevención las instituciones sociales (gubernamentales o civiles) hacia esta clase de agresión sexual, que estropea el desarrollo del género humano y la evolución como humanidad. Va encauzada a brindar la información más próxima a la realidad acerca del ASI, enfatizando las estadísticas recientes, el tipo de intervención relacionada con el manejo de esta problemática, su sintomatología y futuras secuelas, las estrategias de acción implementadas en los afectados, el impacto y relevancia de la victimización en todos los niveles (individual, familiar, pareja y social), la participación activa en materia de educación y difusión de la misma, en tácticas sociales comunes de prevención al ASI, y los programas de sostén preventivo y la orientación a víctimas para que la temática se aborde adecuadamente con el debido respeto, mayor conciencia y valor merecido, dado la gravedad con mejor manejo imparcial en el asunto por autoridades, instituciones, sociedad y principalmente por profesionales de todas las áreas involucradas en el tratamiento del fenómeno. El propósito fundamental es usar lo documentado como una base para la creación de una propuesta de programas de prevención al ASI con variedad en tareas y opciones de trabajo relativos a la cuestión, para enriquecer la formación en el ámbito profesional práctico del Psicólogo Social, ayudando y motivando la participación prosocial de todos los interesados en las relaciones sociales, el crecimiento del hombre a la par de la sociedad y la excelencia mundial, porque la respuesta y logros obtenidos serán frutos de los conocimientos adquiridos que en el ejercicio de la práctica que llevarán a calmar la ansiedad, dando consuelo y esperanza a las víctimas de ASI, que tendrán una perspectiva más positiva de tal agravante que trunca la vida sana adulta.

## INTRODUCCIÓN

La inexistente participación y la falta de acción en materia de prevención que presenta actualmente el estado de México y las instituciones gubernamentales que presuntamente “atienden o dan apoyo” (jurídico, médico, psicológico y social) como servicio a la población que sufre agresión sexual, es la manifestación pura de que el Abuso Sexual Infantil (ASI) que tiene lugar en diferentes contextos culturales es un inconveniente al crecimiento social porque estorba el desarrollo del hombre, afecta la vida adulta de las víctimas considerablemente, en todos los aspectos, y sobre todo perturba el porvenir del género humano, socialmente hablando.

El Abuso Sexual Infantil es la problemática que más preocupa actualmente a la población mexicana por que atenta contra la integridad de la persona y pone en riesgo principalmente a la población que se haya en edad temprana (preescolar y escolar), “Cada vez se tienen más evidencias que confirman los efectos adversos a largo plazo tanto de la paidofilia como del incesto que son las formas más comunes en las que se presenta el abuso sexual infantil”. (Davison, 2003, pág. 406) Sin embargo, en México, pese a los pocos pero alentadores informes clínicos no se cuenta con investigaciones acerca de la intervención en cuestión de prevención a las variadas y complejas situaciones graves de corrupción a las que se enfrentan los menores.

Diariamente los diferentes medios de comunicación informan sobre algún tipo de delito cometido, desde asaltos hasta violaciones, lo que lleva a pensar e imaginar que algún conocido, familiar o hasta uno mismo(a) puede llegar a ser víctima. Los abusos sexuales a niños son los actos delictivos que más se consuman en todo el mundo, la cifra va más allá de las estadísticas publicadas o existentes e incrementan a diario aceleradamente, más de lo que se piensa, tales agresiones son realizadas la mayoría de las veces por un familiar o conocido. En éstos, lo más alarmante además del número de afectados de la población infantil es la faltante acción preventiva, ya que se deteriora la vida de los sobrevivientes y junto con ello la de sus familiares en la capacidad de protección para aprender a sobrellevar su vivir de manera plena y tranquila el tiempo restante.

Debido a que el abuso sexual infantil predispone a los afectados a una futura victimización, porque son presa más fácil y vulnerable que antes del ataque al ser poco capaces o incluso incapaces de permitirse activar mecanismos de protección o cuidado como medidas necesarias para procurar la propia seguridad y poder afrontar cualquier peligro al que se encuentren expuestos, se intenta informar la gravedad del problema y exponer la magnitud de la lesión que causa a la población infantil un abuso sexual. La finalidad es crear un programa de prevención para proteger a los más vulnerables, los niños, del abuso sexual y hacer un llamado de atención a los padres de lo importante que es mejorar la calidad en las relaciones paterno-filial, motivando así crear vínculos emocionales positivos que optimicen el desarrollo infantil en apoyo a la lucha para reducir la incidencia de la misma.

La participación correspondiente a la solución del Abuso Sexual Infantil es de índole social puesto que no rige a un solo grupo de coetáneos, involucra a la vez a todo el gremio social, lo que ocurre a un individuo por consecuencia afecta a terceros ya que la relación, el desarrollo y la interacción se hace en diferentes proporciones y variaciones personales pero dentro del mismo medio circundante. El contacto en experiencia psicológica laboral, las necesidades de la población y las carencias en materia de atención a un acontecimiento así durante la infancia crean la inquietud de indagar más para conocer mejor y saber como tratar el fenómeno del ASI buscando encontrar una respuesta o posible solución que ponga freno al sufrimiento y padecimiento del que mucha población joven es mártir.

A través de los padres, los hijos asimilan la importancia de los elementos de él ámbito social o cultural y las interacciones entre estos van moldeando la conducta. La necesidad de desarrollar una propuesta de programa preventivo dirigido al tema del abuso sexual infantil nace con la intención de comunicar la importancia que tiene los lazos afectivos en el desarrollo humano, durante la infancia primeramente, para motivar a los padres a promover la calidad en los vínculos paterno-filiales, esta necesidad surge de encontrar como presupuestos básicos o factores de riesgo más frecuentes en los casos de abuso sexual infantil a la violencia emocional presenciada durante la infancia en diversas manifestaciones como la deficiente comunicación dentro del ambiente familiar, un abandono total o parcial (ya sea del padre o madre encargados directos de proveer al niño el sentido de seguridad y demostración de amor), una enorme desconfianza tanto en sí mismo como en sus futuras relaciones con los demás, además de una gran inseguridad, y la calidad deficiente que tienen, hoy en día, las relaciones paternas en la creación del vínculo afectivo.

Se manifiestan diversos puntos de vista y opiniones a razón del abuso sexual por causa de su enorme repercusión en nivel personal que corresponde individualmente a él que sufre y socialmente a todo ser viviente con cualidad humana, de igual modo el abuso sexual infantil deteriora la vida de quienes forman parte cercana al afectado, son ellos en quienes mayormente repercute o en ocasiones donde se llega hasta a cargar el peso de la problemática, que sigue presentando arbitrariedad y desesperación en la vida de las víctimas y los familiares. A pesar de que en nuestros tiempos las denuncias son mayores, el trabajo y la intervención relacionada a este tipo de abuso todavía no tienen la atención y ocupación que debiera. Pesa el temor al qué dirán en la sociedad que es prejuiciosa, la escasa credulidad de las autoridades a las declaraciones de los menores que hacen referencia a la constante fuga a la fantasía que tienen los niños, la complicidad de los familiares al omitir o negar el hecho y sobre todo las consecuencias o represalias que suelen tenerse hacia los abusados por hablar y/o tratar la falta de la que han sido objeto.

Hace falta un manejo ético al tratamiento del Abuso Sexual Infantil, urge la implementación de programas de prevención, atención e intervención a todo tipo de población para que el crecimiento social vaya encausado a una mejor proyección sobre el mundo viviente y los contemporáneos que permitan disminuir la presencia de estos casos.

El primer capítulo trata el desarrollo humano en general que adquiere y manifiesta un individuo a lo largo de su vida, así como la influencia del entorno que se respalda con la teoría psicosocial de Erikson y también se asevera la importancia que tiene el vínculo afectivo-emocional en el ámbito familiar donde se usa la aportación que da Bowlby, más acertada, respecto al desarrollo y las relaciones sociales en las que el hombre se considera un ente activo que participa en el contacto social, esto para analizar la relación intrínseca entre las deficiencias existentes en las etapas por las que el hombre pasa y, por ende, las fatales consecuencias por las que se presenta el abuso sexual a tan temprana edad.

El segundo capítulo aborda todo lo relacionado al abuso sexual, centrándose en los ataques a la población infantil, para expresar de manera clara, verídica y significativa la relevancia en contexto histórico sobre el tema que se aborda, así como su incidencia, manifestación en clasificaciones, las repercusiones que este acto ocasiona en la existencia de la persona en todos los aspectos y a la vez las implicaciones nocivas que causa el ASI a la humanidad, que en algunos estratos sociales aún es visto como una costumbre familiar o una práctica ancestral que debe seguir perpetua y que es el motivo principal por el que se resta el justo valor a la problemática.

La Metodología y el método implicados en la investigación documental se encuentran en el capítulo tres que contiene el planteamiento del problema de investigación, la hipótesis formulada y el objetivo general del tema, necesarios para responder y solucionar la problemática estudiada así como concluir el hallazgo al que se llega e incluyendo la propuesta para futuras investigaciones.

El último capítulo describe que es un programa de prevención, que programas de prevención existen internacionalmente contra el abuso sexual infantil, explica para que sirven este tipo de programas y cual es la importancia de que en México se haga la propuesta del mismo. Se cierra este capítulo con la presentación de la propuesta del programa de prevención contra el abuso sexual infantil: uno dirigido a los padres de familia para que enseñen a sus hijos a cuidarse y poderse defender (actuando) ante el peligro y otro dirigido a implementar en los niños medidas de prevención ante un ataque y fomentar el autocuidado debido a que actualmente los padres se encuentran ausentes o en poco contacto con los hijos.

La revisión documental sobre la temática, los programas establecidos sobre la sexualidad y el desarrollo de habilidades sociales integran el método por medio del que se tiene la propuesta final de trabajo, entre las principales limitantes se tiene que la información es obsoleta, no hay programas de prevención contra el abuso sexual infantil formales en ninguna institución privada o social, sigue predominando la corrupción en la explotación sexual y la trata de menores existente a pesar de que los daños que ocasiona en la población en general son devastadores sin importar que sea el tercer delito que más remuneración deja después del narcotráfico y el tráfico ilegal de armas y, lo más doloso, la abundante impunidad característica del estado mexicano.

## I. DESARROLLO HUMANO

Como primer tema se estudia el desarrollo humano de la persona y la relevancia del vínculo emocional familiar para comprender el grado de sociabilidad que presenta un adulto en sus relaciones cotidianas e íntimas con los demás, a partir de esto se analiza sobre los factores y las condiciones de riesgo en las que se puede encontrar un niño(a) en el transcurso de un estadio que lo convierten en blanco fácil de abuso sexual dependiendo de cómo resuelve o enfrenta al mismo durante su crecimiento que aumenta o anula la probabilidad de continuar pese a los inconvenientes que de manera positiva por consecuencia conlleva a una sana resolución progresiva personal y en el aspecto negativo al deterioro social.

La humanidad ha evolucionado gracias a la existencia de la ciencia que se ha dado a la tarea de investigar fenómenos naturales, el avance más significativo es el estudio del desarrollo humano. Este tipo de estudio intenta describir, explicar, predecir y modificar el comportamiento del hombre a lo largo del ciclo vital, abarca desde la concepción hasta la vejez, se realiza con el objetivo de comprender todo tipo de influencias bajo las que se encuentra la persona en el transcurso de la vida y junto con ello demostrar la relevancia existente entre las variables contextuales, tanto internas como externas, que condicionan o propician una conducta. (Davison, 2003)

Moyer en 1976 (citado en Marshall, 2001, Pág. 52) dice “el comportamiento esta determinado por la interacción entre lo innato y lo adquirido”, son la niñez y la pubertad los primeros años, antes de la adolescencia de épocas importantes para aprender a socializar, expresar y canalizar el erotismo y la agresión, evitando con esto, perjudicar a otros mediante nuestro progresar nocivo. Hace falta un cambio social sano, cálido y duradero en las relaciones humanas y vínculos paterno-filiales, para que con esto, se consiga reducir los deterioros que la delincuencia sexual ocasiona afectando progresivamente nuestra sociedad. En esta época se ve claramente que desdichadamente el hombre se ha vuelto desconsiderado, poco sensible y hasta imperceptible en las relaciones sociales, expresándolo a diario presentando comportamientos hostiles o actitudes antisociales.

### 1. Evolución Humana.

El desarrollo del humano es a la vez físico, emocional, intelectual y social, hablar de este se refiere a dos elementos: 1. El crecimiento de cada una de las partes del cuerpo, su velocidad no es regular y además varia mucho de un individuo a otro, 2. La maduración, es el perfeccionamiento de la estructura y función de cada órgano que se encuentran íntimamente relacionados con las capacidades biopsicosociales, ambos acontecimientos juegan un papel primordial y significativo independientemente de las influencias directas a las que se enfrentan como la herencia, la alimentación, las enfermedades, las cualidades psicológicas y las condiciones de vida por las que pasa cada uno. (Larousse, 1993) Se exponen las características básicas de cada etapa y describen los cambios más específicos presentes en todo el proceso e incluso

la correlación entre los periodos de la vida y sus implicaciones sociales. El aspecto físico y cognitivo se lleva a cabo sintetizando las principales aportaciones, concepciones y teorías expuestas en los textos de Papalia (2001), Enciclopedia (1982) y Pedagogía (2002) para dar una idea de lo complejo que es el ser humano:

### **1.1 El progreso físico en el hombre.**

Crecimiento físico: Eventos típicos en el hombre desde la concepción hasta la niñez.- Ocorre la concepción que dota al humano de información genética que junto con la herencia interactúan con el medio desde el principio; se forman estructuras y órganos corporales continuando el crecimiento cerebral; se experimenta y responde a estímulos sensoriales; al nacer él bebe es vulnerable, los sentidos funcionan de modo variado y el cerebro optimiza su capacidad mediante la sensibilidad ante la influencia del ambiente; en la niñez se desarrollan las habilidades motrices mismas que posteriormente se perfeccionan (motricidad fina y gruesa), él crecimiento es continuo y se adecuan los estados de vigilia, sueño y nutrición.

Hechos físicos que experimenta la persona después de la infancia y que abarcan hasta la etapa final de vida.- En la adolescencia la fuerza adquirida por aptitudes atléticas es primordial porque mejora la salud; en la adultez sucede la madurez reproductiva con los respectivos cambios corporales de cada genero (femenino de niña a mujer y masculino de niño a varón), la condición física es buena pero luego se ve ligeramente deteriorada aunque la selección de un estilo de vida de pareja y/o en familia llega a aminorar considerablemente los efectos degenerativos; en la adultez mayor puede o no existir un deterioro en las capacidades sensoriales, disminuir visiblemente la fortaleza física y perder la capacidad en las destrezas adquiridas, en las mujeres se experimenta un climaterio a la actual etapa que es la menopausia y en los hombres la andropausia; en la vejez la mayoría de las personas en la edad adulta mayor son sanas y activas pese a que disminuyen su energía física en cierto modo y la velocidad de reacción que afecta algunos aspectos del funcionamiento.

### **1. 2 El progreso cognitivo en el hombre.**

El cambio físico, la estabilidad de la personalidad así como la sociabilidad conforman el desarrollo cognitivo del ser humano, por lo tanto, es indispensable describir la evolución cognitiva del periodo prenatal hasta la infancia intermedia: Sé originan las capacidades para aprender y recordar, incluso durante la etapa fetal y las primeras semanas después del nacimiento; en el final del segundo año se desarrolla el uso de símbolos y la habilidad de solucionar problemas; la comprensión y el lenguaje se manifiestan rápidamente; primero el pensamiento es bastante egocéntrico (centrado en sí mismo), después disminuye pero crece el entendimiento de las perspectivas de otras personas; la inmadurez conduce a una ideología ilógica sobre el mundo, luego surge la inteligencia y se mejora la memoria y el aprendizaje, este tipo de ganancias cognitivas permiten beneficiarse en el estudio formal dentro de la escuela primaria.

Las capacidades mentales que posee una persona se perfeccionan en la adolescencia y persisten hasta el final de la existencia.- Algunos preadolescentes exhiben necesidades educativas especiales (niños superdotados), comienza el pensamiento abstracto y se utiliza más el razonamiento científico aunque el pensamiento inmaduro se mantiene en algunas actitudes o comportamientos (rebeldía); la educación se enfoca a la preparación de la universidad o una vocación, las capacidades eruditas y los juicios morales adquieren mayor importancia y complejidad, se ejerce una profesión acorde a la educación; en el adulto la experiencia en la habilidad práctica para la solución de los problemas son sumamente considerables; la producción creativa mejora en calidad aunque puede disminuir en cantidad, para algunos el éxito y la adquisición de poder son indispensables, lo que para otros puede ser un agotamiento o el detonante de un cambio de profesión; los adultos mayores en plenitud en su mayoría permanecen mentalmente atentas y activas, aunque la inteligencia y la memoria pueden presentar algún tipo de retroceso o trastorno en algunas áreas (lenguaje o motricidad) la mayoría de ellos encuentran los modos de compensar esa anomalía.

### **1. 3 Progreso emocional**

Se profundiza sobre el tema de desarrollo emocional de la persona, del nacimiento a los 11 años, por ser uno de los ámbitos que vulneran al individuo ante todo tipo de experiencia, vivida o presenciada, para entender la controversia que genera en los profesionales de la salud, específicamente en los Psicólogos, que procuran y atienden los problemas, malestares o trastornos biopsicosociales que aquejan a la población. Iniciemos definiendo que es la emoción: “La emoción es una reacción subjetiva ante una experiencia que esta asociada principalmente a cambios fisiológicos y actos comportamentales”. (Enciclopedia, 1996, Pág. 767)

Todos los seres humanos tienen la misma gama de emociones, sólo que cada persona las experimenta y expresa de modo diferenciado y particular, ya sea, en las circunstancias que generen la reacción, en las manifestaciones físicas presentes ante tal y en el modo de actuar como consecuencia de lo vivido. La falta de contacto y comunicación amable con los padres complica el adecuado comportamiento social y la manera de manifestar nuestras emociones en afectividad hacia alguien.

Las reacciones emocionales de una persona comienzan a desarrollarse durante la infancia, siendo estas un componente importante y básico de la personalidad. Cuando se ha carecido de demostraciones emocionales, y predomina un ambiente familiar hostil, se generan distorsiones acerca de cómo deben ser las relaciones en el ámbito familiar -este se ve como un ambiente de constante enfrentamiento para la obtención de poder, cometer abusos y lograr tener dominio o control sobre los demás e impide disfrutar satisfactoriamente una vida prosocial.

Las emociones son importantes para el hombre porque cumplen varias funciones en la supervivencia (tanto en el aspecto individual como en el social), tener contacto emocional nos permite apreciar a los demás de modo asertivo y comprensivo lo que nos ayuda a procurar nuestro entorno, favoreciendo el bienestar del desarrollo humano. Sus dos principales funciones son comunicar la condición de una persona a las demás para crear una respuesta y satisfacer las necesidades básicas del bebé, y, orientar regulando el comportamiento que influye del cuidador al niño para desencadenar la acción en los casos de emergencia y promover el interés en el cuidado y la preservación de la vida.

El desarrollo emocional (positivo) que caracteriza a una persona, diferenciándola de otra, ha de ser directamente influenciado por la calidad (y el grado presente) de los vínculos paterno-filiales que le fueron brindados en la niñez por los integrantes de la familia, manifestándolos con confianza, respeto y amor para que estos, a su vez, contribuyan a establecer un medio ambiente beneficioso e indispensable en el desarrollo Psicosocial.

La destacada participación de la familia principalmente de ambos padres, en general, incrementa la manifestación de afectos, que a la par crea esquemas comportamentales de socialización adoptados por cada niño según la educación y experiencias propias que apoyan en la obtención de un individuo responsable, sensible y conciente de sus emociones en sociedad, pudiendo expresar así, sus necesidades físicas, sociales y sobre todo sexuales para demostrarlas, todas ellas, de manera asertiva y considerada hacia los demás con el fin de realizar sus pretensiones individuales, familiares o sociales.

Las emociones tempranas como llanto, risa, movimientos corporales de brazos y piernas o tensar el cuerpo desde el nacimiento hasta los 3 o 6 meses aproximadamente son indicios sobre los sentimientos de los bebés, básicos e importantes para su desarrollo posterior. A medida que los bebés crecen, se van percatando que obtienen ayuda y sentimiento de bienestar mediante su expresión emocional, también se dan cuenta que provocan en los demás una respuesta positiva, y con ello, su sentido de relacionarse con los demás aumenta, prestando mayor atención a su observación sobre el mundo.

El significado de las señales emocionales básicas a partir de los 7 a los 14 meses de edad cambia con el paso del tiempo, además de demostrar la preferencia por la madre, muestran un mayor agrado por el contacto social. Claro esta que cada niño presenta un repertorio de emociones basado en sus cualidades culturales, los cuidados y la estimulación que se le da y sus capacidades personales.

De los 15 meses a los 2 años, una vez que los pequeños desarrollan la conciencia de sí que Papalia (2001) define como a él entendimiento cognitivo de que ellos son seres funcionantes independientes del resto del mundo, motivo por el que surgen las emociones autoconscientes como el desconcierto, la empatía y la envidia, a medida que dominan el medio, se tornan más confiados y más deseosos de imponerse por sí mismo. A esta edad el bebé puede experimentar e interpretar al mismo tiempo las emociones con una mejor capacidad de regular sus propias actividades.

De los 3 a los 6 años tres acontecimientos marcan el desarrollo afectivo o emocional del escolar que es el surgimiento y la resolución del complejo Edípico, el periodo de latencia o psicosexual y el progreso en la socialización todas se inscriben en un escenario completamente diferente al que proporciona la familia que es la escuela en la que el niño pasa la mayor parte del día. Al par también la conciencia de sí, evoluciona el cambio en las emociones que las hacen autoconscientes que surgen después de que el niño percibe su existir como una función independiente a la de los demás.

A partir de los 7 a los 11 años se presenta el autoconcepto, ya comprendido por el infante, como reconocimiento de sus propios sentimientos y percepciones al reconocer los diferentes tipos de relaciones emocionales que tienen con sus pares y familiares. En esta edad los niños ya han desarrollado sistemas de representación e identificación que integren sus conjuntos de emociones agradables, placenteras o positivas y desagradables, incómodas o negativas, comprenden que sienten emociones ambivalentes (sentimientos contrarios como odio y amor) o conflictivos al mismo tiempo pero sólo si están dirigidos hacia un objetivo.

Varios autores concuerdan y comulgan con la ideología de que la violencia emocional y la calidad del vínculo afectivo existentes en el contexto familiar son componente principal que motiva a los agresores a pasar por alto los derechos y deseos de los demás. Hay que admitir y remarcar que el grado de afectividad ya sea positivo o negativo, experimentado a lo largo de la infancia marca al individuo, anticipando su reacción o acción en cualquier situación por insignificante que esta sea, predisponiendo sus posteriores relaciones humanas en general.

La violencia emocional es el principal destructor de los vínculos familiares y el responsable de que prolifere tanto la desintegración patero-filial, definamos esta violencia para comprender mejor la idea: “La violencia es cualquier acto de poder, cuyo objetivo es ejercer un dominio absoluto o parcial sobre alguna persona. Cuando este tipo de violencia es emocional se encuentra presente los insultos, indiferencia, amenazas, chantajes; lo cual no te permite desarrollarte en un ambiente agradable y sano. En ocasiones tú puedes convertirte en una persona generadora contra alguien. La violencia puede manifestarse de la siguiente manera: amenazas, intimidación, abuso emocional, privilegio masculino, abuso económico, aislamiento, desvalorizar, negar, culpar y manipular”. (Unidad de Atención y Prevención de VIF, Tríptico)

Las emociones tienen un “origen social”; dependen de la internalización de los estándares del comportamiento provenientes de los progenitores, a los niños les sirve conocer sus propias emociones porque les permite controlar su manera de demostrar sus sentimientos y para que sean sensibles a los sentimientos de los demás. Los pequeños carecen de un pleno discernimiento de sus emociones dirigidas hacia otras personas, tienen dificultad para conciliar los sentimientos aparentemente conflictivos (el rencor y la vergüenza). Parte de la confusión en la comprensión de sus propios sentimientos en los niños es su capacidad para reconocer que pueden experimentar diferentes reacciones emocionales hacia una persona o en cierta situación al mismo tiempo.

Es necesaria la intervención y orientación del adulto para mostrar al niño de que manera manejar sus emociones y como manifestarlas asertivamente. Es tarea de padres, maestros o profesionales adecuar, valiéndose de los medios concretamente dirigidos a la afectividad que requiere cada niño, esta educación permite a los chiquillos poder disfrutar de las relaciones que este establece con las cosas y sus semejantes atravesando por momentos decisivos de su vida, los que debe enfrentar, porque estos serán el modelo de su vida emocional posterior que lo auxiliaran a llevar una vida emocional saludable a lo largo de su existencia, imprescindible en la vida humana.

El desarrollo emocional de un sujeto, es el período donde se extrae la información más importante para analizar los acontecimientos del porvenir, su relación con las cosas u objetos del exterior y la relevancia de su pertenencia exclusiva a uno u otro sexo, a partir del tercer año de vida, son los progresos que se realizan en orden cuantitativo a contraste con los avances cualitativos que el pequeño realiza.

“Un vínculo emocional inseguro entre padre e hijo vuelve vulnerable a este último, convirtiéndole en un sujeto falto de autoestima y de habilidades de afrontamiento y resolución de problemas, egocéntrico y con escasas y pobres relaciones sociales, debido a la falta de empatía. Todo ello hace que sea incapaz de satisfacer sus necesidades sexuales y afectivas adecuadamente”. (Marshall, 2001, Pág. 63) Como cita el autor, en la mayoría de las agresiones sexuales infantiles se encuentran estas características como motivos fundamentales al presentar una actitud antisocial, la carencia emocional en la vida social genera en los individuos sentimientos de desamor, incomprensión y soledad obteniendo por resultado una agresión sexual a menores.

La importancia de los vínculos emocionales radica en el hecho de que las personas interactuamos alternando en diversos ambientes, con diferentes personas, y en la vida enfrentamos obstáculos en circunstancias complicadas que involucran a conocidos y extraños. Es necesario auxiliar a los niños a tiempo con la organización de la familia y la planificación de la vida del niño, en el ejemplo que se le brinda con la vida personal y prosocial, orientarlos y detenerlos oportunamente en sus desviaciones para formar en los futuros jóvenes la capacidad de ubicarse entre ellos, de luchar con ellos y aprender a conocerse y conocerlos oportunamente.

Estimular a los niños a manifestar activa y positivamente su afecto hacia los demás motivará en ellos dar mayor importancia y valor a las cosas -por pequeñas que estas sean-, responsabilidad y coherencia en lo que se hace para adecuar su actuar ante los acontecimientos y personas. La experiencia social es para el niño muy enriquecedora y, le ofrece oportunidades nuevas para solucionar conflictos que son influencia determinante en la socialización.

#### **1. 4 Influjo ambiental y familiar en el progreso humano.**

Las diferencias individuales contribuyen al desarrollo humano, la variedad presente en cada uno conforma el modo de desenvolverse y las futuras reacciones, estas ayudan a generar una respuesta en los demás permitiendo así una correspondencia entre la relación que se tiene consigo mismo, los otros y el entorno incluyendo las limitaciones como el espacio y el tiempo. El pensamiento individual que se tiene, esta sujeto a variar y evolucionar gracias al influjo social, se es conciente de lo que pasa a pesar de intentar ignorarlo, sin olvidar que la sociedad innova al sujeto como el sujeto transforma a la misma, permitiendo con ello la ocurrencia de una perpetua retroalimentación, y de esta forma ir construyendo una concepción de la vida y de sí mismo.

El ser humano con capacidad de pensar, actuar y sentir se comporta de diferente modo en su actuar, debido a las características de su personalidad que lo vuelven ente independiente dentro de su sociedad. Todos los hombres están involucrados directa e indirectamente a los planes de la sociedad, esta se preocupa por la evolución humana en busca de una mejor vida y un futuro renovado e integro para las venideras generaciones que serán las encargadas de prever y resolver los inconvenientes al porvenir, sobre todo desde las experiencias tempranas de la vida. Cualquier tipo de enfermedad o trastorno contiene matices biopsicosociales, el desconocimiento de los problemas complica identificar los factores asociados al comportamiento y al diagnóstico fehaciente, teniendo un resultado falso que impide alcanzar y llegar más allá de las predicciones y los supuestos a hechos reales que permitan resolverla.

La interacción entre el medio circundante y las relaciones interpersonales presentes, impulsan al sujeto a actuar y comportarse obedeciendo a su estructura personal formada por objetivos y proyectos propios. La dinámica de la relación que se da entre un sujeto y su entorno, concierne a la dirección activa que la conducta tenga hacia ciertas categorías preferenciales de situaciones o de congéneres, donde algunas formas de contacto e integración social son escogidas mayormente a distinción de otras, algunas son buscadas y aún requeridas para el funcionamiento recomendable del individuo en su agrupación, a diferencia de otras que son evitadas y aparentemente nocivas, pues sus consecuencias atentan contra los iguales o la propia seguridad.

La demostración de afectos hacía los niños, es la tarea más importante y difícil de la vida. Los hijos, futuros ciudadanos del país y del mundo, son ellos los que construirán la historia, siendo los padres y madres del mañana que serán los formadores de sus hijos. La conducta personal de los padres es el factor determinante, el pequeño recibe y siente el más mínimo cambio en la conducta de los padres; todas las alternativas e ideas de su pensamiento le llegan por influencia de los progenitores.

Para todo ser humano es necesaria la presencia de los progenitores o tutores que guíen y provean el continuo desarrollo por el que atraviesa el infante en las diferentes etapas de la vida, es en esta estancia, donde se aprende la mayoría de los comportamientos presentes en la adultez, siendo esto, la característica personal primordial que hace único al hombre en la sociedad, donde cada cual adquiere y depura su propia personalidad tomando de base su medio circundante.

Regir y organizar la vida del infante es un problema familiar que implica mayor responsabilidad, a diferencia del quehacer desligado de no ponerlo al margen de la vida o acontecimientos futuros. Los hijos siguen la escuela de los padres y se comportan conforme a la educación que se recibe esta es la relevancia que tienen el desarrollo afectivo y la relación con el vínculo familiar. La actitud de los padres debe ser clara, directa y sencilla en las normas y límites que se pretendan en el niño, sin dejar de mostrarse comprensivo y afectuoso, si el momento lo requiere. La educación y el vínculo familiar son la base que conforma a un individuo que contribuye para bien o no en sociedad.

La destacada participación de la familia en general, pero principalmente de ambos padres, incrementa la manifestación de afectos y esquemas comportamentales agradables, socialmente hablando, adoptados por cada persona y expresados en sociedad, que varía dependiendo de la educación recibida, la cultura y las experiencias propias. Las expresiones de afectos y deseos (en ocasiones ambos displacenteros), como sucede en los casos de incesto donde esas expresiones son deshonestas, suelen causar confusión en las relaciones sociales interpersonales que rigen la socialización adoptada por cada individuo y que puede crear a la vez, diferencias afectivas para obtener respeto o aceptación de los demás inadecuadamente, mostrando potencial de visto bueno para cánones conductuales incongruentes, que promueven indirectamente la violencia o el ejercicio del poder mal encausado, aunque los objetivos presenciados en sociedad presenten cualidad de equidad prosocial.

La baja o casi inexistente calidad en las relaciones familiares se encuentra estrechamente relacionada con la delincuencia, muy constante en casos de abuso sexual infantil, está desencadena el presente comportamiento abusivo, violento o agresivo como consecuencia lógica e inmediata de lo íntimamente presenciado, vivido o aprendido en el curso del desarrollo infantil, siendo este, período en el que se es atacado constantemente física, emocional y psicológicamente, causa por la que los afectados terminan reproduciendo conductas hostiles, antisociales o en casos extremos infligiendo daño a terceras personas que son vulnerables o se encuentran indefensas ante acontecimientos nocivos que frustran el desarrollo prosocial de cada individuo.

La indiferencia y falta de atención que los padres muestran hacia los hijos actualmente, así como el no participar, ni involucrarse en los cuidados del desarrollo en el crecimiento y la crianza que va dirigida a los hijos, favorece las condiciones que propician un abuso sexual, ataque presente todavía hoy indiscriminadamente en diferentes estados de la república mexicana donde la ausencia en los contactos paternos sigue predominando, la creación y fortalecimiento de los vínculos afectivos en la familia comúnmente son débiles e inconstantes por la complicada accesibilidad emocional demostrada culturalmente como la situación actual del caso mexicano que exige jornadas laborales de tiempo completo o varios empleos, y por ende optar, estando o no de acuerdo a dejar a los hijos en guardería o instancia infantil, haciendo a un lado la función de padre.

“La mayoría de los padres deben disfrutar de una relación preferencial, cálida y protectora con sus hijos (descendencia biológica). El incesto es más probable entre individuos con ausencia de respeto, escasa vinculación familiar y baja autoestima”. (Sánchez, 2000, Pág. 44) La evitación del incesto contribuye el altruismo, realizado como prevención del abuso sexual infantil. La relación emocional experimentada por los padres en los cuidados, la crianza y la socialización de sus hijos, los hace adquirir cierta aversión o rechazo a abusar sexualmente de ellos, gracias a que contactos como estos acentúan el significado de la descendencia biológica y genera mayor participación, demandando a sí, involucrarse directamente en el cuidado y la protección vital necesaria brindada al niño.

### **1. 5 Teoría del Apego**

Actualmente muchos especialistas están de acuerdo en la importancia que tienen los intercambios afectivos del bebé con sus padres para su desarrollo en todas y cada una de las etapas, en el crecimiento y panorama general del niño en el que se desenvuelve. Retomo la aportación hecha por Bowlby en la Teoría de Apego.

Citando a Bowlby (1986, Pág. 90): “El vínculo afectivo es la atracción que siente un individuo por otro, siendo este el primer y más persistente de todos los vínculos establecidos entre madre e hijo. La vinculación afectiva es el resultado del comportamiento social de una especie”. Esta vinculación afectiva sólo es posible si ambos participantes tienen una proximidad mutua. Todo vínculo emocional humano surge de lazos afectivos entre dos personas. “En la actualidad, se da por sentado un hecho empírico: que, antes de transcurridos los doce primeros meses de la vida, todo bebé ha desarrollado un fuerte lazo con una figura materna. La hipótesis postula que el vínculo que une al niño con su madre es el producto de la actividad de una serie de sistemas de conducta, cuya consecuencia previsible es aproximarse a la madre”. (Pág. 94)

Bowlby (1986, Pág. 92) describe “la experiencia subjetiva, la formación de un vínculo es descrita como el enamorarse”. El mantenimiento firme de un vínculo en el niño es experimentado más como una fuente de seguridad que como protección contra depredadores como en otras especies. La Teoría del apego es un modo de concebir la propensión que muestra el hombre a establecer vínculos afectivos sólidos con otras personas.

El comportamiento de apego es toda forma de conducta, consiste en que un individuo consigue o mantiene proximidad a otra persona diferenciada y preferentemente individual, que es considerada más fuerte y/o más sabia. (Bowlby, 1998) El comportamiento de apego propio de los seres humanos va desde la cuna y llega hasta la sepultura. Hay que considerar que en la mayoría de las sociedades, el apego entre madre e hija es más claro, afectivo y perdurable que entre madre e hijo, sin embargo, para ambos el vínculo emocional generado por el apego desempeña un papel muy importante en la vida social por tener un efecto de aproximación de padres a hijos.

El punto clave de la tesis sobre el apego es que existe una intensa relación casual entre las experiencias que un niño tiene con sus padres y su futura capacidad para establecer vínculos afectivos, y que ciertas variaciones de dicha capacidad, se manifiestan a futuro en problemas conyugales como intolerancia, desconfianza, indiferencia, infidelidad, disfunciones sexuales, violencia física o abusos sexuales, y por otro lado están, los conflictos entre padres e hijos expresados en rebeldía, falta de comunicación, respeto, límites y autoridad a consecuencia del desapego emocional en general, así como hay síntomas neuróticos y trastornos de la personalidad que pueden atribuirse a determinadas transiciones del modo en como los padres cumplen sus roles.

Es claro que un índice particularmente válido de apego seguro de un niño hacia su madre es el tipo de reacción que tiene hacia ella cuando ésta vuelve después de una ausencia breve. Un niño seguro muestra una secuencia de conductas con corrección a objetivos: después de saludarla y acercarse a ella, o busca que ésta lo alce en brazos y abraza o se queda muy cerca de ella. Las reacciones de los otros niños con apego inseguro, suelen ser de 2 tipos, principalmente: desinterés aparente por la vuelta de la madre y/o rechazo de ésta; o una respuesta ambivalente, queriendo acercarse y al mismo tiempo queriendo resistirse a ello.

La teoría del apego de Papalia (2001, Pág. 212) propone “el apego es un vínculo emocional recíproco entre el bebé y su cuidador, cada uno de los cuales contribuye a la calidad de esta relación”. Para los bebés, los apegos poseen cualidad de adaptación que garantiza satisfacer sus necesidades psicosociales y físicas. Por estas causas es que tanto los bebés como los progenitores son biológicamente propensos a presentar un estilo de apego entre sí.

Tomando en consideración los siguientes tipos de apego básicos que se han encontrado en el hombre y que el adulto llega a desarrollar basado en la calidad recíproca del vínculo obtenido por la calidez del trato en la relación con la madre que se establece a lo largo de la niñez:

- A) Apego seguro. Vínculo emocional estrecho y mutuo entre el bebé y la madre, ese apego dota al pequeño de sentimientos de bienestar, confianza y amor expresados en la relación por medio de cuidado y satisfacción de las necesidades básicas. Los bebés con un apego *seguro* lloran o protestan cuando la madre se ausenta y la saludan emocionadamente cuando regresa. Recurren a ella como una base de seguridad y la dejan para alejarse y explorar, pero retornan ocasionalmente para tranquilidad propia. Por lo general son colaboradores y relativamente exentos de ira.
- B) Apego evitativo. Se caracteriza por la debilidad del vínculo en la relación emocional que la madre brinda al infante ya sea por ausencia, indiferencia u omisión en la atención de la misma. Los bebés con un apego *evitativo* rara vez lloran cuando la madre se marcha y la evitan cuando regresa. Tienden a ser irritables y no cooperan cuando es necesario. Les desagrada que los alcen pero más aún que los bajen.
- C) Apego ambivalente. La relación dada en este tipo de vínculo es además de inestable demasiado incongruente (se quiere una cosa, pero se hace otra opuesta al deseo inicial), la resistencia emocional le impide al niño poder manifestar adecuadamente sus necesidades para lograr sus fines. Los bebés con un apego *ambivalente (resistente)* se tornan ansiosos incluso antes de marcharse la madre y se enfadan más cuando ella sale. Cuando regresa, demuestran su ambivalencia buscando el contacto con ella y al mismo tiempo oponiéndose a éste, pateando o retorciéndose.

Tanto las madres como los bebés contribuyen a la seguridad del apego con su personalidad y comportamiento y con la forma en como responden entre sí. “El modelo del trabajo del apego de un bebé se relaciona con el concepto de la confianza básica de Erikson. El apego seguro evoluciona a partir de la confianza; el apego inseguro refleja desconfianza”. (Papalia, 2001, Pág. 214) Los bebés que tienen con su madre un vínculo con apego seguro aprenden a confiar no sólo en sus cuidadores y en quienes le rodean, la sociedad como tal, sino en su propia capacidad para obtener lo que necesitan.

Además de los tipos de apego considerados por Bowlby (1986, 1998) y Papalia (2001) también se toma en cuenta la participación del padre en la formación de estos vínculos puesto que los bebés desarrollan apego hacia ambos padres aproximadamente al mismo tiempo y la seguridad de estos apegos es por lo general bastante similar. Tanto la sensibilidad de los padres en el cuidado y la confianza como la respuesta manifiesta del bebé son importantes para establecer el patrón del apego, los estados emocionales de los padres y los bebés se alimentan entre sí de modo recíproco.

La transmisión de los patrones de apego se conforman de la forma en que una madre recuerda el apego hacia sus progenitores, esto parece predecir el modo en como cual sus hijos se apegarán a ella. Los padres que pueden describir clara, coherente y consistentemente sus propias experiencias iniciales con las figuras de apego paternas, hayan sido seguros o no, suelen tener bebés con un apego de seguridad hacia ellos.

La teoría del apego propone que la seguridad de este vínculo fomenta la competencia emocional, social y cognitiva de los niños, estos, son los efectos del apego a largo plazo. Cuanto más seguro sea el apego de un niño al adulto que lo cría, más fácil parece ser la independencia temprana del niño a ese adulto y establecerá relaciones amables con los demás. Los niños pequeños con apegos seguros son más sociables con sus pares y con adultos con quienes no están familiarizados, interactúan de manera más positiva con sus padres, maestros, pares y son más capaces de resolver conflictos, generalmente son tolerantes y asertivos, buscan ayuda y tiene una imagen más positiva de sí mismos que los niños que tienen apegos inseguros, estos efectos de apego prevalecen durante la niñez y la adolescencia. (Bowlby, 1998)

Si los niños tienen expectativas positivas respecto a sus experiencias iniciales, su capacidad para relacionarse con otros y participar en el intercambio social y un autoconcepto positivo, propician situaciones sociales con las que refuerzan estos beneficios y promueven las interacciones satisfactorias derivadas de ellos. Los niños con apegos inseguros en su mayoría, presentan dificultades posteriores como inhibición, hostilidad hacia otros niños y dependencia durante los años escolares. Aquellos con apegos desorganizados generalmente tienen problemas de comportamiento en todos los niveles escolares, y trastornos psiquiátricos en la adolescencia. Las correlaciones entre el apego en los primeros años y el desarrollo posterior pueden tener origen en las características de la personalidad que afectan tanto al apego como a las interacciones futuras entre progenitor e hijo *después* de los primeros años.

Criterios para describir pautas de apego según Sroufe en 1979 (citado en Papalia, 2001). Algunas conductas de Apego podrían ser las siguientes:

- Conducta que inicia la interacción con la madre, incluye el saludo: por ejemplo; cuando se aproxima, lo toca, lo abraza, oculta su cara en el regazo de ella, la llama, charla con ella, gesticula levantando los brazos y sonrío.
- Conducta como reacción a las iniciativas de interacción de la madre y que mantienen la interacción. Incluye todas las anteriores, así como la observación.
- Conducta dirigida a evitar todo tipo de separación, por ejemplo; que siga a alguien, se aferró o llore.
- Conducta de volverse a reunir con la madre después de una separación angustiada, que no sólo incluye reacciones de saludo, sino también de desapego, de rechazo y ambivalentes (de ambos).
- Conducta exploratoria, especialmente el modo en el que está orientada en relación con la figura materna y el grado de persistencia de su atención a detalles del ambiente.
- Conducta de retirada o manifestación de miedo. De que modo está orientada en relación con la figura materna.

Bowlby (1986, 1998) El modo en que se desarrolla la conducta de apego en el bebé humano se centra en la discriminación de una figura significativa bastante parecido al modo en que se desarrolla en otros mamíferos y en las aves. Los actuales conocimientos del desarrollo de la conducta de apego en los seres humanos pueden resumirse brevemente de la manera en que se describen los conocimientos actuales acerca de la importancia:

1. En los bebés humanos las relaciones sociales de todo tipo son provocadas en principio por una vasta serie de estímulos y posteriormente por una serie mucho más reducida que, al cabo de unos meses, se limita a los estímulos que surgen de uno o de unos pocos individuos en particular.
2. Existen pruebas de una tendencia marcada a reaccionar socialmente ante determinados estímulos con preferencia a otros. Cuanto mayor sea la experiencia de interacción social de un bebé con determinada persona, mayor será su apego hacia ella.
3. Por lo general, a los períodos de contemplación y escucha atenta sigue el aprendizaje de la discriminación de caras diferentes, por lo cual puede desempeñar cierto papel el aprendizaje por contacto directo.
4. En la mayoría de los bebés, la conducta de apego en relación con una figura preferida se desarrolla durante el primer año de vida. Probablemente, durante ese año tiene lugar un período sensible durante el cual se desarrolla con mayor rapidez dicha conducta.
5. Los bebés suelen tener reacciones de temor ante la aparición de una figura extraña, es bastante probable que tales reacciones sean más frecuentes que cuando era más pequeño, debido a la creciente frecuencia y mayor intensidad de dichas reacciones, desde finales del primer año se vuelve cada vez más difícil el desarrollo de un vínculo de apego con una figura nueva.
6. Una vez que el niño se siente fuertemente apegado a una figura en particular, suele preferirla ante todas las demás, y esa persistencia tiende a persistir a pesar de la separación.

Cualquiera de estas experiencias en el desarrollo de la conducta de apego manifestada negativamente puede llevar al niño, adolescente o incluso al adulto a vivir constante ansiedad, sino se desprende de la figura a la que está apegado pero que le está causando daño en vez de expresar seguridad, autonomía y apoyo, como consecuencia, tendrá un bajo umbral para manifestar un comportamiento afectivo positivo.

Uno de los padres, por lo general la madre, ejerce presión sobre el hijo, para actuar como figura a la cual apegarse, invirtiendo así la relación normal. Los medios para ejercer tal presión varían desde sentimientos inconscientes infundados de responsabilidad hacia otros, hasta el uso intencional de amenazas o la sugestión de sentimientos de culpa. Los individuos tratados de este modo probablemente se conviertan en escrupulosos moralistas o rencorosos con sentimientos de culpa, así como dependientes ansiosos.

La actitud agresiva de los padres hacia la vida y dirigida hacia la sociedad incide en la delincuencia sexual juvenil, si el niño vive y se desarrolla en un ambiente de maltrato, agresión, desamor o sin vínculos emocionales, al crecer expresa su aprendizaje en comportamientos antisociales. Así, "Smallbone y Dadds en 1999 descubrieron que los problemas de apego entre madre e hijo predicen un comportamiento antisocial en la edad adulta, mientras que los que se producen entre padre e hijo predicen el abuso sexual en la edad adulta". (Marshall, 2001, Pág. 58) Este tipo de relaciones problemáticas entre padres e hijos que explican la presencia de comportamientos mal encausados socialmente hablando, se consideran vínculos paterno-filiales destructivos por que afectan y perjudican tanto a la persona en cuestión, como a su familia y sobre todo a la sociedad en conjunto.

En la mayoría de los casos, aunque no en todos llega a ocurrir, el niño descubre por sí mismos el significado que tiene la prohibición del incesto porque socialmente: es discriminada una relación de pareja entre familiares consanguíneos; biológicamente: existen casos que explican y demuestran gracias a la ciencia y los avances tecnológicos una basta cantidad de trastornos y síndromes como consecuencia de una relación incestuosa y enfermedades que padece la descendencia, razones suficientes para estar en contra del incesto; y culturalmente: porque en la sociedad mexicana los estilos de crianza, la educación, la enseñanza de la importancia de los valores y las costumbres consideran inadecuada e insana la presencia de una relación física y sexual entre padre e hijo debido a que afecta de manera trascendental al género humano.

Algunas veces los padres o adultos, contradicen con sus actos esta prohibición incestuosa, ya que, cualquier tipo de manifestación física como un beso, abrazo o caricia expresada de modo efusivo puede ser interpretada por un niño como una acción molesta u hostigosa, aún sin tener malicia o intencionalidad física alguna de un padre hacia su hijo, por eso la expresión de afecto debe ser escrupulosamente mostrada de manera clara porque el afecto sentido por un pequeño puede crear en éste una confusión o incomodidad en su concepción de la expresión recibida. Aunque a veces no existe un contacto genital directo, como en los casos de Abuso Sexual Infantil aproximaciones consideradas como "tiernas" e "inocentes" o sin morbo en ocasiones pueden generar dudas, ansiedad y tensiones de todo tipo en los infantes, sin embargo, esto depende del tipo de relación emotiva que desarrollen padres-hijos, experiencias sociales y las características particulares de cada niño sobre su percepción.

Bowlby (1969, 1973) fue el primero en señalar "la crucial importancia de los lazos entre padres e hijos en el desarrollo normal del niño, e indicó que la calidad de estos vínculos proporciona al niño el modelo para futuras relaciones. Si la relación con los padres es buena, el niño pensará que las relaciones con otras personas también pueden serlo; sí, por el contrario, esos vínculos son pobres o débiles, el niño asumirá o pensará que las relaciones con otras personas también pueden ser impredecibles o problemáticas". (Marshall, 2001, Pág. 58) Evidentemente la convivencia familiar y los lazos afectivos desarrollados en los sujetos tienen gran impacto social. Hay que tomar en

cuenta que la personalidad se adquiere, perfilan y modela según su trascendencia a cualquier acontecimiento, con mayor razón en la edad temprana, de donde posiblemente, en la mayoría de los casos se llega a la adolescencia con una culminación nociva o traumática para la salud social.

Lejos de buscar el cariño y el cuidado de otros, una persona que presenta esta clase de apego mantiene una actitud de sujeto "duro", sean cuales fueren las condiciones. Estos individuos tienden a hundirse cuando están sometidos a estrés y presentan síntomas psicósomáticos y depresión. Son profundamente desconfiados en sus relaciones íntimas y les asusta tenerse que fiar de alguien, en algunos casos a fin de evitar el dolor de verse rechazados y en otros para evitar ser sometidos a la obligación de convertirse en cuidador de otro. Existe probablemente también profundo resentimiento, el cual, cuando es provocado se dirige contra personas más débiles, y hay, también, mucho anhelo inexpresado o reprimido de amor y apoyo.

Considerando algunos de los patrones de comportamiento de apego más corrientes y que se ponen de manifiesto en adolescentes y desapego en adultos, con ejemplos de típicas experiencias infantiles que probablemente tienen y que pueden seguir teniendo quienes presentan patrones alarmantes de ASI o intento del mismo (Bowlby, 1986, Pág. 165):

- a) Uno de los padres, o bien ambos, no responden al comportamiento del hijo destinado a provocar que le impartan cuidados, y o le descuidan o rechazan activamente;
- b) Discontinuidades en la asistencia parental, con más o menos frecuencia, incluyendo períodos transcurridos en un hospital u otra institución;
- c) Amenazas persistentes por padres que no aman al hijo y utilizadas como medio para controlarle;
- d) Amenazas por parte de los padres de abandono de la familia, utilizadas, bien como método para someter al hijo a disciplina, o como un medio de coaccionar a un cónyuge;
- e) Amenazas por parte de uno de los padres de abandonar o incluso de matar al otro o incluso de cometer suicidio (cada una de estas amenazas es más corriente de lo que se supone);
- f) Inducir al niño a sentirse culpable diciendo que su comportamiento es o será responsable de la enfermedad o de la muerte de la madre o del padre, entre otros.

Los casos de abuso sexual en niños incrementan más con la persona a cargo o que es responsable de proveer de los cuidados, la confianza y la protección al niño(a), mayoritariamente, llega a ser la persona que generalmente falta a la adecuada ejecución correspondiente del rol paternal o de tutor llegando a transgredir dañando física, familiar, social y psicológicamente afectando la educación en su formación o manifestación de afectos. (Linares, 2002) Entre las señales permisivas de un abuso sexual con base a lo revisado y lo hallado en la práctica profesional en contacto con la población se tienen como principales aseveraciones, respaldadas por los estudios a lo largo de la vida del Dr. Lammoglia (2002) y la vida profesional de la periodista Cacho (2006): la ausencia de uno de los progenitores, con mayor

razón si se carece de la figura paterna que generalmente dota a los niños de sentido de seguridad y sentimiento de protección; la falta de contacto y vinculación emocional tanto en el cuidado, desarrollo y crianza de los hijos; que en los casos de madres solteras, estas no cuenten con el apoyo de alguien confiable realmente para encargar el cuidado del hijo; permitir, luego de haber sido víctima de abuso sexual en la infancia, con la agresión como si fuese una cadena interminable; desconocer el hecho y falta de credibilidad de lo que el hijo manifiesta a temprana edad y sobre todo la complicidad de muchas familias como parte de la dinámica familiar.

A la mayoría de las personas que agreden sexualmente a niños se les dificulta enormemente formar y establecer relaciones afectivas cordiales, sexuales o cálidas con sus pares o iguales -sean jóvenes o adultos-. Son el miedo al desprecio o al rechazo social y el problema grave de socialización las primeras causas que incitan a los agresores de intentar satisfacer equivocadamente su gran necesidad de aceptación y cariño consumando la agresión en los más débiles.

Con lo anterior se deduce que probablemente el resultado de ese desapego es un rencor, rechazo u odio en gran parte inconsciente, que si no se sabe canalizar o manejar adecuadamente (positivamente), persiste en la vida adulta y se expresa habitualmente en una dirección desviada de los padres que suele dirigirse hacia alguien más débil, por ejemplo con los compañeros de la escuela o el trabajo en comportamientos hostiles y agresivos, la esposa en el caso de violencia intrafamiliar o el hijo en abuso sexual.

Es necesario considerar muchos de los Trastornos que alteran la conducta normal de un individuo, con mayor frecuencia en los casos de ASI, tomando en cuenta la clasificación que designa el DSM-IV en Davison (2003) como las secuelas más comunes en los sujetos:

- Trastornos Afectivos: Depresivos, Bipolares.
- Trastornos por Ansiedad: por Ansiedad, Fobias, Obsesivo-Compulsivo, Trastorno por Estrés Postraumático, Trastorno por Estrés Agudo.
- Trastornos Somatoformes: Por Somatización, de Conversión, Hipocondría.
- Trastornos Disociativos: Amnesia, Fuga, Personalidad Múltiple, Despersonalización.
- Trastornos Sexuales y de Identidad Sexual: Disfunciones sexuales, Parafilias.
- Trastornos del Apetito: Anorexia Nerviosa, Bulimia.
- Trastornos del Sueño: Pesadillas, Insomnio.
- Trastornos manifestados en la Infancia, Niñez o Adolescencia: Trastornos en las Habilidades Académicas, Trastornos Profundos del Desarrollo, Trastornos de Eliminación, Tartamudeo, Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad –TDA/H- y los Trastornos de Personalidad (alteración de la aptitud para establecer vínculos afectivos).

Varios autores como Marshall (2001) concuerda con la propuesta que hace Judith, Herman (1992, citada en Freyd, 2003, Pág. 148) sobre el 'Trastorno por Estrés Postraumático' no recoge la complejidad de los efectos de traumas representados como los afectivos en los niños, ella introduce el concepto de "Trastorno por Estrés Postraumático Complejo": Categoriza la sintomatología del trastorno por estrés postraumático complejo en alteraciones del control emocional, alteraciones de conocimiento, alteraciones de autopercepción y de la percepción de los otros.

El rechazo y la estigmatización que sienten o experimentan los pacientes que presentan alguno e incluso varios de los trastornos antes mencionados pueden provocar en ellos un comportamiento hostil o agresivo por parte del niño, hacia sí mismo como hacía los demás (pares, familiares y sociedad), o que se pueden manifestar en el transcurso de alguna etapa de desarrollo en mayor o menor grado sin importar que el estilo de vida actual y la ideología predominante en la familia difiere mucho de la que caracterizaba la familia tradicional de los antepasados. Es probable que todos somos conscientes del cuadro complejo que detona la ansiedad y los trastornos que causa la separación de la figura amada, de la profunda y prolongada pena que puede surgir al sufrir por la pérdida de un ser querido y los efectos nocivos que pueden constituir estos acontecimientos que son demasiado perjudiciales para la salud mental.

## **1. 6 Progreso Psicosocial.**

Para el apartado de desarrollo psicosocial en el ser humano se considera y retoma la teoría Psicosocial de Erikson en la que se relacionan las influencias sociales, de desarrollo humano y el medio circundante como fuentes de retroalimentación. Se describen en modo sintetizado las etapas que propone Erikson (1978) que describe la cantidad de confianza derivada de la más temprana experiencia infantil depende de la cualidad de la relación materna. Las madres crean en sus hijos un sentimiento de confianza mediante ese tipo de manejo que en su cualidad combina el cuidado sensible de las necesidades individuales del niño y un firme sentido de confiabilidad personal dentro del marco seguro del estilo de vida de su cultura. (Ver cuadros que presentan las características del proceso psicosocial en el Anexo # 4). Esto crea en el niño la base para un sentimiento de ser aceptado, de ser uno mismo y de llegar a convertirse en lo que la gente cree que uno llegará a ser. Etapas Psicosociales:

En la primer etapa: Confianza básica frente a desconfianza básica que se desarrolla en las semanas de vida posteriores al nacimiento hasta los 18 meses, los niños entran en contacto con las personas y el mundo que les rodea, el cuidado con dedicación y constancia afectuoso que brinde la madre le permitirá establecer relaciones estrechas con los demás y una adecuada protección de sí mismos, de lo contrario, la desconfianza creara en los niños un comportamiento hostil e impredecible en sus relaciones futuras, posiblemente con agresividad hacia sus contemporáneos y afectando crucialmente las posteriores etapas del desarrollo psicosocial.

En la segunda etapa: Autonomía frente a vergüenza y duda de entre los 18 meses y los 3 años, el desarrollo de la personalidad se ve marcado por el dominio del propio control, los niños se dejan llevar por su propia visión, acción y expresión verbal para manifestarse en general con los adultos donde la duda y la vergüenza refuerzan los límites y reglas fijadas por estos. A mejor adquisición de confianza mayor autonomía y menores sentimientos negativos en el pequeño ante lo que realice que motiva el cambio de ser dependiente a ser autónomo. Lo contrario provoca una dependencia total de los demás y constantes sentimientos de inseguridad sobre sí mismo.

En la tercer etapa: Iniciativa frente a culpa, el desarrollo del yo en la personalidad del niño de los 3 a los 6 años aproximadamente, lo lleva a realizar de manera más diferenciada actividades que le hacen denotar por un lado que es un pequeño y por otro que quiere convertirse en adulto más cuando examina las causas de su fin, que con una buena orientación le permite realizar cosas por el mismo. El niño logra comenzar una actividad sin contemplar el permiso o la aceptación del adulto a un cometido. El autoconcepto y las emociones se tornan más completas dando como resultado una autoestima global con ayuda del autoconcepto, pero la culpa puede ocasionar en los niños miedo o agresión llevándolos a confundir su propia identidad sexual.

En la cuarta etapa: Industria frente a inferioridad de los 6 a los 11 años, la expectativa y la capacidad que tiene para el trabajo cada niño determina su autoestima, esta le da valor como alguien capaz de realizar una tarea y junto con la red social se fortalece la autoestima que dota al niño de una confianza en sí y el mundo que lo rodea, sino se da el niño desconfiara de su entorno y se tornara inseguro ante cualquier eventualidad que se le presente por pasajera que esta sea y del nivel de autoestima que se tenga dependerá la aceptación en situaciones sociales, hecho que puede frustrar el desarrollo psicosocial de un individuo en el transcurso de la vida por un rechazo causado por carencias de personalidad y escasas habilidades de interacción social.

Quinta etapa: Identidad frente a confusión de identidad, Erikson afirma que la principal tarea de la adolescencia es enfrentar la crisis de identidad frente a confusión de identidad o confusión de papel, para poder convertirse en un adulto que de un sentido coherente de sí mismo para desempeñar un papel único en sociedad, la identidad se forma a medida que los jóvenes resuelven tres aspectos importantes que son la elección de una ocupación, la adopción de valores en que creer y por que vivir y el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria. Cuando los jóvenes tienen dificultades para decidirse por una identidad ocupacional, o cuando las oportunidades son limitadas "artificialmente" corren el riesgo de desarrollar comportamientos que pueden acarrearles consecuencias negativas graves como convertirse en delincuente o tener un embarazo no deseado. La fidelidad es una extensión de la confianza y en la adolescencia es más importante confiar en sí mismo, de lo contrario predominará la confusión de identidad.

Sexta etapa: Intimidad frente a aislamiento, sexta alternativa crítica del desarrollo psicosocial, los jóvenes adultos establecen compromisos con los demás o de lo contrario enfrentan un posible aislamiento y, por consiguiente, ensimismamiento. La intimidad es el mayor logro de la edad adulta temprana esta ocurre en una relación formal que exige sacrificio y compromiso, según Erikson las mujeres logran la identidad a través de la intimidad, en tanto que el hombre solo alcanza la intimidad después de descubrir su propia identidad. Dependiendo de cómo solucionen la crisis los adultos podrán fusionar su identidad con la de otra persona (casarse), para perder su yo en la relación de pareja así como en la adquisición de amistades o contrariamente evitar el compromiso y el contacto con la gente.

Séptima etapa: Generatividad frente a estancamiento, “crisis normativa” Erikson describió la generatividad como la preocupación que tienen los adultos maduros por guiar, encaminar, influir y supervisar a la generación que le sigue para perpetuarse a través del legado que deja a los demás, participando activamente en la vida a diferencia de las personas que no encuentran salida a la generatividad se tornan desenfrenadas o estancadas con sentido de inactividad, sin vigor de vivir e inutilidad. La generatividad se puede expresar por medio de la crianza, la enseñanza y la calidad del mentor en autodesarrollo.

Octava etapa: Integridad del Yo frente a desesperación, el logro de esta etapa se da de la reflexión sobre la propia vida. Última alternativa crítica del desarrollo en la cual las personas que llegan a la vida adulta tardía o en plenitud logran un sentido de integridad del yo aceptando la vida que han vivido y en consecuencia aceptando la muerte o dejándose llevar por la desesperación que le provoca el no poder volver a vivir su vida de nuevo. El éxito en la crisis da orden y significado en las vidas dentro del orden social amplio vivido, pero es inevitable no sentir un tipo de desesperanza.

Como ya lo manifestó Erikson, el niño, a lo largo de su complejo y constante desarrollo, experimenta sentimientos de necesidad y deseos que al ser saciados le permiten descubrirse a sí mismo, a los demás y sobre todo a los objetos que lo rodean. También se conoce mejor por medio de la satisfacción y el sentir placer de la expresión vivida que demandan las circunstancias presentes en la actual convivencia familiar, escolar y social. Tal convivencia tiene la finalidad de motivar la acción prosocial, mostrando un rechazo a actos agresivos en general realizados indiscriminadamente hacia la raza humana.

La naturaleza de las relaciones interpersonales, sean de cualidad maduras o inmaduras en la convivencia con familiares, amigos (pares) y la pareja depende de la percepción y concepción creada sobre las mismas a temprana edad que junto con el tipo de vínculo afectivo que se tiene con los padres y otros parientes consanguíneos cercanos desde el nacimiento hasta poco antes de la pubertad se forja la personalidad y la sociabilidad en el hombre.

## **II. ABUSO SEXUAL.**

El capítulo dos permite abordar directamente el tema central de investigación, inicia haciendo una recopilación de la concepción que se tiene sobre abuso sexual desde hace poco más de dos décadas hasta la fecha para identificar las principales diferencias y similitudes todavía existentes en estos casos delictivos que afectan a la población infantil, posteriormente se presentan estadísticas de la problemática, sintomatología y secuelas que ocasiona en la vida de las personas, principales características encontradas en algunas poblaciones y posibles medidas de prevención contra él abusos sexual infantil.

### **1. Contexto histórico del Abuso Sexual.**

En todas las sociedades se tiene idea, preocupación e inquietud acerca del abuso sexual infantil debido al incremento potencial manifestado en noticias y medios masivos de comunicación e innumerable cantidad de reportes y documentales que muestran costumbres culturales distorsionadas de lo que es la masculinidad en las que se describen y exhiben viejas prácticas con las que se pretende “demostrar” poder o control sobre los demás para “comprobar” la hombría. Demostrar control o poder es uno de los principales factores que fomentan la visión estereotipada que tiene actualmente el hombre acerca de la adquisición del poderío, donde lo más importante o valioso es pasar sobre los otros, esta, es la razón por la que se percibe a los niños como la población más vulnerable, cuando en realidad es la más necesitada de una lección, guía o protección de los adultos, mal encausada o mal interpretada en ocasiones y que se orienta desafortunadamente al abuso sexual infantil.

Tener en cuenta que la educación y las costumbres adquiridas dentro del hogar son modelos a seguir que los padres dejan a los hijos de ejemplo, siendo el legado ancestral por el que miembros de la comunidad parental deben pasar, y que sin duda alguna forma parte de cada cultura, dependiendo de la interacción existente entre los gremios y personas de una sociedad. Retomando la más coherente consideración acerca de la etiología de la agresión y sus consecuencias, es lógico pensar que si se ha educado agresivamente sé tendera a reaccionar con agresión, así mismo, cualquier actitud manifestada o presenciada en la infancia es blanco probable de imitar y consumir en el modo de actuar benéfico, adecuado o perjudicial hacía uno o los demás.

Carecer de una vida social plena puede predisponer o motivar la actitud antisocial de los agresores sexuales, quienes conciben su vivir con sentimientos de soledad, baja autoestima y falta de amor, emociones que son interpretadas en estos casos como principales detonantes o predictores de ira u hostilidad que se expresa hacia los demás como si fuese una fuente de satisfacción o la justificable excusa al rechazo social sufrido, frecuentemente en la edad temprana cuando se es bastante vulnerable a los acontecimientos y que con frecuencia se expresa en agresividad hacía los otros negando la responsabilidad total de la misma.

Diversos acontecimientos alteran la trayectoria del desarrollo individual, según las investigaciones y programas de tratamiento realizados a los delincuentes sexuales informan que la mayoría de estos sujetos carecen de información adecuada sobre la sexualidad y también de relaciones sociales asertivas y sanas con los demás lo que los vuelve sujetos hostiles o agresivos ante la menor provocación y bajo cualquier circunstancia. “Un programa de educación sexual amplio debería contener los siguientes aspectos: los mitos sobre la violación y la agresión sexual, el consentimiento y la coacción, el comportamiento sexual sano, los efectos de la agresión sexual en las víctimas y las consecuencias para los agresores”. (Marshall, 2001, Pág. 31) La correcta presentación instructiva, prepara y anticipa a la entidad a cerca de los inconvenientes existentes de tipo sexual que arriesgan y deterioran las fortalezas física, psicológica y social efectivas humanamente posibles.

Sánchez (2000) encontró que los agresores sexuales tienen problemas en formar relaciones afectivas, intentan satisfacer esa necesidad a través de la agresión sexual. Retomando lo investigado, habrá que reeducar y reenseñar a los padres, enfatizando el conocimiento y lo importante que son los diferentes tipos de relaciones humanas afectivas en el hombre principalmente los vínculos emocionales paterno-familiares, destacando también las repercusiones fatales e irritables que causa la agresión en general y que son contraproducentes para el buen vivir, recordemos que la primer escuela implícita, perdurable y última fuente constante de aprendizaje efectivo o contradictorio proviene del ambiente familiar, es el contacto más directo y formal que se tiene de inspiración o modelo a seguir proveniente de nuestros parientes y ancestros.

La teoría etiológica sobre la delincuencia sexual que maneja Freyd (2003) presenta como eje central la vulnerabilidad originada por los vínculos emocionales paterno-filial que motivan la desintegración en las relaciones positivas entre padres e hijos, esta a su vez, es lo que determina la respuesta a experiencias posteriores y se expresa a través de distintos patrones de comportamiento que se tornan en actitudes agresivas o violentas hacia los otros. Marshall (2001) comenta que es fácil que se aprenda a agredir sexualmente en una sociedad que distorsiona la sexualidad, admira la agresión y muestra, a través del cine y la televisión, una visión heroica y estereotipada de la masculinidad. La experiencia parece explicar tanto la presencia como la ausencia de predisposición hacia el abuso sexual.

En Marshall (2001, Pág. 100-101) Ward y otros (1995) proponen la siguiente clasificación: el estilo preocupado característico de los delincuentes sexuales que pretenden establecer una relación no agresiva o intimidatoria, pero sí íntima con niños a fin de satisfacer una necesidad sexual que por falta de habilidades sociales no pueden tener relaciones interpersonales o una relación de pareja; los delincuentes sexuales con estilo temeroso son los que tienen contactos sexuales impersonales con sus víctimas sean mujeres o niños, a las que agreden solo una vez, su inseguridad ante el abuso le genera miedo, culpa e incertidumbre al pensar en las consecuencias si es descubierto; y finalmente el delincuente sexual con un estilo despreciativo es el sujeto que ataca, sin consideración alguna, físicamente y de forma violenta, su finalidad suele ser humillar y dañar o asesinar a la víctima para lograr su objetivo.

Los mensajes vertidos socialmente dirigidos a “igualdad” de género carecen de equidad, llegando a distorsionar el sentido real de ecuanimidad, pues al instante de practicar las actitudes sexuales, existe quién los malinterpreta o pone de manifiesto su tendencia propia de pasar por alto e ignorar los deseos y preferencias de los demás, efectuando agresión sexual, muchas veces regidos por valores y creencias *negativas inadecuadas* sobre su situación actual. “Algunas representaciones de las relaciones entre hombres y mujeres en los medios de comunicación, describen a los primeros como poderosos y agresivos, pero sobre todo con derecho a tratar a las mujeres como deseen” (Marshall, 2001, Pág. 63), al mismo tiempo, estas representaciones convierten la percepción real de los agresores sobre su comportamiento en la idea injustificada en que se ven como víctimas, pues no han hecho nada mal, lo que imposibilita su socialización y relaciones conyugales sanas por su falta o fallo en contacto social asertivo y miedo al rechazo, expresando éste recelo en circunstancias lacerantes, mal encausadas a lograr una integración benéfica prosocial.

El acceso a medios de comunicación como el radio y la televisión presente en la mayoría de la población mexicana expone a la audiencia a presenciar, como si fuera una experiencia directa, una predisposición social hacia el abuso sexual infantil por la indiscriminada cantidad de anuncios que muestran a los niños en mensajes subliminales para los potenciales agresores sexuales. El autor enfatiza la influencia y participación indirecta y, a la par, pasiva que exhibe la sociedad con matices de expresión pura y equivocada sobre el ‘patriarcado’ mal enfocado, lleno y dirigido a proliferar los out del machismo, resaltando a su vez la constante guerra entre las desigualdades y cuestiones raciales. Marshall (2001) Al mismo tiempo, también Marshall propone que la falta de relaciones íntimas puede llevar a los delincuentes sexuales a buscar esta intimidad a través del sexo, por ejemplo en un abuso sexual infantil, dado que carecen de confianza en sí mismos y a la vez de habilidades sociales que son necesarias para poder establecer relaciones íntimas y consentidas con personas adultas, conciben más factiblemente intimar con personas débiles o jóvenes, por eso obligan a niños a mantener relaciones sexuales con ellos para cubrir esta necesidad.

Cabe considerar y destacar que eventos como los anteriormente mencionados marcan significativamente el modo de vivir e influyen trascendentalmente en las personas, pero no por ello se ignora la gravedad del maltrato consumado. Las ofensas sexuales dejan huellas imborrables que incapacitan a los individuos para disfrutar una existencia plena y feliz aprendiendo a convivir fraternalmente, independientemente de las diferencias visibles o existentes racialmente.

Todo esto centra la problemática al objetivo de transgredir las secuelas ocasionadas por abuso sexual infantil, logrando con ello, combatir la misma y aprender en colectividad el sentido que tienen el respeto, los derechos humanos y el desarrollo personal que atañe a la clase social. Porque solo así se logrará crecer como sociedad y mejorar como estirpe, depurando las imperfecciones que lesionan y dificultan vivir en paz y armonía con los iguales.

Cada uno, propicia el cambio en ideas y acciones en función particular o de su ambiente, donde se tiende a buscar constantemente hasta encontrar en el mundo, el lugar y función correspondiente para mantener la propia identidad. Se trata de la necesidad de hallar un sentido a la vida para sentirse parte integral del universo, a diferencia, contrariamente de agentes que usan y explotan sus dotes comportamentales deshumanamente, obrando insanamente e infligiendo daño a terceros como pasa en eventos históricos cometidos indiscriminadamente por generaciones, perpetuados en tiempos ancestrales, por ejemplo en los casos de abuso sexual infantil.

## **2. Abuso Sexual Infantil.**

Existe una gran tendencia a considerar que entre las diferentes causas de abuso sexual se encuentran la ausencia de afecto paterno-filial, necesaria en el desarrollo sano del hombre que debe estar presente en las relaciones familiares, también la carencia del vínculo emocional existente cuando se ha experimentado un apego fraternal débil durante la convivencia paternal o familiar, entre otras más, estos son algunos de los factores que pueden detonar o contribuir a que un individuo presente un comportamiento social hostil en un individuo acto que tácitamente marca evidentemente su calidad de vida, aunque no en todos los casos de Abuso Sexual Infantil se encuentra esta clase de causas como regla.

Lammoglia (2002, Pág. 33 y 34) concibe el Abuso Sexual de Menores como “Todo acto ejecutado por un adulto o adolescente que se vale de un menor para estimularse o gratificarse sexualmente” y lo clasifica a su vez en Abuso Sexual sin Contacto Físico: Exposición de genitales, exposición a pornografía u observación de actos sexuales. Abuso Sexual asociado con Contacto Físico: Tocamientos, Penetración, Masturbación, Actos Forzados y Violación”.

Para Durant y White (2002) *El abuso sexual infantil* es un acto sexual infligido a un niño(a) por otra persona (generalmente de sexo masculino). La capacidad de comprometer a un niño en una relación sexual se basa en la posición todo poderosa y dominante del adulto (o de un adolescente mayor), posición que contrasta agudamente con la edad, la dependencia y la impotencia del niño. La autoridad y el poder permiten al agresor obligar al niño a someterse sexualmente. El *incesto* es cualquier acto sexual infligido a una persona joven o a un niño por otra persona que se aprovecha de su posición de poder y confianza dentro de la “familia”, pueden ser los padres naturales, los padrastros y madrastras, los abuelos, tíos, hermanos, etc.

Velásquez (2003, Pág. 83) “Todo acto de índole sexual ejercido por una persona en contra del deseo y la voluntad de otra, manifestada como amenaza, intimidación o ataque, expresada en forma física, verbal y emocional”; se considera un abuso sexual, este ataque material o simbólico afecta la libertad y la dignidad individual, además de deteriorar la integridad física, moral, social y psíquica de los afectados, principalmente obstaculizado su participación e integración plena en nivel social.

Tener presente que la agresión sexual es más frecuente de lo que se piensa o se cree, como lo escribe Davison (2003) toda agresión sexual es un hecho delicado e importante, fomenta apoyo y trato del ataque, comprometiendo al mismo a efectuarse de la manera más apropiada, con la atención, dedicación y delicadeza que merece. Una vez realizado esto, los derivados de semejante acto, serán mayores y mejores en materia de ejercicio y trabajo a realizar ante la constante demanda de atención y solución, todavía ausente en delitos sexuales como es la prevención.

El abuso sexual infantil se manifiesta como un inconveniente en el crecimiento social porque estorba al desarrollo Psicosocial del individuo, tiene lugar en diferentes contextos y por ende perturba el porvenir del género humano socialmente hablando. Por esta razón se impone la necesidad de tomar medidas para reducir su frecuencia, de condición urgente, Finkelhor (1980) dice que al ser un crimen de sexo, involucra los genitales y regiones sexuales del ofensor y/o la víctima. Lo revisado respecto a todo lo acontecido luego de un ataque de índole sexual, es el motivo fundamental que lleva a considerar los hechos como fuente principal del objeto de estudio a realizar, de igual manera atribuye valerse de los poderes necesarios adecuados al trabajo del evento y sujeto afligido, lo que acarrea, pensar en acciones a emprender contra la falta.

Existen múltiples tipos de abuso sexual (Abuso Sexual Infantil, Violación, Pederastia, Pedofilia e Incesto), en frecuencia como en duración, pero, además existe una tendencia al agravamiento si este se es abandonado a su evolución natural. Linares (2002) opina que se distinguen tres grados de gravedad: 1) Menos grave, consiste en besos y tocamientos sexuales del cuerpo vestido; 2) Grave, con tocamientos del cuerpo desnudo y penetraciones manuales; y 3) Muy grave, con felaciones, cunnilingus y penetraciones genitales. Así mismo reporta desde su percepción lo que él considera las estadísticas más "fiables" las cuáles hablan de una máxima incidencia en la preadolescencia, sin ser una norma, entre los 8 y los 12 años y afectando a 5 mujeres por cada 2 hombres. El abusador más frecuente suele ser el padre, con una edad promedio de 33 años y con ausencia de trastornos mentales.

Para ilustrar la opinión que realiza Linares en 2002 a continuación se realiza la siguiente tabla en la que se definen los diferentes tipos de agresión sexual infantil existentes, por medio de una clasificación propia, su desarrollo y las principales características, con el objetivo de obtener la depuración más acertada. Los tipos de Abuso Sexual más frecuentes son: Abuso Sexual Infantil, Violación, Paidofilia, Incesto y Pederastia.

Tabla # 1

CLASIFICACIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL

Abuso sexual	Violación	Paidofilia	Incesto	Pederastia
Actividad sexual deshonesto de un adulto conocido o desconocido hacia un niño, está varia, desde actos sexuales que incluye tocamientos, prácticas orales o masturbatorias hasta la penetración sin lujo de violencia.	Acto sexual en el que se obliga a un niño con lujo de violencia acceder a tener actividad sexual con el fin de que el adulto satisfaga una necesidad sexual, usando la violencia.	Práctica sexual cometida por un adulto para obtener gratificación sexual teniendo contacto físico o sexual con niños o niñas, conocidos, a quienes amenazan y ocasionalmente agreden con violencia física.	Acto sexual realizado por un progenitor o familiar consanguíneo directo hacia un niño con o sin penetración, por lo general se da sin el uso de la violencia, pero sí por el chantaje emocional.	Realización del coito ejercido por un hombre con penetración del miembro viril por el ano de un menor de edad masculino en contra de su voluntad, usando un tipo de violencia.

*Fuente:* Rivas Montaña Irene (2008), Elaborado de la revisión bibliográfica de la investigación y los principales autores como: Freyd (2003), Marshall (2001), Lammoglia (2002), Davison (2003), Malacrea (2001), Papalia (2001) y Linares (2002).

El Abuso Sexual es cualquier tipo de actividad sexual realizada en contra de la voluntad, el consentimiento o la conciencia plena de la persona, tal acto puede incluir o no, violencia: física como golpes; verbal como palabras altisonantes u ofensivas; o emocional como chantajes, la finalidad de este cometido es obtener una satisfacción sexual al sacar provecho de otra persona sin importar idiosincrasia. Esta agresión sexual se presenta como un ejercicio de poder, de manera dolosa, con la intención de humillar o menospreciar a alguien y que traspasa los límites de convivencia social catalogándose como un delito en contra de la salud e integridad de una persona. La incidencia del abuso sexual incrementa en la población infantil debido a que hace falta prevenir para proteger a los niños de este acto que afecta a muchos.

### 3. Índice estadístico de abuso sexual infantil en México.

Comité de los Derechos de Niño de la ONU (2005, Pág. 6) “En México, el abuso sexual, es el tipo de maltrato infantil, que menos se ha documentado en los ámbitos médicos, sociales y legales, a pesar de que la frecuencia de casos es cada vez mayor. La información estadística es muy escasa y no se cuenta con un sistema que permita identificar los casos y niveles de violencia que se ejerce en contra de la población infantil” La presente información estadística es lo más relevante y viable, aunque sólo es un 30% confiable por las pocas publicaciones existentes, en cálculos aproximados, de los casos de abuso sexual infantil reportados en el país.

Aún tomando en cuenta la consideración más discreta, la población suele ser grande. Latirgue & Ávila (2001) señalan que no se tiene la cifra específica del número de agresiones cometidas ya que el incremento día a día es más catastrófico y no existe la suficiente divulgación que permita poner un hasta aquí al abuso constante y devastador que se ejerce sobre las víctimas, sin importar las particularidades (género, edad, etc.). Dice Koss (1990): “Los datos disponibles en los casos denunciados a la policía, sólo representan una parte pequeña de los casos reales; se sabe que la mayoría no acaban en denuncia. Se estima que las cifras reales son 15 veces superiores a las ofrecidas”. (Citado en Marshall, 2001, Pág. 20)

Los actos violentos de abuso sexual prevalecen en la época actual, es difícil conocer a fondo el fenómeno, cada día se duplica o triplica el número real de atentados contra niños. Desde tiempos inmemorables se escucha de infantes agredidos sexualmente, si se usan como base los datos disponibles de víctimas por año, la tragedia aumenta al tratar de determinar el número de población afectada actualmente, la cantidad es descomunal e inexacta y el resultado devastadoramente alarmante. Los datos existentes al respecto son una representación es a escala 1:3 de la verdadera (Davison, 2003), las estadísticas permutan en modo constante y poco representativo.

Jiménez (2001) describe de acuerdo con datos de la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal (PGJDF) entre enero y junio del 2003 se habían cometido en promedio diario según datos oficiales en el período de enero a octubre 2, 824 casos de delitos sexuales, en el 2000 el promedio fue de 8.89, en el 2001 de 8.25, en el 2002 de 9.5 y en los primeros seis meses del 2003 de 15.7. En México existen pocos estudios sobre del tema, la ciudad tiene un promedio de 9.7% de delitos sexuales por día de 2003 a la fecha. Lo anterior significa que, salvo variaciones muy fuertes y muy improbables que se hubieran registrado en la tendencia delictiva del Distrito Federal, en el 2003 se ha dado, pero no se ha hecho público por el Gobierno de la ciudad, el mayor nivel delictivo. (Ver Tabla # 2)

Tabla # 2

### ÍNDICES DELICTIVOS

Enero a junio 2003			
Delitos		Promedio diario oficial	Promedio diario real
Homicidio	1,372	4.51	7.5*
Delitos sexuales	2,865	9.42	15.7*
Robos	80,702	265.47	445.8*
Lesiones	21,341	70.20	117.9*
Daño en propiedad ajena	15,053	49.52	83.1*
Fraudes	5,360	17.63	29.6*
Amenazas	4,642	15.27	25.6*
Otros delitos	15,172	49.91	83.8*

Fuente: PGJDF, tomados de la página de Internet: [http://: www.pgjdf.gob.mx](http://www.pgjdf.gob.mx)

Particularmente, en México la niñez representa del 35 al 43% de la población total. Respecto al abuso y la violencia sexual, no existe información que sea producto de estudios sistemáticos, que muestren las tendencias y dimensiones de la magnitud en estadísticas que comuniquen la situación real del problema abuso sexual, en los diversos ámbitos en los que se desarrolla el niño. Nuestro país carece de instancias adecuadas como de profesionales que atiendan a víctimas con respaldo de las autoridades. Falta exhortar al Estado en métodos de prevención a todo público con el fin de garantizar la velación de los derechos de los niños y disminuir este maltrato, perpetuado en la población infantil puesto que es la más vulnerable hablando socialmente.

De las denuncias presentadas por abuso sexual y violencia infantil ante el Sistema de Desarrollo Integral de la Familia DIF, se reporta que del año 2000 a junio de 2005 se recibieron 7, 823 denuncias, lo que representa el 4.86% del total de las denuncias recibidas. Otras cifras revelan que el 56% de las jóvenes de entre 15 y 19 años son víctimas de violencia y la sexual representa el 7.2 de Encuesta de Opinión Pública sobre la Incidencia de Violencia en la Familia. (ENDIRÉ, UNFPA, COVAC y PGR, 1995)

Es de hacer notar según los datos del Instituto de Sexología que el 78.56% de los niños que sufren abuso sexual conocen a su agresor, y son personas cercanas, cuyo vínculo de confianza aminora la posibilidad de realizar cualquier tipo de denuncia. De acuerdo a datos proporcionados por la Universidad Nacional Autónoma de México, en el país de México es en el que se registran altos índices de abuso sexual infantil, en donde el 77% de las víctimas son niñas y el promedio de edad es de 5 a 7 años: y en todos estos casos la víctima conocía al agresor.

La Asociación Mexicana contra la Violencia hacia las Mujeres y el centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar y Sexual (COVAC y AVISE, 1998) descubrieron que la agresión sexual más frecuente en menores de 13 años fue abuso sexual (48%), seguida por la violación (53%), del total de esta población, el 72% eran niñas.

COVAC: Abuso sexual en niños.

- 60% niñas y 40% niños; 30% a los 5 años; 30% a los 7 años.
- En 20% de los casos el abuso tuvo una duración de años.
- En 90% de los casos el abuso se vivió dentro del hogar.
- En 20% de los casos el agresor fue el padre o un pariente cercano.
- El Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar (1998) atendió a 14, 205 víctimas, mientras que el centro de terapia de apoyo a víctimas de delitos sexuales durante el mismo periodo atendió a 4 mil 793 víctimas.
- La mayoría de los casos de abuso sexual infantil se realizan de modo constante y este es efectuado por un familiar o conocido en el 70% de los casos, siendo personas en las que el niño confía que están a cargo de su cuidado, sin olvidar que existen casos de abuso sexual infantil por desconocidos que aprovechan las circunstancias y oportunidades de la situación en la que un menor es muy vulnerable o esta en condiciones desfavorables para defenderse o denunciar el abuso independientemente del vínculo o no que se tenga con el agresor.

Carecer de la cifra real de casos de ASI, lleva a especular sobre una cantidad de acuerdo a la dimensión que concientemente se tiene del problema en nuestro país, de la población total de niños existente en México, teniendo en consideración los reportes publicados en noticias e investigaciones, casi las 2/3 partes han sufrido abuso sexual o un intento del mismo, lo que demuestra que más de la mitad de los infantes sufren tal ataque a su vida, derechos y dignidad.

## POBLACIÓN VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL INFANTIL

Figura # 1

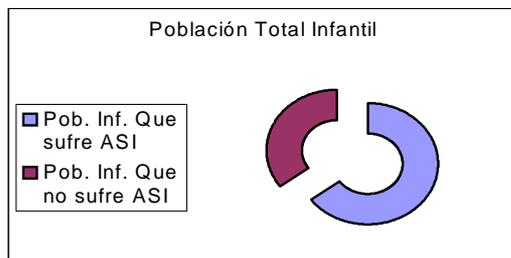
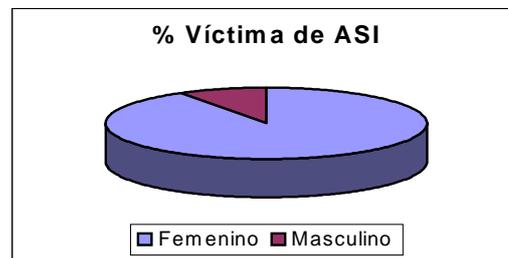


Figura # 2



*Fuente:* Adaptación de la información documental revisada, gráficos realizados por Rivas Montaña Irene (2008).

Para Sánchez (2000) el Abuso Sexual Infantil –ASI-, parece ser un problema social trascendental. La representación erótica de menores en publicidad puede conducir a los hombres a llegar a excitarse sexualmente ante menores, la contribución de los medios de comunicación en el abuso sexual podría darse a través de las representaciones de menores como objetos sexuales.

Según Shecter y cols. (Citados en Comité, 2005, Pág. 6) “el abuso sexual debe entenderse como aquella actividad en que se vean envueltos niños, niñas y adolescentes que no han tenido las bases biológicas y psicológicas de un acto sexual, contactos e interacciones para estimular sexualmente a uno o a alguien mas, y que por lo tanto, no pueden otorgar un consentimiento racional a los adultos”.

El abuso sexual infantil puede crear en los niños vulnerables y emocionalmente necesitados ciertos sentimientos de placer y bienestar, a este tipo de niños desprotegidos emocionalmente son a quienes los agresores sexuales buscan, presumiblemente porque satisfaciendo algunas de las necesidades del niño como las demostraciones de cariño, teniendo contacto físico afectivo o provocando sensaciones de placer sexual natural en la infancia se reduce la posibilidad de que los pequeños los denuncien si los ofensores cubren sus carestías. Muchas veces el que una persona mayor abuse de los niños proporciona en ellos como víctima un modelo de relación entre infante y adulto, aunque esta sea inapropiada.

#### **4. Aspectos legales sobre el abuso sexual infantil.**

Concepción y clasificación legal a casos de Abuso Sexual Infantil, vistos como delito y que necesitan pronta intervención e inmediata participación en prevención para cuidar y procurar lo mejor posible a la población más vulnerable existente en todas las naciones que son los niños.

En el caso del delito ABUSO SEXUAL, según el Código Penal vigente en el Distrito Federal. (2006) Señala en el artículo 176: “A quién sin consentimiento de una persona y sin el propósito de llegar a la cópula, ejecute con ella un acto sexual, la obligue a observarlo, o lo haga ejecutarlo, se le impondrá de 1 a 6 años de prisión como mínimo”. Artículo 177, primer párrafo refiere: “Al que sin propósito de llegar a la cópula ejecute un acto sexual en una persona menor de 12 años o persona que no tenga la capacidad de entender el significado del hecho o que por cualquier causa no pueda resistirlo, o la obligue a observar o ejecutar dicho acto, se le impondrá de 2 a 7 años de prisión”.

En el Código Penal del Estado de México (2005), el delito de ABUSO SEXUAL, esta tipificado como ACTO LIBIDINOSO, en el Artículo 270 cita: “Al que sin consentimiento de una persona púber ejecute en ella un acto erótico sexual, sin el propósito directo o inmediato de llegar a la cópula, se le impondrá de 6 meses a 2 años de prisión y de 30 a 60 días de multa. Si el ofendido es impúber, aún cuando otorgue su consentimiento, se impondrá de 1 a 4 años de prisión y de 40 a 100 días de multa. Si se hiciera uso de la violencia física o moral, se impondrá además la pena de 1 a 4 años de prisión. Si los hechos a los que se refiere este Artículo los cometiera un familiar consanguíneo directo y colaterales, hasta el 4º grado, en agravio de persona impúber, se impondrá de 4 a 10 años de prisión y de 100 a 500 días de multa”.

Señala el Código Penal para el Estado de México (2002): “Delitos contra la Libertad Sexual” en el Artículo 273, la Violación: “Al que por medio de la violencia física o moral tenga cópula con una persona sin la voluntad de está, se le impondrá de 10 a 15 años de prisión, y de 12 a 200 días de multa. Comete también el delito de Violación quién introduzca por vía vaginal o anal cualquier parte del cuerpo como el miembro viril (pené) o los dedos, objeto o instrumento diverso como palos, bolígrafos, etc., por medio de la violencia física o moral, independientemente del género de la víctima. Para los efectos de este Artículo, se entiende por cópula la introducción del miembro viril en el cuerpo de la víctima por vía vaginal, anal u oral, sea cual fuere su género, exista eyaculación o no”.

En México los mecanismos legales para fincar responsabilidades a los autores que cometen delitos contra los niños, son aún débiles, prevalece una cultura que trata de manera secundaria a los derechos de la infancia, y no garantizan un debido proceso que permita una protección a sus derechos en los ámbitos los que se desarrolla. (Comité, 2005, Pág. 4) El Comité de los Derechos del Niño de la Organización de las Naciones Unidas ONU en su artículo 19 -ratificada por el Estado mexicano desde 1990 y por ende convertida en Ley suprema de la nación de acuerdo al artículo 133

Constitucional- obliga a proteger a niños y niñas contra toda forma de violencia. (Para mayor información ver el Anexo 3 que expone brevemente los derechos de los niños) El quebrantar e ignorar los derechos humanos, es cruel, igualmente de desalmado es agredir la intimidad de un contemporáneo, sobre todo si se trata de un niño por el cambio que el abuso sexual infantil causa en la percepción de la situación, el comportamiento y el pensamiento que esté genera a nivel biopsicosocial, sobre todo en el área de la salud.

Agresiones con estas características de abuso sexual suelen cometerse mayormente por familiares o conocidos de los menores y no se puede considerar como una cualidad aislada y única del problema, ya que este tipo de acto comúnmente se mantiene oculto durante un tiempo considerable. La incidencia del abuso sexual infantil predomina en algunas personas que poseen roles de personas “confiables” como son profesores, sacerdotes, jefes, etc. La denuncia o expresión de lo ocurrido es más probable en el caso de niños escolares, al contrario de los preescolares donde el descubrimiento de la agresión se da accidentalmente.

La trasgresión ocurrida por este tipo de abuso, frustra al infante a lo largo de todo su desarrollo humano, obstaculizando su crecimiento normal biológico, psicológico y social necesario para que el niño se convierta en un individuo saludable, pero llevar a cabo un proceso terapéutico luego del ataque ayuda a contrarrestar las secuelas del mismo, favoreciendo a su vez la superación de tal experiencia. En ocasiones los padres cometen el descuido de confiar en conocidos o familiares para el cuidado de sus hijos, siendo estos sujetos de los que más se tiene que cuidar a los niños.

Para que el ofensor consuma la oportunidad de abuso, existen ciertos rasgos que la víctima suele presentar y, que lo hace propenso a ser agredido sexualmente, son: la vulnerabilidad, edad, condición física -los niños se consideran débiles o inferiores-, inseguridad, baja autoestima, necesidad de afecto y atención, historial de maltrato y abandono, ruptura o disolución familiar, rechazo emocional en la infancia, inmadurez cognitiva, introversión o aislamiento social, discapacidad física o psíquica, tener madre enferma, padres con historia de abuso sexual, ambiente familiar agresivo y violento, pobreza, conflictos conyugales y sexuales frecuentes en los padres, entre otras. Estos son los factores que predisponen o llegan a desencadenar el agredir sexual en los niños.

Ahora a diferencia de hace unas décadas sirve de poco considerar y especular un perfil de quién está más expuesto a un ataque de índole sexual, pues la agresión sexual en niños dejó de presentarse como un modelo “estático” de los agresores, quienes cada vez adquieren y perfilan mejor los métodos para ejercer un tipo de dominación en alguien vulnerable. Ejercer dominio sobre alguien considerado “inferior, desvalido o desprotegido” es el mayor motivo por el que mayormente los niños son víctimas o presa fácil de sufrir una agresión sexual. Crearse una idea como prototipo a tal cometido es equivoco, la probabilidad del mismo es poco fiable ante las cambiantes modalidades y dimensiones en que se lleva a cabo la agresión sexual infantil.

Junto con la falta de apego, los patrones relacionados a la delimitación poco clara de las normas de convivencia social con interacción gestual, conductual y verbal en la familia obstaculizan el sano desarrollo del niño y su sociabilidad, también revelan la disfunción preexistente que hacen estallar y destruir la estructura funcional familiar. También se encuentran las relaciones interpersonales del abusador sexual infantil consideradas como relaciones de vínculo paterno-filiales muy inestables u hostiles. Generalmente quienes agreden sexualmente a niños son tan normales que los familiares raras veces sospechan o se percatan de la presencia de un delincuente consanguíneo. Existen familias que se convierten en “cómplices” del abuso sexual infantil, por omitirla luego de que se descubre el ataque o intento de, la postura adoptada con esta actitud, desgraciadamente, fomenta el incremento “permisible” del delito y la repetición de una futura victimización.

Concuera Velásquez (2003); Freyd (2003); Papalia (2001); Linares (2002) & Galeano (2003) que entre las principales causas que evitan denunciar un crimen sexual a menores se encuentran: Desconocimiento de los derechos humanos legales; la edad (niños); miedo a ser culpabilizados; terror a las represalias futuras de parte del agresor; miedo a reacciones de la familia y sociedad (vergüenza, ira, enojo, depresión, ansiedad e indiferencia); seguridad y protección vital propia y familiar (burlas, humillación, etc.); desconfianza, impotencia, incredulidad e injusticia jurídica y temor a futuras victimizaciones.

Es de esperar que un niño tema decir y demandar el trauma por el que ha pasado o la agresión de la que ha sido víctima porque cree que, metafóricamente, esto pone en peligro su vida, cuando en realidad lo más deteriorado en el pequeño es su desarrollo humano (natural o normal) y su propia integridad como adulto, ente activo en sociedad. En sima de lo degradante que es el abuso sexual en si, las autoridades presionan y hostigan a los ofendidos (con mayor razón sí son niños), dando inadecuadamente preferencia a los ofensores e ignorando la ofensa supuestamente por “falta de pruebas confiables, testigos o testimonios contundentes”, teniendo como resultado declaraciones “poco confiables o fidedignas” para iniciar un proceso jurídico y hacer valer la justicia legal en el ámbito social.

## **5. Principales características que presentan los grupos de población vulnerables de sufrir abuso sexual infantil.**

Los informes que presentan los documentos estudiados arrojan como resultado ciertas características encontradas en diferentes tipos de población que conciben a algunos grupos sociales como blancos fáciles de sufrir abuso sexual en la niñez, entre las que se tiene:

- Un niño que es tímido, inseguro o ansioso, antes de la ofensa permanece callado o ya sea retraído. Los niños con estas características presentan elementos que suponen la existencia de un trastorno de

conducta o de personalidad que lo hacen blanco fácil a sufrir un abuso sexual. En la toma de conciencia mínima de esas diferencias que lo hacen a uno ser calificado clínicamente como un enfermo emocional, hay una negación y una rebeldía iniciales (“Sí, a lo mejor soy bruto y miedoso, pero no tanto como creen mis papás”), hasta se llega a pensar que lo que sucede es que uno es una persona diferente (especial maravillosa) y creer de modo extremo que los demás aún no se han dado cuenta de su valor.

- Presencia de un padre sustituto (padrastra o madrastra) o tutor.
- Formación del poco o débil carácter en el niño o descuido en el desarrollo del carácter del niño (baja autoestima y poca fortaleza interior).
- Disfunción familiar y educación paterna.
- Educación formal (escolar, familiar y cultural) y un medio ambiente propicio que contribuya al sano desarrollo humano.
- El hijo único es considerado como un prototipo de vulnerabilidad.
- Presencia de violencia intrafamiliar, verbal, psicológica, física o abusos constantes.

Resaltar lo importante que es tener conocimiento de los antecedentes familiares cuando existe un ASI o un intento del mismo, condiciona a la familia como detonador o formador de agravante sexual. Lo mismo ocurre con población que se encuentra bajo condiciones de pobreza, discriminación social o marginación en la que suele abundar la falta de instrucción educativa, la idolatría feligrés o fanatismo y el machismo, factores que prevén un ASI.

Otros factores de riesgo halados en la población vulnerable a sufrir abuso sexual infantil es la ausencia de un padre, sustitución de un progenitor como padrastra y presencia de un padre sin vínculo emocional o distanciamiento afectivo hacia su hijo, con mayor razón si tiene una idea equivocada de la manifestación del amor al primogénito es cuando se llega a cometer un Abuso Sexual Infantil. También las figuras que desempeñan un cargo público (trabajadores o empleados en general), profesional (desde médicos generales, pediatras, ginecólogos, psicólogos o psiquiatras, entre otros profesionales, principalmente del área de la salud) o religioso (sacerdotes, misioneros o monjas), aproximadamente un 25% de cada área, utilizan sus medios, valiéndose de su autoridad, para cometer abusos de poder de autoridad desde acoso hasta abuso sexual.

Se puede decir que todo aquel niño que sea vulnerado por su propia naturaleza o por su formación de carácter pertenece a un grupo vulnerable en el que se van a dar muchos problemas, incluso el abuso sexual. En estos casos el niño no tiene casi ninguna defensa en contra del ofensor y además va a silenciar las cosas con un maquillaje que le permita sobrevivir a su propio deterioro.

Como dato curioso y novedoso, en el Abuso Sexual Infantil se encuentra el reconocimiento que hace el agresor sobre la posible víctima, identificación que se da a modo de proyección, se da porque él agresor fue en otro tiempo y bajo condiciones parecidas un niño abusado sexualmente. El doctor Lammoglia (2002) al respecto dice el niño que se sabe víctima, sabe que lo escogen a él y sabe además porque lo escogen a él. La autoestima, la autodefensa y los cuidados de los padres, hermanos y familiares son importantes para evitar que un niño sea víctima de abuso sexual y acceda a ser víctima de todo tipo de abuso.

Hay que recordar que el abuso sexual varía dependiendo de las condiciones presentes en las que este se da, los antecedentes históricos personales tanto del agresor como los del o la menor, la gravedad del abuso y características del mismo, así como la intención y finalidad en cuestión de cualidad con la que se comete el ataque. Claramente no existe un estilo específico de familia típica que represente el eslabón perdido evidente para intentar esclarecer las lagunas sociales en torno de la agresión sexual infantil y así, poder clasificar una población vulnerable específica de experimentar, presentar o sufrir una agresión de este tipo, la cual, varía de cultura en cultura, dependiendo de costumbres, normas o leyes y educación brindada en cada sociedad, época y espacio.

La frecuencia en casos de abuso sexual a menores se caracteriza mayormente por variables constantes de abuso sexual ancestral, manifestación de poder o control y escasez por deficiencias en la formación de los vínculos paterno-familiares presentes en contactos afectivos poco expresados en comunidades pobres de estatus bajos y niveles de desarrollo inferiores a la actualidad. Aún, existiendo excepciones, en ocasiones las condiciones o factores de incidencia varían y suelen no coincidir. Sin embargo, en México, tener conciencia plena de las posibles influencias existentes en el cometido de tal delito, sirven de intervención, prevención y acción inmediata necesaria en la niñez afectada o susceptible al abuso.

El factor sociocultural del individuo es responsable de los modelos en los que se está expuesto, así como los procesos de reforzamiento del aprendizaje adquirido en el que se ha sido sometido, estos, contribuyen a la exposición de la conducta agresiva. En esta época abundan conductas de agresividad, es difícil comunicarnos de manera asertiva y cordial en sociedad, somos seres sociales, no involucrarnos ni relacionarnos con los demás provoca frustraciones que sobrepasan las dimensiones sanas en la dinámica de convivencia humana.

Los comportamientos antisociales surgen a consecuencia de constituir una sociedad agresiva que conforma complejos patrones comportamentales sociales a seguir. La sociedad Mexicana es una de ellas, (se caracteriza por una sobrepoblación y urbanización estresante en constante movimiento, el consumismo, la competencia y superficialidades motivan la agresión o abusos), el tolerar poco a los demás y la falta de control en los individuos favorecen reacciones desconsideradas donde el aislamiento social deprime, estropeando la capacidad de interactuar entre contemporáneos y socializar.

Las interacciones del vínculo emocional en el mexicano determinan el grado o la medida en la expresión de una conducta agresiva. El elemento reforzador de la conducta depende de la motivación familiar que cada persona recibe, la aceptación y el formar parte de la sociedad, este moldeado en las potencialidades que afirman las relaciones entre los miembros de la sociedad. El entrenamiento generalizado de valores y costumbres antisociales debilita la manifestación progresiva de una conducta prosocial, la agresión también es una forma de interacción aprendida, pero inadecuada a la socialización, razón porque se piensa que esta surge en el ambiente familiar.

Fomentar y preservar la cultura por el deporte colabora en la inhibición de la agresión. Es necesario que la población mexicana se interese y brinde mayor tiempo en calidad de preferencia a actividades animadas y didácticas, a jugar o practicar algún tipo de deporte para recrear la actividad humana distrayéndose, disminuyendo y controlando los niveles altos de estrés manifestado en agresividad existente en la población como cualidad que caracteriza a la comunidad. La población reduce su agresión en forma adecuada con la expresión sana, creativa y divertida en actividades o prácticas artísticas, demostrando sus dotes, cualidades o habilidades relacionadas a su sentir o inconformidad social de manera estética, colectiva y cooperativa.

Tabla # 3

FACTORES DE RIESGO SEÑALADOS EN CASOS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL.

Factores de Riesgo	Porcentaje aproximado
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo Femenino</li> </ul>	85%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad (entre 6 y 12 años)</li> </ul>	60%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteración de la estructura familiar (Tipo unipersonal, Ausencia de padres o Presencia de Padre sustituto)</li> </ul>	45%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Violencia (Verbal, Física e Intrafamiliar)</li> </ul>	30%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carencias emocionales y desapego familiar</li> </ul>	55%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de alcohol o drogas</li> </ul>	25%
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedentes de ASI</li> </ul>	75%

*Fuente:* Adaptación de Rivas Montaña Irene (2009) sobre la información que da Cacho (2006), Martínez, Serrano & Hernández (2004) y Marshall (2001).

Precisar los problemas de argumentación porque se ignora el dolor sobre el problema central en ciencias sociales, continuar la vieja crisis causada por el ASI, presentar proyecto de justicia o activismo social, táctica de lucha por liberar a los oprimidos en estos casos buscando la democracia universal. González (2007) considera nuestra tarea en ciencias sociales parece inmensa, en busca de la alternativa y de la esperanza como proyecto principal de sanación en relación con las experiencias. Todo tema social es público, no existe nada que se encuentre fuera de su desarrollo o abordaje común, como el fenómeno del abuso sexual infantil. Es necesario aplicar en la vida diaria valores (como respeto, tolerancia, etc.) para enriquecer el crecer social que se expresará en la participación colectiva, activa y humana para contrarrestar la problemática y los efectos que ocasiona el abuso sexual en la niñez.

Rubins (2006) Los factores de resistencia que pueden intervenir en la constitución de un psiquismo menos dañado que otro se relaciona con:

- El cuidado y protección que reciben niños de otros adultos.
- La posibilidad de haber develado los hechos y que tengan protección.
- Ser creídos y no desmentidos al expresar lo que acontece.
- Respaldo familiar y ocupación al hecho del abuso sexual infantil.
- Acciones para subsanar a la víctima y reconstruir la percepción de sí mismo, su valor y el del mundo.

Siempre ha existido el maltrato infantil, pero nunca el problema había sido estudiado seriamente hasta años recientes, debido a l incremento abrupto que ha cobrado actualmente el ASI. Hay niños maltratados en todas las clases sociales, y los padres o adultos responsables tampoco se ajustan a un modelo sano determinado a seguir para el bienestar.

Los adultos responsables de un maltrato adolecen de una dificultad para asumir su propia responsabilidad paterna ante el hijo o hija, que es agravada a veces por un sentimiento de rechazo o decepción y potenciada por la influencia de otras causas personales y circunstanciales. A veces, en el niño maltratado o explotado no concurren otras circunstancias particulares que la premadurez adquirida por un evento experimentado fuera de los tiempos necesarios por cada estadio de desarrollo, un defecto (físico), un trastorno mental o una simple enfermedad hacen, en ocasiones, que sean rechazados por sus padres.

Además de la agresión propiamente física, quedan incluido dentro del maltrato las conductas de abandono, la agresión emocional y los actos de índole sexual. Pedagogía (2002) en la enciclopedia se menciona que cuando llega a maltratarse a un niño concurren generalmente o en la mayoría de los casos, las cuatro siguientes condiciones:

1. Existe en los padres un trasfondo de privación emocional o física, y también probablemente antecedentes de malos tratos o violencia intrafamiliar.
2. Por alguna razón, usualmente no justificada, se considera repudiable al niño o se tiene la creencia de que es indigno de ser amado.

3. Se produce una situación de crisis, un momento conflictivo que es el desencadenante principal del acto de maltrato.
4. Al producirse este momento, no siendo capaces de proporcionarse el uno al otro el apoyo necesario para superarlo, los padres carecen a demás de cualquier vía de comunicación externa o propia que puedan utilizar para obtener ayuda y a la par brindarla.

Existen más factores que contribuyen a que un padre violento la relación paterno-filial, son tantos que muchas veces estos salen del control de ellos mismos como seres pensantes que presumiblemente son, pero solo se incluyen los más significativos que se relacionan con el estudio. Enseguida se describe la metodología que respalda la información complementando la investigación.

## **6. Síntomas y secuelas como consecuencia de abuso sexual infantil.**

Considerar que la repercusión de un abuso sexual en la vida de un infante no altera o modifica su desarrollo general (físico, psicológico, emocional y social), así como su manera de ver, percibir y concebir el mundo actual a su determinada perspectiva es contribuir a pensar que la población mexicana esta exenta de sufrir estos abusos y promover con esto la negligencia presente de solución, incluyendo su tratamiento y acciones de prevención que difícilmente encaja en el crecimiento normal del niño, que cambia y es influenciado por todo tipo de acontecimientos o circunstancias presentes en el trayecto de la vida diaria. Pero cuando esto se lleva a cabo, presentando las notificaciones existentes expresadas como resultado del daño devastador en infantes abusados sexualmente, a modo de referencia y para darse una idea de la importante magnitud del problema, se observa: un inmenso miedo a hablar de lo acontecido con alguien (incluso a los padres); terror a individuos del mismo genero que el de su agresor; sentimientos recurrentes de culpa; incertidumbre sobre si lo que ocurre es algo por lo que se tiene que pasar; sentimientos ambivalentes de lo que sienten durante el ataque como confusión en un sentimiento de seguridad y expresión de cariño aunque y por otro aspecto piensan que son malos sintiéndose sucios; son inseguros de sí mismos como del valor que tienen; muestran comportamientos de regresión a otras etapas de desarrollo inferiores a la suya; pierden o se les dificulta el dominio de hábitos ya adquiridos, control de esfínteres, expresión de lenguaje, dependencia extrema, mostrarse como inútil o incapaces de hacer algo; desconfiar de las personas, volviéndose personas introvertidas y reservadas; recuerdan mucho el abuso y sueñan con ello durante toda su existencia, sobre todo, si no es atendido, tratado y ayudado por especialistas para poder resolver y superar el trauma, frustrando su sano desarrollo en general, pero mayormente, siendo adultos en todo lo referente a la sexualidad y lo relacionado con los hijos, con quienes puede repetirse el ataque si no se cuenta con los apoyos que sirven de medios de afrontar el problema como la red social y el apoyo familiar, conocimiento de los derechos de los niños y que hacer en tal caso, implementar medidas de prevención a un abuso sexual y actuar ocupándose de la situación en vez de preocuparse por la misma que contribuya al exterminio de este.

Acerca de lo anterior mencionan Latirgue y Ávila (2001) es necesario considerar los trastornos a los que se enfrentan los afectados como daños o secuelas físicas, sociales, emocionales y sobre todo psicológicas; además de lo citado por el autor hay que poner un remedio a la afrenta, optar crecidamente por una prevención decente a bárbaras cuestiones. Pese a que la reacción y actitud ante el ultraje varía según la red social y el carácter de cada persona, conviene tener alternativas de salida, para lograr reestablecer el bienestar mental: asimilando, acomodando y restaurando el equilibrio pasado, sin descuidar la seguridad ni bajar la guardia, usando posteriormente tácticas de protección a manera de intervención.

Para Finkelhor (1980, Pág. 23) el abuso sexual es un crimen de sexo que involucra los genitales y regiones genitales del ofensor y/o la víctima, también explica los posibles efectos del abuso sexual sobre un niño en 4 áreas de impacto:

- *La sexualización traumática* influencia del abuso en el desarrollo sexual del niño (comportamiento sexual agresivo o exagerado, disfunciones sexuales y confusión sobre la propia identidad sexual).
- *La traición*, pierde la confianza que antes tenía porque el agresor es una persona adulta que el niño conoce y en quien debería poder confiar. El niño puede tener dificultades para confiar en los demás, mostrar un comportamiento agresivo, retraerse socialmente, evitar el contacto con los que le rodean o tener dificultades para entablar relaciones íntimas.
- Si *la revelación de lo sucedido* hace que el entorno del niño reaccione con incredulidad, repugnancia o rechazo, tal vez experimente la estigmatización, puede sentirse culpable, sucio o mal consigo mismo. Quizá experimente sentimientos de baja autoestima, culpa o vergüenza y manifieste aislamiento o retraimiento; empiece a consumir alcohol o drogas y tenga problemas de comportamiento.
- *La víctima se siente incapaz* de poner fin al abuso y cree que ha perdido el control sobre su vida. Estos sentimientos de impotencia pueden causarle ansiedad, miedo, depresión, agresividad, comportamientos sexuales abusivos o identificación con el agresor.

Junto los síntomas más comunes encontrados, basados en el respaldado de la revisión documental del tema, que son los resultados a corto, mediano y largo plazo encontrados en un niño que sufre abuso sexual:

Sentimentales.

- Ataques de angustia, ira y ansiedad.
- Desconfianza, inseguridad y constantes manifestaciones de terror.
- Expresión en sentimientos de miedo, vergüenza, culpa y devaluación.
- Confusión de la propia identidad y autoconcepto.

#### Físicos.

- Lesión física en genitales, infecciones urinarias o de transmisión sexual, diversidad de dolores (dolor de cabeza, pelvis, estómago o dolores crónicos difusos) y en algunas ocasiones embarazos no deseados a temprana edad, cuando es el caso de niñas que ya menstrúan.
- Autolesiones.
- Somatizaciones.

#### Psicológicos.

- Trastornos del sueño (pesadillas) y manifestación de fobias constantes.
- Bloqueo a acceso de información en mecanismos que permiten el conocimiento y la comprensión del mundo.
- Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Trastorno por Estrés Postraumático.
- Depresión y baja autoestima.
- Trastornos de personalidad (contribuye al trastorno de la personalidad múltiple y el trastorno límite de la personalidad).

#### Conductuales.

- Conductas abusivas, agresivas o de regresión en lo sexual y familiar, e identificación del niño con el agresor y tendiendo a repetir la agresión.
- Problemas de conducta (intro u extroversión), aprendizaje, lenguaje, alimenticios, autoestima, cambios o pérdida de habilidades en el desarrollo que ya dominaban (como el habla o control de esfínteres).
- Resistencia y negación a revisiones médicas generales o pediátricas.
- Dificultades, carencias y frustración a todo lo relacionado a la sexualidad (conductas sexuales restringidas o promiscuas).
- Intentos de suicidio e ideas distorsionadas al respecto.

#### Sociales.

- Ausencia de habilidades sociales (intra e interpersonales) para relacionarse, retraimiento o aislamiento social, dificultades para entablar relaciones íntimas y relaciones familiares hoscas.
- Consumo y abuso de drogas socialmente aceptadas o ilegales a temprana edad y aislamiento del mundo en general.
- Mentiras frecuentes, hurtos, actos hostiles y actividades ilegales delictivas con violencia.
- Comportamientos sexuales inadecuados o desviados.

#### Familiares y escolares.

- Comportamiento hostil hacia miembros del mismo sexo que el del abusador.
- Niño extremadamente tímido o muy desinhibido en reuniones familiares, eventos escolares o sociales.
- Juegos sexuales que presentan comportamientos explícitos o representan el acto sexual o en ocasiones el abuso en sí.
- Inexplicablemente existe una baja en el rendimiento académico del niño o en otro sentido, muestra un desinterés, desagrado o apatía a toda actividad relacionada con la escuela.

- Agresividad hacia sus compañeros con o sin comportamiento violento y lenguaje altisonante con estos y los demás, incluyendo familiares y maestros.
- Berrinches, rabietas o chantajes a los padres o maestros si algo les causa conflicto, incomodidad o malestar.
- Actitud desconsiderada hacia los otros con burlas o abusos de condición autoritaria.
- Manifestaciones hirientes hacia los demás sobre sus condiciones, llegando a hacer sentir vulnerable a las personas, sin saber como manejar la situación.

#### Relación de Pareja.

- Violencia física, intrafamiliar y sexual.
- Disfunciones sexuales desde anhedonia hasta frigidez o impotencia.
- Infidelidad.
- Alteraciones en la vida sexual desde anhedonia hasta promiscuidad y Prostitución.
- Problemas de identidad tanto en la función de papel femenino o masculino como en la preferencia sexual de heterosexualidad, homosexualidad o lesbianismo y bisexualidad.

Un abuso sexual siempre es grave y devastador para quien lo sufre, con mayor razón si se trata de un niño, independientemente de las condiciones en que se da él ataque o el objetivo del mismo. Toda víctima agredida sexualmente, presenta consecuencias que frustran e impiden el desarrollo sano y normal en la vida adulta. Los principales resultados de una agresión de este tipo, son: depresión, autoagresión, regresión, ansiedad en general, trastornos (académicos, de personalidad o fisiológicos), baja autoestima, inseguridades e introversión, entre otras.

Las víctimas de abuso sexual infantil suelen ser temerosos, poco cooperadores, incapaces de responder adecuadamente a las invitaciones amistosas y en consecuencia gozan de menor aceptación que los demás niños. Aunque la mayoría de niños víctimas del abuso no se convierten en delincuentes, criminales o enfermos mentales, esto hace más probable que esto ocurra.

Es probable que los adolescentes que fueron abusados cuando niños, reaccionen escapando de la casa, lo cual puede corresponder a una medida de autoprotección o pueden consumir drogas como medio de fuga a la realidad para evadir el padecimiento. Las consecuencias del abuso sexual varían con la edad, pero el temor y la baja autoestima a menudo persisten hasta la adultez, la relevancia en las consecuencias depende de las medidas de acción y como se afronto la situación. Los mayores que fueron abusados sexualmente cuando niños que no recibieron un apoyo familiar o terapéutico para resolver la problemática, por lo general, son ansiosos, depresivos, irascibles u hostiles, no confían en las personas, se sienten aislados y estigmatizados, están sexualmente inadaptados y abusan del alcohol y las drogas.

Tabla # 4

PRINCIPALES CONSECUENCIAS A CORTO PLAZO O INICIALES DEL ABUSO SEXUAL EN NIÑOS.

TIPOS DE EFECTOS	SÍNTOMAS
Físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Problemas de sueño (pesadillas)</li> <li>- Cambios en los hábitos de comida</li> <li>- Pérdida del control de esfínteres</li> </ul>
Conductuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hiperactividad</li> <li>- Bajo rendimiento académico</li> </ul>
Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miedo generalizado</li> <li>- Hostilidad y agresividad</li> <li>- Culpa y vergüenza</li> <li>- Depresión y ansiedad</li> <li>- Baja autoestima y sentimientos de estigmatización</li> <li>- Rechazo del propio cuerpo</li> <li>- Desconfianza y rencor hacia los adultos</li> <li>- Trastorno de estrés postraumático</li> </ul>
Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento precoz sexual o inapropiado para su edad</li> <li>- Excesiva curiosidad sexual</li> <li>- Conductas exhibicionistas</li> <li>- Problemas de identidad sexual</li> </ul>
Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Déficit en habilidades sociales</li> <li>- Retraimiento social</li> </ul>

Fuente: Magaña (2006).

Tabla # 5

REACCIONES AL ABUSO SEXUAL RELACIONADAS CON EL DESARROLLO.

Edad	Síntomas más comunes
Preescolares	Ansiedad Pesadillas Comportamiento sexual inadecuado a su edad
Escolares	Temor Enfermedad mental Agresión Pesadillas Problemas escolares Hiperactividad Comportamiento regresivo
Adolescentes	Depresión Retraimiento, comportamiento suicida o autoagresivo Dolores físicos Actos ilegales Fugas Abuso de fármacos

Fuente: Adaptado de Kendall-Tackett, Williams y Finkelhor, 1993 por Papalia (2001).

Las condiciones en que suele ocurrir el abuso sexual infantil, casi siempre sin utilizar la violencia física, dificultan que la víctima se atreva a hablar de lo sucedido por el miedo a que no le crean, las represalias o la culpabilidad y desde luego que se realice formalmente la demanda, que se refleja en la ausencia del proceso legal. Los abusos sexuales a niños son los actos delictivos que más se cometen en todo el mundo, los ataques en la mayoría de los casos son consumados por un familiar o conocido. La vida de los sobrevivientes se ve deteriorada en su capacidad de protección y aprender a sobrellevar su vivir de manera plena y tranquila el tiempo restante, lo que predispone un futuro ataque en víctimas por ser presa más fácil y vulnerable que antes de ser agredido al ser poco capaz o casi incapaz de permitirse activar mecanismos de defensa, protección o acción.

Se integran las reacciones y síntomas que pasan en su mayoría los niños por causa del abuso sexual debido a que los casos de personalidad múltiple reportan haber sufrido graves traumas durante su niñez por ejemplo sufrir maltrato infantil físico durante la niñez y haber sido víctima de relaciones incestuosas o abuso sexual infantil. Durante los diez o quince, años pasados, se escribió mucho acerca de la influencia del maltrato infantil, sexual y de otro tipo, en los trastornos disociativos, en especial el de la personalidad múltiple. Las personalidades límite también informan haber sufrido de una alta frecuencia de maltrato físico y sexual durante la niñez; iniciada en la adolescencia, esta personalidad es inestable en sus relaciones, estado de ánimo y autoimagen, son irritables y sarcásticas con conducta impredecible e impulsiva. No soportan hallarse a solas.

La prevención de las secuelas que ocasiona el abuso sexual en los niños va dirigida a los adultos responsables del cuidado del menor para que lo doten de información permitiendo que adquieran habilidades prácticas para defenderse y hablar del ataque sin considerar la posible incertidumbre por falta de credibilidad, hallada constantemente en autoridades legales que dudan de la palabra de las víctimas por su edad y la posibilidad de que la acusación es producto de su mundo fantasioso. En el aspecto psicológico, prevenir las consecuencias dañinas que motivan tales abusos como trastornos y secuelas psíquicas a largo plazo que truncan el sano crecimiento de la persona, hay que brindar atención de calidad en los cuidados que los padres dan a los hijos para fortalecer los vínculos afectivos que propicien en las personas sentido de protección, confianza, seguridad, autoestima y asertividad para poder ejercer sus derechos con plena conciencia de los mismos. La alternativa en el auxilio de la solución del trauma por un abuso sexual infantil contempla una terapia psicológica integral, la participación social y actividades recreativas o deportivas que ayuden a afrontar y reducir los estragos que la problemática ocasiona tanto en la víctima como en sus familiares.

El siguiente capítulo trata la Metodología empleada en la realización del trabajo, así como las técnicas utilizadas en la recolección y organización de la información relacionada con el tema para lograr el objetivo de investigación.

### III. METODOLOGÍA.

#### I. Planteamiento del Problema (PP):

- ¿Cómo se puede crear un programa preventivo contra el abuso sexual infantil?

#### II. Hipótesis:

Sí se educa a los padres por medio de un programa sobre como prevenir el abuso sexual en la infancia y se brinda a los niños la misma información, acorde a su edad y grado de cognición, entonces el incidente de abuso sexual en los niños disminuye.

#### III. Objetivos:

- General.- Desarrollar Programas de Prevención contra el Abuso Sexual Infantil, uno para Padres y uno para Niños.
- Específicos.-
  1. Informar a la población la gravedad e impacto que ocasionan los daños del abuso sexual al sector infantil en la sociedad mexicana.
  2. Exponer lo importante que es establecer relaciones paterno-filiales asertivas con vínculos emocionales fuertes para prevenir el abuso sexual infantil.
  3. Implementar programas de prevención contra el abuso sexual infantil que motiven a los padres de familia a promover la cultura de prevención con sus hijos pequeños.

#### IV. Tipo de Estudio:

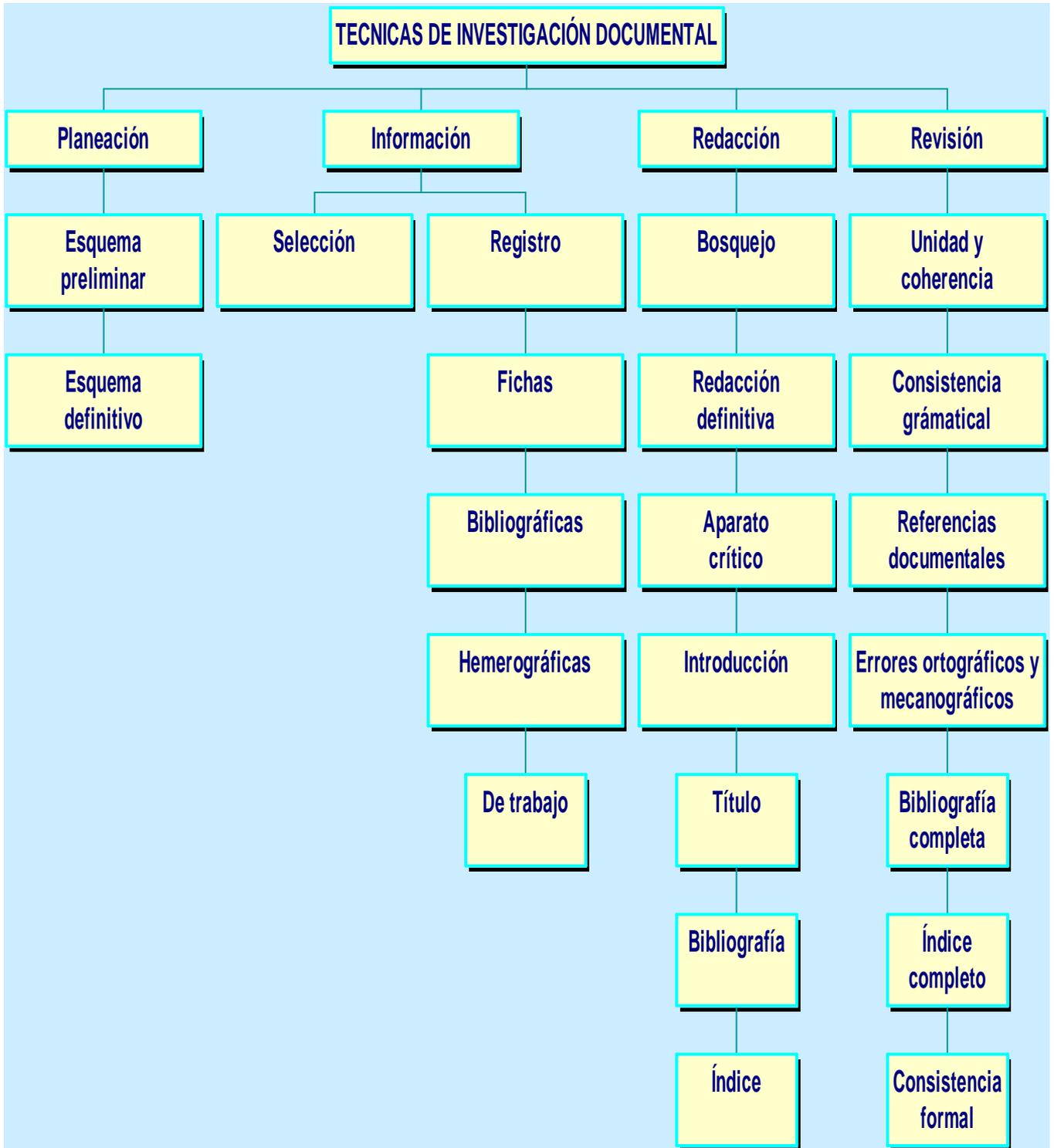
Investigación Documental en Ciencias Sociales.

Para Rojas (1981) en la elaboración del marco teórico se requiere manejar tres niveles de información: 1. Manejo de teorías o elementos teóricos existentes sobre el problema. 2. Analizar la información empírica secundaria o indirecta proveniente de distintas fuentes, por ejemplo, las investigaciones o informes publicados en revistas o periódicos, así como estadísticas u otros datos significativos que puedan localizarse en archivos públicos y privados. 3. Manejo de información empírica primaria o directa obtenida mediante un acercamiento a la realidad resolviendo el planteamiento del problema y la hipótesis.

Las técnicas utilizadas para el procesamiento de acopio de datos proveniente de cuestiones relevantes del problema a estudiar se llevaron a cabo inicialmente con la recolección de todo tipo de información necesaria referente al presente tema para enriquecer el contexto del marco teórico, enfocada a los objetivos y la finalidad de la investigación documental.

Figura # 3

ÉL MÉTODO EN CIENCIAS SOCIALES



Fuente: Cazares (1991) Técnicas actuales de investigación documental.

Manejar la información en el ámbito conceptual, que es un nivel superior al descriptivo, implica generar ideas o conceptos a partir de la indagación sistemática del fenómeno en cuestión. El siguiente nivel, el teórico, que se encuentra en un plano abstracto, implica la generación de ideas o conceptos a partir de otras ideas o formulaciones. Después de la ardua tarea de seleccionar y depurar lo averiguado, se procede a analizar, sintetizar e integrar en la redacción, todo y cuanto se desea comunicar al público cumpliendo su propósito, demostrando la importancia y secuelas exhibidas que se tienen en sociedad por motivo del ASI.

Posteriormente se manifiestan comentarios a modo de informe sobre estadísticas y medios de acción a la problemática, así como el seguimiento y trato dado por instituciones gubernamentales y no gubernamentales al fenómeno social que ocasiona ASI. Por último se difunde un contexto actualizado del tema, incluyendo estadísticas y programas de ayuda social, se propagan direcciones de interés e instituciones de apoyo a casos de agresión sexual, se brindan medidas de prevención a agresión en general y se propone un programa de acción que involucra la participación activa directa e indirecta de los individuos conscientes de la gravedad sin ser afectados directos. Para llevar a cabo la revisión y el análisis de la bibliografía, lo primero que debe hacerse es leer aquellas publicaciones dedicadas a concentrar los títulos de obras y artículos publicados en el país y en el extranjero.

El último capítulo del trabajo presenta la integración de la información referente a la prevención y la implementación de los programas centrados a luchar por evitar que el abuso sexual en los niños incremente cada día más. Se finaliza con la propuesta de trabajo como Programa de prevención contra el Abuso Sexual Infantil.

#### **IV. PROGRAMAS PREVENTIVOS CONTRA EL ABUSO SEXUAL INFANTIL.**

Durante el año 2007 y el tiempo requerido para la realización de la revisión documental, no se encontró un Programa de Prevención Formal en ninguna de las instituciones sociales que presumen dar atención y brindar un tipo de apoyo (Social, Jurídico, Médico y Psicológico) a la población infantil.

El Abuso Sexual Infantil representa un problema que la sociedad debe solucionar mediante la adopción de estilos de enfrentamiento que contribuyan a prevenir la ocurrencia de este y con ello disminuir las posibles secuelas que en el área física o psíquica genera en las víctimas. La magnitud del problema se ve expresada en la manifestación adulta tardía de un ataque ancestral de abuso sexual infantil que persiste como una huella familiar. Algunas acciones preventivas son educar a la población en general y específicamente a individuos que presenten características de riesgo sobre este delito, crear un programa de prevención oportuno sobre factores de riesgo y contribuir al control o erradicación del mismo, son formas prácticas de minimizar la incidencia de tan indignante acontecimiento para garantizar en la niñez y la juventud una vida tranquila, más feliz.

Un objetivo importante de cualquier programa de prevención, consiste en reducir la incidencia, predominio y gravedad de determinado problema. Los esfuerzos preventivos se han canalizado principalmente a escuelas elementales (preescolar y primaria). Cada programa difiere en contenido, las metas son las mismas: enseñar a los pequeños a reconocer conducta adulta inadecuada, alejarse de situaciones de peligro e inseguras y huyendo al instante, además de informar del incidente a un adulto realmente "confiable".

Es necesario que los padres cooperen más, poniendo mayor atención, respecto a síntomas de alerta que muestren sus hijos. Asimismo, los profesionales de ciencias y humanidades estén atentos de cualquier signo de abuso sexual, físico o psicológico. En algunos estados del Continente Americano como Canadá, Argentina y Cuba, principalmente, se exige que los profesionales de la salud y profesores registrados informen de cualquier indicio, sospecha o intento de abuso sexual, tan pronto como lo noten o sepan de ello.

Se especula acerca del apoyo al trastorno postraumático que se experimenta luego de sufrir un atentado de agresión o violencia sexual. Malacrea (2001) comenta que es preciso tener la humildad de dotarse de todos aquellos apoyos, guías y condiciones que hacen abordable el desafío. Siempre y cuando se tomen en cuenta todos los pro y contra existentes en el tiempo determinado o considerado acorde a la demanda y necesidad de la víctima y de los involucrados, afectados indirectamente por tener un vínculo afectivo con está y concluye diciendo que es bueno recordar que una serie de profesionales se mueven en torno a la víctima y a sus familiares: médicos, psicólogos, maestros, trabajadores sociales, policías, abogados, voluntarios, entre otros; se puede afirmar que se 'piensa' en equipo, antes de 'ejecutar' en equipo, aunque las condiciones prácticas del trabajo a veces no lo permitan.

El abuso sexual cometido a niños deteriora a la sociedad, es por ello que la función activa de todas las partes involucradas y encargadas profesionalmente ha de desempeñar la acción elemental de prevención, para obtener mejoría en el rendimiento de la mayoría. Los apoyos contextuales, no deben asumir solo la función de una especie de protocolo de entendimiento entre instituciones, también son recursos que hay que utilizar y explotar.

“En grandes estados existen centros de crisis y teléfonos de urgencia para casos de agresión sexual. Su personal está formado por especialistas y voluntarios que ofrecen apoyo y orientación dentro del marco de una intervención. El objetivo primordial es normalizar las reacciones emocionales de la víctima bajo la premisa de que: ‘Todo mundo atraviesa por ese trauma emocional después de un ataque’; se le ayuda a solucionar sus problemas y afrontar las consecuencias más inmediatas de este hecho tan traumático”. (Davison, 2003, pág. 406 y 407)

En México existen “Centros de Apoyo a Víctimas de Delitos Sexuales” (Ver Anexo # 1, contiene el directorio de centros de servicio en el país hallados a en el transcurso de la investigación) que constituyen un ‘apoyo’ en los casos de menores que son agredidos sexualmente, estos centros deben impulsar en general una cultura de equidad entre géneros y de respeto a los derechos humanos de la niñez, también tienen que brindar (gratuitamente) asesoría y apoyo psicológico, médico y legal. Las actitudes y sistemas de apoyo actuales alientan a las víctimas a reportar el abuso, y a la persecución del atacante, aunque la situación jurídica sigue siendo muy arbitraria.

Informa Marshall (2001, Pág. 21) “Por muy diferente que sean las tasas publicadas, el abuso sexual infantil es un problema social y se impone a la necesidad de reducir la incidencia de estas agresiones”. En la actualidad, los esfuerzos de prevención se centran en los factores de riesgo de la víctima y del agresor. Se manejan tres niveles de prevención: 1. Primaria. Intenta impedir que los potenciales agresores sexuales delinquen. Se anima a quienes creen tener un problema para que se sometan a un tratamiento y se intenta detectar a aquellos menores que muestran comportamientos sexuales abusivos para tratarlos. 2. Secundaria. Enseña como evitar ser víctima de abuso. En ocasiones, dado que este tipo de prevención incrementa la concienciación social y difunde información sobre el modo en que operan los agresores sexuales, puede suceder que determinados abusos que estén en curso se detengan. 3. Terciaria. Tienen lugar tras producirse el abuso y se refiere al tratamiento del agresor y de la víctima. (Pág. 28, 29)

Los programas de prevención, existentes a partir de los años 80, al abuso sexual infantil pretenden enseñar a niños y padres cómo evitar y prevenir el abuso sexual por medio de pláticas, películas, representaciones o sociodramas, libros, folletos y diapositivas, mostrando a los niños la diferencia entre un tocamiento apropiado y uno inapropiado, les enseña a ser más asertivos y a informar a alguien cuando un adulto les toca de forma inadecuada, sin importar que sea un familiar o alguno de los progenitores. La mayoría de ellos van dirigidos a las escuelas de nivel primario. Generalmente

sus contenidos explican qué es el abuso sexual; amplían la conciencia sobre quiénes son los agresores sexuales; describen la diferencia entre tocamientos apropiados, inapropiados y confusos, así como el aviso de los mismos; y ejemplifican con acciones que deben hacer los niños o donde acudir para recibir ayuda, apoyo u orientación en caso de ser víctimas de abuso sexual.

Finkelhor (1980) señala que la mayoría de los programas no prestan suficiente atención al componente sexual del abuso: omiten mencionar, por ejemplo, los abusos íntimos y a largo plazo, así como el hecho de que los tocamientos inapropiados pueden producir sensaciones agradables pero inadecuadas al desarrollo del infante. Otro método preventivo es la educación sexual, que debe impartirse tanto en casa como en la escuela que vaya acorde a la edad del niño. Los niños han de sentir la confianza de hablar sobre sexualidad con sus profesores y padres principalmente. La información sobre la anatomía humana, los sentimientos, el comportamiento sexual y la reproducción también deben ser acorde a la edad del niño.

En muchas ocasiones, el agresor se aprovecha de la falta de información del niño, su inocencia y su curiosidad por el sexo. Los niños necesitan información que sirva de contrapeso a lo que observan en los medios de comunicación con sus amigos o familiares. La educación que resalta los aspectos afectivos del sexo puede ayudar también a prevenir el abuso sexual, porque usualmente los delincuentes sexuales carecen de información adecuada sobre la sexualidad.

Marshall (2001) Un programa de educación sexual amplio debe contener los siguientes aspectos: los mitos sobre la violación y el abuso sexual, el consentimiento y la coacción, el comportamiento sexual sano, los efectos del abuso sexual en las víctimas y las consecuencias para los agresores. El inconveniente en el programa de educación sexual es que este tipo de prevención solo se puede impartir a adolescentes y adultos debido a que ellos ya saben discernir los temas, lo maravilloso de esta propuesta es que da la oportunidad de dirigir la prevención a beneficio del ámbito familiar directamente con los padres.

En torno a los temas relacionados con la sexualidad, tradicionalmente tratados con recelo, tabúes e hipocresía, existen hoy en día actitudes más objetivas, serenas y sinceras. Pocos adultos ponen en duda la necesidad de que los niños, ya desde temprana edad, reciban una completa educación sexual. Todos los padres deben iniciar esa labor en sus propios hijos. Atrás han quedado los años en los que las responsabilidades del padre se limitaban a tener una conversación, en muchas ocasiones, una sola, “de hombre a hombre” o “de mujer a mujer” con su hijo adolescente o que esperaban la pubertad para platicar temas sobre sexualidad. Si se admite que la sexualidad existe en el niño desde el momento mismo de su nacimiento, será difícil rebatir o intentar debatir para librarse de enfrentar la educación sexual. Se presenta la exposición en breve de la integración, en reseña, sobre lo que se trata actualmente en la educación sexual infantil que se propone en la Biblioteca práctica para padres y educadores (2002) y la Guía de Padres (2004):

1. Reconocer la necesidad y la importancia de la sexualidad en la vida humana para asumirla como una realidad en el hombre desde el momento mismo del nacimiento. Por difícil o complicado que parezcan los temas relacionados a la sexualidad no hay que actuar de manera contraproducente como esperar a que pregunten o llegue la adolescencia para hablar.
2. La educación sexual va a resolver y aclarar en el niño inquietudes que usualmente se exponen como problemas para ellos, esta instrucción ha de ser sencilla y con palabras comprensibles al lenguaje del infante para dar seguridad y confianza. En la enseñanza sexual, el primer paso a realizar es informar sobre higiene y cuidado personal, anatomía y fisiología de las zonas erógenas, de los órganos genitales y del sistema reproductor, éste último no es <materia reservada>, sino la primera lección que debe recibir un niño.
3. Educación sexual no es sinónima de adiestramiento. No conviene presionar a los niños o jóvenes, agobiándoles con consejos y sermones, basta, sencillamente con estar disponible, mostrarse solícito y tener paciencia cuando ellos lo necesiten. Una actitud de burla, descuido o algún prejuicio puede convertirse en una barrera insalvable que impida el diálogo y una comunicación inteligente.
4. Antes, durante y después de la adolescencia, los chicos deben poseer conocimientos precisos sobre los mecanismos de la reproducción, esto incluye: métodos anticonceptivos, embarazo, Infecciones de Transmisión Sexual, identidad sexual y preferencias, parafilias que son las posibilidades reales de acceso a cada una de ellas, siempre y cuando se aclaren los mitos y se exponga la verdad.
5. El mayor reto que tienen planteado los adultos es transmitir a los niños y adolescentes, con sus propias palabras, basados en las experiencias, y su ejemplo de una vivencia de la sexualidad, exenta de sentimientos de culpa, más caracterizada como un don natural, maravilloso y exclusivo fuente del placer, la belleza y la sensualidad.

Los programas de prevención dirigidos a profesionales como policías, maestros y personal de guardería tienen como objetivo enseñar a detectar casos de abuso sexual en niños o intentos del mismo, para tener una reacción constructiva y defensiva frente al abuso. (Marshall, 2001) La información adquirida en una formación por medio de un programa, curso o taller de prevención al ASI, facilita hablar al respecto con las posibles víctimas para disminuir la incidencia e incitar a la víctima a denunciar el agravio, su efecto inmediato es la ampliación del conocimiento en torno al abuso sexual.

Se han desarrollado métodos de prevención social entre los cuales se encuentran las campañas de sensibilización, manifestación masiva para una mayor seguridad en las calles por la noche, los programas educativos en las escuelas y las redes feministas de apoyo social en pro de los derechos de los niños. Es necesario un cambio de comportamiento y de actitud en la población en general para impedir la propagación del fenómeno pues los niños que han sufrido abuso durante mucho tiempo pueden sentirse confusos y avergonzados, sobre todo si acaban pensando que en el momento del abuso tuvieron oportunidad de impedirlo o de denunciar los hechos, o si sintieron excitación sexual.

El tratamiento esta relacionado con la prevención y la reducción de la vulnerabilidad ante futuros abusos, en el caso de las víctimas. Como medida de protección, los niños deben desarrollar relaciones de confianza con los adultos y ser conscientes de qué es una relación apropiada con un adulto y qué no lo es. Al igual existen los llamados grupos de discusión, los grupos de apoyo y los grupos de psicoterapia, el objetivo principal de estos es, dotar a los niños y adolescentes de habilidades necesarias para fortalecer su autoestima y enfrentarse a la vida y, por otro, lograr el cambio social.

Marshall (2001) propone un programa de tratamiento como prevención al abuso sexual, en él ofrece una educación sexual dirigida a esclarecer cuáles son las conductas sexuales practicadas por parejas sexualmente satisfechas. También aborda mitos que existen acerca de la sexualidad, incluyendo las supuestas “diferencias” entre hombres y mujeres. Ocupándose de enseñar las múltiples habilidades que son esenciales para mantener relaciones eficaces, como las que se relacionan con la comunicación, respeto, empatía y crianza.

El tratamiento, no solamente ahorra dinero, sino que evita que un número considerable de personas inocentes como los niños, sufra a manos de estos delincuentes. Los esfuerzos en prevención se adecuan más al tratamiento del ASI que los gastos que implica atender a los agresores, la prevención primaria busca evitar los problemas trascendentales en vez de repararlos con lo que desmerita el sentido del programa mismo.

Los proyectos preventivos pretenden la eliminación de todas las causas y la eliminación de los factores que puedan contribuir a una probabilidad incrementada de que el abuso suceda. En la revisión de la literatura sobre prevención del abuso sexual de menores, los programas de prevención existentes eligen como población de objeto de intervención al menor. Estos programas instruyen al niño en percibir el riesgo, en decir N-O “NO” y así informar inmediatamente a los adultos responsables sobre la tentativa de abuso sexual.

La doctora Dorothy (1994) en su libro: "El niño feliz" presenta el concepto del "espejo" muy importante: El niño que posee *autoestima elevada* es el que más probabilidades tiene de triunfar. Afrontando de modo inmediato y seguro un ASI. *La autoestima es el factor que decide el éxito o el fracaso de cada niño como ser humano.* La clave de la paz interior y la vida feliz es la alta autoestima, esta surge de experiencias positivas con la vida y el amor. Toda defensa no es otra cosa que un arma psicológica contra la ansiedad, el temor, la inseguridad y la ineptitud. Sí, el niño es capaz de procurarse, es incapaz de permitir un ataque físico, psicológico o sexual contra su persona.

Las actividades sugeridas anteriormente, se realizan como medidas de prevención, centradas en padres y niños pequeños, y los programas de acción e intervención, ante el hecho o después de la agresión, se pueden considerar la base rotunda en la lucha contra el abuso sexual. Estas, forman parte de las pocas pero diversas manifestaciones de participación activa y directa que se llevan a cabo para erradicar el abuso sexual en la infancia. Se cree que comunicar un abuso sexual es como un mecanismo de expulsión, enfrentamiento y/o solución al trauma que ocasiona el ataque en los niños. Es necesario quitar las gafas oscuras que ciega a la familia e igualmente a la sociedad y ver la situación real del Abuso Sexual Infantil en su gravedad para dar credibilidad y relevancia a los reportes de los niños, en vez de ignorar por medio de la negación del embate.

Recomendaciones fiables, basadas en las aportaciones de los autores consultados, para evitar la presencia de abuso sexual infantil. Es necesario considerar, fortalecer e incrementar los siguientes aspectos:

1. El contexto familiar en el que se desarrolla un niño, la presencia del padre y el tipo de relación paterno-familiar que este tiene a lo largo de la vida infantil se relaciona con el estilo de apego que se genera con una figura masculina, en el aspecto de identificación con el padre en el caso de los niños y la integración de la misma en el caso de las niñas, todo ello contribuye a complementar la Autoridad de Padre que sirve de base integradora en la persona para condicionar el papel social mostrado en el futuro y la manera de autoprotección a desarrollar para solucionar adversidades.
2. El ambiente familiar propiciado por la madre (en los casos donde existe la ausencia del padre biológico o un sustituto del mismo) esta caracterizado principalmente por la disciplina inflexible, dura u obsesiva que es impartida al niño y el grado de compromiso rotundo demostrado en relación con el pequeño, sus intereses y necesidades, ambos dirigidos a brindar en lo mejor posible el bienestar y progreso continuo del infante con la finalidad de aportar un individuo de provecho a la sociedad.
3. El medio circundante en el que se desenvuelve el sujeto caracteriza su convivencia social, igual que este, es fundamental para que el resultado de las relaciones interpersonales sea próspero como lo esperado con pares e iguales, compañeros y generaciones afines a su edad donde este ambiente determina el rendimiento personal y la expresión social cordial hacía la población.

4. El humano se ve afectado por su emotividad ante circunstancias que salen de su control -esto con mayor frecuencia y relevancia en la infancia-, por lo mismo, este aspecto emocional tienen que ser fortalecido, reforzado y aumentado a la par del crecimiento físico para que a su vez se conforme y fortalezca la autoestima, el autoconcepto y la autonomía que concedan al adulto habilidades necesarias ante los conflictos.
5. La educación sexual en estos tiempos es una necesidad humana que se manifiesta en modo social con las relaciones interpersonales y es responsabilidad de todos, sin discriminar particularidad alguna, educar a los niños. La apropiación de los saberes va más allá, ya que el aprendizaje sólo toma sentido en la medida en que se practica en la vida cotidiana. La sexualidad es una parte inherente al ser humano, es una dimensión que nos involucra a todos, sean mujeres o varones, nos lleva a contactar con nuestros sentimientos y nuestras emociones, que trastoca la cultura y la transforma, que nos posibilita a sentir, tocar, contactar, que nos acerca a los demás, que favorece la armonía desde el adentro hacia el afuera, que les da sentido a nuestros sueños, a nuestra vida y que con las demás sexualidades nos potencializa para poder amar, nos nutre, fortalece y nos pone en contacto con el cosmos, marcando gradualmente la existencia del hombre.

El proyecto de vida aproximado del tema depende mucho del caso práctico considerado o del caso omiso con el que se trate el mismo, este tiempo o lapso varia en frecuencia por la ambición masiva que se tiene respecto al programa preventivo de ASI para proteger a las víctimas, incitarlas a enfrentar el hecho, enseñarles a defenderse y motivarlas a obtener lo más prontamente posible su recuperación, logrando restablecer su vivir, manifestándolo en una vida nueva, feliz y serena. Si el niño agredido comienza por encarar lo que “vivió” y “pasó”, ello, junto con el apoyo, ayuda y respaldo profesional, estos abatidos pequeños podrán descubrir lo que necesitan hacer al respecto para volver a reintegrarse y subsistir en el mundo.

La persona que ha sido abusada sexualmente en la infancia debe aprender a conocerse a sí mismas para poder restablecer su bienestar a favor del progreso personal, ya sea de cualidad existencial o grupal, a modo de reestructuración para la supervivencia humana. Porque todo tiene una causa y esta causa genera un efecto. Cualquiera puede cambiar, crecer y superar un ASI, sólo es necesario querer hacerlo, trabajar por ello y solicitar ayuda a especialistas, siempre y cuándo este cuente con un historial ético que respalde el profesionalismo de su carrera, para que este contribuya a atender y orientar al paciente a recuperar su integridad como persona y su salud psicológica o, dependiendo el caso, personas confiables, honestas y seguras.

La curación del abuso sexual infantil, otras traiciones y/o traumas, es posible con una buena terapia psicológica, aunque no es la única alternativa para solucionarlo, pero puede ser de gran ayuda. Elizabeth Loftus (1995, citada en Freyd, 2003, Pág. 173) asevera “Un terapeuta competente ayudará a otros a que apoyen y asistan al cliente y ayudará al cliente a dirigir unos sentimientos de gratitud a esas otras personas significativas” y Freyd (2003, Pág. 151) reitera el comentario de Loftus diciendo que “Los terapeutas tienen la posibilidad de curar las heridas de los traumas”. En la terapia, el paciente tiene la oportunidad de aprender a desarrollar habilidades sociales, fijación de límites con las personas para su bienestar, manifestar asertividad y tener confianza adecuada en alguien (Padres, familiares, amigos o pareja), para hablar del abuso y trabajar en él. La efectividad de la curación resulta de la relación entre el psicólogo y el paciente, de ahí la importancia de abordar el trauma a tiempo, por la naturaleza causal de la relación terapéutica.

Las personas que han sufrido un ataque severo, como lo es un ASI, y que tal hecho los mantuvo incapacitados, ausentes o dañados por un tiempo en su desarrollo como ser viviente, pero que luego de eso se han recuperado, son quienes están realmente calificados para informar, orientar, comprender y ayudar a quienes comparten situaciones similares, ellos se basan en sus experiencias personales, haciendo memoria de algunos hechos de causa, manifestación y la forma de tratar el sufrimiento para reponerse. La alternativa del Dr. Lammoglia (2002) es el tratamiento de los grupos sociales de autoayuda como AA o NA, desde su experiencia como terapeuta considera indicada al trauma y un soporte, la creación de un grupo centrado a atender el abuso sexual infantil son un buen apoyo en la intervención para la solución del abuso.

La sugerencia de Lammoglia se encuentra fundamentada al retomar el lema de Grupos Sociales de Ayuda: “Pregunten a la persona que ha sufrido y se ha recuperado”, porque sólo alguien restablecido puede auxiliar a otro, en igualdad de condiciones, a superar el trauma. Llegar a creer en sí mismo y tener FÉ en algo o alguien, hace que uno pueda reencontrar el sano juicio y se sienta completo, satisfecho, bien consigo y, por consecuencia lógica, con los demás.

Juntando la información recabada sobre el tema de la Prevención contra el Abuso Sexual Infantil (ASI), las propuestas de trabajo de otros programas o guías de prevención y la experiencia profesional con la población que adolece por causa del ASI se hacen las siguientes propuestas de programa de prevención al abuso sexual en los niños, la primera propuesta va dirigida y centrada a los Padres de Familia para informarlos, educarlos y orientarlos en las temáticas preventivas, y el segundo programa tiene como objeto de trabajo a los niños para que de manera lúdica se hagan conscientes de la situación, aprendan a cuidarse y defenderse de tales embustes.

## 1. PROPUESTAS DE PROGRAMAS PREVENTIVOS.

Título: **“PROGRAMA DE PREVENCIÓN CONTRA EL ABUSO SEXUAL INFANTIL DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA”.**

*“La lucha por la libertad, la dignidad y los derechos de los niños es también una lucha por la liberación del espíritu humano de los adultos. Si liberamos a nuestros hijos, podrán madurar como adultos más libres, viviendo de manera más plena, con más oportunidades de realizar su potencial, haciendo así del mundo un lugar mejor para todos. Cuando promovemos los derechos de los niños, estamos impulsando nuestra propia libertad”.* Freyd (2003, Pág. 166, 167)

Tipo de programa: Preventivo.

Introducción.

Recientemente ha habido una serie de avances en los campos relacionados e involucrados al tratamiento del Abuso Sexual Infantil (ASI) que tiene repercusiones importantes en el crecimiento y desarrollo social del individuo. Dichas repercusiones implican cambios substanciales en la perspectiva que tradicionalmente se enfocaba en la intervención del ASI. Además, de los cambios antes mencionados, también se están produciendo aportaciones metodológicas innovadoras e importantes acciones de prevención al ASI Familiar para optimizar el bienestar humano en general.

Dados estos cambios y avances, es necesario que aquellos profesionistas que trabajan en el campo de la salud se familiaricen con estos hechos, así como con la prevención resultante de ellos, para enriquecer la práctica profesional llevándolo a contribuir en pro de la sociedad.

Contexto.

La experiencia personal profesional indica que un alto porcentaje de la población infantil de nuestro tiempo es víctima de abuso sexual de alguna forma por lo que la prevención es quizá la alternativa más adecuada en la eficacia para disminuir eventos tan grotescos, es una de las mayores perturbaciones al bienestar, es fuente de desordenes y trastornos biopsicosociales que inclusive llegan a terminar con la vida de los pequeños.

La importancia de la prevención contra el abusos sexual infantil queda demostrada de sobra al constatar las secuelas insanas o nocivas que tiene en el desarrollo humano. La principal función que cumple el programa es:

- a) Conocimiento de Abuso Sexual Infantil y sus consecuencias.- Tipos de ASI. Estadísticas. Perfil de la población vulnerable. Sintomatología y trastornos que provoca.

- b) Desarrollo de aspectos de la Dinámica Familiar.- Comunicación. Amor. Convivencia Familiar. Empatía, asertividad y tolerancia. Función de los roles. Fijación de límites.
- c) Apoyo Familiar como Formación.- Autoestima y autoconcepto. Vínculos Paterno-Filiales. Demostración de emociones.
- d) Estrategias de prevención y acción al abuso sexual infantil.- Medidas de prevención y sugerencias.

Recogiendo y aunando las notas definitorias de distintos autores, la definición de Abuso Sexual Infantil es la siguiente:

El ejercicio del poder hacia los niños, esté, incluye cualquier acto de índole sexual en el que se utiliza la amenaza o el chantaje para que una persona adolescente o adulta, logre realizar actividades sexuales, tal acto de abuso en los niños, puede ser violación, incesto, pederastia o pedofilia, es consumado sin el consentimiento pleno o total del mismo. Es realizado por conocidos, familiares o extraños, sin discriminar género, edad o parentesco existente con la víctima. El Abuso Sexual Infantil puede ir desde tocamientos o caricias normalmente vistas como inocentes o bien intencionadas como abrazos, besos o manifestaciones de "afecto", actividades voyeuristas o fetichistas, prácticas orales en área genital o masturbatorias en el agresor y/o el agredido hasta la penetración anal o vaginal con el miembro viril (pene), dedos, objetos o instrumentos variados y que en pocas ocasiones incluye la violencia física.

En los casos de abuso sexual infantil resulta muchas veces necesario tratar a los padres de los niños para enseñarles cuáles son los efectos de la agresión sobre sus hijos y cómo deben afrontar la situación para controlar el comportamiento problemático de éstos. El tratamiento además de la prevención, está relacionado con la reducción de la vulnerabilidad ante futuros abusos. Según Russell (1984, citado en Marshall, 2001, Pág. 35) "Las víctimas de abuso sexual corren mayor riesgo de sufrir nuevas agresiones.

Como medida de protección y prevención, los adultos deben enseñar a los niños a desarrollar relaciones de confianza verdadera con los adultos y para que sean conscientes de qué es una relación apropiada con un adulto y qué no lo es.

El presente trabajo en acción preventiva se refiere a aplicar habilidades aprendidas que un padre de familia debe enseñar a su hijo para que funcione independiente y seguro en el entorno social, utilizare la definición de los términos en aspectos generales a tratar en el programa:

- Comunicación.- Diálogo entre dos o más personas que propicia el intercambio o acuerdo en ideas y proyectos.
- Empatía.- Comprensión y entendimiento de los sentimientos e ideas de otra persona como si lo estuviese experimentando uno mismo.

- Asertividad.- Es la conducta interpersonal que implica la expresión adecuada de uno mismo en sus valores, actitudes, conductas, afectos y la defensa de los propios derechos personales, sin negar los derechos de los otros o afectar a terceros.
- Tolerancia.- Entender la diferencia de opiniones y que los demás son diferentes a uno.
- Emoción.- Reacciones subjetivas ante la experiencia, asociadas con cambios fisiológicos y del comportamiento.
- Autoestima.- Percepción o juicio del valor y amor que se tiene de sí mismo, reconociendo que tiene virtudes y defectos.
- Amor.- Conjunto de sentimientos como cariño, deseo, admiración y alegría que se manifiestan hacia alguien.
- Fobia.- Trastorno por ansiedad donde objetos y situaciones específicas inspiran un miedo intenso que la persona los evita a toda costa, aun cuando no puede entender por qué lo hace.
- Trauma.- Choque psicológico que tiene un efecto duradero en la vida mental.
- Ansiedad.- Sentimiento desagradable de miedo y aprensión acompañado de un incremento en la excitación fisiológica.
- Psicoterapia.- Medio verbal para ayudar a las personas con ciertas dificultades a cambiar sus ideas, sentimientos y conducta, a fin de que se sientan menos afligidas y obtengan, mayores satisfacciones en la vida.
- Psique.- Alma, espíritu o mente que sé deferencia del cuerpo.
- Rapport.- Relación cercana de confianza.
- Apego.- Vínculo recíproco y duradero entre dos personas y cada uno contribuye a la calidad de la relación.
- Motivación.- Es el proceso dinámico y direccional, facultad humana que da dirección a la conducta voluntaria e involuntaria.

La creación del programa de prevención contra el abuso sexual infantil va destinado tanto a padres de familia como a niños, este aporta consejos e información sobre el problema: como reconocer a un niño con características de vulnerabilidad a sufrir un abuso sexual, como prevenir el abuso, educar a los niños a defenderse y actuar, enseñar medidas de prevención y acción, identificar a un niño que ha sido agredido y enterar sobre los centros de atención y ayuda a tales casos.

Dreikus & Grey (1972, Pág. 20) “Las investigaciones han demostrado que sin afecto y amor, y sin el estímulo intelectual y físico de la Madre, el niño no se desarrolla como un ser humano normal”. Para el niño el influjo de ambos padres en la vida es de crucial importancia para obtener un ciudadano modelo, por eso “Los padres deben procurar tratar a sus hijos para que cada uno de ellos se vean estimulados en alguna dirección positiva o cooperativa” (Pág. 31), sin olvidar que la educación que se les brinde será la herencia y su expresión trascendental en sociedad. “La mejor fórmula para los hijos es tratarlos con bondad y firmeza. La bondad expresa respeto por el niño, y la firmeza despierta respeto por parte del niño”. (Pág. 46)

Un inconveniente para los niños es la extrema protección, el error más común en el que caen los padres de familia en la crianza y durante el desarrollo del hijo, pasan por alto la independencia, las experiencias a las que se tienen que enfrentar los chiquillos para lograr su autoconcepto y aprender a solucionar los problemas y, por lo tanto, también los vuelven muy vulnerables (personas indefensas) que son presa de agresiones sexuales en la infancia. “La sobreprotección tiene un efecto tan desmoralizador como la humillación; priva al niño de la experiencia de su fortaleza” (Dreikus & Grey, 1972, Pág. 60)

Se presenta la propuesta de diferentes tipos de aprendizaje que se pueden utilizar o no durante el programa para optimizar su eficacia. Cabe mencionar que el programa pretende utilizar principalmente los primeros tres mecanismos de aprendizaje definidos por qué son los que más se adecuan al objetivo del programa pues la finalidad del trabajo es prevenir el abuso sexual en la infancia, más no que la población entre en contacto directo con la experiencia como se maneja en la cuarta opción:

- a) Aprendizaje por observación.- La persona, sea adulto o niño, aprende conductas de relación social y prevención del abuso sexual infantil como resultado de la exposición de una situación de peligro por medio de un modelo significativo. Muchos comportamientos se aprenden por medio de la observación de otras personas.
- b) Aprendizaje verbal o instruccional.- El sujeto aprende a través de lo que se le dice, a través del lenguaje hablado por medio de preguntas, instrucciones, indicaciones, explicaciones o sugerencias verbales.
- c) Aprendizaje por *feedback* interpersonal.- El *Feedback* o retroalimentación interpersonal es la explicitación por parte del observador de cómo ha sido el comportamiento, lo que ayuda a la corrección del mismo sin necesidad de ensayos. Consiste en la información por medio de la cual la persona con la que se interactúa, nos comunica su reacción ante la conducta. *Feedback* puede entenderse como refuerzo social (o su ausencia) administrado contingentemente por la otra persona durante la interacción.
- d) Aprendizaje por experiencia directa.- Las conductas interpersonales están en función de las consecuencias agradables o desagradables aplicadas por el entorno después de cada comportamiento social.

Objetivos.

Objetivo General:

- Educar a los padres sobre la prevención contra el ASI.

Objetivo Particular:

- Promover que los padres se involucren más en las relaciones paterno-filial, participando afectivamente en el desarrollo y cuidado del infante para que se fortalezcan los vínculos emocionales.
- Informar a los padres todo lo relacionado con el Abuso Sexual Infantil y sus repercusiones en sociedad.

- Motivar a los padres a que eduquen sexualmente a los niños de acuerdo a su edad y nivel cognitivo, con todo lo que implica, tanto fisiológicamente como emocionalmente.
- Que los adultos comuniquen los riesgos a los que están expuestos por ser una población vulnerable al ataque, fomenten su autoestima, cuidado propio y tener confianza en adultos fiables para que respondan asertivamente a cualquier tipo de abuso del que sean blanco fácil, sin tener miedo a denunciar y hablar de lo sucedido.
- Implementación de estrategias o medidas de prevención y acción que los adultos enseñen a sus hijos ante un ASI, como si fuera un curso de defensa personal.

**Objetivo Específico:**

- Velar por el bienestar emocional de los infantes por medio de la orientación que se da la población adulta en el programa de prevención contra el abuso sexual infantil, específicamente a padres de familia, para procurar y cuidar a los niños o denunciar cualquier abuso del que sean víctimas como medida de acción.
- En los casos donde el ASI ha sido consumado la tarea es dar apoyo y atención al afectado y sus familiares para contribuir a que se supere el trauma y se aprendan como manejar situaciones futuras de peligro en general.

**Población a la que va dirigida el Programa:**

- Padres de Familia. Como mínimo 15 y máximo 20.

La inclusión de los padres de familia en el primer programa de prevención contra el abuso sexual infantil pretende:

- Sensibilizar a los padres sobre la importancia de la prevención del abuso sexual en los niños que atenta su desarrollo y adaptación.
- Estimular su interés por el bienestar de sus hijos
- Motivarlos para que se responsabilicen e involucren en la educación sexual y conductual con sus hijos.

El objetivo de incluir a los adultos en la primera propuesta es incrementar la prevención del ASI mejorando la educación en calidad que los padres dan a sus hijos tanto en la relación familiar, la educación sexual y el cuidado personal.

**Duración del programa:**

- Una sesión por semana de una hora con treinta minutos como máximo, duración en promedio de mes y medio a dos meses aproximadamente.

**Institución en donde se tiene pensado implementar el Programa:**

- Escuelas de nivel Preescolar y Escolar, DIF, Procuradurías e Instituciones gubernamentales que atiendan casos de ASI.

## Temáticas del Programa.

### I. Tema: Autoestima.

#### Objetivo.

Qué los padres dispongan de estrategias necesarias que fomenten y promuevan la autoestima en la interacción con sus hijos principalmente y otras personas.

#### Procedimiento.

1. Presentación. Nombre de la dinámica: Telaraña. Material necesario: Una madeja de estambre. Actividad: Consiste en que todos los participantes dan una descripción de sí mismos, inician diciendo su nombre, edad, actividad que realizan y dos pasatiempos o cualidades propias que quieran compartir con los demás. El primero en comenzar la actividad es el docente a cargo de dirigir el programa, con la madeja en una mano y agarrando con la otra la punta final del estambre hace su presentación al termino de esta sostiene leal estambre y arroja la madeja a otra persona que hará su propia presentación y continuara con el protocolo hasta que todos los presentes hagan lo mismo. Al terminar la actividad se pregunta al azar a cuatro participantes sobre la presentación de los otros para ver cuanta atención pusieron y se incita a que todos describan su sentir en esa sesión o compartan su aprendizaje.

2. Dinámica: Diego Rivera. Material: Hojas de papel tamaño carta cortadas en cuatro y lápices, el total de hojas ha de ser igual o mayor a la cantidad de padres presentes. Actividad: Se pide a los adultos que se coloquen en la parte superior de la cabeza el cuarto de hoja que se les dio y que la sostengan con un dedo para que con la otra mano dibujen su rostro, incluyendo todas sus facciones físicas, recordándoles que no pueden bajar ninguna de las dos manos. Luego de dibujar se les indica que esa obra de arte es su autorretrato pero que antes de que ellos la vean, primero la verán los demás, quienes están a su derecha e izquierda, cuando la enseñen tienen que decir mira este(a) soy yo. Una vez que todos ya vean su dibujo ahora sí, ya lo pueden ver ellos mismos, la actividad termina con la expresión de lo que sintieron todos y cada uno de los artistas.

3. Luego de las dinámicas de integración e introducción al tema se procede a exponer oralmente todo sobre la autoestima y se les pregunta a los padres que calificación tiene su autoestima en ese momento en una escala del 1 al 10, se toma nota de las calificaciones. Se habla del tema central, la autoestima, qué es, como aumentarla, sus tipos y beneficios, entre otras peculiaridades. Luego de abordar la temática se les pregunta que proponen hacer para mejorar la autoestima en ellos y sus hijos.

## II. Tema: Comunicación.

### Objetivo.

Qué los padres promuevan el diálogo sobre sus experiencias y la expresión de sus sentimientos o desacuerdos dentro de la relación familiar para contribuir a la construcción del puente de comunicación que es la mejor arma contra la ignorancia.

### Procedimiento.

1. Dinámica A-B: Se asignan números 1 y 2 a cada sujeto, una vez que todos tengan número se forman parejas y quien era 1 pasa a ser A, quien era 2 es B. A se encuentra sentada y por un minuto escuchara, sin intervenir o interrumpir y observando al mismo tiempo las peculiaridades de su compañero(a), todo lo que B estando de pie quiera decir o compartir sobre el día que ha tenido en cuanto se de la indicación y con una señal antes mostrada, finaliza la primer parte de la actividad. Inmediatamente se hace la segunda indicación, el ejercicio es el mismo sólo que ahora se intercambian los papeles, B se sentara y A se pondrá de pie para continuar con la actividad. Transcurrido el tiempo requerido se les pregunta ¿Quién es su pareja? y ¿Cómo la describirían en base a lo que escucharon, sin violar el código de confiabilidad? Se explica el objetivo de la Dinámica y por qué se hizo para proseguir a profundizar en el tema de la Comunicación.

2. Se incluye todo el contenido de la comunicación y su importancia en las relaciones sociales y familiares. Comunicación es el proceso de transmitir un mensaje por medio del dialogo y recibir las señales que proceden del mismo. En la comunicación interpersonal intervienen dos tipos de comunicación que son la verbal por medio del lenguaje escrito u oral y el no verbal por medio de señales, códigos o dibujos. El modo de comunicarnos con los demás depende de lo que se quiere informar, puede utilizarse sólo un tipo de comunicación o ambos, lo que se pretende es manifestar una opinión, idea o actitud para expresar los sentimientos o desacuerdos ante un problema y tema de conversación. Los elementos que contribuyen a una comunicación eficaz son: 1 Prestar atención, implica quitar toda distracción posible y centrarse en la o los involucrados. 2 Es necesario escuchar que significa más que sólo oír las palabras pues conlleva entender cuál es el mensaje que nos están dando y cuestionarnos buscando el por qué de lo transmitido. 3 El tono de voz también es muy importante por qué demuestra nuestro estado de ánimo, este debe ser medio ni fuerte ni débil sino cordial, firme y agradable. 4 La distancia a la que se deben encontrar los exponentes es como mínimo a 20 centímetros y como máximo 80 centímetros de distancia. Y 5 La postura corporal, las personas deben estar al mismo nivel de estatura, para esto se pueden sentar o si es necesario ponerse encucilladas cuando el dialogo que se lleva a cabo es con un niño. Se pregunta para obtener una retroalimentación.

### III. Tema: Dinámica familiar.

#### Objetivo.

Qué los padres comprendan la importancia que tienen las relaciones familiares en el sano desarrollo humano y la infancia principalmente, demostrando como mejorar la dinámica familiar preservando la salud social.

#### Procedimiento.

1. Dinámica: ¿Qué Familias son? Para esta actividad se requiere la participación de cuatro compañeros que auxilien en la representación de un sociodrama sobre la dinámica de una familia disfuncional, una familia con violencia intrafamiliar y una familia unida. El grupo pondrá atención a lo que observará y al final de la presentación de cada familia comentara sus impresiones u opiniones acerca de lo que cambiarían o que sugieren hacerse al respecto para mejorar la dinámica familiar. El objetivo es sensibilizar a los padres para que por medio de las representaciones se percaten de sus errores o, en su caso, comprendan la importancia que tiene en los niños para su sano desarrollo la convivencia familiar, el ambiente de cordialidad, mostrar respeto hacia todos y demostrar amor.

2. Dinámica Familiar. Se inicia el tema preguntando la concepción que tienen de una familia y quiénes la integran, anotando lo referido por cada sujeto, cuestionando las respuestas para realizar el aprendizaje bidireccional. Junto con el grupo se concluye en una definición de la familia para aceptar o refutar el dilema de “La Familia Pequeña Vive Feliz”, luego se explica a los padres las diferentes necesidades que se generan en el humano durante la infancia como es la necesidad de pertenencia a una familia, tener afecto, gozar de aprobación cuando hay logros y ser vistos más allá de un objeto, obtener atención de los padres por ser niños no por lo que se hace. Explicar el rol de cada integrante de la familia y su función permite construir la Constelación Familiar donde se posiciona en lugar específico a todos los familiares, indica con lenguaje no verbal el grado de vinculación paterno-filial. Por último se propone crear un Consejo Familiar proporciona uno de los elementos más eficaces de enseñar a los hijos cómo evaluar adecuadamente los problemas que surgen en el ámbito familiar, se incrementa la convivencia familiar, fomenta la confianza y permite conciliar desacuerdos mediante diálogos grupales, en este, todos son iguales porqué se dejan de lado los roles familiares y la opinión de todos es válida, se tienen que escuchar los mensajes de cada uno y se turna un moderador quien dará voz y voto por turno al grupo familiar evitando que se robe la palabra o se riña, antes de finalizar la reunión del consejo sobre un tema, se llega a un consenso para determinar que se hará ante el hecho, el consejo debe ser una actividad estrictamente familiar sin terceras personas y sin que falte algún personaje, para su eficacia deben evitarse los prejuicios y que se realice mínimo una vez por semana. La tarea de esta sesión es tener un consenso familiar para aplicar lo aprendido y mejorar la convivencia al vinculándose con los hijos promoviendo la comunicación, para en la siguiente sesión depurar las fallas. Reflexión: A mi hijo(a) solo por hoy.

#### IV. Tema: Problemas en el desarrollo infantil.

##### Objetivo.

Qué los padres se enteren de los miedos y las posibles fobias que puede manifestar un niño, mismas que pueden entorpecer o frustrar su sano crecimiento individual y social.

##### Procedimiento.

1. Dinámica: Imagina. Esta consiste en pedir a los participantes se pongan en una postura cómoda por qué permanecerán así por varios minutos, necesitan concentrarse y quitar cualquier variable extraña o distracción que pudiera estropear el ejercicio de visualización. Se pide a los padres que dejen de pensar en sus ocupaciones o pendientes, se indica que iniciada la actividad debe evitar en lo posible abrir los ojos hasta que se toque una campana, antes de cerrar y abrir los ojos primero se respirará profundamente y se contará regresivamente del 7 al 1 despacio, una vez que se encuentren relajados y concentrados se les pide que piensen en su o sus miedos ya sean de la infancia o actuales, al mismo tiempo que van visualizando sus fobias se les recuerda que solo son una imagen producto de su imaginación para que no se exalten y su estado de serenidad siga así, luego de tener en mente su fobia se motiva a confrontarla o enfrentarlo, para ello pueden utilizar un arma cualquiera que consideren apta, si ellos crearon sus miedos también los pueden aniquilar, siempre y cuando, se permitan hacerlo o se lo propongan. Con mucho tacto, cuidado y comprensión se realiza la actividad auxiliando a quien lo necesite con el afán de crear un ambiente seguro que facilite terminar tranquilamente la visualización. Una vez que todos hayan resuelto su problema se pide de favor a tres voluntarios que describan su experiencia y su sentir luego de lo realizado.

2. Por medio de una exposición se explica a los adultos que son los miedos y las fobias, enfatizando en el hecho de que esta sensación de temor es aprendida, por medio del contacto directo con el objeto, hecho o animal, o transmitida, por medio de lo ver la afección que causa en los demás, al escuchar lo que comentan o dicen de tal o cual que son los principales medios de transmisión por los que surge una fobia o un miedo a algo. Se muestran los diferentes tipos de fobias y miedos a los que temen los niños frecuentemente siendo pequeños e inclusive los adultos, cómo afecta total o parcialmente el vivir de una persona que es susceptible, nerviosa o aprensiva y la gravedad de la situación si se toma a la ligera o se considera inofensiva sin considerar las secuelas que puede ocasionar como por ejemplo en un trastorno de ansiedad o una alteración psicósomática. Por medio de consenso y reforzando lo trabajado al inicio de la sesión se pide que por medio de una lluvia de ideas se sugiera que hacer para acabar con lo estresante del problema. Se finaliza el tema pidiendo a los padres contactarse con sus hijos mediante lo trabajado y solucionado en la técnica para que comprendan y ayuden a sus niños a superar y confrontar sus miedos reiterándoles que no están solos y cuentan con ellos para hacerlo. Reflexión: La casa de los espejos.

## V. Tema: Derechos del Niño.

### Objetivo.

Qué los padres conozcan los Derechos que tienen los niños, se informen del compromiso y la responsabilidad que tienen de cuidarlos y protegerlos de todo lo que atente contra su vida o integridad como ser humano, así como las leyes que los amparan para enseñarles como ejercerlos.

### Procedimiento.

1. Dinámica: Mi Muñeco. Material: Artículos de belleza como peine, tubos, diadema, gel, crema, perfume y rastrillo. Algunas prendas complemento de vestir como bufanda, mascada, sombrero y algunas joyas. Actividad: se forman parejas con personas que no se conozcan de tiempo atrás, una va ser un muñeco y la otra el dueño del mismo. El niño o dueño del juguete va a jugar y utilizar los artículos para hacer lo quiera con su muñeco el cuál no se puede mover, defender o quejar de lo que se le haga, tendrán 10 minutos para realizar la tarea. Terminada la tarea se le pregunta a los dueños como se sintieron y si les gusto manipular al muñeco, se escuchan los comentarios y se da una breve conclusión a ese punto y posteriormente se les pregunta a los muñecos si sintieron lo mismo, si no es así se les pide que expresen su sentir y los motivos que generaron esos sentimientos ante el hecho de haber sido utilizados sin voz ni voto. La conclusión final asevera la manera en cómo los adultos, a veces, creemos y queremos que los hijos se rijan o comporten a nuestra voluntad llegando a ser bastantes desconsiderados con lo que sienten u opinan en una circunstancia dada, como ocurre en la técnica del muñeco, se les exhorta a reflexionar sobre su estilo de crianza en los hijos y se les explica Por qué Todos tenemos Derechos. Recordar que en la actualidad se exige que el individuo tome sus decisiones basado más bien en la propia experiencia que en normas establecidas tal como lo dice Herbert Spencer (citado en Dreikurs & Greyd, 1972, Pág. 67) “El principio sostiene que *nadie hará voluntariamente algo que considere lesivo para sí mismo*”.

2. Derechos del Niño (Ver Anexo # 3 para poder explicar a los padres los Derechos del Niños): La introducción del tema comunica que son las garantías individuales, bajo que se rigen y a quién protegen. Su importancia, creación y valor en los derechos humanos en general, papel que juega la constitución política mexicana y que aspectos retoma de la declaración que hace la ONU sobre Los Derechos del Niño para respaldar a la población infantil en nuestro país. Se cuestiona a los padres de familia sobre si saben cuántos y cuáles son los Derechos de los Niños, para tener una idea de cuán enterados están del tema, si es poca la información se complementa, despejan dudas y responden preguntas sobre esas garantías individuales. Material: Cartulinas y crayones gruesos. Actividad: Hacer un dibujo que trate sobre los Derechos de los Niños. Los motivos que se den a los padres del por qué deben procurar, cuidar y tratar dignamente a los hijos permitirán la adecuada ejecución de los Derechos humanos en general, sin descuidar el aspecto de las responsabilidades que también como personitas tienen aunque sean niños pequeños.

## VI. Tema: Educación sexual.

### Objetivo.

Qué los padres de familia eduquen a sus hijos sobre sexualidad, respondiendo y solucionando sus dudas o preguntas, orientándolos acorde a su edad cronológica y su nivel de cognición o abstracción.

### Procedimiento.

1. ¿Qué es Sexo? : Cómo se expone en el título, respondamos las cuestiones ¿Qué es el sexo?, ¿Qué es la Sexualidad? y ¿Cómo se debe educar sexualmente a los niños en edad escolar? Son los mayores aprietos a los que se enfrentan los padres ya que pesan más sus temores, los tabúes, prejuicios morales, las inseguridades y la ignorancia principalmente pues los padres se sienten avergonzados al hablar con sus niños del tema o definitivamente no tienen ni la remota idea de cómo explicar a los hijos cualquier tema relacionado a la Sexualidad Humana tan natural y normal en el hombre puesto que es un ser sexual desde su nacimiento hasta el fallecimiento. Luego de explicarles lo básico relacionado a la Educación Sexual y que hay que informar a los pequeños se hace un resumen por medio de ideas con lo que se crean tips para que la educación en este aspecto sea relevante y menos estresante para los adultos, sugiriendo que utilicen cuentos, juegos o videos de enciclopedia que los auxilie en la explicación durante la educación.

2. Dinámica: Círculo de Lectura. Actividad: Por medio de pequeñas lecturas se ejemplifica a los padres como pueden hablar con los niños sobre la sexualidad, sin entrar en detalles por qué hay que tener en cuenta que la información y explicación debe ser adecuada a la edad del niño y su nivel de raciocinio, sin ahondar en detalles para evitar que ocurra lo del chiste de Oye Papa que es el pene!, se termina de contar el chiste para que los padres comprendan el sentido de la explicación.

## VII. Tema: Prevención de ASI.

### Objetivo.

Qué los padres se instruyan sobre el manejo de estrategias y medidas de acción y Prevención contra el Abuso Sexual Infantil.

Procedimiento.

1. Antes de iniciar el tema de Prevención, se comunica a los padres de familia ¿Qué es el Abuso Sexual Infantil?, ¿Cuántos tipos hay? (Abuso sexual, Incesto, Paidofilia, Pederastia), ¿Quiénes son los posibles agresores? (70% Padres, familiares o amigos de la familia y el 30% restante son conocidos por los niños o desconocidos), ¿Cuáles son las secuelas que ocasiona en las víctimas?, ¿Cómo poder prevenir el ASI?, ¿Qué hacer ante un intento de ASI? Y ¿Cómo manejar un Abuso Sexual Infantil consumado basado en lo que maneja la guía para maestros de Claudia Rubins (2006)? (Ver los cuadros siguientes para el manejo del tema) Para así trabajar en crear una mayor conciencia sobre la gravedad de este problema social que afecta a los niños por que las severas secuelas comienzan a ser aún más graves cuando arremete el descreimiento, para los niños es necesario: Ser “creído”, reconocido en el sufrimiento y tener las posibilidades de recibir cuidado auguran un mayor grado de confianza en los otros. Para clausurar el programa se aplica el cuestionario de evaluación para padres con el afán de tener un control de lo que aprendieron durante el programa. (Ver Anexo # 2 para elegir las acciones de prevención acordes al tema)

Cuadro 1  
INDICADORES DE ABUSO SEXUAL EN NIÑOS PEQUEÑOS.

FÍSICOS	COMPORTAMENTALES SIMILARES A ESTRÉS SEVERO	COMPORTAMENTALES RELACIONADAS AL ABUSO SEXUAL INFANTIL
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para caminar o sentarse.</li> <li>• Dolor, hinchazón o picazón en la zona genital.</li> <li>• Dolor al orinar.</li> <li>• Infecciones transmitidas sexualmente.</li> <li>• Contusiones, laceraciones o sangrado en los genitales externos, la vagina o el área anal.</li> <li>• Embarazo en la Preadolescencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comportamiento regresivo como chupar el dedo u orinar la cama.</li> <li>• Miedos repentinos o fobias a la oscuridad o a los hombres.</li> <li>• Cambio en el rendimiento escolar.</li> <li>• Cambios notorios en la personalidad como depresión, agresividad u hostilidad.</li> <li>• Ideas suicidas o conductas autodestructivas.</li> <li>• Fugas del hogar.</li> <li>• Consumo de drogas o alcohol.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relato del abuso sexual de parte del niño.</li> <li>• Conocimiento y comportamiento sexual inapropiado o inusual.</li> <li>• Juego sexual no apto a esa edad.</li> <li>• Dibujos de naturaleza sexual.</li> <li>• Masturbación, promiscuidad e incluso Prostitución.</li> <li>• Confusión de identidad sexual.</li> <li>• Desconfianza extrema.</li> </ul>

Fuente: Adaptación de Rivas Montañó, Irene (2009) integrando lo propuesto por Claudia Rubins (2006)

Cuadro 2  
CÓMO ENFRENTO LA SITUACIÓN DE ABUSO SEXUAL CON EL NIÑO.

QUÉ HACER	QUÉ EVITAR HACER
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de cualquier intervención solicite asesoramiento profesional.</li> <li>• Asegurarse de que quien interroge al niño sea alguien en el que él confíe.</li> <li>• Asegurarse de que el docente que intervenga sea el más capacitado.</li> <li>• Asegurarse de que el develamiento se haga en un lugar tranquilo, sentarse junto a él niño más no junto de él.</li> <li>• Decirle al niño que esta conversación es privada, pero que por tratarse de un problema serio se debe denunciar lo ocurrido a la justicia.</li> <li>• Realizar preguntas y mantener una conversación en el lenguaje más comprensible para el alumno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descalificar o criticar lo que el Niño dice.</li> <li>• Sugerir las respuestas.</li> <li>• Presionar al niño si no quiere responder las preguntas sobre lo sucedido, por su conducta o la de los padres.</li> <li>• Presionar o forzar al niño para que se quite la ropa.</li> <li>• Interrogar al niño con otras personas además del docente y dejar al niño solo o en compañía de un extraño.</li> </ul>

*Fuente:* Adaptación de Claudia Rubins (2006)

Título: **“PROGRAMA: LOS NIÑOS CONTRA EL ASI”.**

Tipo de Programa:  
Preventivo.

Introducción.

Se estima que el 80% de los casos de abuso sexual infantil no son registrados, en parte por la negligencia por parte de las autoridades y por qué los padres consideran que es un asunto privado, lo que lleva a otro aspecto: quienes agreden sexualmente a niños tienen un grado de poder o control sobre los mismos.

Los gobiernos y otras agencias que aportan fondos se muestran a menudo reocupados por los costos del tratamiento de las víctimas. En la revisión de la literatura sobre prevención del abuso sexual de menores O'Donohue (1992, citado en Marshall, 2001, Pág. 58) “encontró que los programas de prevención existentes eligen como objetivo de intervención al menor”, estos programas instruyen al niño en percibir el peligro, en decir <<NO>> e informar a los adultos responsables sobre las tentativas de abuso.

## Contexto.

El ser humano necesita la presencia de los progenitores (tutores) para enriquecer su repertorio de vínculos emocionales basado en sus relaciones familiares que se expresan a futuro llevando una vida social sana donde las cualidades personales y el medio circundante caracterizan la afectividad presentada hacia los demás y expresada con diversos matices en comportamientos biopsicosociales. La relación entre padres e hijos, la manifestación de emociones y la interacción que se tiene condiciona el contacto social con los otros y favorece el desarrollo humano basado en experiencias de las diferentes situaciones vividas durante la niñez, estas posteriormente a su vez conforman la personalidad.

Vivir experiencias de comportamiento que son expresadas insensiblemente en diversas circunstancias pueden llevar a una persona a sentir una ansiedad constante y un bajo umbral para demostrar adecuadamente una conducta, en algunos casos con escaso autocontrol, nula asertividad y sin consideración alguna por él o los demás, independientemente de la situación por la que se esté pasando. La intervención y orientación mostrada al niño en la educación o estilo de crianza permite que los pequeños disfruten y valoren su contacto estable con las personas y el entorno son el modelo que los auxilia a tomar decisiones en ciertos momentos de la vida para lograr una existencia saludable el tiempo restante.

La habilidad para estimular a los niños constituye el requisito para la corrección efectiva en la crianza y desarrollo humano. El arte de estimular requiere, o bien un tipo común de persona que pueda ejercer una influencia estimulante sobre quien se pone en contacto con ella, o el aprendizaje del complejo procedimiento de la educación. El estímulo consiste en la capacidad de aceptar al niño como valioso, al margen de cualquier deficiencia y ayudarlo a desarrollar sus capacidades y potencialidades.

“Todo niño – o, para el caso, todo adulto- actúa de acuerdo con la forma en que espera sucederá las cosas. Casi todos los padres responden a las expectativas del hijo y, de esa manera, refuerzan su conducta” (Dreikurs & Grey, 1972, Pág. 42) A fin de comprender las acciones del niño uno debe considerarlas como un todo, no como proveniente sólo del niño, sus pares o iguales, sus padres y sus maestros cooperan todos para otorgarles significado a lo que él hace ya sea que esté bien o mal hecho.

## Objetivos.

### Objetivo General:

- Qué los Niños aprendan a identificar y a defenderse de un abuso sexual por medio de estrategias de prevención y acción que desarrollen sus habilidades de cuidado personal.

#### Objetivo particular:

- Qué los Niños piensen y hablen positivamente de sí mismos, construyendo su confianza y favoreciendo su Autoestima.
- Qué por medio de la relación familiar afectiva los niños comprendan su valor como personas demostrando respeto, empatía y asertividad en sus futuras relaciones interpersonales.
- Que los niños se enteren de los riesgos a los que están expuestos, por ser una población vulnerable a sufrir abuso sexual.
- Qué los pequeños creen lazos de confianza con adultos fiables que respondan asertivamente a cualquier tipo de situación o abuso del que puedan ser víctimas sin tener miedo a hablar de lo sucedido y denunciar el delito.
- Qué los infantes aprendan cuidarse por medio de juegos y actividades, usando estrategias de prevención y medidas de acción contra un abuso sexual infantil por parte de los adultos y profesionales.
- Qué los chiquitines reciban un complemento de la educación sexual que han tenido por parte de sus padres para que distingan lo que es normal o agradable para uno sin que atente contra nuestra vida o salud mental.

#### Población a la que va dirigida el Programa:

- Niños de 4 a 12 años, las sesiones del programa tendrán una duración de una hora y como máximo 15 minutos de fracción después de la hora, una vez por semana en un plazo mínimo de un mes con quince días y máximo de un mes y medio.

#### Lugares donde se puede impartir el Programa preventivo:

- Jardines de niños, Kinder y Escuelas de Nivel Primaria.

#### Temáticas del Programa:

##### I. Tema: Autoestima.

##### Objetivo.

Qué por medio de opiniones, percepciones y autoafirmaciones se incremente la Autoestima de los Niños y se fomente a la vez un autoconcepto de sí mismos más realista y optimista de él que tienen.

## Procedimiento.

1. Dinámicas: Presentación.- Lo que se hace en la primer sesión del programa para niños es la presentación de quién dirige la sesión por medio de un saludo cordial, teniendo contacto visual con todos los niños y usando un tono de voz agradable dice su nombre, profesión y preferencias musicales, este pregunta el nombre de cada niño además de que le gusta jugar, cuál es su caricatura favorita o cuál es su dulce preferido. Juego 1: Pelos de marrana flaca.- Este destensa a los niños al inicio del programa, por medio del juego para ver quien aguanta más tiempo, sin reír y contestando seriamente a todo lo que se le pregunte ¿Qué tienes aquí? se le responde tengo “Pelos de marrana flaca”, quien se ríe pierde y deja su lugar en el círculo para terminar la actividad, al final se le da un fuerte aplauso y un sincero elogio (reconocimiento social) al niño para estimular su participación. Juego 2: Ponche de frutas.- Estando todos los presentes, excepto el docente, se asigna a cada Niño el nombre de una fruta y se le pide que lo recuerde, porque quien este de pie pedirá un ponche de frutas nombrando las que quiera cuándo termine de mencionarlos los indicados se levantarán de su lugar y buscarán otro para sentarse antes de que les gane su lugar el docente, quien quede de pie ahora pedirá su ponche y continuara la actividad.

2. Para enseñarles el tema de Autoestima a los pequeños, primero se les pide que expresen ante los demás quienes son y digan en que son buenos, después de un ejemplo que da el moderador. Se retoma lo dicho por los nenes, se elabora una lista en él pisaron para tenerlo a la mano si se requiere y se continua con el reconocimiento social de un aspecto de cada chiquito. Se les explica a los niños de modo sencillo que es la Autoestima y a la vez se les motiva a amarse, quererse mucho y cuidarse demostrándoselo por medio de palabras, abrazos, actividades o juegos que le gusten y sobretodo se estimula a que demuestren cuanto quieren a los demás sean padres y/o hermanos. Se finaliza la sesión leyendo un cuento que motive a los chicos a practicar valores y fomentar la autoestima o su Amor propio.

## II. Tema: La Familia Feliz.

### Objetivo.

Qué los Niños se sientan a gusto, queridos y respetados por su familia para que se creen vínculos emocionales fuertes o cálidos, se fortalezcan sus las relaciones y con ello se mejore su dinámica familiar.

## Procedimiento.

1. Técnica: Dibujo de una Muy Familia Animal. Material: Hojas blancas tamaño carta y crayones gruesos de colores. Actividad: Se pide a los niños pensar en una familia muy animal, puede ser de conejitos, perritos, gatitos u ositos para que la dibujen sin importar el número de integrantes, cuando terminen su obra maestra la deben mostrar y se les preguntara como es esa familia y que le falta para que sea completamente feliz. Juego 1: Conejos y conejeras.- Consiste en formar tríos de niños donde dos son una conejera y se tomaran de las manos entrelazando sus dedos y el tercero es un conejo que esta dentro de la conejera, pero como existe un conejo sin conejera este gritara conejos y todos lo que son conejos se cambiaran de lugar pero si el conejo grita conejeras los conejos se quedan en su lugar y las conejeras son quienes se mueven a buscar un conejo sin casa, se interrumpe el juego dos veces para mostrar la importancia de una familia y que no importa si es pequeña o grande, rica o pobre para que sea feliz, lo importante es que todos se lleven bien, se cuiden y amen los unos a los otros. Se les relata una historia sobre una casita que no tenía nada, era muy triste porque estaba solita y no tenía un habitante, pero que un día muy soleado llega una pareja a vivir en ella, aunque la casita ya no estaba sola sentía un vacío hasta que un verano llegaron unos gemelos hijos de la pareja que la hicieron muy feliz, ya tenia quien ensuciara, jugara y destruyera las cosa de la casa, a ella no le importaban los daños, por qué por fin era una casita feliz. Para saber que tanta atención y que aprendieron en la sesión antes de retirarse se les pregunta que entendieron de la dinámica familiar. También se les informa brevemente los elementos necesarios para que la comunicación y la equidad gobiernen la relación familiar.

### III. Tema: Enfrentando mis miedos.

#### Objetivo.

Qué los niños reconozcan sus miedos y posibles fobias existentes a su edad, que los confronten y destruyan por medio de la activación de sus mecanismos de defensa pues pueden entorpecer o frustrar el sano crecimiento psicosocial del individuo.

## Procedimiento.

1. Dinámica 1: ¿Qué Monstruos son? Actividad.- Por medio de un dibujo en un cuarto de hoja blanca los niños expresan sus mayores miedos o fobias usando cuantos crayones de colores sean necesarios para plasmar la imagen de su monstruo, luego de crear a su monstruo lo enseñan a los demás y describen por qué les da miedo, regresan a su lugar con su lugar con la imagen en sus manos para tratarla en la siguiente actividad. Dinámica 2: Soy un Superhéroe. Actividad: Los niños pensarán en un superhéroe que ellos mismos inventaran, con un disfraz del color que elijan, junto con los poderes o armas que utilizará para destruir al monstruo que tanto los asusta, que no sean armas de fuego o punzo cortantes (pistolas o navajas de hierro), pueden ser espadas

de madera, lazos, chacos, resortera u onda con piedra, arco con flechas planas, un bumerang, un gas lacrimógeno, etc. Una vez concebidos en héroes cada quién terminara con su miedo con ayuda de sus armas, dirán que ya no le temen por qué ahora son unos superhéroes muy poderosos que se defenderán con su escudo. Al final del ejercicio se investiga como se sienten los nenes y que pasó en ellos cuándo estaban destruyendo sus miedos.

#### IV. Tema: Mis Derechos como Niño.

##### Objetivo.

Qué el Niño sepa cuáles son sus Derechos y los defina adecuadamente en las situaciones en que las garantías individuales son ultrajadas, enseñándoles a ejercerlos con responsabilidad.

##### Procedimiento.

1. Dinámica: Pequeños Derechos. Material: Dibujos de los Derechos del Niño. Actividad: Por medio de imágenes se muestran los Derechos de los Niños, la explicación es breve y clara, se pregunta si comprende el mensaje de la lámina y si tienen dudas se les resuelven, si quedo clara la idea, entonces se aborda el tema diciendo por qué es importante conocer y defender los derechos para evitar que se aprovechen de uno o lo maltraten. Saber nuestros derechos nos permite notar cuándo se está insatisfecho, a disgusto, incómodo o si se encuentra en una situación desagradable o vergonzosa ante la que se debe responder con una negativa, si no es oportuno o dañino lo que está pidiendo la persona, hay que quejarse y usar el lenguaje verbal con un tono de voz firme pero tranquilo y no verbal con una postura que demuestre seguridad y con una distancia considerable. Todos tenemos derecho a decir N, O = <<"NO">> y defender los propios derechos sin pasar sobre los derechos de los demás. (Ver Anexo # 3 para exponer a los Niños los Derechos que tienen)

2. Dinámica: El Mundo de los Niños. Actividad: El docente solicita voluntarios para que actúen algunas situaciones como por ejemplo. 1. Qué un niño pida a otro le pegue a una niña. 2. Qué un adulto le ofrezca algo a un niño a cambio de que vaya con él a algún lugar, recordando que este es un desconocido. 3. Un adulto pide a un niño robar algo, mentir o portarse mal. 4. Qué un padre castigue al hijo sin que este haya hecho algo malo. 5. Qué la mama exija al papa algo que se encuentra fuera de sus posibilidades como comprar un auto último modelo del año.- las cuáles describe el docente y pide que respondan defendiendo sus derechos ante la petición de cada caso, también se aceptan las sugerencias u opiniones de lo que observan para complementar el ejercicio. Se aprecia la visión de los pequeños y con ayuda de la lluvia de ideas se infiere el aprendizaje realizado.

## V. Tema: Educación Sexual Infantil.

### Objetivo.

Educar a los niños sobre sexualidad, respondiendo y solucionando sus dudas o preguntas, de manera acorde a su edad, manejando un lenguaje comprensible, y capacidad de abstracción.

### Procedimiento.

1. Dinámica: Educación Sexual Infantil. Material: Película sobre sexualidad, duración 15 minutos. Actividad: se dice a los Niños las diferencias que existen entre los géneros, de modo breve y claro se les explica por qué es niño (hombre) o niña (mujer) utilizando los términos adecuados al nombrar las partes de los aparatos reproductores que son pene, testículos y vulva, especificando que así se deben llamar, más no de otras maneras (pajarito, palomita o colita), se les informa que también pueden tener otras sensaciones agradables, ricas o bonitas al tocarse ellos mismos y cuando lo hacen los padres o los pares, no tiene nada de malo sentir eso, siempre y cuándo no los presionen u obliguen a hacerlo sin consentimiento. Los niños se pueden tocar si lo hacen con cuidado de no lastimarse, teniendo limpias sus manos y se encuentren solos sin hacerlo compulsivamente, recuerden que a su edad hay que jugar, estudiar y hacer amiguitos, muy necesarios para el sano desarrollo humano infantil. Se indagara si entendieron la explicación y se despejan las preguntas que tengan relacionadas al tema de la sexualidad.

2. Dinámica: ¡Mamá y Papá también Juegan! Material: Cuento sobre Sexualidad. Actividad: Usando el relato del pequeño cuento se ilustra a los niños que en ocasiones Mamá y Papá además de quererse, besarse o abrazarse juegan para demostrarse su Amor, sólo que lo deben hacer en privado como lo es en su cuarto y en este tipo de juego entre adultos, los niños no deben participar por qué como los padres son más grandes en tamaño y fuertes que ellos, los pueden herir, lastimar y/o tirar durante el juego de pareja. Los niños tienen que respetar que los padres quieran jugar juntos, solos ya que también es su derecho divertirse un poco, aunque eso no quiere decir que dejen de jugar en familia, pueden jugar todos a las escondidillas, los listones o algún juego de mesa. Hablar y tratar los temas relacionados con la sexualidad es normal, hay que luchar para acabar con los mitos pues somos seres sexuales.

## VI. Tema: Los Niños contra el Abuso Sexual.

### Objetivo.

Qué los Nenes se instruyan sobre el manejo de estrategias de Prevención contra el Abuso Sexual Infantil y desarrollen métodos de acción o protección personal para evitar que sean víctimas de algún tipo de agresión.

## Procedimiento.

1. Dinámica: El Karateca contra el Ladrón. Actividad: A manera de actuación se ejemplifica la batalla entre un Maestro de Karate contra un Ladrón que quiere robarle a un niño algo muy preciado, su dinero (su inocencia), se forman tríos y se asigna Ladrón, niño o maestro, quién funge el papel de Maestro Karateca tiene que defender a toda costa al Niño para que frustré el robo utilizando sus conocimientos y técnicas de Karate. Mientras un grupo representa la escena los demás observarán qué hacen para tener una idea de cómo actuar su papel cuando les toque. La actividad fomenta la defensa personal. Juego 1: Balón humano. Se dividen los niños para hacer 2 equipos, de cada equipo se eligen a 2 niños que son los guardaespaldas del balón, una niña que es el balón humano y los restantes los protectores del balón ante el otro grupo y comienza el juego, se debe tener cuidado en su ejecución porque por la dinámica puede existir un choque, los pequeños habrán de atesorar el balón como algo muy preciado, el equipo ganador tendrá una recompensa (Paleta payaso o gomitas), se concluye el juego diciendo que su vida es el balón humano que toda su vida cuidarán y depende de ellos que no lo roben, rompan o destruyan. Juego 2: Gallitos. Material: Globos de colores del # 4, una madeja de estambre y unas tijeras para cortar tiras de estambre del mismo tamaño para amarrarlos en el pie del niño. El objetivo de este juego es que los niños aprendan a cuidarse imaginando que son unos gallitos y están peleando para saber quién es el ganador. El gallo ganador será el niño o niña que conserve su globo y que nadie se lo haya roto, se felicitará, dará un aplauso y se le dirá una porra al triunfador, también un aplauso por los gallitos que perdieron para que se cuiden y practiquen más. Juego 3: Buldog. Esta actividad se hace al aire libre, se escogen a dos niños para que sean los bulldog que serán los guardianes del orden en una casa, los demás son niños traviesos que se adentran en la mansión y son perseguidos por los fuertes perros, cuando un bulldog capture a un niño este se volverá bulldog y les ayudará a terminar de atrapar a los demás. (Ver Anexo # 2 para analizar cuáles de las medidas de prevención que se van a trabajar en la sesión y adecuarlas a la actividad)

2. Dinámica: Un ASI. Material: Tres Marionetas -un niño, una niña y un adulto-. Actividad: Los niños presencian dos escenas, una de Abuso Sexual Infantil y otra de unos niños platicando sobre el mismo. El objetivo de la actividad es sensibilizar a los niños, hacerlos conscientes de la gravedad del problema de abuso sexual infantil y alentarlos a confiar en un adulto que lo quiera, respete y crea en él, hablar o tratar el tema con sus padres y los profesionales capacitados. Después de la representación se indaga si alguien ha pasado por una situación similar y si quiere contar su experiencia a uno de los docentes para que lo escuche, comprenda y ayude. La sesión debe ser trabajada con ética, sutileza y mucha delicadeza, motivando a los chiquitos a relatar su abuso sin miedo y fomentar un ambiente de confianza o cordialidad para que se sientan a gusto y seguros de abordar el tema.

Evaluación del programa preventivo:

Al finalizar el programa de prevención contra el abuso sexual infantil dirigido a padres de familia se hace una evaluación para saber que aprendieron los padres en las diferentes sesiones, mediante las temáticas y dinámicas aplicadas para prevenir el abuso sexual infantil por medio del siguiente cuestionario.

En el caso del programa de prevención contra el abuso sexual dirigido a niños la evaluación se realiza diez minutos antes de que concluya cada sesión, llevando un registro de avances, refuerzos, retroalimentación y la práctica de lo visto en el programa dependiendo del tema expuesto.

Cuestionario de evaluación para Padres de Familia:

1. ¿Qué significan las siglas ASI?
2. ¿Qué secuelas o daños ocasiona el abuso sexual en los niños?
3. ¿Cuáles son los trastornos más frecuentes hallados en las víctimas de ASI?
4. ¿Dónde se puede buscar ayuda, apoyo o atención para los casos de ASI?
5. ¿Cree qué es necesario prevenir el ASI?
6. ¿De qué sirve la prevención contra el ASI en México?
7. ¿Cuáles son los elementos básicos dentro de la relación familiar que intervienen en la prevención de un abuso sexual en niños?
8. ¿Qué pueden hacer los Padres de familia para proteger a sus niños de un abuso sexual?
9. ¿Por qué se tiene que dar educación sexual a los niños pequeños?
10. ¿Quiénes deberían educar a los hijos sobre sexualidad?
11. ¿Cuáles son las características que presentan los niños vulnerables a sufrir un ASI?
12. ¿Quién son los principales depredadores sexuales de niños?
13. ¿Cómo pueden enseñar los Padres a los hijos a prevenir un ASI?
14. ¿Para una víctima de ASI es necesario tener un tratamiento psicológico?
15. ¿Por qué es importante que los Padres refuercen sus vínculos emocionales en la relación paterno-filial durante el desarrollo infantil de los hijos?

## CONCLUSIONES.

Las conclusiones encontradas durante la revisión documental son:

- No establecer vínculos emocionales de calidad, en la convivencia paterno-filial, un contexto generador potencial de violencia, agresividad u hostilidad en la persona, resulta negativamente devastador en las futuras relaciones sociales que son vitales para el hombre e influyen en su realización.
- La indiferencia, insensibilidad o desapego presenciados o vividos en la infancia con los padres y demás relaciones familiares o sociales son factores que pueden condicionar que un niño sea visto como una víctima posible de abuso sexual.
- La mayoría de los padres maltratan a su hijo o permiten que sean maltratados. El ASI es la segunda causa de maltrato manifiesto poco difundido, siendo el crimen más impune y numeroso cometido en el área familiar.
- Las familias de hoy sufren frialdad y distanciamiento emocional de uno o ambos padres; hostilidad, burlas y falta de comunicación entre los hermanos u otros familiares; machismo del padre o hijos varones con actitud sumisa o pasiva de la madre; normas rígidas, cambiantes e injustas; malos entendidos frecuentes por la falta comunicación y comprensión hacia los niños; vicios y vidas vacías e independientes compartidas dentro del mismo techo.
- La inexistente educación sexual en la población infantil y la poca afectividad demostrada son detonantes que favorece la proliferación de ASI.
- La información encontrada y recopilada carece de estadísticas reales actuales, solo existen porcentajes a modo de supuestos, y datos poco fiables, de hace bastante tiempo atrás, de la problemática tanto en proporción científica de investigación como en contexto histórico.
- La frecuencia de este tipo de abuso hecho a la población infantil es mayor de lo que se piensa, cree, sabe o supone, y ocasiona múltiple variedad de consecuencias nefastas en el desarrollo posterior de la persona como en su vida adulta o incluso llega a afectar hasta el final de la misma.
- La población infantil necesita tener apoyo, atención, orientación, protección y guía de calidad por parte de la población adulta para enseñarlos a saber defenderse y afrontar las dificultades.
- Las víctimas de ASI, en la mayoría de los casos, siguen sin denunciar o buscar ayuda de algún tipo (social, familiar, médica, legal o psicológica), porque siguen conviviendo con sus agresores, haciendo que continúe este abuso ancestral.
- La falta de conciencia y veracidad tanto en participación como en atención que tiene la sociedad, profesionales e instituciones ante el fenómeno del ASI y las graves secuelas que afligen a la población adulta con diversos trastornos biopsicosociales.
- No existen instituciones, programas o personas adecuados a atender a los afectados de modo comprometido, respetuoso y con ética profesional respecto al área social de salud y legal.

- El papel que ejerce el estado mexicano ante el abuso sexual en niños, niñas y adolescentes muestra negligencias ante la responsabilidad de dar protección, atención y reparar los daños a víctimas de este delito.
- La aplicación de la ley debe ocurrir sin distinción alguna, en lo que se refiere al ASI, a todos los responsables, incluidos familiares como padres, hermanos, abuelos o tíos y autoridades como maestros, profesionales o clérigos.
- En México no se ha difundido la importancia del papel que juega la prevención en el ASI, con lo que se evitaría la incidencia y reincidencia de los delincuentes sexuales, así como la costosa y larga cuenta de los tratamientos de agresores y de las víctimas.
- En otros países y estados se manejan Programas de Prevención al Abuso Sexual Infantil de calidad social.
- Persiste la incredulidad por parte de la familia, las autoridades y los especialistas de ámbitos médico, legal o institucional sobre la denuncia o demanda del menor.
- Las víctimas de ASI se encuentran desvalidas ante la constante complicidad en la que los padres y/o los familiares participan al hacer caso omiso de tal brutalidad cometida al sector más indefenso de la sociedad.
- Ninguna persona esta libre de padecer o sufrir un delito y experimentar miedo, confusión, ira o depresión. Un niño también puede manifestar un episodio transitorio conductual considerado un parámetro anormal de comportamiento que lo haga estar fuera de contacto con el mundo momentáneamente al sufrir ASI, aunque luego puede volver a llevar su estilo de vida normal

Las conclusiones obtenidas en la investigación permiten ver que la evolución de una persona ha de partir de la búsqueda en mejora de la vida y el futuro humano para tratar, atender e investigar cualquier trastorno producto de las secuelas expresadas por los niños víctimas de abuso sexual. A la Psicología le interesa la motivación que subyace en las conductas no predeterminadas y en el eco de las mismas que impiden, frustran y/o entorpecen el adecuado desarrollo del hombre en su red de relaciones con la biosfera, su integridad como individuo y su función en el mundo social.

Se intenta integrar a la vida social mexicana tanto el tratamiento individual y grupal psicológico, médico, social y legal enfocado a proceder máximamente en lograr la reestructuración, el bienestar y el reestablecimiento de la salud mental de la población infantil como la participación activa y práctica inmediata del aspecto preventivo del ASI. Esto será eficaz, siempre y cuando la administración y el personal adecuado (profesionalmente hablando), hasta ahora insensible e inexistente, brinden la atención indicada para fomentar el ambiente propicio evitando la transición de malestar, incertidumbre o sufrimiento como consecuencias obtenidas en la niñez.

Considero que en el caso del Abuso Sexual Infantil o Abuso Sexual en la Infancia la negación llega a convertirse en una amnesia total o parcial que solamente se mejora, modifica o alivia en la medida en que la víctima escucha o lee un testimonio que, como de inmediato hace recordar el trauma, sino ha sido tratado y superado, de la infancia.

Respecto al primer objetivo acerca de difundir en la población general la relevancia del problema estudiado existe un contraste al respecto puesto que la información no es actual y mucho menos puede considerarse como datos confiables para demostrar lo importante que es prevenir un ASI. En cambio si se confirma la lista interminable de las problemáticas y trastornos que producen sentimientos de culpa y daño en lo más profundo del ser, que es la intimidad, son secuelas que perduran toda la vida y que son difíciles de superar.

Se comprende que en la sociedad mexicana está muy lejano el día en que la educación sexual y la cercanía en los vínculos emocionales el mayor regalo que dan los padres pueden dar a los hijos se permita el reconocimiento y trabajo ocupacional en lo relacionado a prevenir el ASI, que es un crimen oculto, el cual hay pocas gentes que se atreven a denunciar, y si se llega a hacer, la penalidad es un castigo mayor.

Encontrar que la ausencia de la participación social en instituciones gubernamentales o privadas sobre la prevención de la problemática complica la corresponsabilidad para que se actúe conforme a lo estipulado en las leyes para proteger los derechos de los niños y promover medidas legales o sociales que prevalezcan la niñez. De que manera se previene el ASI en un país donde predomina la incongruencia y falta de lógica en teoría, participación o atención que se “ofrece” implícitamente en las instituciones con explícita flojera e insensibilidad a agravantes perjudiciales deshumanos.

La revisión documental y el trabajo realizado, a lo largo de dos años aproximadamente, en la investigación responden el planteamiento del problema con la propuesta de los programas de prevención contra el abuso sexual infantil, uno para Padres de Familia y otro para Niños. La confirmación de la hipótesis se infiere implícitamente dado que el contacto con la población vulnerable al abuso sexual infantil en la práctica durante el servicio social en el Centro de Orientación a la Mujer y la Familia del DIF de Nezahualcóyotl permitió descubrir que la calidad y presencia de relaciones familiares con vínculos emocionales fuertes y cálidos, son los factores que contrarrestan las situaciones y eventos en los cuales los niños se ven como personas “indefensas” presas de cualquier tipo de agresión. Explícitamente se confirmará la hipótesis una vez que se desarrollen los programas y se obtengan resultados positivos que sopesen la tortura que causa el ASI.

## PROPUESTAS.

Es importante destacar los progresos en la información y avances de enseñanza en los tiempos actuales relativos a la vida sexual, los cuales, son más comunes y francos que antes, sin embargo, carecen de la necesaria instrucción sexual básica para resolver dudas y cuestionamientos generales en la población. Más allá de informar a los jóvenes sobre temas sexuales es forzoso orientarlos para poder iniciar la prevención en asunto de agresión sexual, valiéndose de la familia, las costumbres, la educación y la Humanidad como medios de propagación y apoyo de cimiento comunal. Todo esto con el fin de lograr tener y mostrar una actitud positiva natural y más clara acerca de la Sexualidad, sin tabúes, prejuicios o represiones.

Crear conciencia y causar empatía en el desarrollo sensual, logrará dirigir la práctica amorosa a la mejor manera de expresar el deleite personal, originando una visión habitual de la evolución instintiva, consiguiendo que el comportamiento sexual sea placentero y asertivo a la vez, para sí mismo y en compañía con la pareja o los demás, dependiendo cual sea el caso. La conducta erótica del hombre es compleja, ejercerla va más allá de la simple conservación de la especie, pues implica una mejora como persona, desde: enriquecimiento emocional, expresión de amor por sí mismo y los demás, crecimiento consciente en sus ámbitos, hasta el goce de salud en áreas biopsicosociales y por consecuencia la autorrealización precisa para ser un mortal salubre.

Cabe destacar que actualmente las instituciones gubernamentales y no gubernamentales participan de manera más activa, participativa y altruista en casos de agresión sexual, a diferencia de hace unas décadas, ya sea por iniciativa propia o por solidaridad a los mártires y su situación delicada, grave en sí, tanto como por la consideración y vela de los benditos derechos humanos, hoy por hoy, que promueven la equidad en todos los sectores posibles, como por la propagación con ello a una mejor visualización humanista.

Dolto, Françoise (1992) en *La causa de los adolescentes*. Enfrentando el creciente problema de abuso sexual en la infancia, las autoridades gubernamentales deben de reaccionar. Existen varios caminos como:

- La creación de centros de prevención comprometidos a atender el problema y con el personal docente capacitado, con el objetivo de ofrecer ayuda puntual e inmediata a las personas en peligro dando atención personalizada o telefónica durante las 24 horas del día. Estos centros deben estar bajo coordinación y constante supervisión de una Asociación no lucrativa con el dolor de las víctimas que satisfaga las necesidades de las mismas como en México lo hace ADIVAC en atención a casos ya consumados de ASI.

- La creación de Centros de Investigación sobre el abuso sexual infantil. el objetivo de estos centros es analizar los diferentes casos y tratar de encontrar medios para prevenir estas tragedias como en el caso del Instituto Nacional de la Salud Mental.
- La creación de Programas de Prevención como la presente Propuesta.

La práctica en Psicología, permite ver cualquier padecimiento de manera global y con mayor seriedad e importancia de la que se le da a comparación de la que merece. Es el arduo trabajo y contacto social lo que anima al profesional a tener una mejor preparación, demostrando un manejo de habilidades innumerables en atención a los más necesitados y sus requerimientos, con ética, seriedad, compromiso, responsabilidad y un trato digno, ausente hoy, en la mayoría de las relaciones humanas, no sólo en el área de la salud.

La asistencia, tratamiento e incremento de programas a favor de los afligidos son medios que ayudan a la lucha contra el ASI. Sin embargo, las medidas centradas a la búsqueda y el manejo aplicado de una prevención fehaciente en la actualidad son inevitables ante calamidades devastadoras de que somos testigos al enterarnos o conocer remotamente por diversos comunicados formales (medios de difusión y comunicación) e informales (comentarios, relatos o pláticas de conocidos o familiares), la verdadera gravedad de la situación. Es por esta razón que el presente documento de investigación tiene como meta, motivar a la comunidad a actuar preventivamente, manifestando acción y participación prosocial ante las ofensas, en lugar de adoptar y desempeñar un papel de rol pasivo o como simple espectador a lo ocurrido, como hasta a la fecha se ha hecho, sin miras de evolución positiva contra lo perjudicial del tema.

Se hace un reconocimiento especial al trabajo en el ámbito de prevención que se realiza en el Centro de Orientación a la Mujer y la Familia "Rigoberta Menchu" del DIF de Nezahualcóyotl, dirigido y centrado principalmente a ocuparse de la población infantil, trabajando a la par con los padres de familia, niños, mujeres, adolescentes en los Talleres de Atención a la Población como Taller de Niños, Taller de Adolescentes, Taller de Padres de Niños y Taller de Padres de Adolescentes por medio de pláticas, dinámicas, juegos y películas que dan los psicólogos del centro que son quienes imparten las pláticas, realizan dinámicas y en ocasiones intervienen cuando se presenta una crisis en algún paciente, y en la Clínica Multidisciplinaria "Estado de México" de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza el área de Psicología a cargo del Profesor José Luis Escorcía Jiménez que junto con sus alumnos y colaboradores -Martha Zacarias García- atienden a la población realizando Talleres Vivenciales donde se tratan los temas sobre Sexualidad para Padres de niños (entre los 6 y 11 años de edad) y a la vez se incluye el tema de Prevención de Abuso Sexual Infantil en el "Programa de Educación Especial Grupal".

Existen Escuelas donde se llevan a cabo pláticas, conferencias o talleres de sensibilización “Escuela para Padres” donde se abordan temas sobre Sexualidad y Prevención de Abuso Sexual que son medidas de acción y prevención al presente agravante, pero es necesario crear conciencia en las instituciones educativas para que estas intervenciones sean impartidas por personal profesional, capacitado, de preferencia Psicólogos, para supervisar y atender, si se requiere, a algún miembro de la reunión. La presencia de estos programas en las escuelas, actualmente esporádica, debe ser constante, continua en materia de ocupación y dirigida a todos los sectores, implementando con estas contribuciones una vista realista, conciente y activa contra el ASI.

Los sistemas de salud tienen que depurar su dinámica en participación y atención respetuosa, ética y de calidad que sea verdadera y prevalezca en los centros de salud como apoyo, atención y tratamiento a la población en general. Implementar programas de acción y prevención al ASI que se dirijan a todo tipo de población sin discriminar género, edad, posición económica o estatus social.

En Argentina existe una guía “El Maltrato Infantil” Guía para Maestros que se propone transmitir de la manera más sencilla posible los conocimientos necesarios para que el docente, persona implicada totalmente en el desarrollo del niño pueda transformarse en detector y futuro preventor del ASI. También cuenta con Apoyo Legal, Grupo de Alto Riesgo del Hospital de Niños y un Programa de Asistencia a Víctimas del Delito.

Impedir que los tabúes, mitos o restricciones expresados en temas como la sexualidad, el amor, la violencia, el ASI, la dinámica familiar y la percepción social, entre otros muchos, hacen incomprensible la observación verídica del fenómeno deshumano (el ASI), que truncan el quehacer para sanar lo nocivo que son este tipo de actos comportamentales que marcan significativamente la vida adulta.

La ausente atención, orientación y apoyo institucional ético son los inconvenientes a los que se enfrenta la población que es víctima de abuso sexual, sea niño o adulto, debido a que cuando van a solicitar algún servicio (Médico, Legal, Psicológico o Social), reciben de parte de instituciones reconocidas, supuestamente especialistas en delitos sexuales, una canalización a otro centro y así sucesivamente hasta llegar a ADIVAC o al CAVI donde la atención se da por medio de intervención terapéutica, asesoría jurídica, revisión médica y apoyo de trabajado social al afectado y sus familiares sobre el impacto que la problemática causa en los mismos. Es importante que el gobierno depure el tipo de servicio para mejorar la calidad prestada y modifique de manera integral el modo en como las instituciones intervienen en la aplicación de la asistencia que obtiene la población, los esfuerzos deben ir dirigidos a trabajar en una misma área física brindando la excelencia multidisciplinaria de acción necesaria en la solución de cualquier delito en contra de la salud e integridad de la persona, mayormente si se trata de niños, usualmente las personas desisten, se desaniman y fastidian al sentir que los tramites burocráticos, la injusticia, impunidad e incredulidad suele ser el único apoyo que obtienen de “resultado” al demandar el abuso.

## REFERENCIAS.

Aguayo Quezada, S. (2000) EL ALMANAQUE MEXICANO. México: Editles. Proceso, 121-124pág.

American Psychological Association. (2002). MANUAL DE ESTILOS DE PUBLICACIONES. (2ª ed.). México: El Manual Moderno.

Baena, Guillermina. (1990) MANUAL PARA ELABORAR TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL. México, 124pp.

BIBLIOTECA PRÁCTICA PARA PADRES Y EDUCADORES. PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA INFANTIL. (2002) Madrid: Cultural, tomo II: La Infancia, 280pp.

Bowlby, John. (1986) VÍNCULOS AFECTIVOS. CONFERENCIAS FORMACIÓN, DESARROLLO Y PÉRDIDA. España: Ediciones Morata, Tr. Alfredo Guerra Miralles, 208pp.

Bowlby, John. (1998) EL APEGO Y LA PÉRDIDA. España: Paidós, 524pp.

Cacho, Lydia. (2006) LOS DEMONIOS DEL EDÉN. El poder que protege a la pornografía infantil. (2ª ed.) México: Grijalbo, 216pp.

Castro Villa, Maricela y Vázquez Manjares, Isela (2003) DISEÑO DE INTERVENCIÓN DE SOCIALIZACIÓN ENFOCADA A LA AGRESIVIDAD. México: Tesis, FES-Zaragoza.

Cazares Hernández, Laura (1991) TÉCNICAS ACTUALES DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL. (3ª ed.) México: Trillas, 194pp.

CÓDIGO PENAL DEL DISTRITO FEDERAL. (2006) & CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE MÉXICO. (2002, 2005)

Comité de los Derechos de los Niños de la ONU. (2005) RED POR LOS DERECHOS DE LA INFANCIA EN MÉXICO. México: Informe Alternativo Temático para el Comité de los Derechos de los Niños, 26pp.

Corkille Briggs, Dorothy. (1994) EL NIÑO FELIZ. Su clave Psicológica. Barcelona: Gedisa.

Davison, Gerald y cols. (2003) PSICOLOGÍA DE LA CONDUCTA ANORMAL, DSM-IV. (2ª ed.) México: Limusa Wiley, 904pp.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO LAROUSSE. (1995) España: Larousse, tomos 1 y 8.

Dolto, Françoise. (1992) LA CAUSA DE LOS ADOLESCENTES. (4ª ed.) Barcelona: Edit. Seix Barral, 285pp.

Dreikus, R. & Grey, L. (1972) COMO LOGRAR LA DISCIPLINA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE. Buenos Aires: Paidós, 204pp.

Durant, Michel y White, Charly. (2002) TERAPIA DEL ABUSO SEXUAL. Gedisa: Barcelona.

ENCICLOPEDIA LAROUSSE TEMÁTICO. México: Larousse, 1996, tomos 4, 5 y 6.

ENCICLOPEDIA DE LA PSICOLOGÍA OCÉANO. El desarrollo del niño. (1982) España: Ediciones Océano. Volumen 1, 262pp.

ENCUESTA DE OPINIÓN PÚBLICA SOBRE LA INCIDENCIA DE VIOLENCIA EN LA FAMILIA, UNFPA, COVAC Y PGR. (1995) México.

ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA DINÁMICA DE LAS RELACIONES ENTRE LOS HOGARES. (2003); HENDIRÉ, INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES, AGENCIA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA MUJER -UNIFEM- MÉXICO Y "UNITED NATIONS DEVELOPMENT FUND FOR WOMEN". (2005) México Informe Alternativo Temático. Comité de los Derechos del Niño de la Organización de las Naciones Unidas.

Erikson, Eric H. (1987) INFANCIA Y SOCIEDAD. (11ª ed.) Paidós: Buenos Aires, 384pp.

Erikson, Eric H. (1988) EL CICLO VITAL COMPLETADO. España: Paidós.

Fernández Petrez, Rosa Laura. (1992) INFLUENCIA DE LA RELACIÓN PADRE-HIJO EN EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS. México: Tesis, FES-Zaragoza.

Finkelhor, David. (1980) EL ABUSO SEXUAL AL MENOR. México: Pax México, Tr. Donadi Roberto, 302pp.

Freyd, Jennifer. (2003) ABUSOS SEXUALES EN LA INFANCIA. España: Morata, 208pp.

García-Pelayo, Ramón y Gross. (2004) DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO ILUSTRADO LAROUSSE. (7ª ed.) México: Larousse, 997pp.

González Casanova, Pablo. (1990) LA CRISIS DEL MUNDO ACTUAL Y LAS CIENCIAS SOCIALES EN AMÉRICA LÁTINA. México: La Jornada.

González Reyna, Susana (2007) MANUAL DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL Y REDACCIÓN. (5ª ed.) México: Trillas, 206pp.

GUÍA PARA PADRES. (2004) El Universal. México: Edit. Infantil y Educación, tomos 1, 132pp y tomo 2, 141pp.

Hernández Pérez, Iliana; Martínez Linares, Olimpo; Serrano Patten, Ana. (2002) INCIDENCIA DE ABUSO SEXUAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. Centro Territorial de Medicina Legal. Manzanillo, Granma Cuba.

Hernández Sampieri, Roberto. (1998) METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. México: Mc Graw-Hill, 487pp.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. (2004) Mujeres y Hombres en México.

Jiménez de Azua, L. J. (2001) LA LEY DEL DELITO. México: Siglo XXI Edtrs.

Kerlinger, Frederick Nichols. (2002) INVESTIGACIÓN DEL COMPORTAMIENTO. México: Mc Graw-Hill Interamericana.

Lammoglia, Ernesto. (2002) ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA, COMO PREVENIRLO Y SUPERARLO. México: Grijalbo, 292pp.

Latirgue, Teresa y Ávila, Héctor. (2001) SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN HUMANA EN MÉXICO. México: Plaza y Valdés, Universidad Iberoamericana, 306pp.

Latner, Joel. (1996) FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGÍA GESTALT. (2ª ed.) Chile: Cuatro Vientos, 271pp.

LIBROS DE AUTOAYUDA (“AA”, “NA”, “CCA”).

Linares, Juan Luis. (2002) DEL ABUSO Y OTROS DESMANES. España: Paidós, 230pp.

Loredo, A. (1994) MALTRATO AL MENOR. México: Interamericana McGraw-Hill.

Madanes, Cloé. (2003) SEXO, AMOR Y VIOLENCIA, ESTRATEGIAS DE TRANSFORMACIÓN. España: Paidós, 244pp.

Magaña Núñez, Diana. (2006) MANEJO DE EMOCIONALES EN TERAPIA GESTALT DE GRUPO CON NIÑOS QUE HAN SUFRIDO ABUSO SEXUAL. México: Tesina, FES-Zaragoza.

Makarenko, Antón (1992) CONFERENCIAS SOBRE EDUCACIÓN INFANTIL. (2ª ed.) México: Editores Mexicanos Unidos, 184pp.

Malacrea, Marinella. (2001) TRAUMA Y REPARACIÓN, ELTRATAMIENTO DEL ABUSO SEXUAL. España: Paidós, 254pp.

MANUAL DE TITULACIÓN (2007-2008). Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Carrera de Psicología.

Márquez Guzmán, Andrea. (2005) ROSTROS DEL SILENCIO. "LA JERARQUÍA CATÓLICA Y EL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN MÉXICO". México: Comité de los Derechos del Niño, 25pp.

Marshall, W. L. (2001) AGRESORES SEXUALES. Barcelona: Del Valle, 152pp.

Martínez, Olimpo. Serrano, Ana. & Hernández, Iliana. (2004) Incidencia de Agresión Sexual en Niños y Adolescentes. Cuba: Centro territorial de Medicina Legal, investigación realizada en Manzanilla, Granma.

Monjas Casares, María Inés. (1995) PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL (PEHIS) PARA NIÑOS Y NIÑAS EN EDAD ESCOLAR. Madrid: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial (CEPE), 424pp.

Morales, Francisco y cols. (1999) PSICOLOGIA SOCIAL. (2ª ed.) España: MacGraw-Hill, 412pp.

Muñoz, R. Y Romero, M. P. (1984) ETIOLOGÍA DE LA DELINCUENCIA JUVENIL; EN NIVELES SOCIOECONÓMICOS ALTO Y BAJO DE MÉXICO. México.

Orwell, George. (2006) REBELIÓN EN LA GRANJA. (2ª ed.) México: Edit. Tomo, 263pp.

Papalia, D. Y cols. (2001) DESARROLLO HUMANO. (8ª ed.) Colombia: Mc Graw-Hill Interamericana, 708pp.

Pedagogía y Psicología (2002) Tomo 1: El Lactante; tomo 2: La Infancia; tomo 3: Pubertad y Adolescencia. México: Larousse, 840pp.

Pick de Weiss, Susan (1994) CÓMO INVESTIGAR EN CIENCIAS SOCIALES. México: Trillas, 160pp.

Pinelo Cuevas, Nallely Berenice. (2007) PERFIL PSICOCRIMINODELICTIVO DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL CON RELACIÓN FAMILIAR (PADRE-HIJO). México: Tesis, FES-Zaragoza.

Ramos, L. L. (1990) UN MODELO EXPLICATIVO DEL MIEDO A LA VICTIMIZACIÓN Y SUS CONSECUENCIAS EN DOS COMUNIDADES DE LA CIUDAD DE MÉXICO. Tesis para obtener el grado de maestra en Psicología Social. Facultad de Psicología, UNAM.

Ramos, L. L. (1994) IMPACTO DE LA EXPERIENCIA DIRECTA DE VICTIMIZACIÓN CRIMINAL EN EL MIEDO A LA VICTIMIZACIÓN.

Rojas, R. (1981) GUÍA PARA REALIZAR INVESTIGACIONES SOCIALES. México: Textos Universitarios.

Rubins, Claudia. (2006) ABUSO SEXUAL INFANTIL. Argentina: Psiquiatra Forense. Artículo informativo.

Sánchez, Cándido. (2000) ¿QUÉ ES LA AGRESIÓN SEXUAL?

Velásquez, Susana (2003) VIOLENCIAS COTIDIANAS, VIOLENCIA DE GÉNERO. Buenos Aires: Paidós, 336pp.

Zepeda Herrera, Fernando. (1996) INTRODUCCIÓN A LA PSICOLOGÍA. Una visión científico humanista. (2ª ed.) México: Edit. Alambra, 446pp.

CENTROS DE INFORMACIÓN EN INTERNET (DISTRITO FEDERAL):

<http://www.inegi.gob.mx>

[http://www.galeon.com/pcazau/esq\\_ev03.htm](http://www.galeon.com/pcazau/esq_ev03.htm)

<http://www.pgjdf.com.mx>

<http://www.inmujer.com.mx>

<http://www.adivac.com.mx>

## ANEXOS.

El apartado de anexos se usara para enriquecer la investigación, este incluye datos principales sobre agresión sexual, direcciones de interés y apoyo contextual o institucional en el Distrito Federal y Estado de México, así como sus principales proyectos, características y objetivos, una lista de posibles medidas de precaución ante hechos o eventualidades considerablemente de riesgo a un delito.

### ANEXO 1.

#### AGENDA DE DIRECCIONES DE CENTRO DE ATENCIÓN EN MÉXICO:

- MODULO CIUDADANO PARA LA ORIENTACIÓN EN SALUD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.  
Red por la Salud de las Mujeres en el D. F. Centro de Salud Dr. Manuel Márquez Escobedo Joaquín Pardavé # 10, Col. Hogar y Redención, Del. Alvaro Obregón, D. F. Programa de Atención y Canalización de Quejas y Denuncias. Tel. 55 39 44 84
- ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE PERSONAS VIOLADAS, A. C. (ADIVAC).  
Pitágoras # 842, Col. Narvarte, Del. ... C. P. 03020, México, D. F. Tel. 56 82 79 69, Fax: 55 43 47 00, <http://www.laneta.apc.org/adivac> ó [adivac@laneta.apc.org](mailto:adivac@laneta.apc.org)
- CIAM, CENTRO INTEGRAL DE APOYO A LA MUJER. Los centros integrales de apoyo a la mujer te orientan y asesoran en temas diversos como violencia intrafamiliar, divorcio, pensión alimenticia, salud, educación, familia, empleo, microempresas, vivienda, medio ambiente, medios de comunicación y el ejercicio pleno de tu ciudadanía. Constituyen un apoyo para las mujeres porque impulsan en general una cultura de equidad entre los géneros y de respeto a los derechos humanos de las mujeres. Secretaria de Gobierno de la Ciudad de México. Centros Integrales de Apoyo a la Mujer. <http://www.inmujer.df.gob.mx>
  - ALVARO OBREGÓN. Prolongación calle 4 y Canario s/n, Col. Tolteca, dentro del Parque de la Juventud, C. P. 01150, México, D. F., Tel. 55 16 31 09, 55 16 42 17
  - AZCAPOTZALCO. Deportivo Reynosa, Calzada San Pablo esquina eje 5 Norte, Col. Reynosa Tamaulipas, C. P. 02230, Tel. 53 19 98 73 ó Av. 22 de Febrero 423 casi esquina con Trébol, Col. San Marcos, C. P. 02260, México, D. F., Tel. 53 52 40 85
  - CUAJIMALPA DE MORELOS. Av. Veracruz # 130, entre Lerdo y José María Castoreña, Col. Cuajimalpa centro, C. P. 05000, Tel. 58 12 14 14
  - BENITO JUÁREZ. Antonio Rodríguez # 94 esquina Isabel la Católica, Col. San Simón Ticoman, junto al deportivo Vicente Saldivar, C. P. 05660, México, D. F., Tel. 56 72 75 23

- CUAUHTÉMOC. Aldama y Mina s/n, Col. Buena Vista sótano de la Del. Cuauhtémoc, Tel. 57 72 26 16
- COYOACÁN. Leopoldo Salazar s/n esquina González Peña, Col. Copilco del Alto, C. P. 04360, México, D. F., Te. 56 58 22 14
- GUSTAVO A. MADERO. Av. Fray Juan de Zumárraga s/n esquina Auiles Serdán, planta alta del mercado María Esther Zuno de Echeverría, Col. Villa Aragón, C. P. 07050, Tel. 57 81 02 42, 57 81 43 39
- IZTACALCO. Benito Juárez # 2 esquina San Miguel, Col. Barrio la Asunción, a una cuadra de la Viga, C. P. 08600, Tel. 56 33 99 99
- IZTAPALAPA. Centro Social Villa Estrella modulo 4, camino a Cerro de la Estrella s/n, Col. Santuario Aculco, C. P. 09009, México, D. F., Tel. 56 85 25 46
- MAGDALENA CONTRERAS. Piaztic s/n, Col. San José Atacaxco, frente a la Secundaria # 262, C. P. 10278, México, D. F., Tel. 55 05 92 47
- MIGUEL HIDALGO. Av. Parque Lira # 128, Col. Ampliación Daniel Garza, junto al Museo Casa de la Bola, C. P. 11800, Tel. 52 72 79 66, 55 15 17 39, 55 16 39 73, Fax: 52 77 72 67
- MILPA ALTA. Av. Constitución esquina Yucatán, Altos Mercados Benito Juárez, Col. Centro Villa Milpa Alta, a un lado de la Delegación Política altos del Mercado Benito Juárez, C. P. 12000, México, D. F., Tel. 58 44 07 89, 58 44 07 90, 58 44 07 91, 58 44 07 92, 58 44 07 93, 58 44 00 68, 58 44 00 69, 58 44 00 70, 58 44 00 71 ext. 242
- TLÁHUAC. Margarita s/n, entre Geranio y Jacaranda, Col. Quiahuatla, C. P. 13090, junto a la Lechería Liconsa de Quiahuatla, México, D. F., Tel. 58 42 84 48
- TLALPAN. Carretera Federal a Cuernavaca # 2, Col. La Joya, frente al Monumento al Caminero, C. P. 14090, Tel. 55 73 21 96, 55 13 59 85
- VENUSTIANO CARRANZA. Prolongación Lucas Alemán # 11, 1er piso, Col. Del Parque, frente al parque de los Periodistas, C. P. 15960, Tel. 57 64 23 67
- XOCHIMILCO. Francisco I. Madero # 11, Col. Barrio del Rosario Xochimilco, a un lado del Centro Guadalupe I. Ramírez, C. P. 16070, Tel. 56 75 11 88, 56 76 96 12
- CENTROS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LA PGJDF (CAVI):
  - Dr. Carmona y Valle # 54, 1er piso, Col. Doctores. Atención Lunes a Viernes de 9:00 a 20:00 hrs. Tels. 52 42 62 46, 53 42 62 47, 52 42 62 48.
  - Fray Servando Teresa de Mier # 32, 1er piso, Col. Centro. Atención Sábados, Domingos y días festivos de 9:00 a 20:00 hrs. Tel. 56 25 96 32, 56 25 96 33, 56 25 96 35

- DIRECCIONES DE UNIDAD DE ATENCIÓN A LA VÍCTIMA FAMILIAR (UAVIF):
  - AZCAPOTZALCO. Unidad Habitacional el Rosario, esquina de Geología y Herreros, Tel. 53 19 65 50
  - CUAJIMALPA. Castillo Ledón y cerrada de Ramírez s/n, Tel. 58 12 25 21
  - GUSTAVO A. MADERO. Mercado María Esther Zuno de Echeverría, 1er piso, Paseo de Zumárraga entre Aquiles Serdán y Miranda, Tel. 57 81 96 26
  - BENITO JUÁREZ. Eje 5 Sur, Ramos Millán # 95, planta baja, Col. Héroes de Chapultepec, Tel. 55 90 48 17
  - IZATACALCO. “Fortaleza”, Oriente 116, entre Juan Carbonero y General Ramos Millán, Sur 177, Col. La Cuchilla, Tel. 56 54 44 98
  - IZTAPALAPA. Corazón de la Supremanzana 6, 1er piso, Zona Comercial Unidad Habitacional “Vicente Guerrero”.
  - MAGDALENA CONTRERAS. Centro de Barrio “Héroes de Padierna”, calle Oaxaca s/n, 1er piso, entre Veracruz y Sonora, Tel. 56 52 19 86
  - TLALPAN. “La Casa Blanca”, Carretera Federal a Cuernavaca # 2, planta baja, Tel. 55 13 98 35
  - VENUSTIANO CARRANZA. Lucas Alemán # 11 1er piso, Col. Del Parque. Tel. 57 68 00 43, 55 52 73 16
  - XOCHIMILCO. Calle Dalia s/n, Barrio San Cristóbal, Xochimilco, Edificio de la Plaza de San Cristóbal, Tel. 56 75 82 70
- INSTITUTO LATINOAMERICANO DE ESTUDIOS DE LA FAMILIA (ILEF).  
Av. México # 191, entre Viena y Madrid, Col. Del Carmen Coyoacán, México, D. F., C. P. 04100, Tel. 56 59 05 04, 55 54 56 11
- INSTITUTO PERSONAS.  
Capuchinas # 10- 104, Col. San José Insurgentes, México, D. F., C. P. 03900, Tel. 56 15 01 73, 56 11 55 20
- CENTROS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (CAVI).  
Dr. Carmona y Valle # 54, 2do piso, Col. Doctores, México, D. F., C. P. 06720, Tels. 52 42 62 46
- CENTRO MEXICANO DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL (CEMAVISE).  
Andrea del Sarto # 2, Col. Nonoalco Mixcoac, México, D. F., C. P. 03700, Tel. 55 47 53 50, 55 47 61 27
- GRUPO de FAMILIA Al-Anon. OFICINAS CENTRALES.  
Río Guadalquivir # 83, 2do piso, Col. Cuahútemoc, México, D. F., C. P. 06500, Tel. 52 08 21 70, 52 08 30 70
- ASOCIACIÓN MEXICANA DE PSICOTERAPIA ANALÍTICA DE GRUPO (AMPAG).  
General Molinos del Capo # 64 esquina Ignacio Esteva, Col. San Miguel Chapultepec, a 2 cuadras del metro Constituyentes, México, D. F., C. P. 11850, Tel. 55 15 10 41, 52 73 74 01, Fax: 55 16 78 85

- SALUD INTEGRAL PARA LA MUJER (SIPAM).  
Vista Hermosa # 95 bis, Col. Portales, cerca del metro Ermita, México, D. F., C. P. 03300, Tel. 55 39 96 74, 55 39 96 75, 55 39 96 93
- (CENTRO DE APOYO A MUJERES TRABAJADORAS) COMITÉ DE CREACIÓN DE ORGANIZACIÓN CLADEM (COMITÉ DE AMERICA LATINA Y EL CARIBE PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS DE LA MUJER).  
Coatepec # 1, interior 4, 2do piso, Col. Roma, México, D. F., C. P. 06760, Tel. 52 64 69 51, 52 64 69 51, Fax: 55 74 62 15, abogadas@laneta.apc.org
- CENTRO DE APOYO A LA MUJER "MARGARITA MAGÓN".  
Dr. Navarro esquina Dr. Lucio, edificio Centauro, departamento 204, Col. Doctores, México, D. F., C. P. 06720, Tel. 55 88 81 81
- CENTRO DE ATENCIÓN A LA MUJER (CAM).  
Av. Toltecas # 15, entre Mario Colín y Guerrero, Col. San Javier Tlanepantla, Estado de México, C. P. 54030, Tel. 55 65 22 66
- RED DE GRUPOS PARA LA SALUD DE LA MUJER Y EL NIÑO, A. C. (REGSAMUNI).  
Av. Revolución # 1133, departamento 3, Col. Mixcoac, México, D. F., C. P. 03910, Tel. 55 93 53 36
- FISCALIA CENTRAL DE INVESTIGACIÓN PARA DELITOS SEXUALES.  
General Gabriel Hernández 56 1er piso, Col. Doctores, Tel. 53 46 81 80, 53 46 84 80, atención de Lunes a Viernes de 9: 00 a 21: 00hrs.
- AGENCIAS DEL MINISTERIO PÚBLICO ESPECIALIZADAS EN DELITOS SEXUALES:
  - 5 Telecomunicaciones esquina calle 3, Col. Tepalcates, Del. Iztapalapa, Tel. 53 45 56 56, Metro Tepalcates de Línea A.
  - 46ª Priv. General Sostenes Rocha y Vicente Eguía, Col. Tacubaya, Del. Miguel Hidalgo, Tel. 53 46 82 40, 52 46 82 13, Metro Constituyentes o Tacuba.
  - 47ª General Gabriel Hernández 56 1er piso, Col. Centro, Del. Cuauhtémoc, Tel. 53 46 81 16, 53 46 81 19 ó 47ª Tecualliapan y Zompantitla, Col. Romero de Terreros, Del. Coyoacán, Tel. 52 00 93 84, 52 00 93 72, Metro Taxqueña o Miguel Angel de Quevedo
  - 48ª Francisco del Paso y Troncoso y Fray Servando Teresa de Mier, Col. Jardín Balbuena, Del. Venustiano Carranza, Tel. 53 45 58 30, 53 45 58 32, Metro Fray Servando.
  - 49ª Vicente Villada y 5 de Febrero, Col. Aragón, Del. Gustavo A. Madero, Tel. 53 40 80 93, 53 46 80 37, Metro La Villa.
  - Ecatepec. Vía José López Portillo km 1 esquina 20 de Noviembre s/n, Col. Ejidal Emiliano Zapata
- CONSEJO PARA LA INTEGRACIÓN DE LA MUJER (CIM).  
Puente de Alvarado # 72, 2do piso, Col. Tabacalera, México, D. F., C. P. 06030, Tel. 55 35 552 70, 55 35 44 22

- ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE DELITOS SEXUALES, CENTROS DE TERAPIA Y APOYO (CAT).  
Pestalozzi 1115, Col. Del Valle, Tel. 52 00 96 33, 52 00 96 34, 52 00 96 35, 52 00 96 36
- PRUEBAS DE AMBARAZO Y EXAMEN MEDICO, C. S. S. S. DEL D. F.  
Tel. 52 71 64 39
- GRUPO RETO.  
Centro de Apoyo para el Cáncer de Mama. Benjamín Franklin # 61, letra D, Col. Condesa, Del. Cuauhtémoc, México, D. F., C. P. 06140, Tel. 52 77 78 74, Fax: 52 72 70 08
- ASOCIACIÓN MEXICANA CONTRA LA VIOLENCIA A LAS MUJERES A. C. (COVAC).  
Mitla #145, Col. Narvarte, México, D. F., C. P. 03020, Tel. 55 19 31 45, 55 38 98 01
- COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN DE LA MUJER (CIMAC).  
Balderas # 86, Col. Centro, México, D. F., Tel. 55 10 00 85, 55 10 20 33, 55 12 57 96
- CIDHAL.  
Calle de las Flores # 11 (antes 12), Col. Acapatzingo, Cuernavaca Morelos (ruta 6), Tel. lada + 18 20 58, 14 05 68
- INSTITUTO DE LA MUJER DEL DISTRITO FEDERAL.  
San Antonio Abad 122, 5º piso, Col. Transito, México, D. F., <http://www.inmujer.df.gob.mx/>
- COMISIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL DISTRITO FEDERAL.  
52 29 56 00, llama al Tel. 55 23 25 80 ó en [www.gire.org.mx](http://www.gire.org.mx)
- CENTRO DE ORIENTACIÓN A LA MUJER Y LA FAMILIA (COMF) RIGOBERTA MENCHU. DIF Nezahualcóyotl. Calle 23 esquina 4ª Avenida, Col. Campestre Guadalupeana, Municipio de Nezahualcóyotl, Estado de México, 51 20 63 70
- CENTROS DE APOYO PARA EL HOMBRE.
  - COLECTIVO DE HOMBRES POR RELACIONES IGUALITARIAS (CORIAC). Matías Romero # 1353, interior 2, esquina Tenayuca, Col. Narvarte, a 2 cuadras del metro División del Norte, México, D. F., C. P. 03600, Tel. 56 04 11 78, Fax: 56 05 41 28
  - JALISCO, FUNDACIÓN CENAVID, I. A. P. CENTRO DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS. INSTITUCIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA. Hidalgo # 2375-2 A, Guadalajara, Jalisco, México, Tel. 615 3882
- CENTROS DE INFORMACIÓN INEGI, DF.
  - Balderas # 71, planta alta, Col. Centro, Del. Cuauhtémoc, C. P. 06040, Tel. 55 12 39 83, 55 12 18 73 y 55 12 83 31 ext. 7505. [www.inegi.gob.mx](http://www.inegi.gob.mx)
- Cabe señalar que en los Estados de la República Mexicana donde existe servicio LOCATEL, se puede asesorar de los centros de atención cercanos a la localidad.

## **ANEXO 2.**

### **ACCIONES DE PRECAUCIÓN AL ABUSO SEXUAL INFANTIL.**

El Abuso Sexual Infantil (ASI) es uno de los acontecimientos más traumáticos a que un niño se puede enfrentar y suele desencadenar una serie de transiciones o cambios vitales que tienen el potencial de afectar gravemente a todo su proceso de desarrollo.

La tarea que tienen los padres en proceso de prevención al Abuso Sexual Infantil es comunicarlo, de tal modo que sus hijos puedan enfrentarse a este, adaptarse con éxito a las circunstancias adversas de su medio o familia y convertirse en adultos equilibrados y competentes el resto de su vida.

El objetivo de “lo que es mejor para los niños” hace ver al ASI como el principal depredador del que hay que proteger a los niños para dejar de permitir que delitos como este laceren tanto a nuestra población infantil que afecta a las posteriores poblaciones en toda la existencia humana.

Estrategias o medidas de prevención al Abuso Sexual Infantil concebidas de lo revisado documentalmente y durante la práctica profesional:

A nivel Familiar.

- Acaricie y demuestre su amor al hijo con afectividad, son la mejor forma de brindarle confianza y consuelo, esto lo tranquiliza y estimula a expresar el amor que siente. Abraza y déjese abrazar, dedique unos momentos del día en forma exclusiva a su pareja y a cada uno de sus hijos.
- Aprenda a observar a su hijo, atienda sus necesidades y hágale sentir que lo quiere. Escuche con atención e interés a su hijo.
- Comprométase con el bienestar de su hijo, dedique tiempo, energía y recursos necesarios a favor del mismo. Enseñe a su hijo a resolver los conflictos mediante el uso del diálogo.
- Platiquen en Familia sobre lo que cada uno necesita y busquen la manera de ayudarse unos a otros, los niños pequeños también pueden colaborar en la medida de sus capacidades. Es importante la participación de ambos padres y familiares cercanos en la convivencia y el desarrollo del niño.
- Motive y lleve a su hijo a participar y compartir en la vida familiar. La capacidad de una familia para compartir las emociones es la mejor señal de salud y armonía.
- Cuando elija una institución o persona para el cuidado de su hijo es indispensable esta sea de toda su confianza y que pueda estar seguro de que su hijo estará bien atendido.
- Enseñe a su hijo a conocer, sentir y expresar sus emociones, luego de que usted conozca las suyas. La forma en que los padres expresen sus sentimientos tiene consecuencias muy profundas para la vida futura de los niños. Recuerde que los padres son los principales responsables del desarrollo y bienestar del hijo.

- De educación sexual a su hijo que propicie el conocimiento, el cuidado y el respeto por su propio cuerpo y el de los demás. Cuando comunique algún tema a su hijo de información breve, concreta, real y sencilla, acorde a la edad de su pequeño, para que sea capaz de entenderla y asimilarla.
- Fomente la confianza, demuestre a su hijo que le puede decir lo que le suceda, por grave o vergonzoso que esto pueda parecer o ser. Explique a su hijo porque es conveniente decir la verdad. Es necesario tener la confianza de los demás y poder confiar en ellos.

#### A nivel Social.

- Desde que nace, el niño está preparado para la vida social, pues el hombre es un ser social por naturaleza. Es parte de la convivencia humana expresar y atender las necesidades propias, poner límites a los demás y pedirles su ayuda si es el caso. La manera en como conviva el niño cuando es pequeño se verá reflejado en su vida adulta.
- Saberse reconocido y aceptado sentimentalmente prepara las futuras relaciones interpersonales e íntimas de adulto. Los límites y las reglas tienen la función de preservar la seguridad del niño y de evitar que su conducta afecte de manera negativa a los demás.
- Tenga cuidado con las personas de “confianza” como maestros, doctores, presbíteros, amigos o conocidos de la familia, el ASI se da mayoritariamente en estos casos donde los niños conocen o conviven con sus agresores. Evite dejar a cargo del cuidado de su hijo a personas que acabe de conocer.
- Prevenga a su niño de los constantes peligros a los que está expuesto, de manera sencilla y afectuosa para prevenir en vez de lamentar.
- Hacer caso omiso de los cambios comportamentales repentinos del niño impedirá tener confianza en las personas. Haga caso y ponga mucha atención a señales de rechazo, miedo o ansiedad que su niño manifiesta ante una persona.
- Exprese constantemente a los niños que los quiere, apoya y valora como a nada y nadie en el mundo frente a los demás, sea familiar o amigo, por importante que sea otra persona en su vida, para que confíen en usted.
- Este cerca de sus hijos, más cuando estos soliciten su ayuda, apoyo y consejo, facilitándoles lo necesario. Es necesario explicar a los hijos el motivo del porque deben procurarse y denunciar cualquier abuso del que sean víctimas. Confíe en lo que diga su hijo, siempre y cuando haya congruencia con lo que dice y hace, para no caer en la fantasía o el juego de los niños.

#### A nivel Individual.

- Aprender a pedir y dar afecto, así como los propios cuidados son un proceso que se vive cada día y durante toda la vida.
- El niño necesita tiempo, madurez, libertad de expresión y de experimentar, junto con una buena guía para que construya su propio criterio y sus propias normas.

- El favorecer la autonomía hará que su hijo se sienta cada vez más seguro y capaz de tomar sus propias decisiones y de convivir en armonía con otras personas.
- Las consecuencias naturales producen un aprendizaje claro y directo, un cambio mucho más rápido en el comportamiento del niño.
- El niño tiene derecho a estar en desacuerdo, a protestar y a luchar por lo que quiere. Respete el rechazo de su hijo a cualquier eventualidad, permita que su hijo diga NO a situaciones que le disgusten e incomoden, así aprenderá a saber lo que le parezca inadecuado o displacentero para él.
- Los niños saben cuando algo anda mal, necesitan de los vínculos de apego para que sus relaciones intra personales sean buenas, así como su comportamiento y su personalidad son necesarios para brindar seguridad y confianza. La ausencia de alguno de los padres hace que los niños busquen un posible sustituto.
- Limite el contacto de su hijo con personas que puedan ser violentas, abusivas o agresivas en su comportamiento. Sí, usted ha sido víctima de un abuso sexual infantil por parte de un familiar o conocido haga lo necesario para que su hijo este alejado de esa persona, en caso de que aún exista.

#### A nivel Contextual.

- Fomentar la autoestima en los pequeños es lo más indispensable en estos casos, eso los convierte en adultos capaces de afrontar y tomar las riendas de su propia vida, también les demuestra que los quiere, apoya y son importantes.
- Cuide a sus hijos fortaleciendo su Autonomía, sin caer en la sobreprotección, déjelos ser ellos mismos, no olvide elogiarlos cuando sea necesario, critique sus malos actos no a los niños, permita que participen en las decisiones y en como resolver sus problemas, enséñeles como cuidarse y que hacer para protegerse.
- Eduque en valores a su hijo, promueva el respeto, la confianza y la comunicación, para que afronte positivamente y asertivamente cualquier hecho con seguridad de sí mismo.
- Entrar en contacto constante con el lenguaje de nuestro cuerpo hace que se desarrolle la comprensión en las reacciones corporales ante situaciones de peligro.
- Recuerde que la presencia de un padre o madre sustituto(a), un familiar consanguíneo lejano o político al cuidado y crianza de un hijo es un factor de riesgo.
- Se recomienda a las personas que han sufrido abuso sexual infantil buscar apoyo, ayuda y tratamiento psicológico, entre otros –médico o legal-.
- Las relaciones incestuosas son más comunes y frecuentes de lo que se piensa, sabe o se cree, todos los niños sin un cuidado esmerado pueden ser posibles víctimas.

### **ANEXO 3. LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS.**

El Fondo Internacional de las Naciones Unidas para el Socorro de la Infancia -UNICEF- tiene como objetivo dar a todos los niños la posibilidad de disfrutar de los derechos y privilegios fundamentales recogidos en la Declaración de los Derechos de los Niños adoptada de forma unánime por la Asamblea General el 20 de Noviembre de 1959 y por consecuencia el día 20 de Noviembre es asignado universalmente como el día en que se celebran los Derechos del Niño. El propósito que tiene la Declaración de los Derechos de los Niños es proporcionar ayuda a los niños, en el caso de México que es un país en vías de desarrollo, para hacer frente a las necesidades esenciales en materia de Salud, Nutrición y Enseñanza.

El Artículo 3 dice: Todas las personas tienen derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona, especialmente los niños.

El Artículo 25 dice: 1° Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial a la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios. 2° La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencias especiales. Todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera del matrimonio, tienen derecho a igual protección social.

El Artículo 26 dice: Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita. La institución elemental será obligatoria.

El artículo 31 de la Declaración de los Derechos del Niño dice: Los Niños y las Niñas tenemos derecho a descansar, jugar y participar en actividades culturales y artísticas. Los juegos, las diversiones, el deporte, los pasatiempos, los entretenimientos, la cultura y las artes contribuyen en gran medida a conservar la salud física y mental de los niños, porque se alegran, ríen, gritan, ejercitan sus cuerpos, desarrollan su ingenio e intelecto, descubren sus habilidades y talentos, vencen sus temores e inseguridades, aprenden a competir, ganar y perder y adquieren nuevos conocimientos, conocen mejor el mundo en el que viven y se olvidan de lo que los angustia o preocupa.

Todos los niños tienen derecho a una nacionalidad, que significa pertenecer a una nación, un niño puede tener dos nacionalidades –sí sus padres son de un país, pero él nace en otro-, cada niño goza de todos los derechos del país al que pertenece, aprenden su lenguaje y su cultura y tienen la obligación de respetar las leyes de esa nación.

Conservar la Salud es uno de los derechos fundamentales de los niños, porque necesitan estar sanos para crecer, desarrollarse y alcanzar la madurez física e intelectual. Los Gobiernos de todos los países tienen la obligación de ofrecer servicios médico gratuitos, para garantizar la salud a todos los niños, sin importar su nivel económico.

Los menores con discapacidades físicas o mentales tienen derecho a tratamientos médicos y cuidados especiales. Los niños tienen derecho a conocer y participar en la cultura de su nación y es importante que aprendan lo relacionado con esta, sus orígenes, su historia y cómo se formó su país. El aprendizaje de otras culturas ampliará sus conocimientos del mundo y el comportamiento humano.

Los niños tienen derecho a estudiar y no ser forzados a trabajar antes de los 16 años, ni ser explotados de ninguna índole. Tienen derecho a externar su opinión y a ser escuchados. Deben ser resguardados, cuidados y protegidos en tiempos de guerra o respecto al consumo y tráfico ilegal de sustancias nocivas para la salud. Los niños deben ser protegidos de la pornografía, la Prostitución, la explotación sexual, la violencia y los maltratos negligentes de los adultos.

El anexo 4 muestra la integración del contenido de los ciclos vitales de la persona para entender la importancia que juega la afectividad en el desarrollo humano en general y comprender lo necesario que es para el adulto llevar una vida emocional familiar sana puesto que esta caracterizará su posterior integración individual y social en el mundo.

**ANEXO 4.  
CUADROS INTEGRATIVOS:**

EL CICLO VITAL HUMANO SEGÚN ERIKSON.

N°	Edad Cronológica	Edades o etapas	Evolución Psicosexual	Evolución Psicosocial	Fuerza Básica	Patología Básica
1	1 año	Lactancia	Oral Respiratorio Sensorial	Confianza Básica vs. Desconfianza Básica	Esperanza	Retraimiento
2	2-3 años	Niñez Temprana	Anal Uretral Muscular	Autonomía vs. Vergüenza y duda	Voluntad	Compulsión
3	3-6 años	Juego	Genital Infantil Locomotor	Iniciativa vs. Culpa	Finalidad (Propósito)	Inhibición
4	6-12 años	Escolar	Latencia	Laboriosidad vs. Inferioridad	Competencia	Inercia
5	12- 18 años	Adolescencia	Pubertad	Identidad vs. Confusión de Roles	Fidelidad	Repudio
6	18-40 años	Juventud	Genital	Intimidad vs. Aislamiento	Amor	Exclusión
7	40-65 años	Adultez	Procreatividad	Generatividad vs. Estancamiento	Cuidado	Rechazo
8	65 o más años	Vejez	Generalización de modos sensuales	Integridad vs. Desesperanza	Sabiduría	Desdén

*Fuente consultada.* Erikson, Eric, "El ciclo vital completado", Paidós, 1988.

Aclaraciones sobre el esquema: 1) Las edades indicadas cronológicas son sólo aproximadas, en especial las consignadas en las tres últimas etapas. 2) En la columna "Evolución Psicosocial", están indicadas las crisis que se deberán resolver en cada etapa. Si la crisis es bien resuelta, el yo adquiere una virtud o cualidad básica indicada en la columna "Fuerza Básica". En caso contrario, adquiere una cualidad patológica indicada en la columna "Patología Básica".

Cuadro integrativo de las etapas de desarrollo psicosocial del niño según Erikson en Papalia, 2003.

Confianza básica frente a desconfianza. (Desde que nace él bebe hasta los 12 o los 18 meses de edad) El bebé desarrolla el sentido de sí el mundo es un lugar bueno y seguro. Virtud: La esperanza.
Autonomía frente a vergüenza y duda. (De 12 a 18 meses a 3 años de edad) El niño desarrolla un equilibrio entre la independencia y la autosuficiencia frente a la vergüenza y la duda. Virtud: La Voluntad.
Iniciativa frente a culpabilidad. (De los 3 a los 6 años) El niño desarrolla la iniciativa al probar nuevas actividades y no es agobiado por la culpabilidad. Virtud: La intención.
Industria frente a inferioridad. (De los 6 años hasta la pubertad) El niño debe aprender las habilidades de la cultura o afrontar sentimientos de incompetencia. Virtud: La habilidad.
Identidad frente a confusión de identidad. (Desde la pubertad hasta la adultez temprana) El adolescente debe determinar el propio sentido de sí mismo (¿Quién soy yo?) o experimentar confusión respecto a los roles o papeles. Virtud: La fidelidad.
Intimidad frente a aislamiento. (Adultez temprana) La persona busca establecer compromisos con los demás; si no tiene éxito puede sufrir aislamiento y autoabsorción. Virtud: El amor.
Generatividad frente a estancamiento. (Adultez intermedia) El adulto maduro se preocupa por establecer y guiar a la siguiente generación o siente un empobrecimiento general. Virtud: La responsabilidad.
Integridad frente a desesperación. (Adultez mayor) La persona anciana logra la aceptación de su propia vida y se permite la aceptación de la muerte o desespera por su imposibilidad de volver a vivir la vida. Virtud: La sabiduría.

Erikson argumentó que el desarrollo del Yo es vitalicio. Su teoría del desarrollo Psicosocial cubre ocho etapas a lo largo del ciclo vital, cada etapa incluye una “crisis” de la personalidad, un aspecto substancial del desarrollo que es particularmente importante en ese momento y seguirá siéndolo en cierto grado durante el resto de la vida. Las crisis que surgen de acuerdo con un tiempo de maduración, deben ser resuelto satisfactoriamente para el sano desarrollo de Yo. La resolución exitosa de cada una de las ocho crisis requiere el equilibrio entre un rasgo positivo y un rasgo negativo correspondiente. Aunque la cualidad positiva debe predominar, también se necesita cierto grado de la negativa. El exitoso resultado de cada crisis es el desarrollo de una Virtud o fuerza particular. La teoría Psicosocial da énfasis a influencias sociales y culturales en el desarrollo después de la adolescencia.

## CUADRO INTEGRATIVO: ETAPAS DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE ERIKSON.

CONFIANZA BÁSICA VERSUS DESCONFIANZA BÁSICA. Esta etapa comienza en las primeras semanas de vida y se prolonga hasta aproximadamente los 18 meses. En este tiempo, los bebés desarrollan la comprensión de qué tan confiables son las personas y objetos del mundo. Necesitan desarrollar un equilibrio entre la confianza (que les permite establecer relaciones estrechas) y la desconfianza (que les permite protegerse a sí mismos). La confianza desarrolla en los niños la “virtud” de la *esperanza*: creen que pueden satisfacer sus necesidades y lograr sus deseos. Si predomina la desconfianza, los niños verán el mundo como un lugar hostil e impredecible y tendrán dificultades para entablar relaciones. El elemento crítico en el desarrollo de la confianza es un cuidado afectuoso, dedicado y constante. Erikson consideró el momento de la alimentación como el escenario para establecer la mezcla correcta de confianza y desconfianza. La confianza permite al bebé dejar que mama se aleje de vista.

AUTONOMÍA VERSUS VERGÜENZA Y DUDA. Periodo comprendido entre los 18 meses y los 3 años de edad. Segunda etapa del desarrollo de la personalidad, está marcada por el cambio del control externo hacia el autocontrol. Una vez atravesados los primeros meses con confianza básica del mundo y la conciencia de sí mismos, los niños empiezan a sustituir el juicio de sus cuidadores por el suyo. La “virtud” que surge durante esta etapa es la *voluntad*. El control de esfínteres constituye un paso importante hacia la autonomía y el autocontrol. También el lenguaje; los niños son más capaces de hacer que sus deseos sean comprendidos, se tornan más poderosos e independientes. Las dudas sobre sí mismos los ayudan a reconocer que aún no están listos para hacer algo, la vergüenza les permite aprender a vivir obedeciendo las reglas. Los pequeños necesitan que los adultos fijen límites, la vergüenza y la duda les permiten reconocer la necesidad de tales límites.

INICIATIVA VERSUS CULPA. La necesidad de manejar los sentimientos respecto al yo es el centro de esta crisis del desarrollo de la personalidad. Permite que el niño planee y lleve a cabo actividades, y los remordimientos de conciencia que el niño puede tener respecto a tales planes. Este conflicto señala la parte en que sigue siendo niño, llena de exhuberancia y deseo de probar cosas y la parte que está convirtiéndose en adulto y que examina la conveniencia de los motivos y las acciones. Los niños aprenden a regular estos impulsos opuestos y desarrollan la “virtud” del *propósito*, el coraje de vislumbrar y perseguir metas sin sentirse cohibidos por la culpa o el temor al castigo. Si esta crisis no se resuelve en forma adecuada, el niño puede convertirse en un adulto que se esfuerza por el éxito o presumir, es reservado y carente de espontaneidad, autocrítico e intolerante o sufre impotencia o enfermedades psicosomáticas. Cuando cuentan con amplias oportunidades para realizar cosas por sí mismos, bajo una orientación y límites coherentes, los niños logran un sano equilibrio.

INDUSTRIA VERSUS INFERIORIDAD. Un determinante fundamental de la autoestima es la visión de los niños sobre su capacidad para el trabajo. El punto que debe ser resuelto en la crisis de la niñez intermedia es la suficiencia frente a inferioridad. La “virtud” que se desarrolla con la solución de esta crisis es la *competencia*, la visión de sí mismo como alguien capaz de dominar habilidades y realizar tareas. El respaldo social contribuye a la autoestima, que son los

progenitores y compañeros de clase, posteriormente amigos y profesores. Los niños que son reservados o aislados pueden preocuparse mucho por su desempeño en las situaciones sociales. Posiblemente atribuyen el rechazo a deficiencias de su personalidad, las cuales consideran imposibles de cambiar. En lugar de intentar nuevos métodos para obtener la aprobación, repiten las estrategias fallidas o simplemente se rinden o dan por vencidos.

**IDENTIDAD VERSUS CONFUSIÓN DE IDENTIDAD (O CONFUSIÓN DE PAPEL).** La principal tarea de la adolescencia es enfrentar esta crisis y convertirse en un adulto que da sentido coherente del yo, desempeñan papel importante en la sociedad. Es poco probable que la crisis sea resuelta por completo en la adolescencia puesto que los aspectos relativos a la identidad surgen en la edad adulta. Los adolescentes forman su identidad tomando como modelo a otras personas, modificando y sintetizando identificaciones anteriores en “una nueva estructura psicológica, mayor que la suma de sus partes”. Para formar la identidad, los adolescentes deben determinar y organizar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos para expresarlos luego en un contexto social. El grado en que los jóvenes son fieles a sus compromisos influye en su modo para resolver la crisis de la identidad. La resolución de esta desarrolla la “virtud” de la *fidelidad*: confianza y lealtad presente o sentido de pertenencia a un ser amado, a los amigos o a los compañeros.

**INTIMIDAD VERSUS AISLAMIENTO.** Sexta crisis del desarrollo Psicosocial y la preocupación principal de la edad adulta temprana. Si los jóvenes adultos no establecen compromisos personales profundos con los demás, quizá se mantengan aislados y ensimismados. También un poco de aislamiento es necesario para pensar en sus vidas. Buscan resolver exigencias de intimidad, competitividad y distancia, desarrollan un sentido ético, la marca de la edad adulta. Las relaciones íntimas exigen sacrificio y compromiso. Los adultos jóvenes deben desarrollar un sentido de sí mismo, la tarea de la adolescencia, están listos para fusionar su identidad con la de otra persona y dispuestos a arriesgar temporalmente la pérdida del yo en el coito y el orgasmo, así como amistades unidas. De la solución de esta crisis surge la “virtud” del *amor*: emoción mutua entre compañeros que eligen compartir sus vidas, tener hijos y ayudar a que esos hijos logren su propio desarrollo saludable.

**GENERATIVIDAD VERSUS ESTANCAMIENTO.** Los años cercanos a los 40 años son la época en que las personas van hacia su séptima “crisis normativa”. Generatividad, según Erikson; preocupación de los adultos por encaminar y guiar a la generación siguiente, perpetuar a uno mismo a través de la influencia en quienes le siguen. Previendo la degeneración de su existencia, sienten la necesidad de dejar un legado para seguir participando en la vida. Quienes no encuentran una salida a la generatividad son ensimismados, desenfrenados, son inactivos o sin vigor. La “virtud” de este periodo es el *cuidado*: “compromiso cada vez más amplio con el cuidado de las personas”.

**INTEGRIDAD DEL YO VERSUS DESESPERACIÓN.** El logro mayor de la vejez es el sentido de integridad de sí mismo o integridad del yo, basado en la reflexión sobre la propia vida. Octava y última crisis de la vida, los ancianos necesitan evaluar, adicionar y aceptar sus vidas para aceptar la proximidad de la muerte. Luchan por lograr coherencia e integridad, en vez de dejarse llevar por la desesperación ante la incapacidad de vivir de nuevo el pasado de manera diferente. Las personas que tienen éxito en esta tarea integradora final dan orden y significado a sus vidas dentro de un orden social, pasado, presente y futuro más amplio. La “virtud” que puede desarrollarse durante esta etapa es la *sabiduría*, una “preocupación por la vida al enfrentar la muerte”, que significa aceptar sin mayores reproches la vida que uno ha vivido. Las personas que no logran esta aceptación se ven agobiados por la desesperanza al descubrir que el tiempo es demasiado corto para buscar nuevos caminos para la integridad del yo. Si esta crisis se quiere resolverse con éxito, la integridad debe superar a la desesperanza.

*Fuente:* Adaptación de Erikson (1987) realizada por Rivas Montaña Irene, 2008.

## **ANEXO 5: TESTIMONIO.**

Los niños suelen tener miedo a monstruos, que no son más que producto de su imaginación a los que enfrentan y rinden en el momento que quieren o lo decidan, estas fantasías suelen ser juzgadas, estigmatizadas o inclusive alimentadas por los adultos aún sabiendo que es una actividad de cualidad psíquica en las personas, con mayor frecuencia siendo pequeños. Pero que ocurre cuando ese personaje infame es real, de carne y huesos con nombre, ¿Cómo actúan y responden las personas, si dañan lo más sagrado o valioso que existe para ellos, sus hijos? Son muchas y a la vez nulas las acciones al respecto, aparecen la apatía, la indiferencia y la negación como las principales antagonistas de estas historias.

Lucero:

Hoy, a pesar de que ya han transcurrido más de 18 años, este trauma sigue perturbando mi existir, yo pensaba que se había esfumado, desintegrado o desaparecido para siempre, pero no fue así, ni supe como lo logró, ha cumplido la mayoría de edad e increíblemente, se encuentra más fuerte y delicado que nunca, parásita en todo mí ser, cada vez con más frenesí que cuando el Abuso Sexual Infantil ocurrió. Recuerdo a menudo, con dolor, ese acto deliberado que ocasionó una mutación en mi persona afectando el desarrollo, tantos conflictos, traumas y un enorme malestar sin discriminar la etapa o área que atravesará, así de rápido y sin quererlo, la infancia no sé si terminó o se perdió, junto con ella la inocencia, la espontaneidad igual que mí Inteligencia, Voluntad y Afectividad -IVA- fueron echadas por la borda a un precipicio sin consideración alguna y ningún reparo, y la confianza depositada erróneamente en quien me debió cuidar, fue muy difícil sobrevivir sabiéndome sólo, teniendo nada más a uno mismo como un todo porque encontré un abismo dándome cuenta con tristeza, desesperación y ansiedad que era yo o mejor dicho lo poco y nada que quedo de aquel infante contra el mundo. En este, mí caso todo lo he experimentado, desde el odio hacía mi agresor, la ira al entender lo sucedido, la rabia contra mí por permitirlo sin defenderme o protestar, la culpa -yugo del verdugo que no perdona- producto de la propia conciencia y raciocinio, lo indeseable como el desamparo, la omisión y desprotección, la manifestada falta de credibilidad (de los demás) en ti te hace desconfiar de ti mismo, perdiendo fé y contacto con la cruel realidad recurriendo al olvido que es un archivo muerto en la memoria, y la carga pesada que se lleva a costas sobre la espalda como la piedra del Pipila hasta que el fin del vivir llegue o se afronte el problema de frente con valor para aniquilarlo antes que él te mate en vida, hoy como ayer que me siento vivo sin estarlo interiormente.

Luego de sufrir y morir, se renace como el ave fénix, (animal mitológico) de las cenizas gracias al apoyo de la red social y las convicciones propias resultado de las experiencias, la madurez y la personalidad, uno puede seguir caminando, viviendo y volver a empezar, porque en la oscuridad más recóndita de un lugar siempre hay un haz pequeño de luz, casi invisible, que es la esperanza puesta en cada cual desde el comienzo de la vida. He dejado de experimentar en mí la sensación de desnudes fisiológica que se siente cuando tu cuerpo se ve sin la capa de piel que lo cubre, donde se pueden distinguir desde los huesos hasta las venas por delgadas y pequeñas que estas sean, hecho tan extraño, vergonzoso y raro que la impotencia te paraliza al no saber que hacer para remediarlo, ahora, en este momento me permito mostrarme tal y como soy, a flor de piel y sin temor. Soy una persona profesionalista, perseverante y fiel creyente en la humanidad, sin considerar las transgresiones sociales o de género que son opositores ante los que muchos estamos y seguimos a pie de lucha por salvaguardar a los más inocentes -sin diferenciar edad, género, raza o clase social-, no importando las represalias y llegando hasta las últimas consecuencias pues vale mucho la pena: “Porque los Niños son Fruto de Nosotros los Adultos y los Futuros Comisionados de velar por el desarrollo de la especie humana en general”.

‘Este peregrinar me ha llevado a explorar un yo que no conocía y creía no existía, es todo lo contrario, el reencuentro conmigo mismo es una experiencia poco probable en alguien que padeció ASI, me doy perfecta cuenta que “NO TODO ESTA PERDIDO”(\*) como dice la canción que interpreta Diego Torres, ahora tengo a alguien en quien confiar y me dice “AQUÍ ESTOY YO”(\*\*) título de la canción que interpretan Luis Fonsi, Aleks Syntek, Noel Schajris & David Bisbal. “YA NO ESTOY SOLA”, mientras me tenga a mí misma, nada ni nadie me podrá destruir ni dañar más. Aconsejo a profesionales, sociedad y familia, primeramente, cuidar, querer y guiar a los niños forjando en ellos una cultura gobernada por la equidad, el respeto y la sensibilidad del hombre, que en el presente, son los intermediarios adecuados más necesarios a favor de la humanidad para obtener la evolución social. Por ellos, niños y niñas, para ellos y con ellos hay que trabajar contra el ASI es cosa de niños incluyendo a los adultos, porque las minorías movemos a las masas tan maquiavélicamente que ni siquiera ellas se percatan de ello, somos amos del mundo y tenemos el poder para lograr todo lo que nos proponamos, inclusive la abolición del ASI.

**\* Diego Torres: “NO TODO ESTA PERDIDO” ‘**

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a despertar siempre hay un motivo, deja de pensar que no tiene sentido, vuelve a imaginar que los ríos siempre dan al mar.

Hoy talvez prueba más difícil, comprender que ya se ha ido, es la ley perder lo que más quieres y también seguir con tu vida.

Sigo pensando al verte, tu no estas bien, debes cambiar por dentro y sentir que hay que vivir.

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a despertar siempre hay un motivo, deja de pensar que no tiene sentido, vuelve a imaginar que los ríos siempre dan al mar.

Tu dolor es parte del pasado, renacer es el futuro, piensa en ti y en todo lo que viene, sentirás, aún quedan cosas.

Sigo pensando al verte, que no estas bien, debes cambiar por dentro y sentir que hay que vivir.

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a despertar siempre hay un motivo, deja de pensar que no tiene sentido. Vuelve a despertar y sigue tu destino.

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a imaginar sé que es muy difícil volver a empezar, después de tantas cosas que te hicieron mal, pero si té quitas la oportunidad, no sabrás si puedes tu llegar.

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a despertar siempre hay un motivo, deja de pensar que no tiene sentido, vuelve a despertar sigue tu destino.

Deja de pensar que todo esta perdido, vuelve a imaginar que los ríos siempre dan al mar.

### **\*\* Luis Fonsi: AQUÍ ESTOY YO "**

Aquí estoy yo para hacerte reír una vez más, confía en mí, deja tus miedos atrás y ya verás.

Aquí estoy yo con un beso quemándome en los labios, es para ti, puede tu vida cambiar, déjame entrar.

Le pido al sol que una estrella azul, viaje hasta ti y te enamore su luz.

Aquí estoy yo, abriéndote mi corazón, llenando tu falta de amor, cerrándole el paso al dolor, no temas yo te cuidaré, sólo acéptame.

Aquí estoy yo para darte mi fuerza y mí aliento, y ayudarte a pintar mariposas en la oscuridad serán de verdad...

Quiero ser yo él que despierte en ti un nuevo sentimiento y quien te enseñe a creer, a entregarte otra vez sin medir los abrazos que dé.

Le pido a Dios un toque de inspiración para decir lo que tú esperas oír de mí.

Aquí estoy yo, abriéndote mi corazón, llenando tu falta de amor, cerrándole el paso al dolor, no temas yo te cuidaré, sólo acéptame.

Dame tus alas las voy a curar y de mí mano te invito a volar...

Aquí estoy yo (aquí estoy yo), abriéndote mi corazón (hay mi corazón), llenando tu falta de amor (falta de amor, tu falta de amor), cerrándole el paso al dolor (cerrándole el paso al dolor), no temas yo te cuidaré (yo te cuidaré), siempre te amaré.

“Esta canción se la dedico a una paciente su actual pareja, después de que se entero del ASI que ella sufrió hace 18 años y junto con ella le manifiesta que cuenta con él en todo para salir a delante y ser feliz.

P. D. Si tu o algún conocido o familiar tuyo ha sufrido un ASI, busca ayuda y apoyo o bríndalo, probablemente tú eres él único respaldo que tenga el niño, si supieras cuanta falta hace alguien que lo dote de protección y amor. Deja de pensarlo, actúa y ocúpate, hazlo por el futuro del mundo, ¡LOS NIÑOS!