



UNIVERSIDAD

"DON VASCO, A. C."

UNIVERSIDAD DON VASCO, A. C.

INCORPORACIÓN No. 8727-29 A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

“Proceso que viven los padres ante la victimización de abuso sexual de su hijo (a). Caso atendido por la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia de Uruapan Michoacán”.

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Licenciada en Trabajo Social

PRESENTA:

LAURA YARERI SALGADO VEGA

ASESOR:

LIC. Claudia Yanet Carrillo Camarena



Uruapan Michoacán, 17 Septiembre de 2014



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.

AGRADECIMIENTOS

A Dios

Agradezco principalmente a Dios por permitirme discernir sobre la profesión que quería estudiar y por permitirme luchar por la meta que deseaban alcanzar, gracias por extender tu brazo para obtener la estrella que alumbró mi camino, por fortalecerme y acompañarme en este proceso, por traerme a este lugar para iniciar y ahora concluir un ciclo que ha sido de transcendía en mi vida y me ha motivado apasionarme por lo que hoy se convierte en mi profesión.

Laura Judith Vega Domínguez

Te agradezco por tu amor y apoyo Incondicional, por impulsarme a dar un gran salto evolutivo y por enseñarme a creer en la felicidad hasta en los más pequeños detalles. Gracias por ser mi compañera durante muchos procesos de nuestra vida, sobre todo por los “peores” Que fueron los que nos hicieron mejores y nos permitieron volar juntas.

Hugo Salgado Hernández

Gracias papá por el valor y el coraje que has tenido para levantarte ante cualquier adversidad, por enseñarme con tu ejemplo amar y ser apasionada en lo que hago, por transmitirme tu creatividad, energía y alegría de ver la vida; por ser siempre mi sustento, por enseñarme que el verdadero valor de la vida es la humildad y nobleza hacia las personas.

Hugo Enrique Salgado Vega

Admiro tu nobleza e inteligencia, me gusta en la persona que día con día te conviertes, desde antes de que fueras concebido deseaba poderte tener en mi vida. Debo decirte que una de las cosas más difíciles que me toco hacer para estar aquí ahora, es dejarte a ti, a mis papás y abuelo, perderme parte de tus actividades cotidianas, por eso tú te has convertido en un gran apoyo emocional

A mis maestros

Les agradezco, por brindarme la oportunidad de crecer, por compartir los conocimientos que han adquirido y por preocuparse en mi crecimiento intelectual y personal, se han convertido en un ejemplo de vida, los quiero a cada uno de Ustedes.

Maestra Claudia gracias por escucharme e impulsarme a ser innovadora con este trabajo.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

<i>CAPÍTULO I LA PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA</i>	5
1.1 Antecedentes de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia	5
1.2. Generalidades de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.	7
1.3 Marco legal de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.	8
1.4 Funciones de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.....	9
1.5 Estructura organizacional de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.....	10
1.6 Intervención del equipo en los casos del abuso sexual infantil	13
1.6.1 Intervención del Licenciado en Trabajo Social ante el abuso sexual infantil en la P.D.M.F.	13
1.6.2 Trabajo con la familia (padres y menores).	17
1.6.3 Asesoría y acompañamiento legal.....	17
1.6.4 Asesoría y acompañamiento médico.	18
1.6.5 Asesoría y acompañamiento psicológico	19
<i>CAPÍTULO II ABUSO SEXUAL EN NIÑOS</i>	22
2.1 Definición de abuso sexual infantil.....	22
2.2 Tipos de abuso sexual infantil	28
2.3 Antecedentes del abuso sexual en niños	29
2.4 Víctimas del abuso sexual infantil	35
2.5 Victimarios del abuso sexual infantil	37
2.6 Formas de identificación de las víctimas de abuso sexual infantil.....	39
2.7 Consecuencias del abuso sexual infantil	44
2.7.1 Efectos a corto plazo	48
2.7.2 Efectos a largo plazo.....	48
<i>CAPÍTULO III LA FAMILIA ANTE EL ABUSO SEXUAL INFANTIL</i>	52
3.1 Definición de familia.....	53
3.2 Tipos de familia	54
3.3 La familia ante el abuso sexual infantil.....	56
3.4 Ciclo vital de la familia.....	57
3.5 Problemas o crisis familiares.....	61
3.6 Proceso que presentan los padres ante el abuso sexual de su hijo	66
3.7 Reacción de los padres ante el abuso sexual de sus hijos.	67

<i>CAPÍTULO IV LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁREA JURÍDICA.....</i>	<i>71</i>
4.1 El Trabajo Social en el área jurídica	71
4.1.1 Definición de Trabajo Social en el área jurídica	71
4.1.2 Objetivo del Trabajador Social en el área jurídica	71
4.1.3 Funciones y Acciones.....	72
4.1.4 Perfil de trabajo social en el área jurídica	73
4.2 Trabajo social en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.	74
4.2.1 Funciones del Trabajador Social en la P.D.M.F.....	75
<i>CAPÍTULO V INTERVENCIÓN DE CASO</i>	<i>77</i>
5.1 Antecedentes de Trabajo Social de caso.	77
5.2 Modelo de Helen Harris.....	78
5.2.1 Elementos del Trabajo Social Individualizado.	78
5.2.2 Proceso en la fase inicial (persona, problema, lugar).....	83
<i>CAPÍTULO VI INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASO ANTE EL ABUSO SEXUAL</i>	
<i>INFANTIL.....</i>	<i>94</i>
6.1 Proceso de seguimiento de caso	127
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.	141

CONCLUSIONES

PROPUESTA

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

En el interior de las familias, la presencia del abuso sexual infantil tiene un efecto devastador, ocasionando una serie de problemáticas, emocionales con secuelas psicológicas, sin dejar de lado la estigmatización social que presentan los víctimas y familiares más cercanos del mismo.

El abuso sexual infantil en los últimos años ha sido un tema investigado; sin embargo se ha dejado de lado la atención y apoyo a los padres de los menores que han sido víctimas de abuso sexual, cuando es de vital importancia darles un acompañamiento en este proceso, pues como indica el Psicólogo de la P.D.M.F de Uruapan es más complejo para los padres superar el abuso sexual del que sus hijos han sido sometidos.

Sumada la amalgama de sentimientos para los padres ante el sentir de haber fallado como protectores, uno de estos sentimientos es frustración y depresión, miedo de que sus hijos no puedan superar el abuso sexual, miedo al trato que la sociedad les pueda dar, así como el trato que sus familias les darán.

Para los padres y los menores no es fácil asumirse víctimas de ningún delito, pues conlleva pena, de haberse dejado engañar, involucra; culpa, de haberlo permitido, o haber expuesto algo para que se cometiera; miedo al agresor, al sistema judicial, a los cambios que se derivan del delito. Esto en cualquier delito, mayormente en los delitos sexuales, pues el sentimiento de vulnerabilidad se complica con los tabús sociales referentes al sexo.

Dentro la familia puede variar el apoyo que se brinde, pues si el abuso sexual lo realizó un familiar esto puede provocar la ruptura en las relaciones pues algunos apoyaran al agresor y otros al víctima y si la violación no fue por un integrante de la familia es probable que todos los familiares “apoyen” al niño(a), aunque quizá no siempre se haga de la forma adecuada, pues pueden etiquetar al menor

agredido como una persona que le destruyeron la vida ocasionando que sea difícil superar la agresión.

En la sociedad el abuso sexual siempre ha causado polémica, socialmente las personas no saben cómo ver y manejar la situación cuando un menor es abusado sexualmente aun cuando este sea un tema conocido, siempre se harán juicios a favor o en contra del víctima y su familia así como del agresor, siempre se hablara sobre la situación sin importar ni pensar que los comentarios podrían dañar a los involucrados.

Actualmente, existe poca información acerca del proceso por el que pasan los padres cuando su hijo es víctima de abuso sexual y se requiere profundizar en este tema, para la adecuada intervención con los padres, pues ellos requieren apoyo para brindarles contención de sus hijos y ayudarlos a salir adelante.

Es importante referir que en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia de la Ciudad de Uruapan llegan diversos casos a los cuales se les da un intervención y posteriormente se da un seguimiento y tratamiento a dicho caso, especialmente cuando se trata de abuso sexual, con el fin de darle la continuidad atención a las personas afectadas.

OBJETIVO GENERAL:

Describir el proceso que viven los padres ante la victimización de abuso sexual de su menor hijo(a).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Señalar el sentir que presentan los padres durante los tres meses inmediatos al abuso sexual de su hijo.
- Conocer los cambios de comportamiento que surgen en los padres de familia, después de que su hijo es abusado sexualmente.

- Conocer los cambios que se dan en la dinámica familiar, luego del abuso sexual de uno de sus integrantes.
- Explicar la relación que se da entre los padres e hijo, cuando el menor fue violentado sexualmente.
- Diseñar estrategias de intervención del Licenciado en Trabajo Social con los padres que tienen hijos que han sido violentados sexual

CAPÍTULO I

Este capítulo tratara específicamente de la P.D.M.F, que es la institución en donde parte la realización del seguimiento de caso; por dicho motivo, es importante conocer los antecedentes y generalidades de dicha institución, así como saber la estructura organizacional que la conforma y las funciones que se desempeñan en la misma.

CAPÍTULO II

Antes de iniciar con la descripción del caso, es de vital importancia definir previamente lo que es abuso sexual infantil, los tipos de abuso que existen, conocer los antecedentes y hablar además de los víctimas y victimarios del abuso sexual, es necesario también abordar en el contenido las formas de identificación de las víctimas del abuso sexual infantil, así como también los efectos a corto y largo plazo que presentan posterior al abuso sexual infantil.

CAPÍTULO III

Es importante rescatar en uno de los capítulos la percepción que tiene la familia ante el abuso sexual que el menor presenta; por tal motivo se consideró necesario rescatar la definición de familia y los tipos de familia que existen, además de identificar el ciclo vital de la misma, sin dejar de lado el conocer los diferentes procesos o crisis familiares que enfrentan específicamente en un proceso de abuso sexual en un menor y la reacción que tienen los padres ante dicho suceso.

CAPÍTULO IV

Este capítulo es de gran importancia, ya que el contenido es acerca de cómo se define el Trabajador Social en el área jurídica, el perfil que presenta, además de conocer la intervención que pueden realizar en las instituciones con enfoque jurídico, haciendo hincapié la labor que tiene el Trabajador Social en la P.D.M.F pues de dicha institución parte la investigación.

CAPÍTULO V.

Se abordará el enfoque y metodología que propone Helen Harris, en donde es importante mencionar que se retomó esta autora porque su enfoque parte desde el trabajo de una institución, sin dejar de lado la sensibilidad que tiene a la hora de realizar las entrevistas.

CAPÍTULO VI

Este último capítulo es la raíz por la cual se realizó dicha investigación pues se describe el caso que fue de investigación partiendo de la P.D.M.F en donde se entrevista a la madre de un menor de 7 años que sufre abuso sexual por parte de su primo hermano de 14 años de edad, también este capítulo contendrá el diagnóstico de dicho seguimiento.

CAPÍTULO I

LA PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA

La Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia (P.D.M.F), es una Institución que brinda atención a menores que se encuentran en situación de vulnerabilidad, como omisión de cuidados, maltrato infantil y abuso sexual. Por tal motivo, es importante conocer acerca de los servicios y tipo de ayuda que se ofrecen dentro de esta institución.

Cabe mencionar que este departamento se tomara como marco de referencia para llevar a cabo esta investigación, pues se hará un seguimiento de caso sobre un menor que fue canalizado del Ministerio Público a la P.D.M.F para recibir atención psicológica por parte del Psicólogo Marcos Hernández, además se hablara acerca del apoyo psicológico, legal, social y de salud que ofrecen a menores víctimas de abuso sexual; sin embargo es importante mencionar que él menor recibió la atención directa en el M.P pues al cometerse el abuso sexual, sus padres se dirigieron directamente allá y solo fueron canalizados para la atención psicológica.

1.1 Antecedentes de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia

Debido a la necesidad social existente y ante la inexistencia de un órgano público establecido para ello, la atención que hoy se proporciona en la Procuraduría era realizada por clubs privados, integrados por personas de alto nivel económico.

Gestionando por esa razón la ubicación de esta y varias áreas, al sistema para el Desarrollo Integral de la Familia D.I.F., que ya estaba conformado algunos años atrás. Mismo que tradicionalmente ha sido representado por la esposa del Presidente Municipal, a la que se le denomina Presidenta del Sistema.

“La Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, en la ciudad de Uruapan, Michoacán, fue creada en el año de 1980 bajo la administración estatal del C. Ing. Cuauhtémoc Cárdenas Solórzano, siendo Presidente Municipal el C. Eduardo Martínez López. Gestión que realiza en forma personal por la Presidenta del D.I.F. municipal la Señora Consuelo de Martínez López, quien ante la necesidad de contar con un espacio para la atención jurídica en este municipio, gestiona su creación ante gobierno del estado.

Desde esa fecha se encuentra adscrita al Sistema Municipal del D.I.F. mediante convenio establecido en ese año.

En el inicio de la creación de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, se contaba solamente con el Delegado de la misma y una Secretaria, siendo a través de un convenio firmado por el estado y el Municipio, el municipio comenzó a adscribir personal que de acuerdo a las necesidades de la población se fueron suscitando, con que en este momento se encuentran el titular, una Licenciada en Trabajo Social, un psicólogo clínico y una secretaria de la delegación, además personal que de diversas carreras realiza su servicio social en ella, cabe señalar que desde el inicio que se creó este departamento se contó con personal de carrera de Trabajo Social.”¹

La Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, tiene la obligación de realizar un informe mensual que es presentado ante las oficinas centrales del D.I.F. estatal, mismo que es solo a nivel numérico, con que la descripción de la problemática (expedientes) se encuentran en resguardo, siendo responsabilidad total y absoluta del titular de la misma, el que supervisa, evalúa y concluye el trámite problemática, recayendo en él la responsabilidad y manejo de la delegación.

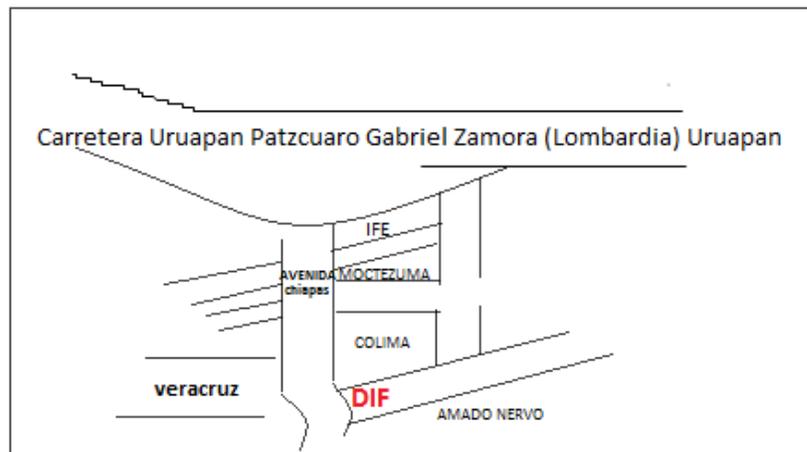
¹ Fuente: Información proporcionada por secretaria de la P.D.M.F.

1.2. Generalidades de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.

A la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia le corresponde la prestación de servicios de asistencia jurídica y orientación social, especialmente a los grupos vulnerables: menores, ancianos, mujeres e inválidos sin recursos con el fin de lograr su protección integral, orientando sus funciones a lograr el fortalecimiento del núcleo familiar extendiendo los sistemas de protección y ejecutando acciones que promuevan los valores y actores de la transformación social, generando las condiciones de cambio desde los pilares básicos de la familia.

A continuación se mostrara de forma gráfica y teórica la ubicación del DIF de la ciudad de Uruapan Michoacán y posteriormente en donde está el departamento jurídico dentro de esta institución:

Croquis con ubicación del DIF dentro de esta ciudad:



El DIF de Uruapan Michoacán tiene el domicilio Av. Chiapas 520 de la Col. Ramón Farías, su código postal es 60130, se cuenta con los números telefónicos, 5232216 y 5236178 y el correo electrónico es difmpal@uruapan.gob.mx.

Croquis con ubicación de la P.D.M.F dentro del DIF de esta ciudad



Horario de atención de la P.D.M.F: de 8:00 am a 5:00 pm.

1.3 Marco legal de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.

“La Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia (P.D.M.F), cuenta con un titular Estatal, que es nombrado Procurador de la Defensa del Menor y la Familia en el Estado, en el cual se cuentan con “diecisiete delegaciones en el interior del Estado, mismas que se encuentran distribuidas en diversas ciudades, las cuales son: Apatzingán, Tlalpujahua, Ciudad Hidalgo, Huetamo, Jiquilpan, La Piedad, Lázaro Cárdenas, Los Reyes, Pátzcuaro, Puruándiro, Maravatío, Tacámbaro, Uruapan, Zacapu, Zamora, Zinapécuaro, Zitácuaro.”²

La delegación de la P.D.M.F, es el representante legal de las personas en estado de abandono e incapaces de proveerse a sí mismas, facultad que le otorga el artículo 9° de la Ley de asistencia familiar en su fracciones VII, que indica que se deben de “Operar establecimientos de asistencia social en beneficio de menores

² Fuente: Tríptico de la P.D.M.D del Estado de Michoacán

en estado de abandono, de ancianos desamparados y de minusválidos sin recursos y la fracción VIII, señala que existen programas tendientes a prevenir y evitar el maltrato de menores o ancianos, proporcionándoles atención, cuidado y vigilancia, y en su caso, denunciar o encauzar el procedimiento ante las autoridades competentes.”³

1.4 Funciones de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.

La Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia es un órgano jurídico del Sistema DIF Michoacán que atiende los asuntos del orden familiar que le son planteados; ofreciendo: orientación, asesoría jurídica y/o representación legal e interviniendo a través de la conciliación, orientación legal, asistencia psicológica y trabajo social.

“Los asuntos sobre los que versa su competencia son:

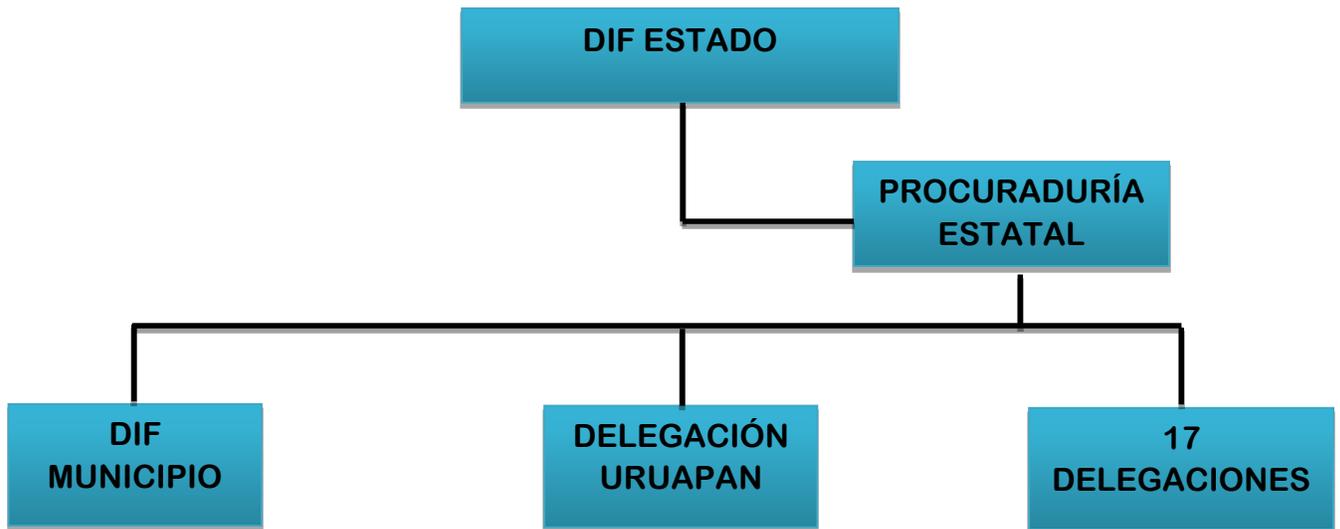
- Asesoría jurídica;
- Pensión alimenticia judicial;
- Pensión alimenticia extrajudicial (convenio);
- Juicios de rectificación de actas del registro civil;
- Trámite de actas del registro civil;
- Convenios sobre convivencia familiar y custodia de menores;
- Juicios sobre convivencia familiar y custodia de menores;
- Reportes de maltrato infantil;
- Denuncias de menores en situación de abandono;
- Diligencias de jurisdicción voluntaria para acreditar hechos;
- Reportes de violencia intrafamiliar;
- Información sobre trámite de adopción; y
- Integración de expedientes de solicitud de adopción;

³ Fuente: Ley de Asistencia Social de Michoacán Ocampo; agosto 2007 segunda sección

En cuanto a asuntos de carácter internacional atiende lo siguiente:

- Tramitación de exhortos judiciales nacionales e internacionales;
- Repatriación; y
- Restituciones internacionales.”⁴

1.5 Estructura organizacional de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.



A continuación en el siguiente cuadro se plasmara los nombres, profesión, puestos, antigüedad, funciones y responsabilidades que tiene cada uno de los que laboran en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia:

⁴ Fuente: Tríptico de la P.D.M.D del Estado de Michoacán

Puesto: Procurador

Funciones:

- Recomendaciones pertinentes al caso acorde con el marco legal.
- Recopilación de pruebas y levantamiento de diligencias internas que puedan ser aportadas como tales en la vía judicial.
- Realizar denuncias ante el ministerio público
- Tramitar judicialmente a favor del menor.
- Elaboración de convenios en los que se establece en que cada caso de renuncia o incumplimiento a lo estipulado por parte del agresor o responsable, el menor quede bajo custodia y cuidados de la Procuraduría, quedando está en libertad de ejercitar las acciones convenientes.
- Elaboración de los convenios favorables al menor tales como depósito y custodia de pensiones alimenticias.
- Canalización del menor a la Casa Hogar o internado que se considere conveniente.
- Trámites de ratificación de actas de nacimiento.

Puesto: Secretaria

Funciones:

- Admisión y recepción del usuario
- Clasificación del tipo de servicio
- Elaboración de documentos y acuerdos pertinentes al caso
- Orientación a familias desintegradas.
- Estudio de las características del niño maltratado, abandonado o descuido, su familia y su entorno familiar.
- Elaboración de informes sobre las investigaciones sociales que realizan para posteriormente entregárselas al Procurador, el cual analiza la situación para realizar la denuncia de los casos correspondientes.

- Canalización con el Psicólogo, Medico, Ministerio público, Procuraduría General de Justicia, Junta Especial de Conciliación y Arbitraje, entre otros.
- Coordinación con diferentes instituciones, tales como Casa Hogar, Registro Civil, Departamento de salud (DIF)
- Asesoramiento y difusión sobre el derecho familiar.

Puesto: Psicólogo clínico

Funciones:

- Orientar a la persona de acuerdo a su situación
- Detectar conductas anormales en la persona
- Comprobar situaciones presentadas en la denuncia.
- Elaborar perfiles psicológicas del paciente
- Realizar informes sobre la sesión, en caso de que lo requiera el Ministerio Público

Puesto: Trabajo Social

Funciones:

- Localización de los familiares del menor, con la finalidad de establecer las posibilidades de que se haga cargo del menor en forma temporal o definitiva.
- Sensibilización a la familia para la reincorporación del menor a la familia.
- Investigaciones sociales con los vecinos del lugar, en las escuelas con los jefes de manzana, lugar de trabajo, etc. sobre la veracidad del maltrato al menor.
- Visitas domiciliarias.
- Seguimientos de caso.
- Estudios de las características del niño maltratado, abandono o descuido, su familia y el entorno familiar.

- Elaboración de informes sobre las investigaciones sociales que realizan.
- Canalizaciones a los diferentes departamentos del sistema DIF Uruapan o instituciones externas, según sea el caso; como puedan ser al psicólogo y/o médico; o bien al Ministerio Público, a la Junta Especial de Conciliación y Arbitraje, entre otras instituciones.
- Entrevistar a menor en caso de ser violentado físicamente o abusado sexualmente.
- Levantar denuncias al ministerio público por violación a menores
- Ser testigo cuando el menor es entrevistado por el área de psicología.
- Tutoría en los juzgados.”⁵

1.6 Intervención del equipo en los casos del abuso sexual infantil

Cuando ingresa un menor de edad a la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia por abuso sexual, hay un grupo de profesionistas que brindan atención al menor y en ocasiones se hace uso de algunos servicios que ofrece el DIF, a continuación se abordará de forma concreta el apoyo que se le da a los menores por parte de dicha institución.

1.6.1 Intervención del Licenciado en Trabajo Social ante el abuso sexual infantil en la P.D.M.F.

La intervención del Trabajador Social en el abuso sexual infantil es de vital importancia; ya que “primeramente debe realizar una entrevista al menor que sufrió abuso sexualmente, con el fin de recabar toda la información necesaria para la elaboración de la denuncia penal correspondiente, esto cuando el menor es presentado en forma personal a la institución. Es de gran importancia el diagnóstico que este profesionista emita en relación a la entrevista que realice con el menor agraviado, misma que es anexada a la denuncia penal correspondiente

⁵ Fuente: Información proporcionada por personal de la P.D.M.F

cuando la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia la realiza a través de su titular o representante legal.

De igual manera, continuando con la labor del Trabajo Social en este tipo de problemáticas sociales, es fundamental la investigación social que realiza referente a las denuncias que se reciben en la mayoría de los casos vía anónima, en relación al abuso sexual infantil se realizan investigaciones colaterales, en el entorno escolar, o en la medida que la familia lo permita, para determinar la existencia de dicha agresión sexual, considerándose base de la acción la investigación practicada en los diversos entornos mismos que se señalaban.

La intervención del Trabajador Social, es necesaria en el seguimiento especial que se da cuando el menor es reintegrado con algún familiar, posterior a que se ha presentado denuncia, o el menor es egresado del entorno en que fue violentado, con el fin de lograr un desarrollo integral en el menor, para esto se requiere la debida supervisión de expediente para que el menor acuda a sus terapias, actividades escolares, y acoplamiento al entorno en el que fue depositado para su guarda y custodia.

Determinando a través de los correspondientes reportes el Trabajador Social la convivencia de que el menor continúe en ese entorno familiar, o sea ingresado a otro. Teniendo la obligación de trabajar con los padres, o familiares que forman parte del entorno del menor.

La intervención del Trabajador Social a niveles jurídicos, estriba en el apoyo profesional para que el menor sea acompañado al momento de ser revisado medicamente por el especialista legal ante la representación correspondiente, así como la gestión necesaria para que el mismo reciba la atención psicológica respectiva, mediante la supervisión o verificación de asistencia a las misma,

encontrándonos con que el profesionalista tiene la autorización por parte de la instancia correspondiente de asistir en todo momento al menor agraviado.”⁶

Asesoría y acompañamiento social.

“Con anterioridad este departamento contaba con dos trabajadoras sociales, quienes daban acompañamiento al menor que sufrió abuso sexual, así como también a sus familiares, ya sea si el menor tenía problemas dentro de la escuela o vecinales por este motivo, las trabajadoras intervenían hablando con los involucrados en la afeción del menor, también impartían talleres en las escuelas, de acuerdo a las necesidades que se presentaran.

Sin embargo; este servicio y acompañamiento se ha dejado de dar por la reducción de personal que existe, y por el gran número de demanda que se realiza dentro de este departamento, actualmente no se da abasto para brindar acompañamiento social a estos menores, ni a sus familiares.”⁷

Acompañamiento a la víctima.

“Anteriormente además de que el menor recibiera atención psicológica por parte de este departamento, se les daba un seguimiento al menor y a su familia por parte del Licenciado en Trabajador Social, para ver si el desarrollo integral del niño era adecuado, y para estudiar el contexto en el que se encontraba y los avances psicológicos, sociales, familiares, escolares y personales que estaba teniendo. Actualmente, debido a la carencia de personal, como se mencionó anteriormente, ya no se puede brindar este servicio.

⁶ Fuente: Información proporcionada por la secretaria de la P.D.M.F

⁷ Fuente: Información proporcionada por la abogada de la P.D.M.F

Solo el Lic. En Trabajo Social realiza visitas domiciliarias y una vez detectado el maltrato se canaliza al Ministerio Público y ya no se vuelve a retomar los casos atendidos en esta área, solo acuden para recibir terapia psicológica.”⁸

Es importante que se brinde una adecuada atención a niños con maltrato y abuso sexual y se sensibilice a la población de forma eficiente a no seguir ejerciendo abuso en los menores además de impartir temas a la población de abuso sexual pues la población no logra identificar los diferentes tipos de abusos, algunos creen que es una acción común que puede ser ejercida, tampoco hay las suficientes denuncias por parte de la ciudadanía, ya que muchos le restan importancia a esta problemática o consideran que no es conveniente involucrarse en problemas a los que según a ellos no les compete; sin embargo el abuso a menores no es una problemática de familia si no es un problema social, en el que todos estamos involucrados y todos tenemos la obligación de resolverlo.

Cabe señalar que como anteriormente se ha mencionado la P.D.M.F brinda atención a grupos vulnerables otorgándoles diferentes servicios, y uno de estos, es atender denuncias referente a maltrato infantil, omisión de cuidados, abuso sexual infantil y acoso a menores, de estas denuncias si se hacen aproximadamente 7 u 8 visitas domiciliarias al día, serán entre 3 ó 4 demandas referentes a maltrato infantil, aproximadamente 2 por omisión de cuidados, 1 ó 2 por violación y 1 por acoso al menor, como se puede visualizar es un alto índice de daño a menores de edad, señalando que no siempre se puede dar un seguimiento por más de determinado tiempo a las familias y por tal motivo no siempre se encuentra otros daños que el menor pudiera estar sufriendo

Para poder intervenir de una forma adecuada se requiere de personal que trabaje en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia y a su vez que la

⁸ Fuente: Información proporcionada por la abogada de la P.D.M.F

población se involucre y coopere denunciando los delitos sexuales, para disminuir esta problemática se requiere de un trabajo en equipo.

El trabajo del Licenciado en Trabajo Social en la P.D.M.F es fundamental pues además de realizar la investigación social se estará dando un acompañamiento a la familia en el proceso de duelo que estén presentando principalmente si es por abuso sexual, este acompañamiento es de gran importancia pues la familia sentirá el apoyo y preocupación por parte de la institución, principalmente si constantemente están viendo los avances en su desarrollo integral que está teniendo.

1.6.2 Trabajo con la familia (padres y menores).

Dentro de este departamento se trabaja con el menor y la familia cuando hay un posible abuso sexual a un menor, se da un seguimiento de caso hasta corroborar que el menor no esté siendo víctima de algún tipo de abuso, en caso de que se detecte alguna agresión hacía el menor se realiza la denuncia directamente al M.P, este trabajo de seguimiento e investigación social la realiza un Licenciado en Trabajo Social, además de ofrecerles un servicio de atención psicológica.

1.6.3 Asesoría y acompañamiento legal.

Antes de dar el acompañamiento y asesoría legal se tuvo que realizar una investigación previa por parte de Trabajo Social, y elaborado una evaluación psicológica, una vez que el menor fue atendido por estos dos profesionistas y si se sospecha que realmente el menor fue abusado sexualmente la abogada de este departamento acude con el afectado y familiares ante la Agencia del Ministerio Público a presentar la denuncia correspondiente misma que es recibida por la agencia especializada en delitos sexuales familiares.

“En la agencia el menor es valorado por un médico legista y por un psicólogo de acuerdo a la edad del menor (ya que si el niño es muy pequeño no puede recibir atención psicológica) y la P.D.M.F realizan la denuncia por escrito para que el Ministerio Público ratifique por el tutor o el representante del menor.

En el Ministerio Público se solicita testigos para que se pueda integrar a la averiguación información acerca del abuso sexual, y pueda ser canalizada a un juzgado penal.

En caso de que el menor sea abusado sexualmente por parte del padre o un familiar y la madre no quiera reportar dicho acto, el Procurador realizara la denuncia del abuso sexual que sufrió el menor y además se denunciara a la madre por encubrimiento.”⁹

1.6.4 Asesoría y acompañamiento médico.

Cuando se sospecha que un menor está sufriendo abuso sexual, no se puede reportar este hecho como tal. Por tanto, se pasa al menor a consulta como a cualquier otro paciente, se revisa que el niño venga en buenas condiciones, aseados, con buen peso, que no presentan enfermedades, etc.

En ocasiones, se llega a preguntar al menor si ha sido tocado cuando se cree que esto sucedió; sin embargo, ellos no pueden informar lo que el menor o madre digan, solo secuelas físicas que ellos puedan comprobar.

“En caso de que se sospeche que el menor está siendo abusado sexualmente se hace un certificado que contiene nombre del menor, edad, tipo de sangre, peso, estatura, número de vacunas, si presenta golpes, también en caso de que el menor tenga una infección y sienta ardor o comezón se realiza una revisión superficial de donde, y se pone en el certificado el tipo de infección o que encontraron con el estudio realizado, mas no se puede hacer un estudio más

⁹ Fuente: Información proporcionada por la Abogada de la P.D.M.F

profundo ya que esto podría afectar a la investigación previa que se realice, una vez entregado este certificado al departamento de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, y que este haya realizado las investigaciones previas acerca del menor o en caso de ser entrevistado al niño y verlo en muy malas condiciones y detectar que es posible que esté sufriendo algún abuso se anexara a la información el certificado médico realizado en el DIF y lo remitirán al Ministerio Público y ahí será revisado por el médico legista.”¹⁰

1.6.5 Asesoría y acompañamiento psicológico

La atención psicológica dentro de este departamento es fundamental, sobre todo en la intervención con menores abusados sexualmente y no solo la atención para ellos, sino también para la familia.

La forma en que interviene el psicólogo con los menores que sufren abuso sexual es la siguiente:

1) Recepción del paciente:

En esta primera parte se requiere que el menor que cree que fue abusado sexualmente se canalice con el Psicólogo quien realizara la evaluación, esta evaluación implica:

- **Determinar el daño:** En esta parte el psicólogo determina si es muy grave el daño ocasionado hacia el menor o es un nivel medio de trauma para él o si es bajo.
- **La causa:** En esta parte de la evaluación se cuestiona al menor acerca del evento en el que fue abusado sexualmente, y el motivo por el que considera que fue agredido, aquí se rescata toda la información sobre el hecho.
-
- **Evaluación del impacto:** En esta parte se evalúa que tanto ha limitado este evento al desarrollo del menor.
-

¹⁰ Fuente: Información proporcionada por personal del área de Salud del DIF.

2) Plan de tratamiento:

El plan tratamiento consiste en la forma en que se intervendrá con el paciente, una vez que se conoció acerca de lo sucedido y el impacto que tuvo en su desarrollo este hecho hacia el menor, y esta fase se verá la atención que requiere el paciente, ya sea psicológica, psiquiátrica, de asistencia social, jurídica, etc., aquí será de acuerdo a la necesidad que el demandante tiene.

En esta parte también se buscara a los involucrados en la mayoría de los casos a los familiares para que sean de apoyo al menor, cabe señalar que en la mayoría de los casos que se presenta el abuso por parte de un familiar el menor será extraído del domicilio y puesto en resguardo del DIF Estatal o con algún otro familiar que pueda proteger al menor, en caso de que el niño se ponga en resguardo de algún familiar, este tutor.

La investigación social la realiza el Licenciado en Trabajo Social por medio de seguimientos de caso y este mismo hará propuestas en caso de que se detecte el abuso sexual en el menor, ya sea que el niño se ponga en resguardo por el DIF o sea enviado con algún familiar, esto después de haber realizado una investigación previa al contexto del menor y conocer si las personas cercanas al menor están en condiciones de tenerlo bajo su cuidado, cabe señalar que el L.T.S tendrá que estar en constante contacto con el menor y sus familiares para así poder conocerles brindar una atención integral, este mismo será el filtro para así poder canalizar al menor y a su familia con los profesionistas competentes atender la necesidad que en este momento requiera ser atendida.

Intervención psicológica con los padres del menor o tutor:

En este caso “a los familiares se les brinda atención clínica, la intervención con los padres se considera importante para el psicólogo ya que debe aprender cómo tratar al menor a partir del abuso para que la afección no se agrave, además de que en muchos casos, afecta más a los padres que al menor, en muchas

ocasiones se acaba antes el tratamiento de menor que el tratamiento de los padres.”¹¹

Existen 3 niveles de intervención en este departamento hacia los padres:

- 1) **Informativo:** en esta parte se les explica a padres en qué condiciones se encuentra el menor y las alternativas que considera conveniente el psicólogo para trabajar, es importante señalar que al menor no se le dirá en qué condiciones se encuentra pero si la dinámica que estará trabajando con el psicólogo.
- 2) **Correctivo:** Se interviene con los padres para que trabajen con sus hijos de forma diferente que no agrave la situación en la que se encuentran si no que ayuden a que el infante supere el problema.
- 3) **Control y seguimiento:** Aquí se está pendiente de los padres, si evoluciona su proceso o se estanca o si requiere de otro tipo de apoyo.

¹¹ Fuente: Información proporcionada por él psicólogo de la P.D.M.F.

CAPÍTULO II ABUSO SEXUAL EN NIÑOS

Los menores de edad son considerados una población vulnerable, pues los agresores eligen cuidadosamente a sus víctimas, prefiriendo aquellos niños o niñas solitarios, con baja autoestima, vínculos familiares pobres, temerosos, con aparentes carencias afectivas, fáciles de chantajear, además un niño siempre tendrá menos fuerza física y emocional que un adulto por tal motivo son propensos a ser agredidos físicamente esta es la razón por la que son considerados vulnerables, el abuso sexual afecta directamente al niño y a toda su familia.

2.1 Definición de abuso sexual infantil.

Para poder abordar este tema, de abuso sexual infantil, primeramente, se definirá este concepto desde tres disciplinas distintas: desde el área de salud, judicial y la psicológica; al final de estas definiciones se integrara una sola definición.

En el aspecto de salud el abuso sexual a menores se define como: “todo acto ejecutado por un adulto o adolescente que se vale de un menor para estimularse o gratificarse sexualmente. Se le denomina abuso en la medida en que, pudiendo realizarse tales actos con o sin el consentimiento del menor, son actos para los cuales éste carece de la madurez y el desarrollo cognoscitivo necesarios para evaluar su contenido y consecuencias.”¹²

Por otra parte la definición que se da en el área judicial es la: “corrupción de personas menores de edad o personas que no tienen capacidad para comprender el significado del hecho.”¹³

¹² Lammoglia Ernest. (1999). “Abuso sexual en la infancia.” Editorial Grijalbo, Argentina. Pág. 33

¹³ Fuente: Código Penal para el Estado de Michoacán. pág. 72

En tanto que para la psicología, la agresión sexual infantil es “un acto sexual infligido a una persona joven o a un niño, por otra persona (generalmente de sexo masculino). Que tiene la capacidad de comprometer a un niño en una relación sexual, se basa en la posición toda poderosa y dominante del adulto (o de un adolescente mayor que el niño agredido) ultrajadora, posición que contrasta agudamente con la edad, la dependencia y la impotencia del niño. La autoridad y el poder permiten que el agresor obligue al niño a someterse sexualmente.”¹⁴

Existen distintas definiciones de este término, por tal motivo se fusionará algunas ideas de los autores ya antes mencionados, para establecer una definición propia.

El abuso sexual infantil es acto ejecutado a personas menores de edad que no tienen la capacidad de comprender el significado del hecho. Es la posición poderosa y dominante que contrasta con la que el agresor obliga al niño a someterse sexualmente, el menor puede sentirse indefenso y con obligación de hacer lo que el agresor le pida realizar, y el abusador, ve vulnerable al menor sintiendo a este incapaz de defenderse.

En algunos casos el abuso sexual no necesariamente lo ejecuta un adulto, también hay menores de edad que abusan sexualmente de otro menor, ya sea de su edad o aún más chico que él.

Algunos teóricos de la conducta humana, han realizado sus hipótesis respecto al abuso sexual infantil, algunas de ellas son retomadas a continuación:

Freud:

“Realizó diversas teorías que van enfocadas acerca de la sexualidad infantil, en un primer momento el comenzó a trabajar con jóvenes mujeres vienesas, quienes habían sido abordadas sexualmente a temprana edad por sus padres y hermanos, por tal motivo dijo que dicho trauma sexual de la niñez era la raíz de los problemas psicológicos de los adultos.”¹⁵

¹⁴ Durrant Michel. (1996) “Terapia del abuso sexual,” Editorial Gedisa, Pág. 16

¹⁵ Finkelhor, David. (2005) “Abuso sexual al menor,” Editorial Pax, México. Pág. 18, 19

Después cambio su teoría diciendo que “las historias narradas por sus pacientes eran fantasías y no experiencias verdaderas, formulando con esto el complejo de Edipo, que dice que el niño tiene un deseo por tener una unión sexual con el padre, lo cual llevaba fantasías y algunas veces hasta acto abiertos por parte del niño.”¹⁶

“La revisión de la teoría de Freud volteaba al revés su teoría original al culpar al niño, no al adulto, de cualquier suceso que le haya ocurrido. Tales experiencias eran ahora el resultado de los impulsos edípicos del niño en vez de ser los impulsos depredadores del adulto. La teoría revisada de Freud tomaba el oprobio moral que se dirigía al ofensor en tales situaciones y lo colocaba en la víctima. Desde el punto de vista de algunas personas, esta ideología de negación de culpar a la víctima ha sido uno de los mayores obstáculos para el estudio serio y la promoción del problema de la victimización sexual infantil.”¹⁷

Esta teoría ha causado gran polémica, ya que ahora mientras unos se enfocan en decir que el agresor es el culpable del abuso sexual infantil, otro gran número de personas le atribuyen la responsabilidad al menor; sin embargo, es importante analizar esta situación, ya que si realmente el abuso sexual fuera un acto edípico, y los menores realmente quisieran tener este contacto sexual hacia un adulto, no generaría tantas secuelas al menor, provocando problemas de insomnio, depresión, tartamudeo o inclusive dejar de hablar, también se hacen inseguros, sienten miedo y rechazo hacia su agresor, esto es solo por mencionar algunos de las múltiples consecuencias que se derivan después de que el menor fue abusado sexualmente, posteriormente la mayoría de los menores que sufrieron abuso sexual al llegar a la edad adulta tendrán problemas en su vida sexual, es importante reflexionar respecto a que tanto se nos arraigado esta teoría, que inclusive el niño llega a sentir culpa por este acto, muchas veces esto se atribuye

¹⁶ Ídem, pág. 19

¹⁷ Ídem, pág. 19, 20

a que los adultos le hacen creer eso al menor o por qué ellos consideran que hicieron algo, para llamar la atención del agresor.

Es interesante el estudio profundo de esta teoría; ya que si bien puede parecer ilógico que el menor sea el causante de este delito, también es bien cierto, que la mayoría de los niños que fueron abusados sexualmente una vez, seguirán siendo presas fáciles para que otra persona pueda seguir abusando de él, aun cuando este ha llegado a su adultez.

Kinsey:

También realizó estudios acerca del abuso sexual infantil, él decía “que las experiencias sexuales del niño eran virtualmente universales, y aseguraba así a muchas personas que las extravagancias imaginadas anteriormente eran de hecho compartidas por muchas otras personas. Sin embargo, a pesar de la evidencia que su investigación reflejaba que la perturbación a los niños, “el abuso sexual y el incesto estaban mucho más difundidos de lo que cualquier persona antes había podido demostrar, le dio poca importancia a tales hallazgos.

Kinsey declaró que pensaba que el incesto estaba más en la imaginación de los psicoterapeutas que en las experiencias de sus pacientes y se preguntó por qué debía un niño de sentirse perturbado porque un extraño le tocara los genitales. Decidió darle un gran énfasis a la normalidad de las experiencias homosexuales, a la masturbación, a las aventuras extramaritales, pero subestimó lo común del abuso sexual.”¹⁸

Bien es cierto que gran parte del trauma del abuso sexual, es generado por la sociedad, ya que a los niños se les prohíbe hablar acerca de determinadas temas, y ellos por esa razón consideran que los temas prohibidos son malos, siendo algunos de estos: la masturbación, las relaciones coitales, la pornografía, el

¹⁸ Ídem, pág. 20

exhibicionismo, sexo oral, anal, entre otras actividades sexuales más, esto se les prohíbe hablar principalmente a los niños, pues se considera que no tienen la edad para conocer acerca de esto; sin embargo ahora podemos ver que los niños no están al margen de estos actos, por lo contrario se ha visto un alto índice de menores víctimas de delitos sexuales y cuando ellos tienen contacto con alguno de estas acciones sienten culpa de verse involucrados, pero no se les ha dado la formación suficiente acerca de que ellos tienen derecho a que su cuerpo sea respetado.

Kinsey comenta que no es tan grave que un adulto toque a un menor, sin embargo difiere al respecto, ya que los niños no están preparados para manejar esta situación ni física ni emocionalmente, tan es así que cuando se da la relación entre un adulto y un menor, se generan tantas consecuencias físicas, emocionales y sociales.

Muchos adultos no pueden controlar ni manejar su adecuada vida sexual, un menor con menos razón podrá hacerlo. La mayoría de las veces estos actos resultan incómodos para el niño, es importante recordar que el cuerpo del ser humano vive diferentes etapas de desarrollo por lo que a esta edad no está preparada para tener contacto sexual de ningún tipo con un adulto, además de que su maduración corporal no se ha concluido.

Psicología sistémica:

“La relación básica, es la relación entre el hombre y la mujer, que también constituye la base para la paternidad. La fuerza para la paternidad emana de la relación de pareja. Mientras la relación de pareja tenga prioridad y actúe como base, también el hijo se sentirá bien. En cuanto existe el trastorno o una insatisfacción en la relación de pareja, la energía, en consecuencia, fluye más bien hacia el hijo. De repente el padre busca en el algo que no corresponde a la relación entre ellos dos. Eso forzosamente tiene que confundir al hijo. Como mejor

se encuentra un hijo es cuando el hombre se aprecia y se respeta así mismo y a la mujer y a la mujer en el hijo, y la mujer a su vez, se aprecia y se respeta a sí misma y al hombre en el hijo. De esta manera, la relación con el hijo no es más que una continuación de la relación de pareja, sin sobrepasarla, sino coronando y reordenándola. Así está bien, y el hijo, al mismo tiempo, queda libre de los padres. Se trata, por tanto, de otro rumbo para la energía interior: el amor del padre a la hija pasa por la mujer, toma el camino indirecto pasando por la mujer. También con la mujer ocurre lo mismo: su amor al hijo pasa por el marido. Esto une a los padres, mientras los hijos se sienten libres y, a pesar de todo, seguros.”¹⁹

La psicología sistémica maneja que si no hay una buena relación entre pareja eso provocara que se alteren los roles dentro de la familia, y los padres busquen en sus hijos la satisfacción que no encuentran en sus parejas, causando con esto, confusión en los menores y a su vez alterándolos roles que le debería corresponder a cada integrante de la familia, por dicho motivo es importante tener en claro que los padres deben de realizar la función que les corresponde dentro de su relación en pareja, tanto como para con sus hijos.

Dentro de esta investigación que se desglosa del abuso incestuoso de los padres hacia los hijos, considero que esto altera el comportamiento de los hijos, que posteriormente podría darse un seguimiento de patrones en donde los afectados sean nuevamente otros menores

Abuso sexual al menor por venganza algún miembro de la familia de la víctima:

“Otra de las teorías que se manejan es que la víctima de una conducta de abuso sexual es tomada como objeto de venganza dirigida a la madre o padre de la niña.

El niño puede ser víctima de una conducta de abuso sexual o sufrir conductas reiteradas por el agresor (incesto). Generalmente el niño es engañado por el

¹⁹ Hellinger Bert. (2001) “Felicidad dual.” Editorial Herder, Barcelona. Pág: 145, 146

delincuente sexual que lo conduce a un sitio fuera de la observación de otros adultos. En otros casos el menor es amenazado por el adulto de que perderá la vida de no acceder a la relación sexual: violencia física, al ser atados, drogados, alcoholizados, o brutalmente golpeados.”²⁰

Este tipo de abuso puede ser común en algunas familias, muchas veces la agresión se debe a un problema psiquiátrico que el agresor puede ya tener consigo o tener problemas de índole personal pudiendo repercutir con mayor fuerza a que un menor sea agredido sexualmente por un adulto.

Este tipo de abuso al menor por venganza se contradice completamente a las teorías que Freud y Kinsey, ya que el menor no está buscando atraer la atención de un adulto y tampoco se podría subestimar esta agresión hacia el menor pues el niño está siendo víctima de abuso sexual con toda alevosía y ventaja, buscando que el menor y su familia se vean afectados por esta situación.

2.2 Tipos de abuso sexual infantil

El abuso sexual de una persona mayor hacia un menor, puede presentarse de diferentes maneras, a continuación se mencionan, algunas de estas “conductas físicas que ejerce el victimario hacia el menor:

- **Violación:** Penetración en la vagina, ano o boca, con cualquier objeto, o con el pene. Este acto es considerado como la culminación del abuso sexual.
- **Simulación de coito o intento de coito:** Entre un niño y una persona mayor.
- **Penetración digital:** Inserción de un dedo en la vagina o en el ano.
- **Exposición:** El acto de mostrar los órganos sexuales de una manera inapropiada, como el exhibicionismo.

²⁰ Hilda Marchiori. (1988), “Victimas vulnerables.” Editorial Brujas, Argentina. Pág: 283

- **Caricias:** Tocar o acariciar los genitales de otro; incluyendo el forzar a masturbar para cualquier contacto sexual, menos la penetración, esto incluye que el menor sea besado y abrazado en algún modo sexual.
- **Conducta genital oral:** Hacia el menor
- **Zoofilia:** Obligar al niño a que se involucre a conductas sexuales con los animales.”²¹

2.3 Antecedentes del abuso sexual en niños

“El abuso sexual infantil es un fenómeno que se ha presentado desde hace muchos años atrás; sin embargo, empieza a considerarse hasta los años 70’s, pues es cuando iniciaron hablar personas adultas acerca de sus experiencias que había tenido en su infancia.”²²

Es importante conocer respecto a la concepción que ha existido acerca del abuso sexual como parte de la cultura de los ritos religiosos o simplemente costumbres.

Históricamente, son pocas las referencias de la actividad sexual en la prehistoria; sin embargo, se dice que este acto es un comportamiento similar al del instinto animal.

A continuación se referirá los antecedentes del abuso sexual a lo largo de la historia de la siguiente forma:

²¹ López Félix. (2002) “Prevención de abusos sexuales a menores.” Editorial Everest, España. Pág. 15

²² Hooper Carol. (1994) “Madres sobrevivientes del abuso sexual de sus niños.” Editorial Nueva visión, Buenos Aires. Pág. 13.

Edad media.

“Durante la Edad Media, el matrimonio había matado al amor. La sumisión de la mujer hizo que esta ocupase el escalón más bajo de la sociedad; no sólo dependía totalmente de la autoridad del marido, sino que el permiso de matrimonio, en la sociedad feudal, debía ser concedido por el padre, por el señor y por el rey. Una ley medieval dice: “Cualquier señor podrá obligar a su vasalla, desde la edad de 12 años cumplidos, a tomar el marido que él quiera”. A la mujer no le pertenecían ni su destino ni su cuerpo. Todavía le quedaba una última servidumbre, que ha pretendido ser negada por algunos historiadores. El señor feudal tenía derecho a desflorar a la muchacha recién casada.”²³

En la actualidad en algunas comunidades se sigue presentando que algunas niñas tienen que casarse con un adulto porque algún miembro de la familia las obliga o inclusive porque un adulto se roba a la niña y por haber perdido su virginidad ellas tienen que quedarse a vivir con ellos como sus esposas, inclusive las ciudades no están excluidas en vivir está problemática pese a que está prohibido por la ley, se sigue presentando esta situación y se continúan violando los derechos de las niñas y en muchos casos con permiso de sus padres o tutor.

Por otra parte en algunos países como África y Afganistán solo por referir algunos, casarse con niñas menores de edad es un hábito permitido y bien visto por la sociedad.

Antigüedad clásica.

“En la antigüedad clásica estuvo muy extendida la pedofilia, incluso en las épocas que llegaron a un cenit de civilización (Egipto, Asiria, Persia, Arabia y, sobre todo, Grecia y Roma). En Esparta, la pedofilia formaba parte de la pedagogía. El

²³ Lammoglia Ernesto. (1999) “Abuso sexual en la infancia.” Editorial Grijalbo, México. Pág. 204

gobierno espartano prescribió este tipo de amor de manera que eran castigados los efebos que no tenía un amante.

En Grecia llegó a constituir algo socialmente aceptado. Ayudó mucho a ello la sobrestimación de los valores estéticos y las mismas instituciones políticas de las diversas “polis” (ciudades autónomas) que aceptaban en los componentes militares a los niños, para infundirles desde muy temprano el espíritu militar y una aptitud física óptima. Allí estaban los veteranos que servían a las armas desde hacía muchos años, que raramente se acercaban a las mujeres, y que servían de ayos o preceptores de dichos niños. Cada veterano tenía su efebo, a quien adiestraba en lo militar y en lo físico. Dormía en su cama y no se separaba de él. En consecuencia, tenía a los efebos como ocasionales objetivos eróticos con los que satisfacer su sexualidad, sustituyendo a la mujer, consideraba como peligrosa para la conservación del espíritu castrense.”²⁴

“De allí pasó esta situación a la vida civil y se hizo una realidad social. El hombre que no tenía efebo era despreciado. Esta situación pasó a formar parte de los contenidos literarios e incluso filosóficos. Platón, en su diálogo sobre el amor titulado el banquete, habla del amor al efebo y en su obra hace un análisis de su entrega a Sócrates, su maestro. La belleza y atracción del efebo es ensalzada por encima de la de la mujer. Esta situación se traspasó a la mitología, forjada por el hondo sentir popular. Así Zeus rapta a Ganimedes, efebo de gran belleza e hijo del Rey troyano Tros. Los efebos, según su belleza, tenían varios admiradores, los cuales se disputaban sus favores eróticos rivalizando entre sí mediante obsequios monetarios o artísticos. También en el mercado de esclavos se compraban efebos para fines sexuales.

Para muchos especialistas de la mitología griega el dios Eros era tenido como deidad protectora de los amores pederásticos. Los diversos escultores de la

²⁴ Ídem, pág. 205

antigüedad clásica griega lo representaban como un efebo o niño. La pedofilia era tan difundida entre los griegos que se proyectó en el Olimpo en la leyenda en que Zeus rapta a Ganímede, El mismo Sócrates fue condenado a muerte por celos entre diversos pedófilos importantes de la ciudad, que veían que los más hermosos efebos se sentían atraídos por la inteligencia y poder de sugestión del filósofo; entre estos efebos estaba Alcibíades, uno de los más celebrados en su tiempo. Para eternizar a los efebos se llegó a castrarles, produciéndose gran cantidad de eunucos, sobre todo entre esclavos y cantores.”²⁵

En la actualidad es muy diferente pues ahora abusar sexualmente de un niño es algo que en su mayoría de los casos lo calla el agresor pues lo relacionan con el homosexualismo que para algunos de ellos es de avergonzarse que pienses que su preferencia sexual es hacía hombres, también es algo que calla la familia por temor a que se burlen de sus hijos, actualmente a diferencia de la edad media el homosexualismo no es bien visto y menos hacía niños.

Roma.

“Roma, heredera de la cultura griega, heredó también su pedofilia, aunque dándole un carácter distintivamente romano a través de un sentido pragmático y funcionalista de su valoración. Los efebos eran llamados concubini y sólo tenían una función serial. La simple lectura de Satiricón de Petronio expresa el estado de la pedofilia romana. Es muy conocido el caso del amor de Adriano con su esclavo Antinoo.”²⁶

África.

“En ciertas tribus de áfrica, las niñas son recluidas y separadas de la tribu cuando aparece su primera menstruación, durante periodo de reclusión las muchachas

²⁵ Ídem, pág. 205,206

²⁶ Ídem, pág. 206

sufren la escisión del clítoris u otras intervenciones quirúrgicas en los genitales. Estas operaciones pueden constituir en una infibulación de los grandes labios que haga las relaciones sexuales imposibles. En estos casos, antes del matrimonio debe procederse a una nueva intervención quirúrgica.

Entre las tribus nandis, todas las niñas, a partir de los ocho años de edad, son consideradas como objeto de posesión común. Cualquiera puede cohabitar con ellas, sea muchacho u hombre adulto. En tanto que las niñas pequeñas, menores de ocho años, solo tienen contactos con niños de su misma edad, a partir de los 12 años son propiedad casi exclusiva de los guerreros solteros.

Entre los siwas del norte de África, la homosexualidad ha alcanzado una elevada proporción: allí, todos los hombres y jóvenes practican la relación anal. Los hombres que no se entregan a estas prácticas son considerados como anormales. Se prestan los hijos unos a otros y se discuten las aventuras eróticas homosexuales con la misma franqueza que las relaciones con las mujeres.

En los ritos de iniciación del pueblo keraki cada muchacho es iniciado por los hombres adultos en el procedimiento del coito anal. Después de haber representado el papel pasivo durante un año, pasa el resto de su período de soltería cohabitando analmente con los nuevos iniciados. Los kiwais tienen costumbres muy parecidas.”²⁷

Actualmente se protege a los menores que son violentados física, psicológica y sexualmente; sin embargo, como se vio anteriormente antes no se les daba esta protección a los niños, hasta en “1871 que se fundó en Nueva York la society for the prevention of cruelty to children, como consecuencia de que algunas personas bien intencionadas acudieron en ese entonces a la Sociedad Protectora de Animales a solicitar auxilio para rescatar a la niña Mary Ellen de sus padres adoptivos, quienes la tenían sujeta a su cama con cadenas, hasta ese entonces

²⁷ Op cit: Pág. 207

cuando tiempo después se crearon sociedades referentes a la protección del menor.”²⁸

En la actualidad.

La sociedad era renuente a hacerle frente al abuso sexual infantil hace algunas décadas pero con el paso del tiempo se ha tomado en serio la prevención de este delito y se han establecido algunas instituciones que funcionan en dicho cuidado al menor, algunas de ellas son:

La Comisión Nacional de Derechos Humanos de Ciudad de México (CNDH), el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), el Ministerio Público y Organizaciones Sociales.

Además de dar difusión sobre los derechos de los niños y ampararlos legalmente e implementar programas de protección a menores.

Sin embargo; aún falta mucho camino por recorrer pues aun cuando existen leyes que en teoría los protegen pero no siempre se da abasto el personal o simplemente no ejecutan las leyes como se debiera pues existe impunidad en nuestro país; por dicho motivo además de los trastornos que pudieran sufrir los agresores también no se han protegido adecuadamente a los menores, ni se ha dado la suficiente información a padres ni a los niños sobre los cuidados que deben de tener o como se puede detectar esta problemática, aún falta educación para respetar el duelo que la familia que los niños sufren, pues también se presente el miedo a que las personas de su entorno sepan lo que pasaron, ya que en su mayoría son señalados, juzgados e inclusive sufren burla por parte principalmente por niños de la misma edad del víctima.

²⁸ López Juan José. (1968) “El libro de la vida sexual,” Editorial Danae, Barcelona. 1968. Pág. 54

2.4 Víctimas del abuso sexual infantil

Gran parte de los niños que sufren abuso sexual en su infancia lo mantienen en secreto, originando que vivan este proceso con vergüenza y culpa. Por esto es importante conocer acerca de las diferentes teorías que hablan sobre el perfil de los niños que sufren abuso sexual, para prevenir y conocer algunas de las características de estos:

Como señalaba Freud y así como otros investigadores, mencionaban la idea de que el niño bien podría ser el incitador, no la víctima pasiva de la ofensa, ha tenido bastante popularidad. Por muchos años, unos de los mitos de los investigadores decían que los niños eran una presa indefensa a las ofensas del adulto. Pero ahora en algunos autores modificaron la teoría señalando que los niños hacen cosas para contribuir a su victimización; actúan sugestivamente, acceden a las proposiciones del ofensor, permiten que la situación continúe, y no aciertan a decirle a nadie que pudiera hacer algo para parar la situación. Todo esto parece indicar grados variantes de complicidad en la ofensa, según señalan algunos autores.

Sin embargo, hay muchos factores que podrían indicar algunos motivos por los que los menores no hablan acerca del abuso sexual que sufren, algunas razones son por chantajes o amenazas referente a ellos o a su familia, por miedo a que no les crean síntomas de inseguridad y baja autoestima, o porque a veces el que ejerce violencia es la persona que supuestamente es el que le da protección por tal motivo el menor no sabe a qué otra persona acudir, si sus agresores están en ocasiones dentro de su propia casa, y otras razones más es porque los niños creen que pueden ser agredidos.

Freud, dio las bases con su teoría de que todo niño o niña en su vida de fantasía desea tener sexo con sus padres y, por extensión, con otros adultos y que en algunas veces esta fantasía se vierte sobre la realidad.

“Lauretta Bender, una famosa psiquiatra norteamericana, así como una de las más tempranas investigadoras sobre los encuentros sexuales entre adulto y niño, encontró que todas las víctimas que entrevistó eran niños anormalmente atractivos quienes actuaban seductoramente con los psiquiatras. La teoría basada en este tipo de observaciones generalmente se presenta de la siguiente manera.”²⁹

El niño sexualmente provocativo: “Algunos niños actúan de manera que animan activamente a los adultos a un acercamiento sexual. Estos son niños que tienen relaciones muy pobres con sus padres, que se sienten necesitados en otras maneras y que han descubierto que pueden obtener atención y afecto por parte de un adulto al incitar sus impulsos sexuales.”³⁰

Una teoría que se relaciona con ésta, que ve al niño como tan totalmente responsable por la ofensa sexual, enfatiza lo siguiente:

El niño sexualmente indefenso: “Muchos niños parecen colaborar con el ofensor en la victimización cuando éste se les acerca, al no tomar acciones que puedan ser autoprotectoras. Aceptan las insinuaciones del adulto, aceptan acompañar al adulto a algún lugar, permiten que la situación continúe y no toman una acción para evitar la perturbación. Se cree que estos niños tienen problemas, tienen conflictos sexuales, pocos amigos, una visión pasiva, todo lo cual los hace particularmente vulnerables.”³¹

Hay muchas percepciones acerca de las víctimas en el abuso sexual, unos consideran que el menor puede llegar a ser responsable de este acto, otros podrían decir que es una aberración si quiera pensar en esa opción. Esta situación ha originado discusiones sobre la víctima del abuso sexual, pues lo que el niño pueda hacer no vaya de acuerdo con los estándares de una víctima “ideal” y es probable que haga que el niño sea considerado un cómplice.

²⁹ Finkelhor David. (2005) “Abuso sexual al menor,” Editorial Pax, México. Pág. 39,40

³⁰ Ídem, pág: 40

³¹ Ídem, pág: 40

“Algunos críticos opinan que este tipo de preocupación realmente está reflejando las fantasías de los investigadores acerca de los niños y también la defensa que una sociedad dominada por el sexo masculino erige para evitar reconocer un lado particularmente malo de la sexualidad masculina. Además, también refleja el hecho de que los investigadores que han estudiado solamente a la víctima tendrán propensión a utilizar lo que sepan de su psicología para explicar la experiencia.”³²

Las víctimas reaccionan de formas muy diferentes:

- Resistiéndose todo el tiempo
- Resistiéndose sólo al principio
- Con pasividad
- Colaborando
- “Pidiendo ayuda
- Ocultándolo

Otros autores señalan que algo importante que se debe realizar es “no responsabilizar a los menores sobre la situación, incluso si el agresor ha conseguido que colabore. El menor no es culpable aunque colabore o sienta placer en la conducta.”³³

2.5 Victimarios del abuso sexual infantil

De forma general se ha descubierto que la mayoría de los agresores son de sexo masculino, algunos de ellos son adultos, jóvenes e inclusive adolescentes.

Casi la mitad de los jóvenes que comenten alguna arbitrariedad hacia los menores, tuvieron su primer comportamiento de abuso antes de cumplir 16 años.

Existen algunas teorías que a continuación se mencionaran:

³² Ídem, pág. 41

³³ Glaser Danya. (1997) “Abuso sexual de niños,” Editorial Paidós, Buenos Aires Argentina. Pág. 4

El abusivo es un degenerado

“Esta teoría se basaba en ver a los abusivos sexuales de menores como psicópatas; débiles mentales, degenerados físicos y morales, pero posteriormente esta creencia fue cambiando; ya que se empezaron a realizar distintas investigaciones en donde se estudia la conducta del agresor de menores, dichos estudios se realizaron de forma meticulosa.”³⁴

Se realizó un estudio en donde se asistió a prisiones en busca de conocer acerca de la conducta de las personas que comenten el abuso y dichas averiguaciones arrojaron que la mayoría de los estereotipos eran falsos; solamente una porción muy reducida de los ofensores sexuales eran psicóticos, seniles o retrasados mentales, pintaron con esto un retrato más humano, algunas veces más condolido del perturbador infantil, retrato que en muchos casos resultaba más atractivo que el criminal agresivo que todos consideran que eran.

Se dieron cuenta que la mayoría de los abusivos sexuales eran amigos, vecinos o parientes del menor que había victimizado, no eran ni brutales ni sádicos en su mayoría sino que usaron su autoridad o encanto para ganar la confianza, cooperación, o por lo menos el asentimiento pasivo del niño. Su inclinación era más bien hacía tocar los genitales, el exhibicionismo y la masturbación.

Madres seductoras

Otra de las teorías que se han a bordado es de la madre seductora que consiste en explicar el interés sexual del ofensor hacía los niños, diciendo que este provenía de un desorden en la relación con sus padres. Pues de acuerdo a la información arrojada por las investigaciones se percataban que los perturbadores de niños eran vistos como “hombres que poseían madres excesivamente seductoras, cuyas insinuaciones despertaron la ansiedad incestual. Esta a su vez

³⁴ Finkelhor David. (2005) “Abuso sexual al menor.” Editorial Pax. México. Pág. 36

produjo un miedo por la mujer adulta, y la sexualidad adulta, dirigiéndola entonces hacia los niños quienes no representaban tal amenaza.”³⁵

Fijación sexual

“La preocupación sexual hacia los niños venía como resultado de una experiencia sexual infantil inusitadamente placentera, de tal forma que el ofensor, tuviera en una etapa temprana de desarrollo una fijación, o se condicionara a responder este estímulo de la infancia temprana. Una experiencia sexual negativa podría tener el mismo efecto al ya fuera desanimar al individuo de tener una maduración sexual normal o induciéndolo a una repetición compulsiva de la situación original en un esfuerzo por cambiar el resultado final.”³⁶

Existen diversas teorías acerca de los victimarios de menores, como algunas de las que anteriormente se mencionaron y esto se debe a que los estudios que se han realizado muestran que no hay un patrón en específico acerca de ellos, si no que por lo contrario son muy distintos, solamente se ha encontrado que una minoría de los ofensores tienen traumas infantiles, es decir que fueron víctimas de abuso sexual o acoso o que en su niñez vieron a otra persona agrediendo a otro menor.

2.6 Formas de identificación de las víctimas de abuso sexual infantil.

Los niños sometidos a abusos sexuales no suelen atreverse a mostrar abiertamente lo que está sucediendo; ya que son obligados a guardar silencio. Por esta razón muestran a través de su conducta algunos indicadores del abuso, muchas veces sin ser plenamente consistentes de ello.

³⁵ Ídem, pág. 36, 37

³⁶ Ídem, pág. 37

Cualquier niño víctima de abusos sexuales envía diferentes señales, de acuerdo con el carácter del individuo, su edad y el grado de desarrollo. El adulto difícilmente comprende estos mensajes pues no sólo se requiere de una sensibilidad especial para comprender cómo piensa y actúa el niño, sino también se necesitan ciertos conocimientos acerca de la forma en que manifiestan estas señales y su posible significado. Precisamente, las circunstancias de que se reconozcan estas llamadas de ayuda inconscientes constituye para el niño la única posibilidad de escapar de su situación.

Por esta razón a continuación se mostraran las normas de conducta de los menores víctimas de abuso sexual:

Agresiones:

“Las agresiones del niño contra sí mismo (por ejemplo, morderse las uñas, arrancarse el pelo o hacerse cortes) pueden manifestarse el deseo del niño de provocarse un dolor externo que dé salida a su dolor interno. Las agresiones contra otros podrían reflejar la idea que << el ataque es la mejor defensa. ”³⁷

Trastornos del sueño:

“Las dificultades para conciliar el sueño, y también las pesadillas, pueden indicar que al niño le falta suficiente confianza para abandonarse al sueño. A la pérdida de seguridad en sí mismo que produce el abuso sexual, se suma el hecho de que muchos abusos se desarrollan en su mundo onírico, por lo que siempre tiene miedo a ser sorprendido, mientras duerme.”³⁸

³⁷ Fuente: Ídem, pág. 63

³⁸ Fuente: Ídem, pág.65

Trastorno de la alimentación:

“Detrás de una bulimia o una anorexia puede esconderse el deseo de la víctima de hacer que su cuerpo resulte poco atractivo al autor de los abusos. Así mismo, una frecuente falta de apetito puede significar que algo le pasa en el estómago.”³⁹

Regresiones de comportamiento:

“Cuando los niños vuelven a orinarse, o se aferran de repente a la madre y no quieren quedarse nunca solos, puede ser indicio del deseo de ser objeto de cuidados y control constante, como si fueran nuevamente un bebé”, ó caso contrario, también hay quienes tienen “excesivas fantasías acerca de lo que harán cuando sean mayores esto puede constituir la señal de que necesitan ser completamente independientes, autosuficientes para que nadie les exponga a ningún peligro.”⁴⁰

Estas dos perspectivas de los menores tanto de la dependencia y de independencia que deseen tener, puede deberse a quien fue su agresor, si es alguien que forma parte de su familia, ya sea algunos de sus padres o alguien que vive dentro de su casa, puede sentir tal miedo que desearan estar lejos de ellos; sin embargo, si hay algún miembro de su familia a quien le tiene confianza y siente protección con esa persona, principalmente cuando se tratan de los padres, es cuando el menor buscara hacerse completamente dependiente de esa persona.

Comportamiento sexualizado:

“Los comportamientos sobre sexualidad que no se corresponden con la edad del niño o las actitudes y formas de expresión impropias de su edad pueden indicar que el menor ya ha tenido experiencias fuera de lo normal en el campo de la sexualidad.”⁴¹

³⁹ Fuente: Ídem, pág. 66

⁴⁰ Fuente: Ídem, pág. 67

⁴¹ Fuente: Ídem. Pág. 67

Comportamientos obsesivos:

“La obsesión por lavarse constantemente puede significar, por ejemplo, que el niño siente la necesidad de lavar la vergüenza, la suciedad y recuperar su pureza. También la obsesión por el orden puede interpretarse como una actitud mediante la cual el niño intenta solucionar el desorden interna que le ocasiona la presión psíquica del abuso.”⁴²

Aislamiento:

“La circunstancia de que los niños se aparten de amigos y familiares pueden obedecer al miedo de que los demás e den cuenta de lo sucedido.”⁴³

Docilidad extrema:

“El aparente desinterés por dar su opinión puede reflejar el deseo de no llamar (todavía más) la atención. También puede indicar la pérdida de autoestima.”⁴⁴

Alteraciones en el rendimiento escolar:

“Una disminución súbita del rendimiento escolar puede indicar que el niño está ocupado consigo mismo y sus experiencias desagradables, y que no consigue concentrarse en otras cosas. Asimismo, un aumento anormal del rendimiento en el colegio debido a una mayor dedicación al mismo, puede ser fruto de la necesidad del niño de distraerse y olvidar fantasmas sexuales.”⁴⁵

Pérdida de ilusión:

“Cuando los niños no tienen ganas de nada y muestran un total desinterés por lo que les rodea, puede indicar que se siente débil e impotente. Toda su energía puede desvanecerse a causa de un abuso sexual.”⁴⁶

⁴² Fuente: Ídem. Pág. 68

⁴³ Fuente: Ídem. Pág. 69

⁴⁴ Fuente: Ídem. Pág. 71

⁴⁵ Fuente: Ídem. Pág. 73

⁴⁶ Ídem. Pág. 73

Intento de suicidio:

“Cuando los niños se sienten completamente desamparados y sin esperanza, es posible que vean en la muerte la única solución a su problema, con frecuencia, los intentos de suicidio no son percibidos como tales, sino como accidentes comunes que se producen con mucha frecuencia. Pero si los niños se caen una y otra vez por la escalera puede que estén intentando suicidarse.”⁴⁷

Accidentes continuos:

“Cuando los niños sufren accidentes de forma bastante repetida, no solamente pueden interpretarse como un intento de suicidio, tal y como ya hemos comentado, sino como un reflejo del deseo de hacer inservible su cuerpo o de recibir más protección y cuidados.”⁴⁸

Comportamientos extraños:

“El hecho de que los niños no se quieran desnudar para acostarse puede obedecer al deseo de protegerse de los abusos sexuales que sufren por la noche, si de repente van demasiado temprano a la escuela pierden mucho tiempo a volver a casa, el niño puede estar decidiendo que en casa ya no se siente seguro y prefiere evitar ese lugar.”⁴⁹

Trastornos en el habla:

“La actitud por la cual un niño comienza a tartamudear de repente, habla como un bebé o incluso deja de hablar (lo cual suele malinterpretarse aludiendo que está embotado), puede detonar abusos sexuales. Estas experiencias ocupan por completo la mente del niño. Igualmente el silencio que le impone su agresor y las amenazas conducen al niño al mutismo: calla por miedo a delatarse y tener que cargar con las consecuencias.”⁵⁰

⁴⁷ Ídem. Pág. 74

⁴⁸ Ídem. Pág. 76

⁴⁹ Ídem. Pág. 77

⁵⁰ Fuente: Ídem. Pág. 73

Miedo:

“El miedo del niño a un lugar determinado o cierta persona, así como la negativa a acercarse a ese lugar o esa persona, con frecuencia es un indicio claro de que se trata del lugar o del autor de los hechos. Los miedos constantes y exagerados de todo tipo pueden ser la prueba de que la autoestima del niño se ha visto afectada por un abuso sexual.”⁵¹

Es importante tener en cuenta las señales que los niños dan pues no hay síntomas específicos vinculados exclusivamente a los abusos, por tal motivo a la hora de interpretar estos indicadores, debemos descartar cualquier otra causa antes de pensar en el abuso sexual, una de las técnicas es ayudar a identificar si el menor presenta o está siendo abusado sexualmente es:

- “Observar al niño o niña atentamente”.
- “Preguntarle que le sucede”
- “Decirle que siempre le aceptaremos y le apoyaremos.”⁵²

2.7 Consecuencias del abuso sexual infantil

El grado en el cual el abuso afecta a la víctima dependerá de diferentes factores, como anteriormente se había mencionado influye mucho su edad, la educación del desarrollo de su personalidad, el grado de relación con el ofensor, el nivel de violencia y amenazas recibidas, la frecuencia de intensidad del abuso, el apoyo familiar o si ha recibido la ayuda profesional adecuada, a continuación se mostrarán algunas de las afectaciones que los menores que sufren abuso sexual presentan:

⁵¹ Fuente: Glaser Danya (1997). “Abuso sexual de niños” Editorial Paidós, Buenos Aires Argentina. Pág. 83, 84

⁵² Fuente: López Sánchez Félix. (1999) “Prevención de abusos sexuales a menores”, Editorial AMARU. España. Pág. 21

☞ *“Consecuencias afectivas:* En muchos estudios han encontrado secuelas afectivas o emocionales en el abuso sexual infantil. La culpa o vergüenza es una reacción muy frecuente, así como constatada en la mayoría de las víctimas atendidas. Los niños tienden a acusarse ellos mismos por el abuso padecido, pueden sentirse especialmente culpables en caso de haber disfrutado de alguna forma con la relación sexual y, en los casos de incesto, pueden sentir que por haber revelado el secreto han precipitado la desunión de sus familias.”⁵³

Es necesario poder tratar al menor y hacerlo sentir que fue víctima de la situación y que él no pudo evitar sufrir la agresión pues en ese momento no estuvo en sus manos evitarlo, además de no poder tomar decisiones y no tener la edad de protegerse sin apoyo de un mayor.

☞ *“La ansiedad:* Es un resultado frecuente que se puede manifestar de diferentes formas tanto a corto como a largo plazo: en relación con el sexo opuesto, en síntomas somáticos y comportamentales, pesadillas y fobias que pueden tener relación con las amenazas que el ofensor utiliza para prevenir el desvelamiento del abuso.”⁵⁴

Este miedo puede surgir durante el abuso en sí mismo (miedo a los adultos, a lo que sucederá en el futuro) o se puede manifestar más adelante en sus vidas. Se observa también el pánico que, como una emoción básica del miedo, es la manifestación de una reacción de alarma. Esta variabilidad caracteriza mejor a las niñas abusadas aunque es evidente también en los niños.

Es frecuente que poco de sufrir abuso sexual presenten ansiedad los menores, sin embargo con un adecuado tratamiento para ellos y sus padres, con el tiempo irá disminuyendo la ansiedad y se podrá propiciar un ambiente de confianza y apoyo por parte de sus seres queridos, es importante mencionar que los resultados no serán inmediatos.

⁵³ Fuente: Maher Peter. (1990), El abuso sexual contra los niños, Editorial Grijalbo, México. Pág. 54

⁵⁴ Ídem, pág. 55

☞ *“Trastorno por estrés postraumático:* Clasificado como un trastorno de ansiedad, que se produce al experimentar un estrés emocional tras una experiencia traumática como puede ser el abuso sexual. La víctima continúa reexperimentando el estrés, especialmente en los niños que no poseen adecuados mecanismos de enfrentamiento.”⁵⁵

Múltiples investigaciones confirman que el desarrollo de trastorno por estrés postraumático en víctimas de abuso sexual en la infancia; comparan preadolescentes víctimas de abuso sexuales con y sin estrés postraumático, encontrando diferencias significativas en edad, duración del abuso, frecuencia del abuso, uso de violencia o coerción por parte del ofensor; así como en la existencia de miedos, ansiedad, depresión y sentimientos de culpa en el grupo de víctimas con trastornos postraumático.

También se ha evaluado la relación entre el nivel de abuso sexual infantil y el consecuente desarrollo de trastorno por estrés postraumático, encontrando correlaciones significativas entre duración, frecuencia del abuso, edad y uso de la fuerza. Se encontró también una incidencia significativa de estrés postraumático en adultos víctimas de abuso sexual en la infancia.

☞ *“Consecuencias cognitivas:* Se han comprobado problemas escolares y cognitivos en los menores que pueden estar relacionados con el abuso, observándose que niños con abusos sexuales parecen tener dificultades en tareas de concentración. Estos niños pueden sentirse impotentes y mostrar una carencia de control ante diferentes situaciones; esto puede venir motivado por la situación de abuso en la que se han sentido indefensos, pudiendo desarrollar una indefensión que les afecta en otras situaciones de sus vidas.”⁵⁶

El trauma puede afectar en cómo el niño piensa de sí mismo, pudiendo desarrollar pensamientos inadecuados para su edad haciéndose persistentes pudiendo alterar con esto su proceso cognitivo. Cómo el niño interpreta la experiencia del

⁵⁵ Ídem, pág. 56

⁵⁶ Ídem, pág. 57

abuso variará dependiendo de su edad, los muy pequeños tienden a acusarse a sí mismos por los acontecimientos negativos. El trastorno por estrés postraumático puede tener también un componente cognitivo; la carencia de integración entre pensamiento y sentimientos como resultado del trauma contribuye también a la vulnerabilidad del niño.

Es común que víctimas de abuso sexual se encuentren frecuentemente dispersos y principalmente los niños tengan problemas de retención y se vea reflejado en la escuela, esto derivándose de las situaciones emocionales que se encuentra enfrentando.

☞ *Repetición de patrones:* “Se ha observado que muchos niños abusados repiten las situaciones abusivas de alguna forma en su vida posterior. Vuelven a tener abusos sexuales con otros adultos mientras ellos todavía son niños, y cuando llegan a la edad adulta, en relaciones abusivas con sus propias hijos. O también se están conociendo, cada día más, casos de víctimas adolescentes y preadolescentes que se convierten en ofensores intentando manejar su propio trauma, abusando sexualmente de niños más pequeños.”⁵⁷

Por esta razón es importante la intervención con los padres, tanto de apoyo como de asesoramiento, también es necesario que se les dé un seguimiento a padres e hijos que viven el proceso de abuso sexual, ya que esto será determinante para que el menor gane confianza recuperando su autoestima encontrando así su estabilidad emocional, y a su vez los padres de los menores que serán el pilar para que ellos logren alcanzar un desarrollo integral, y posteriormente no presenten consecuencias en su vida cotidiana.

⁵⁷ Ídem, pág. 58, 59

2.7.1 Efectos a corto plazo

Como se ha mencionado anteriormente los efectos de los abusos sexuales son muy variables, dependiendo de las circunstancias de cada víctima.

“Cuando se habla de efectos iniciales se hace referencia, convencionalmente, a aquellos que aparecen durante los dos años siguientes a la agresión. A partir de este momento se habla de efectos a largo plazo.

Entre el 17% y 40% sufren patologías clínicas claras. El resto tiene síntomas de uno u otro tipo.”⁵⁸

Hacia el agresor y/o familiares	Desconfianza, miedo, hostilidad, abandono del hogar, conducta antisocial, etc.
Hacia sí mismo/a	Vergüenza, culpa, estigmatización, baja autoestima, etc.
Tono efectivo	Ansiedad, angustia, depresión, etc.
Sexualidad	Exceso de curiosidad, precocidad de conductas, prostitución infantil, etc.
Otras conductas	Problemas del sueño y/o comida, problemas escolares: no concentración, etc.

2.7.2 Efectos a largo plazo

Mientras que las consecuencias inmediatas son más fáciles de determinar, instantáneas y directas, los efectos a largo plazo son más especulativos, incluso cuando la asociación causal parece tener sentido, dada su interacción con otros factores.

⁵⁸ Fuente: Finkelhor David. (2005) “Abuso sexual al menor”. Editorial Pax. México. Pág. 58

“Se ha comprobado en las víctimas mayor posibilidad de sufrir disfunciones sexuales; dificultades para relajarse, anorgasmia, promiscuidad, prostitución, explotación sexual. Todo parece indicar que las víctimas de abusos sexuales disfrutaban menos la actividad sexual.

En un estudio comparativo entre mujeres que había y no habían sufrido abuso sexual infantil, comprobaron que el grupo de mujeres con abuso sexual en su infancia mostraban menor disposición a tener relación sexual, inhibición sexual y disfunción orgásmica, aunque esto no prueba, necesariamente, que las experiencias tempranas causaran los problemas de desajuste adulto. Esto sí parece ser cierto cuando la desviación o el desorden es muy marcado. Un gran número de estudios ha mostrado altas proporciones de experiencias abusivas en la infancia de mujeres prostitutas.

Se llevó a cabo una práctica clínica que coincide a la hora de constatar que jóvenes adultas abusadas sexualmente en su infancia han mostrado intensas emociones negativas, como desesperanza, indefensión, minusvalía, vergüenza, culpa, o ira, acompañadas de dificultad para manejar estas emociones. Las víctimas pueden sentir terror al identificar estas emociones y, en algunos casos, invierten mucha energía para reprimirlas.

En el caso de la ira, si ésta se expresa, los varones tienden a dirigirla hacia fuera, siendo agresivos con otras personas, mientras que las mujeres tienden a dirigirlas hacia ellas mismas en conductas autodestructivas, mutilación o intentos de suicidio.

Puede provocar también pérdida de autoestima, sumisión y sentimiento de inferioridad, así como desequilibrio en las relaciones que establecen en las que tienden a ocupar una posición de inferioridad. Provoca sentimientos de aislamiento, estigmatización y marginalidad.

Existe el temor y riesgo de convertirse en ofensor, especialmente en varones victimizados que tienden a repetir la conducta que sufrieron, identificándose con el ofensor; muchos de ellos se convierten en ofensores de sus propios hijos o de

otras niños. Por su parte muchas mujeres victimizadas establecerán relaciones con hombres agresivos; muchas de ellas serán madres de niños abusados sexualmente y raras veces les podrán proteger.

Problemas de salud mental, tales como depresión, la patología más claramente relacionada con los abusos sexuales de menores. Asimismo, aparecen casos de neurosis crónica de origen traumático, casos de psicosis y trastornos de personalidad múltiple o trastornos dispositivos de personalidad.

Incluso cuando parece no existir trauma en el momento se ha de dar atención inmediata para mitigar el futuro daño psicológico.

Conviene insistir en que todos estos efectos negativos, tanto a corto como a largo plazo, no se dan en todos los sujetos y que la mayor o menor vulnerabilidad va a depender de numerosos factores como la duración del abuso sexual, su cronicidad e intensidad, el grado de relación con el ofensor o las respuestas o apoyos recibidos.”⁵⁹

⁵⁹ Ídem. Pág. 59

EFFECTOS A LARGO PLAZO MEJOR COMPROBADOS

Afectivos Depresión, ideas de suicidio, ansiedad, etc.

Personalidad Baja autoestima, menor poder de control, etc.

Escolares Fracaso escolar, etc.

Familiares Relaciones familiares conflictivas, huida de casa, desconfianza, etc.

Conducta antisocial Delincuencia, drogadicción, hostilidad, desconfianza, etc.

Sexualidad Prostitución, miedo al sexo, patrones inadecuados de intimidad, rechazo de actividad o agresividad ante demandas, disfunciones sexuales, hipersexualidad, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, etc.

CAPÍTULO III

LA FAMILIA ANTE EL ABUSO SEXUAL INFANTIL

Todas las personas provenimos de una familia de la cual recibimos o deberíamos de recibir amor y respaldo, en ella se pretende sentir la aceptación por parte de los seres queridos además de obtener un modelo a seguir o un patrón.

Se adquiere la estima y aceptación hacia sí mismo y de obtener valores como la honestidad, responsabilidad, honradez, solidaridad así como aprender a valorar y apreciar la vida en general.

Dentro de la misma se forma el carácter, personalidad, constancia, esfuerzo y lucha contra las adversidades, es donde nos definimos como personas, lo que somos y queremos ser; así construimos nuestros proyectos de acuerdo a los recursos que la familia nos brinda.

En el hogar es donde en un primer momento se convive, aceptarnos a ser tolerantes, además de aprender a perdonar y a ser perdonados, en ella se afrontan en conjunto los problemas, además de obtener la comprensión y apoyo que se necesita para resolverlos. Aquí es donde nos iniciamos a conducirnos en la vida como seres humanos de acuerdo a lo vivido dentro de la misma.

La importancia de hablar de este capítulo de la presente investigación radica en conocer la aportación que una familia brinda a cada miembro de la misma, además de identificar los tipos de familias existentes para así ubicar en las condiciones que se encuentran las personas que fueron sujetos de estudio.

3.1 Definición de familia

Ubicada la importancia de la familia, es necesario definir el concepto en diferentes áreas de estudio, pues variará de acuerdo a la percepción que cada profesión tenga o lo que se desea resaltar según el ámbito que corresponda.

▣ Concepto de familia para el derecho

“La familia es una institución social, permanente compuesta por un conjunto de personas unidas por el vínculo del matrimonio o por el estado jurídico del concubinato; por el parentesco por consanguinidad, adopción o afinidad.”⁶⁰

▣ Concepto de familia para la sociología

“La familia es una institución social y económica, compuesta por un grupo primario de personas unidas por lazos de parentesco (familia de origen o familia de procreación) o de amistad, que cumplen funciones de reproducción generacional y de reproducción cotidiana de la capacidad de trabajo de los individuos y la transmisión de valores, normas y creencias, con roles asignados a cada uno de sus miembros.”⁶¹

▣ Concepto de familia para la psicología

“La familia es la célula básica para el desarrollo y experiencia.

Los individuos están unidos por:

- Razones biológicas: al perpetuar la especie y ayudar al indefenso infante humano en su crianza, hasta llegar a que se autosostenga;
- Razones psicológicas: Para proveer la satisfacción de necesidades afectivas básicas que permiten el desarrollo y el crecimiento pleno de las potencialidades y ofrece el ámbito óptimo para la identificación con los roles sexuales;

⁶⁰ Fuente: Código Familiar para el Estado de Michoacán de Ocampo, pág. 1

⁶¹ Fuente: Enciclopedia SALVAT Diccionario. Tomo 5, pág. 1366

- Razones socio-económicas: Es la unidad básica de supervivencia.”⁶²

Unificando algunas definiciones de familia se concluyó que es una célula básica dentro de la sociedad y están unidos por vínculos de consanguinidad, afinidad, parentesco o por situación civil y buscan el desarrollo integral en cada miembro de la misma además de regular funciones sexuales y de reproducción.

3.2 Tipos de familia

La familia siempre ha sido parte fundamental en la sociedad, al paso del tiempo con los cambios que han surgido el modelo tradicional de familia integrado por papá, mamá e hijos, se ha convertido en un modelo que convive con otras composiciones familiares.

Por tal motivo, fue necesario atendiendo a sus diferentes características predominantes, conceptualizar nuevos modelos de familias, mismos que resultan en la siguiente clasificación propuesta por el autor y Trabajador Social Carlos Eroles quien se encargó de estudiar la estructura y tipos de las familias que prevalecen socialmente.

- “Familia con vínculo jurídico y/o religioso: Por razones formales o por firmes convicciones religiosas la pareja solemniza su unión matrimonial.
- Familia consensual o de hecho: Es considerado al vínculo estable, con características casi idénticas al de la familia con formalización jurídica matrimonial.
- Familia nuclear: Se encuentra conformada por los padres y los hijos.
- Familia ampliada o extensa: Se entiende por tal a la familia donde hay convivencia de tres generaciones y/o la presencia de otros familiares convivientes.

⁶² Eroles Carlos. (2001) “Familia y Trabajo Social,” Editorial Espacio. Buenos Aires. Pág. 138-139

- Familia monoparental: Conformada por el o los hijos y solamente el padre o la madre como cabeza de familia.
- Familia reconstituida o ensamblada con o sin convivencia de hijos de distintas uniones: Grupo familiar conformado por una pareja que ha tenido (uno o ambos) experiencias matrimoniales anteriores. La convivencia permanente o por algunos días en la semana de hijos de distintas uniones le otorgan un sesgo particular y difícil a las relaciones familiares.
- Familia separada: Se llama así a los padres separados que siguen siendo familia en la perspectiva del o de los hijos. Este vínculo puede ser aceptado y armónico o no aceptado (expresa o implícitamente) y conflictivo.
- Grupos familiares de crianza: Se incluyen situaciones particulares como la adopción, el prohijamiento (práctica solidaria consiste en proteger a los huérfanos o abandonados dentro de la propia comunidad), los nietos a cargo de abuelos, etc.
- Familiarización de amigos: Es una realidad crecientemente extendida por la que se reconoce una relación familiar muy estrecha a los que son entrañablemente amigos. Hay así abuelos o tíos o hermanos “familiarizados”.
- Uniones libres y carentes de estabilidad y formalidad: La familia requiere la decisión de compartir un proyecto de vida al que se le asigna permanencia ms allá de la posibilidad de que la relación fracase.”⁶³

Otra clasificación atendiendo a los mismos cambios, acaecidos con el transcurso del tiempo es la propuesta por RICE F.Philip, quien ha incluido otras tipologías de familia

- “Familia binuclear: Es una divida en dos por el divorcio. Consta de dos familias nucleares, la nuclear maternal encabezada por la madre, y la nuclear paternal encabezada por el padre. Las familias incluyen a los niños que se hayan tenido en la familia original.

⁶³ Eroles Carlos. (2001) “Familia y Trabajo Social,” Editorial Espacio, Buenos Aires. Pág. 148, 149.

- Familia homosexual: Está formada por adultos del mismo sexo que viven juntos con sus hijos y comparten la expresión y el compromiso sexual.
- Familia cohabitante: Consta de dos personas del sexo opuesto que viven juntas, con o sin hijos, y que comparten la expresión y compromiso sexual sin que se haya formalizado el matrimonio legal.”⁶⁴

3.3 La familia ante el abuso sexual infantil.

El análisis de los fenómenos psicodinámicos que ocurren en los pequeños grupos, ha dado lugar al entendimiento comprensión del núcleo original y primario en que se desenvuelve el ser humano: la familia.

La familia también es considerada como una célula social cuya membrana protege en el interior a sus individuos y los relaciona al exterior con otros organismos semejantes. La familia es justamente la sustancia viva que conecta al adolescente con el mundo y transforma al niño en adulto. La familia es un elemento importante ya que puede ser en sí, un elemento de salud o de origen y causa del problema.

La familia se ha convertido cada vez más en un factor importante para tratar de explicar la victimización sexual, en donde se consideran elementos como los integrantes de la familia, la forma en que interactúan, y los valores de la familia referente al sexo.

“Anteriormente, se manejaba que el abuso sexual se daba en condiciones de aglomeración familiar y social. Cuando muchas personas estaban amontonadas en unas cuantas habitaciones, se consideraba que se rompía la privacidad, que los miembros de la familia eran sexualmente más accesibles los unos a los otros, que por tanto se daba el incesto.

⁶⁴ RICE F.Philip Desarrollo Humano Estudio del ciclo vital México

En las familias numerosas, el incremento del abuso sexual puede estar conectado con una mayor separación de edades entre los hermanos más jóvenes y los mayores. Los niños de menor edad son los más vulnerables ante los hermanos mayores y sus amigos que comienzan a experimentar sexualmente o que aún pueden no haber aprendido a tener un control de sus impulsos sexuales.”⁶⁵

El abuso sexual con anterioridad se permitía, por motivo al machismo que existía, el hombre o jefe del hogar consideraba que abusar sexualmente de la mujer o de los niños le daba poder, y el menor o esposa no decían nada por el respeto o miedo que le tenían, consideraban que él tenía el derecho de cometer el abuso hacia el menor, pues estos eran considerados como parte de su propiedad, por eso se hacía caso omiso a este acto.

Actualmente existen casos que se siguen dando por el mismo motivo, incluso se responsabiliza al menor de seducir al victimario, anteriormente se ha mencionado diversas teorías acerca de esta creencia, pero ahora se agrega a la agresión sexual, que las mujeres se han insertado al mercado laboral, dejando a sus menores hijos bajo el cuidado de otras personas y en muchos casos los padres no están al tanto que el niño este siendo abusado sexualmente, por las múltiples ocupaciones que los padres tienen.

3.4 Ciclo vital de la familia

“Se conoce como ciclo vital al desarrollo de la familia tomada en su conjunto, a los diferentes momentos por los cuales van atravesando todos los miembros de la familia, quienes van a ir compartiendo una historia común.”⁶⁶

Es importante identificar en las familias que presentan una situación de abuso sexual en el ciclo que se encuentran, pues a partir del ciclo podrás considerar

⁶⁵ Fuente: Díaz Huertas José (1997). “Niños maltratados”. Pág. 161 - 182

⁶⁶ <http://www.slideshare.net/uruapanm/ciclo-de-la-familia>

como van a enfrentar dicha situación y con los miembros de la familia que tendrás cerca como apoyo, de acuerdo a la etapa en la que se encuentre la familia, además de que de acuerdo al ciclo se podrá identificar las edades de los integrantes de la familia y la demanda de atención que tendrá cada uno de ellos o el soporte que puede llegar a ser los integrantes para el menor y sus papás.

Las familias aun cuando están compuestas de diferentes elementos pasan por etapas coincidentes pues el sistema se encuentra ligado con otros sistemas biológicos, psicológicos y ecológicos.

Desprendimiento:

“Esta etapa consiste en el desprendimiento que deberá existir del hijo con la familia papá y mamá, así mismo que los padres sean capaces de que el hijo logre su individuación, maduración y crecimiento, ya que cuando existe el apego tanto de padres a hijo y viceversa será difícil para el hijo buscar la formación de una nueva familia siendo pocas las probabilidades de que tengan un matrimonio exitoso.

⊗ El encuentro:

El encuentro es la etapa en donde una vez la nueva pareja de matrimonio comienza con sus nuevos roles. Se parte en que no es fácil ser esposo o esposa por primera vez en una situación desconocida de la cual no se sabe nada (solo lo que se vio de los padres). Principalmente se requiere lograr dos aspectos, primero cambiar todos aquellos mecanismos que hasta entonces, proporcionaron seguridad emocional. Y segundo, integrar un sistema de seguridad emocional interno que incluya a uno mismo y al nuevo compañero. Es aquí en donde debe de existir un elemento fundamental en la nueva relación que es la comunicación entre la pareja con la finalidad de que se conozcan los sentimientos, gustos, preferencias de ambos y que una vez unidos no existe desilusión, resentimiento etc.

⊗ Los hijos:

Etapa importante en cualquier familia ya que comienza la ampliación de esta y además cambian los roles y es aquí en donde deberá existir una mayor unión entre ambos cónyuges. Cabe mencionar que tienen diferentes funciones sin embargo para la madre será más fácil adaptarse a su rol, distinto al padre siendo un contacto entre la gente externa.

⊗ La adolescencia:

Etapa más difícil por la que atraviesa la familia ya que los hijos se encuentran en la adolescencia en donde existen diversos cambios por lo que la familia se verá en una encrucijada. Se manejan tres factores que suceden en este momento.

- a) En la adolescencia se presentan con mayor frecuencia los problemas emocionales serios.
- b) Los padres, aun cuando muchas veces ya se encuentran en la madurez se ven obligados nuevamente a revivir su propia adolescencia.
- c) La edad de los abuelos por lo general es crítica; se acercan a no poder mantenerse por sí mismo, y la soledad y muerte se avecinan; esto es motivo de otra preocupación.

⊗ El reencuentro:

Una etapa más en el ciclo vital, la cual distintos autores la llaman “nido vacío”, ya que es una etapa en la cual la pareja se encuentra nuevamente solos, siendo que los hijos salen a formar nuevas familias, a estudiar o a trabajar. Aquí es importante la nueva adaptación del entorno con la pareja siendo que en muchas de las ocasiones resulta más difícil. A continuación se mencionan cuatro áreas que son importantes en esta etapa.

- a) En el área de la identidad: es ahora más necesario el apoyo mutuo entre los esposos, para continuar en la búsqueda de nuevos estímulos y nuevas metas para el matrimonio. Debería existir, más que antes, la capacidad de

permitirle al compañero que exprese su ser tal como es, sin la existencia limitante que tal vez en un principio se estableció en los primeros contratos matrimoniales. Cada quien deberá poder ejercer su derecho de ser más libre en todas las áreas sin que esto sea sentido por el compañero como una injuria o rechazo. Cada quien deberá irse preparando para ser fuerte en la etapa final, y sacarla adelante. Deberá existir en esos momentos la seguridad de seguir recibiendo cariño y cuidados del otro, aun cuando cada quien tenga intereses diferentes.

- b) En el área de la sexualidad, deberá buscarse un apoyo incondicional a las dificultades que produce la edad misma. Tendrán que encontrarse o inventarse los caminos para sentir y compartir la satisfacción de haber producido y ayudado a salir adelante a otra generación, tal vez mejor que la de uno mismo.
- c) En el área de la economía, será necesario contar con el apoyo y la comprensión en los arduos cambios de la jubilación, con la capacidad de aceptar un manejo de menores responsabilidades, tanto en el trabajo como en el hogar. Deberá existir la capacidad de afrontar las deudas y el temor por la economía, o bien el saber aprovechar las mejorías obtenidas durante la vida de intenso trabajo y producción. También será necesario aprovechar mejor el tiempo que ahora estará más disponible.
- d) En el área del fortalecimiento del yo, es de la mayor importancia la ayuda mutua para tolerar los duelos debidos a las pérdidas en el transcurso de la vida y las que se avizoran en el futuro. Inclusive para prepararse a la soledad y aceptar el envejecimiento.

⊗ La vejez:

Esta etapa es en donde los adultos se encuentran en ocasiones solos debido a las pérdidas. Y bien el adaptarse de nuevo a la pareja, tener un apoyo y compañía mutua. De esta manera completado el ciclo vital de la familia. Se necesita tener la

habilidad suficiente para aceptar realísimamente las propias capacidades así como las limitaciones. Igualmente es importante poder cambiar de rol y aceptar la dependencia cuando esto sea necesario (aceptar el rol de hijo nuevamente).⁶⁷

3.5 Problemas o crisis familiares.

Cuando una familia se encuentra a la deriva y sin dirección clara, es cuando se dice que existe un conflicto. Una situación de tensión hace presión en la familia y se requieren ciertos cambios que estabilicen, los roles, valores. Los objetivos se pierden y se hacen confusos en la medida que el conflicto siga permaneciendo en el sistema.

Es importante mencionar algunos problemas que se pueden identificar dentro de las familias.

✓ “Problemas de calidad de vida:

Situaciones que impiden el desarrollo humano y familiar y que tienen que ver con la satisfacción de las necesidades sociales básicas, en términos de nutrición, salud, vivienda, trabajo, educación, recreación y seguridad social.

La calidad de vida familiar tiene que ver con un conjunto de satisfactores tanto materiales como psico-sociales, que conforman un marco adecuado para el desarrollo familiar.

✓ Problemas de la trama vincular familiar:

La familia se presenta como sistema complejo de vínculos entre personas: vínculos de pareja, entre padres e hijos y entre otros miembros de la familia. Es el marco de la trama vincular donde se viven los conflictos y las crisis vitales propias de la vida cotidiana. Los principales problemas son:

⁶⁷ Estrada Inda Lauro “El ciclo vital de la familia” Ed. Debolsillo México 1997

- La problemática del conflicto de pareja, este presenta una amplia gama de conflictos, entre los que se destacan los de fidelidad-infidelidad, ruptura del diálogo interno, peleas y reencuentro y reconciliación.
- Problemática de las relaciones entre padres e hijos. La preparación permanente de los padres para asumir las responsabilidades propias de cada etapa evolutiva, es una de las preocupaciones relacionadas con la familia.
- Solidaridad intergeneracional. Se hace alusión a la relación de la familia, con sus miembros ancianos. El peso de esta atención provoca dificultades en los grupos familiares. Una de las crisis serias de las familias está en torno a la situación de las parejas (o de los hijos solteros) entre los 45 y los 60 años, que es cuando deben asumir la responsabilidad directa de la atención de sus padres ancianos, teniendo sus propias responsabilidades familiares y las más de las veces hijos adolescentes y jóvenes que también requieren auxilio para emprender sus propios proyectos de vida.
- ✓ Problemas de identidad

Este tiene que ver con las siguientes problemáticas:

- La adopción, en numerosos casos, los hijos adoptivos al llegar a la adolescencia desarrollan formas de comportamiento patológico, que tienen que ver con situaciones vividas en la infancia. El problema se complica con los niños adoptivos grandes, que han desarrollado durante su primera infancia, formas de conducta “abandónica”, con fuertes rasgos psicopáticos. El niño abandonico es agresivo y autoagresivo. Un niño que ha sido víctima de maltrato en su primera infancia o que afrontado una prolongada institucionalización, puede haber desarrollado este tipo de personalidad, lo que entraña un riesgo que debe ser advertido a la familia adoptiva.

- La convivencia de hijos de distintas uniones. Una problemática es la convivencia permanente o esporádica de hijos provenientes de distintas uniones, en el seno de un hogar fruto de una pareja, que ha conformado un nuevo hogar, a partir de una o más frustraciones previas.
- Desarraigo cultural y migraciones. El problema de la identidad también puede presentarse cuando nos encontramos con grupos familiares sometidos a fuertes cambios como fruto de procesos migratorios o impactos socio-culturales.
- ✓ Situaciones límites. Circunstancias sobrevinientes que modifican abruptamente las condiciones de vida de un grupo familiar, dificultando total o parcialmente el desarrollo de su proyecto de vida.

Algunos ejemplos son:

- Discapacidad. Puede desajustar severamente a un grupo familiar, pues el rechazo omnipotente de la situación viviéndola como un castigo, puede determinar situaciones de profunda frustración humana, severas patologías mentales o terminar en un abandono, por no poder asumir la situación.
- Desaparición repentina, forzada o voluntaria de uno de los miembros del grupo familiar, es una de las situaciones más graves que pueden afrontarse.
- Muerte o abandono cambia la situación socio-económica.
- Detención prolongada. Situación en la que queda la familia de quien debe afrontar una pena de privación de la libertad. En este caso a la situación socio-económica difícil e inestable se suma la ambivalencia muchas veces respecto del detenido y relativa estimación que afrontan los familiares de quienes han quedado implicados en el camino del delito.

- Salud mental, SIDA, adicciones. Las familias que se ven afectadas por cuadros de enfermedad mental, drogadicción, alcoholismo y SIDA, sufren de una fuerte desestructuración. La convivencia con un enfermo mental, un adicto, un alcohólico, no es sencilla. Es difícil, genera una importante cuota de violencia en las relaciones; es un factor desintegrador, acompañado por rasgos de desorden interior.
- ✓ Situaciones de alto riesgo social.

Situaciones que se expresan en la familia y que configuran grupos de alto riesgo, comunes a la realidad.

- Los chicos en estrategias de supervivencia. Se encuentran involucrados aquellos chicos trabajadores prematuros, chicos en situación de calle, que se ven obligados atender de sí mismos para posibilitar su propia sobrevivencia.
- El embarazo adolescente.
- Madre sola, cabeza de familia numerosa
- Adolescentes en conflicto con la ley
- Los sin techo. Son pobladores urbanos marginales. Habitan en las calles, debajo de los puentes, en las peores ubicaciones.
- Los trabajadores golondrina. Sin familias que migran estacionalmente buscando posibilidades de trabajo, trabajan en las peores condiciones salariales y ambientales.
- Los migrantes.
- Los abuelos a cargo de nietos. Ello ocasiona en el tiempo cuadros críticos socio-económicos por la falta de capacidad de subsistencia de estos hogares.

✓ Privación de Derechos. Violencia y agresión sexual.

La problemática de la agresión y el acoso sexual tiene prioridad ya que significa un daño muy serio en la personalidad de los niños(as), adolescentes y jóvenes agredidos(as).”⁶⁸

El abuso o acoso sexual es una de las problemáticas que se presentan con frecuencia en las familias; sin embargo por la vergüenza o el impacto que causa en la persona muchas veces es un acto no denunciado y que guardan las familias con gran recelo o inclusive el menor que lo padeció, pero como se ha ido mencionando esta problemática no solo causa un daño físico si no también emocional, social y psicológico, además de alterar el desenvolvimiento que tendrá el menor y los involucrados.

Es importante mencionar que la Trabajadora Social Yisel Laurie Vera señala que “la dinámica entre el abusador y el niño o niña se basa en la manipulación de los lazos afectivos, un discurso culpabilizante, la imposición u obligación del silencio y del secreto. Las consecuencias de ello son la aparición de eventos traumáticos (angustia, miedo, temor, somatización) y también la adaptación de la niña y niño a la situación, teniendo en cuenta su dependencia del abusador y el proceso de sumisión y manipulación que éste le impone. Esta dinámica, en algunos casos, se convierte en una situación ‘normal’ para el niño o niña, pues se supone que la familia es la protectora y cuidadora y que lo que ocurre dentro de la misma se encuentra en los parámetros de la normalidad, llevando a una concepción errónea y falsa.”⁶⁹

Estas problemáticas se vuelven familiares, pues todos los integrantes de la familia se ven afectados por estos actos, además de que en diversas ocasiones los victimarios son familiares de la víctima.

⁶⁸ Eroles, Carlos. (2001) “Familia y Trabajo Social” Editoria espacio, Buenos Aires. Pág. 150-170

⁶⁹ <http://www.vanguardia.com/santander/region/245351-abuso-sexual-infantil-hay-que-hablar-del-tema>

3.6 Proceso que presentan los padres ante el abuso sexual de su hijo

La Dra. Elizabeth Kubler Ross menciona el proceso que es el conjunto de etapas sucesivas frente a la reacción de la pérdida de algo significativo, es decir del duelo que es aplicable a diferentes situaciones, una de ellos es el proceso de duelo que viven los padres cuando sus hijos sufren abuso sexual; por este motivo se mencionaran las etapas de duelo que se presentan.

- “Fase de negación: La negación nos permite amortiguar el dolor ante la noticia inesperada e impresionante; permite recobrase. Es una defensa provisora y pronto será sustituida por una aceptación parcial.
- Fase de la Ira: La negociación es sustituida por la rabia, la envidia y el resentimiento; surgen todos los por qué. Es una fase difícil de afrontar para los padres, esto se debe a que la ira se desplaza en todas direcciones, aun injustamente. Suelen quejarse por todo; todos les viene mal y es criticable. Luego pueden responder con dolor y lágrimas, culpa o vergüenza.
- Fase de Negociación: Ante la dificultad de afrontar la difícil realidad, más el enojo con la gente y con Dios, surge la fase de intentar llegar a un acuerdo para intentar superar la traumática experiencia.
- Depresión: Cuando no se puede seguir negando la persona se debilita y se verá invadida por una profunda tristeza. Es un estado, en general temporario y preparatorio para la aceptación de la realidad.
- Aceptación; Periodo de resignación silenciosa y meditaba, de aceptación apacible.”⁷⁰

⁷⁰ <http://www.eraenabril.org/2013/05/las-5-etapas-del-duelo-segun-la-dra-elizabeth-kubler-ross/>

Poder identificar los procesos de duelo ayuda a comprender el sentir y la forma de actuar y reaccionar ante la circunstancia en determinados tiempos de los padres y el menor sin juzgar, acompañando a los afectados en este proceso que estarán viviendo, brindándoles una adecuada orientación que probablemente en ese momento ellos no estarán previendo por el golpe emocional que sufrieron.

Es importante retomar a Hilda Marchiori que menciona que después de presentarse el abuso sexual del menor se produce un sentimiento de inseguridad tanto individual como colectiva porque el delito afecta a la víctima y a su familia generando una situación traumática que altera a los involucrados.

“Se sufre a causa de la acción delictiva

- ♣ El delito implica el daño
- ♣ Se sienten humillados socialmente, por la violencia ejercida del agresor.
- ♣ Experimentan temor
- ♣ Se sienten vulnerable, provocando sentimientos de angustia, desconfianza, inseguridad.”⁷¹

3.7 Reacción de los padres ante el abuso sexual de sus hijos.

La reacción de los padres ante el abuso sexual de sus hijos será condicionada dependiendo de quién fue el que cometió el delito, si fue un extraño o un familiar, esto influirá en gran manera la actitud que los padres tomaran.

Comúnmente cuando el niño es abusado sexualmente intervienen los padres con un rol protector hacia el menor, después de ser revelado el abuso se debe evaluar el grado en que la persona dadora de cuidados puede brindar al niño. Esto determinara la naturaleza y la proximidad del vínculo entre el abusador y la persona que tiene a su cargo el cuidado del niño.

⁷¹ Marchiori, Hilda. (2006). “criminología” Editorial Porrúa. Argentina. Pág. 3

La separación del abusador y el niño, y las medidas de protección efectiva tomadas por los padres presenta relativamente poca dificultad si el abusador es un extraño para la familia; existen fundamentos suficientes para que la policía proceda en su contra. Hay también situaciones en las que la revelación puede movilizar la capacidad protectora de la persona dadora de cuidado al revelarse un abuso del cual ella no tenía conocimiento, como cuando el abusador es un amigo de la familia o mantiene una relación con el niño con relativa independencia de aquélla.

Se multiplican las dificultades para asegurar la protección del niño a medida que aumenta la proximidad emocional del abusador con la familia. En especial, cuando hay una relación cercana entre el abusador y el dador de cuidado, a menudo éste se ve enfrentado con una elección sumamente dolorosa: a romper su relación con el abusador o perder al niño.

Así, cuando los padres deben de excluir al abusador que conocen de su entorno familiar se requerirá de un considerable apoyo profesional para mantener esta decisión frente a las tensiones y las pérdidas emocionales y en caso de ser pareja de la madre también serán pérdidas económicas, y acaso las amenazas de violencia por parte del abusador o de la misma familia.

También otras personas afectadas por su resolución pueden culpar a los padres, principalmente a la madre los hijos del abusador o de su familia extensa.

Por tal motivo es importante la intervención del trabajador social que consiste en proporcionarles a los padres todo el apoyo y el consejo que sean posibles y monitorear el éxito con que esta se manifiesta fiel a sus intenciones declaradas.

Los obstáculos más difíciles con que se enfrentan las medidas de protección son los intentos de la persona proveedora de cuidados, que bien pueden interponerse en el camino de la resolución de proteger al niño.

Una de estas situaciones es en las que el abusador es un abuelo, el padre puede tener que elegir entre su lealtad a éste o la salvaguarda del niño. En otros casos,

un enojo no expresado hacia el menor por precipitar la separación puede estar vinculado a la secreta convicción que abriga los padres en especial la madre de que aquella ha seducido de algún modo al abusador, posiblemente en competencia con ella.

Algunos padres sienten la culpa que evoca en ellos el abuso de su hijo como una carga intolerable, lo que los conduce a una visión negativa del niño, quien en ausencia del abusador puede percibirse como la fuente del malestar emocional de sus progenitores. Estos sentimientos se verán intensificados por una relación preexistente madre-hijo pobre o distante, o por la baja autoestima que sientan los padres que fueron víctimas de abusos.

Algunos de los padres que sufrieron abusos encuentran difícil tener conciencia de la realidad y del daño causado a su hijo, probablemente debido a que no hubo intervención terapéutica en su propia infancia. Hacerlo despertaría nuevamente el dolor de tener que admitir en toda su extensión el daño que les causó su propio abuso.

Como parte de su posición de ambigua dará dentro de la familia, algunos niños abusados mantienen un rol parental, a menudo en relación con sus padres y con otros hermanos. Ciertamente, el abuso sexual puede a veces representar una expresión de este rol.

En estas circunstancias, movilizar la capacidad de protección de la familia puede resultar difícil, que involucrará, a la vez, la exploración de la ambivalencia y la alteración de esquemas relacionales arraigados dentro de la familia. La evaluación del trabajo social y la intervención terapéutica se fusionan a medida que se exploran y definen los objetivos para cambiar ese esquema de relación.

Si se puede ayudar a los padres o a otros dadores de cuidado para que satisfagan las necesidades de protección del niño, se habrá puesto un hito en su adaptación futura y podrá conducir hacia un trabajo que se ocupe de su necesidad de ser creído y liberado de culpa y responsabilidad.

“La capacidad de la familia para proteger al menor da así una medida crítica de la aceptabilidad global del lugar del niño en su hogar. Si aun cuando se cuenta con el apoyo del trabajo social, el niño no está adecuadamente protegido en su hogar del abuso sexual o emocional, deberá buscarse el cuidado alternativo permanente mediante procedimientos para su guarda o cuidado.

Este paso decisivo es susceptible de provocar ira, dolor, tristeza y rechazo considerables en el niño que; sin embargo, encuentran su canal para expresarse abiertamente, como también para resolverse dentro del dispositivo de cuidado alternativo. La situación más difícil para el niño es la continuidad de una relación con los padres, cuya actitud indecisa o ambivalente conduzca a una confusión no resuelta, militando contra cualquier adaptación y resolución de sus sentimientos”⁷²

Es importante el trabajo directo con los padres quienes darán la contención y aporte a su hijo quien fue víctima además de por proporcionar herramientas para salir adelante.

⁷² Fuente: Lieberman Florence. “Trabajo Social el niño y su familia.” Editorial. Pax, México. Pág. 33-46

CAPÍTULO IV

LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁREA JURÍDICA.

4.1 El Trabajo Social en el área jurídica

La intervención del Trabajador Social en la impartición de justicia es fundamental pues este profesionista cuenta con la sensibilidad y herramientas para dar un seguimiento de caso y atender a las necesidades que los víctimas y agresores estén presentando y a partir de la investigación y seguimiento realizado tiene el compromiso de implementar acciones para la mejora de la persona o el contexto en el que se encuentra laborando.

4.1.1 Definición de Trabajo Social en el área jurídica

El Trabajo Social “participa en equipos multidisciplinarios en acciones de prevención del delito, impartición de justicia y readaptación social, centrando su atención en la problemática social como producto de conductas antisociales y delictivas en los ámbitos penal, civil y familiar, así como en determinaciones arbitrarias y abusos de autoridad cometidos en contra de la sociedad.”⁷³

4.1.2 Objetivo del Trabajador Social en el área jurídica

El objetivo del profesionista en Trabajo Social consiste en adquirir un compromiso con las diferentes procuradurías y dependencias encargadas de velar por la justicia y el respeto de los derechos humanos.

⁷³ Fuente: Sanchez Rosado Manuel. (2005) “Manual de Trabajo Social”; Editorial UNAM, México. Pág. 179

4.1.3 Funciones y Acciones

“Investigación

- Investigaciones sobre factores y aspectos que determinan y propician conductas antisociales, tanto de víctimas como victimarios.
- Elaboración de estudios calidad y eficiencia de servicios jurídicos de protección civil y prevención social en atención a la comunidad.
- Participación multidisciplinaria en estudios relacionados con presuntas violaciones a los derechos humanos.
- Investigaciones sociales sobre delitos específicos, tales como: violación, estupro y acoso sexual, violencia intrafamiliar y menores infractores.
-

Orientación y asesoría

- Información y orientación sobre servicios a víctimas de delitos sexuales, violencia intrafamiliar y derechos humanos de mujeres, menores de edad y grupos vulnerables de la sociedad.
- Canalización a instancias y agencias especializadas que atienden delitos específicos, así como a diversas instituciones que ofrecen servicios de atención social.
- Participación en acciones de orientación de barandilla.
- Orientación y asesoría general de trámites y procedimientos jurídicos.

Asistencia

- Interviene en estudios sociales que coadyuvan a determinar la situación legal de los involucrados en un hecho delictivo.
- Participación en programas y acciones de prevención y atención a la farmacodependencia.
- Atención en conflictos intrafamiliares del interno.
- Gestión de servicios asistenciales en situación de daño, conflicto o peligro; ejemplo, albergues temporales y hogares sustitutos.

- Tramitar servicios de apoyo (ambulancias funerarias, médicos, terapéuticos, etc.)

Capacitación

- Coordinación e impartición de medidas preventivas contra el delito.
- Formación ciudadana e implementación de mecanismos de participación social que involucre a la sociedad en el fortalecimiento del sistema de justicia y seguridad.
- Visitas guiadas en diversas instancias de procuración e impartición de justicia.

Readaptación

- Tratamientos integrales e interdisciplinarios de readaptación social de menores infractores, víctimas y presuntos delincuentes.
- Terapia familiar y social que contribuyan a la readaptación social y al restablecimiento en relaciones familiares.”⁷⁴

4.1.4 Perfil de trabajo social en el área jurídica

“El Trabajador social en el ámbito jurídico tiene un gran reto y compromiso de las diferentes procuradurías y dependencias encargadas de velar por la justicia y el respeto a los derechos humanos.

El Trabajador Social en el área jurídica es un profesional de la acción social que tiene una comprensión amplia de las estructuras y procesos sociales, el cambio social y del comportamiento humano, que le capacita para:”⁷⁵

- “Intervenir en las situaciones (problemas) sociales (de malestar) que viven individuos, familias, grupos, organizaciones y comunidades, asistiendo, manejando conflictos y ejerciendo mediación;
- Participar en la formulación de las Políticas Sociales;

⁷⁴ Ídem, pág. 179, 180

⁷⁵ Ídem, pág. 179

- Contribuir a la ciudadanía activa mediante el empoderamiento y la garantía de los derechos sociales.”⁷⁶

En el área jurídica se busca alcanzar la integración social de personas, familias, grupos, organizaciones y comunidades, una sociedad cohesionada y el desarrollo de la calidad de vida y del bienestar social.

En el área jurídica el Licenciado en Trabajo Social debe poseer habilidades como:

1. “Capacidad para trabajar y valorar de manera conjunta con personas, familias, grupos, organizaciones y comunidades sus necesidades y circunstancias.
2. Tener la capacidad de omitir juicios de valor
3. Apoyar a las personas para que sean capaces de manifestar las necesidades, puntos de vista y circunstancias.
4. Actuar para la resolución de las situaciones de riesgo con los sistemas cliente.
5. Tener ética y responsabilidad con el trabajo que estará desempeñando, principalmente por el compromiso social que debe de tener de atender las problemáticas sociales.”⁷⁷

4.2 Trabajo social en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.

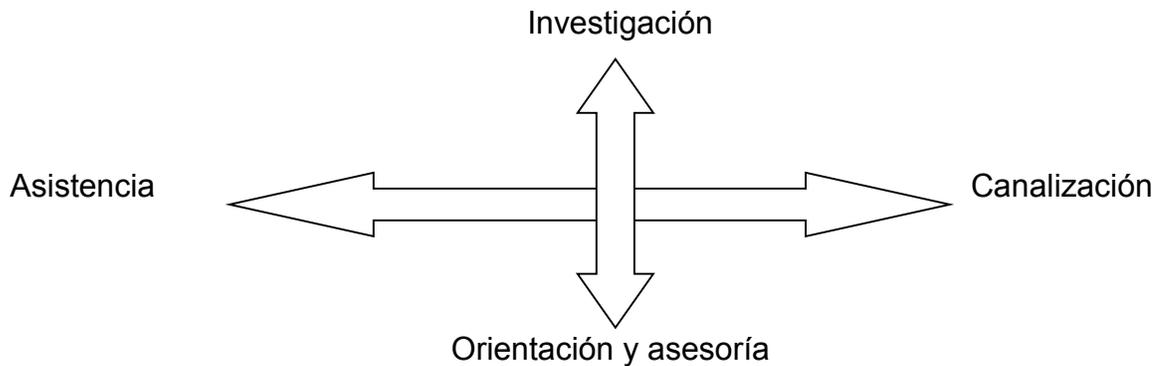
El labor del Trabajador Social ha sido parte fundamental para este departamento y es importante mencionar que desde que se formó la P.D.M.F ha estado presente este profesionista, solo se ausento un tiempo, pero se vio la necesidad de volverlo a integrar en esta área, pero debido a falta de recursos dentro de la institución ya no se cuenta con un L.T.S, dentro de esta área en específico, sin embargo el titular y la secretaria de la P.D.M.F señalan la importancia de este profesionista para poder atender los casos que se presentan.

⁷⁶ <http://www.trabajosocialasturias.org/la-profesion/ambitofunciones/perfil-profesional-de-trabajo-social.html>

⁷⁷ Ídem

4.2.1 Funciones del Trabajador Social en la P.D.M.F

EL Trabajador Social dentro de la Procuraduría desempeña diversas funciones como son:



Investigación.

- Investigaciones sobre factores y aspectos sociales que determinen y propicien conductas antisociales tanto de víctimas como de victimarios.
- Participación multidisciplinaria en estudios relacionados con presuntas violaciones a los derechos humanos.
- Investigaciones sociales sobre delitos como: violación, estupro, acoso sexual, violencia intrafamiliar y menores infractores.

Orientación y asesoría.

- Información y orientación de servicios a víctimas de delitos sexuales, violencia intrafamiliar, derechos humanos de mujeres, menores de edad y grupos vulnerables de la sociedad.
- Canalización a instancias y agencias especializadas que atienden a delitos específicos, así como a diversas instituciones que ofrecen servicios de atención social.
- Orientación y asesoría general de trámites y procedimientos jurídicos referentes a la protección y defensa de grupos vulnerables.

Asistencia

- Gestión de servicios asistenciales a menores en situaciones de daño, conflicto o peligro (albergues temporales y hogares sustitutos).
- Tramitar servicios de apoyo (ambulancias, agencias funerarias, médicas, terapéuticas).

Canalización

- Se canaliza en caso de ser necesario con el psicólogo, para que puedan recibir terapia familiar y social que contribuya al restablecimiento de relaciones familiares y sociales, cuando es un delito grave como maltrato o abuso sexual, se canaliza al Ministerio Público (MP), en donde se procede de forma legal en contra del agresor, en caso de ser cuestiones de salud, económicas, menores de la calle, se canalizan a otros departamentos pertenecientes al DIF.

CAPÍTULO V INTERVENCIÓN DE CASO

El trabajo de caso, es el estudio de una condición comunidad, grupo, institución e individuo. El supuesto es que un caso particular es representativo para muchos otros similares, o que permite generalizar dentro de un mismo grupo de personas.

5.1 Antecedentes de Trabajo Social de caso.

Mary Richmond fundamenta la metodología del trabajo social de casos en 1917. Manifiesta una influencia sociológica, pero después de los años veinte el trabajo social norteamericano tiene una creciente influencia de psicoanálisis.

En 1940, Gordon Hamilton, interviene en la teoría y práctica del trabajo social, la atención individualizada se orienta más a la psicosocial. Se observa una tendencia: se hace un diagnóstico de la personalidad y toma en cuenta los recursos de la persona y de las instituciones, en tanto que la funcional nace en oposición al psicoanálisis y trabaja más con la psicología del crecimiento que con la patología.

María Luisa Flores, refiere que en 1920 ya había personal que cubría funciones de investigación en la problemática de trabajo social de casos. El trabajador social tenía como función investigar aspectos educativos y de la alimentación de los niños, alojados en la casa de cuna, hospicio, escuela industrial y vocacional, escuela de ciegos y sordomudos.

Fue importante la intervención de algunos autores como Gordon Hamilton, Mary Richmond y María Luisa Flores, pues dieron pie a trabajar en seguimiento de caso con las personas, de acuerdo a su problemática o necesidad detectada de forma más profunda, con el transcurso del tiempo se ha ido modificando la forma de intervención, por las problemáticas y necesidades que con el transcurso del tiempo se han descubierto y se ha visto la necesidad de incluirlas. Algunos autores

que plantean su intervención en seguimiento de caso, ya que cada autor lo trabaja y ve de distinta perspectiva, y los diferentes autores se van adaptando de una mejor manera a las distintas personas con las que estará interviniendo, y a las demandas y necesidades con las que se interviene.

Para realizar la propuesta se utilizará el método de caso de Helen Harris ya que es adecuado para la intervención que se realizará con los padres de familia de un(a) menor que fue abusado(a) sexualmente y a la que se le dará seguimiento, pues este está adecuada para la intervención desde una institución de la cual se está trabajando.

Este método se ajusta al caso que se retomara en la P.D.M.F; ya que se entrelaza la intervención con el menor, su familia y la institución donde fue retomado el caso; además de obtener la información descrita por los padres de familia, también se le dará a conocer a la familia los servicios con los que ellos cuentan.

Es importante brindar seguimiento a la familia, ya que se estudiara de forma directa las problemáticas que se presentan con la familia, planteando alternativas de atención, a las familias que presentan abuso sexual en sus menores hijos, cabe señalar que los padres del menor serán el sustento, del menor abusado sexualmente, siendo importante entonces conocer la situación que enfrentan y como viven ellos esta experiencia, para así poder proponer y con el tiempo se

METODOLOGÍA POR HELEN HARRIS

Elementos de Trabajo Social Individualizado	Persona
	Problema
	Lugar
	Proceso
Contenido en la fase	1.- Naturaleza del problema
	2.- Importancia del problema
	3.- Causas y factores precipitantes del problema
Método	Entablar relación con el cliente Ayudar al cliente a expresar sus dificultades
	Enfoque y división del problema Ayudar al cliente a comprometerse a colaborar con la institución
	Diagnóstico dinámico
	Diagnóstico clínico
Diagnóstico (Pensamiento y resolución del conflicto)	Diagnóstico etiológico
	Motivación al cliente
	Capacidad emocional
Objetivos de seguimiento de caso	Capacidad física
	Estimación de la motivación y capacidad
	Objetivos del proceso de caso

5.2 Modelo de Helen Harris.

El Método que se utilizara en la presente investigación, es el de Helen Harris, que señala que el seguimiento de caso es un “fenómeno complejo, dinámico y en evolución. Su complejidad deriva de los variados conocimientos del que se nutre, del empeño moral que si inspira de las condiciones que determinan su práctica, de los objetivos y fines que lo orientan.”⁷⁸

Así, Helen Harris define el Trabajo Social individualizado como “proceso empleado por algunas instituciones consagradas a fomentar el bienestar público para ayudar al individuo con mayor eficacia a sus problemas de ajuste social.”⁷⁹

5.2.1 Elementos del Trabajo Social Individualizado.

Persona: Padres del menor que sufrió abuso sexual. El trabajador social cuando realiza un seguimiento de caso, “necesita conocer y comprender a cada persona en la medida que éste le capacita para realizar su propósito, a saber, conseguir que su cliente encuentre el camino en que le permita resolver o afrontar eficazmente su problema. Para ello es necesario que tenga en cuenta todas las dimensiones y aspectos dinámicos de cada persona.”⁸⁰

El Licenciado en Trabajo Social solo puede conocer la conducta cuando se adapta, se comprende y orienta de acuerdo a la personalidad del individuo al que se le está brindando atención.

Problema: “Cae en la esfera del estudio social individualizado se caracteriza porque afecta vitalmente o quedan afectados por la actuación social de la persona. El problema puede consistir en una necesidad económica, medica, educativa, recreativa, no satisfecha que obstaculiza o arruina la vida de la persona. También puede tratarse de un problema de estrés psíquico, social, físico que trastorna a la

⁷⁸ Harris, Helen. (1980). “El Trabajo Social Individualizado.” México, Pág. 17

⁷⁹ Ídem, pág. 18

⁸⁰ Ídem, pág. 21

persona y le resta eficacia para el desempeño de sus papeles sociales. Tanto si tales necesidades y tensión aparecen combinadas, como si se prestan por separado, lo que convierte el problema en objeto de estudio social es la incapacidad de la persona para reunir los medios necesarios para conseguir o mantener una situación de bienestar y ajuste social.”⁸¹

En este caso que se dará seguimiento será a un problema que afecta a la familia de forma psíquica, social y física, causando como se menciona anteriormente, provocando traumas que afectando su desarrollo dentro de la sociedad, pues el abuso sexual, altera no solo a la persona que sufre el abuso, si no a los que rodean.

“La naturaleza dinámica y polifacética del problema planteado por el cliente, obliga al especialista y al propio cliente a seleccionar sólo algunos aspectos del mismo como una unidad de trabajo.”⁸²

Esta parte es importante, ya que de una solo problema se derivan diferentes aspectos a estudiar, sin embargo es importante seleccionar un tema en específico, de lo contrario no se tendrá un enfoque y se perdería la visión de lo que se desea obtener. En este caso del problema de abuso sexual se derivan muchos aspectos importantes que se tuvieron que elegir la población, edad, sexo y a que personas se iban a estudiar, en este caso fue a los padres.

“En la elección del centro de atención del problema intervienen tres factores: lo que el cliente desea y necesita, lo que el Licenciado en Trabajo Social considera soluciones posibles y deseables, y aquello para lo que la institución ha sido creada y pueden ofrecer.”⁸³

Es importante conjuntar estos tres aspectos, pues identificar necesidades, viabilidad, servicios que se pueden ofrecer y la manera en que se puede intervenir, ayudara a que la población vulnerable, como en este caso el menor y su familia a

⁸¹ Ídem, pág. 45

⁸² Ídem, pág. 46

⁸³ Ídem, pág. 58

que obtengan respuestas del apoyo que ellos pueden obtener tanto del Trabajador Social, como de la institución.

Lugar: “El lugar a donde acude una persona en busca de ayuda para resolver sus problemas se conoce bajo el nombre de oficina o agencia de asistencia social.”⁸⁴

En algunos casos el Licenciado en Trabajo Social, acudirá al domicilio de los involucrados o personas allegados a ellos para realizar investigaciones previas y de esta forma poder proporcionar una atención más adecuada, además de conocer el contexto en el que se encuentra viviendo la familia.

Proceso: “El estudio social individualizado consiste esencialmente en resolver problemas. La idea procede de una concepción de la propia vida humana como proceso de resolución de problemas, es decir, como un cambio continuo, mediante el cual el ser humano procura acomodarse a los objetos exteriores, a adaptar tales objetos a sí mismo a fin de lograr el máximo de los satisfactores.”⁸⁵

Es importante comprender el proceso que se lleva a cabo para realizar un seguimiento de caso para la resolución de problemas, y para esto es necesario conocer los limitantes que puede experimentar una persona en su esfuerzo para resolver problemas:

1.- “Un problema no se puede resolver si una persona que lo experimenta no cuenta con los medios y recursos tangibles necesarios. Las instituciones cuentan con algunos recursos y los proporcionan a sus clientes, aunque, a veces, su empleo o su propia naturaleza plantean otros problemas y el cliente necesita la ayuda del Licenciado en Trabajo Social para adaptarse, acomodarse y aceptar las diferencias existentes entre sus propias ideas y la realidad de los medios de solución.”⁸⁶

Además en muchos casos no se proporciona la atención adecuada y necesaria para dar solución a su problema, cabe mencionar que las personas demandantes

⁸⁴ Ídem, pág. 60

⁸⁵ Ídem, pág. 76

⁸⁶ Ídem, pág. 78

por no conocer los servicios a los que tienen derecho, no exigen que se brinde esa atención y se derivan problemas de la institución que no son resueltos, por eso es necesario continuar con el seguimiento, hasta ver resuelto el problema que presenta la persona o familia, y así poder estar asesorando a la misma.

2.- “A veces la gente es incapaz de resolver sus problemas por mera ignorancia o incomprensión de los hechos del problema de los medios de abordarlo.”⁸⁷

Es aquí cuando el Licenciado en Trabajo Social interviene, pues este cuenta con perfil para poder brindar asesoramiento a todo tipo de personas sin importar la condición física, intelectual y social en la que se encuentre, el Trabajador Social debe brindar asesoramiento a la población que lo demande.

“En algunos casos basta con proporcionar los conocimientos necesarios, pero en otros es preciso eliminar o atenuar previamente el bloqueo emocional que ha impedido a la persona comprender la situación de entrada.”⁸⁸

Es importante proporcionar la información adecuada a los afectados, haciéndola llegar de acuerdo a las condiciones que en ese momento se encuentre, por esta razón es importante el seguimiento de caso, pues se podrá estar apoyando y asesorando a la familia, de acuerdo a como la misma lo vaya requiriendo.

3.- “Un problema resulta difícil de resolver cuando las energías físicas o emocionales de la persona que lo experimenta están agitadas o empobrecidas.”⁸⁹

Es necesaria la intervención del Licenciado en Trabajo Social, quien podrá intervenir tomando en cuenta todos los factores que alteran a las personas afectadas, buscando con esto dar la atención y apoyo adecuado.

En tales circunstancias el especialista tiene que proporcionarle un apoyo físico o psicológico que restablezca su equilibrio, para que entonces pueda afrontar y abordar su problema.

⁸⁷ Ídem, pág. 78

⁸⁸ Ídem, pág. 79

⁸⁹ Ídem, pág. 79

Siempre y cuando competa a las funciones del profesionalista en Trabajo Social, si no este tendrá que canalizar a la familia con los profesionistas que correspondan en ese momento.

4.- “Algunos problemas suscitan intensos sentimientos en la persona que los experimenta emociones tan intensas que pueden llegar a subyugar su razón desafiando los controles conscientes.”⁹⁰

“En tales casos el Licenciado en Trabajo Social tiene que aliviar los sentimientos de la persona y mitigar el impacto del problema a fin de que, con el apoyo del proceso del especialista, pueda empezar a enfocar y analizar la situación en cuanto a las consecuencias de esta sobre sí mismo y de sí mismo sobre ella, a la vez que piensa en posibles adaptaciones.”⁹¹

5.- “El problema reside a veces en la propia persona; es decir, de manera crónica, durante largo tiempo, han gobernado su pensamiento y acción. Se requiere llevar a cabo un recuento, revisión y estigmatización de sus acciones y reacciones con respecto a personas y situaciones que encuentra en su vida cotidiana, a identificar su comportamiento habitual, a verificar sus valores, a elegir y experimentar nuevas modalidades de acción más apropiadas.”⁹²

5) Relación entre especialista en seguimiento de caso y cliente: La relación entre el licenciado en Trabajo Social, se inicia en el momento en el que las personas afectadas “dan participación en su problema y el especialista demuestra que simpatiza con el cliente y que, al propio tiempo, posee la competencia profesional necesaria para tratar el problema.”⁹³

La señal distintiva de una relación profesional es su intencionalidad consciente, basada en el conocimiento de lo que se debe hacer para alcanzar el objetivo.

⁹⁰ Ídem, pág. 79

⁹¹ Ídem, pág. 80

⁹² Ídem, pág. 80

⁹³ Ídem, pág. 97

Por tal motivo fue necesario realizar una investigación previa acerca del tema con el fin de conocer y posteriormente enfocarse a un tema en específicos, planteando previamente objetivos y metas a los que se desean alcanzar.

6) La resolución de problemas: “El estudio individualizado reside en gestionar la solución de los problemas que el cliente encuentra en la vida social y fomentar, mediante tal proceso su capacidad de desarrollo.”⁹⁴

“La primera parte del proceso de seguimiento de caso, como la de cualquier proceso de resolución de problemas, consiste en verificar y aclarar los hechos que constituyen el problema.”⁹⁵

Esta parte es fundamental ya que se requiere de la narración de los hechos ocurridos, y comprobar junto con los involucrados, que se está entendiendo lo mismo, para que la información obtenida sea verídica.

“El segundo aspecto de la resolución de problemas que se lleva a cabo en el seguimiento de caso procede y se entrelaza con la educación de hechos; consiste en reflexionar sobre los hechos.”⁹⁶

Posteriormente se requiere tener un pensamiento crítico para dar alternativas de solución, a los problemas ya antes presentados.

“La conclusión final de todas las actividades de resolución de problemas, emprendidas a lo largo del proceso de seguimiento de caso, consiste en tomar una decisión o hacer una elección.”⁹⁷

5.2.2 Proceso en la fase inicial (persona, problema, lugar)

Esta fase dará inicio con el primer contacto entre el cliente con la institución, en este caso la P.D.M.F, lugar en donde se atendió la problemática presentada por esta familia, y en donde posteriormente se canalizó el caso con la practicante en la

⁹⁴ Ídem, pág. 112

⁹⁵ Ídem, pág. 116

⁹⁶ Ídem, pág. 119

⁹⁷ Ídem, pág. 125

Licenciatura en Trabajo Social y finalizara esta fase, cuando se llega a un acuerdo y se tiene un compromiso provisional entre las personas afectadas e involucradas en el caso con el especialista en seguimiento de caso, con la intención de trabajar en la resolución del problema.

El objetivo que se tiene consiste en comprometer al interesado voluntariamente en una relación de trabajo con la institución o el especialista y sus medios de asistencia para actuar sobre su propio problema.

Para llevar a cabo un seguimiento de caso desde una institución, y retomando la metodología de Helen Harris, es necesario conocer los pasos que se llevaran a cabo y conocer que se utilizara como herramientas para llevar a cabo este seguimiento.

*La persona en la fase inicial: La persona que padece un problema siente frustración en su situación actual, algo que no cree poder resolver sin ayuda, por tal motivo acude a la institución, para recibir apoyo en la resolución de su problemática o necesidad.

*El problema en la fase inicial: “El problema que el sujeto presenta en la institución, es algo que le trastorna, incapacita o perjudica en el momento actual.”⁹⁸

“En la fase inicial el problema es, por tanto, doble. Según que el sujeto se muestre dispuesto y capaz o sin motivación e incapaz de trabajar sobre el problema en uno u otro aspecto de tal dualidad.”⁹⁹

*El lugar y el especialista en seguimiento de caso en la fase inicial: El lugar en donde se atiende a las personas que solicitan ayuda en la mayoría es en la institución a la que acudieron; sin embargo, esta investigación se llevara a cabo en casa de los afectados, pues es necesario conocer el entorno en el que se desarrollan, pues esto complementa la investigación.

⁹⁸ Ídem, pág. 137

⁹⁹ Ídem, pág. 138

Los sujetos que solicitan ayuda busca “que se le reconozca y acepte con simpatía como persona que está en un apuro. Qué se le permita explicar en qué consiste tal apuro y lo que desea obtener de la agencia. Saber si y cómo le ayudará la institución.”¹⁰⁰

*El proceso en la fase inicial: “El problema que plantea el cliente en la fase inicial es afrontar y aceptar la verdad de que para los problemas que plantea la vida, existen pocas soluciones prefabricadas, y emprender conjuntamente con la institución la tarea de adaptación que supone el proceso de resolución de problemas. Lo que se persigue en esta fase inicial es ayudar al cliente a comprender y experimentar, con la mayor rapidez y exactitud posibles, lo que desea saber que está en un sitio en donde se le va a escuchar compasiva y atentamente, en un sitio en donde se ayuda (o no ayuda) a las personas que tienen problemas semejantes a los suyos y ofrecerle, a lo largo de la entrevista una demostración y una explicación de los medios y las maneras en que se le puede ayudar. Entonces el cliente puede decidir si desea o no comprometerse a utilizar los servicios y consejo de la institución.”¹⁰¹

“El objetivo de esta fase consiste en comprometer al afectado, con todos sus problemas y su voluntad, a colaborar con la institución, en este caso con el especialista en seguimiento de caso. El contenido de este proceso es bastante regular y el método empleado bastante sistemático todo lo constante y sistemático que puede ser un proceso relacionado con seres humanos que viven, sienten y cambian, sin perder por ello flexibilidad y fluidez.”¹⁰²

A. EL CONTENIDO DE LA FASE INICIAL

El contenido del seguimiento de caso y los datos a recurrir y discutir en él, son precisamente las respuestas a estas preguntas de sentido común.

¹⁰⁰ Ídem, pág. 140

¹⁰¹ Ídem, pág. 141

¹⁰² Ídem, pág. 142

Los hechos averiguar son los siguientes:

1) “Naturaleza del problema expuesto.- ¿Cuáles son las circunstancias, de la dificultad que se plantea al cliente: los obstáculos que desea salvar o los fines que pretende alcanzar?

2) Importancia del problema.- ¿Qué valor tiene para persona en cuestión (o para su familia, o para la sociedad), en lo que respecta a las consecuencias sobre su bienestar psíquico, social? ¿Qué significa o qué le parece tal problema al interesado?

3) Causa(s), origen y factores precipitantes del problema.- ¿Cómo surgió este problema o necesidad? ¿Qué factores contribuyeron a su progreso? ¿Cuáles son las fuerzas de causa- efecto, efecto- causa que intervienen en esta situación?

4) Esfuerzos realizados para resolver el problema.- ¿Que ha pensado o intentado realmente hacer el cliente, por sí solo o con ayuda de otros, para abordar su problema? ¿Qué se imagina o desea respecto a su solución? ¿Cuál ha sido su comportamiento en lo que respecta a la resolución del problema: cómo ha actuado para defenderse o protegerse? ¿Con que recursos cuenta dentro y fuera de sí?

5) Naturaleza de la solución o fines que pretende hallar en la oficina.- ¿Qué es lo que mueve conscientemente al cliente a dirigirse a esta oficina en busca de ayuda? ¿Qué ideas tiene respecto a lo que desea y espera de ella, y cuáles son su papel y relación con respecto a ella?

6) Naturaleza de la agencia y medios con que cuenta, en relación con el cliente y su problema.- ¿Cómo y qué puede hacer esta agencia para ayudar a esta persona? ¿Qué recursos puede ofrecer ¿Qué requisitos debe exigir del cliente? ¿En qué consiste su función propiamente dicha en lo que respecta al problema planteado?”¹⁰³

¹⁰³ Ídem, pág. 144

Método en la fase inicial

El método que utilizara para llevar a cabo el seguimiento de caso son:

Entablar relación con el cliente: “En un primer contacto con la institución el cliente necesita sentirse recibido de una manera acogedora, comprensiva y llena de buenos deseos de ayudarlo. En una actitud de atención, respeto, compasión y firmeza. Una actitud a la que se une el conocimiento y control de los propios sentimientos por parte del Licenciado en Trabajo Social, que de esta manera puede mantener su punto de vista, su perspectiva profesional, sin dejarse arrastrar por los sentimientos del cliente o por los que se pueden suscitar en él mismo.”¹⁰⁴

Esta relación con el cliente podrá dar apertura a que este se pueda desahogar y desenvolver en confianza, permitiendo que el seguimiento de caso se lleve con éxito, obteniendo así los resultados esperados.

Ayudar al cliente a expresar sus dificultades: “Es importante ayudar a la persona que se le está dando seguimiento a exponer verbalmente y comunicar lo que siente y otra reconocer y distinguir su problemática o necesidad, que presenta.”¹⁰⁵

Esto importante que lo lleve a cabo el Trabajador Social, ya que debido a la situación por la que el cliente se encuentra viviendo, no tiene claras las emociones que se encuentra experimentando, por esto es necesario que pueda conocer y ponerle nombre a las emocióne que está presentando.

Enfoque y división del problema: “Debe acomodarse a algún fin u objetivo, persiguiendo una resolución inmediata, aunque tal vez provisional.”¹⁰⁶

Ayudando al cliente a comprometerse a colaborar con la institución: “Es importante averiguar la naturaleza del problema planteado por el cliente, el

¹⁰⁴ Ídem, pág. 173

¹⁰⁵ Ídem, pág 174

¹⁰⁶ Ídem, pág. 178

determinar la solución que persigue y sus ideas respecto a la manera de conseguirlo.”¹⁰⁷

Corresponde al Trabajador Social tratar con el involucrado en lo que desea y espera, para de esta forma poder integrar con el apoyo que se le puede brindar y orientarlo en el apoyo que no se puede dar, dándole alternativas de solución para su problema.

Comentarios sobre las técnicas: “Dentro del método de caso, que es la expresión de los principios fundamentales en que se basa la acción de influir beneficiosamente sobre el comportamiento humano, son posibles numerosas variaciones en cuanto a la técnica. No se puede decir que técnica es la mejor, pues esto depende a menudo del criterio personal de alguien que considera más adecuada unas técnicas determinadas o que ha obtenido mejores resultados con ella.”¹⁰⁸

Al mismo tiempo que elabora el contenido y el método de la entrevista para suscitar la mayor adaptación posible en el cliente, el especialista en caso observa los efectos que su acción tiene sobre él. Y de las conclusiones que saca se sirve para conformar los métodos y objetivos subsiguientes.

Diagnósticos según Helen Harris

En cada caso el especialista en seguimiento de caso, le corresponde la resolución de problemas: determinar cómo puede ser más útil para al afectado

Por eso es importante “examinar las partes de un problema atendiendo a la importancia de su peculiar naturaleza y organización, a las relaciones existentes entre ellas, y entre ellas y los medios de resolver el problema, es precisamente el proceso de diagnóstico.”¹⁰⁹

¹⁰⁷ Ídem, pág. 184

¹⁰⁸ Ídem, pág. 194

¹⁰⁹ Ídem, pág. 201

Existen diferentes tipos de diagnósticos, cada uno de ellos tienen contenidos específicos y las condiciones que determinan su utilidad son diversas, por este motivo es importante ver cada uno de los diagnósticos por separado, para así poder identificar cada uno de estos.

Diagnóstico dinámico:

“Este viene a ser como una sección transversal de las fuerzas que intervienen activamente en la situación problemática que presenta el cliente. Tales fuerzas operan en el seno del cliente, en su situación social, y entre una y otro. Con el diagnóstico dinámico se trata de determinar en qué consiste el problema, que factores psicológicos, físicos y sociales, contribuyen a él, que efectos tienen sobre el bienestar del propio sujeto (o de otras personas), cual es la solución apetecida y que medios ofrecen el propio cliente, su situación, y otros servicios organizados para resolver el problema. Formular un diagnóstico dinámico equivale, en efecto, a emitir un juicio basado en toda a serie de datos que enumeramos y consideramos.”¹¹⁰

Este tipo de diagnóstico es llevado a cabo por el Licenciado en Trabajo Social, quien es el que se encarga de estudiar los factores que afectan a la familia y a su entorno, quien al tener los resultados arrojados dentro de la investigación realizara propuestas de intervención para la familia.

Dentro de esta investigación se contemplará el diagnóstico dinámico ya que se describirá por medios de las entrevistas los sucesos narrados por la madre del menor y posteriormente se realizará un diagnóstico tomando en cuenta los factores familiares, sociales y personales, omitiendo juicios sobre dicha familia.

Diagnóstico clínico:

“Consiste en un intento de clasificar a la persona atendiendo a la naturaleza de su dolencia. Se trata pues de identificar ciertas formas y aspectos cualitativos del

¹¹⁰ Ídem, pág. 209

desajuste de su personalidad y ciertas necesidades y formas de conductas que caracterizan su funcionamiento defectuoso.”¹¹¹

Este diagnóstico es arrojado por los psicólogos clínicos quien de acuerdo a su perfil y conocimiento son los que se encargan a señalar los desajustes que tienen los afectados.

“La persona que desea que le ayuden a resolver su trastorno de personalidad suele acudir a un psiquiatra, u se convierte en un paciente más bien que en un cliente. En tal caso el diagnóstico describe a la vez la naturaleza del problema y su relación con la persona, los medios de auxilio, y el objetivo apetecido.”¹¹²

El diagnóstico clínico de esta familia a quien se le dio seguimiento de caso fue realizado por el psicólogo de la P.D.M.F del DIF Uruapan; sin embargo no hay un diagnóstico por un Trabajador Social, pues no está dentro de su perfil para elaborarlo.

Diagnóstico etiológico:

“Se aplica con mayor frecuencia a los orígenes y desarrollo de un problema que, por lo general, residen en la personalidad del cliente, o en su comportamiento.”¹¹³

El etiológico puede ser diagnosticado tanto por un Licenciado en Trabajo Social, tanto como un psicólogo, cada uno realizando un estudio específico que corresponda a su rama, un Trabajador Social, por medio del estudio etiológico podrá conocer los antecedentes de la familia, de las problemáticas que predominan y que han hecho o han dejado de hacer para que las situaciones vividas se sigan presentando, y así este podrá realizar sus propuestas correspondientes de acuerdo a la familia y a la situación que estén presentando.

Dentro de esta investigación es más importante rescatar el diagnóstico dinámico, pues en este se podrá describir a la familia dentro de su dinámica familiar después de que el menor sufrió abuso sexual, y esta es la información principal que se

¹¹¹ Ídem, pág. 210

¹¹² Ídem, pág. 211

¹¹³ Ídem, pág. 214

desea rescatar dentro de esta investigación y el diagnóstico etiológico no es el centro de la investigación presente; sin embargo; se tomara en cuenta para rescatar información importante, que dentro de las entrevistas fue necesario rescatar información de la Sra. Martínez acerca de su familia, cuando era soltera y la dinámica que fue llevando después, esto es de gran importancia ya que da pauta, para conocer también el comportamiento de la familia ante el abuso sexual del menor.

La aplicación del cliente y el objetivo del seguimiento de caso:

Existen cualidades que constituyen el activo del cliente, identificar los atributos aparentemente más importantes, mediante los cuales se puede apreciar y fomentar la buena disposición y capacidad del cliente para utilizar la ayuda que le brinda la institución.

- *Motivación del cliente:* “Cualquiera que sea el problema del afectado, este debe desear que se le ayude o que se produzca un cambio, y debe esforzarse, poniendo algo de su parte, para utilizar tal ayuda. En la práctica del estudio social individualizado probablemente más que en cualquier otra profesión de carácter asistencial, el especialista tiene a menudo que poner en juego toda su habilidad y energías en este primer problema ayudar al cliente a desear y decidir voluntariamente a convertirse en cliente.”¹¹⁴

Para la selección de este seguimiento de caso, fue necesario contactar a la madre del menor que sufrió abuso sexual y que estuviera dispuesta a participar dentro de este trabajo, en este caso la madre del menor estaba dispuesta a disponer de su tiempo para las entrevistas y así compartir lo que sentía y quería, sin miedo a ser criticada pudo compartir abiertamente, también conforme fue viviendo el proceso vio la necesidad que tenía que buscar ayuda, pues ella considero que no podría salir adelante adecuadamente sola.

¹¹⁴ Ídem, pág. 224

- *Capacidad emocional*: “Capacidad para utilizar la ayuda prestada por otra persona, tal vez lo principal sea la facultad para relacionarse con los demás. Sin ella nunca se podrá hacer nada con una persona.”¹¹⁵

Para poder llevar a cabo este seguimiento de caso fue necesario que se diera la empatía y a confianza por parte de la madre, para así poder compartir su experiencia vivida, si no se hubiera podido entablar esta confianza, esta investigación no se habría llevado a cabo.

- *Capacidad intelectual*: “Es la corriente intelectual de una persona, no tiene una medida exactamente de su capacidad para resolver problemas que la afectan íntimamente, de la misma manera que la motivación y la libertad emocional prestan mayor vigor al intelecto, la falta o deficiencia de una y otra lo debilitan. No obstante, la adecuación intelectual no supone una desventaja; por el contrario, la comprensión del significado de las palabras y su asociación a ideas facilita la comunicación verbal entre los individuos.”¹¹⁶

Este punto hace referencia que los clientes tienen la capacidad para entender y darle el significado a la problemática que viven, conforme lo entienden.

- *Capacidad física*: “Es probablemente la más fácil de apreciar, y desde luego. Aquella sobre la que más fácil resulta emitir una opinión pericial.”¹¹⁷

La capacidad física fue de gran importancia, ya que a veces los padres ante una situación de abuso sexual hacia su hijo, caen en depresión y no pueden ni quieren levantarse y aunque la madre del menor a la que se le dio seguimiento a veces estaba en depresión o lloraba mucho, siempre se levantaba, pues ella no quería que su hijo la viera en ese estado, además ella era la proveedora de su familia, así que tenía que trabajar, y anhelaba poder salir de ese estado de tristeza en el que se encontraba, esto permitió que se pudiera llevar a cabo el seguimiento de caso.

¹¹⁵ Ídem, pág. 229

¹¹⁶ Ídem, pág. 233

¹¹⁷ Ídem, pág. 237

- *Estimación de la motivación y capacidad:* “La motivación y la capacidad son una combinación dinámica, estas aptitudes e impulsos se pueden apreciar, examinar y suscitar mejor en la interacción planificada de la entrevista, de la cual el Licenciado en Trabajador Social ayuda y estimula al cliente a utilizar sus facultades.”¹¹⁸

Fue importante que dentro de este seguimiento de caso, se mantuviera a la madre del menor interesada en continuar participando dentro de esta investigación, despertando en ella el interés de explorar en sí misma y en que le gustaría hacer para sentirse mejor.

- *Objetivos el proceso de caso:* “Los objetivos se definen atendiendo sus aspectos negativos, en la práctica es preciso aclarar la idea del objetivo porque de ello depende la eficacia de la labor realizada por el Licenciado en Trabajo Social y su propia autoestimación; por el contenido, métodos y duración del tratamiento están relacionados con ello; y porque de ello depende el que los servicios de la agencia puedan ser aprovechados si coinciden con los objetivos de la persona.”¹¹⁹

Fue necesario delimitar la información que se deseaba rescatar, esto se rescató por medio de los objetivos, para así cuando se realizara las entrevistas, se tuviera un orden en lo que se deseaba conocer y así obtener la investigación deseada

¹¹⁸ Ídem, pág. 238

¹¹⁹ Ídem, pág. 240, 241

CAPÍTULO VI INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASO ANTE EL ABUSO SEXUAL INFANTIL.

Nota: Los nombres de la familia a la que se le dio seguimiento se mantendrán en anonimato, utilizando así nombres falsos por protección y respeto a la familia que proporcionó su testimonio; sin embargo, los hechos que se describen son información verídica y se detalla tal y como se relató.

Sra. Martínez

Circunstancia.- Se canalizó por parte del Ministerio Público al área de la P.D.M.F para apoyo psicológico el caso de un menor que fue víctima de violación sexual por un primo hermano de 14 años de edad, quien ahora se encuentra interno en el Centro de Integración de Menores en la Ciudad de Morelia Michoacán. El agresor es pariente directo de la madre del menor, es un sobrino hijo de una hermana de la madre del menor afectado. Ante las acciones legales que inicio la madre del menor victimado, los abuelos maternos dejaron de hablarle a él, a sus hermanos y mamá. Con ello se alteró toda la dinámica familiar que se tenía.

La Sra. Martínez es separada desde hace 6 años, hasta la fecha, el padre no se hace cargo del menor, ni el resto de la familia.

Clientes: Sra. Martínez de 40 años de edad; y se estudia el caso del menor Roberto víctima del abuso Roberto de 7 años de edad.

Problema.- Quién acudió inicialmente al Ministerio Público a levantar la denuncia fue la Sra. Martínez, acompañada por su hija Alondra y su menor hijo Roberto, casi inmediatamente después de enterarse de lo ocurrido.

La Sra. Martínez se encontraba trabajando en una tortilladora cuando su hija Alondra llego llorando junto con Roberto y le dijo que su primo, Andrés de 14 años de edad, abusó sexualmente de su hermano. Ese día había ido a visitar a su tía, se encontraba platicando con ella y su hermano se estaba aparte en una

habitación con su primo viendo la “televisión”, pero al momento de asomarse vio el hecho y le grito que soltara a su hermano; sin embargo no fue así, hasta que Alondra entro a la habitación quitando a su hermano de su primo Andrés quien estaba violando del menor, al ingresar a la habitación Alondra tomo de la mano a su hermano y se lo llevo, inmediatamente le hablo a su papá y a su hermano mayor y después acudió directamente con su mamá, para narrarle lo ocurrido. La Sra. Martínez fue inmediatamente a realizar la denuncia correspondiente junto con su ex pareja y 4 hijos entre ellos el menor de 7 años.

Lo que la Sra. Martínez pretendía con la denuncia era que se le hicieran inmediatamente los estudios médicos a su hijo, con el fin de comprobar lo sucedido, para proteger a su menor hijo a que no sucediera nuevamente este hecho y tampoco con otros menores y sancionar a su vez a su sobrino quien había cometido un delito sexual, a quien le fue tomada su declaración. Confirmando que había violado a su primo y a otro menor, sin embargo no proporciono datos del otro afectado.

Después de esta denuncia el menor Roberto fue canalizado a el DIF, al área específicamente de la P.D.M.F, en donde se le llevó atención psicológica con el fin de que se trabaje con el niño esperando un buen resultado con esto a corto plazo, informan las autoridades. Cabe señalar que se había llegado a un acuerdo con el psicólogo de esta área, quien se encontraba apoyando a la practicante de la P.D.M.F, para que la misma diera un seguimiento de caso a la madre de un menor que fuera víctima de violación.

Después de la denuncia, se desintegro la familia extensa y se convirtió en monoparental, la señora se quedó solamente con dos de sus hijos menores, sin embargo los dos mayores que no viven con ella se integraron más a ellos, fortaleciendo más su relación entre madre e hijos, en lo que respecta los familiares de la Sra. Martínez, anteriormente vivía con sus papás pero al enterarse de la denuncia que se había realizado le dejaron de hablar al igual que sus hermanos, por dicho motivo ella se cambió de domicilio, apoyada por sus dos hijas.

Primer contacto

1.- Para llevar a cabo este seguimiento de caso fue necesario que se proporcionara información de padres de menores víctimas de abuso sexual ingresados a la P.D.M.F para atención psicológica, los datos de esta familia fueron proporcionados por el psicólogo de esta área, con quien desde un principio se hablo acerca de la atención que se proporcionaría a una familia en donde se daría seguimiento a padres del menor que haya sido abusado sexualmente.

2.- Por tal motivo pedí al psicólogo, los datos de los últimos menores que habían sido atendidos a esta área por abuso sexual, seleccionando así a la señora Martínez, pues se vio necesaria la intervención por parte de un Trabajador Social a este caso, pues el menor fue agredido por un familiar y además estaba presentando rechazo por parte de sus familiares maternos, quien se encontraban molestos por la denuncia que se había hecho al Ministerio Publico respecto a los hechos.

3.- Después de tener los datos de la señora Martínez, me presente a la dirección indicada en el informe, domicilio de los abuelos maternos de Roberto, en donde se encontraba viviendo el menor, su mamá y su hermana Alondra.

4.- Al momento de presentarme al domicilio me encontré que en esta vivienda en el patio estaba un taller de bicicletas y en el fondo la casa de la familia antes ya mencionada.

5.- Cuando toque la puerta de la vivienda fui atendida por una persona de la tercera edad, este señor era una persona de la tercera edad, no tenía una pierna, iba en muletas, era de complexión robusta, en cuanto abrió la puerta me presente con el indicándole mi nombre y diciéndole que deseaba hablar con la señora Martínez, pareciera que el señor estaba a punto de negarla.

6.- Pero en ese momento se asomó la señora Martínez junto con su hija Alondra, y el señor de forma apática y seria respondió es ella y se apartó un poco pero se encontraba al pendiente de lo que sucedía, la señora junto con su hija se

acercaron a la puerta y me presente con ellas, informándoles mi nombre y diciendo que me encontraba realizando mis prácticas en la P.D.M.F, pues mi principal interés era enfocado atender problemática y necesidades sociales, que estaba estudiando la Licenciatura en Trabajo Social y estaba en mi último semestre de la Licenciatura, y por dicha razón estaba realizando mi tesis enfocada al proceso que viven los padres ante el abuso sexual de sus hijos, con la finalidad de que los profesionistas atendieran no lo solo a los menores que habían sido agredidos sino también a sus padres, quienes en su mayoría de los casos no recibían apoyo y no sabían cómo atender a sus hijos en ese proceso, señale también que al concluir el seguimiento de caso se pretendía hacer una propuesta enfocada a los padres, le indique que mantendría el anonimato y serian dirigidas las entrevistas a ella no a su hijo.

7.- La señora Martínez se veía con su cara triste y se encontraba muy dispersa, voltio a ver a su hija y le dijo ¿Cómo vez? Y ella dijo que no sabía que como ella viera, la señora dijo que se encontraba muy lastimada y que no deseaba recordar lo sucedido, y yo le comente que era importante que en esta etapa pudiera hacer un recuento de lo sucedido, pues la herida iba a continuar allí, para que después pudiera avanzar y poder dejar en el pasado lo sucedido, le comente que no deseaba hacerle un daño, sin embargo a veces era importante que pidiera ayuda y pudiera desahogarse, sobre todo cuando era reciente la situación que había vivido. ¿Le pregunte ¿si sabía que podía hacer con su hijo?, y si deseaba desahogarse con alguien que le pudiera brindar un apoyo? Ella respondió que si deseaba hacerlo solo que debido a la situación que estaba viviendo ya sentía desconfianza, y en todo momento hablaba en voz baja, pues su papá se encontraba en la parte de atrás quien disimuladamente trataba de escuchar todo lo que se hablaba.

8.- La señora Martínez dijo que si aceptaba, pero que aún no podía dar las entrevistas ya que deseaba salirse de la casa de sus padres, pues habían salido mal, por a ver realizado la denuncia y no quería que escucharan acerca de lo que se iba hablar, menciono que estaban viendo un lugar para rentar y que cuando se

cambiaran de casa ahí si podían atenderme para hablar con mayor libertad, además de que esa casa no era de ella si no de sus papás y no permitían recibir a gente.

9.- Me despedí de la señora y su hija, y quede de comunicarme con ellas la siguiente semana, para conocer su nuevo domicilio y poder programar la primera entrevista.

Segundo contacto

1.- Antes de programar la segunda entrevista, me comuniqué con ella vía telefónica, en donde se acordó el día y lugar en donde nos veríamos, ella proporciono su nueva dirección en donde se encontraba viviendo con sus hijos Roberto y Alondra.

2.- En esta segunda entrevista lleve mi credencial de elector, de la P.D.M.F, la de estudiante y una carta por parte de la universidad en donde se explicaba a grandes rasgos acerca del seguimiento de caso que se haría para la elaboración de tesis, esto a solicitud de la señora Martínez quien sentía desconfianza debido a que había recibido amenazas por parte de los familiares y temía que yo fuera por parte de ellos.

3.- Después de hablar nuevamente de la intención de la elaboración de la tesis y de aclarar sus dudas, ellos accedieron ser parte de esta investigación, se disculparon por haber desconfiado, y yo les dije que comprendía su desconfianza por la situación que estaban presentando, después se mostraron muy amable y se programó la fecha para la primera entrevista.

Primer entrevista

1.- Este día se acudió a la primera entrevista, en donde se le dijo a la señora que las preguntas que se realizarían serian enfocadas a la recepción de la noticia en los primeros días que se presentó el abuso sexual, por consiguiente inicie con la entrevista preguntándole acerca de qué actividad se encontraba realizando cuando su hijo fue víctima del abuso sexual a lo que respondió que se encontraba

trabajando en la tortillería cuando su hijo fue violado sexualmente y su hija Alondra quien le ayuda a cuidar a Roberto se encontraba con él, relata la señora Martínez que este día sus hijos habían ido a visitar a su hermana con quien mantenían muy buena relación, y convivían con frecuencia.

2.- Con esta respuesta me llevo a realizar la siguiente pregunta en donde le dije ¿en qué momento y como se entera que su hijo fue víctima de violación? A lo que respondió que ella se enteró de lo sucedido cuando su hija acude llorando a su trabajo al igual que su hijo quien indica se encontraba llorando y asustando, e informa que ella entro a la habitación por su hermano cuando vio que este estaba siendo víctima de violación por su primo de 14 años de edad.

3.- Posteriormente le pregunte ¿Cuál fue su primera reacción al enterarse de lo sucedido? Ella contesto que sintió mucho coraje, dolor e incredulidad, pues hasta le cuestiono a su hija ¿estás segura de lo que viste?, a quien su hija afirmo al igual que su menor hijo de 7 años de edad quien se encontraba llorando, ¿le dije que porque pensó que su hija pudo haberse equivocado acerca de lo que vio? Y ella dijo que deseaba que no fuera cierto lo que estaba pasando se le hacía increíble que pudiera ser real.

4. Después pregunte ¿en qué momento fue cuando hablo con su hijo acerca de lo que había sucedido? Y ella dijo que no hablo con su hijo de lo sucedido inmediatamente pues señala que ella se enteró de la descripción de los hechos, cuando su hijo fue entrevistado por la psicóloga y al estar presentando la denuncia, pues ahí el menor narro lo sucedido. La señora cuestiono a su hijo de no haberle informado de lo que estaba sucediendo; sin embargo, el menor le dijo que sentía miedo pues su primo lo amenazó diciéndole que lo iban a meter a la cárcel a él (al menor víctima de violación), cabe señalar que cuando el menor fue entrevistado por las respectivas autoridades la señora Martínez se enteró que su hijo no era la primera vez que había sido violado, si no que ya llevaba meses siendo víctima del abuso, sin embargo desconoce y no desea saber el tiempo respecto en la que el menor fue violado, pues es un tema difícil de sobrellevar para ella.

Le dije que quizá era conveniente permitir que su hijo le compartiera las cosas que deseaba contarle, y dijo que ella le decía a su hijo que a ella no le contara que iban a olvidar lo que paso y que solo platicara eso con el psicólogo, le dije que escuchar a su hijo le podría servir para tener una relación más estrecha con él y para que el sintiera la confianza de contarle las cosas, le dije inclusive Usted misma cuestiono a su hijo que porque no le había contado lo que había sucedido y el menor respondió que por miedo, y le pregunte ¿Usted a que cree que se deba?, y dijo quizá es cierto que debo de escucharlo porque él quiere desahogarse y si no le permito decirme más cosas, luego ya no me va a contar lo que siente.

5.- Luego le pregunto a la señora Martínez, ¿qué emociones experimento cuando su hijo le contaba lo sucedido? Ella contestó que sentía mucho coraje principalmente hacia su sobrino a quien quería reclamarle y cachetearlo por haber abusado de su confianza y haber lastimado a su primo, pero prefirió no verlo para no agredirlo, también sintió dolor y culpa por no haber estado ahí, pero siempre ha evitado experimentar esta última emoción pues ella tiene que trabajar y por más que quisiera estar presente siempre no podría estarlo porque tiene que mantener a sus hijos.

Tal pareciera que la señora Martínez tiene miedo de desbordarse emocionalmente con sus hijos, principalmente con el menor Roberto, ella siente que necesita proyectarse como la fuerte en su casa; sin embargo, le duele mucho la situación que está viviendo y no desea conocer más por miedo a no saber cómo manejar la información que está recibiendo y no sabe que decirle a su hijo o que hacer, es evidente la necesidad que tiene de desahogarse y su expresión era como de dolor y desilusión, como si deseara soltarse en llanto; sin embargo, solo se le salían sus lágrimas y se contenían para no llorar, ella lo último que quisiera es que sus hijos la vieran llorar, aunque ella misma indica que si la han visto triste y que incluso a veces quisiera desaparecer y no regresar más.

Le dije que pese a que no deseaba sentir culpa si era una emoción que estaba presente y ella respondió que si a veces sentía culpabilidad y le dije que porque motivo y ella dijo que porque no estuvo presente y pregunte pero ¿en dónde se

encontraba Usted? Y ella dijo que trabajando y le dije que si ¿recibía el apoyo de alguien más? Y dijo que no, a lo que le dije que era necesario que ella trabajara y afirmo diciendo que era la única forma en que ella podía sacar adelante a sus hijos, tanto en su vestimenta, educación, alimentación, a lo que le pregunte ¿que si ella creía que pudo haber hecho algo? Y que si en algún momento ¿pensó en dudar en su sobrino? Y dijo que nunca hubiera imaginado que algo así pasara, pues era alguien de su familia y dijo ¿si no puedes confiar en tu misma familia en quién más?, a lo que ella finalmente dijo pues sí, no pude haberlo evitado, tengo que trabajar y no desconfiaba en mi sobrino, le dije también que podría ir al DIF a pedir una pensión alimenticia para que su ex pareja contribuyera económicamente en los gastos que tenía en sus hijos y dijo que si era posible que fuera, aunque no estaba completamente convencida pues ella no deseaba que el menor Roberto conviviera con su papá, pues su mismo hijo no quería hacerlo pues no está acostumbrado a convivir con él, además que el padre del menor nunca se ha mostrado interesado en buscarlo y en contribuir económicamente para los gastos de sus hijos, pues el mismo tiene problemas de alcoholismo y no tiene un trabajo fijo, solo a veces se dedica a vender pollos.

6.- Posteriormente le pregunte ¿Cuál fue su principal temor al enterarse de la noticia? Y la señora Martínez que no fueran a creerle a su hijo que sufrió la violación y que no pudiera salir adelante, creyó que ya lo habían marcado y que ya no podría recuperarse.

Le dije que era importante que no hiciera sentir a su hijo como víctima, sino que al contrario que lo hiciera sentir seguro de que podría salir adelante pues él tenía la capacidad de hacerlo, que una violación no era el fin de su vida, solo era una mala experiencia que había tenido, pero que él tenía recursos para salir adelante y uno de ellos era el apoyo de ella y de sus hermanos, su cariño y protección, le dije que si ella lo veía con lastima el mismo se vería así y las demás personas.

7.- Otra de las preguntas que le hice fue ¿Qué emociones presento al enterarse que el agresor de su hijo fue su sobrino? La primer emoción que compartió que sintió al enterarse que su sobrino fue el agresor de su hijo fue mucha decepción y

coraje hacia él pues ella confiaba absolutamente en él, incluso su sobrino era muy cariñoso con ella y siempre convivían, sintió coraje y quería reclamarle y decirle la razón por lo que les había hecho eso, si ellos confiaban en él y lo querían.

8.- También compartió que el resto de la familia se enteró de lo que sucedió por la mamá de su sobrino, quien les dijo todo lo que sucedió a su manera, ella no supo exactamente que es dijo solo sabe que su familia se molestó con ella y se distancio de ellos, le dije ¿Cómo se siente que ellos recibieran a noticia de forma equivocada? Y ¿nunca sintió el deseo de aclarar lo que había sucedido? A lo que contesto que ella sintió tristeza que no se acercaran a preguntar cómo habían sucedido las cosas y que creyeran que estaba mintiendo cuando su mismo sobrino declaro que si había violado a Roberto y que las pruebas médicas habían comprobado que era real la violación, considera que ellos debieron haber preguntado o por lo menos no tuvieron que tomar partido por nadie; sin embargo, no se acercaron a preguntar y creyeron las cosas tal y como se las contaron, ella no desea aclarar nada pues se encuentra muy dolida por lo que sucedió, ella lo único que desea es distanciarse de ellos.

9.- También una de las preguntas que se le realizo fue ¿qué sentimientos experimento en relación a la reacción de su familia? A lo que respondió, primero de sus hijos nunca creyó que la apoyaran tanto principalmente los dos mayores, quienes viven con su papá y no eran muy unidos a ella y que ellos estuvieran ahí, la hizo sentir respaldada. En cuanto a sus papás y hermanos de la Sra. Martínez se sintió muy triste y contrariada porque ellos tomaran partido por hermana y su sobrino, mientras el que había sido víctima era su hijo. Ella comenta que pensó que se mantendrían al margen de la situación pero no que la dejarían de hablar, aunque señala siempre se vio marcada la diferencia por parte de su padre a preferir a sus hermanos que a ella, incluso informa que se rumora que ella no es hija legítima del señor, pero ella señala tener parecido con él y su mamá.

La señora Martínez se muestra lastimada por el rechazo de su padre, pues ella al parecer se ve más afectada por él más que por los otros miembros de su familia, pues constantemente dice que como su padre pudo tomar partido por alguna de

sus hijas y más que se enojara con ella cuando su hijo fue el que sufrió la violación.

10. Se le pregunto a la Señora Martínez ¿qué hubiera esperado de su familia durante ese proceso? Y ella dijo que se mantuvieran al margen de la situación no esperaba que se pusieran en contra de su hermana ni su sobrino pero tampoco de ellos, hubiese preferido que les hablaran a todos sin tomar partido por nadie.

Ella se muestra muy afligida, y le pregunte que ella ¿cómo se siente ahora con sus hijos? Y ¿cómo se sentía antes con sus hermanos y papás? Y ella respondió que ahora siente mayor libertad de tomar decisiones y hacer cosas, y le ¿dije que si le gustaría regresar a vivir con sus papás? Y ella indico que no, y dijo pensándolo bien a la mejor ahora estoy mejor con mis hijos, pues los mayores se han unido más a nosotros, no necesitamos nada pues nosotros nos apoyamos, aunque aun así, me duele, pues son mis hermanos y mis papás, aunque mi mamá me dijo que ella se mantendría al margen y que no tomaría partido por nadie, además le pidió que no se fuera de su casa, sin embargo desde el día que se salió de su casa no ha visto a su mamá tampoco pues ella cree que no le permitirán verla, pues su papá fue claro al decir que no deseaba saber de ella, pero ella está preocupada porque su mamá estaba enferma.

11.- También se le cuestiono acerca de ¿Cuál fue el momento que decide avisarle al padre de Roberto, acerca de lo sucedido?, ella contesto que no tuvo que tomar la decisión de informarle al padre de su hijo acerca de lo sucedido, pues su hija antes de llegar con ella a contarle la situación presentada ya le había llamado a su papá y hermano contándoles de lo que sucedió.

Le pregunte que si ella sintió el apoyo de su ex pareja a lo que respondió que sí estuvo presente durante la denuncia, pero después de ese día ya no estuvo más ahí, indico que si lloro un poco pero que ya no le hablo al menor, ella dice que no es muy importante para ella eso pues él siempre ha sido ausente, aunque a veces si le gustaría que el fuera al Ministerio Público para ver cómo va la situación del menor, pues a ella le deprime ir, pues recuerda todo lo que sucedió.

12. También le pregunte ¿Qué fue lo que te motivo a presentar la denuncia? A lo que respondió que su hija, pues comento (“mamá vamos a denunciar”); sin embargo, ella no dudo en ningún momento de hacer la denuncia, solo que no lo pensó inmediatamente porque estaba en shock por lo sucedido, reporta que se sentía fuera de sí, como si estuviera en un mal sueño.

13. Le pregunte a la señora Martínez ¿Qué piensan sus familiares acerca de la denuncia que presento? Y ella dijo que están en desacuerdo por haber levantado la denuncia, pues dicen que los problemas se hablan dentro de la casa, que antes de ir debió de haber hablado con su hermana y no tuvo por qué ir a contar sus problemas familiares al Ministerio Público, además de sentirse enojados por haber denunciado a su propio sobrino, ponen en duda que en verdad haya violado a su primo pese que este adolescente ya confeso haber sido el victimario de Roberto, sin embargo de ver sido cierto sus familiares le indican que primero tuvo que haber hablado con su hermana, para arreglar la situación entre ellas, sin involucrar a las autoridades, le pregunte a la señora ¿Cómo se sentía al respecto? Dijo que mal, pues ella no creyó que fueran actuar su familia así y que los fueran a desproteger tanto al grado de distanciarse de ellos, pues ella siempre había estado con ellos, incluso cuando sus papás la necesitaban.

14.- Una de las preguntas que se consideró importante para esta investigación fue ¿Cómo la atendieron las autoridades al momento de realizar la denuncia? La señora Martínez señala que las autoridades la atendieron muy amablemente, que inmediatamente la pasaron para tomar los datos de su denuncia e inmediatamente tomaron su declaración e hicieron los estudios médicos correspondientes a su menor hijo.

15.- Una de las preguntas hacía referencia de ¿Qué le hubiera hecho sentir mejor en esos momentos? Y respondió que haber hablado con su sobrino y decirle todo lo que sentía para desahogarse y que su familia no hubiera tomado partido por nadie.

16. Hasta el día de hoy el mayor temor de la señora Martínez es que su hijo no supere lo de la violación y que no pueda salir adelante o que se llegue a quitar la vida, pues constantemente lo veía pensando mucho y con un cuchillo en mano, pero no sabían en ese entonces lo que su hijo estaba pasando.

En esta parte volvimos a tocar el tema de la importancia de que el menor pudiera desahogarse en el momento que él lo sintiera necesario con ella quien era su mamá y que no se quedara con esas emociones, pues esto podría generarle mayores problemas a Roberto como depresión, frustración, a lo que la señora Martínez indico que era verdad que era importante escuchar a su hijo, pues cuando a veces el niño quería decirle algo y ella no se lo permitía porque no sabía que decir o cómo actuar pero a su vez cuando ve al niño pensativo y triste desea saber qué es lo que pasa por su mente pues le angustia no saber lo que el niño quiere, piensa y siente.

17.- Desde que se enteró de lo que sucedió, lo que pasaba por su mente era cambiarse de casa, pues a sus hijos y a ella les hacían mala cara. Pensaba cómo sacar adelante a su hijo, lo único que quería era irse y nunca más regresar, ella lo que deseaba es proteger a sus hijos de su misma familia, pues ahora ya no se siente confiada a ellos, después de sentir su distanciamiento y sus amenazas por parte de sus sobrinos y malas caras de sus papás , hermanos, vecinos, lo único que desea es que el menor Roberto principalmente no sienta culpa, ni se sienta triste porque lo rechazan después de lo sucedido y de que su primo fue detenido por la autoridades, cabe señalar que el pequeño Roberto se ha dado cuenta del cambio de su familia hacia ellos, incluso en una ocasiones le dijo a su mamá el motivo por el que les estaban haciendo mala cara y tratando mal, que si era por su culpa, pregunta que hizo sentir mal a la señora Martínez y le dijo que no era su culpa.

18.- También le pregunte qué ¿Cuál era su sentir al ver a su hijo? Y dijo que cuando veía a su hijo sentía mucha tristeza y pensaba ¿Por qué tuvo que haberle pasado eso a él?, indica que a ella y a sus hijos les dieron en donde más le dolía pues es el más pequeño y por eso es al que más cuidaban, sentía miedo que no

podiera salir adelante y que intentara quitarse la vida, o miedo a que le volvieran hacer algo, no desea que se quede solo pues siente desconfianza de todos y todo.

19.- Le dije a la Sra. Martínez, ¿Qué le hubiera gustado hacer diferente? y ella dijo que nada, pues cree que levantar la denuncia es algo que se tenía que hacer, no solo por su hijo sino también por su sobrino pues tiene que aprender la lección y si lo dejaba pasar podía volverle hacer lo mismo a su hijo u a otro niño, quizá lo único que hubiera cambiado es haberse cambiado de casa antes de que su hijo fuera violado, pues su hija Alondra ya se lo había dicho antes, pues vivían bajo mucho juicios de su familia hacia ellos y también hablar con su sobrino cuando estaban levantado la denuncia pues tenía muchas cosas que le hubiera gustado decirle y sacar el coraje que sentía, sin embargo a veces piensa que así estuvo bien pues así no agredió a su sobrino.

Ella se muestra afligida, pues se ve lastimada y enojada, aunque refleja molestia hacían su hijo también refleja cariño hacia él, incluso llora cuando hablo acerca de esta situación, fue una decisión difícil que tomo, pero ella indico que no había otra alternativa, ella me relato que la psicóloga dijo que cuando el menor agresor de 14 años fue entrevistado, él confeso que si había violado a su primo y a otro menor, al parecer otro miembro de la familia pero desconocen quien sea, este menor indica encontrase arrepentido con la acción realizada e indico que estaba bien que lo detuvieran y que cuando saliera quería disculparse con su tía y con el menor Roberto, le pregunte ¿que sentía al respecto? Ella dijo que no quería volver a verlo, sin embargo como que enterarse de lo que el menor Andrés decía parecía ser muy importante para él.

20.- Otra pregunta que considere importante realizar fue ¿hay algo que te hiciera sentir mejor, durante los primeros días? En ese momento no había algo que le hiciera sentir mejor, pues sentía mucho dolor, se la pasaba llorando y no deseaba enfrentar ni pasar por esa situación lo único que quería era desaparecer o despertar y que todo solo hubiera sido una pesadilla.

20.- Durante estos primeros días no podía dormir, pues solo se la pasaba pensando en lo que había sucedido, en ningún momento podía cerrar los ojos, no sentía sueño, le pregunte ¿qué era lo que pensaba cuando no podía dormir? Y ella decía que sentía miedo que su hijo se quisiera suicidar o que se fueran a enterar en su escuela de lo que sucedió, en que había bajado de calificación, en que le fueran hacer algo a él y Alondra, pues habían recibido amenazas, le preocupa que su hijo no pueda volver a ganar la confianza principalmente en los hombres y que no pueda superar el trauma que le generó la violación.

21. Le pregunte a la señora Martínez ¿se modificó su desempeño en el trabajo? Y comento que descendió notablemente pues se la pasaba como ida y de repente comenzaba a llorar de la nada, tuvieron que cambiarla en la parte de atrás en donde toma las tortillas de la máquina y ya no atendía a la gente pues se ponía muy sensible y lloraba mucho, además de no prestar atención a lo que se le decía.

22. Durante los primeros días ¿Quién fue su mayor apoyo? Le pregunte a la señora Martínez y ella dijo que se sintió muy sola en este proceso, aunque su hija Alondra siempre le brindó el apoyo y la sigue ayudando con su hijo, solo que también la veía muy triste y no sabía con quién desahogarse, sentía mucho dolor e impotencia y lo único que deseaba era desaparecer y no saber de nada y nadie.

Le dije que a veces era bueno que como familia pudieran apoyarse y expresar el dolor que sentían, pues aun cuando quisieran ocultarlo esa emoción estaba presente y no porque no dijeran lo que sentían iba a desaparecer ese dolor, le dije que le sugería que pudieran compartir como familia ese dolor que estaban sintiendo y como familia se apoyaran y lo expresaran.

23.- También le dije que ¿cómo se había modificado la relación con su hijo? Y dijo que ahora platican más, ella está más pendiente de lo que necesita y de ver como esta emocionalmente, trata de jugar más con él o de a veces ayudarlo con sus tareas y él le tiene un poco más de confianza, pues en realidad con quien tiene más contacto el menor es con su hermana.

Le dije que ¿si ella considera que después de la mala experiencia que pasaron, algo positivo tuvieron? Y dijo que sí que ya había más integración con sus hijos, mayor independencia y libertad y mayor muestras de afecto; sin embargo dijo que es lamentable que tuvieran que pasar por esa experiencia para que esos cambios ocurrieran, le dije que a veces era bueno tomar las malas experiencias para que un cambio positivo ocurra dentro de tu familia y persona.

24. Comento que uno de los cambios más notables ha sido la relación con sus hijos notablemente sobre todo con los mayores, pues ahora la buscan diario aunque sea un ratito o a su hermano; platican y se acercan más a él, Alondra y a ella, le llevan comida o cosas para Roberto, y los domingos se van con ellos todo el día o los llevan a pasear, cuando antes no lo hacían, apenas y los veía.

25.- En qué forma ¿se modificó la dinámica familiar? La señora Martínez dijo que fue completamente, pues, paso de ser una familia extensa a una monoparental, anteriormente con quien convivía más era con sus papás y hermanos y ahora ya no le hablan y sus hijos mayores quienes estaban distanciados de ella, ahora la buscan más y le han hecho saber que está ahí; acción que argumenta la Sra. Martínez nunca espero de ellos pero se siente muy confortada que sea así, ahora ya salen más con sus hijos.

26.- Sus mayores fortalezas en este momento han sido: el apoyo de sus hijos, el haberse cambiado de casa pues siente más seguridad para sus hijos y ella misma, se siente más libre y siente que ahora si dispone de su vida y tiempo cosa que antes no se les permitía pues aun sus padres le daban permisos y ordenes, tanto como a la Sra. Martínez como a sus dos hijos que vivían con ella. Sus debilidades es ver a su hijo triste y a su hija con frecuencia y las agresiones de sus familiares, que ellos se hayan apartado de ella y se sintieran ofendidos cuando ellos fueron a los que lastimaron.

Le dije que quizá era bueno ese distanciamiento con su familiar pues quizá la relación que tenían no era sana pues tenían cierta dependencia y ellos influían en las decisiones que ella tomaba y la señora Martínez dijo que incluso ellos eran los

que decidían por ella y muchas veces hizo cosa que ella no estaba de acuerdo y sus hijos sufrían las consecuencias, pues en todos los aspectos estaban limitados, además de recibir mala cara por parte de su abuelo.

27.- Esta primera entrevista concluyó este día; sin embargo se dará continuidad a la siguiente entrevista en esta misma semana.

Segunda entrevista.

1.- Esta segunda entrevista se pretendió llevar a cabo con el fin de conocer datos generales acerca de la familia y datos general acerca de la actual y anterior viviendo, los servicios que cuentan recreación, dinámica familiar, etc.

2.- Por consiguiente se dio inicio con la entrevista en donde la señora Martínez señalo encontrarse separada, ser originaria de Uruapan y haber concluido la secundaria.

3.- Su ex pareja actualmente tiene 40 años de edad y se dedica a vender pollos, su hijo mayor tiene 21 años, quien cabe señalar ya se encuentra casado y tiene una hija, él no concluyó la secundaria y actualmente es músico en una banda, además se dedica a engordar puercos. Después se encuentra otra joven de 20 años quien dejó inconclusa la secundaria pues se dedicó a trabajar ahora se dedica a vender productos de mary kay, los dos mayores jóvenes que se mencionaron anteriormente viven con su papá y abuelos paternos. Después se encuentra otra joven de 18 años quien actualmente se encuentra estudiando belleza y vende ropa, y el menor de todos de 7 años de edad quien se encuentra estudiando la primaria, los dos menores se encuentran viviendo con la señora Martínez.

4.- La señora Martínez se juntó con su ex pareja cuando ella tenía 18 años y el 17, duraron 6 años juntos y a la edad de 24 años ella decidió dejar a su pareja porque esté ejercía violencia sobre ella, además de tener problemas de adicciones, así decidió tomar la decisión de dejarlo, yéndose con sus dos menores hijos a vivir con sus papás.

También me comento que ella se sintió mejor haber decidido dejar a su esposo pues era muy violento, aunque cabe señalar que él se encuentra solo y él si desea regresar con la señora Martínez, pero ella indica ya no querer regresar con él.

5.- La familia de origen de la señora Martínez se encuentra su papá quien tiene 72 años aproximadamente, no tiene estudios escolares y tiene un taller de bicicletas, posteriormente tiene a su mamá quien tiene 73 años aproximadamente ella no estudio y se dedicó al hogar, la hermana mayor de la señora Martínez tiene 46 años y se recibió como secretaria, actualmente es empleada doméstica, cabe señalar que ella es la madre del menor agresor. Posteriormente esta otra de sus hermanas de 44 años de edad quien concluyó la secundaria y se dedicó al hogar. Otra de sus hermanas tiene 42 años de edad quien termino la primaria y es ama de casa, después de ella sigue la Sra. Martínez. La que continúa después de ella es otra hermana de 39 años de edad quien es maestra de preescolar. La hermana menor tiene 35 años de edad, concluyó la primaria y se dedicó al hogar, posterior a ellas tiene dos hermanos uno de 28 años de edad quien termino la secundaria y se encuentra trabajando en una huerta. Después el hermano menor tiene 25 años de edad quien también concluyó la secundaria y trabaja en una empacadora.

6.- La señora Martínez vivía con sus papás y en su anterior casa ella tenía un cuarto aparte en la parte de atrás en donde habitaba con sus hijos; sin embargo, no tenía privacidad pues tenía que cruzar la casa de sus papás para poder llegar a su cuarto, esta estaba dentro de la misma vivienda, anteriormente compartía el baño con sus papás y tenía un cuarto que era en donde dormía y ahí mismo contaba con una cocina pequeña.

En su actual vivienda la señora cuenta con dos habitaciones, una cocina, sala y cuarto de lavado, cabe señalar que tiene mayor comodidad en cuanto a la amplitud y privacidad en su actual vivienda.

7.- En cuanto a lo que respecta a los servicios en la anterior y actual casa contaba básicamente con todos los servicios como lo que es agua, luz, drenaje, gas, etc.,

la única diferencia es que en su actual casa no cuenta con teléfono de casa, pero señala que no lo utiliza pues cuenta con celular ella y su hija y no hablan con gente.

8.- En cuanto aparatos electrónicos y muebles la señora Martínez indica contar con los mismos pues en el espacio que anteriormente habitaba tenía o ella sus cosas aparte de la de sus papás, así que cuenta con 2 televisiones, refrigerador, un sillón, dos camas, 3 roperos.

9.- En lo que respecta en salud, las personas que están enfermas son los padres de la señora Martínez, su papá tiene diabetes, y su mamá asma, cabe señalar que los dos abuelos además son hipertensos.

En cuanto adicciones uno de sus hermanos es alcohólico, y al parecer su sobrino el que agredió a su menor hijo consumía drogas al igual que su hermano mayor, pero ella indica que no es una acción que le conste que ella llegó a escuchar comentarios hasta por su hermana misma, pero cree que si lo llegaron hacer no era con frecuencia.

10.- En lo que respecta con la distribución del tiempo, anteriormente y actualmente a señora trabaja de 7 am a 5 pm en la tortilladora, con la diferencia que ahora puede salir con sus hijos a caminar, cenar o a pasear, pues ya no tiene limitaciones por sus papás.

11.- En cuanto a recreación no salían, pues los papás de la señora Martínez no lo veían bien y no las dejaban salir y si lo llegaban a veces les cerraban la puerta para que no pudieran entrar, hasta que ellas les tocaran, y actualmente como se mencionó ya salen a cenar o caminar e incluso señalan que ahora que estuvo la feria pudieron ir, es importante mencionar que la señora Martínez se afligió un poco ahora que fue a la feria pues indica que su hijo no temía subirse a los juegos y que ahora si no se quiso subir a muchos pues se mostró muy inseguro.

12.- En lo que respecta a la convivencia se modificó completamente ya que antes la Sra. Martínez convivía con sus hermanas; en cuanto a sus hermanos no tanto

porque ella no estaba de acuerdo con el estilo de vida que ellos tienen, además indica que considera que son muy flojos y su papá los solapa de todo y siempre termina pagando sus deudas o acciones erróneas que ellos cometen, sin embargo, con sus hermanas si se juntaban y se veían, jugaban lotería o platicaban, especialmente con la mayor madre del menor agresor de Roberto, después de la situación que se suscitó ellos se distanciaron de ella, en especial su papá quien dejó en claro estar molesto y no quiere saber de ella, su mamá fue la única que se mostró imparcial ante la situación, es importante mencionar que la relación con su papá nunca fue buena pues el siempre mostro preferencia por el resto de sus hermanos, también sus hermanos en muchas ocasiones se llegaron a burlar de ella por su físico le decían negra o gorda, sin embargo el rechazo de su papá era más notable.

Actualmente, la señora se unió más con sus hijos, en especial con los dos mayores quienes siempre se mostraron distantes con ella y sus hermanos menores, ella señala que desde que se presentó esta situación la relación entre los 5 ha mejorado, pues los dos mayores los visitan casi diario, los domingos se la pasan con ella, les llevan de comer o los invitan a pasear, cuando antes casi no los veía y si lo hacía solo la agredían, también pudo mejorar su relación con sus hijos con los que vivía, con su hija quien cuida a Roberto pese a que eran muy unidas ahora se hicieron más, pues anteriormente si habían tenido diferencias porque ella ya no deseaba vivir con sus abuelos y siempre incitaba a la señora Martínez a mudarse, incluso en una ocasión estuvo a punto de salirse pues no le gustaba como la trataban, indican que insinuaban que era una loca por estudiar, o pintarse el cabello o salir hacer cosas que a veces eran mandados que la misma señora Martínez le pedía que hiciera, incluso indican que nunca le festejaron un cumpleaños pues los papás de la señora Martínez decían que era para mujeres locas que no tenían nada que ir hacer a la casa, así que siempre celebraban solas en la habitación en la que dormían.

Ahora señala que puede salir con su hija sin preocuparse y después de la situación que se presentó ahora su relación es más cerca, en cuanto a Roberto

también ahora le presta mayor atención a sus emociones y necesidades, procura platicar con él , jugar y ayudarle hacer sus tareas.

13.- En cuanto a la dinámica familiar, hay un cambio de roles notables, dentro de la casa, la señora desempeña el roll de papá pues aporta dinero a la casa y su hija es quien cuida al menor tomando el roll de madre, y antes fue igual, sin embargo la Sra. Martínez no tiene una figura de autoridad muy marcada pues siempre han influido en sus decisiones terceras personas, anteriormente fue la pareja que tuvo, después sus papás y ahora sus hijos mayores, quienes cabe señalar no desean que su mamá tenga una pareja y por tal motivo la señora no se ha dado la oportunidad de comenzar una relación cuando es algo que a ella le gustaría iniciar de igual forma indica que quisiera que alguien la protegiera, como en esos momentos que sucedió lo de la denuncia le hubiera gustado que alguien “se moviera” para hacer todos los trámites pues ella siente que ha sido mucho peso para ella sola.

14.- En cuanto a las formas de relación, el menor Roberto a la que le tiene mayor confianza es a Alondra pues con ella es con la que pasa la mayor parte del tiempo incluso a ella es a la que le pide las cosas; sin embargo, Alondra le informa a la Sra. Martínez de lo que sucede y ella es la que toma las decisiones y su hija hace lo que ella le dice casi siempre todo referente al menor.

Según refiere la señora que los cambios dentro de su vivienda y comodidad en ella la relación familiar han mejorados, pero lamentablemente no ha disfrutado en su totalidad esa libertad de la que ahora gozan pues en medio de ella también tienen mucho dolor, pues se presentó la violación en su hijo y eso es algo que les duele mucho.

Tercer entrevista

1.- Se dio inicio explicándole que esta entrevista seria enfocada a la vivencia que tuvo ella durante su niñez y adolescencia, para así conocer un poco más de cerca la dinámica familiar que ellos presentaban y cómo repercute en la actualidad en su forma de relacionarse con sus hijos, la primera pregunta que se realizó fue ¿por

cuantas personas estaba compuesta su familia? A lo que respondió que por sus papás y hermanos siendo con ella 8 integrantes en total, en donde 6 eran mujeres y dos hombres.

2.- También le pregunte acerca de ¿cómo era su relación con sus papás? Y comento que no eran muy unidos pues siempre fueron padres ausentes, principalmente con su papá quien siempre mostro favoritismo por sus hermanos principalmente por la mayor y con ella siempre se mantuvo al margen emocionalmente hablando, indica que si hubo burlas por parte de su familia hacia ella pues decían que era negra y chaparra, y sus hermanos son más claras de piel que ella, además de ser más altas. Su mamá si le hablaba más, aunque nunca ninguno de los dos padres fueron cariñosos con el trato hacia ellos, fueron padres muy estrictos, pues no los dejaban salir a ninguna parte sobre todo a las mujeres pues con los hombres si fueron más permisivos, tenían una mentalidad machista.

La señora Martínez pareciera estar sentida y triste por el poco afecto que tuvo su papá para con ella. Menciona que la relación entre ellos como familia es fría, en una de las entrevistas anteriores, se le pregunte a la señora Martínez si considera que su sobrino haya sido violado y ella respondió que no creía; sin embargo, ahora volvió a retomar el tema y dijo que recordaba que su sobrino temía dormir con las luces apagadas y que quería dormir con su mamá pues le daba miedo dormir solo; sin embargo, su mamá no fue muy afectuosa y decía quizá algo le paso y por ese motivo él era tan temeroso, pero mi hermana es fría y de alguna manera así somos todos pues mis padres así fueron con nosotros, la falta de afecto puede repercutir para que ellos demuestren cariño a sus hijos contribuyendo a que los menores se sientan inseguros y además no tengan mucha confianza de compartir lo que sienten o piensan pues es parte de su educación actuar así.

3.- ¿Cómo fue su relación con sus hermanos? Fue otra de las preguntas que le hice a la señora Martínez y ella dijo que fue buena, ellos siempre jugaban y se trataban bien, casi no tenían problemas, de vez en cuando discusiones pero como

en cualquier familia, aunque si se juntaban a platicar o jugar principalmente entre las mujeres.

Sin embargo; esto suena contradictorio pues por otra parte indican que no expresan mucho su afecto y que de alguna manera a ella siempre la rechazaron o se burlaban de ella o bien marcaban mucho sus preferencias.

4.- Le Dije a la señora Martínez ¿que si dentro de su casa se permitió hablar de sexualidad? Sin embargo ella respondió que no, este tema era mal visto para sus padres, que nunca lo abordaron, pues para ellos estaba prohibido hacerlo, era un tema que si se hubiera tocado los hubieran golpeado, o algo parecido, ellos creían que no tenían por qué interesarse en esos temas, incluso salir con amigos lo hubiesen tomado como que eran unas cualquiera.

5.- Dentro de su dinámica familiar eran muy fríos apenas y hablaban sobre todo con sus papás entre hermanos si platicaban más pero no eran cariñosos, y con sus papás casi ni hablaban, cada quien tenía sus actividades y se limitaban hacerlas.

6.- Lo que le gustaba de su familia es que entre hermanos pese a que no eran cariñosos, ella siente que si se apoyaban y entre ellos a veces si se juntaban a jugar o a platicar, siempre se trataron bien, se tenían aprecio y respeto.

7.- Las carencias que se presentaron dentro de su familia, fue falta de amor, que eran muy rígidos, todo lo tomaban a mal pues no se podía salir ni pasear porque eso era para mujeres locas, además de los favoritismos que eran evidentes, la Sra. Martínez siempre sintió que era la que menos aprecio le tenían.

8.- Se le pregunto a la señora Martínez que si ¿dentro de su familia se presentó violencia? Y respondió que si hubo mucha violencia pues si los golpeaban feo y si les llegaban a dejar marcas en su cuerpo, era su papá agresivo y no utilizaba el dialogo para solucionar los conflictos.

9.- Fue importante dentro de esta investigación preguntar ¿si en su familia se presentó abuso sexual? A lo que respondió que no que ella supiera ni siquiera por

parte de su papá o hermano hacia alguno de ellos o de una persona externa de la familia nuclear, por lo menos que ella sepa, aunque sospecha que su sobrino si pudo a ver presentado algún abuso, pues señala que le daba miedo dormir solo y con la luz apagada; sin embargo, su hermana no le permitía dormir con ella y no le daba importancia a lo que su hijo sentía, además de que durante la denuncia su sobrino informo a ver violado a otro menor aparte de Roberto y pudo a ver sido uno de sus sobrinos; sin embargo, como ya no le hablan desconoce si ellos saben que su sobrino violó a otro menor.

10.- Y directamente le pregunte que si ella había sido abusada sexualmente e indico que ella nunca sufrió ningún tipo de abuso ni violación, ni siquiera intento de alguna de estas acciones.

Cuarta entrevista

1.- En esta cuarta sesión le pregunte a la señora Martínez, ¿cuál es el sentimiento que más ha predominado después de la violación? Y dijo que sigue siendo el miedo de que su hijo no pueda superar o salir adelante y el que se relacione el menor con otras personas, incluso siente miedo que vaya a la escuela y que esté allá solo, siente temor que la gente sepa y lo rechace.

Pero ahora cuando a veces ve sonreír a su hijo se siente más tranquila y confortada, sin embargo si lo ve triste eso le vuelve a causar depresión, sus emociones están muy ligadas a lo que siente su hijo, por dicho motivo le dije que era importante que ella recibiera ayuda pues ella no podía ser el soporte de todos si ella no buscaba en que sujetarse ella misma y señalo que a partir del seguimiento de caso se ha dado cuenta que es importante pedir apoyo y que no debe guardar las cosas, pues dice que después de cada entrevista se puede desahogar y al finalizar cada una de ellas se siente mejor.

2.- Otra de las preguntas que le hice fue que si ¿siente que han surgido muchos cambios a partir de la primera entrevista hasta esta?, y comento emocionalmente que si hablando, llora menos, aunque el dolor ahí permanece y a veces tiene recaídas. Socialmente hablando ya le permite a su hijo que se relacione más con

las personas, aunque la desconfianza sigue estando, pero desea que su hijo también se pueda incorporar nuevamente a la gente y que confié principalmente en los hombres que es a las personas que mayor temor les tiene. En cuanto a su relación con su hijo tienen mayor comunicación y juegan más, y a ella le hace sentir bien cuando lo ve sonreír, aunque cuando lo ve triste ella también se siente mal.

4.- También le pregunte que si ¿ha tenido comunicación con sus papás y sus hermanos? A lo que respondió que solamente dos le han llamado para decirle que desean hablar con ella o para que retire la denuncia pero nunca ha sido la comunicación directamente con ella, solamente por medio de mensajes o llamada a su hija, es importante señalar que también le deben dinero a su hija de ropa que les había vendido y no le quieren pagar ninguno de sus tíos pues dicen que suficiente daño les han hecho para todavía tenerles que pagar dinero, que debería ser al revés ellos les deberían de pagar a ellos todo lo que les han hecho.

5.- La señora Martínez indico que se sintió mal que su familia le hayan dado la espalda, pero dijo que si ellos estarían con esa mentalidad de que ellos son los culpables, prefiere estar aparte con sus hijos pues no desea que les hagan mala cara o los traten mal.

Le sugerí que les dijera que ella aun cuando quisiera no podría retirar la denuncia, pues una vez que se realiza y se comprueba que realmente si hubo violación, aun cuando ella deseara quitarla el procedimiento legal continuaría, pues un delito muy grave y es uno de los más castigados

6.- Le pregunte a la señora Martínez que si ella ¿consideraba que había mejorado en su estado de ánimo? Y dijo que en días sentía que si había avanzado emocionalmente pero en otras ocasiones se siente estancada y siente que no ha podido salir adelante, y vuelve a deprimirse, pero ya es con menor frecuencia pues también ha visto evolucionar a su hijo.

7.- El apoyo que le ha brindado según señala la Sra., Martínez ha sido más por parte de su hija pues ella permanece el mayor tiempo con él, sin embargo ahora

cuando llega de trabajar se va directamente con él a platicar o trata de salir con sus hijos a caminar cuando antes se dormía o hacia otras actividades, también trata de apoyarlo diciéndole que olvide todo lo que paso y podrá salir adelante.

8.- Le dije que si consideraba que el apoyo que le está brindando a su hijo ¿es el adecuado?, y respondió que no sabía pues a veces el niño le ha querido contar situaciones que vivió con su primo pero ella no sabe cómo manejarlo y le dice que no le cuente, como hace unos días le conto que le dijo su primo que él le hacía lo que le hacía para que se hiciera hombre y no joto, y el luego le hiciera lo que le estaba haciendo a él a una mujer y ella ya no quiso escuchar más y le dijo que ya se olvidara de eso.

9.- A veces si se siente sola le gustaría el respaldo y protección de un hombre pues su familia es muy machista y es de la forma que la respetarían, pues viéndola sola piensan que no tiene valor como persona y no le dan su lugar, además que no desea desahogarse con sus hijos pues ella desea ser la fuerte y no quiere hacerles más daño del que ya tienen.

Ella me dijo que le gustaría que platicara con sus hijos para que ellos comprendieran que era diferente la relación que ella podía tener como madre e hijos a una de pareja, ella indica que no ha podido y siente que no podría entablar una relación porque sus hijos no se lo permiten, por lo que le decía a la señora Martínez que era parte del control y cambio de roles que había en su casa, que ella era la mamá y que era algo que tenía que recordarle a sus hijos, que tenía que ser firme y mostrar su autoridad y su individualidad, le comente que era importante que ella tomara en cuenta la opinión de sus hijos pero que finalmente las decisiones eran tomadas por ella, pues sus hijos decidían que hacer con su vida y ella tenía que hacer lo mismo por ella.

10.- Otra de las preguntas fue que ¿siente que le hubiera facilitado las cosas? Y ella contesto que su familia hubiera sido ecuánime con su hermana y ella.

11.- También le dije que ¿cuál era su mayor temor? Y dijo que su hijo atente contra su vida disminuyo al igual que alguien más pueda lastimarlo, ese temor

acompañado en este proceso a la señora Martínez, aunque cada vez va ganando más confianza, en un momento pensó en cambiar al menor a terapia psicológica con una mujer, sin embargo le sugerí que no lo hiciera pues el niño tenía que aprender a no desconfiar de todos los hombres y si ella los iba apartando iba a ser más complicado que él fuera adquiriendo la confianza de nuevo y que era importante que enfrentara sus miedos.

12.- Una de las preguntas iba encaminada a que si Roberto estaba en contacto con su papá; sin embargo, el padre del menor solo estuvo presente en el momento que se hizo la denuncia, ahora no ha buscado al niño ni lo ha ido a ver.

13.- Para ella que el padre del menor no esté presente es mejor, pues ella indica que el desea regresar con ella y solo usa al niño como pretexto y lejos de ayudarla la incómoda, además de que siempre ha sido una persona ausente para ella y sus dos menores hijos, y desde que Roberto se enteró que su papá le pegaba a su mamá le dijo que ya no quería verlo más, cabe señalar que el menor tiene una mejor relación con él ex novio de su mamá y a él si desea verlo.

14.- Una de las preguntas que fue importantes rescatar es ¿si esta mala vivencia que tuvieron hubo un cambio positivo? Y ella dijo que sí que ahora ella tiene mayor libertad, sus hijos se unieron más a ella, y ahora siente que ella si puede ser la autoridad y no sus padres, sus hijos son menos juzgados y pueden disfrutar más de salir e ir a cenar sin que nadie esté pensando mal de ellos, además de que pueden visitar a su hija sus amigos y nadie lo toma a mal, incluso ella puede recibir mi vista sin que se moleste nadie.

15.- Actualmente, a ella le gustaría tener una pareja, que la apoyara y pudiera compartir con ella sus emociones y tiempo, le gustaría recibir a ella también ayuda, ahora ha visto que si es necesario que se le brinde apoyo emocional a ella y no solo a su hijo.

Quinta entrevista

1.- En esta entrevista iba enfocada a como se ha sentido en su nueva casa ella y su y sus dos hijos Alondra y Roberto y ella respondió que se sienten mucho mejor, pues ahora es libre de expresarse y salir, no sienten la tensión de que están juzgándolos por hacer algo mal o que les hagan mala cara, ahora pueden jugar, reír y platicar, pueden recibir visita y salir a pasear sin que nadie les diga algo.

Aunque es importante señalar que ella aún sigue teniendo dependencia por las personas, pues pese a que ahora tiene mayor libertad, aun sus hijos mayores siguen tomando decisiones por ella, aunque algunas de estas le incomoden.

2.- También hablamos sobre su situación económica, que si ahora se le dificultan más los gastos, porque ya tiene que pagar renta entre otras cosas más y ella dijo que si tiene problemas económicos, pero siente que ahora le rinde más el dinero que antes, pues anteriormente también tenía gastos ya que contribuía con los gastos de la casa y anteriormente les daba dinero a sus papás también para la despensa, actualmente recibe apoyo por parte de sus hijas para pagar la renta y el dinero que destina para los alimentos en su casa, su hija los administra bien y no es mucho lo que gasta para el alimento de los tres y ahora casi siempre le sobra como 50 pesos o a veces un poquito más y ese dinero lo destinan para pasear o ir a cenar, cuando antes no les sobraba nada de dinero.

3.- La señora Martínez cree que haberse cambiado de casa ha favorecido en todos los sentidos y cree que es un paso que tuvo que haber dado desde hace muchos años y se hubiesen evitado de muchas cosas, además de que su hijo fuese violado, pues dentro de su anterior domicilio recibía muchas críticas, regaños hacia ella e hijos, malas caras y la limitaban en todos los aspectos, actualmente ahora si sienten que están en su casa y que pueden hacer las cosas con libertad sensación que anteriormente no tenían.

4.- En cuanto a la distribución del tiempo con sus hijos, aunque el horario de su trabajo sigue siendo el mismo ahora cambia en que llegando a su casa procura estar con sus hijos y platica, además de que el fin de semana es destinado para

convivir no solo con sus hijos que viven con ella, sino también con los dos mayores que se han integrado más a la dinámica familiar, ahora platica y sale más con los cuatro y eso la hace sentir muy contenta.

5- Como anteriormente se mencionó la Sra. Martínez recibe apoyo económico, por sus dos hijas, quienes le apoyan con el pago de la renta y a veces su hija la mayor le compra despensa.

6.- En estos días a diferencia de los primeros, se ha notado un gran cambio ya que anteriormente todos se encontraban como dispersos y con una notable depresión y actualmente aunque la emoción sigue estando presente, ahora pueden estar más unidos y sonreír juntos, pese a que ahora se han visto la intervención de terceros, pues han hecho comentarios y malas caras al menor Roberto por parte de la familia paterna del menor agresor, además de que en la escuela de Roberto también se le ha molestado por esta misma familia, pues ahí una menor que se encuentra estudiando en la misma escuela, sin embargo Roberto ha sabido apartarse oportunamente de esta situación y ha respondido que el no es el responsable de esta situación, también ha tenido un poco de problemas en el rendimiento escolar, sin embargo en estos últimos días mejoro un poco más y no ha logrado aún tenerle la confianza a hombres pues les tiene miedo, como quedarse con el psicólogo a terapia solo; sin embargo su hermano mayor lo ha ido integrando a que se relacionó con hombres pues lo lleva consigo a un grupo en donde el toca y Roberto se encuentra emocionado y desea aprender a tocar algún instrumento de viento, cabe señalar que también hay agresiones por parte de los hermanos y sobrinos de la señora Martínez, incluso algunos le han llamado por teléfono para que retire la denuncia, además de tener el rechazo de su padre, abuelo materno de Roberto.

7.- Los planes que tienen ahora es poder sacar adelante al menor Roberto quien consideran que fue el más afectado por esta situación, también la señora Martínez está viendo la necesidad de recibir terapia junto con su hija Alondra, pues con la intervención de estas entrevistas ha visto que a veces no sabe cómo actuar con su hijo y además que el dolor con el que han tenido que lidiar es mucho y a veces es

complejo expresarlo dentro de su familia pues no quieren verse débiles entre ellos mismos pues consideran que se pueden hundir y no quieren dañarse más entre sí.

8.- El sentimiento que sigue prevaleciendo en la señora Sánchez es de tristeza y desilusión, hacia su sobrino y familia, siente que su confianza fue defraudada de una forma muy dolorosa y con una de las personas que más quiere que es su hijo, pero el coraje hacia su sobrino se ha diluido aunque aún sigue sintiendo enojo hacia el también siente tristeza por él.

9.- Para que estas emociones se modificaran contribuyo el tiempo y as situaciones que se han ido presentando, como el partido que han tomado sus hermanos y sobrinos por su hermana de la señora Martínez y también que ella ya ha podido analizar más las cosas y ha encontrado temores que tenían su sobrino y le hacen pensar que quizá él vivió una situación difícil también y que nadie le brindó apoyo pero aun así no justifica y no entiende la acción que tuvo hacia su menor hijo Roberto, pero ahora recuerda que su sobrino tenía miedo de dormir solo y apagar la luz, y su mamá no le hacía caso.

En cuanto a la tristeza, decepción y miedo son emociones que siguen estando muy presentes y no sabe si van a desaparecer, pero ahora está mejor que antes sobre todo cuando ve a su hijo Roberto sonreír pero si lo ve triste vuelve a recaer ella en depresión y se pone a llorar o cuando le dicen algo a su menor hijo, también cuando sus hermanos le llaman pidiendo que retire la denuncia y la responsabilizan por lo que está sucediendo.

10.- El día de hoy la señora Martínez a diferencia de los primeros días que no dormía nada, ahora duerme mejor sin embargo con frecuencia si se llega a despertar y recuerda lo que sucedió y le da nostalgia, pero trata de calmarse y vuelve a recuperar el sueño, y descansa mucho mejor que al principio.

11.- La señora Martínez ha encontrado muchas fortalezas en su interior, cualidades que antes ella misma desconocía, como el valor de salirse de su casa de convertirse el sustento de su familia, el romper los lazos familiares, el no tener su apoyo cuando antes ella dependía emocional y físicamente de su familia, ahora

estar prácticamente sola con sus hijos, tener la fuerza y el valor de defenderlos, apoyándolos a costa de sus mismos familiares, el procurar mantenerse al margen de ellos manteniéndose firme para levantar la denuncia, aun cuando tenía muchos temores.

12.- El pequeño Roberto actualmente se encuentra mejor, aunque a veces tiene la inquietud de expresar cosas que padeció y no es algo que pueda hacer bien, pues dentro de su casa la experiencia que vivió dejó muy lastimada a su familia y es algo que ellos no desean saber a profundidad y no ve al psicólogo con frecuencia, a veces el menor se poner triste de nuevo y se queda pensando, pero ahora también ya sonríe con mayor frecuencia, acción que había dejado de hacer meses atrás por la situación que estaba viviendo.

13.- Lo que le gustaría es poder estar tranquila con sus hijos, que sus familiares los dejaran en paz, que todo el proceso legal ya pasara pues aún tienen que irse a juicio y van a encarar al pequeño Roberto al igual que a ella con su sobrino donde lo van acusar de frente será algo muy difícil para ella pues lo estará haciendo con su sobrino hijo de su hermana a quien obviamente o inexplicablemente quiere, cabe señalar que también esta situación inquieta mucho a Roberto pues el menor le tiene miedo a su primo y no quiere verlo. Por estos motivos la señora quiere que termine toda esta situación para poder distanciarse de su familia y la dejen tranquila con sus hijos, también desea encontrar a una persona que la proteja brindándole su apoyo incondicional.

Sexta entrevista

1.- La relación de la Sra. Martínez con su hermana Alejandra y su hijo Andrés, era buena, pues se veían con frecuencia sobre todo los fines de semana y a veces comían juntos y platicaban, era con una de sus hermanas con quien mantenía una relación muy estrecha, su sobrino Andrés incluso era muy cariñoso con ella, pues a veces la abrazaba.

Esta buena relación afecta aún más emocionalmente a la señora Martínez pues no tenían indicios de tener ningún problema, entonces después del abuso la señora si se siente triste defraudada.

2.- La señora Martínez nunca hablo con su sobrino Andrés al respecto, pues cuando estuvo detenido para que se le tomara la declaración ella prefirió no verlo pues se encontraba muy enojada y creía que lo iba agredir y en ese momento considero que no valía la pena.

3.- Ahora que su sobrino ya se encuentra en el centro de integración en Morelia, si se arrepiente de no haberlo confrontado, le hubiera gustado hacerle muchas preguntas como porque violo a su primo y quizá haberle dado una cachetada y expresarle todo lo que sentía, pues ahora siente mucha frustración y siente que se quedó con muchas emociones reprimidas.

4.- Ella nunca tuvo algún contratiempo con Andrés; sin embargo si llegó a escuchar que el menor junto con su hermano mayor si tenían problemas de conducta y que incluso consumían drogas, pero ella desconoce si esto que se rumoraba era real, pues ella nunca lo vio haciendo nada o actuando de forma indebida, pero su hermana y vecinos llegaron a comentar esta situación.

5.- La señora Martínez esta triste porque su sobrino se encuentra detenido en el centro de integración juvenil, pues ella hubiera preferido que no se presentara esta situación: sin embargo cree que es lugar adecuado para que el menor este, pues ella lo ve además que le dijeron que era como un centro de rehabilitación, considera que estando ahí el adolescente protege a su hijo y a otros niños y además trabajan con la conducta del menor y así cuando lo dejen en libertad, el pensara antes de hacer las cosas, por la experiencia ya vivida y si no hubieran hecho nada él se sentiría en libertad de hacer lo que quisiera.

6.- Desde que se presentó esta situación no ha tenido comunicación con su hermana Alejandra ni siquiera han existido agresiones o alguna otra situación, sin embargo ella ha enviado a sus hermanos para que le pidan que retire la denuncia pero la comunicación nunca ha sido directa con ella.

7.- Su familia cree que quizá fue una equivocación y que si el menor realizo realmente este acto, no se tuvo que haber denunciado pues era una situación familiar que ellos tuvieron que haber arreglado.

9.- Ella a la que más entiende es a su hermana pues cree que no ha de ser fácil para ella como madre que su hijo este pasando esta situación; sin embargo, cree que debería de estar agradecida pues su hijo tiene la oportunidad de rehabilitarse, ella no le pide que deje de apoyar a su hijo, pero que también ella entienda que ella tiene que apoyar a Roberto quien en su defecto fue víctima de la agresión de Andrés, solo les pide que los dejen en paz y que no pidan ya que retire la denuncia pues es una sanción que tiene que pagar, pues es consecuencia de sus actos.

10.- Lo que le pediría a su familia es que se mantuviera al margen de esta situación y que no tomaran partido por ninguna pues ambas son hijas o hermanas y en cuanto a los menores ambos son sus sobrinos o nietos, ella entiende que no dejaran de apoyar ni a Roberto ni Alejandra ni la señora Martínez desea eso, solo le hubiera gustado que ellos no se hubieran involucrado ni hubiesen tomado partido por alguien.

11.- La señora Martínez decidió realizar inmediatamente la denuncia para que se hicieran las averiguaciones correspondientes oportunamente, principalmente los estudios médicos pues era una situación muy delicada y el responsable de la situación era su sobrino, por tal motivo deseaba que se hicieran las investigaciones de forma adecuada y que se tuvieran las pruebas de la situación.

12.- Esta decisión fue sugerida por su hija Alondra quien al ver a su mamá altera decidió decirle que necesitaban levantar la denuncia e inmediatamente la señora Sánchez fue a realizarla.

13.- La atención que recibió por parte del Ministerio Público fue adecuada, pues las autoridades se mostraron accesibles y amable en todo momento, también fue atendida en la P.D.M.F del DIF, por el psicólogo de esta área; sin embargo, la atención psicológica que recibe el menor no es muy frecuente y por la gravedad

de la situación se debería de tomar esta terapia mínimo dos veces por semana, además de que en el M.P le dijeron a la señora Martínez que se le podría hacer un descuento en el DIF, para las terapias del menor sin embargo cuando se ha presentado nunca ha encontrado al Lic. Miguel Ángel Talavera, quien señala ella es con la persona que la han enviado para dicho descuento, por tal motivo ya no siguió insistiendo y está pagando la consulta psicológica al precio normal que es de 80 pesos por sesión.

14.- En cuanto se llegó al M.P la señora Martínez fue atendida inmediatamente junto con sus hijos, en un primer momento se tomó la declaración de Alondra quien describió como se habían presentado los hechos mientras que la señora Martínez fue junto con su hijo Roberto a que se les hicieran los estudios médicos, después el menor fue canalizado con la psicóloga quien elaboro su diagnóstico clínico, posteriormente también la señora y el menor fueron llamados a declarar, también mandaron a llamar al menor Andrés quien se presentó solo a esta delegación y confesó que si había violado a Roberto y a otro menor e indico que estaba de acuerdo a que lo detuvieran pues era responsable de esta situación y saliendo de ahí deseaba pedirle disculpa a su tía y al menor por lo que había sucedido.

Después de esto, el menor Roberto fue canalizado a la P.D.M.F, para que fuera atendido por el psicólogo Marco Hernández Salgado.

15.- Ella solo pediría que el caso de su sobrino fuera procesado adecuadamente y que lo apoyaran en su tratamiento.

16.- Considera que la atención recibida por las autoridades fue adecuada y oportuna e incluso se sintió bien, pues ella había tenido antecedentes negativos por parte de las autoridades y termina que no se creyera o se hiciera caso omiso acerca de la situación que se estaba presentado con Roberto, pero no fue así, ella se siente conforme con la amabilidad y buena atención de las autoridades, sin embargo se le hace muy difícil ir al M.P, o a la P.D.M.F, por lo que representa,

pues es recordar todo lo que sucedió y es algo muy difícil para ella, ya que se pone muy triste.

6.1 Proceso de seguimiento de caso

En el seguimiento de caso, las circunstancias que se presentan es acerca de la violación que sufre el menor Roberto por parte de su primo Andrés de 14 años de edad, y el enfoque principal es el proceso que está viviendo la madre ante la violación sexual que vivió su hijo, la dificultad que se presenta es que no es común que se le dé el seguimiento a los padres de familia pues socialmente y profesionalmente el objeto de estudio siempre es el menor víctima de un abuso sexual y se deja de lado a los padres, al menos que ellos soliciten apoyo psicológico, que casi nunca sucede esto, pues concentran en atender a sus hijos dejándose de lado a ellos, por tal motivo esto dificulta más el proceso, pues no dan la contención a sus hijos ya que ellos se sienten devastados por lo sucedido.

Lo que se desea salvar con esta investigación es que se haga una intervención y propuestas adecuadas a las necesidades que se presentan con el seguimiento de este caso, con el fin de brindarles una atención y asesoría adecuada a los padres de familia que presenten esta situación para que puedan ser un soporte idóneo para el bienestar de sus hijos y a su vez para en este casa la Sra. Martínez y personas que vivan este mismo proceso puedan atender su necesidad personal que se presentó a partir que su hijo fue violentado sexualmente.

Los padres de familia en este caso la señora Martínez es de suma importancia dentro de esta investigación ya que es la que se encuentra más afectada por la violación de su hijo, pues ha repercutido este acto en todos los aspectos de su vida, la Sra. refiere que se ha visto afectada pues el agresor fue su sobrino a quien ella le tenía confianza y que no imagino que el fuera a dañar a su hijo menor, además indica sentirse lastima pues su padre y hermanos se distanciaron de ella, pues la responsabilizan de que el menor agresor se encuentre en un centro de

integración juvenil, ya que comenta su familia considera que las autoridades no tuvieron por qué intervenir en un asunto familiar.

La señora Martínez refiere haber sufrido rechazo por parte de su familia, pues comenta han tenido preferencias por otras personas dentro de este hogar, una de ellas es su hermana mayor y su hijo, quien fue el agresor de Roberto, esto se acumula a la depresión de la señora pues se siente responsable y culpable de todo lo que sucedió, tanto de que su familia este molesta con ella, así como también de que su hijo fuera violado, pues siente que ella debió de haberlo impedido de alguna manera; esta situación también ha sido compleja para ella pues ha recibido rechazo de algunas personas, la Sra. comenta que hubiera sido mejor que no se supiera para proteger a su hijo de cualquier burla o daño por parte de la sociedad.

Sus familiares proporcionaron la información señalando que era mentira que el violador fuera su primo, que quizá fue otra persona o que fue invento de la señora, esto causando que mucha gente se le quede viendo a ella y a sus hijos de mala forma, ella se siente avergonzada también por esta situación.

Esto origina que se preste principal interés por atender a la madre del menor quien está sufriendo directamente las agresiones, cabe señalar que el menor está al tanto de lo que sucede, por eso es importante que su madre pueda proyectar seguridad y fuerza para brindarle una mejor atención y apoyo a su hijo; sin embargo, es difícil para ella por todas las situación que está viviendo en conjunto, es por eso importante la intervención de un Licenciado en Trabajo Social.

Se ha visto un cambio notable en la madre del menor mientras se le daba seguimiento a su caso, pues se han notado los cambios que se han tenido durante el proceso, cabe señalar que la misma señora menciona que este seguimiento ha sido confortante para ella, pues ha podido contar cosas que no lo había podido hacer con sus hijos por no lastimarlos o con otras personas por pena, y ahora siente que ha podido expresarse en muchos sentidos y ha sentido la confianza de contarle pues no se ha hecho juicios acerca de sus emociones.

Actualmente la señora ha visto la necesidad de buscar ayuda psicológica pues actualmente ella es el único soporte dentro de su casa, que desde lo sucedido ha caído en depresión, además se ha dado cuenta que muchos de sus emociones no se originan a partir de la violación de su hijo, si no que ya eran sentimientos arraigados y que ahora salen a relucir por la fuerte situación que presentó.

La señora Martínez el principal apoyo que debe de pedir a la P.D.M.F, es que se le apoye también a ella con terapia psicológica y que se le brinde un seguimiento por parte de un Licenciado en Trabajo Social, a su familia pues como su nombre lo dice el trabajador social está especializado en atender necesidades y problemáticas sociales que presentan las familias. Es necesario que se hagan propuestas de intervención para su familia y el menor víctima de abuso sexual con el fin de que se pueda intervenir y brindar la atención adecuada a los involucrado.

Diagnóstico dinámico

Luego de la situación de abuso sexual que vivió su menor hijo, la señora Martínez no recibió asesoría referente a como intervenir y actuar con él, solo se le brindo atención psicológica al menor.

Sin embargo; el que la señora no reciba una contención emocional repercute no solo a ella si no en el resto de los miembros de la familia y uno de los principales afectados es el menor Roberto, pues al llegar a su casa ve a su madre que se encuentra mal ya que ella acumula sus emociones por miedo a expresarlas y esto ocasiona que se altere física y emocionalmente.

Cabe señalar que la señora Martínez está presentando dolores de cabeza muy fuertes cuando recuerda, o bien recibe información relacionada con lo sucedido a su menor hijo, además de sentir nauseas, provocando que no permita a su hijo que le narre lo sucedido cuando él desea desahogarse con alguien, pues ella no sabe cómo manejarlo, además de que le duele y prefiere decirle que se lo comparta al psicólogo y cuando no este con él olvide lo sucedido, pero él menor no está recibiendo una atención frecuente por parte del mismo, pues la atención psicológica que recibe es una vez al mes, esto origina que se estanque el proceso del niño en la superación del abuso sexual, cabe señalar que si el menor se deprime y se muestra temeroso en muchas circunstancias ocasionado esta situación que la madre se deprime aún más, causando que haya un estancamiento en el funcionamiento familiar.

La señora Martínez experimento un proceso de duelo pasando por diferentes etapas, en un primer momento fue la negación, pues no podía creer que su hijo hubiese sido víctima de abuso sexual por su sobrino, pues este hecho le parecía increíble y le costó trabajo asimilarlo, también por esta situación se aisló, pues no expresaba sus emociones por miedo de hacer sentir aun peor de lo que ya se sentían a sus hijos, principalmente al menor agredido, además de aislar a su vez a sus hijos del resto de la familia, quienes se mostraron molestos por haber realizado la denuncia hacia el menor agresor.

Experimento el enojo siendo esta una emoción constante hacia su sobrino por haber roto con su confianza y también hacia su familia quien lejos de brindarle apoyo, ella sintió que le dieron la espalda cuando ellos habían sido las víctimas y los necesitaban emocional y físicamente.

Otra emoción que sintió fue culpa pues pensaba que su hijo era su responsabilidad y ella lo había descuidado y por eso habían abusado sexualmente de su hijo, también se culpaba mucho por no haber insistido en saber que tenía cuando ya habían visto cambios notables en su estado de ánimo.

Y un sentimiento que aún se presenta es la depresión a veces comienza a llorar o disminuye sus comidas, quiere dormir pues desea evadir el sentimiento que está sintiendo.

Es importante también que, los padres puedan ver las cosas positivas que puedan tener de un problema de índole sexual en su familia, en este caso la señora Martínez tiene una mayor conexión con su hijo y el resto de sus hijos se han unido a ella para apoyarla al igual que al menor afectado, también logro una independencia y se ha visto con mayor libertad para tomar decisiones sobre su familia y puede convivir y salir más con sus hijos a partir de lo sucedido, ha visto la fortaleza que tiene para sacar a sus hijos adelante cuando ella siempre se ha sentido débil; sin embargo, es necesario que se haga una intervención para los padres que viven el proceso de abuso sexual de sus hijos pues de lo contrario difícilmente podrán salir adelante por sí mismos, necesitan la intervención de un especialista, pues como el mismo psicólogo de la P.D.M.F compartió, es más difícil que una madre supere una violación sexual en su hijo aún más que el mismo niño, provocando que si la madre no trabaja adecuadamente con el menor, será más difícil para el niño que supere el trauma y para la madre será prácticamente imposible superarlo, por tal motivo es importante que también el área de la procuraduría pudiera atender no solo a los menores víctimas de violación sino también a los padres de estos niños.

Con este seguimiento de caso se ha sensibilizado a la madre para que busque apoyo no solo para su hijo si no para ella misma, pues ya ella ha visto la necesidad que tiene y la carencia emocional que está presentando, en un primer momento ellas no creen que sea necesario que les atienda pues consideran que la atención urgente es para sus hijos, sin embargo, ellas son quienes apoyan y dan soporte a sus hijos, así que es necesario que busquen ayuda a la par que el menor víctima de abuso sexual.

Diagnóstico etiológico

Fue importante retomar el diagnóstico etiológico, en donde se rescató información referente a la madre, para conocer los antecedentes familiares que tenían y la relación de ella con su familia, para así poder identificar la reacción que tuvo su familia después de que el menor Roberto sufrió abuso sexual, por parte de su primo.

La Sra. Martínez, comento que nunca tuvo una relación estrecha con sus padres y que mostraban principalmente su padre favoritismo para con sus hermanos principalmente la mayor, madre del menor agresor. Comenta que incluso llego a poner en duda ser hija del señor pues se llegó a rumorar que no lo era, pero comenta que al parecer si es su hija, ella dice que físicamente incluso es diferente pues es morena y baja de estatura y por esta razón todos le hacían burla.

También se le pregunto acerca de que si en su familia hubo acoso o abuso sexual, a lo que ella respondió que nunca, por lo menos que ella supiera. Ella señala si tener buena relación con sus hermanas, con quienes convivía cada fin de semana en compañía con sus dos hijos menores, pues los mayores después su divorcio, quisieron quedarse con su papá y ellos durante ese tiempo no fueron muy unidos a ella.

Señala que sus papás eran muy estrictos y conservadores, que aun ella siendo adulta tenía que pedirles permiso para realizar alguna actividad.

Menciona que su relación con su sobrino quien fue agresor del menor Roberto era muy cariñoso con ella, y ahora recordando era muy temeroso, pues no le gustaba dormir sola y con las luces apagadas y señala que le pedía a su mamá dormir con ella, quien no se lo permitió.

Después de conocer lo que para ella y sus hijos fue una devastadora noticia, saber que su hijo menor había sido abusado sexual por un miembro de su familia, fue muy triste y decepcionante para ella y más cuando la actitud de toda su familia fue de molestia hacia ella, por denunciar al menor, inclusive su padre le dijo que la ropa sucia se lavaba en casa, que no tenía por qué andar divulgando lo sucedido y menos con la policía, la única que omitió cualquier opinión fue su mamá quien le dijo que ella no podía tomar partido por nadie, pero la consoló diciéndole que la quería y que ella era su familia.

Fue importante explorar hacia el pasado desde su infancia de la Sra. Martínez, pues es evidente que desde niña su familia tuvo hacia ella un trato diferente al resto, y que ella desde siempre ha sentido culpas por todo lo que sucede en su entorno, por eso es una de las emociones que se intensifican el sentimiento de culpa ahora que su hijo sufrió abuso sexual.

- ⚙️ Diagnóstico clínico: Como se menciona en el capítulo 5, en la metodología de Helen el diagnóstico clínico consiste en “revelar cuál es el problema de personalidad que origina o complica el trastorno social que experimenta el cliente”¹²⁰. Es importante señalar que este tipo de diagnóstico no es campo de intervención para el profesionalista en Trabajo Social, pues los diagnósticos clínicos solo los realiza Psicólogos o Psiquiátricos, pues son los especializados en este tema.

¹²⁰ Fuente: El Trabajo Social Individualizado; Harris Helen: pág. 211

CONCLUSIONES

Una vez realizada la investigación sobre proceso que viven los padres ante el abuso sexual de sus hijos, se ha podido concluir que se los objetivos previamente planteados, los cuales fueron:

Objetivo general:

Describir el proceso de duelo que viven los padres ante la victimización de abuso sexual de su menor hijo (a).

El objetivo principal se cumplió, ya que se logró identificar las diferentes etapas de duelo que la madre se encontraba después de que su menor fue víctima de abuso sexual, estos sentimientos que vivió la mamá fueron descritos en el diagnóstico dinámico, en donde se desglosó una interpretación poniendo nombre a cada uno de los sentimientos que ella comentaba experimentar, ya fuese negación, enojo y aceptación.

Objetivos específicos:

- Señalar el sentir que presenta el padre y la madre durante los tres meses inmediatos al abuso sexual de su hijo.

En este proceso si se logró iniciar el seguimiento de caso inmediatamente, pues se realizó aproximadamente a la semana de que el menor fue violado, las primeras visitas fueron de sensibilización, para que aceptara ser parte de esta investigación, y posterior a ello, se logró platicar con la mamá del menor acerca de los sentimientos que presentó cuando su hijo fue abusado sexualmente, se dio el seguimiento durante 3 meses, los señalados ya antes en el objetivo y de esta forma la madre pudo describir las emociones que sentía y a su vez identificó cada uno de ellos, pues hizo una reflexión acerca de lo que sentía y porque creía que experimentaba cada una de las emociones, pues estas además de provenir por el acto de abuso sexual hacia su hijo, también se originaban por sentimientos propios, tanto familiares como personales.

- Conocer los cambios de comportamiento que surgen en los padres de familia, después de que su hijo es abusado sexualmente.

Se logró identificar mientras se llevaba a cabo esta investigación los diferentes cambios que surgieron en la madre del menor durante este proceso, pues en un primer momento se trató de rescatar como actuaba ella y como se comportó después de que su hijo presentó el abuso sexual, toda esta información se relata en cada una de las entrevistas.

- Conocer los cambios que se dan en la dinámica familiar, luego del abuso sexual en uno de los integrantes.

Se logró ver los cambios que fueron surgiendo en la dinámica familiar, desde un inicio, ya que el primer contacto que se tuvo con la madre del menor aún se encontraban viviendo en la casa de los abuelos del menor y como fue con el transcurso de las semanas la señora fue cambiando su postura y su forma de pensar, al igual que el menor, como fue encontrando nuevamente un poco de su estabilidad a comparación de cuando recién se descubrió el abuso sexual que su primo ejercía hacía él.

- Explicar la relación que se da entre el padre e hijo, cuando el menor fue violentado sexualmente.

La madre durante este seguimiento expresa que hubo cambios drásticos en su relación con su menor hijo algunos de ellos fueron:

- Cercanía a su hijo
- Mayor comunicación con él sobre lo que siente, le sucede y quiere
- Pasa más tiempo con él y se involucra en sus actividades
- Busca compensar el cuidado que cree no le dio anteriormente.
- Toma ella las decisiones de su familia

- Tiene mayor privacidad y libertad al igual que sus hijos
- El niño ahora sabe que puede platicarle cualquier cosa y ella está ahí apoyándolo

Este objetivo se cumplió debido a que la madre relata los cambios surgidos, esto se describe en las entrevistas realizadas.

Nota: Se trabajó solo con la madre del menor, ya que el padre vive aparte.

- Diseñar estrategias de intervención del Licenciado en Trabajo Social con los padres que tienen hijos que han sido violentados sexualmente.

En base a lo investigado se llevó a cabo una propuesta; la cual busco contribuir a las necesidades que los padres presentan, por tanto este objetivo se alcanzó.

Estos objetivos se cumplieron solo con la madre del menor, ya que el padre vive aparte, pues hace años atrás se separó de la Sra. Martínez y actualmente el señor no tiene mucho contacto con ellos, solo estuvo presente cuando se acudió al Ministerio Público a levantar la denuncia sobre la violación hacia su hijo Roberto, después de esto ya no se ha comunicado con ellos.

Los objetivos se puede pueden ver que se cumplieron con las entrevistas realizadas, en el diagnóstico dinámico y en la propuesta ya realizada, en donde se describe dicho proceso.

A lo largo de esta investigación, se obtuvo resultados de seguimiento de caso que a continuación se mostrara.

En este proceso se logró identificar cambios que surgieron dentro de la familia y principalmente dentro de la madre y el menor víctima de abuso sexual, se lograron ver de acuerdo a las entrevistas que se estuvieron llevando a cabo a la madre del menor, quien relato el estilo de vida y comportamiento que anteriormente tenían y los cambios que surgieron después de que se presentara el abuso sexual.

En lo que respecta a la madre antes de que se enterara de que su hijo estaba siendo víctima de violación, ella tenía plena confianza en su familia, con quienes

pese no llevaba una buena relación con todos sus familiares, convivía con ellos e inclusive vivía con sus papás y nunca imagino que pudiera ocurrir una violación hacia su hijo y menos de su sobrino quien es menor de edad, después de lo suscitado la Sra. Martínez, muestra constantemente desconfianza a todas las personas, pues no desea dejar a su hijo con nadie que no sean sus hijos mayores, fuera de ellos no deja que su hijo este solo, ni en la escuela, pues ella misma se encargó de hablar con los maestros que estuvieran al pendiente niño a quienes no les narro lo que había sucedido por seguridad a su hijo.

La señora Martínez constantemente se deprime y se pone a llorar, inclusive lo llevo hacer en su trabajo, también siente remordimiento de consciencia, por no haber evitado que su hijo fuera víctima de violación, por no encontrarse en ese momento con él, y siente culpa de haber denunciado a su sobrino, pues sus familiares la responsabilizan de que el menor agresor este en el Centro de Integración a Menores, y consideran que era un asunto familiar que ellos tenían que resolver sin necesidad de haber acudido a las autoridades correspondientes con esto la señora Martínez, siente que el enojo de su familia es a causa de ella; sin embargo, a su vez ella cree que hizo lo correcto pues su sobrino necesita estar en ese lugar para no dañar a los demás y de alguna manera tenía que proteger a su hijo, finalmente ella termina indicando que si tuviera que decidir de nuevo su decisión no sería cambiado pero eso no le quita constantemente sentirse mal por lo sucedido.

Dentro de esta familia hay una alteración en la dinámica familiar, pues la Sra. Martínez tiene que trabajar para llevar al sustento de la familia, mientras que su hija tenía y tiene que cuidar a su hermano menor, esta familia antes del abuso sexual era extensa pues la señora se encontraba viviendo con sus papás y un sobrino, además de encontrarse con sus dos hijos, esta relación dentro de esta familia daba pie a que todos pudieran opinar en cuanto a la educación y cuidado de sus hijos repercutiendo esto hasta la fecha pues la señora al no estar haciendo lo que ellos le indicaron, como no denunciar, causa que la señora sienta sensación de culpa e inseguridad de tomar decisiones por ella y sus hijos, actualmente esta

familia se cambia hacer monoparental, pues ahora vive solo ella con sus dos hijos; sin embargo, los roles no se han modificado pues ella aún sigue encargándose de los gastos de su casa y su hija sigue haciéndose cargo del menor, estos roles provocan también remordimientos en la hermana del menor afectado, pues ella se siente responsable del cuidado y seguridad del niño, debido a que ella es la que está todo el tiempo con él.

En lo que respecta al menor víctima del abuso sexual él es un niño sexualmente indefenso y la reacción que tenía mientras abusaban de él era de pasividad y ocultándolo, pues el menor nunca dijo nada respecto a lo que sucedía pero si actuaba con resistencia pues lloraba y pedía que no lo violaran, pero fuera de decirle esto a su agresor, no comento con nadie más lo sucedido.

En cuanto a las consecuencias que se han derivado después del abuso sexual es que el menor al parecer señala la madre pensaba en el suicidio pues constantemente lo veía con un cuchillo en mano y se quedaba divagando con los ojos humedecidos, esto fue mientras estaba viviendo las violaciones de su primo y aun unos días después de que se dieran cuenta de lo que estaba ocurriendo, el menor también presenta trastornos del sueño, pues tarda en dormirse además de no quererse acostar solo y cuando logra dormirse tiene pesadillas, tiene problemas de aislamiento, ya no se relaciona tanto con sus amigos como antes; ahora le teme a los hombres tanto de su edad, como mayores, pues señala la madre que no tiene amigos hombres ahora, solo un primo de su edad a quien después de lo sucedido, ya no le permiten la convivencia con él. También bajo su rendimiento escolar, cuando antes era bueno, tiene problemas de concentración dentro y fuera de la escuela y miedo a cosas que antes no temía, como a los juegos mecánicos.

En lo que respecta al agresor, no se tuvo contacto con él; sin embargo, la señora Martínez describió algunas cosas del menor. Ella indica que el menor estaba en la adolescencia, que él era muy cariñoso, que constantemente la abrazaba, indica que su hermana le decía que ya era un poco rebelde; pero, ella comenta que no por situaciones graves, solo porque a veces no deseaba obedecer en cosas que le

pedían y porque tomaba alcohol, aunque solo lo hacía ocasionalmente, no salía mucho de su casa, ni tenía una vida en excesos como otros menores a su edad, menciona también que ella recuerda que su sobrino temía dormir solo y con las luces apagadas, que inclusive le pedía a su mamá dormir con ella; sin embargo, ella no se lo permitía y lo regresaba a su habitación, cuando el menor fue detenido el adolescente rápidamente confeso todo y mostró su arrepentimiento inclusive pidió que lo detuvieran y deseaba disculparse con su tía, al parecer el menor tenía problemas de seguridad; por tal motivo buscaba poder satisfacer sus necesidades sexuales con una persona que consideraba más indefenso que él, este adolescente le llegó a decir a su sobrino mientras lo violaba que eso que le hacía era para que no se hiciera joto y que lo que él le hacía después se lo hiciera a una mujer.

Fue importante abordar esta problemática, pues a partir del conocimiento obtenido con la investigación previamente realizada y con el testimonio de vida de la madre del menor, se pudo realizar una propuesta con el fin de aportar a los padres de menores víctimas de abuso sexual.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.

- **Denominación:** Proyecto para padres de menores víctimas de abuso sexual.
- **Responsable del proyecto:** Trabajador Social.
- **Fecha de elaboración:** Agosto 2014

Descripción del proyecto.

Este proyecto se llevara a cabo en la ciudad de Uruapan Michoacán y se pretende trabajar con los padres de menores víctimas de abuso sexual de la de la P.D.M.F, esto será en coordinación con el Trabajador Social y el Delegado de dicha institución.

En este proyecto se intervendrá con los padres de menores víctimas de abuso sexual, con el fin de formar un grupo de padres en donde puedan ellos trabajar su experiencia, puedan compartir sus aciertos y errores que han cometido en su intento de brindarles el apoyo a sus hijos que fueron abusados sexualmente, orientando con esto a los padres acerca de cómo intervenir de forma asertiva con sus hijos, estas sesiones se impartirán los días viernes de 5 a 6 pm, durante dos meses y se estarán llevando a cabo en las instalaciones del DIF de Uruapan Michoacán.

Descripción del problema.

El abuso sexual infantil es una problemática que genera diversos conflictos familiares, principalmente en los padres, quienes experimentan sentimientos como culpa, enojo, tristeza, frustración, entre algunas otras emociones; más no saben cómo canalizarlas sin alterar su dinámica familiar y el trato hacia su menor hijo víctima de violación.

El apoyo que se brinda en las instituciones hacia los padres de dichos menores es nulo, pues se ve como prioridad atender a las menores víctimas de abuso sexual,

dejando de lado la atención hacia los padres de estos menores, siendo que estos son el pilar y apoyo principal de sus hijos.

Es importante mencionar que en ocasiones los padres del menor no tienen el respaldo por parte de la familia; pueden llegar a ser parte del conflicto familiar por esta razón deciden apartarse, dejando así a los padres solos en esta vivencia, también existe a veces falta de atención por parte de las instituciones a estos padres, quienes no siempre dan un buen y oportuno servicio a las familias.

Justificación.

Una de las problemáticas que predominan en la P.D.M.F es el abuso sexual hacia niños, en esta área se les proporciona apoyo a dichos menores; sin embargo, no se brinda atención a los padres de estos niños a menos que ellos pidan este apoyo, pero si se dan terapias se harán a corto plazo, por la gran demanda que tiene dicha institución, cabe señalar que casi no hay padres que soliciten esta ayuda para ellos mismos, pues desean que se atienda a sus hijos, sin tomar en cuenta que ellos también necesitan apoyo.

Es necesario que se forme un grupo de autoayuda, en donde los padres puedan interactuar entre sí con el fin de que puedan compartir la experiencia que tuvieron cuando su hijo fue víctima de abuso sexual y en donde ellos puedan aportarse comprensión, confianza y se puedan proporcionar consejos respecto acciones que les ha funcionado y las que consideraron también que no fueron adecuadas.

Al conformarse un grupo de autoayuda se podría atender a varios padres a la vez, además de que se podría estar canalizando las emociones que están presentando dentro del grupo, sentirían el respaldo por parte de los integrantes del mismo además de encontrar empatía en personas que vivieron una experiencia similar, en el grupo de autoayuda podrán hacerlo, para así después aplicar las experiencias que conocieron en su familia.

Objetivo general.

- Formar un grupo de crecimiento en donde los padres puedan compartir la experiencia que vivieron cuando sus hijos fueron víctimas de abuso sexual.

Objetivos específicos.

- Crear un espacio dirigido a padres de familia en donde integren testimonios y experiencias de manera favorable a su dinámica familiar.
- Que los padres puedan ir solucionando sus problemáticas emocionales y conductuales en base a otra experiencia vivida y compartida.
- Que Los padres puedan hacer consciente lo que vivieron y los sentimientos que están experimentando.

Metas.

- Que el 100% de los padres que tienen hijos que son víctimas de abuso sexual asistan al grupo de crecimiento.
- Que el 70% de los padres que asistan al grupo de autoayuda relaten su experiencia respecto al proceso de abuso sexual del que fue víctima su menor hijo.
- Que el 70% de los padres identifiquen los sentimientos y emociones que presentan a partir del abuso sexual de su hijo.

Límites.

Espacio: Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.

Desarrollo Integral de la Familia (DIF)

El DIF es un organismo municipal que otorga diferentes servicios de desarrollo y asistencia social con una amplia cobertura a la población marginada.

La P.D.M.F es una de las áreas que se encuentra ubicada dentro de las instalaciones del DIF, el cual proporciona atención referente a lo legal.

Beneficiarios:

Los beneficiarios directos de este proyecto serán los padres de menores que son víctimas de abuso sexual que ingresen a esta área, en donde se formara un grupo de padres con el fin de que puedan intercambiar sus experiencias ya vividas.

Los beneficiarios indirectos serán los hijos y el resto de la familia de los menores que sufrieron abuso sexual, pues los padres son el soporte de su familia y si a ellos se les brinda apoyo, podrán sentir mayor seguridad de superar con éxito la problemática vivida.

FUNCIONES DE TRABAJO SOCIAL	ACTIVIDADES
Organización	<ul style="list-style-type: none">• Organizar el tiempo en el que se iniciara y concluirá dichas sesiones.• Llevar un registro de personas que asistirán al proyecto.
Coordinación.	<ul style="list-style-type: none">• De las sesiones.
Supervisión	<ul style="list-style-type: none">• De las sesiones.
Difusión	<ul style="list-style-type: none">• Se dará a conocer a la población que asista a esta área la atención que se le brinda a los padres de menores que son víctimas de abuso sexual.
Programación	<ul style="list-style-type: none">• Planear cada una de las sesiones que se estarán llevando a cabo con los horarios y fechas de las sesiones.
Evaluación	<ul style="list-style-type: none">• Aplicar la evaluación final para conocer si se cumplió los objetivos de dicho proyecto.

Técnicas.

Formulación de preguntas: Se harán preguntas entre padres de familia para que se resuelvan sus dudas con experiencias antes ya vividas.

Parafrasear: Repetir la información proporcionada por el padre o madre de familia para asegurarnos que lo que estamos entendiendo, es lo que intenta compartirnos.

Instrumento.

Los instrumentos que se utilizaran para este proyecto son:

- Instrumento de control;
- cronograma de actividades;
- lista de asistencia;
- informe de actividades; y
- Cuaderno de notas;

Recursos humanos.

Para llevar a cabo este proyecto se contara con un Trabajador Social que llevara a cabo el proyecto y se encargara de la coordinación del mismo.

Recursos materiales.

- Lapiceros
- Lápices
- Hojas
- Sillas
- Clinets

Definición de Trabajo Social de grupo:

“Las funciones específicas del Trabajo Social en grupo es ser catalizador, animador de la vida del grupo, creando y favoreciendo un clima vivificante dentro del mismo, para que cada miembro aporten voluntariamente su esfuerzo cooperativo y común al logro de los objetivos del grupo”¹²¹.

Ventajas de Trabajo Social de grupo:

- “Los problemas se resuelven mejor dentro del grupo;
- Los grupos organizados compensan a los ciudadanos de la sensación de aislamiento y soledad;
- En cuanto al espíritu que animaba este trabajo, esta resumido en el ideal formulado por Barnett: el que ayuda y el ayudado (deben estar) en amistosas relaciones;
- Ayuda a que los individuos miembros de un grupo puedan satisfacer sus necesidades psicosociales y progresar desde el punto de vista emotivo e intelectual, de modo que puedan alcanzar los objetivos del grupo y contribuir a un mejor funcionamiento de la sociedad”¹²².

Concepto de crecimiento:

“Es un espacio en el cual se puede experimentar aspectos desconocidos de uno mismo y desarrolla la capacidad de ser, hacer y establecer metas propias.”¹²³

Los grupos de crecimiento favorecen en experiencias al grupo en donde se intenta promover el desarrollo personal, al ayudar a cada persona a ser consciente de sus propias sensaciones, pensamientos y emociones, con el propósito de lograr una mejora de la comprensión de sí mismo y de los otros.

¹²¹ Fuente: Ander Egg Ezequiel “Diccionario de Trabajo Social”, Editorial Lumen. Pág. 316

¹²² Fuente: Ídem, pág: 311, 312

¹²³ .

NORMAS DEL PROYECTO:

Una de las normas de este proyecto es que solo se contara con 10 sesiones, por grupos de personas, para darles continuidad, se pretende poder sensibilizarlos y que conozcan la necesidad que tienen en todos los aspectos, para poder brindarles apoyo y así una vez los padres identifiquen que necesitan ayuda debido a la carencia emocional que están presentando se vean impulsados a partir de este grupo a buscar ayuda por iniciativa propia, y posteriormente ir ingresando a las personas dándoles el mismo número de sesiones con los mismos temas, con modificaciones que se vayan presentando durante el proceso en cada grupo.

Carta Descriptiva.

Grupo de autoayuda guiado por un TS, con una temática diaria a trabajar durante la sesión.

Nombre: Proyecto para el personal y padres de menores víctimas de abuso sexual

Responsable del proyecto: Trabajador Social

Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
1		Integración y formación del grupo	<ul style="list-style-type: none">• Presentación del proyecto• Dinámica de integración grupal• Supervisión	<ul style="list-style-type: none">• Hojas• Lapiceros		P.L.T.S Trabajadora Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
2		Integración de términos del abuso sexual e	<ul style="list-style-type: none">• Testimonios de los padres de los menores víctimas del	<ul style="list-style-type: none">• Clinets• Hojas• Lapiceros		P.L.T.S Trabajadora Social

		instituciones que brindan atención por delitos sexuales.	abuso sexual <ul style="list-style-type: none"> • Retroalimentación • Supervisión 			
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
3		Trato de las instituciones a las que se acudió cuando el menor sufrió abuso sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
4		Antecedentes del abuso	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas 		P.L.T.S Trabajadora

		sexual en la familia.	menores víctimas del abuso sexual <ul style="list-style-type: none"> • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros 		Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
5		Relación de los padres del menor víctima del abuso sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
6		Relato del abuso sexual del menor	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social

			<ul style="list-style-type: none"> • Retroalimentación • Supervisión 			
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
7		Manejo de emociones y trato brindado al menor por parte de sus padres después de ser víctima de abuso sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
8		Autoridad y rescate de	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas 		P.L.T.S Trabajadora

		roles dentro de la familia	menores víctimas del abuso sexual <ul style="list-style-type: none"> • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros 		Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
9		Relación de los padres con los victimarios	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual • Retroalimentación • Supervisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social
Núm. de sesión	Fecha	Tema	Actividades	Recursos materias y técnicos	Núm. de asistentes	Responsable
10		Reflexión de los participantes sobre el apoyo que	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonios de los padres de los menores víctimas del abuso sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinets • Hojas • Lapiceros 		P.L.T.S Trabajadora Social

		necesitan para canalizar sus emociones	<ul style="list-style-type: none">• Retroalimentación• Supervisión			
--	--	---	---	--	--	--

Supervisión.

Dentro de la supervisión se requiere de instrumentos que permitan llevar el control del proyecto que se estará implementando, por tal motivo es importante que por medio de los instrumentos se esté llevando a cabo.

A continuación se mostraran algunos de los instrumentos que se utilizaran en este proyecto.

- **Lista de asistencia:** Permite llevar el control sobre el número de asistentes en las sesiones, también por medio de este instrumento puedes ver si disminuye o aumenta el número de asistentes conforme van pasando las sesiones y esto permitirá ver el impacto que está causando el proyecto.
- **Crónica de sesión:** Este se utilizara para rescatar los detalles e información que se proporcionó durante la sesión, este instrumento permitirá identificar las fallas y aciertos que se tuvieron durante la sesión.
- **Informe semanal de actividades:** Este instrumento sirve para rescatar los avances que se tuvieron durante la semana, rescatando con esto información importante.
- **Cronograma semanal de actividades:** Permite programar actividades correspondientes a cada sesión e identifica cuales actividades no se pudieron realizar a pesar de lo programado con anterioridad.

EVALUACIÓN

Este proyecto se estará evaluando de forma continua, pues se desea conocer los resultados que se estarán arrojando durante cada sesión y en caso de ser necesario se harán de manera oportuna, se desea rescatar información por medio de la retroalimentación pues por medio de esta se conocerá el impacto que está causando las sesiones en los padres de los menores víctimas de abuso sexual.

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN EN EL TALLER DE GRUPOS DE CRECIMIENTO

SESIÓN 1 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Cómo se sintió a inicio de la sesión?
--

2.- ¿Qué sintió al conocer a personas que han tenido vivencias similares a las de Usted?
--

3.- ¿Qué expectativas tiene del grupo de crecimiento?

4.- ¿Qué desea aportar a este grupo?

5.- ¿Qué desea recibir del grupo de crecimiento?
--

6.- ¿Cómo se sintió al finalizar la sesión?

**SESIÓN 2 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS
DE ABUSO SEXUAL**

1.- ¿Qué términos referente a los delitos sexuales, son nuevos para Usted?

2.- ¿Qué instituciones desconocía que brindaban atención en delitos sexuales?

3.- ¿Considera que hay información suficiente sobre estos temas?

4.- ¿Qué considera que se requiere para dar a conocer estos temas a las demás personas?

5.- ¿Qué le llamo la atención de esta sesión?

6.- ¿Considera que este tema le aporato algo?

**SESIÓN 3 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS
DE ABUSO SEXUAL**

1.- ¿Qué experiencia tuvo Usted, en la institución en donde levanto la denuncia?

2.- ¿Qué diferencia encontró n la atención que se le brindo a otros padres, con la que se le dio a Usted?

3.- ¿A qué cree que se deba?

4.- ¿Qué cree que le haga falta a estas instituciones para brindar un mejor servicio?

5.- ¿Usted sintió miedo a que no se atendiera su denuncia?

6.- ¿A qué cree que se deba que muchas personas no levanten denuncias en delitos sexuales?

7.- ¿Considera que fue de importancia para Usted esta sesión?

SESIÓN 4 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Usted considera que el abuso sexual se da en las familias de generación en generación?

2. ¿porque?

3.- ¿Para Usted fue de impacto alguno de los testimonios compartidos?

4.- ¿Cuál? Y ¿porque?

SESIÓN 5 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- Después de esta sesión, ¿Qué cambios haría en su relación con su hijo?

2.- Cree que los testimonios impartidos le han dado una experiencia de vida?

3.- ¿Cuáles?

4.- ¿Qué aprendizaje se lleva hoy?

SESIÓN 6 GRUPO DE CRECIMINTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Cómo se sintió en compartir el testimonio de su hijo?

2.- ¿Cómo se sintió en expresar sus sentimientos?

3.- ¿.- ¿Qué cambios sintió en sus emociones al inicio de la sesión, hasta el momento?

4.- ¿Qué aprendizaje se lleva hoy?

5.- ¿Hará algún cambio en su familia a partir de los testimonios escuchados?

6.- ¿Cuáles?

7.- ¿cree que el grupo de crecimiento le ayudo, en esta sesión?

SESIÓN 7 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Qué considera que realizó bien con su hijo durante este proceso?

2.- ¿Qué cambiaría a partir de los testimonios escuchados?

3.- ¿Qué ayuda le gustaría que le brindaran para su hijo y Usted?

4.- ¿Qué cree que necesita para sentirse mejor?

5.- ¿Tomo algunas sugerencias de esta sesión?

6.- ¿Cuáles?

SESIÓN 8 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Qué roles había en su familia antes de que su hijo presentara el abuso sexual?

2.- ¿Qué cambios surgieron en su estructura familiar?

3.- ¿Qué considera que necesitaría mejorar?

4.- ¿Qué aprendizaje se lleva de esta sesión?

SESIÓN 9 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Qué emociones presenta hacia su agresor?

2.- ¿Considera que sus sentimientos hacia su agresor cambiaron en este tiempo?

3.- ¿Qué cambios considera que debería de hacer?

4. ¿Qué aprendizaje se llevó hoy?

SESIÓN 10 GRUPO DE CRECIMIENTO A PADRES DE MENORES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

1.- ¿Qué le gustó de estas sesiones?

2.- ¿Que aplicaría a su vida a partir de ahora?

3.- ¿Qué cree que necesita para seguir sanando?

4.- ¿considera que le ayudo el grupo de crecimiento?

5.- ¿En qué?

BIBLIOGRAFÍA

Código Familiar para el Estado de Michoacán de Ocampo

Código penal para el Estado de Michoacán.

Díaz Huertas José. “Niños maltratados”, Editorial Díaz de Santos, México, 1997.

Durrant Michel. “Terapia del abuso sexual”, Editorial Gedisa, Barcelona, 1996.

Enciclopedia SALVAT Tomo 5

Eroles Carlos: “Familia y Trabajo Social”, Editorial Espacio, Buenos Aires 2001

Eroles Carlos. “Modelos de autoayuda”, Editorial Espacio, 2001.

Estrada Inda Lauro “El ciclo vital de la familia” Editorial Debolsillo, México, 1997

Finkelhor David. “Abuso sexual al menor”, Editorial Pax, México, 2005.

Glaser Danya. “Abuso sexual de los niños”, Editorial Paidós, Buenos Aires Argentina, 2002.

Harris Helen. “El Trabajo Social Individualizado” Editorial Rialp, México, 1980.

Hellinger Bert. “Felicidad Dual”, Editorial Herder, Barcelona, 2001.

Hooper Carol. “Madres sobrevivientes del abuso sexual de niños”, Editorial Nueva Visión, Buenos Aires, 1994.

Lemmoglia Ernest. “Abuso sexual en la infancia”, Editorial Grijalbo, Argentina, 1999.

Liberman Florence. “Trabajo Social el niño y su familia”, Editorial Lumen, Buenos Aires, 1997.

López Félix. “Prevención de abusos sexuales a menores”, Editorial Everest, España, 2002.

López Juan José. “El libro de la vida sexual”, Editorial Danae, Barcelona, 1968.

López Sánchez Félix. “Prevención de abusos sexuales a menores”, 2000.

Maher Peter. “El abuso sexual contra los niños”, Editorial Grijalbo, México, 1990.

Marchiori, Hilda “Criminología” Ed. Porrúa. Argentina 2006

Marchiori Hilda. “Victimas Vulnerables”, Editorial Brujas, Argentina, 1988.

RICE F.Philip Desarrollo Humano Estudio del ciclo vital México

Tríptico de la P.D.M.F del Estado de Michoacán.

Páginas de internet consultas:

<http://www.slideshare.net/uruapanm/ciclo-de-la-familia>

<http://www.eraenabril.org/2013/05/las-5-etapas-del-duelo-segun-la-dra-elisabeth-kubler-ross/>

<http://www.vanguardia.com/santander/region/245351-abuso-sexual-infantil-hay-que-hablar-del-tema>

<http://www.trabajosocialasturias.org/la-profesion/ambitofunciones/perfil-profesional-de-trabajo-social.html>

<http://www.sinergiahumana.com/gruposcrecimiento.htm>.