

Abuso sexual infantil
PREVENCIÓN



Escucha estar puede
salvar a un menor

Compartan todo lo que puedan

**UN LADRON EXTO
UNA MENOR DESD**

LÍNEA 137 / ABUSO O CONO

Resumiendo...



Se impone el silencio

En la mayoría de los casos el abusador es alguien de confianza

Suele repetirse y extenderse en el tiempo

No hay un perfil común de la persona que abusa

Es abuso de poder

No requiere de contacto físico

Se desarrolla poco a poco

Manipulación de sentimientos, necesidades y debilidades



Las 3 etapas en la prevención del abuso

- **Primaria:** *evitar* que ocurra.
- **Secundaria:** *detectar e intervenir oportunamente.*
- **Terciaria:** *acompañar* en el camino de la sanación.

Los terceros –quienes están cerca de la víctima–, deberían estar activamente comprometidos *en las tres etapas.*



Terceros activos
Evitar que ocurra



Trabajo sobre el entorno

Educar sobre el tema

- Formarse.
- Ayudar a tomar conciencia sobre el abuso y sus consecuencias a su alrededor.

Promover la prevención

- Participar en esfuerzos de prevención -campañas de concienciación y educación-.
- Trabajar para crear entornos seguros donde el abuso sexual sea menos probable.



Trabajo sobre el entorno

Ser un modelo de comportamiento respetuoso

- Ser ejemplo en las relaciones personales y comunitarias.
- Fomentar relaciones basadas en el respeto a la dignidad.



Terceros activos

2

Detectar

¿PERO QUÉ
TE PASA ??



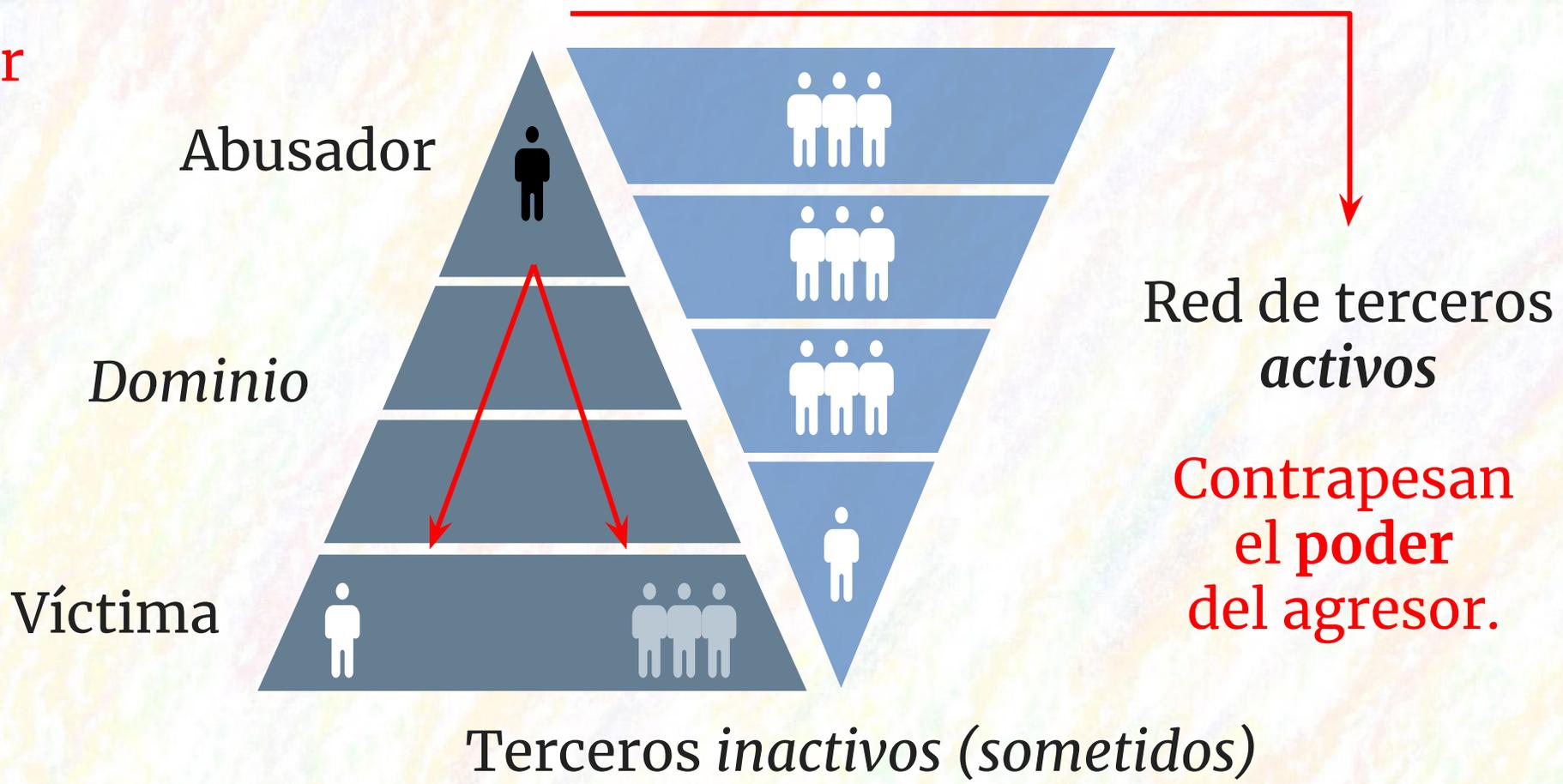
«La *revelación temprana*
y la *sensación de ser creídos* al revelar,
son de los mejores factores
que amortiguan los efectos,
una vez padecido el ASI».

(Echeburúa & Guerrica Etchevarría, 2005)



El rol de los terceros (activos o inactivos)

Poder



Abusador

Dominio

Víctima

Red de terceros *activos*

Contrapesan el poder del agresor.

Terceros *inactivos* (sometidos)



¿Cómo llega la 'noticia'?

Las más habituales:

- Por *sospecha* de parte de terceros
- Por *testimonio* de terceros (cualquier vía o medio)

Las menos habituales:

- *Revelación de la víctima* (accidental o intencional)

Se calcula que, en promedio, una víctima debe contar su situación al menos 7 veces antes de que alguien haga algo por ayudarlo.



Caso Lucio: el rol de los terceros

Lucio tuvo que ser atendido **5 veces** por sus lesiones, en instituciones públicas:

- El 15 de diciembre del 2020 fue asistido por «*traumatismos de miembro superior*» en el Hospital Evita.
- El 18 de diciembre, le diagnosticaron «*fractura a nivel de la muñeca y de la mano*» en el Hospital Molas.
- El 22 de enero de 2021 le constataron «*traumatismo de miembro superior*» en la posta del barrio Río Atuel.



Caso Lucio: el rol de los terceros

- El 1 de febrero, llegó con un «*traumatismo en el cuerpo*», nuevamente al Hospital Evita.
- El 23 de marzo, en el mismo centro médico, le diagnosticaron «*mallet finger*», una deformidad en el dedo que se genera una fractura ósea.

Un día antes del homicidio, Lucio asistió a su clase en la salita de 4 del JIN N° 7. Según indicó la docente de música, esa tarde él le contó que «*había vomitado sangre*» al comer un chocolate en la casa de su amigo, pero que «*estaba bien*».



Revelación de abuso **por un NNyA**

NO PUEDO
DECIRLE A
NADIE ESTO
ES MEJOR
QUE LO
OLVIDE Y
YA ...



«La mayor parte de los niños *no da a conocer* que ha sido abusado, o *lo hace recién después de mucho tiempo*; sin embargo, en ocasiones *el niño se confía a un adulto y le da a conocer lo ocurrido*».



Obstáculos para contarlo

- La *falta de apoyo* de los padres
- El miedo a que los padres se *enojen*
- El pensar que sus padres *podrían angustiarse*
- Las *amenazas* por parte del abusador
- La *falta de oportunidad* o de *comprensión*
- La *relación* con el abusador



Y TODAVÍA
DEBO IR CARGANDO
CON ESTO CADA
DÍA...

VERGÜENZA
RENCOR
INSOMNIO
TRISTEZA
NEGACIÓN
CULPA
IRA
DEPRESIÓN
ODIO A MI MISMO
DOLOR
TEMOR A DORMIR
ANOREXIA



21

Detección del ASI: **consecuencias e indicadores**



Atender, escuchar, comunicar

- Estar atento a las *señales de advertencia* en la conducta de los NNyA.
- Hacer un *seguimiento de sus inquietudes*. Es muy importante que *escuche a las potenciales víctimas* o converse con ellas.
- Si tiene sospechas de abuso, *comunique su inquietud* ante las autoridades de protección de los NNyA.



*Descubrir que un ser querido
fue abusado sexualmente
puede ser muy angustiante.
Y es probable que no sepa
cómo reaccionar,
y qué hacer a continuación.*



Consecuencias del abuso sexual infantil (ASI):

- **Físicas:** enfermedades y malestares físicos que requieren *acción inmediata*.
- **Psico-sociales:** afecta la relación del NNyA consigo mismo y con los demás. Necesitan *observación y acompañamiento*.
- **Espirituales:** impacta sobre el *sentido de la vida*, la relación con lo *trascendente*, la *confianza* en los demás, el desapego a la *religión*, o sentimientos profundos de *culpa y vergüenza*.



Indicadores

- Hay *cambios generales en la conducta* que se producen en las víctimas de ASI.
- La dificultad para los observadores radica en que la mayoría de estas conductas *también pueden ser síntomas de otros problemas físicos o emocionales*.
- Los adultos deben aprender a reconocer los indicadores del ASI y al mismo tiempo ser cuidadosos para *no juzgar apresuradamente*.



Indicadores altamente específicos

- Suponen gran probabilidad de abuso, presente o pasado.
- No son determinantes en todos los casos.

Algunos pueden ser: el relato de la víctima o de testigos, embarazo de niñas, enfermedades de transmisión sexual, lesiones genitales o anales, semen en esas zonas, ropa interior rota o manchada con sangre, dificultad para caminar o sentarse...



Indicadores no específicos

- No hacen referencia directa a un abuso.
- Pueden provenir de numerosas causas.

Algunos pueden ser: depresión, ansiedad, conductas sexuales inapropiadas, dibujos sexuales, autolesiones, agresión sexual a otros niños, desordenes funcionales (sueño, apetito, enuresis, encopresis), miedo a la autoridad, conductas delictivas.

Pueden hacer referencia a traumas diversos, no vinculadas a un abuso (otras situaciones que introducen al niño en la erotización adulta).



Indicador clave

Los relatos de los NNyA abusados sexualmente incluyen:

- un *conocimiento de la genitalidad adulta* desfasado y anómalo para la edad,
- y un *estado emocional negativo*.

Una sola señal no es un indicador claro. Pero lo es mucho más cuando se van sumando...



¡Atención!

Aunque en nuestro entorno (sobre todo familiar) hay *más casos de abuso* de lo que pensamos, *evitemos*:

- jugar a los detectives
- sospechar de *todo* el mundo
- convertir *todo* en indicadores de abuso





2C

Terceros activos
Cómo intervenir

«*Yo entendía* que lo que mi padre hacía estaba mal.
Pero no sabía cómo solucionarlo.
Él me decía que *no podía contárselo a nadie*.
Que mi madre no lo entendería, ni me creería.
Si lo contaba, él no me querría más.
Además, *yo era la culpable* de ésta situación:
estaba creciendo y esto lo provocaba».



Si hay sospecha, preguntar

- Hay que pensar *el modo en el que se formula la pregunta* –de acuerdo al nivel de confianza, la edad, y otros factores–, para poder obtener la información.
- Convienen *preguntas abiertas*.
- Influye el *vínculo de confianza* y la capacidad del niño de *poner en palabras* lo que siente. ¡Agradecé su confianza si te lo cuenta!

Recordemos que el abuso no sólo es por contacto físico...



Si hay sospecha, preguntas abiertas

- *¿Hay algo que te preocupe o te haga sentir incómodo que quieras contarme?*
- *¿Alguna vez te pasó algo que te haya hecho sentir triste, asustado o enojado?*
- *¿Querés contarme cómo te sentís acerca de las personas con las que pasás tiempo –como amigos, familiares o adultos–?*
- *¿Sentiste alguna vez que alguien te hizo mal o te hizo algo que no te gusta?*
- *¿Te sentís seguro y protegido en casa y en la escuela, o hay situaciones en las que te sentís inseguro?*



Importantísimo

Si el NNyA habla...

- Habilitar el diálogo *inmediatamente*.
- Si no fuera posible, pautar un encuentro *para ese mismo día*.
- El diálogo *no debe interrumpirse* por ningún motivo.
- Para eso debe reservarse *un tiempo prolongado*.



¿Qué hacer si el NNyA habla?

- Tener calma, prudencia y apertura respetuosa.
- Escuchar, contener y *desculpabilizar*.
- Revisar que esté *a salvo*.
- Buscar *ayuda profesional*.
- Informar de inmediato al responsable a cargo y acompañar (*activar protocolos*). Deber legal (prudente) de informar.



Escucha empática

Es escuchar *lo que quiere decir* (no sólo lo que dice), atento a *lo que siente*.

- *¡Creerle!* (la duda se transmite).
- *Validar* sus emociones (no se juzgan).
- Escuchar *sin juzgar*. Debe sentir que se lo escucha y se lo apoya.
- Podrá *canalizar así su ansiedad, su dolor y su confusión*.



Pautas de intervención

- No *presionar* para que cuente, ni pedir *detalles*.
- Evitar preguntas que lo *intimiden*, *refuercen su culpa o vergüenza*.
- No *expresar emociones de asombro u opiniones*.
- Evitar *justificar* al supuesto agresor.
- No *hacer promesas que no se puedan cumplir* (no secreto, sí *confidencialidad*).
- Jamás *descalificar* el relato.
- Se recomienda *no establecer contacto físico*.



Pautas de intervención

Evaluar si hay peligro actual

Si el NNyA no lo expresa –para poder determinar *si existe un peligro actual* para él o para otros NNyA–, intentar averiguar *con extrema delicadeza*:

- *quién* lo cometió, *cuándo* (cercanía), *dónde*,
- qué tan violento fue,
- qué *métodos coercitivos* se utilizaron,
- dónde estaban los *adultos responsables*,
- *si fue reiterado*, por cuánto tiempo ocurrió, y
- *qué teme el NNyA en este momento*.



Pautas de intervención

- No explicar la solución, pero sí anticipar la necesidad de ayuda externa (tema secreto).
- *Si no hay peligro inminente*, permitir que el NNyA asuma la apertura del tema y diga con quién prefiere compartirlo.
- *Si se retrae en la conversación*, asegurarle que tiene un adulto de confianza a quien recurrir.
- Derivar *entrevistas posteriores* a un especialista.
- Tomar *acciones concretas* para ayudar al NNyA después del diálogo, mostrándole que se busca una solución o se inicia un proceso de ayuda.



Lo que no hay que hacer

- No *ignores* la revelación que te hizo.
- No *confrontes* al presunto agresor.
- No *presiones ni interrogues* al NNyA.
- No hables del abuso *con cualquiera*.
- No tomes decisiones sin consultar *a profesionales*.
- No tomes medidas *sin el consentimiento* del niño (cuando corresponda y sea oportuno).
- No descuides la *salud emocional* del niño.
- No dejes de *reportar el abuso* a quien corresponda.



Lo que no hay que decir

- ¿Por qué no me lo contaste antes?
- ¿Te das cuenta de lo difícil que es esto para mí?
- Descríbilo con detalles. ¿Qué sentiste?
- Tal vez lo provocaste sin querer.
- ¿Qué hiciste para evitarlo?
- Deberías aprender de esto y olvidar.
- ¿Por qué lo superas de una vez y para todas?
- ¿Te aseguro que no te estás victimizando demasiado?
- Eras muy chico. ¿No estarás exagerando?

¡INCORRECTO!



Lo que no hay que decir

- Seguro que fue un malentendido.
- Le vas a destruir la vida a sus hijos. ¿Qué cosa va a hacer?
- ¡No lo puedo creer! ¡Qué mala persona!
- No debe haberlo hecho con tanta intención.
- No creo que [la persona] sea capaz de hacer eso.
- Deberías estar agradecido de que no fue peor.
- Te voy a decir que no se lo voy a decir a nadie: es nuestro secreto.
- No lo cuentes a nadie: te van a juzgar a vos.
- Vení, dame un abrazo.

ININCORRECTO!



*«Lo que permite
que los abusadores
actúen durante años
en sus entornos
es que **pocos quieren creer.**
Es una realidad
oculta y ocultada».*



3 Terceros activos **Acompañamiento**

¿QUÉ?



¿DICES
QUE SI HAY
ESPERANZA?

¿AÚN
PARA
MI?



**«Riesgo de revictimización:
Las personas que han sido víctimas
de abuso sexual en el pasado
pueden tener un mayor riesgo
de experimentar abuso sexual
nuevamente en el futuro».**



Acompañamiento a las víctimas

La persona que recibió el relato, desde la *confianza*, puede:

- Ayudarla a buscar recursos y servicios de apoyo, como asesoramiento terapéutico.
- Ofrecer un espacio de escucha, incluyendo sus sentimientos y preocupaciones -más allá de que ya tenga un espacio profesional de acompañamiento-.

Es esperable que, después de revelar el abuso, la víctima entre en una *montaña rusa emocional*. Alejándose y acercándose a la persona que le generó confianza y que a la vez abrió el pedido de ayuda a otros, volviendo «real» el tema.



Otros **conceptos**



Víctimas secundarias

- Son todas aquellas personas que, frente a la ocurrencia de un abuso, *reciben un impacto emocional*:
- familiares (padres, hermanos), personal del colegio (directivos, docentes, personal administrativo, externos -comedor, kiosco, fotocopiadora-), compañeros y amigos...
- También ellos requieren de *contención y acompañamiento* por parte de terceros activos.



MUCHAS
GRACIAS

