

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA – CIEPs –
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ABORDAJE TERAPÉUTICO A VÍCTIMAS DE INCESTO, INSTITUTO DE
SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSCOPEDAGÓGICA “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

WENDY CAROLINA ESPINOZA GUTIÉRREZ

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, FEBRERO DE 2012

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a lion, and a castle. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. Above the shield is a crown and a cross. The outer ring of the seal contains the Latin text 'LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEM' and 'ATENSIS INTER'.

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico

CIEPs.

Archivo

Reg. 047-2012

DIR. 165-2012

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

14 de febrero de 2012

Estudiante

Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL DOCE (148-2012), que literalmente dice:

"CIENTO CUARENTA Y OCHO": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"ABORDAJE TERAPÉUTICO A VÍCTIMAS DE INCESTO, INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

CARNÉ No. 2002-19358

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón y revisado por el Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO
USAC

Zusy G.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs 047-2012
REG: 235-2007
REG: 203-2007

INFORME FINAL

Guatemala, 08 de febrero 2012

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“ABORDAJE TERAPÉUTICO A VÍCTIMAS DE INCESTO, INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ.”

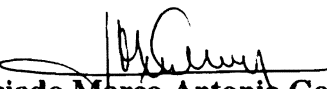
ESTUDIANTE:
Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

CARNÉ No:
2002-19358

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 01 de febrero 2012 y se recibieron documentos originales completos el día 07 de febrero 2012, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio García Enríquez
COORDINADOR



Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo
Arelis



CIEPs. 048-2012
REG: 235-2007
REG: 203-2007

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala, 08 de febrero 2012

**Licenciado Marco Antonio García Enríquez, Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.-"Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas**

Licenciado García:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**"ABORDAJE TERAPÉUTICO A VÍCTIMAS DE INCESTO, INSTITUTO DE
SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS
FERNÁNDEZ."**

**ESTUDIANTE:
Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez**

**CARNE NO.
2002-19358**

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 19 de enero 2012 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

**Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera
DOCENTE REVISOR**



Arelis./archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usaapsic@uac.edu.gt

Guatemala,
Agosto 22 del 2011.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora
Departamento de Investigaciones Psicológicas
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-
CUM

Licenciada de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del Informe Final de Investigación Titulado: "ABORDAJE TERAPÉUTICO A VÍCTIMAS DE INCESTO INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ" ", elaborado por la Estudiante:

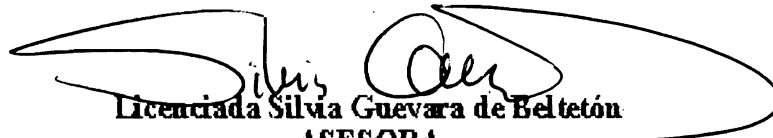
Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

Carné No.: 200219358

El trabajo fue realizado a partir del 17 de noviembre del año dos mil siete al 22 de agosto del año dos mil once.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,


Licenciada Silvia Guevara de Beltrón
ASESORA
Colegiado Activo No.: 340

SGdB/susy
c.c.archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
PSICOPEDAGÓGICA -ISIPs-
"MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"



Licda. Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora de CIEPs "Mayra Gutiérrez"
Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas


Estimada Licenciada:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que la estudiante: WENDY CAROLINA ESPINOZA GUTIÉRREZ, carné 200219358, realizó su trabajo de Investigación titulado:

ABORDAJE TERAPEUTICO A VICTIMAS DE INCESTO
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGOGICA
"MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"

En esta institución, la licenciada Karin Asencio estuvo supervisando el trabajo realizado. La estudiante brindó una charla sobre Incesto y solicitó apoyo para realizar un manual para el abordaje de casos incestuosos, planteando actividades según su conocimiento teórico o práctico, durante el mes de junio de 2010 finalizando en el mes de junio de 2011.

Agradeciendo su atención de antemano, me suscribo con un atento saludo.


Licda. Blanca Ávila de Tepeu
Coordinadora de Funciones
Escuela de Ciencias Psicológicas
Instituto de Servicio e Investigación Psicológica
"Mayra Vargas Fernández"
Universidad de San Carlos de Guatemala

¡Trabajemos por la niñez guatemalteca!

PADRINOS DE GRADUACIÓN

MILTON ROGERS CARÍAS GÓMEZ

ABOGADO Y NOTARIO

COLEGIADO 14308

ERWIN ENRIQUE LÓPEZ ASCHEMBREMER

MEDICO CIRUJANO

COLEGIADO 9042

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS: Porque yo Jehová soy tu Dios, quien te sostiene de tu mano derecha, y te dice: No temas, yo te ayudo. Isaías 41,13
- A MIS PADRES: Eduardo y Ernestina
Por su amor, apoyo y comprensión incondicional.
- A MI HERMANA: Brenda Espinoza
Por su cariño y estar siempre cerca de mí.
- A MI ESPOSO: Hessler Carias
Por su amor y ánimo para seguir adelante.
- MIS FAMILIARES: con cariño.
- A MIS AMIGOS: por los momentos vividos.
- A MIS ALUMNOS: Porque con ellos compartí la gratificación del trabajo realizado.

AGRADECIMIENTOS

A Dios porque así nos preparó para un trabajo de servicio (efesios 4:12) dándome su sabiduría y paciencia para realizar el trabajo de investigación.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala: por ser el centro de enseñanza-aprendizaje.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas: por la enseñanza y oportunidad de realizarme como profesional.

Al Instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández”, por permitirme realizar el trabajo de campo, principalmente a: Licda. Karin Asencio, Licda. Walda Canu y Blanca Ávila.

A Licda. Silvia Guevara, por su apoyo guía y cordialidad en todo momento como asesora en el desarrollo de la tesis.

A Lic. José Alfredo Enríquez Cabrera, por su amistad, guía y orientación en el desarrollo de la tesis.

INDICE

Resumen -----	1
Prólogo -----	2

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

Introducción -----	3
1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico -----	4
1.1.1. Planteamiento del Problema	
1.1.2. Marco Teórico -----	5

CAPÍTULO II TECNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas -----	17
2.2 Instrumentos -----	18

CAPÍTULO III PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Población -----	20
---------------------	----

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones	
4.2 Recomendaciones -----	22
Bibliografía -----	23

Anexos

RESUMEN

ABORDAJE TERAPEUTICO A VICTIMAS DE INCESTO INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”

WENDY CAROLINA ESPINOZA GUTIÉRREZ

El objetivo fundamental de esta investigación fue reconocer la importancia de elaborar un manual que permitiera al terapeuta abordar el tema de incesto en los niños, es importante resaltar que cada niño tiene personalidad, temperamento y contexto de vida diferente; el manual pretende apoyar al terapeuta, brindándole herramientas, actividades que pueden ser utilizadas con el menor dentro de la terapia.

Los estudiantes de psicología que participaron en la elaboración de este manual, mostraron interés por el tema aportando ideas, actividades según su conocimiento teórico y práctico.

La realización del manual muestra las consecuencias que el incesto con abuso deja en niños: físicas, conductuales, emocionales, sexuales y sociales. El proceso de incesto es un proceso lento que se da por una serie de fases; la fase de atracción que consta de tres elementos, acceso y oportunidad a la víctima, relación entre la víctima y ofensor, la incitación conductiva usada por el ofensor para envolver a la víctima. La fase de interacción sexual, fase del secreto, fase de revelación y fase de supresión posterior a la revelación.

Estas cinco conservan la secuencia señalada y se dan regularmente con las respectivas variaciones individuales. La aplicación de un manual terapéutico es una herramienta que permite al terapeuta guiarse para poder encaminar al niño en la resolución de su problema, todo niño actúa y siente diferente, se debe tener bases generales de la edad y aspectos de aprendizaje del niño para poder apoyarle de acuerdo a su estado actual.

PRÓLOGO

El incesto es un tema que comúnmente es escuchado en los medios de comunicación, el incesto con abuso no es tan frecuente que se mencione. Esto es debido a que la sociedad clasifica todo como bueno o malo; “nadie debe meterse en la vida de nadie”. Regularmente y lamentablemente esto ocurre con muchísima frecuencia, más de la que se suele imaginar. Es necesario implementar un componente afectivo, a pesar que los menores tienen vínculos afectivos con sus familias, con los agentes externos la forma en que lo manifiestan no es adecuada, debido a las situaciones por las cuales han tenido que pasar como, violencia intrafamiliar, maltrato físico, explotación sexual entre otras. Por esto resulta necesario fortalecer sus vínculos, generando nuevos vínculos con otras personas o mejorando los que existen a partir de la metodología de intervención. Los problemas sexuales no tratados surgen más tarde en la vida, tomando a las personas por sorpresa. De acuerdo con una variedad de investigación, los problemas no van a emerger hasta que las personas estén al final de sus veinte o en sus treinta años de edad y tengan una relación estable, o hasta que sus hijos alcancen la misma edad que ellas tenían cuando comenzó el abuso.

Una de las maneras de impedir que esto ocurra es la intervención de psicoterapia específicamente a tratar esta dificultad en el niño (a), por ello se implementó un manual que contiene la guía de cómo abordar al menor víctima de incesto con abuso sexual. Existen muy pocas guías para abordar la problemática, la elaboración del manual brinda al terapeuta pasos a seguir para tratar al niño(a) facilita su intervención y da al niño una atención especializada, conociendo la forma de abordar el incesto, tratarlo en cada caso que resulte con dicha dificultad. El manual realizado ayuda en el campo de la psicología, a la adquisición de una factible forma de abordaje psicoterapéutico a la víctima de incesto, adquiriendo corrientes psicológicas para el enriquecimiento del mismo. La víctima, necesita obtener una visión clara de sí mismo para poder así trabajar en sus emociones y reestructurarlas para mantener una salud mental. Identificando el problema pueden brindarse herramientas fundamentales a las familiar dentro de la sociedad para que el número de abusos intra-familiar disminuya.

Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

Autora

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La presente investigación surge de un problema que por desgracia, es demasiado frecuente, cada día y noche en miles de hogares y a puerta cerrada, se comente uno de los más infames crímenes, abuso sexual incestuoso contra menores, no se conocen las verdaderas cifras, en muy pocas ocasiones se presenta una denuncia ante las autoridades. Los niños y niñas no conocen sus derechos, se encuentran paralizados por la misma figura de autoridad que, en lugar de protegerlos, destruye su autoestima y los somete a un infierno físico, psicológico y moral que afectara su desarrollo en la vida.

A continuación se presentan una propuesta para que profesionales puedan obtener una forma de abordar la problemática del niño y niña víctimas del maltrato antes mencionado, tomando en cuenta que una adecuada psicoterapia enfocada específicamente en este niño (a), ayudará a que no llegue a instalarse en el área emocional, evitando en el niño y niña la infelicidad, el retraimiento, dificultades en la escuela, comportamiento extremo, busca atención y afecto entre otros.

Todo niño y niña es receptivo a influencias externas esto es parte en el desarrollo; la noción del impacto de tales influencias depende de las características del estímulo y del procesamiento de la experiencia.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niños (as), por su conducta natural, presentan una mayor espontaneidad, curiosidad y confianza hacia su entorno, provocando mayor vulnerabilidad ante las agresiones del medioambiental y los signos de alarma que avisan o alertan a los adultos. El incesto ocurre en cualquier época de la vida, los menores de edad son especialmente afectados; ellos no poseen ni la fuerza física ni la madurez psíquica para defenderse o para decidir que hacer ante un ataque o una propuesta de este tipo.

Los niños crecen incorporando un vínculo que, de acuerdo con pautas culturales básicas, incluye la idea y experiencia de padre; esta debe ser acompañada por la transmisión de respeto o de temor hacia ese individuo, vivencias y convicciones que habitualmente encuentran su origen en las actitudes de la madre que al mismo tiempo pasa su deseo hacia él, como el reconocimiento de la función paternal asociada con el cuidado y el amor.

El padre modifica su relación con el cuerpo del menor y viceversa; es decir, la inicial formación de la conciencia de ser (según la edad del menor) queda saturada por las actuaciones del padre. El desarrollo de la personalidad de un niño según la teoría freudiana se centra en la forma en que se satisfacen los deseos sexuales a lo largo de la vida.

La importancia de crear un manual para el terapeuta, es importante para poder fortalecer los vínculos afectivos, valores, normas y conocimientos, que asuman roles, costumbres y conductas apropiadas para involucrarse en la sociedad en la que se encuentra inmerso.

El niño debe construir su propia identidad como ser individual y social; el reconocimiento de sí, es allí donde se logra la autenticidad del ser.

1.1.2. MARCO TEÓRICO

INCESTO EN GUATEMALA

En Guatemala el incesto es poco denunciado, en varias comunidades se conoce que esa práctica y los abusos contra menores constituyen delitos, en la mayoría de casos las víctimas son vistas como las provocadoras de esas agresiones.

La niñez que se encuentra en riesgo y con mayor vulnerabilidad es un sector social especial, integrado por niñez que por las condiciones socioeconómicas inestables en que viven pueden sufrir algún daño en su desarrollo, siendo estos daños físicos, emocionales y sexuales, un especial factor para que esto ocurra, es la pobreza que siendo un fenómeno en la sociedad guatemalteca: 56% de la población vivía en el año 2000 por debajo de la línea de pobreza y 16% era pobre extremo. Los patrones de diferencia, altamente arraigados, marcan grandes brechas entre distintos grupos de la sociedad: los hogares rurales e indígenas siguen siendo los más pobres y aquellos con menor acceso a oportunidades. La naturaleza multidimensional de la pobreza es además la causa de muchos de los problemas que afectan a mujeres y hombres desde muy temprano de la vida, y que entrapa a la población en un círculo vicioso que perpetúa esta situación de generación en generación.

La desnutrición, las enfermedades, la falta de educación y baja calidad de ésta, el trabajo infantil, entre otros, marcan el porvenir de niñas y niños guatemaltecos: las capacidades con las que se cuenta de adulto están directamente conectadas a la experiencia durante la infancia.

En Guatemala, este fenómeno se encuentra presente, la pobreza de una gran parte la población hace que las familias se desintegren de manera continua, afecta principalmente a los niños, niñas, quienes se ven afectados por la violencia.

El niño alrededor de los 6 y 7 años, debido a los grandes cambios que se van a producir en su organismo, a nivel fisiológico y psicológico, va a ver alterada su área afectiva y emocional. Va a experimentar alteraciones en su estado de ánimo de forma un tanto brusca, pasando de la alegría al enfado rápidamente, sin ningún motivo aparente. "El niño va creciendo constantemente y a la par de ese crecimiento, de manera continua e

incansable va desarrollando su mente, su personalidad y sus sentimientos. El crecimiento, y desarrollo en que se avanza casi diariamente, es muy difícil encerrarlo en etapas determinadas. El niño esta dentro de un proceso vital, que no conviene determinar ni seccionar. Es a la fuerza de vivir del niño a la que hay que agregar el estímulo, la alegría y el afecto”¹.

Es muy frecuente que el niño de corta edad tenga miedo por la noche, debido a las pesadillas que le atormentan y asustan. Ese miedo puede verse reflejado en algunos niños con movimientos bruscos y gritos. Al llegar a los 8 ó 9 años aproximadamente, su estado emocional va alcanzar un nivel de equilibrio y tranquilidad mayor. Los arrebatos y el malhumor experimentados en los años anteriores, van a dar paso a una actitud más alegre y positiva. En estos años el niño va a necesitar sentirse importante y valorado por los demás, tendiendo a sobrevalorarse a sí mismo. Es muy importante que los padres tengan en cuenta esta necesidad. Sus actitudes y comportamientos van a ser especialmente relevantes en este período, van a contribuir de forma decisiva en el auto concepto y en la autoestima del niño.

Las actitudes que un niño y una niña tengan hacia su cuerpo se verán afectadas por la forma en que se alimente, acaricie, vista, bañe y enseñe a usar el sanitario. Dependerá de sus progresos en las tareas de desarrollo, de la forma en que se trate sus sentimientos, del tipo de disciplina que se emplee hacia ellos, y de las influencias que reciba fuera del hogar.

“El desarrollo emocional de un niño comienza en el momento de nacer, los sentimientos y pensamientos que con propiedad pueden denominarse sexuales aparecen en una etapa temprana”².

FAMILIA Y AMBIENTE

La familia, escuela, medios de comunicación, instituciones de salud, entre otros, deberán constituirse en agentes clave que garanticen la igualdad y la equidad de oportunidades y derechos de las niñas y niños, el disfrute de condiciones materiales y afectivas adecuadas para su desarrollo. Los indicadores de salud de la niñez

¹ Mi niño de 0 a 6 años, Carmen Naranjo, UNICEF, sexta edición 1987, editorial Piedra Santa, Pág. 117.

² Conozca a su niño, Donald W. Winnicott, Ediciones PAIDOS, Impreso en España 1994, Pág. 141

guatemalteca, al igual que los indicadores educativos, se comparan desfavorablemente con los de otros países latinoamericanos, especialmente los referidos a la mortalidad infantil, esperanza de vida, alfabetismo, disponibilidad de agua potable y número de médicos por habitante. Una parte de la población infantil recibe servicios educativos y de salud de alta calidad, mientras que la mayoría no. La educación pública no es suficiente o tienen carencias para satisfacer las necesidades de la niñez en esos dos aspectos.

La familia supone una profunda unidad interna de dos grupos humanos: padres e hijos que se constituyen en comunidad a partir de la unidad hombre-mujer. La plenitud de la familia no puede realizarse con personas separadas o del mismo sexo.

La familia tiene que equilibrarse a sí misma. De esa manera enseña el equilibrio a los hijos. Ese equilibrio de la familia va a contribuir al equilibrio social. La familia es el lugar insustituible para formar al hombre-mujer completo, para configurar y desarrollar la individualidad y originalidad del ser humano. Es necesaria e importante la educación familiar. Biológicamente todo niño nace absolutamente inseguro, necesitado e incompleto. Psicológicamente, en la medida en que un cerebro está más evolucionado más tiempo necesita para educarse y desarrollarse hasta llegar a la edad adulta. Tiene mayor número de zonas finas en toda su personalidad. La autonomía del niño y niña la alcanzará tras un largo proceso: lactancia, niñez, adolescencia. No basta el hecho biológico. Necesita desarrollar su inteligencia, voluntad, armonía, autonomía, autoestima. La autoestima es el motor del hombre. Esto solo lo logra dentro de su círculo familiar. Los niños que crecen privados de un ambiente familiar, aunque crezcan físicamente, las deficiencias: psicológicas, afectivas, emocionales intelectuales y sociales son clarísimas. Sociológicamente, el influjo de los padres es imprescindible. El niño aprende a saber quién es a partir de su relación con sus padres. No puede descubrirse a sí mismo, existe un contexto de amor y de valoración. El niño aprende a ser generoso en el hogar. Protección, seguridad, aceptación, estima y afecto. Cinco aspectos que debe aportar la familia a todo niño. Lo que aprende el niño en la familia es determinante.

PATRONES DE CRIANZA

Las prácticas de crianza hacen parte de las relaciones familiares y en ellas se resalta el papel que juegan los padres en la formación de sus hijos. Estos, generalmente, tienen

una noción espontánea, no muy elaborada, de la manera como se debe criar a los hijos y además son capaces de desarrollar teorías sobre la mejor forma de realizar esta tarea.

Si bien los padres, en su gran mayoría, pueden alcanzar la habilidad necesaria para orientar el comportamiento de sus hijos, estos no siempre cuentan con una explicación satisfactoria y coherente de su comportamiento. La justificación de sus prácticas de crianza, especialmente en padres con bajo nivel educativo, no es clara y en muchos casos se alejan de las reales circunstancias en las que se generaron. Existen tipos de patrones de crianza como lo es el disfuncional permisivo, el disfuncional autoritario y el disfuncional negligente.

Es en el seno de la familia en donde con más frecuencia se maltrata, se humilla o se menosprecia el niño. El contexto en el que sucede el maltrato a los niños, es el diario vivir.

“El maltrato y la negligencia provocan un daño grave y devastador en el desarrollo de la personalidad del niño, el cual se corrige raramente con el simple hecho de proporcionar un ambiente seguro”³.

Con las mejores intenciones de educar, formar y orientar para la vida, al niño se le atropella, se le hace víctima o se descarga sobre él, el peso de la frustración o impotencia de los adultos haciendo valer su superioridad, golpean, castigan, insultan, humillan y a veces, en ataques de ira, producen serios daños en la vida del niño, es importante mencionar que una de las causas fundamentales de la violencia contra menores es el caso de la pobreza, la destrucción de la unidad familiar tradicional como factores claves en la propagación de la violencia contra de la niñez y juventud. En Guatemala, este fenómeno se encuentra presente, la pobreza de una gran parte la población hace que las familias se desintegren de manera continua, lo que afecta principalmente a los niños, niñas quienes se ven afectados por la violencia. Esta situación se traduce en que muchos niños y niñas buscan refugio en las calles como un destino que les permita escapar de las agresiones que sufren. En la medida en que los hogares fomenten un patrón de crianza democrático, se aseguran de incluir en sus hijos

³ Manual de terapia de juego, Charles E. Schaefer, editorial El Manual Moderno S.A. de C.V. Mexico DF. 1983, Pág. 156

e hijas actitudes de igualdad y equidad, fundamentales para la prevención de la no violencia.

Los estilos de crianza que empleen los progenitores están relacionados con la cultura y las condiciones socialmente instauradas. En este contexto, los niños y niñas se constituyen en el sector donde más dramáticamente se ejerce el poder para reprimir, castigar, maltratar y abusar.

ABUSO EN EL SER HUMANO

La problemática del abuso contra el ser humano es un fenómeno social de graves dimensiones que hoy día es reconocido y discutido, en busca de mecanismos que conduzcan a su prevención, a la protección de las personas, es donde entra la población amplia de niños y niñas que llegan a experimentar a tan corta edad abusos de todo tipo sin que estos sean descubiertos por alguna autoridad para ponerle fin, esto se da en el silencio de un hogar, los principales tipos de abuso hacia un niño y niña son: el abuso físico, el abuso emocional, la negligencia y el abuso sexual.

ABUSO FISICO: Quemaduras inexplicables, cortaduras, golpes, o marcas en forma de objetos (contusión como marcas de dedos alrededor del brazo del niño). El abuso físico causa severos traumas emocionales de los cuales pueden durar toda una vida.

ABUSO EMOCIONAL: Es una actitud o comportamiento de parte del tutor que interfiere con la salud mental del niño o su desarrollo social. Otros nombres de abuso emocional son: Abuso verbal, abuso mental, maltrato psicológico como ignorar, no prestar atención, o rechazo, falta de afecto físico como abrazos, falta de elogios, ayuda positiva, gritar o amenazar o atemorizar, la falta de apoyo emocional, como: no atender a las necesidades del niño, incluyendo las necesidades de afecto, fallar en proveer el cuidado necesario, violencia doméstica, abuso de drogas y licor en presencia del niño o accederle a ser participe.

NEGLIGENCIA: Es la falta de proveer a un niño sus necesidades básicas. Física: Provisión inadecuada de comida, casa, o inapropiada ropa para la estación y tiempo, falta de supervisión, expulsión del hogar o rehusarse a permitir que un niño fugitivo regrese a su hogar, abandono.

Educacional: Es fallar al inscribir a un niño a la edad debida en la escuela o en proveer la necesaria educación especial, esto incluye el permitir ausencias excesivas de clases.

ABUSO SEXUAL

El abuso sexual por definición tiene que ver con el poder y existe en la medida en que hay poder relacionado con la dependencia. Mientras más edad tenga la víctima, mayores posibilidades existen de abrir el tema. Y en ese sentido es importante terminar con el mito de que mientras sea niña es abuso, cuando es adolescente lo hace porque se acostumbró a tener relaciones sexuales, en un niño es cualquier acto sexual entre un adulto y un niño. Esto incluye: Acariciar, tocar, besar las partes genitales del niño. Hacer que el niño acaricie los genitales del adulto. Penetración, coito, incesto, violación, sexo oral o sodomía. Exponer al niño a otras formas de sexualidad adulta (mostrando los órganos sexuales al niño, forzar a ver actos sexuales, enseñar material pornográfico, decirle historias obscenas). Violación a la privacidad (forzar al niño a desnudarse, espiar al niño en el baño o dormitorio). Explotación sexual, exponer a niños a películas o revistas pornográficas, prostitución de niños. Los abusadores sexuales pueden ser: Padres de familia, hermanos, u otros familiares. Personal de guarderías. Religiosos, maestros, entrenadores atléticos, vecinos, amigos o extraños.

“El abuso sexual es un crimen, independientemente de quien sea el abusador. El prevenir más abuso debería ser la primera preocupación de las autoridades”⁴. Es necesario mandar al menor y a su familia a recibir terapia. Si el sospechoso vive en el hogar y enfrenta cargos criminales, las autoridades recomendarán que el sospechoso salga del hogar. De cualquier manera, el menor se puede quedar en el hogar si su familia toma los pasos necesarios para protegerla de más abuso, al pedir que el abusador salga del hogar mientras proceda la investigación.

El abuso sexual es el mismo, aunque se tenga 6, 14 o 18 años, incluso la mayoría de edad, porque lo que indica abuso es el poder que tenga el abusador y puede incluir o no penetración.

⁴ Abuso Sexual en la Infancia, Dr. Ernesto Lammoglia, Editorial Grijalbo, Impreso en México, Reimpreso en el año 2004, Pág. 329.

INCESTO

Uno de los abusos sexuales que es mas frecuente y que por temor poco se saca a la luz es el que ocurre dentro de misma familia, a esto se le llama incesto, el incesto corresponde a una forma de abuso sexual infantil, referido al contexto de la propia familia, sobre la cual pesa una interdicción legal y cultural para su realización, donde el abusador puede ser el padre, hermano, abuelos, tíos, padrastros, o familiares cercanos allegados a la victima. Este es un delito que no deja huella, porque por lo general no se utiliza la fuerza física, está basada en la seducción y el engaño. Generalmente no hay testigos, por eso una de sus características es la invisibilidad. Es además un problema invisible por la escasa cantidad de casos que son denunciados.

El incesto afecta los principios básicos del desarrollo humano y se dañan las siguientes necesidades humanas básicas: El amor, las pequeñas victimas al ser objeto de abuso, son dañadas en esta necesidad con frecuencia, la persecución del amor se convierte en una búsqueda frenética durante toda la vida.

La validación: Se refiere al apoyo y reforzamiento dados a los sentimientos de los niños (as), a sus percepciones, sus ideas, su propio ser, su derecho a ser quienes son.

El dominio: Las victimas de incesto aprenden que no tienen poder, no importa lo que hagan no se les escucha, el abuso sigue.

Aceptación: Los seres humanos deben ser amados solo por ser, por existir, esperan ser queridos aunque no sean perfectos. Ego e integridad corporal: Los menores en su desarrollo normal deben conocer donde terminan ellas física y psicológicamente y donde empiezan otras personas. Los métodos persuasivos utilizados por el victimario terminan por hacer sentir avergonzadas, con culpas y responsables a las victimas de lo que esta sucediendo, por ello se habla que es un delito basado en la complicidad. “Es fácil caer en la maraña que ofrece el abusador, por que los mismos métodos persuasivos que usa con la victima los pone en practica ante jueces, funcionarios y/o en la comunidad; por eso se dice que es un delito tramposo para desentrañar”⁵.

El incesto padre-hija es el más frecuente y suele comenzar cuando la niña es pequeña y se va agravando a medida que se prolonga el tiempo de desprotección de la niña.

⁵ Abuso sexual infantil intrafamiliar, Marta del Carmen Modesta / Ofelia Laura Rovea, editorial Espacio, Buenos Aires, primera edicion 2003, Pág. 194.

El Incesto puede afectar la salud sexual de una persona. El acariciar, en el contexto de una relación adulta de amor, puede provocar recuerdos y sensaciones del abuso original, provocando sentimientos que pueden interferir seriamente con el placer. No es de ninguna sorpresa que las personas que han sufrido abuso sexual, con frecuencia toleren de posteriores repercusiones sexuales en su vida.

Las personas que realizan incesto mantienen su propia visión de las cosas, interpretan subjetiva y erróneamente las reacciones de sus víctimas posibles y reales. Escudriñar la vida cotidiana de los sujetos permite construir el proceso de su historia social, donde toman sentido sus experiencias, en relación con los valores vigentes de la sociedad donde están insertos.

ABUSO SEXUAL INCESTUOSO

Existen mitos que son creencias erróneas que la mayoría de la gente acepta como si fuesen verdaderas. En lo que respecta al abuso sexual, existen una cantidad de mitos que es necesario revisar para comprender la realidad del fenómeno.

Entre las creencias más comunes se puede señalar: Que el abuso es un hecho extremadamente infrecuente, la familia es siempre un lugar seguro, solo sucede en las familias asociadas con la pobreza, la marginalidad y el alcoholismo, que el tipo de abuso dentro de la familia es rápidamente denunciado, las madres cuando se enteran lo comunican inmediatamente, las víctimas al guardar el secreto están consintiendo estas relaciones, los niños cuando relatan lo sucedido están fabulando, los niños no tiene conciencia de lo sucedido, los niños provocan a los adultos entre otros.

Investigaciones recientes han llegado a comprobar que existen ciertas características relacionadas con el entorno familiar y asociadas al abuso de menores. Conviene destacar que no siempre en familias con estas características se producen hechos de esta naturaleza. “La gran mayoría de los casos de maltrato de niños son de variedad insidiosa o solapada, en el sentido de que no se descubren o reconocen con oportunidad”⁶

Las familias que pueden llegar a facilitar el abuso sexual y hacer que el menor sea más vulnerable son las familias ensambladas, son reconstituidos a partir de la unión de

⁶ En defensa del niño maltratado, Vicente J. Fontana, Editorial PAX, Mexico 1979, Pág. 74

personas que llevan a la misma los hijos provenientes de anteriores uniones, además de los propios, pueden nacer de la nueva pareja, los menores insertos en este tipo de familia son mas vulnerables a ser abusados, por sus padrastros. Las familias socialmente aislada, en general aparecen como familias muy cerradas, muy poco vinculadas con el entrono social.

Las familias con aislamiento geográfico y cultural, son familias que viven en un medio geográfico asilado, por lo general con pautas culturales muy primitivas y prácticamente sin instrucción, sin influencias de medios de comunicación.

En las familias puede llegar a darse, relaciones sexuales insatisfactorias de la pareja conyugal, inversión de roles, familias en las que los hijos cumplen funciones parentales y se encargan de cuidar a los hermanos menores a quienes se les delegan responsabilidades domesticas.

Cuando existe discordia conyugal, está asociada con la violencia familiar, por lo general el tipo de relaciones que predomina es autoritario y machista, con antecedentes de violencia física y emocional por parte del victimario hacia su pareja, que generalmente asume un rol pasivo.

Es sumamente importante la relación social que el victimario posee y la baja empatía que manifiestan a los que les rodean, la aparición en ello le trae dificultades para una relación de pareja equilibrada; la existencia de interpretaciones egoístas del entorno; una sensación profunda de soledad y, en general en una incompetencia social que genera escasas habilidades para entablar las relaciones sociales que todo ser humano intenta propiciar. “No hay duda que un factor importante en la ascensión del hombre a su posición suprema, es la atención y el amor constante durante el largo periodo de la infancia”⁷.

PROCESO TERAPEUTICO

Las consecuencias que el incesto con abuso deja en las niños (as) son físicas, conductuales, emocionales, sexuales y sociales. Se presentan las pesadillas y problemas de sueño, cambios de hábitos de comida, pérdida de control de esfínteres.

⁷ Derechos del Niño, Cecilia PL Grosman / Silvia Mesterman, Editorial Nova, Buenos Aires 1958, Pág. 178

Conductas auto negativas o suicidas, hiperactividad, bajada del rendimiento académico, miedo generalizado, agresividad, culpa y vergüenza, aislamiento, ansiedad, depresión, baja estima, rechazo al propio cuerpo, conocimiento sexual precoz e impropio a su edad, déficit en habilidades sociales, retraimiento social, conductas antisociales.

“El proceso de incesto es un proceso lento que se da por una serie de fases; la fase de atracción que consta de tres elementos, acceso y oportunidad a la víctima, relación entre la víctima y ofensor, la incitación conductiva usada por el ofensor para envolver a la víctima. La fase de interacción sexual, fase del secreto, fase de revelación y fase de supresión posterior a la revelación.

Estas cinco conservan la secuencia señalada y se dan regularmente con las respectivas variaciones individuales. Su repetitiva ocurrencia confirman su validez”⁸.

En todo proceso de recuperación, la primera fase en el camino para sanar es la aceptación. No hay manera de solucionar ningún problema que antes no se haya aceptado. La aceptación es lo contrario a la negación y por lo mismo es un paso difícil, ha sido la negación misma del problema lo que ha mantenido al dolor constante. El reconocimiento de los propios sentimientos, de las propias emociones enseña a examinar las emociones en el momento en que se presentan es necesario tener una clara conciencia de uno mismo para poder llegar a manejarlas.

Existen terapias que explican el incesto dentro de ellas se encuentra la de modelo intrapersonal, indica que el padre incestuoso ha sido caracterizado como un hombre de inmadurez afectiva y psicosexual; es tímido e inhibido con las mujeres. La tendencia a establecer sus contactos sociales y sexuales dentro de la familia es denominado endogámico, no es capaz de desarrollar lazos fuera de la misma, muchas veces disconforme con su cónyuge, persigue a la hija por que no se atreve a entablar relaciones con otras mujeres; además, se le adjudica una hiper sexualidad unida a una moral tradicional; ante cualquier ausencia temporaria o enfermedad de la esposa, busca el sustituto más cercano y fácil de seducir, las hijas mayores; extendiéndose luego la relación a las otras hijas. Se le identifica al incestuoso como un hombre de baja inteligencia, problema psicomotrices y otras anormalidades o disminuciones físicas.

⁸ Del Ultraje a la Esperanza, Tratamiento de las secuelas del Incesto, Gioconda Batres Mendez, segunda edición, editorial ILANUD, Costa Rica 1997, pag 186.

Dentro de la corriente Socio Cultural se ha sostenido que la persona que comete incesto no tiene particularidades especiales; los motivos de tal acto estarían en la organización de la sociedad. Así, muchos autores asocian el abuso sexual con el bajo nivel socio económico del victimario; consideran otros factores como el aislamiento geográfico, promiscuidad, bajo el grado de instrucción y poca interacción fuera de la familia, unido a la ignorancia de las reglas morales en razón del retraimiento social. En esta dirección puede incluirse el llamado “padre-Patrón”, en cuya concepción el padre incestuoso no tiene estigmas psíquicos ni sociales, tiene particularidades culturales.

Es el padre que comete incesto por que esta convencido de la disponibilidad sexual de los propios hijos, solo constituye un aspecto de la total disponibilidad al a cual se halla sujeta toda la familia. Es un padre que interpreta las relaciones familiares en términos de absoluto dominio, el que supone, por ejemplo, su derecho a verificar la virginidad de la hija y a la aplicación de un control absoluto sobre las relaciones de sus hijos.

ASPECTOS PARA ELABORAR UN MANUAL

Para emplear un manual que esté enfocado en las víctimas de incesto con abuso sexual, en este caso los niños y niñas, debe tomarse en cuenta las fases que deben de mantenerse en el abordaje terapéutico.

La fase inicial consiste en recoger información actual y biográfica sobre el niño, de aspectos personales y de los ambientales (familia, escuela) esto es relevante, como ayuda a comprender qué factores están asociados con la aparición de los problemas que el menor presente.

A continuación, comienza la fase de diagnóstico. Esta consiste en una serie de sesiones en las que, a través de distintos cuestionarios, tests y técnicas se conoce al niño, su forma de pensar y de sentir ante la vida y el problema por el que se ha consultado. Previamente, los padres o tutores y el terapeuta han acordado cuántas sesiones de diagnóstico van a realizarse.

Con todos los niños no puede utilizarse el lenguaje como forma de comunicación con el terapeuta. Algunos tienen miedo a pensar y rechazan la verbalización. El lenguaje por excelencia con los niños es el juego.

El juego es un lenguaje que tiene un significado de índole psicológico que hay que saber descifrar.

Cuando se tiene el diagnóstico efectuado, se le comunica oralmente a los padres, proponiendo un plan de tratamiento, especificando el tipo de trabajo que con el niño o niña se hará, cuántas sesiones a la semana, la duración de las mismas y el coste por sesión.

MANUAL TERAPEUTICO

La aplicación de un manual terapéutico debe ser una herramienta que permita al terapeuta guiarse para poder encaminar al niño en la resolución de su problema, todo niño actúa y siente diferente, se debe tener bases generales de la edad y aspectos de aprendizaje del niño para poder apoyarle de acuerdo a su estado actual.

Se intenta realizar un manual con el propósito de que sea utilizado por psicólogas practicantes, que lleguen a tratar niños víctimas de incesto, asistentes al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández”, institución de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Instituto que ayuda a niños con problemas de aprendizaje y apoya a padres de familia, impartiendo talleres dentro del periodo de sesiones designadas a sus hijos. La población que asiste a los Programas establecidos dentro del Centro, pertenece al contexto social Bajo y Medio. Entendiéndose como Clase Baja es una categoría social definida por la circunstancia económica en la que una persona carece de los ingresos suficientes para acceder a los niveles mínimos de atención médica, alimento, vivienda, vestido y educación, mientras que la clase media es una categoría social definida por sus ingresos o patrimonio y comprende los pequeños industriales y comerciantes, algunas profesiones liberales, los artesanos calificados, los agricultores acomodados, los empleados asalariados del sector terciario y los funcionarios medios. Sus intereses económicos no son comunes, su unidad reside en sus formas de vida y educación, en sus costumbres e intereses recreativos. Esta población procede de diversas zonas de la ciudad capital y municipios de Mixco, Villa Nueva y Amatitlán; la mayoría utiliza el transporte urbano, deben contar con el tiempo necesario para llegar a las sesiones, a sí mismo piden permiso en el trabajo para poder asistir a los Programas.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 TÉCNICAS

1. Entrevistas: Se realizó una entrevista a Psicólogas de la institución que trabajan con los niños asistentes al programa, para así enriquecer el manual elaborado con ayuda de estudiantes de la carrera de psicología.

2.2 INSTRUMENTOS

1. Talleres: Es una realidad integradora, compleja, reflexiva, en que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico. Se les implementó a las estudiantes de psicología del Instituto 1 taller de 4 horas, se les expuso el tema de incesto y el manual a elaborar, se formaron grupos: seis grupos de tres a cuatro practicantes, se abordaron temas como: Alianza terapéutica, reto, sanación, emociones, confrontación. Aportaron ideas de actividades posibles a realizar con niños víctimas de incesto.
2. Elaboración de manual: se investigaron varios libros con contenido incestuoso, evaluando la problemática, se tomaron actividades realizables para las víctimas de incesto. Presentado el manual a licenciadas en Psicología del Instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernandez” para que evaluaran y agregaran al mismo aportes para con ello enriquecerlo.
3. Se finalizó el trabajo de campo presentando el manual con las correcciones realizadas por las licenciadas en psicología del Instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” (ISIPs)

2.3 SELECCIÓN DE LA MUESTRA:

El Instituto consta de 8 salones con 15 a 20 niños en cada salón de sexo femenino y masculino, con un total aproximado de 160 niños y niñas a nivel primario en la jornada matutina y vespertina en diferente plan de la cual trabaja el Instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” (ISIPs) con problemas conductuales y problemas de aprendizaje.

La investigación se realizó con estudiantes practicantes de psicología, de diferente plan con una población de 45 estudiantes tomando como muestra 24 estudiantes de sexo femenino del instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernandez” comprendidas en las edades de 19-24 años, procedentes de las zonas 4 5 y 11, con un status socioeconómico medio, ladinas en su mayoría. Se inició la investigación observando la institución y el grupo a trabajar, luego se ejecuto un taller sobre incesto, se les explicó que se necesitaría de su apoyo para aportar ideas según su conocimiento teórico o práctico en cuanto al tema, este taller duro alrededor de cuatro horas, durante los meses de abril a diciembre del año 2010, se elaboró el manual propuesto, y fue presentado a inicios del años 2011 a las licenciadas en psicología de la institución, para ser aprobado y corregido con aportaciones. El tipo de investigación que se realizó es Descriptiva Asociativa, en la que se relacionaron dos fenómenos psicológicos que se suponen se dan simultáneamente en espacio y tiempo sin que se pueda establecer causa y efecto.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 PRESENTACIÓN:

Para realizar la investigación se tomó como muestra a estudiantes practicantes de psicología, de diferente plan con una población de 45 estudiantes, tomando como muestra 24 estudiantes de sexo femenino del instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández”. El trabajo de campo tuvo una duración de doce meses el cual inicio la tercera semana del mes de junio de 2010 y finalizó el mes de junio de 2011.

Para el trabajo de campo se tomó en cuenta áreas importantes: La población es estudiantes de psicología, mucho de ellos que se presenten con un caso de incesto pueden acudir al manual para guiarse y poder utilizar herramientas en él descritas.

Se observó la necesidad y el interés que los estudiantes de psicología mantienen por abordar dicha problemática.

Al iniciar el taller los practicantes se mostraron molestos por el daño que muchos de los niños de nuestra Guatemala están enfrentando día con día en silencio, a puerta cerrada; se les presento la idea de realizar un manual que pudiera apoyar en el abordaje de dicha problemática a muchos niños necesitados de sanación emocional.

Los estudiantes de psicología dieron sus aportaciones para la realización del manual, dieron una pequeña exposición a sus compañeros sobre el trabajo elaborado por cada grupo. Al momento del cierre los alumnos se mostraron dispuestos a seguir apoyando para la creación del mismo.

Se elaboró el manual tomando en cuenta las aportaciones hechas por los estudiantes, siendo enriquecido por aportaciones de autores que han tratado dicha problemática, se contextualizo, tomando en cuenta que es una herramienta que puede ser modificada en cada uno de los casos a tratar.

El manual fue presentado a licenciadas en psicología de la institución las cuales dieron visto bueno al trabajo realizado, aportando con su conocimiento y experiencia en el transcurrir de su carrera.

3.2 ANALISIS DE RESULTADOS

Al trabajar con los alumnos practicantes de psicología se observó la responsabilidad que cada uno posee al conocer sobre el tema y poder abordarlo en el momento que este sea presentado. Al elaborar el manual, se tomaron en cuenta varios aspectos a tratar a la víctima de incesto, el área física, emocional y social del menor, cada caso es diferente por su sexo y su contexto, recordando que el nivel académico y estatus social que este presente va a variar en el proceso psicoterapéutico.

El propósito de realizar el manual de abordaje terapéutico a víctimas de incesto, es brindar herramientas para ser efectuadas en el momento de la terapia, se muestra como un apoyo teórico al terapeuta por medio de pasos y etapas en las que puede presentarse el menor, conociendo que este variará al momento de ser efectuado, esto por lo antes expuesto.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

1. Las estudiantes de psicología reconocieron la importancia del tema incesto, y la necesidad que se tiene de abordarlo.
2. La falta de conocimiento sobre incesto no permite al terapeuta abordar el problema cuando se presenta.
3. El manual esta dirigido especialmente a estudiantes de psicología del instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” (ISIPs) , conociendo que trabajan diariamente con menores, días específicos de la semana, se facilita el abordar la problemática.
4. Las licenciadas en psicología del instituto de servicio e investigación psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” (ISIPs), enriquecieron el manual con actividades a realizar durante la terapia según experiencia adquirida.
5. Al culminar la investigación se logró establecer etapas y pasos a seguir dentro de psicoterapia para tratar el tema incesto.

4.2 RECOMENDACIONES

AL INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGOGICA “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”

- Preparar una vez al mes un taller dirigido a estudiantes practicantes de psicología sobre el abordaje de problemas actuales, incluyendo el tema incesto.

A LOS ALUMNOS PRACTICANTES

- Reforzar dentro de su hogar, iglesia o reuniones sociales el manejo de emociones, para poder abordar la problemática de incesto en niños que busquen de su ayuda y como rol de futuros psicólogos, recordando que debe ser manejado con responsabilidad e inteligencia.
- Solicitar al Instituto brinde programas de autoconocimiento y manejo adecuado de emociones, por medio de talleres orientados al desarrollo personal.

A LA ESCUELA DE PSICOLOGIA

Licenciatura en psicología

- Incrementar proyectos dirigidos a estudiantes de psicología para que conozcan la importancia de abordar adecuadamente temas como lo es el incesto a niños y niñas.

BIBLIOGRAFÍA

Batres Mendez, Gioconda “Del Ultraje a la Esperanza” segunda edición, Costa Rica, Editorial Ilanud. 1997 186 pp.

Carmen Naranjo “Mi Niño de o a 6 Años” UNICEF, Sexta Edición 1987, Editorial Piedra Santa. 117 pp.

Dr. Lammoglia, Ernesto “Abuso Sexual en la Infancia” Editorial Grijalbo Impreso en México Reimpreso 2004 329 pp.

Fontana, Vincente j. “En Defensa Del Niño Maltratado” Editorial Pax México 1979, 225 pp.

Grosman, Cecilia P / Mesterman, Silvia “Maltrato al Menor” Editorial Universidad Buenos Aires 1998, 223 pp.

Lopez, Maria Elena / Violi, Daniela “Crecer con Valores” Editorial, Norma Bogota, Colombia 2001 305 pp.

Licda. Fernández R, Elisa “Desarrollo Psicológico del Niño” Programa de Educación Urbana Guatemala c.a. 1959 523 pp.

Podesta, Marta del Carmen / Rovea, Ofelia Laura “Abuso Sexual Infantil Intrafamiliar” Editorial Espacio Argentina 2003 194 pp.

Powdermaker, F. / Grimes, Ireland “Como Atender y Como Entender al Niño” Editorial Kapelusz y Cia Buenos Aires 1948, 367 pp.

Ribble, Margaret a. “Derechos Del Niño” Editorial Nova Buenos Aires 1958, 155 pp.

Winnicott, Donald W. “Conozca a su Niño” Ediciones Paidos Impreso en España 1994 221 pp.

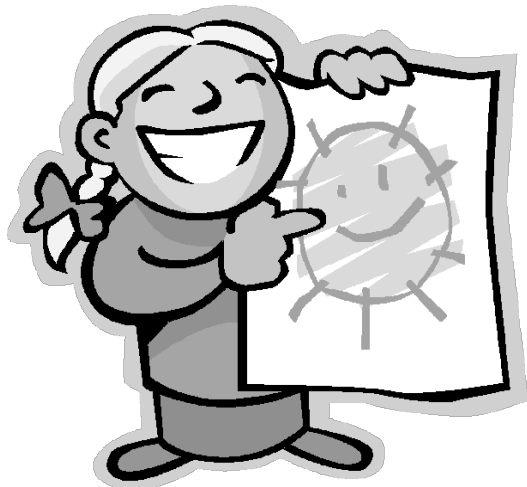
ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 ESTUDIANTE INVESTIGADORA: WENDY CAROLINA ESPINOZA GUTIÉRREZ

PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES
TRABAJO DE CAMPO

OBJETIVOS	CONTENIDO	ACTIVIDAD	DURACIÓN	RECURSOS
<p>Modificar juntamente con las psicólogas y estudiantes practicantes el manual ajustándolo al contexto en el que nos movemos.</p> <p>Brindar herramientas para abordar la problemática en niños víctimas de abuso sexual incestuoso de acuerdo a la edad de 6 a 10 años.</p>	<p>Etapas del manual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad • Reto • Revaloración 	<p>Exposición de tema incesto.</p> <p>Explicación de cada una de las etapas y que incluye.</p> <p>Crear grupos de 3 a 4 estudiantes practicantes de psicología en los que deberán exponer actividades adecuadas en cada etapa.</p> <p>Exposición de cada grupo y lluvia de ideas.</p> <p>Cierre de actividad</p>	<p>1 hora minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>1 hora</p>	<p>Físicos:</p> <p>Salones</p> <p>Escritorios</p> <p>Marcadores</p> <p>Pizarra</p> <p>Hojas</p> <p>Cartulinas</p> <p>Humanos:</p> <p>Psicólogas</p> <p>Estudiantes practicantes</p> <p>Estudiante investigadora</p>

**MANUAL DE
ABORDAJE
TERAPEUTICO A
VICTIMAS DE
INCESTO**





SER NIÑO

"Así como hubo momentos en que la vida cambió en un instante, aún habrá momentos en que lo imposible se tornará un sueño hecho realidad, la clave nunca dejar de soñar, porque soñar es el principio de un sueño hecho realidad".



INDICE

Prologo _____	1
Índice _____	2
Expediente _____	3

**I ETAPA
SEGURIDAD**

Alianza terapéutica _____	6
---------------------------	---

**II ETAPA
RETO**

¿Cómo se siente un niño (a) victima de incesto? _____	10
Evidenciado emociones _____	14
Revelación _____	22

**III ETAPA
REVALORACIÓN**

Retomando el valor _____	25
El enojo _____	30
Fortalezas y valores _____	34

PRÓLOGO

El incesto es un tema que comúnmente no es mencionado en la sociedad, dentro del entorno familiar es ideal según sean los patrones de crianza que el niño obtenga y que se le presenten sus derechos y obligaciones y con ello podrá dirigirse dentro de la sociedad. El problema ocurre cuando esto no se presenta, y por el contrario los mismos padres son los que infringen la vida de los niños que por su corta edad son vulnerables.

El manual está dirigido principalmente a estudiantes de psicología, es un instrumento para ser utilizado en psicoterapia, esta guía le sirven como modelo a cada estudiante de psicología para tratar el caso incesto, seguramente tendrá que desarrollar otras actividades y estrategias según los problemas que presente el niño en cada una de las sesiones. Por tanto una vez conozca el historial del niño así será el área que trabajará con mayor precisión.

Con la ayuda del manual "abordaje terapéutico a víctimas de incesto", que describe las actividades a realizar en cada sesión, con sus respectivos contenidos, metodología, recursos necesarios y tiempo para ser desarrolladas, el estudiante de psicología podrá dar seguimiento y acompañamiento en cada caso.

El manual está dividido por tres etapas, seguridad, reto y revaloración. En la primera etapa lo que deberá el terapeuta es promover una relación amistosa con el niño, esto inicia desde la presentación terapeuta - niño. La segunda etapa llamada reto se espera que el niño esté en el momento justo para hablar sobre el daño causado. La etapa de revaloración el niño estará en el proceso de sanar su yo interno, conociendo y valorando lo que es.

Se espera que esta herramienta sea útil al estudiante de psicología para poder abordar el tema incesto, recordando que al trabajar cada caso estará ayudando a que un ser humano pueda tener salud mental y una clara visión del valor que tiene con el simple hecho de haber nacido.

Wendy Carolina Espinoza Gutiérrez

Autora

INTRODUCCION

El presente manual surge de un problema que por desgracia, es demasiado frecuente, cada día y noche en miles de hogares y a puerta cerrada, se comete uno de los más infames crímenes, abuso sexual incestuoso contra menores, no se conocen las verdaderas cifras, en muy pocas ocasiones se presenta una denuncia ante las autoridades. Los niños y niñas no conocen sus derechos y se encuentran paralizadas por la misma figura de autoridad que, en lugar de protegerlos, destruye su autoestima y los somete a un infierno físico, psicológico y moral que afectara su desarrollo en la vida. Se presenta este manual para que profesionales puedan obtener una forma de abordar la problemática del niño y niña victimas del maltrato antes mencionado, tomando en cuenta que una adecuada psicoterapia enfocada específicamente en este niño (a), ayudará a que no llegue a instalarse en el área emocional, evitando en el niño y niña la infelicidad, el retraimiento, dificultades en la escuela, comportamiento extremo, busca de atención y afecto entre otros.

Todo Psicólogo(a) en algún momento de su vida se vera envuelto en circunstancias difíciles terapéuticamente hablando, este manual brinda apoyo al terapeuta para el abordaje de dicha problemática, reconociendo que no existe un procedimiento general para tratar el caso de un niño victima de incesto, se trata de dar herramientas factibles para llevar el proceso.



EXPEDIENTE

Todo abuso sexual en el que exista una relación de parentesco entre la víctima y el agresor se denomina INCESTO. En estos casos es frecuente que el abuso sea habitual y progresivo sin que se produzca necesariamente con violencia física o lesiones evidentes (en 50% de los casos el examen físico al momento de la evaluación es normal).

INDICADORES:

Es muy importante tomar en cuenta que los niños/as no inventan historias sexuales, no tienen el vocabulario preciso ni la imaginación necesaria para describir actividades sexuales que no conocen.

CARACTERISTICAS:

- ❖ Dolor o picazón de genitales
- ❖ Infecciones urinarias recurrentes o dolor para orinar
- ❖ Dificultad para caminar o sentarse.
- ❖ Ropa interior y/o exterior destruida, sucia o manchada con sangre.
- ❖ Heridas, hemorragias
- ❖ Enfermedades de transmisión sexual
- ❖ Embarazo prematuros
- ❖ Esfínter anal dilatado

COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A:

- Introvertidos, callados, tímidos, deprimidos, aislados, desconfiados.
- Fobias y miedos, rechazo a relaciones cercanas con otras personas.
- Inquietud excesiva o apego inadecuado al profesional o técnico para presta la atención.
- Complejo de culpabilidad, temen a ser rechazados si revelan su situación.



- Pobre rendimiento escolar, dificultad para concentrarse.
Comportamiento sexual inapropiado, curiosidad sexual inusual o juegos sexuales.
- Baja autoestima, conductas autodestructivas, automutilación o incestos suicidas.
- Trastornos del sueño, terrores nocturnos y trastornos del apetito.
- Enuresis (no controla orina)
- Encopresis (no controla la defecación)
- Masturbación compulsiva o posturas insinuantes
- Despreocupados o complacientes ante procedimientos y exámenes médicos del área genital
- Conducta agresivas, rebelde, destructivas, variables.
- Ansiedad y llanto inexplicables, excesivo nerviosismo.
- Regresión (actitudes o lenguaje de niños/as de menor edad)
- Mensajes confusos; se niegan a ir a casa de un pariente o amigo, rechazan a ciertas persona sin causa aparente
- Uso de alcohol o drogas, promiscuidad, conductas antisociales

DINAMICA FAMILIAR

- Familia posesiva o celosa de la victima
- Adultos que proporcionan explicaciones vagas, dinamizadora o contradictoria.
- Patrones de disciplina muy rígidos, no adecuados a la edad de los hijos/as o a las faltas que cometen.
- Falta de interacción y contacto o excesiva dependencia entre el niño/a y el adulto.
- Conducta del adulto hacia el niño/a, que caracteriza también el maltrato emocional como ridiculizar, desafiar, amenazar, rechazo o indiferencia.
- Niega a los niños/as contactos sociales normales.
- Historia de abuso sexual en los padres o encargados.
- Abuso de alcohol y/o drogas en la familia
- Aislamiento social de la familia
- Familias desintegradas o con problemas conyugales, violencia intrafamiliar.
- Creencia de que el contacto sexual es satisfactorio para el niño/a
- Acusan y culpabilizan al niño de conducta sexual inapropiada.
- Hijos adoptivos o extramatrimoniales.
- Padres, padrastros o familiares cercanos con enfermedades o daño psicológico
- Niños/as que no viven con padres biológicos, recomendados con tercera persona o descuidados y abandonados.

I ETAPA SEGURIDAD



II ETAPA RETO



III ETAPA REVALORACIÓN



SEGURIDAD

Ambiente cálido que denote resguardo, las palabras y los gestos...



Alianza terapéutica

La sesión debe efectuarse en un ambiente cálido que denote seguridad y resguardo, el terapeuta debe expresarse de forma clara, sencilla, respetuosa según la edad o nivel educativo, tomando en cuenta el desarrollo que manifiesta el niño.

Desde el momento de tener contacto con el paciente, es importante el tono de voz que se utilizará para tratar al niño víctima de incesto. Es allí donde inicia la alianza, las palabras que se le dirán, los gestos etc.

El terapeuta debe presentarse con el niño y explicarle cual es su trabajo y las actividades que estarán realizando durante el tiempo que él se presente, hacer sentir al niño como parte importante en esas reuniones y explicarle que en el momento que lo desee estará dispuesto a escuchar, jugar, hablar o cuando requiera de su ayuda.

Las primeras sesiones proponen como meta, la restauración del control y la seguridad, se estimula la adquisición del control sobre el entorno, el aumento de las destrezas para rodearse de personas seguras, la ruptura del aislamiento, la elaboración de planes para su protección, auto cuidado y desarrollo del propio valor e importancia. En la práctica el desarrollo de este tipo de habilidades, planes y alianzas terapéuticas e interpersonales, pueden durar mucho tiempo, a veces, hasta el año.

El momento de establecer la alianza terapéutica, sufre altibajos durante la misma por el gran obstáculo que tienen las sobrevivientes para confiar en otros seres humanos. La alianza tiene características muy especiales, debe basarse en la confianza, para permitir que el terapeuta utilice la metodología que se adapta al niño en terapia.



Durante la alianza debe haber flexibilidad para promover un control recíproco, se debe saber intervenir para proteger, sin violar la autonomía del niño o niña.

Seguiremos algunos pasos para crear alianza terapéutica:

1. Presentarse con el niño (a)
2. Utilizar una dinámica que incluya al terapeuta, que no utilice contacto físico (Domino, memoria, crucigramas, plastilina etc.)
3. Establecer reglas dentro de la terapia
 - Horario (esto puede ser por medio del valor puntualidad)
 - Los juguetes pueden ser utilizados solamente dentro de la clínica
 - Hablar sobre lo que no agrada con libertad
 - Todo lo que sea expresado dentro de la clínica es confidencial
 - Explicar la importancia de que participe en todas las actividades
 - Todos tenemos la misma oportunidad de hablar
 - Respeto cada día a todos por igual

Las reglas al estar ya establecidas con el niño, se realizará un cartel donde el menor participe decorándolo, este se colocará en la clínica cada vez que se tenga la sesión con él, esto para que recuerde las reglas establecidas por ambos.

4. La sesión de alianza terapéutica puede finalizarse con actividades en que el niño o la niña complete frases o exponga sentimientos vividos dentro de la terapia, un ejemplo de ello:

Una cosa que me gusta es: _____



Una cosa que me disgusta es: _____



5. recordarle al niño cada vez terminada una sesión, lo importante y valioso que es, y que nada ni nadie puede decir lo contrario, a menos que el lo permita.

ACTIVIDAD

La importancia del nombre:

Persona única e irrepitible. El nombre nos hace ver únicos e irrepitibles. Somos únicos no hay otro igual, así sea comparado con otros niños y niñas; cada uno piensa y actúa diferente: come, juega, duerme, estudia, lee como una persona única.

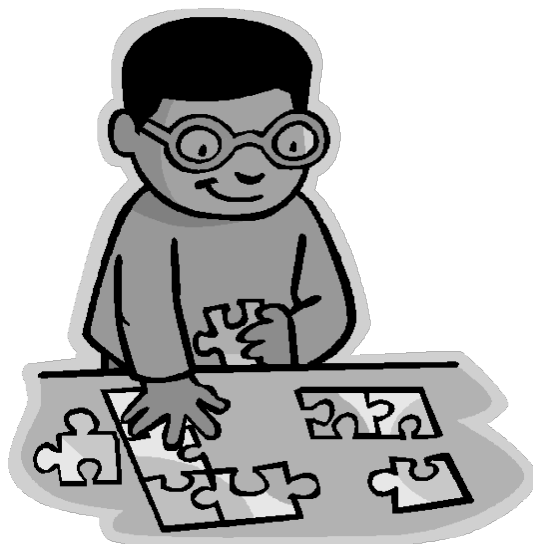
Metodología:

Se le entregará cartulina, crayones, marcadores y lana para que elabore un carné. El terapeuta deberá colocar una calcomanía a la par del nombre del niño con una figura que motive al niño y le recuerde lo especial y valioso que es.

El carné debe ser presentado por el niño cada sesión.

RETO

Hacer buen uso de las herramientas que
brinda el juego para permitirle al niño
exteriorizar...



¿CÓMO SE SIENTE UN NIÑO (A) VICTIMA DE INCESTO?

- Triste: por haber sido traicionado/a
- Culpable: por tomar parte en el hecho
- Asustado: por lo que pasó y porque le vuelva a ocurrir
- Herido: física y emocionalmente
- Furioso: por su impotencia
- Solo: porque sus seres mas queridos lo han dañado
- Confundido: porque a pesar de todo ama a su agresor/a



CAMINO POR RECORRER

Debido al sentimiento que muestra el niño victima de incesto, el terapeuta debe crear un clima de refugio un ambiente que promueva confianza. Para esto se plantean diversas dinámicas que el terapeuta puede realizar con el niño.

ACTIVIDAD

La vida es: Hilos y telaraña

La definición de cómo ve la vida el menor es también una parte importante de la terapia. Esta actividad le brindará al niño la oportunidad de compartir lo que él o ella desean lograr o aprender con la terapia.

Metodología:

1. Pida al niño estar frente a usted.
2. Dígale que piense en sus intereses ¿que le gusta de la vida?
3. Sosteniendo la bola de lana, comience a compartir sus propios intereses. Sosteniendo un extremo de la cuerda, lance la bola al niño.

Esta actividad permite conocer los intereses del niño y encaminará al terapeuta en un número de preguntas que puede realizar en forma de juego al niño.



Una de las técnicas que puede ser empleada de acuerdo a la edad es plantear preguntas tales como:

¿Cómo sabes cuando confías en alguien?

¿Cómo sabes cuando alguien confía en ti?

¿En este momento en quien o quienes confías?

Se le debe pedir al niño que complete el siguiente cuestionario.

Lo que mas aprecio de las personas es:

Lo que menos me gusta de las personas:

La gente buena es:

La gente mala es:

No es fácil para el ser humano expresar lo que sienten, mucho más difícil es para los niños que han sido victimas de abuso, dado que sus sentimientos no fueron considerados en absoluto, han perdido la fe en su derecho de expresarse y a ser creídos, para sobrevivir al abuso el niño victima tuvo que separar los sentimientos de los hechos y de recuerdos, y esa es precisamente la tarea que le toca al terapeuta.

ACTIVIDAD


La lechuga de las emociones (lechuga hecha con papel)

Para que los niños logren expresar sentimientos y emociones es necesario que el ambiente sea seguro.

Metodología:

Se le dará la lechuga al niño, en cada una de las hojas estará escrita una emoción, el niño quitara una hoja y con mímica representará la emoción, luego la lechuga pasara a manos del terapeuta que tendrá que hacer lo mismo y el niño dirá el nombre de la emoción representada.

Se le dará una hoja (como la del ejemplo) y se le pedirá lo siguiente:
Escribe el nombre de las personas que se encuentran mas cerca de ti y en la siguiente columna anota lo que te hace sentir bien y lo que te hace sentir mal de ellas

Nombre	Lo que me gusta 	Lo que no me gusta 



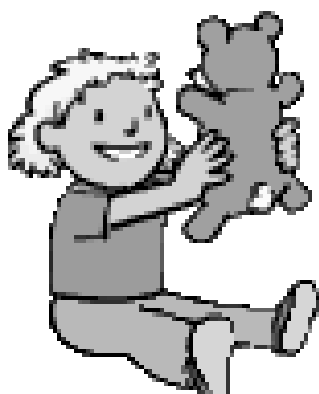
EVIDENCIANDO EMOCIONES

Todos comunicamos nuestros sentimientos a través del cuerpo y la palabra, charlando, gesticulando, utilizando expresiones del rostro, risas, sonrisas, carcajadas, o llanto, a través de la dramatización, la música, la danza, el cuento, la leyenda, y de las diversas expresiones artísticas. Los niños pequeños no dominan el lenguaje hablado, y por eso, muchas veces expresan lo que sienten a través del juego, el teatro, la canción o la danza, el modelado en plastilina, el dibujo y otras expresiones artísticas. Hacer buen uso de las herramientas que brinda el juego para permitirle al niño exteriorizar el abuso cometido es importante en psicoterapia, para ello se describirán algunas de las técnicas utilizadas para hablar el lenguaje que el niño habla con toda libertad **EL JUEGO.**

JUEGO LIBRE Y DIRIGIDO

Puede recibir el nombre de ludoterapia. Existen dos modalidades de esta técnica, la no directiva y la planificada. La forma de trabajo, en la primera, sería decir al niño que puede trabajar o jugar como él quiera, y también que puede explicar todo lo que se le ocurra durante el tiempo en que lo está haciendo, tanto del dibujo como de lo que él quiera hablar.

En la forma planificada el terapeuta interviene indicando al niño el contexto en el que debe jugar o la forma en que debe hacerlo. Tanto en una como otra, el terapeuta, puede intervenir en el juego reconduciéndolo hacia lo que considere necesario.



Para las distintas actividades debe diseñarse un programa de actuación que incluya: preparación del lugar de trabajo con distintas clases de objetos lúdicos tales como títeres, juguetes tanto de figuras humanas como de objetos; y objetos que no siendo juguetes puedan despertar la creatividad del niño o el deseo de jugar como marcadores y hojas para dibujar, o escribir, etc.



En el caso del abuso, que estamos tratando, los juguetes pueden ser muñecos con atributos sexuales bien definidos, si se pretende que el niño se exprese y libere su angustia mediante la manifestación de sus sentimientos en el juego.

PSICODRAMA

Es la forma de investigar la verdad a través de métodos dramáticos. Se pretende, la expresión y verbalización de los sentimientos. La técnica consiste en montar secuencias teatrales donde se expresan libremente los sentimientos que se desean,

esta técnica es difícil en tratamiento individual, siendo más fácil en tratamiento grupal, no obstante puede emplearse una variante de la misma: la silla vacía. En la silla, se supone que se encuentra la persona a la que tenemos que dirigirnos, naturalmente con nuestros conflictos. Después se invierten los papeles y el niño pasa a ocupar la silla que estaba vacía y se dirige al que se supone está en el lugar que él ha abandonado.



ROL-TEATRAL

Esta técnica que es una variedad del Psicodrama, aunque aquí los participantes desempeñan papeles o roles diferente a los que tienen asignados en la vida real. Consiste en que un niño actúe de forma y manera como lo haría otra.

En el tratamiento emocional con las víctimas de incesto, hay niños incapaces de expresar sus sentimientos y emociones después del mismo; con el Rol-Teatral se pretende que aprendan a expresarse. Esta expresión, debe ser para ellos una liberación.



DIBUJOS LIBRES

El dibujo, a la vez que nos ayuda a evaluar el maltrato que el niño ha sufrido (Test del Dibujo de la Figura Humana, Test de la Familia, Test del Árbol, etc.), puede servirle también para que exprese y se libere de sus conflictos emocionales. Los dibujos pueden ser expresiones del inconsciente y a la vez base para la terapia. Pueden servir de mecanismos auxiliares de terapia como de instrumentos de diagnóstico.



REDACCIONES

Las redacciones ayudarán a que el niño dirigido con preguntas específicas exprese lo que siente y piensa, iniciando cada día una página en la que coloca una frase como enunciado. Por ejemplo: "Me pone triste que", "Es divertido..." "Me gustaría que..." etc. Es conveniente obligar a algunos niños a que escriban esta especie de diario y motivar con formatos divertidos si el niño se resiste.

RELAJACIÓN

Los juegos de relajación para niños, en los que a veces el terapeuta sirve de modelo son realmente aportaciones al proceso. Algunos pueden ser como los que se exponen a continuación.

Decir a los niños que son muñecos de trapo, o un árbol, o globos que se van desinflando o derrumbando. "la ola del mar" o "pintar una estrella antes de dormir". El movimiento de las olas se representa con el movimiento de los brazos, estirándolos hacia el frente y arriba para representar la llegada y hacia atrás para representar el descenso.

También se puede emplear alguna grabación musical o la propia voz del terapeuta dando las pautas para relajarse, esto ayuda porque el niño reconoce la voz de la persona que le brinda apoyo y confianza.

Mediante la relajación el paciente va tomando conciencia, sintiendo y destensando cada una de las partes de su cuerpo.



MUSICOTERAPIA

La musicoterapia consiste en utilizar audiciones musicales, actividad rítmica simple, exploración de diferentes sonidos con el fin de relajar o evitar ciertas dolencias. La psicoterapia considera la música como una técnica capaz de influir sobre las emociones, para conseguir un determinado estado de ánimo o incluso parar curar. Lo importante es la calidad de la música que determine la relajación del niño. Algunos expertos abogan por determinadas composiciones clásicas de Mozart, Strauss, Vivaldi, Bach, etc.



Es difícil que los niños presten atención a una composición musical, tal como lo hace un adulto, pero sí puede utilizarse como música de fondo en combinación con algún otro trabajo que estemos realizando.



¿CÓMO ME SIENTO?

Es común que en las primeras sesiones los niños no deseen hablar y oculten emociones producidas en la terapia, esto mejorará cuando la confianza se haya establecido mejor en la relación paciente-terapeuta.

Algunas técnicas a utilizar para que el niño exprese como se siente:

- Elaboración de carteles con diferentes emociones:
 - Enojado
 - Alegre
 - Avergonzado
 - Molesto
 - Triste solitario
 - Confundido
 - Asustado

Deberá mostrárselo al niño y permitirle hablar de cada una de las emociones que observa en los carteles. (Estos deben ser vistosos para mantener la atención del niño)

- Brindarle al niño materiales para elaborar paletas con emociones. (ojos movibles, bocas, círculos, paletas de colores, goma etc.) los niños deberán elegir los materiales que mejor le parezcan, luego deberá hablar de la emoción que ha creado.
- Los niños deben dibujar una persona, la que ellos deseen, luego deberán contar una historia acerca de la misma, el terapeuta ayudará con pequeñas preguntas tales como: ¿Quién es? ¿Es alguien que conoces? ¿Qué le gusta hacer? Etc.

El abuso destroza a los niños debido a su corta edad, no han logrado fortalecerse y están desarrollando sus defensas básicas. Es importante evaluar el progreso del niño en cada sesión, reforzar destrezas y habilidades que el niño posee para que sean utilizadas como protección en posibles abusos futuros.

Para enseñarle al niño a decir NO, primero debemos reforzar su estima para lograrlo el niño debe conocerse y saber que emociones manifiesta en diferentes situaciones de su vida, y con las personas que manifiesta esas emociones. Se debe lograr en la mejor manera posible que el niño deseche de si toda responsabilidad y culpa por lo ocurrido.

Se debe tomar en cuenta que el niño vera su imagen corporal dañada, y esto se observa en la forma que el niño se ve el mismo como algo sucio, contaminado o roto.

ACTIVIDAD

Silueta:

Para realizar esta actividad debe hacerse con cuidado requiere que el terapeuta mantenga contacto físico con el niño, si se observa que el niño no desea participar no se le debe obligar.

Metodología:

Se le pide al niño recostarse sobre un papelógrafo, con un marcador el terapeuta marcará el contorno del cuerpo del niño. El resultado será la silueta del niño lo cual dará pie a trabajar temas de relacionados con la imagen corporal. El niño deberá dibujar todo lo referente a su cuerpo, iniciando desde la cara. El terapeuta realizara preguntas tales como ¿Qué parte de su cuerpo le gusta más? ¿Cuál le gusta menos? Todas deben ir acompañadas de un ¿porque?

ACTIVIDAD

Mapa:

Para esta actividad debe utilizarse la silueta del niño en un papelógrafo.

Metodología:

Se le entregan al niño un listado de seis emociones (rabia, cariño, pena, miedo, vergüenza, alegría), cada una de ellas deberá tener un color distinto, se solicita al niño que pinte en la silueta de su cuerpo el color con la emoción que corresponde.

Para que el niño logre expresar sentimientos, emociones, debe sentirse seguro, una de las actividades que puede ayudar mucho y puede ser utilizado desde las primeras sesiones es la elaboración de mascararas, estas deben ser hechas por los niños, cuatro emociones importantes (alegría, pena, enojo y vergüenza) los materiales: platos blancos, paletas, ojos movibles y marcador permanente, esta manualidad es utilizada en diversos momentos del proceso terapéutico.



REVELACIÓN

El momento de revelación, es importante iniciar la sesión con el niño hablando de los secretos, el hablar de ellos creara en el niño confianza para poder expresar los que el lleva por un corto tiempo o por años. El terapeuta debe estar consiente que el momento que el niño decide hablar de lo ocurrido le otorga al niño sanación.

Actividades:

- Presentarle un video donde un niño o niña este atravesando por abuso. (Se comentará con el niño el video presentado, se evaluara lo positivo y lo negativo de la historia, es mejor utilizar las palabras "positivo y negativo" que "bueno y malo" esto pueden profundizar culpas en el niño).
- Pueden elaborarse historias reales o inventadas breves y comprensibles con una clara ejemplificación de abuso. Se le pide al niño que indique ¿si en los casos los niño son culpables de lo ocurrido? Que explique.
- Se le entrega al niño un dibujo el cual muestra la figura de un niño, se le proporciona un crayón rojo, el niño deberá colorear las partes que fueron tocadas de forma inapropiada o que causó incomodidad. Con un crayón verde se le pide que pinte las zonas donde fue tocado apropiadamente y fue agradable, con un crayón naranja que escriba lo que debería hacer el niño del dibujo para prevenir que sea tocado inapropiadamente.
- Técnica del "Radio Persona", esta diseñada para que el niño pueda compartir su propia experiencia de abuso en incesto, consistiendo que el niño hace uso del terapeuta puede hablar por él si él así lo desea. Cuando el niño no se atreve a decir algo en voz alta acude al terapeuta y se lo dice en el oído, luego de ello el terapeuta lo dice en voz alta. Esto crea confianza en el niño en poco tiempo utilizará su propia voz.

- "Lugar secreto", es la tierra donde consigue el niño hablar acerca de secretos y algunas cosas importantes para el. Tomándose de las manos y cerrando los ojos el niño con el terapeuta viajan al "lugar secreto" donde se hablan sobre las cosas desagradables y abusivas que podemos presentar día con día, terminando de hablarlas regresan a la sala de terapia. Esto permite al niño darle tiempo y espacio para poder hablar sin invadir sus otras áreas.
- "Mi propia historia", el terapeuta pedirá al niño llenar los espacios en blanco verbalmente de la vida del niño, cuando se presente algo doloroso simplemente levantará una tarjeta con la emoción vivida. El ejercicio también proporcionara el momento para la resolución de conflictos.

Cuando el niño logra hablar acerca del abuso vivido, es el momento de darle todo el apoyo y cariño que necesita, recordándole que ese dolor ira quedando atrás cada día en el cual se esfuercen juntos con respeto y amor para su sanación.



REVALORACIÓN

Fortalecer áreas que han permanecido dormidas, es momento de despertar...



¡YA HABLO!

Sobre el abuso que se ha dado contra el menor, resulta difícil para él hablar, que lo logre es un gran salto camino a la sanación. Por ello aunque hablar de algo tan doloroso sea vergonzoso, siempre será un derecho y sin duda alguna es necesario y terapéutico que otorga sanación.

RETOMANDO EL VALOR

Este es el momento más favorable dentro de la terapia para trabajar la valoración del menor, fortalecer áreas de su vida que han permanecido dormidas y que es momento de despertar, para ello el terapeuta debe recordar:

- La reestructuración cognitiva: las preocupaciones del niño pueden deformar la percepción de la realidad y la creencia en sus propios recursos para afrontarla. Debe de orientarse al niño para modificar esos pensamientos distorsionados en relación con la situación de maltrato y abuso.
- El entrenamiento en habilidades de afrontamiento: reducir los niveles de ansiedad por medio de la técnica de relajación muscular progresiva
- Las estrategias de entrenamiento en asertividad: el niño tiene derecho a expresar y pedir lo que desea, a pedir que se respeten sus derechos, a negarse a complacer a los demás; todo esto teniendo en cuenta que también tiene que respetar los derechos de los otros.
- Identificar y expresar sentimientos de deseo y no deseo, sentimientos positivos y negativos, cuidar sus zonas privadas, reconocer los buenos y malos secretos y los límites.
- El entrenamiento de habilidades para la resolución de problemas.



ACTIVIDAD

Soy responsable de mi mismo:

El niño debe conocer lo importante que es cuidar de su propio cuerpo para disfrutar de buena salud.

Metodología: vamos a ver si es verdad que sabes cuidar de ti mismo o de ti misma, repasando cada una de las actividades que realizas.

Pinto los dibujos que representan las actividades que realizo al levantarme

- Debe escribir el número que le corresponde a cada una empezando por el número 1 (uno) la primera actividad.
- Se les entrega una hoja dividida en tres espacios para pintar lo siguiente:

- a. Con un dibujo doy un ejemplo de la forma como estudio
- b. Dibujo como no debo estudiar
- c. Dibujo lo que generalmente desayuno, almuerzo y ceno.

Se realizara una reflexión con el niño, permitiéndole expresarse acerca de su responsabilidad de acuerdo a lo dibujado.



ACTIVIDAD

Buzón de correo:

Comunicación interpersonal e intrapersonal del niño con terapeuta

Metodología:

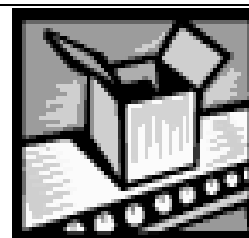
Cada sesión se le permitirá al niño escribir en una hoja en blanco lo que no se atrevió hablar en sesión o algo que le esta molestando, el terapeuta debe decirle lo importante que es escribir lo que no puede hablar y brindarle la confianza necesaria para que pueda escribir con la tranquilidad de saber solamente el terapeuta leerá lo escrito.

Para que el niño logre sanar debe enfrentarse con el problema vivido, una de las formas que puede lograr hacerlo es fortaleciéndose a si mismo, introducir el derecho del NO.

El niño coloreara dibujos en láminas previamente diseñadas con imágenes de niños y niñas en situaciones de abuso sexual. Preguntar ¿Qué es lo que sucede? ¿Cómo podríamos librarnos de esa situación si fuésemos nosotros?

Una buena opción de apoyar al niño y enseñarle la forma de decir No, es jugando con títeres, marionetas o muñecos, es una técnica muy útil, son los juguetes los que dan el mensaje, adaptándose a la edad del niño, enseñándole con esto mitos y realidades de igual forma.





ACTIVIDAD

Señales de tráfico:

El niño debe aprender a identificar y administrar sus emociones.

Metodología:

Debe realizarse e instalar en el lugar de terapia, una cartulina con el retrato del niño, a lado de esa cartulina habrá una caja con círculos verdes, amarillos y rojos adhesivos. El niño manifestará su estado emocional cada vez que sea su terapia al entrar, eligiendo uno de los colores de la caja, previamente se le ha dicho al niño el significado del los colores. (Verde= estoy muy bien, feliz o entusiasmado. Amarillo= estoy con sensación de abandono, indiferencia, conformismo. Rojo= estoy muy desanimado, enojado, inseguro).

Los niños se socializan de formas diferentes a las niñas, esto se convierte en causa de incesto y su evolución, por tal motivo se debe enseñar a niños y niñas sus diferencias, o que tienen los mismos derechos y el mismo valor. El respeto debe estar presente en todo momento y la violencia solo trae dolor.

Como terapeuta realice un cartel donde enumera una lista de ventajas de ser niño / niña, pregunte al niño que agregaría.

ACTIVIDAD

Se sensibiliza al niño sobre lo importante de pensar en lo que quiere ser cuando sea grande para cada día construir su sueño.

1. Se le entrega una hoja de block dividida en 3 cuadros y debe realizar tres dibujos.
 - a. Me veo.
 - b. Que me gustaría cambiar
 - c. Que quiero ser cuando grande.

Debe compartir con el terapeuta su ficha y se toma nota de lo que el niño exprese. Se realiza un cartel con estos dibujos en un lugar donde se visualicen.



Cuando se es traicionado por alguien a quien se quiere o en quien se tiene confianza, se despierta un gran sentimiento de enojo. Cuando el ofensor es el padre o madre hermano o persona muy cercana, el enojo va acompañado de otros sentimientos. Especialmente a los niños se les dificulta expresar lo que sienten, por razones de socializaciones. Por ello lo hacen por medio de la violencia hacia los demás. Hay que respetar ese sentimiento y ayudar a expresarlo en forma protegida. Debe enseñársele al niño que el enojo no debe ser permanente, ni contra personas que no han hecho daño alguno. Debe validarse el sentimiento de enojo en el niño hacerle ver que esta bien, dirigirlo a quien le ha hecho daño.

Algunos ejercicios que pueden ayudar a expresar el enojo libremente y dirigirlo a la persona que le traiciono y daño.

MANERAS SEGURAS DE ENOJARSE:

Explicar al niño que algunas actividades no podrán realizarse en otro lugar que no sea en la terapia.

- Haz una danza de enojo, imagina que el suelo es el rostro de quien abuso de ti.
- Golpea fuertemente una almohada.
- Haz un poco de ejercicio, corre, juega con una pelota, pinta, dibuja, canta o llora.
- Habla de tu enojo con tu terapeuta o con alguna persona de confianza.
- Lanza una bola de papel contra la pared.
- Anota en una hoja todo lo que quieras acerca de lo enojado que te sientes, (Tú decides si la envías o no)
- Contesta la siguiente pregunta: ¿De qué otras maneras seguras puedes expresar tu enojo?

AL INICIO PREGUNTAR A QUIEN SE DIRIGE EL ENOJO:

La furia es una reacción normal de abuso, tienes derecho a enojarte por lo que te ha pasado. No tienes derecho a expresar el enojo haciéndote daño a ti mismo o a las demás personas.

El terapeuta proporcionará al niño una carta dirigida a la persona que le hizo daño, pidiéndole que la complete.

Carta al abusador

Para: _____ De: _____

Hay muchas cosas que quiero decirle, yo antes me sentía:

Cuando usted empezó a abusar de mí yo me sentí: _____

Pensaba que: _____

Cuando pienso en lo que usted me hizo, me siento: _____

Si usted tratara de abusar otra vez de mí, yo:

Ahora me siento seguro (a) porque:

Firma: _____



El abuso sexual invade el territorio físico y psicológico de la víctima en contra de su voluntad. Al crecer los niños se encuentran con que los mensajes destructivos y crueles de quienes los abusaron han tenido un gran impacto en sus vidas, transmitiéndoles el mensaje, de ser personas sin valor ni importancia. La víctima es invalidada y aprende a que ella no será escuchada, a la vez que se le desarrolla un sentimiento de ineficiencia.

Aprender a reconocer estos mensajes y a sustituirlos por mensajes positivos es parte valiosa del proceso de sanación.

Como terapeuta ponga al niño a decir NO, para ello utilice los siguientes ejemplos:

Si yo digo NO temo que: _____

Quiero decir NO a: _____

Si alguien se enoja por decirle No, yo voy a: _____

Realice en un papelógrafo frases y palabras positivas en la que el niño deba incluir las que él crea conveniente, y permítale escoger para que hable y exprese sobre una de ellas.

Mantenga en el lugar de terapia un cartel donde exponga lo siguiente:

- De ninguna manera tengo la culpa
- Lo que sucedió no es culpa mía
- Los adultos no deben tocar sexualmente a los niños
- Yo no hice nada para causar el abuso
- No estoy solo otros niños han tenido la misma experiencia
- Hay personas que se preocupan por mi
- Yo me preocupo por mi mismo
- La única persona culpable de abusar de mi es el abusador.
- Tengo derecho a mis sentimientos acerca del abuso.
-

¡MEREZCO SENTIRME MEJOR, Y VOY A CUIDARME MUCHO!

Los niños abusados sexualmente con frecuencia creen que su cuerpo esta sucio, no tiene información clara y sin prejuicios sobre el cuerpo y los órganos genitales. Como el cuerpo fue el vehículo del incesto lo odian o sexualizan las relaciones.

Los ejercicios siguientes están planteados para que el niño conozca mejor su cuerpo aprenda a quererlo y cuidarlo. La idea es que sepa que su cuerpo le pertenece, es importante que se haga amigo de su cuerpo y lo cuide mucho.

Presentar al niño figuras de niños con una parte frontal y otra trasera, para que luego le ponga nombre a las partes.

¿Que dudas o temores tienes sobre tu cuerpo?

Se recomienda una lista de varias cosas que puede realizar para sentirse bien con el cuerpo.

- ❖ *hacer ejercicios para estirarse.*
- ❖ *acostarse en el suelo y respirar profundo. Pensar que el aire hace flotar tu cuerpo.*
- ❖ *Escuchar música y bailar-*
- ❖ *Puedes correr, nadar o caminar en un lugar bonito.*
- ❖ *Realizar actividades como: danza, gimnasia artes marciales etc.*
- ❖ *Come mucha fruta*

¿Se te ocurren otras maneras de cuidar tu cuerpo y sentirte bien con él?

La autoestima es la percepción de uno mismo, la idea sobre nuestro valor y de nuestras habilidades. Los niños victimas de incesto vivieron en circunstancias que los llevaron a sentirse malas personas, recibieron mensajes que les hicieron sentirse culpables, el abuso imprime un concepto de poco valor. Hay vergüenza y culpa asociadas al crecimiento.

En este momento del proceso la autoestima debe haber mejorado. Es indispensable una sesión dirigida solamente a fortalecerla.

En esta sesión pueden incluirse las siguientes actividades:

Imagina una lámpara mágica puedes pedirle tres deseos especiales, ¿Cuáles serian?



CUESTIONARIO DE FORTALEZAS Y VALORES

Contesta las preguntas que tienes a continuación

- ¿Cuales cosas buenas tengo?
- ¿Qué es lo que más me gusta de mí?
- ¿Qué cosas hago para mi mismo que me alegran?
- ¿Qué les gusta a las personas de mí?
- ¿Cómo puedo celebrar que soy un niño muy valiente?
- ¿Qué cosas he logrado con mi esfuerzo?

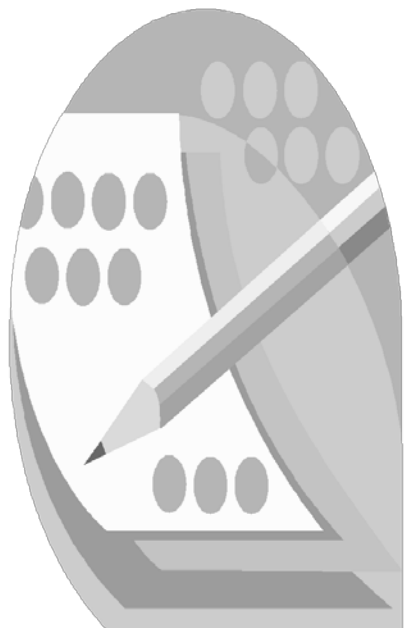
Para este momento del proceso, se habrán fortalecido muchas áreas en el niño, es momento de cerrar el proceso, haciéndole ver al mismo la importancia que tiene que en todo momento puede regresar por ayuda, principalmente porque separarse de la persona junto a la cual se ha edificado bases de una nueva vida es una pérdida que genera un entendible, pero inevitable dolor.

Algunas recomendaciones para la conclusión del proceso:

Haberle pedido con anterioridad confeccionar un mini programa semanal, donde incluya los días de la semana y las actividades a realizar durante las mismas. Pedirle que cuente como lo cumplió.



Hacer un dibujo de cómo se imagina su futuro



Para finalizar el terapeuta puede proporcionarle al niño algo significativo, un regalo que perdure, para que así, el niño recuerde su triunfo.

Ejemplos:

- Puede ser una tarjeta con un pensamiento
- Una medalla
- Un trofeo pequeño donde este grabado:

ERES LA PERSONA MÁS VALIETE DEL MUNDO.



Como terapeutas tenemos la responsabilidad de apoyar y encaminar a la felicidad al niño víctima de incesto.

ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA
PRACTICANTES DEL INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACION
PSICOPEDAGOGICA "MAYRA VARGAS FERNANDEZ"
COLABORARON EN LA INVESTIGACION

Gloria Elizabeth Dimas Morales	200720025
Lourdes Lycaste Hengstenberg Morales	200020160
Delmi Gabriela Ayala Tello	200611745
Jacqueline Marisol Montealegre Xicara	200611813
Josué Benjamín Burrión Semeya	200611963
Jerson Daniel Cifuentes Escobar	200616992
María Alejandra Padilla Figueroa	200713800
Alcira Josefina González Gudiel	200320472
Rut Noemí Boche Pérez	200416348
Lorena Pérez Gutiérrez de Morales	200616600
Zohemia Castillo Carrera	200713996
Karina Escobar Velásquez	200317033
Marvin Bautista Gutiérrez	200211471
Alejandra Jocop Hernández	200617403
Evelyn Carlina Girón Romero	200616669
Dayré Esperanza Herrera Caal	200032108
Ana Lisseth Mendoza Valdez	200417828
Cristina Elizabeth Ramírez López	200616898
Karla María Tay Morales	200514211
Alma Luz Marroquín Alvarado	200611690
Alba Esther Sian Figueroa	200618036
Lilian Verónica Ramírez Reyes	200714140
Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez	200713619
Mario José Barillas Vásquez	200713622
María del Rosario De León Delgado	200713766