

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Facultada de Ciencias Psicológicas

Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



Violencia Infantil

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Hortensia Pajoc González

Guatemala, Marzo de 2014

Violencia Infantil

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Hortensia Pajoc González

Guatemala, Marzo de 2014

Autoridades de la Universidad Panamericana

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. César Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

EMBA. Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

Autoridades de la Facultad de Ciencias Psicológicas

Licda. Elizabeth Herrera

Decano

Lic. Mario Salazar

Coordinador

UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: Hortensia Pajoc González
Estudiante de la **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

DICTAMEN: Guatemala noviembre dos mil trece

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante: **Hortensia Pajoc González** recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.


Licda. Elizabeth Herrera
Decano

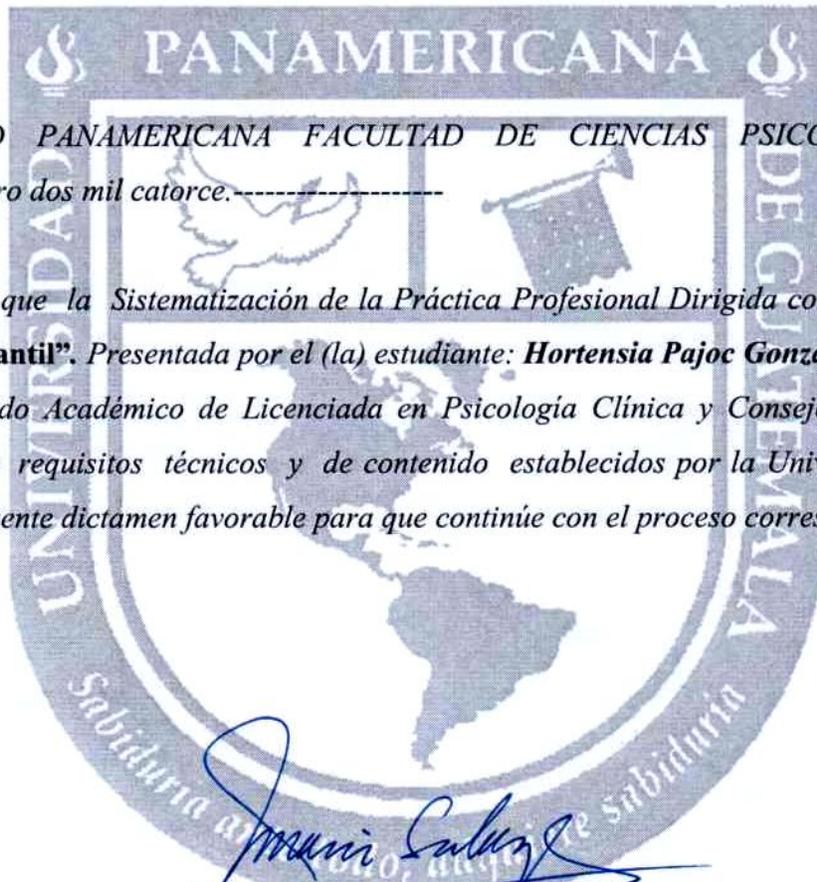




UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala noviembre dos mil trece.

En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“Violencia Infantil”**. Presentada por el (la) estudiante: **Hortensia Pajoc González**, previo a optar al grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

M. A. Rebeca Ramírez de Chajón
Asesor



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala enero dos mil catorce.-----

En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“Violencia Infantil”**. Presentada por el (la) estudiante: **Hortensia Pajoc González**, previo a optar al grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Lic. Mario Alfredo Salazar
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Guatemala marzo
dos mil catorce.-----

*En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema "Violencia Infantil". Presentada por el (la) estudiante: **Hortensia Pajoc González** previo a optar grado académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Práctica Profesional Dirigida.*



Licda. Elizabeth Herrera
Decano
Facultad de Ciencias Psicológicas

ACTO QUE DEDICO

| | |
|------------------|---|
| A DIOS | Por su amor incondicional, por darme la sabiduría necesaria y fortaleciéndome día con día. |
| A MIS PADRES | Juan Pajoc Gregoria González. Por su apoyo y sacrificio como una recompensa a su esfuerzo. |
| A MIS HERMANOS | Por la fortaleza que me brindaron durante mi carrera. Especialmente a Esmeralda Pajoc y Melissa Ramírez por su incondicional apoyo y comprensión. |
| A MI PASTOR | Roberto Ovalle. Por haberme impulsado y motivado a que continuara mis estudios. |
| A CORINA GARRIDO | Con gratitud por su guianza y sabios consejos. |
| A MI ASESORA | Rebeca Chajón. Por su comprensión y palabras de aliento. |

AGRADECIMIENTOS

A LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

A LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

“Nota: Para efectos legales únicamente el sustentante es responsable del contenido del presentetrabajo.”

Contenido

| | Pág. No. |
|---|----------|
| Resumen | i |
| Introducción | ii |
| Capítulo 1 | |
| Marco de Referencia | |
| 1.1 Descripción de la Institución | 1 |
| 1.2 Ubicación de la Institución | 2 |
| 1.3 Organización | 3 |
| 1.4 Ministerios | 5 |
| 1.5 Organigrama | 7 |
| 1.6 Planteamiento del problema | 8 |
| 1.7 Interrogante | 8 |
| 1.8 Objetivos | 8 |
| 1.9 Aporte | 9 |
| Capítulo 2 | |
| Marco Teórico | |
| 2.1 ¿Qué es violencia infantil? | 10 |
| 2.1.1 Tipos de violencia infantil | 10 |
| 2.1.2 Causas de violencia infantil | 10 |
| 2.1.3 Efectos de la violencia infantil | 13 |
| 2.1.3.1 Consecuencias más frecuentes que se puede hallar | 13 |
| 2.1.3.2 Efectos psicológicos | 16 |
| 2.1.3.3 Efectos para la salud | 16 |
| 2.2 Procesos terapéuticos en las personas adultas que han sufrido violencia infantil | 17 |

| | |
|--|----|
| 2.2.1 Los Procesos psicoterapéuticos a nivel individual, grupal y familiar | 18 |
| 2.2.1.1 Técnica de la Gestalt | 19 |
| 2.2.2 Psicoterapia de grupo | 20 |
| 2.2.3 Terapia a nivel de pareja | 21 |
| 2.2.4 Terapia a nivel familia | 22 |
| 2.2.5 Grupos de autoayuda | 24 |

Capítulo 3

Referente Metodológico

| | |
|--|----|
| 3.1 Método | 25 |
| 3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de Práctica Profesional Supervisada | 25 |
| 3.3 Delimitación | 26 |
| 3.4 Procedimiento | 26 |
| 3.5 Programa del curso de Práctica Profesional Dirigida | 27 |

Capítulo 4

Presentación de resultados

| | |
|---|----|
| 4.1 Análisis de resultados | 28 |
| 4.2 Caso psicológico atendido en la Práctica Profesional Dirigida | |
| Motivo de la presente investigación | 29 |
| 4.3 Logros obtenidos | 34 |
| 4.4 Limitantes | 34 |

| | |
|------------------------|----|
| Conclusiones | 35 |
| Recomendaciones | 36 |
| Referencias | 37 |
| Anexos | 40 |

Resumen

El presente documento contiene el trabajo del quinto año de la carrera de licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana, Sede El Naranjo, efectuado durante los meses de febrero a octubre de dos mil trece, en la Iglesia Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia Sede, ubicada en la 8ª. Av. Final 18-00 Colinas de Minerva, Sector 5, zona 11 del municipio de Mixco, departamento de Guatemala.

La Iglesia cuenta con varios ministerios entre los cuales se encuentra el Ministerio de Liberación (Consejería) en donde se realizó la práctica supervisada con pacientes que solicitaron servicio psicológico, por presentar problemas en una o más de las siguientes áreas: afectivo, emocional, conductual, cognoscitiva, baja autoestima, relaciones interpersonales y percepción.

En el primer capítulo se realiza una descripción completa de la Institución, el planteamiento del problema y los objetivos del presente informe. El segundo capítulo presenta la base teórica relacionada con el tema de Violencia Infantil, definiciones, tipos de violencia infantil, causas, efectos en todas las áreas, procesos terapéuticos en personas adultas a nivel individual, grupal o familiar y los procesos terapéuticos para madres y padres violentos.

El tercer capítulo menciona la forma en que se realizó el proceso terapéutico con los pacientes a los que se les realizó un psicodiagnóstico para evaluar el problema que presentaban y así llevar a cabo el mejor plan de tratamiento, comunicándole al paciente y a su familia las conclusiones a las que se llegó y las recomendaciones para llevar a cabo el tratamiento a seguir. El cuarto capítulo está conformado por el caso práctico, análisis de los resultados, las limitantes y los logros obtenidos. Al final se presentan las conclusiones, recomendaciones y anexos correspondientes.

Introducción

El proceso de Práctica Profesional Dirigida, es un requisito para todo alumno y alumna que cursa el último año de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana, el cual se realizó en el Ministerio de Liberación (Consejería) de la Iglesia Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia, con pacientes que asistieron en busca de servicio psicológico durante el período de práctica.

Durante el periodo correspondiente a la práctica, se atendieron a personas de ambos sexos comprendidos entre las edades de nueve a cuarenta y cinco años, que presentaban problemas en las siguientes áreas: emocional, conductual, cognitivo, afectivo y somático. A la mayoría de las personas se les brindó asistencia psicológica necesaria según el caso. En los resultados de los diagnósticos clínicos se vio reflejada en personas adultas la violencia o maltrato infantil sufrido, así como los niños y niñas que actualmente sufren de violencia o maltrato infantil.

Por la razón anterior, se dedica esta investigación a la Violencia Infantil o maltrato en niños, niñas y personas adultas que visitan el Ministerio de Liberación (Consejería). En Guatemala se ve reflejada la violencia infantil que es una realidad que deja secuelas irreparables a su paso. Últimamente se ve como este mal va en aumento y como no hay un cuidado responsable de la paternidad, los niños y las niñas sufren gravemente el descuido de los padres y las madres y pueden llegar a morir o llegar a la vida adulta y tener consecuencias graves.

Los cinco tipos de violencia infantil son: abusos físicos, sexuales, maltrato emocional, abandono físico y emocional. Los efectos que pueden llegar a tener los adultos que han sufrido violencia infantil son: secuelas físicas por abuso sexual o físico, aislamiento social, agresividad, consumo de alcohol, desórdenes alimenticios, ansiedad, problemas de aprendizaje, baja autoestima, cambios en la conducta, depresión, estrés postraumático, suicidios y autolesiones, entre otros.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Descripción de la institución

La Práctica Profesional Dirigida se realizó en la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia, que no es una institución lucrativa sino una congregación que establecida para desarrollar hogares íntegros y que sus miembros tengan relación con el Dios Verdadero. Esta Misión fue fundada el 3 de noviembre de 1984, ha podido desarrollar varias iglesias grandes en la ciudad de Guatemala como la Iglesia Sede con una asistencia de unas 10,000 personas los domingos y unos 14 a 15 mil los días sábados en más de mil grupos familiares. Además se han desarrollado más de 140 iglesias en el interior de la República y varias iglesias en Nueva York, Miami, Orlando Florida, Los Ángeles, California, Ciudad de México, Estado de Chiapas, México, Nicaragua, Panamá y Colombia.

Desde el principio los fundadores se dedicaron a instituir iglesias y congregaciones, hoy día es una iglesia con su propio gobernante, que se extendió a la aldea Nueva Providencia y se abrió brecha en lugares donde no había iglesias evangélicas. Al momento se tienen doce iglesias en Jalapa, 55 en Alta Verapaz e iglesias en Morales Izabal, Cobán, Santiago Atitlán, Santiago Mazatenango, Retalhuleu y San Marcos para un total de 80 congregaciones. Al momento se cuenta con 140 congregaciones e iglesias en toda la República.

Además se ha podido influenciar en el crecimiento de la iglesia en países extranjeros donde se han llevado a cabo eventos denominados ABRE TUS OJOS, tal como se hace en Guatemala, donde se divide a los asistentes en cuatros colores: rojo, amarillo, blanco y azul, en los que se logran grandes concentraciones en los estadios con la conversión de miles de personas.

La Iglesia Lluvias de Gracia Sede ha ido creciendo y con ello el número de pastores. El sistema de grupos de crecimiento en los hogares demanda que cada vez que un distrito llega a tener 160 grupos, se multiplica y se instala un nuevo pastor con la mitad de esos grupos.

Al momento se tienen 45 distritos en la ciudad con un pastor cada uno. En educación teológica se tienen cuatro institutos bíblicos en la ciudad en un programa de treinta cursos impartidos en dos años. También se ha enviado equipos misioneros de dos semanas a países como: Albania, Uzbekistán, China Continental, la India, Pakistán, entre otros y las perspectivas siguen creciendo.

En Guatemala se tiene actualmente una comunidad de unas 33,000 personas que asisten a las iglesias, 23,000 de ellos bautizados en aguas. La iglesia Lluvias de Gracia es una iglesia líder en la expansión del evangelio, su actividad principal es netamente religiosa y comprende: enseñanza espiritual para tener una relación más estrecha y personal con Dios, que los convierta en mejores personas, padres, esposos, hijos y ciudadanos; enseñanzas de liderazgo y enseñanza de valores que permitan el crecimiento integral de todas las personas que asisten a la iglesia. Otra de las actividades, es la capacitación de líderes a nivel eclesiástico y secular, tanto nacional como internacional.

A continuación se describen la visión, misión, valores, propósitos y estrategias de la Institución:

- Visión: ser una iglesia de excelencia crecimiento sostenido y alcance mundial que provee un lugar espiritual seguro para cada uno de sus miembros.
- Misión: ser y hacer discípulos de Jesucristo.
- Valores: amor, fe, cuidado familiar, integridad, vida en el Espíritu, obediencia, trabajo en equipo, desarrollo integral, mayordomía y humildad.
- Propósitos: adoración, comunión, discipulado, ministración y evangelismo.
- Estrategias: cultos inspiradores, ministerios efectivos y grupos familiares.

1.2 Ubicación de la institución

Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia está ubicada en 8 Av. Final 18-00 Colinas de Minerva, Sector 5, zona 11 de Mixco Guatemala, Guatemala, en una extensión de terreno de 6.7 manzanas; trasladándose a este lugar el 14 de marzo de 2004. Esta construcción cuenta con un Auditorium Mayor con capacidad para 5,000 adultos, un Auditorio Menor para 1,000 jóvenes,

área para 500 adolescentes y niños y un área de atención de sala cuna; realizando actualmente 3 servicios dominicales.

1.3 Organización

A la cabeza de la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia está el Apóstol General de la Iglesia Sede Ángel Edmundo Madrid Morales, como Pastor General de la Iglesia Sede se encuentra el Pastor Edmundo Carlos Guillén Molina que tiene a su cargo pastorear la Iglesia Sede, luego siguen los pastores de áreas quienes poseen ministerios a su cargo, ellos tienen bajo su persona una serie de pastores de distritos y cada pastor de distrito tiene a su cargo una serie de grupos familiares que oscilan entre 50 y 150 grupos cada uno. Cuando un distrito llega a tener 160 grupos familiares, se parte y se pone a otro pastor en propiedad para pastorear la mitad de esos grupos. Por otra parte se tiene un pastor designado para preparar las lecciones para la escuela dominical y para los grupos de niños de los grupos familiares, y también un pastor tiene a cargo dirigir el programa de consolidación de los nuevos convertidos. Cada pastor de distrito atiende la estructura de sus grupos, que es la base de todo el sistema de evangelismo.

Cada grupo tiene un líder, un asistente, un anfitrión, un guerrero de oración, un maestro de niños, varios diáconos y varias ayudas. El líder es el pastor del grupo. Todo problema pastoral debe ser atendido por él o por quien se delegue. Cada cinco grupos tiene un supervisor auxiliar quien se reúne con sus cinco líderes el día lunes o martes por la noche para revisar las metas, ministrarles en sus necesidades y estimularles a seguir adelante. Cada cinco supervisores auxiliares tienen un supervisor general quien los pastoreará a ellos y les revisará los logros de su área llamada sub-sector. Cada cinco supervisores generales tienen un pastor de distrito que es quien los pastorea a ellos y les revisa los logros de su región geográfica llamada sector. Los pastores de distrito tienen una reunión semanal con el pastor de área o pastor coordinador para evaluarlos y estimularlos en su trabajo y visión.

Cada grupo familiar está conformado de la siguiente manera: el líder, que es la cabeza del grupo debe estar atento al desarrollo de la reunión, él es el responsable de que el grupo se desarrolle

como está planificado, que haya un ambiente de cordialidad y que los invitados reciban el mensaje del Evangelio. Es el único autorizado para predicar en el grupo. El líder tiene un equipo de trabajo que él organiza con los hermanos que asisten a la reunión de planificación, por ser estos los más comprometidos con el grupo y le apoyan en todas las actividades que se desarrollan en el mismo.

El equipo de trabajo del líder está formado por: el asistente, quien también recibe el nombre de maestro de ceremonias porque es la persona que sirve como un conductor de la reunión familiar del día sábado y está, además, preparándose para ser líder más adelante cuando el grupo crezca y se parta. Tiene además un anfitrión, que es la persona que presta su casa para que allí se realicen las reuniones de planificación los días jueves y de evangelismo el día sábado. El anfitrión es la persona que sirve de enlace entre el pueblo y el Señor Jesucristo porque él es el eje práctico del grupo. Se tiene, además, un maestro de niños que es el encargado de atender a los niños y niñas que asisten a la reunión evangelística. Su función es realizar actividades de enseñanza con los niños, compartir un mensaje preparado especialmente para ello, y ver que reciban al Señor Jesucristo como su Salvador y Señor personal y también ver que los niños y las niñas lleven a otros niños como invitados al grupo. Además tiene que visitar a los niños y niñas que regularmente asisten al grupo y promover un acercamiento con sus padres.

Tiene un guerrero intercesor, que es la persona encargada de interceder y clamar para que los corazones de los asistentes a la reunión evangelística sean tocados por el Señor. Este privilegio se desarrolla durante la predicación en un lugar distinto al que es utilizado para la reunión (otro cuarto, el patio, entre otros) debe verse que el guerrero intercesor no ore recio para que no interrumpa la reunión y él estará orando solamente durante la celebración del mensaje que el líder estará dando. Se tienen, además hermanos mayores, que son todos los demás hermanos que asisten a la reunión de planificación y que tienen a su cargo, visitar, cuidar y discipular a los hermanos menores o nuevos creyentes. Finalmente se tiene a los diáconos, que son dos o tres hermanos que son designados para servir en la reunión del día sábado y que están encargados de preparar físicamente el lugar de la reunión evangelística y dar cordialmente la bienvenida a los hermanos y amigos que asisten a la misma, dejan al finalizar la casa limpia y ordenada. Si el lugar queda limpio y ordenado, el anfitrión estará contento con tener el grupo, porque de lo

contrario, si se le deja una casa sucia y desordenada, podría ya no desear tener el grupo en su casa.

El grupo familiar es la estructura básica del sistema evangelístico. Si los grupos funcionan bien, la iglesia irá creciendo y fortaleciéndose, pero si los grupos no hacen bien su trabajo todo podría fracasar.

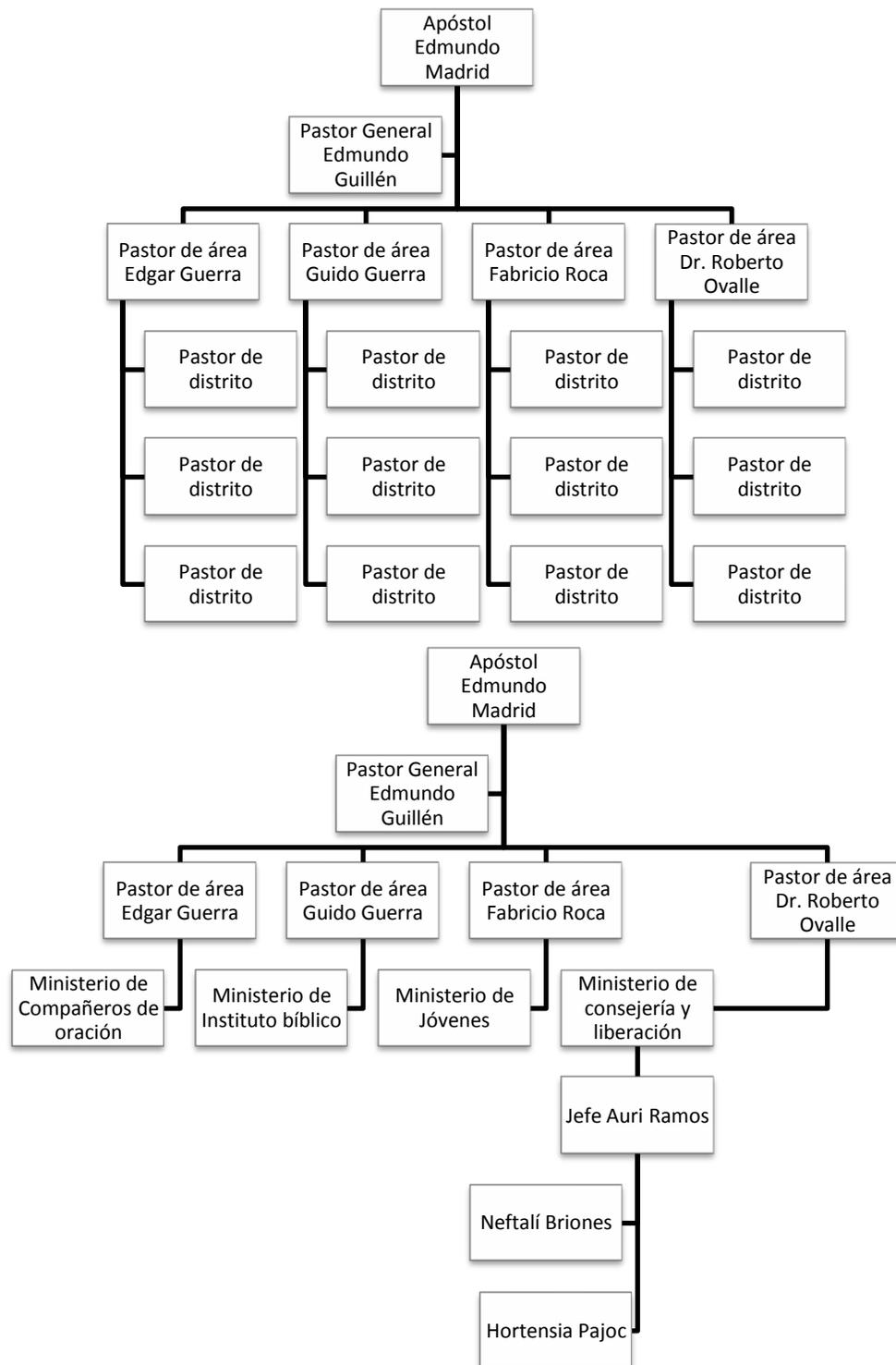
1.4 Ministerios

La Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia Sede cuenta con diferentes ministerios en los cuales su congregación pueda aportar con sus talentos y de esta manera ser bendecida juntamente con su familia. El ministerio donde se trabajo la práctica supervisada fue en consejería. Los ministerios son los siguientes:

- Ministerio de Jóvenes
- Pre-adolescentes
- Lluvias Kids
- Zona de bebés (sala cuna)
- Diaconado
- Compañeros de oración
- Alabanza
- Sonido
- Multimedia
- Medios de comunicación
- Cámaras
- Protocolo
- Staff
- Prematrimoniales
- Matrimonios
- Profético

- Lluvias teatro
- Mayordomía
- Amigos de la montaña
- Libres en Cristo (cárceles)
- Visita a hospitales
- Universitarios
- Plantación de iglesias
- Emprendedores de negocios BPI
- Damas
- Instituto bíblico
- Jardinización
- Misiones y congregaciones
- Kreativos
- Iluminación/luces
- Liberación (consejería)

1.5 Organigrama



Fuente: Elaboración propia.

1.6 Planteamiento del problema

Hoy día hay personas que viven tristes, solas se sienten abandonadas, ellas mismas se auto rechazan se autodesprecian, sienten culpabilidad, no tienen amigos ni amigas, viven en un abandono social, esto trae problemas laborales y familiares. Sufren una serie de enfermedades y constantemente tienen pensamientos suicidas todo esto a causa de que en su niñez fueron abandonados o rechazados algunas veces por el sexo, esto les hacía sentirse despreciados todo esto a causa de que siendo niños sufrieron maltrato, violencia física, castigos crueles, violencia psicológica y abuso sexual, todo esto unido a la pobreza y a causa de esta pobreza les tocó trabajar desde niños adquiriendo responsabilidades que no les correspondían y en otras ocasiones las responsabilidades les fueron impuestas hay niños que llegaron a sufrir amenazas de muerte.

La violencia física psicológica y sexual, que se sufre en la niñez no solo afecta su vida social familiar y laboral sino que causa problemas personales en un ser humano Una persona que sufre violencia siente que su mundo no es real, es vago, es como un sueño, para estas personas es una experiencia bastante perturbadora muchos sienten que viven en un sueño. Esto los lleva a vivir con ansiedad o ataques de pánico. Si las personas adultas que han sufrido violencia infantil no son tratadas psicológicamente puede caer en depresión, como ser humano no llega a la realización de su vida, no llega a tener vida social puede sufrir enfermedades crónicas y si no se le atiende puede llegar hasta la muerte. Estas personas se les pueden ayudar elevando su autoestima que conozcan su identidad, fijación de metas en la vida y lleguen a alcanzar un cambio de actitud que encuentre el propósito de su vida.

1.7 Interrogante

¿Cuál es el impacto psicológico en las personas adultas por haber sufrido violencia infantil?

1.8 Objetivos

A continuación se presentan los objetivos generales y específicos del presente trabajo.

Objetivo general

Investigar el impacto psicológico en las personas adultas por haber sufrido violencia infantil.

Objetivos específicos

- Establecer las causas de violencia infantil.
- Detallar los efectos de la violencia infantil.
- Describir los procesos terapéuticos en las personas que han sufrido violencia infantil.
- Estructurar un documento psicoeducativo sobre la temática de investigación como aporte al centro donde se realizó la Práctica Profesional Supervisada.

1.9 Aporte

Este informe contribuye, a que los miembros de la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia Sede conozcan acerca de esta problemática que se ha venido desarrollando en los últimos años en niñas y niños que es la Violencia Infantil y pueda apoyar a las familias en general con este problema en su ministerio de consejería y liberación y puedan distinguir las consecuencias entre una persona adulta que ha sufrido violencia infantil y así se le pueda atender de una mejor manera reconociendo los efectos a futuro. Así mismo, esta información puede ser útil no solo al ministerio de consejería de la Iglesia Lluvias de Gracia Sede, sino que sea informado todos los ministerios y de igual manera a la Universidad Panamericana para la carrera de Psicología Clínica.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 ¿Qué es violencia infantil?

Se denomina maltrato infantil o abuso infantil a cualquier acción (física, sexual o emocional) u omisión no accidental en el trato hacia un menor, por parte de sus padres o cuidadores, que le ocasiona daño físico o psicológico y que amenaza su desarrollo tanto físico como psicológico. La definición de maltrato implica una valoración social en relación a lo que es peligroso o inadecuado para el niño y niña. Y aquí reside precisamente la gran dificultad para definirlo, ya que hay una falta de consenso social respecto a lo que constituyen formas de crianza peligrosas e inaceptables. Resulta difícil establecer la raya de separación entre lo que es un maltrato y lo que no lo es.

2.1.1 Tipos de violencia infantil

Se distinguen cinco tipos básicos de violencia infantil:

- El abuso físico.
- El abuso sexual.
- El maltrato emocional.
- El abandono físico.
- El abandono emocional.

2.1.2 Causas de violencia infantil

Las causas de la violencia infantil son diversas y las responsabilidades tienden a diluirse entre múltiples causalidades concurrentes.

- La pobreza estructural, con hogares y barrios marginales donde los niños se crían casi solos, sin atención o amparo individual, prácticamente en las calles y expuestos, desde muy pequeños a todo tipo de influencias perversas.

- Patrones de crianza, el proceso de crianza empieza desde que los padres y las madres inician su formación como hijos/hijas en su propia familia, pues dichas pautas pasan de generación en generación, y es importante dentro del desarrollo de la socialización del niño/as en el núcleo familiar. Los patrones de crianza no son recetas que están establecidas, al contrario, son acuerdos que conciertan los padres y las madres que preparan y planean la llegada de sus hijos/hijas, con quienes se comprometen con responsabilidad de acompañar y así generar espacios que potencien el desarrollo humano de sus hijos e hijas. Principales aspectos del patrón de crianza:
 - Los acuerdos entre pareja, se tiene en cuenta que las madres y los padres vienen de familias distintas y por lo tanto tiene puntos de vista diferentes, por ello la necesidad de llegar a acuerdos para el bienestar del niño.
 - Trabajo en equipo, los padres y las madres deben trabajar como una unidad, para elaborar los guiones de crianza que sean fruto de su reflexión y crecimiento como padres y madres.
 - Apoyos, los apoyos no sólo deben venir de los padres o las madres entre sí, sino también es significativo el que reciben de otros sistemas del entorno en el que se desarrollan.

- La alimentación deficiente, producto de la pobreza o del abandono, los niños y niñas mal alimentados no desarrollan plenamente sus capacidades intelectuales y son más proclives a adoptar hábitos delincuenciales, además de contraer numerosas enfermedades.

- La impiedad de los adultos, quienes guiados por mezquinas ambiciones o por conductas perversas someten a los niños y niñas sexualmente o los explotan laboralmente convirtiéndolos en los nuevos sostenes de sus hogares. Los castigan, los abandonan y los

inducen a delinquir e incluso a matar, aprovechando tenebrosamente su calidad de penalmente imputables.

- La violencia intrafamiliar, atribuye gran parte del comportamiento violento o delictivo del niño a la influencia directa que recibió de un hogar desavenido o desestructurado, en el que han imperado el desacuerdo, la grosería y la violencia entre sus componentes. Generalmente con padres golpeadores o alcohólicos que viven en condiciones precarias.
- El abandono, “antes los padres se ocupaban más de sus hijos e hijas” es una frase que surge constantemente cuando se investiga la violencia infantil. Y esto es cierto, o al menos, parcialmente cierto. En la actualidad se comprueba una nueva modalidad de abandono de los niños que no necesariamente tienen que ver con el desinterés o la falta de afecto, sino que se vincula con la necesidad de ambos padres de trabajar fuera del hogar, dejando a sus chicos solos y a su merced durante la mayor parte del día.
- La influencia de los medios de comunicación masiva, uno de los temas más polémicos a escala mundial, es el límite entre la libertad de prensa y la responsabilidad del medio que concreta cada publicación. La mayoría de las opiniones coincide en que los medios deben proteger a la niñez, absteniéndose de exhibir escenas de violencia extrema o de sexo explícito. Con sus imágenes violentas y pornográficas violan el derecho de la dignidad infantil convirtiendo en normal una práctica que debería ser patológica.
- El desplazamiento de un conflicto conyugal, es más amenazante descargar en un niño o niña la ira que dirigirla al cónyuge.
- La frustración de los padres ante un niño o niña con limitaciones físicas o intelectuales.
- El miedo a perder la autoridad, es decir, una amenaza que los padres sienten hacia su propia dignidad y respeto, sobre todo si hay una parentela autoritaria que este vigilando que tan estricto o eficiente es el progenitor.

- La agresividad o la destructividad pueden ser el resultado de la impotencia, tratan de suplir con agresión la imposibilidad de crear una relación productiva con otros seres humanos; en estos casos la actitud agresiva hacia los hijos e hijas son el resultado de una vida no realizada, no creativa, mutilada. Así los padres y las madres llegan a convertir a sus hijas e hijos en cosas, en objetos de su dominio total, tratando de darles un sentido a sus propias vidas, y experimentar la sensación de capacidad y potencia sobre otros seres humanos. (Foncerrada M.; Kitsu M.; Aguilar A. Y otros, Maltrato físico al niño Monografías IMSS, 1971).
- Agresión a los hijos e hijas por celos, como a estos progenitores nadie les prodigó cuidados y ternuras, en su propia infancia aparece en ellos un resentimiento intenso ante el bebé, el niño o la niña que exige o requiere lo que ellos nunca tuvieron.
- Hijos o hijas no deseados, padres que nunca desearon tener hijos o hijas y que por ignorancia o presiones socioculturales los tuvieron, forman otro conglomerado que maltratan a sus hijos e hijas.
- Culturales, los responsables de ejercer la custodia o tutela de los menores no cuentan con orientación y educación acerca de la responsabilidad y la importancia de la paternidad y consideran que los hijos e hijas son objetos de su propiedad. A estos tutores les falta criterio para educar a sus hijos e hijas.

2.1.3 Efectos de la violencia infantil

Independientemente de las secuelas físicas que desencadena directamente la agresión producida por el abuso físico o sexual, todos los subtipos de maltrato dan lugar a diversos trastornos.

2.1.3.1 Consecuencias más frecuentes que se pueden hallar

- Aislamiento social.
- Agresividad.

- Consumo de alcohol abusivo y dependencia.
- Desórdenes de la conducta alimentaria.
- Ansiedad.
- Problemas de aprendizaje.
- Disminución de la atención.
- Baja autoestima.
- Disminución en la capacidad de concentración.
- Cambios de conducta.
- Conductas alteradas.
- Conductas destructivas.
- Conductas delictivas.
- Depresión.
- Desobediencia.
- Problemas con las drogas.
- Desajustes emocionales.
- Escolarización: bajo rendimiento, bajas expectativas escolares y absentismo.
- Estrés postraumático.
- Hiperactividad.
- Hostilidad, agresividad.
- Cambios de humor bruscos.
- Impulsividad.
- Miedo a la relación con las personas.
- Socialización (problemas de relación con iguales, de apego, de amistad y de cariño)
- Alteraciones del sueño.
- Sexualidad: conductas sexuales anormales y conductas sexuales agresivas.
- Suicidio, autolesiones.

Los niños y niñas criados en hogares donde se los maltrata suelen mostrar desórdenes postraumáticos y emocionales, muchos experimentan sentimientos de escasa autoestima y sufren de depresión y ansiedad por lo que suelen utilizar el alcohol u otras drogas para mitigar su estrés psicológico, siendo la adicción al llegar la adultez, más frecuente que en la población general.

Los efectos que produce la violencia infantil, no cesan al pasar la niñez, mostrando muchos de ellos dificultades para establecer una sana interrelación al llegar a la adultez.

Algunos niños y niñas sienten temor de hablar de lo que les pasa, porque piensan que nadie les creerá. Otras veces no se dan cuenta que el maltrato a que son objeto es un comportamiento anormal y así aprenden a repetir este "modelo" inconscientemente. La falta de un modelo familiar positivo y la dificultad en crecer y desarrollarse copiándolo, aumenta las dificultades para establecer relaciones "sanas" al llegar a adulto. Puede que no vean la verdadera raíz de sus problemas emocionales, hasta que al llegar a adultos busquen ayuda para solucionarlos.

Para muchos niños y niñas que sufren de maltrato, la violencia del abusador o abusadora se transforma en una forma de vida, crecen pensando y creyendo, que la gente que lastima, es parte de la vida cotidiana; por lo tanto este comportamiento se torna "aceptable" y el ciclo del abuso continúa cuando ellos se transforman en padres que abusan de sus hijos e hijas y estos de los suyos, continuando así el ciclo vicioso por generaciones. Aunque las lesiones físicas del abuso a veces no se ven, el abuso y la negligencia tienen graves consecuencias para los niños y niñas, las familias y la sociedad que pueden durar toda una vida o hasta generaciones.

El impacto del abuso y la negligencia con frecuencia se examina en términos de sus consecuencias físicas, psicológicas, sociales y de comportamiento. Pero en realidad es difícil separar estas consecuencias completamente. Una consecuencia física, tal como el daño al cerebro en desarrollo de un niño o niña, puede afectar el desarrollo psicológico y causar retrasos mentales o dificultades emocionales, los problemas psicológicos se pueden manifestar como comportamientos de alto riesgo, la depresión y la ansiedad, para dar dos ejemplos, pueden hacer que una persona tenga más probabilidades de fumar, abusar del alcohol o las drogas, o comer en exceso, los comportamientos de alto riesgo a su vez pueden causar problemas físicos y de salud a largo plazo tales como la obesidad, el cáncer y las enfermedades transmitidas sexualmente, como se ve, estas consecuencias están relacionadas.

2.1.3.2 Efectos psicológicos

Los efectos emocionales inmediatos del maltrato infantil son aislamiento, miedo y desconfianza, pueden tener consecuencias para toda la vida como la baja autoestima, la depresión y las dificultades interpersonales. Los investigadores han relacionado el abuso y la negligencia a las siguientes consecuencias:

- Dificultades durante la infancia, los estados depresivos y el llamado "síndrome de rechazo" son consecuencias comunes a un tipo de maltrato emocional o físico, o a una forma de negligencia ambiental en los niños y niñas de más de tres años de edad (Dubowitz, Papas, Black, & Starr, 2002).
- Inadecuada salud mental y emocional, en un estudio a largo plazo con jóvenes abusados, más del 80 por ciento fueron diagnosticados con un desorden psicológico al cumplir los 21 años. Estos jóvenes tenían problemas con la depresión, la ansiedad, los desórdenes alimenticios, y muchos intentaron suicidarse (Silverman, Reinherz, & Giaconia, 1996). Otras condiciones psicológicas y emocionales asociadas al abuso y a la negligencia son el pánico, la depresión, la ira, el trastorno disociativo, el estrés postraumático, los trastornos afectivos y el llamado síndrome de déficit de atención e hiperactividad (Teicher, 2000; De Bellis & Thomas, 2003; Springer, Sheridan, Kuo, & Carnes, 2007).
- Dificultades sociales. Los niños y niñas que sufren el rechazo o el descuido tienen más probabilidades de desarrollar hábitos y rasgos antisociales al ir creciendo. La negligencia paterna o materna también está relacionada a los desórdenes de la personalidad y a los comportamientos violentos (Schore, 2003).

2.1.3.3 Efectos para la salud

Los efectos físicos inmediatos del maltrato pueden ser relativamente leves (moretones o cortadas) o severos (huesos rotos, hemorragias o hasta la muerte). En algunos casos estos efectos no son

visibles y desaparecen pronto, pero el dolor y el sufrimiento que causan a un niño o niña pueden durar toda la vida. El impacto a largo plazo del abuso y la negligencia en la salud de los niños y niñas apenas se empieza a estudiar.

El tartamudeo retrasa el desarrollo de los infantes, este problema se presenta especialmente en niños y niñas con padres o madres poco afectivas, autoritarias y perfeccionistas que los presionan para que hablen rápido, sometiéndolos a reglas estrictas. Entre los síntomas que este trastorno genera están: tristeza, miedo, aislamiento, poco interés de comunicarse, ansiedad y vergüenza cuando están frente a otras personas.

2.2 Los Procesos psicoterapéuticos a nivel individual, grupal y familiar

Un proceso psicoterapéutico es un espacio para expresar, sentir, hacerse preguntas acerca de si mismo, aprender de uno mismo, cuestionarse, ver que pasa y reflexionar sobre su propia vida. El terapeuta escucha sin juicios ni valoraciones; muestra lo que es obvio en el aquí y ahora, apoya para que uno pueda comprenderse y acercarse al dolor, acompaña a buscar nuevas soluciones creativas al problema y aliviar el sufrimiento. Hacer terapia es asumir la responsabilidad de explorar activamente las situaciones insatisfactorias de la vida y los recursos que estás emplean para afrontarlas. Esto supone que uno tiene que estar dispuesto a cuestionarse las propias limitaciones y estar abierto a descubrir los obstáculos que impiden afrontar las dificultades. El proceso terapéutico permite poner más conciencia en lo que se está haciendo, sintiendo y pensando.

La psicoterapia es un camino de regreso hacia nosotros mismos y a la relación real con los demás. Por tanto es un buen camino para resolver conflictos graves y recibir apoyo en caso de tener un trastorno específico, es también una herramienta para las personas que transitan por períodos difíciles o de crisis existencial. Una buena psicoterapia puede ayudar a aumentar el nivel de conciencia acerca de:

- El modo de cómo las personas se enfrentan a las situaciones.
- Cómo se relacionan con otros.
- Cuáles son los significados con que se asocian a ciertas cosas.
- De qué manera tienden a reaccionar.
- Cómo repercute la forma de ser en los demás.
- Cuáles son las formas en que privan su felicidad.
- De qué manera el mundo y las personas influyen en el modo cómo se sienten y viven, entre otras cosas.

2.2.1 Los procesos psicoterapéuticos pueden realizarse a nivel individual, grupal o a nivel familia

- A nivel individual, se basa en el encuentro del terapeuta con el/la paciente en un espacio confidencial y cálido que permite la expresión de sus problemas y emociones, la relación terapeuta-paciente debe ser sincera, directa, honesta y debe haber un compromiso con la persona es irle devolviendo la confianza. Se combina el apoyo con la confrontación conforme sea necesario. El/la paciente, debe asumir su responsabilidad en el problema y dejar fuera lo que no es “suyo”, por lo tanto, que sepa ver qué está aportando a la situación y que no depende de él o ella y no puede cambiar. Se pone mucho énfasis a las emociones y sensaciones que percibe la persona mientras está contando el problema, el aquí y ahora es lo más real que se tiene. En el espacio de terapia individual la persona encuentra un respiro que le permite conocerse mejor y entender lo que necesita, se busca que descubra sus posibilidades y poder enfrentarse a los problemas cotidianos con mayor confianza y seguridad. La terapia individual ayuda a que se tenga un mayor conocimiento sobre uno mismo, ayuda a entender nuestras emociones, conductas y cómo nuestros pensamientos (muchas veces automáticos) dan forma al malestar. Se aprende a dominar las emociones negativas, mejorar la capacidad para tomar decisiones y desarrollar una autoestima sana, que permita relacionarnos mejor.

2.2.1.1 Técnicas de la Gestalt

Son básicamente tres, las supresivas, las expresivas, y las integrativas. Estas técnicas son herramientas que ayudan en la terapia:

- Técnicas Supresivas: buscan suprimir los intentos de evasión del aquí y ahora del paciente, hacerlo experimentar lo oculto que no desea afrontar. Las principales supresivas son:
 - Experimentar la nada, intentando que el vacío estéril se convierta en vacío fértil, que pueda integrar el sentimiento de vacío.
 - Evitar “hablar acerca de”, como forma de escape, debe sustituirse por vivenciar.
 - Detectar los “deberías, son otra forma de evitar ver lo que se “es”.
 - Detectar las formas de manipulación y los juegos de roles “como si”, que se desempeñan en terapia.

- Técnicas Expresivas: se busca que el sujeto exteriorice lo interno. Los elementos buscados son: expresar lo no expresado, terminar o complementar la expresión, buscar la dirección y hacer la expresión directa.
 - Expresar lo no expresado: Maximizando la expresión, dando un contexto no estructurado al sujeto, para que se enfrente a sí mismo y asuma la responsabilidad. Permite trabajar con inducciones imaginarias de situaciones desconocidas, para que afloren los temores y situaciones inacabadas.

Pedir al sujeto que exprese lo que siente.

- Terminar o completar la expresión: Busca detectar situaciones inconclusas. Una de las técnicas más usada es la de la “silla vacía”, consiste en un juego de roles, donde el sujeto trabaja imaginariamente sus problemas con otros. También se pueden usar las inducciones imaginarias para reconstruir situaciones, y revivirlas de manera sana, experimentando todo lo que se evitó la primera vez.

- Técnicas Integrativa: pretenden que el sujeto incorpore o reintegre a su personalidad, las partes alienadas. Las técnicas supresivas u expresivas, son de algún modo integrativas, pero en esta se hace mayor énfasis en la incorporación de la experiencia.
 - El encuentro intrapersonal- el sujeto debe mantener un diálogo con diversas partes de su ser. Por ejemplo entre el “yo debería” y el “yo quiero”.

2.2.2 Psicoterapia de grupo

Alfred Adler sostenía que el psicoanálisis no toma suficientemente en cuenta las presiones sociales y políticas a las que está sujeto el individuo y vio en la atmósfera igualitaria de la terapia de grupo el ambiente natural para la psicoterapia. Fundó clínicas de terapia familiar y grupal a partir de 1921. Rudolph Dreikurs (1897-1972) trabajó en Viena con Adler durante los años veinte. Abordaron niños y grupos de padres, con un método que denominaron “Terapia colectiva”.

Es un espacio de reflexión grupal acerca de los problemas, el grupo psicoterapéutico proporciona una experiencia grupal de cohesión y apoyo, brindando una oportunidad de intercambio entre iguales. La psicoterapia de grupo es una forma especial de terapia en la cual un grupo pequeño se reúne, guiado por un/a psicoterapeuta profesional, para ayudarse individualmente y mutuamente. Esta ayuda a conocerse uno mismo mejor y a mejorar las relaciones interpersonales. Enfoca en los problemas de la soledad, depresión y ansiedad. Ayuda a realizar cambios importantes para mejorar la calidad de vida, además los/las terapeutas de grupo pueden aplicar los principios de la psicoterapia de grupo en otros entornos tales como las escuelas, empresas y organizaciones públicas. Se ha visto que la terapia en grupo ayuda al paciente a enfrentar su situación más objetivamente y mejora la calidad de su vida.

La terapia de grupo puede ayudar a la mayoría de personas. Casos típicos incluyen:

- Dificultad en las relaciones con otras personas.
- La vejez.

- El impacto de las enfermedades crónicas o de gravedad.
- La depresión y la ansiedad.
- Las pérdidas.
- Los traumas.
- Trastornos de la personalidad.
- Problemas de adicción.

2.2.3 Terapia a nivel de pareja

En el año de 1950 que los terapeutas empezaron a tratar los problemas psicológicos en el contexto de la familia. Por lo tanto, la terapia de pareja como un servicio profesional y discreto es un fenómeno reciente. Hasta finales del siglo XX, la labor de consejería para parejas la realizaban informalmente amigos cercanos, familiares o consejeros religiosos locales. Los psiquiatras, psicólogos, consejeros y trabajadoras sociales trataban principalmente problemas psicológicos individuales en un entorno médico y psicoanalítico.

La terapia de pareja se centra en el análisis de los conflictos y problemas cotidianos que sufren todas las parejas, que si perduran pueden llevar a un mayor problema como la ruptura de la pareja. En la terapia de parejas se trabaja sobre estos conflictos, como aparecen y como se mantienen en la pareja, planteando soluciones para modificar las conductas que generan conflictos en la relación.

La terapia de parejas ofrece soluciones para las siguientes dificultades:

- Insatisfacción general con la pareja.
- Falta de comunicación.
- Dificultad en la solución de problemas.
- Agresividad y violencia en la pareja.
- Desacuerdos financieros.
- Insatisfacción sexual.
- Problemas con la familia de origen.
- Problemas en el manejo y la crianza de los hijos.

2.2.4 Terapia a nivel familia

Es un método de tratamiento que intenta resolver conflictos o situaciones que atraviesa un grupo familiar; sirve para que sus integrantes expresen sus sentimientos respecto a un problema e intenten llegar a un acuerdo, comprendiéndose y acercándose a la realidad del resto. La psicoterapia sistémica (usualmente llamada terapia familiar) permite a los miembros de la familia explorar pensamientos difíciles y emociones en un ambiente seguro, entender las experiencias y puntos de vista de cada uno, apreciar las necesidades del otro, y construir en cimientos más firmes y hacer cambios útiles en sus relaciones y sus vidas. Las sesiones de terapia familiar tienen como objetivo corregir cierta dinámica familiar que se ha convertido en la fuente de las dificultades, modificando las interacciones entre los miembros de la familia que agravan o perpetúan el problema.

En la terapia familiar se trabaja con problemas en los que no necesariamente está presente alguna patología, como son la depresión o el alcoholismo en uno de los miembros. Se trata más bien de patrones de relaciones disfuncionales y carencias en los vínculos emocionales que ocasionan un malestar general o la sensación de que la familia se desintegra gradualmente (desinterés, poca o nula convivencia o discusiones constantes).

La dinámica psicoterapéutica familiar hace referencia a los fenómenos clínicos que aparecen en el trabajo individual, grupal, de pareja y en este caso familiar. Está constituida por múltiples variables que van en dos direcciones: paciente-terapeuta y terapeuta-paciente. En el proceso de evaluación familiar se integran todos los elementos vinculares analizados en el sistema familiar desde un punto de vista relacional. Estos elementos se visualizan en el proceso mediante los fenómenos transferenciales, contra transferenciales y resistenciales que surgen en el interior del grupo familiar, con miras a la intervención sobre los conflictos nucleares y los objetivos psicoterapéuticos que se plantean en el proceso. La observación de la dinámica psicoterapéutica familiar permite visualizar la calidad de las relaciones objétales de los miembros de la familia, y la influencia que tiene ésta sobre el vínculo. Es decir, no se abordan las relaciones objétales de cada uno de los miembros de la familia, sino que se agrupan los elementos comunes de los miembros del sistema familiar para integrarlos en el sistema que dé cuenta de la calidad de las

relaciones objétales del vínculos. La intervención psicoterapéutica familiar desde una perspectiva relacional apunta al logro de autonomía por medio de procesos de diferenciación, cohesión e integración respecto al sí mismo y al objeto, todo esto en relación con la realidad y con el vínculo familiar. Los motivos frecuentes de consulta de terapia familiar son:

- Problemas en la comunicación familiar
- Dificultades en el comportamiento de los niños o los adolescentes
- Problemas de pareja
- Separación, divorcio y vida con familia adoptiva
- Anorexia, bulimia y otros desórdenes alimenticios
- Violencia doméstica
- Uso inadecuado de drogas o alcohol
- Efectos de trauma
- Abortos
- Duelo o pérdida
- Dificultad en toma de decisiones importantes

La comunicación hace referencia a la forma cómo interactúan cada uno de los miembros del sistema familiar, la forma como son transmitidos los mensajes a nivel verbal y no verbal da cuenta de la percepción que tiene cada individuo de su ambiente familiar, es decir, si encuentra en él la seguridad y la confianza necesaria para expresar lo que siente y piensa respecto a los conflictos que se generan a nivel intrafamiliar.

Los objetivos correctores del proceso terapéutico son:

- Desarrollar sentimientos de seguridad, confianza, bienestar y respeto hacia uno mismo.
- Desarrollar sentimientos de aceptación de uno mismo.
- Desarrollar sentido de competencia (derecho a hacer elecciones y tomar decisiones).
- Desarrollar la capacidad de tener relaciones interpersonales apropiadas y confiables (Gil, 1991).

Los objetivos reparadores del proceso terapéutico son:

- Facilitar expresión de sentimientos.
- Facilitar expresión de secretos.
- Recuperar control del cuerpo y del ambiente.
- Explicar flashbacks, pesadillas y recuerdos.
- Corregir percepciones equivocadas.
- Aumentar autoestima.
- Alivio de síntomas específicos.
- Recuperar niñez perdida/robada Desarrollar técnicas protectoras y preventivas (Gil, 1991).

2.2.5 Grupos de autoayuda

El concepto de grupos de autoayuda no fue inventado por los fundadores de Alcohólicos Anónimos, más bien, estos existen como parte del desarrollo de la civilización, en la formación de ciudades. Este concepto sirvió de base en el establecimiento de las primeras uniones de trabajadores, de las primeras congregaciones religiosas, en iglesias, y de las primeras universidades. En todos estos casos se empleó el concepto de autoayuda. El hombre ayudando al hombre en servicio y unión, tiene su raíz en la esencia de la naturaleza misma del hombre; es lo que le ha permitido continuar su existencia y progresar.

El grupo de autoayuda consiste en el establecimiento de un lugar y un tiempo exclusivos para la reunión de un conjunto de personas unidas por una problemática común con el fin de ayudarse mutuamente y a sí mismos en la resolución de las situaciones derivadas de dicha problemática. Estas reuniones son periódicas y constituyen un entorno de intimidad en el cual sus miembros pueden hablar de asuntos que no hablarían en ningún –o casi ningún- otro ambiente. Existen dos tipos de grupos de autoayuda: con un coordinador externo –que podría ser un terapeuta- o sin él.

Capítulo 3

Referente Metodológico

3.1 Método

Para alcanzar los objetivos de la presente investigación se utilizó el método cualitativo en relación al marco teórico, el cual se define por su posibilidad de profundizar y diversificar el conocimiento sobre lo que las personas piensan, sienten y creen, lo cual subyace profundamente en la conciencia de las personas, aspectos que no suelen ser obvios o accesible a instrumentos "objetivos" o exactos de medición numérica.

3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de Práctica Profesional Supervisada

Se aplicaron los siguientes procesos metodológicos:

- La observación
- Entrevistas
- Examen mental
- Entre los test psicológicos que se utilizaron para recolectar la información e investigar la problemática de cada paciente, están:
 - a) Test proyectivos:
 - Test del árbol
 - Test de la figura humana
 - Cuestionario íntimo
 - Como técnica para obtener psicodiagnósticos se utilizó los criterios multiaxiales del manual estadístico de trastornos mentales DSM-IV-TR
 - Procesos psicoterapéuticos se utilizaron los enfoques:
 - Cognitivo conductual:

- Técnica de la conducta.
- Técnica de silla vacía.
- Técnica de regresión.
- Temas de autoestima y auto valorización.

3.3 Delimitación

Área geográfica: la investigación se realizó en la Iglesia Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia Sede, lugar donde se efectuó la práctica supervisada.

Población: intervinieron en la muestra niños, niñas y personas adultas de ambos sexos que llegaron a consulta clínica por violencia infantil, durante el periodo de práctica.

Tiempo: la recolección de información se realizó durante el período de la práctica supervisada, del 4 de febrero al 31 octubre del 2013 en horario de lunes a viernes de 14:00 a 18:00 horas.

3.4 Procedimiento

La investigación se realizó durante la práctica supervisada, con los consultantes que manifestaban problemas emocionales y psicológicos en su edad adulta a consecuencia de haber sufrido violencia infantil y abuso sexual. A los pacientes se les evaluó de forma sistemática y se utilizaron test proyectivos como: la figura humana, test del árbol y el cuestionario íntimo para respaldar el diagnóstico.

Las pruebas reflejaron los siguientes síntomas:

- Baja Autoestima
- Auto rechazo
- Soledad
- Tristeza
- Auto desprecio
- Culpabilidad
- Retraimiento
- Aislamiento

- Enojo
- Ira
- Odio
- Problemas familiares
- Problemas laborales
- Enfermedades físicas
- Pensamientos suicidas

Luego se plantearon los objetivos, tipos de intervención y técnicas a utilizar como lo son:

- Técnica de regresión
- Técnica de la silla vacía
- Técnica de empatía
- Técnica de relajación

3.5 Programa del Curso de Práctica Profesional Dirigida (ver anexos)

La catedrática del curso de Práctica Profesional Dirigida fue la Licenciada Melissa Lemus, y la auxiliar la Licenciada Yohana Rivas Zimeri.

Capítulo 4

Presentación de resultados

4.1 Análisis de resultados

Todo el proceso realizado buscó la recopilación de información, que a la luz de las teorías trabajadas, permitieron realizar un análisis de la pregunta de investigación expuesta en un principio: ¿Cuál es el impacto psicológico en las personas adultas por haber sufrido violencia infantil?

Cuando en la niñez se recibe violencia física, psicológica y emocional, trae consecuencias en la vida adulta, y esto es una amenaza en su desarrollo físico y psicológico que destruye la valorización en una persona y sus consecuencias son destructivas, ya que la persona adulta que ha sufrido este tipo de violencia pierde la razón de su existencia, no valora su vida y esto le causa problemas en la familia, trabajo y en la sociedad, no logra el desarrollo integral y sus pensamientos no son de vida, sino de suicidio.

Una joven que fue rechazada desde su nacimiento por ser mujer y su padre deseaba un varón a consecuencia de esto desde pequeña sufrió maltrato físico, el abandono del padre posteriormente y además la madre la sometió a una vida de esclavitud sufriendo el abuso sexual de padrastros; cuando todavía era adolescente adquirió la responsabilidad de sus hermanos, debido al abandono de la madre y esta responsabilidad que le fue impuesta obstaculizó su vida adulta y no logró su desarrollo integral. Según la información obtenida el maltrato infantil trae consecuencias al llegar a la vida adulta, al causar traumas, enfermedades físicas, temores, falta de amor, desprecio, problemas económicos, aislamiento de la sociedad y muchos llegan hasta el suicidio.

4.2 Caso psicológico atendido en la Práctica Profesional Dirigida motivo de la presente investigación

A continuación se presenta un informe psicológico del caso atendido por haber sufrido violencia infantil durante el proceso de la Práctica Profesional Dirigida, realizada en la Iglesia Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia Sede, en el ministerio de liberación (liberación), en el cual se indican los logros obtenidos en el caso y las limitantes que se tuvieron durante el ejercicio de la práctica supervisada.

Caso Clínico de violencia infantil

Informe de cierre de caso clínico

I. Datos Generales

Nombre: L.V.

Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 23/06/1986

Edad: 21 años

Escolaridad: Bachillerato

Religión: evangélica

Dirección: Tierra Nueva I

Teléfono: confidencial

Referido por: su vecina.

Fecha de inicio del proceso: 01 de agosto de 2013

II. Motivo de consulta

La vecina de la paciente que también es su amiga, solicita una consulta e indica que la paciente no manifiesta ningún sentimiento, refiriéndose de la siguiente forma: “parece robot, a ella no le importa nada, vive como si fuera una muñeca de trapo, no le interesa vivir, ni morir y por eso vengo a pedir ayuda” indicó.

III. Descripción del proceso

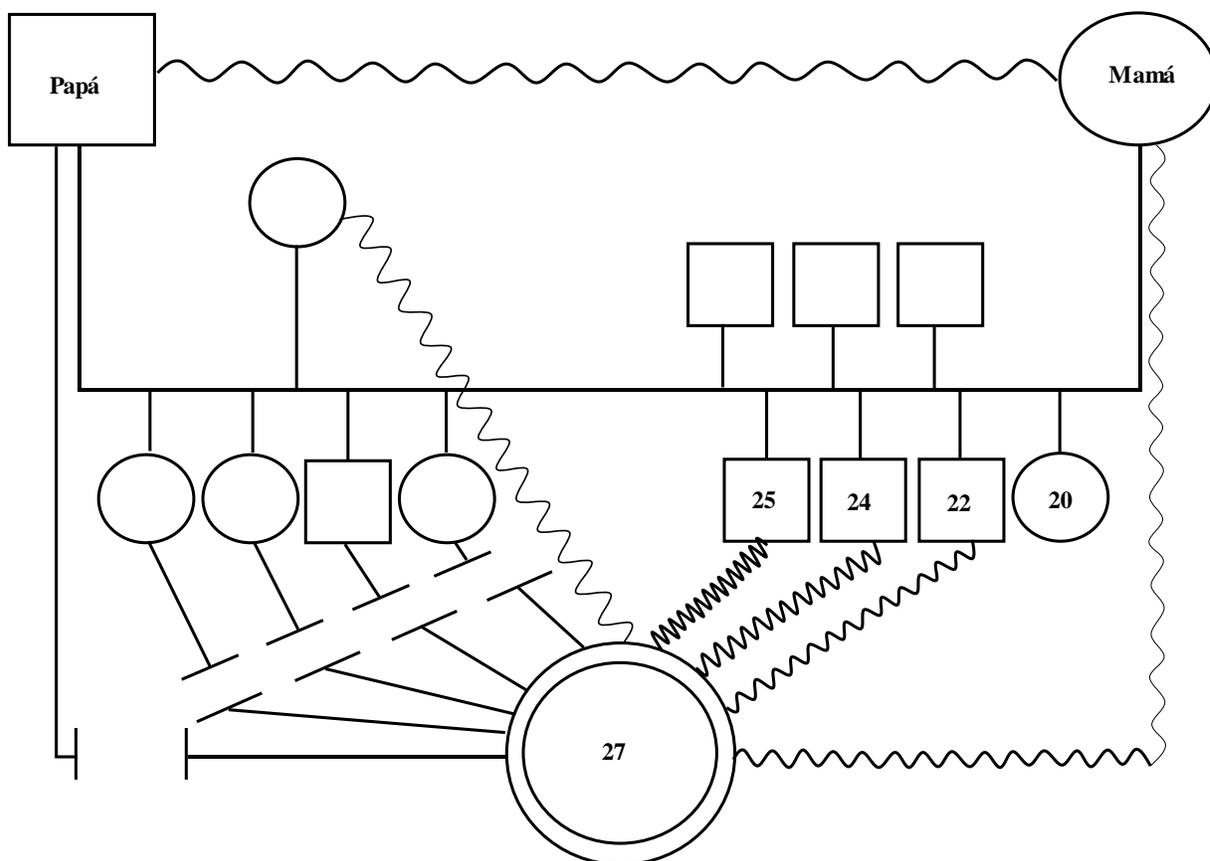
Según la paciente, todo inició hace 4 años cuando su mamá se fue a los Estados Unidos y la dejó con sus 4 hermanos; según comparte la paciente, la madre no dijo nada, solo desapareció y fue hasta los 8 días que se comunicó con la familia y les hizo saber que estaba en México. La paciente indicó que se había quedado sin ningún centavo, por lo que sintió “odio a su mamá” por lo que le hizo. A los meses la madre llamó informándoles que estaba en los Estados Unidos, y por teléfono amenazaba constantemente a la paciente, si descuidaba a sus hermanos. La paciente indicó que sus hermanos no trabajan y una de las hermanas viste su ropa y varias veces le sacó dinero de su bolso. A la paciente le dejaron toda la responsabilidad familiar.

Explica que la escolaridad fue una etapa difícil, porque a sus 6 años sus padres peleaban mucho, veía como su papá le pegaba a su mamá y su padre la despreciaba a ella por ser mujer, no fue a párvulos, a los siete años inició la primaria con mucha pobreza, no le compraban útiles y para llegar a la escuela tenía que caminar casi una hora, durante la primaria 2 veces se salió de la escuela por los pleitos de sus padres y fue hasta los 15 años que ella inició a trabajar en una casa y reinició su estudio de nivel primario desde el cuarto grado hasta alcanzar su bachillerato, tiempo en el que no recibió ayuda ni apoyo para sus estudios, y por otro lado tampoco practicó ningún deporte.

Se le administraron las pruebas siguientes: el Cuestionario Íntimo, Test de la figura humana y test del árbol. En estas pruebas revelaron baja autoestima, inferioridad, soledad, traumas íntimos, vulnerabilidad interior, ansiedad, falta de autoconfianza y depresión. Manifiesta sentirse rechazada por la imagen parental, tiene resentimientos hacia sus padres y no se desarrolló socialmente.

Al finalizar el proceso se logró que se auto valorara y adquiriera seguridad y confianza en sí misma, lo cual ha transformado su vida e inició una vida social activa, también adquirió prestigio donde labora y a consecuencia de esto recibió un aumento de sueldo, su presentación física cambió y se ha comprometido en matrimonio, hoy día es una persona feliz con deseos de vivir, tiene metas y está segura de alcanzarlas.

GENOGRAMA



Fuente: Elaboración propia.

IV. Impresión Diagnóstica

La paciente muestra soledad, tristeza, tendencias a la depresión, pensamientos suicidas, abandono, baja autoestima, debido a que no disfrutó su niñez no siente ningún deseo de vivir, no tiene visión en su vida, no le encuentra sentido al vivir, no manifiesta ningún sentimiento, se siente rechazada, declara ansiedad, inseguridad, falta de autoconfianza, siente que su mundo no es real, que es un sueño y que esto obedece a que desde niña sufrió violencia física, psicológica y sexual y el abandono de ambos padres, sus estudios primarios los logró con sacrificios y

actualmente tiene la responsabilidad de sus hermanos que no quieren trabajar ni colaborar en la casa.

V. Diagnóstico Multiaxial

Eje I: F48.1 Trastorno de despersonalización [300.6]

Eje II: F60.0 Trastorno paranoide de la personalidad [301.0]

Eje III: Enfermedades médicas (con códigos CIE-9-MC)

Enfermedad del sistema digestivo [520-579]

Eje IV: Problemas relativos al grupo primario

Problemas relativos al ambiente social

Problemas laborales

Problemas económicos

Eje V: EEAG = 40= (actual)

VI. Recomendaciones

Desarrollar en ella temas que la hagan comprender lo que ella vale como ser humano y como mujer, que nació con un propósito en esta vida, temas de autoestima, hacerle comprender que antes de sus padres hay un Dios que le dio la vida, la ama y le trazo un plan perfecto.

Programa de tratamiento o plan terapéutico

El tiempo estimado de la terapia es de aproximadamente 13 sesiones, teniendo dos sesiones por semana de 45 minutos.

| Problema Clínico | Objetivos | Técnicas | Observación o duración |
|--|--|--|---|
| Pensamientos de inferioridad y falta de valorización. | Aprender a valorarse y el convencimiento de que es capaz de alcanzar sus objetivos. | Compartir con ella salmos de la Biblia y conozca un poco al Dios que la ama. | Durante 3 semanas. El 2-4 y 6 de septiembre. |
| Sentimientos de soledad y adquirir valor para luchar por su propia vida. | Desarrollar su vida social. Aprender que como ciudadana y mujer tiene valores y derechos. | Técnicas para hacer amigos. Compartir con ella leyes del Código Civil. | Durante el 09 de septiembre la técnica para hacer amigos y vida social. El código durante el 13 de septiembre. |

Fuente: Elaboración propia.

4.3 Logros obtenidos

1. La paciente ha adquirido seguridad y confianza en sí misma.
2. Se auto valora.
3. Transformó su vida, iniciando una vida social activa.
4. Ha recibido aumento de sueldo en el trabajo por el cambio de actitud.
5. Su apariencia física cambió totalmente, pasando de pasar a vestir de solo colores oscuros a tener en su guardarropas colores alegres.
6. Es una persona feliz con deseos de vivir, proponiéndose metas y alcanzándolas.

4.4 Limitantes

No hubo.

Conclusiones

1. El impacto de la violencia infantil en las/los adultos afecta de forma integral siendo que repercute no solo en su vida emocional, sino familiar, social y económica, también a nivel de país, tienen costos de atención médica, legal y laboral.
2. Se estableció que entre las causas principales de violencia infantil se encuentran la pobreza estructural, el desplazamiento de un conflicto conyugal y la frustración de los patrones de crianza.
3. Los efectos de la violencia infantil producidos por el abuso físico y sexual repercuten en la salud física y psicológica en las personas adultas, pues quedan en ellas huellas y cicatrices imborrables que viene a destruir su desarrollo integral como seres humanos, así mismo en el caso de los golpes físicos aunque hayan aparentemente desaparecido aún guardan secuelas, en algunos casos es manifestado a través de tartamudeo y esto viene a afectar su desarrollo social, laboral derivados del desorden psicológico.
4. Están los procesos terapéuticos para personas adultas que han sufrido violencia infantil que pueden realizarse de forma individual o familiar cuyo objetivo es el desarrollo y facilidad de expresión de los sentimientos.
5. Existen procesos terapéuticos para madres y padres violentos que ayudan al mejor desenvolvimiento en el papel que representan en la familia que constituye el núcleo de la sociedad.

Recomendaciones

1. A la Universidad Panamericana se recomienda continuar el estudio de la problemática sobre las causas de violencia infantil y que pueda proponer soluciones e incrementar información pública para reducir los casos de violencia y crear conciencia sobre este problemática en la sociedad.
2. Al Ministerio de Liberación de la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia, se recomienda enviar a los pacientes a realizarse estudios médicos que revelen si existen secuelas de daños físicos que puedan ocasionar limitantes a futuro y promover la salud mental y psicológica para los miembros de la congregación para el mejor desarrollo social.
3. A la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia, se recomienda promover entre los miembros de su congregación el ministerio de Liberación (Consejería) dando a conocer los horarios de atención a pacientes, especialmente para personas adultas que han sufrido violencia infantil promoviendo el mejor desarrollo mental y psicológico.
4. A la Misión Cristiana Evangélica Lluvias de Gracia, se recomienda revelar en el ministerio de Prematrimoniales la importancia que tienen padres y madres en la familia, especialmente en el desarrollo de los niños y niñas, pero especialmente hacer énfasis que la violencia infantil provoca serios daños en la edad adulta.

Referencias

Bibliográficas

Arán, Sue; Rodrigo, Miguel (2013). *La noción de violencia en la ficción televisiva: la interpretación infantil*. Comunicar. Vol. 20.

Bustos, Patricia; Rincón, Paulina; Aedo, Jaime (2009). *Validación preliminar de la escala infantil de síntomas del trastorno de Estrés Postraumático en niños/as y adolescentes víctimas de violencia sexual*. Vol. 8.

Calvi, Bettina (2005). *Abuso sexual en la infancia – efectos psíquicos*. Editorial, S.A.

Duarte, José Cantón; Arboleada, M. Rosario Cortés (2004). *Malos tratos y abuso sexual infantil: causas y consecuencias e intervenciones*.

Faraone Alicia (2000). *Maltrato infantil: y un estudio de caso*. Ediciones Trilce. *Niños maltratados*. Ediciones Días de Santos. Año 1997.

Finkelhor, David (2005). *Abuso sexual al menor*. México. Editorial Pax México.

Galdames, Susan; Arón, Ana María (2007). *Construcción de una escala para medir creencias legitimadoras de violencia en la población infantil*. Editorial Psykhe. Vol. 16

Garza, Antonio Romero (2006). *Aprende a cuidarte!* España.

Glaser, Danya; Fros, Stephen (1997). *Abuso sexual de niños*. Ediciones Paidós Ibérica, S.A.

Gómez, Esteban Cifuentes; Bernardita, Cecilia Ortún (2012). *Padres competentes, hijos protegidos: evaluación de resultados del programa “viviendo en familia”*. Vol. 21

Leiner, Marie; Puertas, Héctor; Caratachea, Raél; Ávila, Carmen; Atluru, Aparna; Briones, David; De Vargas, Cecilia (2012). *Salud mental infantil y violencia colectiva*. Revista Panamericana de Salud Pública, Vol. 31.

López, Mónica Hernández; Bacerra, Inmaculada Gómez; García, María Jesús Martín; Gutiérrez, Carolina González (2008). *Prevención de la violencia infantil-juvenil: estilos educativos de las familias como factores de protección*. Vol. 8

Odriozola, Enrique Echebarca (2005). *Abuso sexual en la infancia: víctimas y agresores un enfoque clínico*. Editorial Ariel.

Perrono, Reynaldo (1998). *Violencia y abusos sexuales en la familia: un abordaje sistemático y comunicación*.

Portillo, Javier Urrea, Guerra; Enrique Pérez (2007). *SOS víctima de abuso sexual*. 227 páginas.

Rossi, Janie Hart (2002). *Proteja a su hijo del abuso sexual*. 74 páginas.

Rozanski, Carlos Alberto (2003). *Abuso sexual infantil. ¿Denuncia o silenciar?* Argentina. Editorial B. Argentina.

San Martín, José (2008). *Violencia Contra niños*. Editorial Ariel.

Vivencia infantil del clima de violencia y represión bajo dictadura. Investigación y desarrollo. Julio 2000.

Internet

González, E. R. (s.f.). *Psicología Online*. Recuperado el 17 de Noviembre de 2013, de Psicología Online: <http://www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.shtml>

Salazar, F. (2007). *UNICEF*. Recuperado el 17 de Noviembre de 2013, de UNICEF : http://www.unicef.org/republicadominicana/protection_18868.htm

Wikipedia La Enciclopedia Libre. (22 de Octubre de 2013). Recuperado el 17 de Noviembre de 2013, de sitio web de Fundación Wikimedia, Inc.: http://es.wikipedia.org/wiki/Maltrato_infantil

Anexos

Licenciado

Mario Salazar

Coordinador General Campus el Naranjo

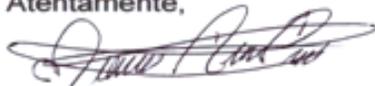
Universidad Panamericana de Guatemala

Presente

Por medio de la presente hago constar que recibí el trifoliar sobre el tema "¿Cómo sabremos que estamos educando hijos e hijas en los planes de Dios?" el cual me entregó la señorita María Hortensia Pajoc González, estudiante de Psicología Clínica en Consejería Social, al leerlo me pareció de mi agrado y es un aporte importante a nuestra congregación ya que entre sus miembros asisten niños que son víctimas de violencia infantil, me parece interesante ya que esto hará reflexionar a los padres y directivos de nuestra congregación para evaluar como se está ejerciendo el papel de padres y así en el futuro los niños de hoy sean personas de éxito y se cumpla en estos niños la visión de la iglesia es cuál es el desarrollo integral para todos los miembros.

Para los usos que a la interesada convenga extendiendo la presente a los dos días del mes de diciembre del año dos mil trece.

Atentamente,



Karla Ramírez

Coordinadora de Sala Cuna

Misión Lluvias de Gracia

Licenciado

Mario Salazar

Coordinador General Campus el Naranjo

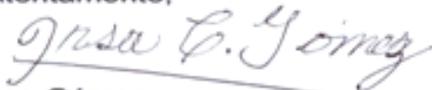
Universidad Panamericana de Guatemala

Presente

Por este medio hago constar que María Hortensia Pajoc, estudiante de Psicología Clínica y Consejería Social me entregó el trifoliar sobre el tema "¿Cómo sabremos que estamos educando hijos e hijas en los planes de Dios?" el cuál me ha parecido importante y de buena aportación para los padres y los futuros padres ya que estos temas van fundamentados en la Biblia y es nuestra base para desarrollar familias sanas y por consiguiente ciudadanos de éxito.

Por esta razón extiendo esta carta para los usos que convengan, extiendo la presente a los dos días del mes de diciembre del año dos mil trece.

Atentamente,



Irsa Gómez

Coordinadora del Ministerio de Niños

Lluvias de Gracia

Licenciado

Mario Salazar

Coordinador General Campus el Naranjo

Universidad Panamericana de Guatemala

Presente

Por este medio quiero agradecer a la señorita María Hortensia Pajoc González, estudiante de Psicología Clínica con Consejería Social, el trifoliar sobre el tema: "¿Cómo sabremos que estamos educando hijos e hijas en los planes de Dios?" el cual me parece un tema interesante ya que no a menudo se desarrollan este tipo de temas en la Iglesia y esta aportación será de beneficio para los miembros activos de la Iglesia Lluvias de Gracia ya que dicha Iglesia se congregan familias necesitadas de orientación en la crianza de sus hijos y con este materia se podrá ayudar a los padres a que evalúen su función de padres según los principios bíblicos.

Por esta razón extiendo esta carta, de confianza y amistad para los usos que la interesada convenga.

Extiendo la presente a los dos días del mes de diciembre del año dos mil trece.

Atentamente,



Esmeralda González

Estudiante del Instituto Bíblico de Lluvias de Gracia

Sugerir al ministerio de Pre-matrimoniales que en los cursos que imparten incluyan temas relacionados al valor de un niño y las responsabilidades y obligaciones que esto conlleva, ya que como Iglesia Evangélica es importante que los futuros matrimonios a través de la Biblia conozcan el valor que Dios le da a cada persona como lo menciona el Salmo 139:13 "Porque tu formaste mis entrañas. Tú me hiciste en el vientre de mi madre".

Aquí podemos ver que Dios es el que forma el cuerpo de cada persona deben valorar esto.



El Salmo 127:3-4 "He aquí herencia de Jehová son los hijos cosa de estima el fruto del vientre. Como saetas en mano del valiente, así son

los hijos habidos en la juventud". Efesios 6:4 "Y vosotros padres, no provoquéis a ira a vuestros hijos, sino creadlos en disciplina y amonestación del Señor".

¿Qué quiere Dios de los padres y madres?

Que el padre como la madre debe ser de buen ejemplo para que esto motive a sus hijos e hijas a seguir sus pasos. Deben recordar que todo lo que sembramos eso cosecharemos, si se es buen padre y buena madre se cosechará hijos e hijas que honren a Dios y obedezcan a sus padres y madres. 2 Crónicas 26:4-5.

Tienen que dar instrucciones y tienen que comenzar desde la infancia a enseñar como lo menciona Proverbios 22:6 "Instruye al niño en su camino, y cuando fuere viejo no se apartará de ello". La instrucción viene desde muy temprana edad. Es importante que cuando se crorija a los hijos e hijas, se debe antes enseñarles las normas que deben respetar. Primero se tiene que dar buen ejemplo, las instrucciones tienen que ser claras, siendo una

responsabilidad de los padres y las madres, trasmitirlas a los hijos e hijas. No solamente es exigir y corregir, también la instrucción es fundamental. La instrucción no es un conocimiento impartido en un aula, son indicaciones claras que provienen del seno de la familia.

Se tiene que dar corrección a los hijos e hijas se debe entender la importancia de la corrección Proverbios 13:24 "El que detiene el castigo, a su hijo aborrece; más el que lo ama, desde temprano lo corrige". La corrección es una forma de enderezar el camino de los hijos e hijas, no se debe detener, porque estarían dando a entender que los aborrecen. Corrección no es estar en contra de los hijos e hijas, la palabra de Dios dice que el que ama corrige.

Se debe evitar los siguientes errores al corregir.

No se debe corregir públicamente, porque al hacerlo públicamente los avergonzarán.

No se corrige con ira. Efesios 6:4



MISIÓN CRISTIANA EVANGÉLICA
LLUVIAS DE GRACIA
IGLESIA SEDE • GUATEMALA

Licenciado
Mario Salazar
Coordinador General Campus el Naranjo
Universidad Panamericana de Guatemala
Presente

Por medio de la presente hago constar que conozco a la Señorita Maria Hortensia Pajoc González, quien se identifica con No. de Cédula A-1 559137, es pastora activa de Iglesia Lluvias de Gracia sede desde hace 21 años, cumpliendo actualmente con todos los derechos y obligaciones que corresponden a su cargo pastoral también inicio su práctica Supervisada en el mes de febrero finalizando en el mes de octubre del presente año culminando la practica en nuestra institución en la que brindó atención Psicológica.

Tiempo durante el cual manifestó sus dotes de liderazgo, confidencialidad; además de responsabilidad en el manejo de los asuntos personales de la gente a quien le brindó ayuda psicológica. Por lo que me permito nuevamente reafirmar la confianza y satisfacción de su práctica en nuestra Iglesia, apareciendo nuevas características positivas que vienen a multiplicar lo anterior mencionado.

Por esta razón extiendo esta carta, de confianza y amistad.

Para los usos que a la interesada convenga extiendo la presente a los veinte y nueve días del mes noviembre del año dos mil trece.

Atentamente,

Roberto Ovalle
Pastor de Area
Misión Lluvias de Gracia



Templo y Oficinas Lluvias de Gracia Sede
8a. Avenida 18-00 Sector 5 Colinas de Minerva,
Final del boulevard zona 11 de Mixco, PBX: (502) 2320-7676
www.lluviasdegracia.org
E-mail: oficina@lluviasdegracia.org

