

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE PSICOLOGÍA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

"HOY APRENDO PARA PREVENIR EL ABUSO SEXUAL EN MIS HIJOS"

Propuesta del curso-taller preventivo a partir de un análisis bibliográfico.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA PRESENTAN:

CORTÉS LAGUNA ADRIANA
GUEVARA PACHECO GABRIELA MARGARITA

Directora: Mtra. Ena Eréndira Niño Calixto

Revisor: Mtro. Sotero Moreno Camacho



México D.F. 2014





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

ÍNDICE

	INTRO	DDUCCIÓN	8
	I.	LA INFANCIA, ETAPA BÁSICA DEL CICLO VITAL HUMANO.	
I. 1	¿Qué es i	infancia?	11
	•	Primera infancia	12
	•	Niñez temprana	15
	•	Niñez intermedia y tardía	16
	I.2 De	esarrollo cognoscitivo infantil: aportaciones teóricas de Jean Piaget.	
		I.2.1 ¿Qué es cognición?	17
		I.2.2 Teoría del desarrollo cognoscitivo	19
	I.3 De	esarrollo psicosexual infantil desde la visión psicoanalítica de Sigmund Freud.	
		I.3.1 ¿Qué es el desarrollo psicosexual?	31
		I.3.2 Teoría psicosexual infantil	32
	I.4 Des	arrollo moral en la infancia desde la perspectiva de Piaget y teoría de Kohlberg	,•
		I.4.1 ¿Qué es la moral?	41
		I.4.2 Perspectiva cognoscitiva del desarrollo moral de Piaget	41
		I.4.3 Teoría del desarrollo moral de Kohlberg	44

I.5 Desarrollo de la identidad: fundamentos teóricos de Erik Erikson.	
I.5.1 ¿Qué es identidad?	47
I.5.2 Teoría de la constitución de la identidad de Erikson	47
I.6 Perfil del desarrollo normal infantil del nacimiento a los 12 años	54
II. ABUSO SEXUAL INFANTIL	
II.1 Concepto de abuso sexual infantil	67
II.2 Abuso sexual infantil desde la perspectiva psicosocial de Finkelhor	
 Perfil del abusador sexual: Características 	70
• Tipología	73
II.3 Perfil del niño proclive al abuso sexual	77
II.4 Perfil del desarrollo normal del niño y perfil del niño proclive	
al abuso sexual infantil	80
II.5 Creencia erróneas sobre el abuso sexual infantil	84
III. MARCO METODOLÓGICO.	
III.1 Planteamiento del problema	91
III.1.1 Objetivo	91
III.1.2 Preguntas de investigación	92
III.1.3 Alcances y Limitaciones	92
III.2 Tipo de estudio	94
III.3 Muestra	94

C. L. Adriana, G.P. G. Margarita

III.4 Variables	94
III.5 Procedimiento	95
III.5.1 Fase 1: Análisis de la investigación bibliohemerográfica	95
III.5.2 Fase 2: Propuesta de intervención (Ver capítulo IV)	96
IV. Propuesta de intervención preventiva: curso-taller "Hoy aprendo para prevenir el	abuso
sexual en mis hijos"	
IV.1 Metodología	97
IV.1.1 Población	97
IV.1.2 Escenario	97
IV.1.3 Objetivos	98
IV.1.4 Estructura del curso-taller	98
IV.1.4.1 Temario	98
IV.1.5 Estructura de las sesiones	99
IV.1.5.1 Desarrollo de las sesiones	100
V.CONCLUSIONES	103
REFERENCIAS BIBLIOHEMEROGRÁFICAS	109
ANEXOS	114

Cuando un niño llega al mundo, llega para ser cuidado, protegido y amado por sus padres, llega con la esperanza de que lo recibirá un mundo que le brindará fortalezas para crecer y realizar todas y cada una de sus metas... Sin embargo, todo esto se pierde y sus sueños se ven quebrantados, cuando por un mal cuidado y falta de atención, llega un ser que sin pensarlo y sin importarle, se inmiscuye en su cuerpo, dejando huellas que ni el mismo tiempo borrarán...

Por el contrario, si los padres tienen el conocimiento de cómo educar correctamente, se puede prevenir el daño... ASI QUE PAPIS ESTÁ EN SUS MANOS.

Adriana Cortés Laguna

AGRADECIMIENTOS

Antes que nada le doy las gracias a la vida por haberme entregado a dos maravillosos ángeles que siempre están a mi lado cuidándome y guiándome y que gracias a ustedes soy la mujer que soy hoy en día.

A ti mamá por tantas noches de desvelos que compartiste a mi lado, muchos años tuviste más conocimiento que yo y siempre buscaste la manera de que fuera la mejor, tu forma de enseñarme, esfuerzo y dedicación hicieron de mi una excelente alumna y sin duda alguna, tus consejos, valores y enseñanzas me hicieron una excelente persona. Llego el día en que ya no me pudiste ayudar, pues no entendías lo que los maestros me pedían, pero aún así, siempre estuviste acompañándome y velando junto a mi, despertándome con lo que fuera para que no durmiera del cansancio y pudiese entregar todas y cada una de mis tareas.

A ti papá por trabajar tanto día a día para que nada me faltará, por enseñarme el valor de la responsabilidad, por darme ese gran ejemplo de luchar siempre por lo que quieres y que el punto no es llegar a la tierra prometida, si no mantenerte, por enseñarme a siempre dar lo mejor de mí, por enseñarme a siempre vencer todos los obstáculos que me encontrara en mi camino. Gracias por enseñarme el gran valor de la honestidad.

A mis hermanos, que gracias a ustedes he aprendido tantas cosas, han sido mi alegría y mi apoyo en momentos difíciles.

A ti Arturo, por ser mi guía y mi apoyo incondicional en todo momento, gracias por enseñarme tantas cosas de la vida, pero sobre todo, gracias por enseñarme el verdadero amor, ese amor por el que se goza y se llora intensamente, gracias por haber sido y seguir siendo tan importante en mi vida.... Sin más palabras... BINDANA ML.

A mi directora de Tesis Ena, por todo el apoyo, motivación, dedicación y paciencia, pues sin ti éste trabajo no hubiese sido posible.

A todos ustedes gracias por ser parte de la creación de éste trabajo profesor Sotero Moreno, profesora Ma. Eugenia Gutiérrez, profesora Rocío Maldonado y profesora Ofelia Reyes.

A ti amiga Magy, porque juntas logramos dar éste gran paso y a todas mis amigas que siempre han estado a mi lado apoyándome, Diana, Janeth, Karen y Xime, gracias amigas las quiero mucho.

Ady

He aquí el resultado de cinco largos años de esfuerzo y dedicación no sólo míos sino de mi familia y personas que son muy importantes para mí, que me acompañaron siempre en éste camino de aprendizaje y logros. Cada uno de ustedes aportó un granito de arena, o quizá mucha arena, para lograr edificar, lo que hoy se convierte en un título profesional, una meta cumplida.

A mi padre y mis hermanos

Por su enseñanza apoyo y amor, por estar a mi lado mirando hacia al frente superando toda adversidad. A mi mamá de la que aprendí mucho y que de alguna u otra forma siempre está conmigo. Por su esfuerzo y constancia hemos logrado alcanzar una meta en mi vida y sé que juntos alcanzaremos muchas más.

Con amor y profundo agradecimiento Magy

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil es un problema de salud, que se presenta con gran frecuencia a nivel internacional y que no ocurre sólo en poblaciones marginales, sino que abarca todas las culturas y todas las clases sociales.

Es lamentable que del alto índice (90%) de casos de abuso sexual infantil, en su mayoría es ocasionada por los mismos familiares de la víctima (UNICEF, 2008) y debido al tiempo que transcurre antes de ser descubierto el problema, es muy fácil que se dejen marcas emocionales en los menores, que cuanto más antiguas, más difíciles son de sanar (OMS, 2010).

El estrés ocasionado se asocia a trastornos que pueden alterar el desarrollo total del menor, pues en consecuencia, en la edad adulta corren con mayor riesgo de sufrir problemas conductuales, físicos y mentales, tales como: agresividad, depresión, consumo de tabaco, alcohol y drogas, obesidad, comportamientos sexuales de alto riesgo y hasta embarazos no deseados (OMS, 2010).

Sin embargo, el número de casos que se reportan actualmente pueden hacernos pensar que hoy en día esta problemática prevalece aún mas, lo cual es falso, pues desde hace miles de años el abuso sexual es algo que, tristemente, ha acompañado a la humanidad durante toda su evolución, claro está que lo podemos ver en la literatura, cine y a gran medida en notas periodísticas.

Lo que marca la diferencia es la cantidad de denuncias de tal delito que se realizan y que anteriormente no se hacían, debido a la alta represión social que existía con respecto a la sexualidad y por los tabúes que el tema implicaba, afortunadamente poco a poco se ha creado una cultura más abierta del tema y esto permite tener más apertura a las denuncias, lo cual ha facilitado obtener estadísticas respecto al tema.

Dichas estadísticas son proporcionadas por algunas instituciones como la OMS, PGJ y UNICEF, mismas que reportan datos importantes que nos permiten hacer un sondeo de dicho problema.

- La Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal reporta que el año 2011 se iniciaron 2437 averiguaciones previas de abuso sexual, pero no ofrece datos que indiquen la edad y género de las víctimas (tomado de InMujeres, 20013-20018).
- De acuerdo con la OMS, en el mundo al menos 150 millones de niñas y 73 millones de niñas
- •La OMS (2009), dice que las niñas tienen muchas más probabilidades que los niños de sufrir cualquier tipo de abuso sexual: un 8,7% de niños frente a un 25,3% de niñas a nivel mundial.
- Estudios realizados internacionalmente nos indican que aproximadamente un 20% de las mujeres y un 5 a 10% de los hombres manifiestan haber sufrido abusos sexuales en la infancia (OMS, 2010).
- Se reporta que en América Latina 1 de cada 3 niñas es abusada sexualmente, antes de cumplir 18 años y 1 de 6 en el caso de los varones (Katsberg, (2008). En el DIF se denuncian, en promedio, dos casos al día de abuso sexual infantil (Romero G, Llanos (1996-2012).).

Como podemos ver, los datos que se tienen no son extensos ni precisos, tal pareciera que socialmente aún no se percibe el verdadero significado de ésta situación. Sin embargo, un sin número de especialistas de la salud han enfatizado en la investigación y elaboración de los diferentes tipos de tratamiento que se pueden brindar a los menores cuando son víctimas de

abuso sexual infantil. También se han encargo de la creación de diferentes instituciones que se dedican tanto a la detección como al seguimiento de los niños abusados.

Desafortunadamente los esfuerzos mayores van dirigidos al tratamiento una vez ocurrido el abuso, por ende, es que en el presente trabajo nuestro principal objetivo es el de la *prevención*, pues a partir de ésta investigación documental nos será posible diseñar e implementar estrategias para prevenirlo, pues partimos del supuesto que si se trabaja para evitar éste tipo de problemáticas, los resultados obtenidos serán de gran influencia e impacto a nivel social, pues como bien lo descubriremos a lo largo de ésta investigación, cuando se origina un abuso en la infancia la prevalencia de que de adulto se convierta en una abusador sexual infantil es muy alta.

Por lo que el principal resultado es la implementación de un curso- taller preventivo dirigido a padres o tutores titulado: "Hoy aprendo para mañana prevenir el abuso sexual infantil en mis hijos", con el cual se esperan obtener dos resultados, el primero, prevenir que los niños sean víctimas de abuso sexual y el segundo, que la incidencia de abusadores sexuales infantiles disminuya en un futuro en nuestra sociedad. Descubriremos todos aquellos factores que intervienen en la educación que los padres brindan a los menores para que sean proclives o no al abuso sexual, conoceremos el perfil tanto del abusador como del niño proclive, además se realizará una análisis del desarrollo normal de niño abarcando los aspectos motores, cognitivos, psicosexuales, morales y de identidad.

Todo ello con el único fin de prevenir futuros abusos sexuales a nivel infantil, para lograr el sano desarrollo psicológico del ser humano.

I. LA INFANCIA: ETAPA BÁSICA DEL CICLO VITAL HUMANO

I. 1 ¿Qué es infancia?

La infancia es un período de la vida único y lleno de acontecimientos, que constituyen una base importante para la adultez y que es notoriamente distinta a ésta (Santrock, 2003).

La infancia comprende la base de la vida adulta, es decir, durante esta etapa el niño desarrolla sus habilidades y capacidades de manera óptima, donde empezará a edificar los cimientos para poder constituir en el futuro un adulto funcional en la sociedad.

Diferentes autores como Santrock (2003), Craig (1997), Delval (1996) y Feldman (2008), entre otros, han escrito sobre el desarrollo humano, ellos coinciden en dividir la infancia en diferentes etapas de acuerdo a la edad y a los avances de desarrollo que tiene el niño.

La primer etapa la nombran primera infancia que abarca los dos primeros años de vida, la segunda etapa llamada infancia temprana va de los 2 a los 6 años y la niñez intermedia y tardía comprende entre los 6 y los 12 años de edad. En cada una de estas etapas el niño va desarrollando diferentes habilidades motoras, capacidades cognoscitivas, desarrollo moral y de identidad así como una madurez psicosexual.

Freud (1905) y Erikson (tomado de Craig 2009), explican el desarrollo de la personalidad, ellos coinciden en que la niñez es una etapa fundamental que constituirá una base para la vida adulta. Freud destacó que las experiencias del niño con los padres durante los primeros cinco

años de vida son determinantes e importantes para el desarrollo posterior a la personalidad. Él concibió al niño en una serie de etapas, llenas de conflictos entre los deseos biológicos y las demandas de la sociedad. (Craig, 2009)

La teoría psicoanalítica de Freud recibió varias críticas y una de ellas fue el hecho de que está basada en el análisis de personalidades neuróticas. Erikson estaba de acuerdo con ésta crítica y se propuso identificar características de la personalidad sana; que domina activamente su medio, muestra unidad y es capaz de percibir el mundo correctamente (Cueli, 2002). Es por ello que Erikson define la infancia como la ausencia de dichas características, sin embargo, conforme se presenta el desarrollo gradual, el niño madura hasta alcanzar una personalidad sana tal como él la llama.

•Primera infancia

La primera infancia comprende los primeros dos años de vida, es una etapa muy significativa en el desarrollo humano, ya que es aquí donde se presentan grandes cambios tanto físicos como cognitivos.

El primer mes de vida se distingue del resto de la infancia, pues es el momento donde se presenta un gran cambio, ya que se debe dejar el vientre materno que le proporcionó durante nueve meses protección y aprender a adaptarse a la vida en el mundo exterior.

Mayoritariamente después de nacer el bebé se rige por respuestas reflejas, (ver tabla 1), entendiendo por reflejo aquellas respuestas organizadas no aprendidas e involuntarias que

ocurren de manera automática ante un estimulado dado, algunas de éstas desaparecen rápidamente y otras permanecen a lo largo de la vida (Feldman, 2008, Lefrancois, 2000).

Tabla 1.

Reflejos básicos con los que nacen los niños (Lefrancois, 2000).

Reflejos básicos en los bebés					
Reflejo	Edad aproximada de desaparición	Descripción	Posible función		
Reflejo de hociqueo	3 semanas	Tendencia del neonato a girar la cabeza hacia las cosas que tocan sus mejillas.	Ingestión de alimento.		
Reflejo de macha	2 meses	Movimiento de las piernas cuando se le mantiene erguido con los pies tocando el piso.	Prepara al bebé para la locomoción independiente.		
Reflejo de natación	4-6 meses	Tendencia del bebé a chapotear y patalear en una especie de movimiento natatorio cuando yace boca abajo en el agua.	Evitación del peligro.		
Reflejo de Moro	6 meses	Se activa cuando se quita de repente el soporte para cuello y cabeza. Los brazos del bebé	Similar a la protección de las caídas en los		

		empujan hacia afuera y luego	primates.
		parecen agarrar algo.	
Reflejo de Babinski	8-12 meses	El bebé abre en abanico los dedos de los pies en respuesta a una caricia en la parte exterior del pie.	Desconocida.
		dei pie.	
Reflejo de sobresalto	Permanece en forma diferente	En respuesta a un ruido repentino, el bebé extiende los brazos, arquea la espalda y abre los dedos.	Protección.
Reflejo de parpadeo	Permanece	Los ojos se cierran y se abren con rapidez al ser expuestos a la luz directa.	Proteger al ojo de la luz directa.
Reflejo de succión	Permanece	Tendencia del bebé a succionar las cosas que tocan su boca.	Ingestión de comida.
Reflejo de náusea	Permanece	Reflejo del bebé para limpiar su garganta.	Previene la asfixia.

Lefrancois (2000), menciona que en ésta etapa la secuencia normal de desarrollo presenta dos características importantes: 1.- cefalocaudal, por que procede de la cabeza a los pies, es aquí donde los niños pueden controlar el movimiento de los ojos y levantar la cabeza antes de adquirir el control sobre sus extremidades. 2.- Desarrollo próximo distal, lo cual quiere decir

que procede de una dirección de adentro hacia a fuera, los niños adquieren el control de partes de su cuerpo más cercanas al centro antes de poder controlar las extremidades. Así, pueden controlar los movimientos motores generales antes que los movimientos de las manos y los dedos.

A lo largo de esta etapa el niño crece rápidamente y se presentan cambios graduales como la aparición de los dientes, fortificación de sus huesos, comienza el descubrimiento personal y se entregan por varios minutos a observarse y conocerse. El niño se convierte en un explorador de su medio, gracias al desarrollo de sus vías sensoriales y las habilidades motoras gruesas: gatear, sentarse, caminar, etc. y las habilidades finas: prensión, coordinación visomotora y pueden llevar objetos de una mano a la otra, etc. (Craig, 2009).

A medida que el niño crece se vuelve más independiente de su madre y se convierte en un manipulador del medio que lo rodea, lo que le proporciona conocimiento de su entorno y nuevas estrategias de adaptación.

Niñez temprana

Ésta etapa (Craig, 2009), comprende de los 2 a los 6 años, es aquí donde los niños descubren todo lo que pueden controlar y lo que no, la experiencia que han adquirido hasta ésta edad la utilizan para generalizar acontecimientos posteriores y adquieren el lenguaje necesario para expresar sus necesidades, pensamientos y sentimientos en frases completas, incorporan una estructura del habla formal y coloquial, con el ingreso al sistema escolar aprenden sintaxis y vocabulario, también absorben los roles de género y los valores que su cultura considera apropiados convirtiéndose el lenguaje en un puente entre la infancia y la niñez (Craig, 2009).

Acontecen rápidas transformaciones tanto en apariencia como en habilidades físicas. Es en ésta etapa donde predomina el principio de integración jerárquica, cabe mencionar que éste principio aparece en la etapa anterior pero es aquí donde se domina por completo, afirma que las habilidades simples por lo regular se desarrollan de manera separada e independiente, sin embargo, más tarde esas habilidades simples se integran en otras más complejas (Feldman, 2008). El niño adquiere la capacidad de un aprendizaje más perfeccionado y complejo y un refinamiento de las habilidades motoras gruesas y finas que no eran posibles antes (Craig, 2009).

•Niñez intermedia y tardía

Esta etapa abarca un periodo entre los seis y los doce años de vida, en esta época se adquieren nuevas habilidades y se perfeccionan las anteriores. Se puede decir que en ésta etapa el autoestima empieza a jugar un papel importante en la vida del niño, ya que se enfrenta a retos y a probarse a sí mismo tanto en actividades físicas como mentales, si el niño sale victorioso en lo que se propone, desarrolla más capacidad y seguridad en sí mismo, de lo contario desarrolla sentimientos de inferioridad y un sentido del yo más débil (Craig, 2009). Así mismo, la actitud de los padres ante los logros y fracasos del niño recaen en la reafirmación o devaluación de la autoestima en el niño.

Gracias a sus nuevas habilidades cognoscitivas pueden concentrar su atención durante más tiempo, cuentan con más capacidad de anticipación y planeación tanto de sus propias actividades como de los otros, por ende alcanzan mayor independencia debido a que sus habilidades motoras están más desarrolladas (Craig, 2009).

I.2 Desarrollo cognoscitivo infantil: Aportaciones teóricas de Jean Piaget.

I.2.1 ¿Qué es cognición?

Según Rodríguez (2007), el término cognición, etimológicamente del latín *cognitivo*, se entiende como: Conocimiento alcanzado mediante el ejercicio de las facultades mentales. Esto implica la existencia de un tipo de habilidad a la cual denominamos como la facultad o capacidad mental, explicada como función dinámica y como estructura, actuando dentro de los marcos de percepción, pensamiento, memoria, imaginación y voluntad.

La cognición es un término usado para referirse a la actividad de conocer y a los procesos mentales mediante los cuales los seres humanos adquieren y usan el conocimiento para solucionar problemas. El proceso cognitivo que nos ayuda a "entender" y a adaptarnos al ambiente incluye actividades como atender, percibir, aprender, pensar y recordar; sucesos que caracterizan a la mente humana (Flavell, Miller y Miller, 1993, en Shaffer, 2000).

Para entender lo que es la cognición, es importante mencionar que existen dos posturas teóricas que lo abordan. Una de ellas es el procesamiento de información, el cual entiende la cognición como una serie de pasos que realiza el ser humano desde el momento que observa un estímulo, lo percibe, lo recuerda, lo piensa y con ello es capaz de utilizar la información obtenida.

Según Ulric Neisser (1967), definió la cognición como todos los procesos mediante los cuales la entrada (input) sensorial se transforma, reduce, elabora, almacena, recupera y utiliza (Tomado de Shaffer, 2000).

La otra postura es la de Jean Piaget, él considera la cognición, como el resultado combinado de la maduración del cerebro y el sistema nervioso, así como la adaptación del medio ambiente (Rice, 1997).

Por lo que se puede decir que la cognición es el acto por el cual avanzamos en el conocimiento de nuestro mundo, desde que percibimos un estímulo y éste lo podemos transformar para aprovecharlo en la resolución de problemas. Engloba los procesos de atención, pensamiento, aprendizaje, percepción y memoria. A través del desarrollo, la cognición se va modificando y complementando a partir de todas nuestras experiencias.

Para la investigación que vamos a realizar consideramos que Jean Piaget, es el autor que aporta los elementos teóricos necesarios del desarrollo cognoscitivo que nos permite abordar el tema de abuso sexual infantil.

I.2.2 Teoría del desarrollo cognoscitivo

Uno de los principales autores que describieron el desarrollo cognoscitivo en la infancia fue el psicólogo Jean Piaget (1981). En sus textos abarca el total del desarrollo intelectual del hombre, él consideraba a los humanos como seres creativos, alertas y activos, dueños de estructuras mentales a las que llamó esquemas. Los esquemas procesan información que con el paso del tiempo se convierten en estructuras cognoscitivas más complejas.

Piaget propuso cuatro sistemas básicos de los esquemas infantiles. El primero es el equilibrio que se refiere a la armonía entre los esquemas de cada individuo y sus experiencias. El segundo es la asimilación, proceso mediante el cual un estímulo o suceso es actuado, percibido y entendido de acuerdo con determinados patrones de pensamiento. El tercero es la acomodación, se refiere a los cambios en las formas existentes de pensamiento (esquemas) que ocurren en respuesta a encuentros de nuevos estímulos o acontecimientos y que ayuda a entender mejor la nueva experiencia. Y el cuarto es la organización en donde el niño reordena los esquemas existentes con estructuras nuevas y más complejas (Feldman, 2008, Shaffer, 2000).

• Primera infancia

Piaget afirma que la primera fase del desarrollo intelectual es la etapa sensorio-motora que tiene lugar en la primera infancia. Durante esta etapa los esquemas establecidos tales como mirar, el seguimiento visual, succionar, tomar con las manos y llorar, formarán la base del desarrollo cognoscitivo, él consideraba que la conducta sensorio-motora es el comienzo de la inteligencia. "El niño elabora el conjunto de las subestructuras cognoscitivas que servirán de

punto de partida a sus construcciones perceptivas e intelectuales, cierto número de reacciones afectivas elementales que determinaran su afectividad subsiguiente" (Piaget, 1981).

Durante éste período el aprendizaje de los niños se lleva a cabo sin que ellos tengan conciencia de lo que está sucediendo, si no que para ellos sólo ocurre algo, lo ven, lo oyen, lo sienten y conocen (Craig, 2009).

Shaffer (2000) y Piaget (1981), dicen que durante la etapa sensorio-motriz a falta de lenguaje y de función simbólica, el bebé coordina su información sensorial (percepciones) y sus capacidades motoras para formas esquemas conductuales sin que intervenga la representación o el pensamiento.

Uno de los aspectos que resalta Piaget en éste periodo es el juego con objetos. Las capacidades de alcanzar y sostener objetos los prepara para juegos más variados, al jugar revelan una memoria para repetir acciones, ajustarlas a convivencias y avanzar en el mundo social, fingiendo e imitando. En otros términos, el juego desarrolla los conocimientos del pensamiento más complejo y del lenguaje (Craig, 2009).

Piaget creía que la simple imitación es una compleja correspondencia de patrones de acción, y predecía que los niños no copiarían una acción nueva hasta que no tuvieran por lo menos doce meses, debido a que su motricidad aun no está preparada para actividades más precisas.

La imitación diferida (de la acción que ocurrió días u horas antes) se lleva a cabo gracias a que a ésta edad (18 a 24 meses) ya pueden construir símbolos o imágenes mentales del comportamiento de un modelo, se requiere de la memoria de una imagen o alguna presentación simbólica que sean recordadas y el niño logre recrear la secuencia modelada incluso días después (Craig, 2009, Shaffer 2000). La imitación, específicamente de sonidos es importante para el futuro desarrollo del lenguaje (Maier, 1991). Además del juego con objetos, Piaget destacó que la permanencia de los objetos es el principal logro del periodo sensorio-motor, la cual consiste en que el niño se dé cuenta que los objetos existen en tiempo y en espacio y que pueden ser percibidos o no.

Es hasta el año y medio cuando dicha permanencia se desarrolla totalmente, debido a que antes de esa edad los bebes se basan principalmente en sus sentidos y habilidades motoras para entender un objeto, es decir, el objeto existe para ellos solo cuando lo pueden sentir y ver. Gracias a esta capacidad los niños ya tienen conciencia de la permanencia de su madre aunque ella no esté visible. (Craig, 2009).

Si un objeto se oculta del campo visual del niño se provoca una conducta de búsqueda que le permite aprender más sobre los objetos. Las conductas de búsqueda siguen una secuencia fija de desarrollo, que comienza alrededor de los cinco meses, pues al parecer los menores olvidan todo del objeto una vez que está escondido. Entre los 12 y los 18 meses de edad el concepto de objeto mejora ya que cuando comienzan a caminar siguen los movimientos visibles de los objetos y los buscan donde los vieron por última vez. Sin embargo, la permanencia del objeto no está completa, debido a que el niño aún no puede elaborar las inferencias mentales

necesarias para entender los desplazamientos invisibles. Es hasta los 18 y 24 meses de edad cuando los bebés ya caminan, son capaces de representar en forma mental los desplazamientos invisibles y usar estas inferencias mentales para guiar su búsqueda de los objetos que han desaparecido, es ahí donde los bebes entienden por completo que los objetos tienen una permanencia propia (Shaffer, 2000).

Otro proceso cognoscitivo importante es la memoria, la cual es definida como el acontecimiento mediante el cual la información es inicialmente registrada, almacenada y recuperada (Feldman, 2008) y casi todas las habilidades sensorio-motoras requieren en cierta forma memoria, siendo la memoria visual la que más predomina, tal como lo demostró Fagán (citado en Craig 2009), en su estudio encontró que los niños de cinco meses reconocen patrones 48 horas después de su primera presentación y retratos luego de dos semanas. También descubrió que los de cinco y seis meses, que habían reconocido las fotografías, tenían dificultades para acordarse de los retratos sí veían otros parecidos, sin embargo la reacción se revertía sí se les mostraban las imágenes originales por un instante. Es por ello que algunos estudios indican que los niños tienen una memoria a largo plazo, al menos para los acontecimientos dramáticos (Craig, 2009).

Los investigadores aun no concuerdan en la edad en la que es posible recuperar los recuerdos, ya que la cantidad de información almacenada y recordada difiere conforme se desarrollan los niños.

Existe la amnesia infantil que es la carencia de memoria referente a experiencias que ocurrieron antes de los tres años de edad (Feldman, 2008). Sin embargo investigaciones recientes, muestran que sí existen recuerdos desde la primera infancia y son duraderos, aunque no todos se recuperan con facilidad o precisión, esto es debido a que los recuerdos se encuentran sensibles a la interferencia de otra información más reciente. Hallazgos actuales sugieren que los recuerdos de experiencias personales no son exactos antes de los 18 a 24 meses de edad (Craig, 2009).

En la primera infancia las representaciones simbólicas, es decir, la representación de algo que no está físicamente presente (Craig, 2009), son acciones; como por ejemplo: los niños chasquean los labios antes de que el alimento o la mamila alcance la boca o arrojan la sonaja y siguen agitando la mano con la que la sostenían.

Craig (2009) y Piaget (1981), creían que a través de la imitación, de la búsqueda de objetos escondidos y de aparentar conductas (pretender que ciertas acciones representan objetos, sucesos o ideas), el niño lleva a cabo un proceso interior de representación simbólica, ésta aparece al final de la etapa sensorio-motora y se fortalece y consolida durante la etapa preoperacional. Cabe mencionar que en los dos primeros años existen "indicios" del objeto que antecede a la aparición de la función simbólica.

Además de éste crecimiento cognoscitivo que se da a partir del juego con objetos y de la pre-representación simbólica, también las capacidades sensoriales de los niños progresan con rápidez durante los primeros seis meses; y posteriormente se desarrolla el proceso de la

percepción que les permite recibir y organizar la información sensorial que los rodea (Craig, 2009).

• Niñez temprana.

Nuevamente Piaget describe el desarrollo cognoscitivo que tiene lugar en esta étapa, al cual llamó pensamiento pre-operacional. Durante esta etapa ya se ha consolidado la función semiótica (representaciones simbólicas), aumenta el pensamiento simbólico en los niños, surge el razonamiento y se incrementa el uso de conceptos. Piaget la llamó pre-operacional debido a que los niños aún no han adquirido las capacidades mentales necesarias para entender muchas de las operaciones lógicas básicas tales como los conceptos numéricos, de masa, peso y volumen, conceptos de causa y efecto, tiempo y espacio (Craig, 2009) ésta habilidad aparece al final de la etapa pre-operacional.

Ésta etapa se divide en dos partes: una de ellas se denominó estadio pre-conceptual que va de los dos a los cuatro años y se destaca por el progresivo empleo de símbolos, juego simbólico, dibujo, imitación, imagen mental y lenguaje; en éste estadio, aún no distinguen la diferencia entre la realidad mental, física y social.

El estadio pre-conceptual es un periodo de transición entre las pautas de vida propias de una conducta puramente dedicada a la autosatisfacción y la conducta rudimentariamente socializada. Durante esta etapa el niño parece estar en constante investigación de su ambiente y de las posibilidades de actividad en el.

El conocimiento que el niño tiene del mundo se limita a lo que percibe de él y no sabe de alternativas. Además percibe su mundo físico y social según la experiencia previa que haya

tenido de ellos, ésta visión limitada de las cosas lo llevan al supuesto de que todos piensan como él y lo comprenden sin que él deba esforzarse en expresar sus pensamientos y sentimientos.

El juego ocupa la mayoría de las horas de vigilia del niño, pues esta actividad sirve para consolidar y ampliar sus adquisiciones anteriores. El juego simbólico y la repetición lúdica de los hechos reales ponen al niño en contacto con los problemas y los objetos de la vida cotidiana, sus contactos se desenvuelven cada vez más hasta convertirse en una experiencia realista con su mundo social (Maier, 1991).

Así como el juego, el lenguaje juega un papel importante en su desarrollo, ya que la comunicación mediante el lenguaje verbal o no verbal establece un vínculo entre pensamiento y la palabra, al mismo tiempo que niega el mundo autista de la imaginería y el juego lúdico. El lenguaje inicia su desarrollo con un balbuceo espontaneo seguido de una fase de diferenciación de fonemas por imitación, al final del segundo año ya hay frases de dos palabras, luego frases completas sin conjugaciones y después una adquisición de estructuras gramaticales (Piaget, 1981, Maier, 1991).

Según Piaget durante el periodo pre-conceptual subyacen dos fenómenos esencialmente característicos; el primero describe que el niño puede razonar y juzgar los hechos por su apariencia exterior, al margen de su propia lógica objetiva, es decir, el niño realiza puramente comparaciones visuales. El segundo fenómeno indica que el niño tiende a revisar la experiencia del aspecto cualitativo o cuantitativo, aún no tiene la capacidad para percibir simultáneamente

los dos o realizar una relación conectiva entre las nociones de cantidad y calidad. El niño no ha alcanzado el punto en que puede fusionar conceptos de objetos espacio y causalidad en interrelaciones temporales con un concepto de tiempo (Maier, 1991).

La otra parte es el estadio pre-operatorio, o de transición que va alrededor de los cinco a los seis años y es cuando los niños comienzan a separar la realidad mental de la física y a comprender la causalidad a partir de las normas sociales, empiezan a entender numerosos puntos de vista y conceptos de relación, si bien de forma inconsistente e incompleta (Craig, 2009). El contacto repetido con otras personas reduce la egocentricidad y aumenta la participación social del niño.

En esta fase de pensamiento intuitivo el niño comienza a utilizar palabras para expresar su pensamiento el cual, aun permanece ligado a sus acciones. Tiende a comportarse de un modo similar al de sus mayores, sin embargo, su percepción y su interpretación del medio que son sus preconceptos personales discreparán del pensamiento de sus mayores.

El niño se esfuerza por adaptar sus nuevas experiencias a su pensamiento previo, lo cual dificulta que pueda tener simultáneamente dos ideas, es incapaz de pensar en términos del todo concentrándose específicamente en las partes.

El niño mantiene la idea pre-conceptual de que sus pensamientos y su cuerpo constituyen una sola cosa, al inicio de ésta etapa el niño cree que todos los objetos tienen vida y para el final logra diferenciar entre objetos vivos y no vivos.

Aquí el lenguaje cumple tres funciones: primero como instrumento importante del pensamiento intuitivo, el segundo, el lenguaje sigue siendo un vehículo de comunicación

egocéntrica y el tercero es un medio de comunicación social para comprender el ambiente exterior y adaptarse a él (Maier, 1991).

Una característica de los niños pre-operacionales es que son incapaces de mostrar conservación, es decir, que no se percatan de ciertas propiedades de los objetos (volumen, masa y peso). Esto los lleva a no manejar dos operaciones cognoscitivas, una de ellas la descentración, es decir, la capacidad de concentrarse en más de un aspecto de un problema al mismo tiempo. Y la reversibilidad, que es, la capacidad mental para deshacer o negar una acción (Shaffer, 2000).

Ahora, haciendo referencia desde el punto de vista del modelo de procesamiento de información una capacidad cognoscitiva que se tiene que resaltar es la memoria. Se divide en tres partes: 1) un registro que junta la información de los sentidos; 2) la memoria a corto plazo, que mantiene todo aquello que sucede mientras el individuo permanece en un estado consciente y 3) la memoria a largo plazo, que retiene todos los elementos, incluso para toda la vida (Craig, 2009).

Se pueden distinguir varios tipos de memoria dependiendo de la información que ella guarde; la memoria visual clasifica imágenes, la memoria motora clasifica acciones, la memoria verbal que clasifica palabras, la memoria táctil clasifica texturas, temperatura, forma y tamaño, la memoria olfativa la cual clasifica aromas y la memoria auditiva que clasifica sonidos. Es importante tener en cuenta los diferentes tipos de memoria al hablar del desarrollo infantil, ya que la predominancia del tipo de memoria está en función de la edad del niño.

La memoria se encarga de realizar tres diferentes procesos que le permiten un funcionamiento óptimo. Los cuales se explican a continuación (Craig, 2009):

- 1) Reconocimiento y recuerdo: el reconocimiento se da cuando se eligen entre imágenes, objetos y sucesos actuales que con anterioridad el individuo ya los había vivido. El recuerdo es la capacidad de recuperar datos de objetos y hechos que no se muestran en el momento y para ello requiere extraer información de la memoria a largo plazo.
- 2) Repaso y organización: Se refieren a una forma de aprendizaje, mediante el cual los pequeños pueden adquirir habilidades cognoscitivas superiores a su actual repertorio de destrezas.
- 3) Guión de sucesos y comprensión de secuencias: Es la capacidad que los niños adquieren para recordar información ordenada cronológicamente, es decir, en secuencia temporal. Pueden estructurar una serie de sucesos de un todo ordenado y significativo tales como las actividades que se repiten en su vida cotidiana.

•Niñez intermedia y tardía

Es el pensamiento operacional concreto el que tiene lugar en esta etapa. En éste estadio o etapa la razón se vuelve menos intuitiva y egocéntrica y se convierte en más lógica, aunque aún pueden responder en forma egocéntrica pero ahora se percatan mucho más de las opiniones de los otros (Shaffer, 2000).

El pensamiento se vuelve más complejo debido a que ahora es reversible y flexible. Pueden valorar las relaciones de causa y efecto, en especial si tiene al objeto enfrente y observan como ocurren los cambios. En éste estadio o etapa se da un razonamiento sistemático

ya que presentan la capacidad de saltar mentalmente más allá del estado o la situación inmediata. Aquí los niños pueden usar la inferencia lógica e incluyen cambios en su proceso de transformación en sus cavilaciones y su pensamiento es reversible (Craig, 2009).

Los niños pueden negar mentalmente los cambios que han presenciado para hacer comparaciones entre antes y después y considerar la forma en que los cambios han alterado la situación (Shaffer, 2000).

En esta etapa la educación juega un papel fundamental, pues tal como Piaget lo mencionó, la instrucción adecuada puede acelerar el desarrollo cognoscitivo. Existe un periodo óptimo (antes de la transición de la siguiente etapa), donde los niños están preparados para que la enseñanza sea más efectiva. Los niños adquieren confianza si dominan un problema o habilidad. Es por ello que los niños necesitan aprender haciendo, explorando en forma activa ideas y relaciones y resolviendo los problemas en contextos reales (Craig, 2009).

Referente a la memoria, la teoría del procesamiento de información explica que la capacidad de retención en un niño mayor de seis años es más eficaz y adecuada debido al uso de estrategias que utilizan para recordar mejor (Flavell, 1985 citado en Craig 2009), es decir, aprenden procesos de control los cuales les ayudan a desarrollar estrategias y métodos que mejoran su memoria. Algunos ejemplos de procesos de control se explican a continuación (Craig, 2009):

1) Repaso: Al principio los niños sólo se limitan a repasar repitiendo las cosas que desean memorizar, sin embargo a los nueve años comienzan a agruparlas (tomado de Craig,

- 2009). Con éste proceso mejora su capacidad de retener la información en la memoria a corto plazo, para que más tarde sea transferida a la memoria a largo plazo.
- 2) Organización: La habilidad para organizar es otro logro en el empleo de las estrategias de la memoria. Esta habilidad permitirá en un futuro a los niños, agrupar palabras en categorías, con lo cual el recuerdo será más fácil. Es hasta los nueve años que el elaborar éste proceso les resulta fácil.
- 3) Elaboración semántica: Es el proceso que consiste en emplear la inferencia lógica para reconstruir un hecho (Flavell y otros, 1993, citado en Craig, 2009).
- 4) Imaginería mental: Habilidad cognitiva que permite percibir algo en su ausencia. No es exclusivamente visual, permite crear imágenes, sonidos, olores y sensaciones táctiles muy vívidas en la mente.
- 5) Recuperación: Es una estrategia que los niños mayores aplican de manera más eficaz en la memoria.
- 6) Guiones: Es el recuerdo que se realiza al organizar y agrupar los acontecimientos de la vida cotidiana del niño, por ejemplo, en una rutina de ir a la escuela, se percibe desde levantarse, vestirse, lo que desayunan, el transporte que utilizan. En la niñez media es cuando adquieren la capacidad de integrar determinados guiones en categorías más generales.

I.3 Desarrollo psicosexual infantil desde la visión psicoanalítica de Sigmund Freud.

I.3.1 ¿Qué es el desarrollo psicosexual?

Sigmund Freud (1905) y Francoise Dolto (tomado de Liaudet, J-C. 2000), entre otros, explicaron el desarrollo psicosexual en el niño. Para el presente trabajo tomaremos principalmente a Freud y su teoría del desarrollo de la personalidad, en la que divide en cinco fases universales el desarrollo de la psicosexualidad. Freud creyó que la personalidad se formaba esencialmente hacia el final de la tercera fase, o sea, al final de los cinco años aproximadamente, para entonces, el individuo ha desarrollado las estrategias básicas para expresar los impulsos y estrategias que constituyen el núcleo de la personalidad (Cloninger, 2003).

Hay que tener en cuenta que durante el desarrollo sexual lo que se está siendo presente es la pulsión sexual, aquella "fuente de estímulos intrasomáticos que se encuentran fluyendo continuamente" (Freud 1905) la cual tiene por meta cancelar el proceso excitador que se produce en el interior de un órgano causado por la pulsión. La pulsión sexual causa éste proceso excitador en alguna zona del cuerpo la que se conoce como zona erógena (Freud, 1905).

I.3.2 Teoría psicosexual infantil.

Primera infancia

Desde la perspectiva Freudiana, podemos decir que al hacer referencia a la palabra sexual no significa hacer énfasis en lo genital, mientras que sí podemos atribuir lo genital a ciertas manifestaciones de la sexualidad (Liaudet, J-C. 2000).

Debido a que el hedonismo (búsqueda de placer) del niño se despierta a muy temprana edad, Freud dividió el desarrollo psicosexual en cinco etapas: oral, anal, fálica, latencia y genital (Freud 1905).

Las primeras dos etapas descritas por Freud corresponden a la primera infancia: la primera etapa es la fase oral, ocurre desde el nacimiento hasta la edad de un año aproximadamente. La zona erógena, es decir, la zona en donde el niño siente placer, es la boca y como es de imaginar aquellas actividades relacionadas con la alimentación son las que producen gran placer en el niño.

Al principio de ésta fase, tal como lo describe Dolto (citado en Liaudet, J-C. 2000) tiene origen la fase oral erótica, en la cual el lactante recibe pasivamente lo que es bueno para él o escupiendo lo que le es desagradable. Más tarde en la misma fase oral, se presenta una segunda etapa, llamada sadismo oral, donde involucra el desarrollo de un papel más activo, en donde el bebé no sólo succiona, si no que el morder le provoca placer (Cloninger, 2003). Morderá todo aquello que tenga en la boca, objetos e incluso a su madre (si es que aun toma leche materna), aquí se considera el mordisco como su primera pulsión agresiva. Si se espera hasta éste

momento para comenzar el destete, éste será considerado como una consecuencia de la agresión, es decir, como un castigo impuesto bajo la modalidad de la frustración. Es por ello que a los niños que son criados al pecho hasta edades muy tardías, siempre presentan una dificultad para gozar completamente de su facultad agresiva y sin provocar con ello una necesidad de autocastigo (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000). Es necesario que el niño tenga a su alcance solo objetos susceptibles de ser chupados y mordidos sin ningún peligro, para así evitar en el lactante prohibiciones o regaños por parte de los adultos.

Si el destete se lleva a cabo de una manera brusca, se arriesga a que el niño quede fijado en una modalidad oral pasiva (lo cual se refleja cuando los niños se chupan el dedo pulgar hasta muy tardíamente); provocando ciertas frustraciones y eventualmente ciertas neurosis en su vida adulta (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000).

En esta etapa donde el lactante puede chupar y morder todo aquello que él desee, se siente omnipotente debido a que sus necesidades son cumplidas de manera inmediata y sin ningún esfuerzo por su madre. Conforme el lactante aprende a asociar la presencia de la madre con la satisfacción del impulso del hambre, la madre se vuelve objeto separado y diferente a él, dando origen a la primera diferenciación de sí mismo con los demás. Freud describe que puede haber una fijación en ésta etapa, la cual da como resultado un tipo de personalidad de carácter oral, cuyos rasgos incluyen por lo general optimismo, pasividad y dependencia (Cloninger, 2003).

Al término de la fase oral, inicia la etapa anal, la cual se presenta durante el segundo y el tercer año de vida, en ésta, el placer del niño se experimenta en una parte diferente del cuerpo, pues la zona erógena que mayor placer le dará será el ano (Cloninger, 2003).

Es aquí cuando el niño ha alcanzado un mayor desarrollo neuromuscular: lo que provocaba el chupeteo en la etapa oral, ahora provocará la retención lúdica de las heces o de la orina. Y esto puede ser el primer descubrimiento del placer autoerótico masoquista, que es uno de los componentes normales de la sexualidad (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000).

Durante ésta edad el niño empieza a tener control de los esfínteres, el niño empieza a sentir placer al retener las heces a lo que Freud llamó fase anal retentiva, posteriormente se da la fase anal expulsiva, la cual da como consecuencia la defecación del niño a voluntad. El deseo del niño por controlar sus movimientos intestinales está en conflicto con la demanda social del entrenamiento para ir al baño. El control que ellos poseen sobre su cuerpo, lo generalizan al resto de las personas, es decir, el niño se da cuenta que al controlar su defecación, también tiene el control sobre la actitud de su madre.

Debido a la disciplina de los esfínteres, el niño descubre su noción de poder y de propiedad privada, ya que él puede dar o no, según el niño quiera. Es en ésta etapa en la que se crea un carácter de conciencia, ya que aquellos niños que encontraron placer al conformar las nuevas exigencias de su medio serán más sobrios, trabajadores y serios, mientras que los otros serán obstinados o malhumorados (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000).

Una fijación en ésta etapa conduce a una personalidad distinguida por tres características: sentido de orden, pasividad y obstinación (Cloninger, 2003).

• Niñez temprana

Retomando la teoría de Freud en ésta edad se presenta la fase fálica, tiene origen de los tres a los cinco años (o un poco más tarde). Esta fase se caracteriza por que el área erógena del cuerpo es la zona genital.

Las conductas de manipulación o autoeróticas son distintas tanto en las niñas como en los niños. En el niño, la manipulación del pene está más dirigida, más intensa, más focalizada y más frecuente, mientras que en las niñas, la estimulación genital es menos focalizada y directa, pues utilizan formas variables como frotarse con objetos y en general es menos frecuente (Méndez, 1998).

El deseo del niño por el placer sexual se expresa a través de la masturbación (actualmente denominada autoerotismo), la cual es acompañada de fantasías importantes. En ésta etapa, los hombres y las mujeres siguen caminos del desarrollo diferentes (Cloninger, 2003). Dolto (citado en Liaudet, J-C. 2000) describe que en un niño "normal" la masturbación no será pública, ni frecuente así que el adulto debe despreocuparse de ella, sin embargo si la masturbación es frecuente se podría tratar de un niño neurótico el cual no debe ser intimidado ya que de obedecer a la prohibición de los padres se estará limitando su desarrollo y en caso de no obedecer se volverán rebeldes e inestables.

El principal temor que el niño enfrenta es la angustia de castración, donde prevalece el miedo de que su pene sea cortado (Cloninger, 2003). El niño se da cuenta de la diferencia de sexo entre él y la niña, empieza a experimentar malestar cuando descubre la ausencia de pene en la niña, siente miedo al creer que puede ser castrado como ella, esto es lo que se conoce como la angustia de castración.

Aparte del descubrimiento de la diferencia de sexo participan también una falsa realidad donde el niño le atribuye al adulto una fuerza mágica con la cual puede castrarlo. El niño se siente en peligro, motivado por la inferioridad real que siente ante el adulto. La angustia de castración es totalmente consciente.

En ésta etapa la sexualidad del niño sigue siendo sádica, captativo-agresiva (Dolto, 1996), es decir el niño seguirá con juegos con un sentido agresivo y sádico. El objeto de amor sigue siendo la madre, por lo que buscará su afecto, aceptación y admiración por los medios agresivos con los que él dispone. Con esta aceptación la inferioridad real que el niño sentía ante los adultos entonces disminuye.

En ésta etapa surgen dos conflictos tanto en los niños como en las niñas, en el niño se presenta tal como Freud lo nombró, el complejo de Edipo, en donde el niño desea reemplazar al padre como la pareja sexual de su madre. "De la relación con su madre depende el tono de sus emociones a través de las cuales tomará contacto con los nuevos objetos de amor" (Liaudet, J-C. 2000) lo cual lo llevará poco a poco a abandonar sus fantasías y cambiar de juegos solitarios a compartidos, juega con niños de su edad o más grandes pero no permite que niños más

pequeños o niñas se metan en sus asuntos debido a que experimentan placer al sentirse valientes y astutos. La relación amorosa del niño no es exclusiva de los padres biológicos si no que puede ser extendida a adultos que tengan relación cercana con él.

Al ganar estimación de los mayores y confianza en sí mismo, ahora basada en valores objetivos reales y ya no en fantasías, se adopta un comportamiento varonil que traerá consecuencias afectivas importantes. (Cloninger, 2003).

Es aquí donde el niño ve al padre como su rival frente a la madre, así que buscará superar al padre y aprenderá todo lo necesario para llegar a ser como él comenzando así con el esbozo de su superyó, ya no seguirá el principio del placer directo, sino el sentido moral que le dirá como ser tomado en cuenta por su madre. (Liaudet, J-C. 2000).

Entonces aparecen las fantasías edípicas, que se enfrentan constantemente con una realidad contraria, la inferioridad de edad. Esta diferencia de edad lleva al niño a tener fantasías bélicas, agresivas y brutales respecto del papá. Si el padre es viril y sano, severo pero justo, el complejo de Edipo no tendrá dificultad en desarrollarse normalmente, porque la imagen del padre es capaz de soportar la agresividad inconsciente violenta del niño, sin crearle a éste la necesidad de autocastigarse por sentimientos de culpa. Por el contrario, si el padre es un ser débil físicamente demasiado dulce o demasiado severo, al niño le es mucho más difícil llegar a ser muy viril (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000).

En el desarrollo normal, la ansiedad de castración es reprimida, se puede hacer inconsciente y puede ser desplazada. En una resolución sana del complejo de Edipo, el niño deja su fantasía de reemplazar al papá y decide identificarse con su padre. De esta manera, el niño logra dos desarrollos importantes: 1) la internalización de la conciencia, llamada superyó, y 2) un modelamiento apropiado de acuerdo con su sexo masculino (Cloninger, 2003).

Respecto a las niñas, tal como Freud (1905) lo mencionó, se presenta el complejo de Electra, en donde a diferencia de los niños, las niñas se dan cuenta que carecen de un pene y se crean la idea de que han sido castradas. De acuerdo con Freud, las niñas interpretan su clítoris como inferior al pene y lo desean, creen que algún día les crecerá. La niña observa que su hermano sí lo tiene por lo que se siente desfavorecida y culpa a la madre por la amputación del pene. A diferencia del complejo de castración del niño, en la niña la castración fálica ya no es amenaza para ella si no un hecho, por lo que la amenaza de la castración no tiene efecto. La envidia del pene es lo que provoca que la niña se dirija a los hombres y quiera captar la atención de ellos a quien ella percibe como atractivos para su madre (Dolto 1996 citado en Liaudet, J-C. 2000).

Las niñas ya no le tienen miedo a la madre porque ya saben que igual que ellas no tienen pene y nunca lo tendrán. Ellas fantasean con ocupar el papel de la madre, con lo que pasarán a ser la pareja sexual del padre. Esto se resuelve cuando la niña se identifica con su madre desde una perspectiva femenina la cual es fuente de alegría y no de culpabilidad.

Si el complejo de Electra no es resuelto positivamente puede provocar inhibición sexual o neurosis, complejo de masculinidad, o feminidad normal. Por complejo de masculinidad, Freud quiso decir: "que la mujer se esfuerza por logros inapropiados para las mujeres, tales como avances en la carrera para excluir los compromisos femeninos tradicionales de la familia". El desarrollo femenino normal, de acuerdo con Freud, resulta en aceptar el papel de esposa y madre y en el desarrollo de rasgos "normales" femeninos como la pasividad y el masoquismo (Cloninger, 2003).

Otro aspecto importante que se da en esta etapa, es la llegada de los "porqués", los niños se perciben como seres superiores debido a que se visualizan físicamente más fuertes que las niñas y se sienten poderosos ya que las niñas no pueden orinar de pie (Liaudet, J-C. 2000).

Esta etapa es de suma importancia, ya que también es aquí, la edad en que los niños pueden tener una inferencia de lo que es la muerte, al enfrentarse con cierta inmovilidad de los animales, pues tal y como ellos lo perciben, morir es sinónimos de inmovilidad, más no que morir es dejar de existir (Dolto en Liaudet, J-C. 2000).

• Niñez intermedia y tardía

En éste periodo los niños atraviesan por una fase a la cual Freud dio el nombre de fase de latencia. Después de la etapa fálica, Freud creía que había un periodo de calma sexual comparativa alrededor de los siete años de edad hasta la pubertad. Durante el periodo de latencia se desarrollan fuerzas psíquicas que inhiben el impulso sexual y reducen su dirección. Los impulsos sexuales, los cuales son inaceptables en su expresión directa, son canalizados y

elevados a niveles de actividad más aceptados por la cultura, tales como los deportes, los intereses intelectuales y las relaciones con compañeros (Engler, 1996).

Freud guardó un silencio relativo respecto a dicho periodo, pues no lo consideraba como una etapa psicosexual genuina, debido a que no surgía nada dramáticamente nuevo. En la actualidad el periodo de latencia como tal es cuestionado por la mayoría de los críticos, ya que observan que el niño lleva su conducta sexual como un acto que debe ocultarse del adulto, esto es porque la sexualidad es un acto que ellos desaprueban, pero que el adulto no lo vea no quiere decir que esto no ocurre (Engler, 1996).

Esta fase implica la síntesis de los elementos recibidos, así como su integración de personalidad irreversiblemente marcada por el sello de su pertenencia a un grupo masculino o femenino de la humanidad. La importancia y el valor de las sublimaciones de la fase de latencia son grandes, no sólo porque en esta época se dejan ver las características sociales del individuo, sino porque la manera en que un niño utiliza, neurótica o normalmente, éste período hace que se fije o no, exagere o haga desaparecer componentes de la sexualidad y de sus elementos perversos (Dolto, 1996 en Liaudet, J-C. 2000). En general podemos decir que en ésta etapa los impulsos sexuales se encuentran en relativa calma (Cloninger, 2003).

I.4 Desarrollo moral en la infancia desde la perspectiva de Piaget y la teoría de Kohlberg.

II.4.1 ¿Qué es la moral?

Según Delval (1996), el ser humano es un ser sociable y como tal se encuentra inmerso en una sociedad que establece sus propias normas, con las cuales pretende determinar qué conducta es aceptable y cuál no lo es, es decir diferencia lo que es bueno de lo que es malo. Dichas normas constituyen lo que se denomina la moral o la ética. Etimológicamente, moral se deriva del latín *mos-moris*, que significa costumbre, manera, uso o práctica.

I.4.2 Perspectiva cognoscitiva del desarrollo moral de Piaget.

Piaget expone en su libro *el juicio moral en el niño* (1932), su teoría sobre el desarrollo de la moral en el menor, él se centra en la estructura del razonamiento moral, es decir, los criterios con que las personas juzgan las conductas morales y cómo razonan acerca de ella. (Delval, 1996). "Toda moral consiste en un sistema de reglas y la esencia de cualquier moralidad hay que buscarla en el respeto que el individuo adquiere hacia estas reglas" (Piaget, 1932).

El mismo autor, consideró que las normas a las cuales se adecua la conducta de los individuos pueden ser impuestas por otros, (en el caso de los niños por los adultos) que las normas pueden interiorizarse y el niño las hace suyas.

En sus estudios realizados exploró aspectos puntuales de la moral y ésto le permitió concluir que hay dos etapas en la moralidad del niño (Delval, 1996).

La primera etapa es la de heteronomía, es la que gobierna al niño en toda su infancia. Éste tipo de moral heterónoma es con la que cuenta el niño pequeño ya que las normas que debe seguir son aquellas dictadas por los adultos, los niños obedecen sin cuestionar y siguen esas reglas debido al respeto que sienten hacia esas figuras de autoridad, siendo así el respeto unilateral hacia el adulto la base de ésta etapa. (Villegas, 1998)

Hacia el final de la infancia, los niños van pasando de éste tipo de moral a una moral autónoma, es decir, inicia la etapa de autonomía. Es el momento en donde comienzan a juzgar las normas en función de su bondad o maldad (Delval, 1996), así pueden independizarse de quien las dicta. En la convivencia con iguales que se da al entrar a la escuela, se pueden dar cambios de las normas conforme a un consenso hecho por los miembros del grupo, ésta convivencia le da importancia al respeto mutuo y el respeto de la norma. En esta etapa el respeto mutuo es la condición para que se dé la etapa de autonomía.

Una vez resaltado lo anterior, Piaget realizó diversos estudios con niños, donde les contaba una historia las cuales debían evaluar de acuerdo a su nivel de bondad o de maldad, comparando las respuestas entre niños menores de 7 años y mayores de esa edad.

En las primeras historias se mostró que los niños menores de 7 años valoraban la acción no por las intenciones sino por el resultado objetivo, es decir, los niños no juzgaron un mal acto por la intención sino únicamente por sus resultados, ésta manera de evaluar una acción recibe el nombre de responsabilidad objetiva, ya es hasta más adelante en la vida del niño cuando la

intención se integra con la responsabilidad y se adquiere una responsabilidad subjetiva (Delval, 1996)

Otra noción que él estudió fueron las ideas de los niños acerca de la justicia, del mismo modo, utilizó historias donde preguntaba a los niños acerca de lo que se debería hacer, encuentra que las respuestas dadas por los niños van de sanciones expiatorias a sanciones por reciprocidad. Las primeras suponen que el culpable debe recibir un castigo de la misma magnitud que la falta cometida, aquí la sanción es justa y necesaria para que el culpable se corrija, éste tipo de sanciones se da en la etapa de heteronomía. Las sanciones de reciprocidad se dan en la etapa de autonomía y van dirigidas a reparar las consecuencias del acto, deben llevar a una corrección del culpable haciéndole ver las consecuencias de sus malos actos (Delval, 1996, Meece, 2000)

Una vez estudiados los tipos de sanciones en la infancia, surgió la duda de la existencia de una justicia inminente en ésta edad, es decir, si se producen sanciones por la propia naturaleza de las cosas; Piaget encontró que a medida que los niños van creciendo, la creencia de una justicia inminente va disminuyendo, al mismo tiempo que ésta noción va desapareciendo, se va presentando la justicia distributiva en la que se distribuye el bien favoreciendo a todos los sujetos por igual y la justicia retributiva en la que el individuo es premiado en función de su esfuerzo y de sus méritos (Meece,2000). Descubrió que los niños mientras van creciendo van pasando de una justicia predominantemente retributiva a una distributiva.

I.4.3 Teoría del desarrollo moral de Kohlberg.

Kohlberg basa su teoría sobre desarrollo moral en el trabajo realizado por Piaget, él pretende ampliar las afirmaciones que hace Piaget centrándose en descubrir, cómo el niño y los adultos razonan sobre los problemas morales en que intervienen diversas perspectivas y valores. El desarrollo moral, desde la teoría de Kohlberg, comprende una transición del razonamiento egocéntrico a un razonamiento orientado a reglas y regido por principios (Delval, 1996).

Para poder descubrir lo anteriormente mencionado, utilizó diversos dilemas morales en donde el niño debía tomar una decisión y explicar por qué haría lo que dijo, como resultado de esto, Kohlberg pudo describir seis etapas del desarrollo moral que organizó en tres niveles. Cada nivel del desarrollo moral hace una integración de la relación entre el individuo, las normas que lo rigen y lo que la sociedad espera de él, cada uno de ellos tiene un conjunto de valores (lo que se dice correcto o justo) y un conjunto de razones (Barra. 1987).

Para el objetivo de ésta investigación, sólo se describirán las etapas y los estadios correspondientes a la infancia, los cuales abarcan la etapa preconvencional y el inicio de la etapa convencional de la teoría de desarrollo de Kohlberg.

El primer nivel es el preconvencional, éste principalmente es el que explica la moral en los niños, éste nivel abarca los problemas morales desde una perspectiva hedonista (Meece, 2000), es decir, sólo les interesan las consecuencias concretas de sus acciones, si la acción merece un castigo entonces es mala si merece un premio entonces es buena, y lo que dicta la

sociedad es ahora algo externo al niño y el juicio moral queda sujeto a las necesidades del yo (Barra, 1987).

El segundo nivel es el convencional, donde el niño acepta y obedece las reglas sociales del bien y del mal, es en ésta etapa donde se empieza a convertir en un miembro de la sociedad regido por normas, siendo consciente del rol que le toca desempeñar. Los niños se encuentran en una etapa de conformismo, buscan orientación en las figuras de autoridad y obedecen las reglas para agradarles y/o obtener su aprobación; a esta orientación Kohlberg lo llamó "buen niño/buena niña" (Meece, 2000), más tarde aceptan las normas sociales por que sirven para mantener el orden (Delval, 1996). Esta etapa es la que corresponde principalmente a la adolescencia pero la infancia tardía alcanza sólo el principio de ésta.

En cada uno de esas etapas, están inmersos dos estadios y cada uno lleva sus valores, sus razones y su perspectiva social.

En la etapa preconvencional se agruparon los estadios 1 y 2. El primero es de la moralidad heterónoma y tiene una orientación hacia el castigo y la obediencia. Durante éste estadio, el niño se somete a las reglas por temor a recibir un castigo y con la imposición de la autoridad se da una obediencia total. El niño mantiene un punto de vista egocéntrico, lo que le dificulta tener en cuenta dos puntos de vista sobre un mismo asunto moral, en lo que se ocupa el niño es en la consideración de las consecuencias físicas y no la intención con la que se lleva a cabo. Mientras que en el estadio 2, se busca el individualismo con fines instrumentales y de intercambio, es decir, el niño sigue las reglas por las consecuencias inmediatas que obtiene, ya

que busca satisfacer sus intereses aunque empieza a reconocer que las personas a su alrededor también tienen intereses y puntos de vista que pueden diferir al suyo y quizá crear un conflicto y al mismo tiempo, separa sus intereses de los de la autoridad (Barra, 1987).

En la etapa convencional se encuentra el estadio 3, en éste se da una orientación hacia "un buen niño/ buena niña", aquí el niño vive comportándose como los demás consideran que debe comportarse "un buen niño", la conducta adecuada es la que los demás aprueban y/o la que ayuda a alguien más y así se dan las buenas intenciones para obtener la aprobación de los demás. También se da en esta etapa el estadio 4 donde se toma conciencia que existe un sistema social y por lo tanto hay un sin fin de puntos de vista diferentes o iguales al suyo. Por lo tanto, el niño debe cumplir con las normas de la sociedad para que se pueda mantener en funcionamiento, se definen roles, reglas y obligaciones que ahora han de desempeñarse (Barra, 1987, Meece, 2000).

I.5.Desarrollo de la identidad: fundamentos teóricos de Erik Erikson

I.5.1 ¿Qué es identidad?

La identidad es el proceso del desarrollo que nos hace conscientes de cada uno de nosotros y que nos consolida como una persona única y diferente a los demás. Ésta se lleva a cabo desde dos perspectivas: la interna y la externa.

La perspectiva interna es en donde la persona se reconoce a sí mismo como un ser completo que se encuentra inmerso en tiempo y espacio.

La perspectiva externa es en donde debe reconocer su individualidad e identificarse con sus rasgos culturales.

I.5.2 Teoría de la constitución de la identidad de Erikson

Para Erik Erikson, el desarrollo humano, es el proceso de lograr pasar de la falta de identidad del yo, a la identidad del mismo, al cual se le conoce como *proceso de crecimiento*.

Erikson describe los estadios psicosociales del Ciclo Completo de la Vida en diversas obras, destacándose: Infancia y Juventud (1971), Identidad, Juventud y Crisis (1987) y Un modo de ver las cosas (1994).

Básicamente Erikson toma en cuenta tres características para el desarrollo del niño adecuado: el principio epigenético, la sociedad donde crece el niño y la teoría psicoanalítica.

Durante la gestación del feto y el crecimiento del niño se tienen diferentes cambios físicos que están escritos por la genética, al cual se le conoce como principio epigenético, es decir, el desarrollo humano está programado genéticamente y tiene un plan de construcción establecido.

La sociedad juega un papel importante en el desarrollo humano, todo lo moral, valioso y ético está dictado por la sociedad en la cual nos desenvolvemos. Existen diferencias altamente marcadas de una sociedad cultural a otra, y esto en ocasiones lleva a choques culturales en donde siempre, una sociedad quiere transformar a la otra acorde a sus propias normas, lo que lleva a cambios en las creencias y tradiciones en la cultura conquistada. Algo similar ocurre en los niños al tener una serie de normas y creencias dentro de casa y cuando éstas son contrarrestadas con las existentes en la escuela.

Erikson toma las etapas descritas por Freud para su propia teoría, sin embargo, añade etapas en la adolescencia y la adultez, algo que Freud no alcanzo a describir y que no serán tomadas en cuenta para esta investigación ya que la infancia es el objeto de estudio.

Erikson afirma que el ser humano alcanza la identidad del yo con la solución de las crisis emergentes de conflictos externos e internos que se presentan a lo largo de la vida. *Al resolver el conflicto, la personalidad vital resurge y se va creando la identidad del yo*. Propone también que existen etapas psicosociales determinadas genéticamente, (principio epigenético) por las cuales debe pasar el ser humano durante su crecimiento, sin embargo, el medio social de cada individuo es diferente y tiene un efecto significativo en la aparición y en la naturaleza de la crisis de cada etapa (Cueli, 2002).

Con lo anteriormente explicado, Erikson describió ocho etapas en donde se presentan crisis psicosociales a lo largo del desarrollo del niño. Cada crisis está planteada como una lucha entre dos componentes o características conflictivas de la personalidad (Cueli, 2002).

Distingue tres etapas dentro de las ocho etapas: la fase inmadura, fase crítica y la fase de resolución. Es importante mencionar que para Erikson, crisis no significa una tensión abrumadora, sino más bien un punto de viraje o perspectiva de cambio en la vida del individuo, cuando un nuevo problema debe ser enfrentado y dominado (Dicaprio, 1989). El llegar a la resolución de la crisis en cada etapa ayuda a hacer posible el desarrollo normal.

Dichas etapas de Erikson son: confianza básica vs desconfianza, autonomía vs vergüenza y duda, iniciativa vs culpa, laboriosidad vs inferioridad, búsqueda de identidad vs difusión de identidad, intimidad frente aislamiento, generatividad vs estancamiento e integridad frente a desesperación. A continuación sólo se detallarán aquellas etapas que comprenden la infancia.

Primero etapa: confianza vs desconfianza.

Erikson describe que ésta etapa es crucial para las posteriores, es decir, si en ésta etapa se resuelve adecuadamente la crisis entonces se debe suponer que le será más fácil al niño superar las crisis siguientes, si el niño fracasa en la solución de ésta primera etapa, entonces su logro en las siguientes se verá comprometido (Bordignon, 2005).

Durante el primer año de vida el niño es totalmente dependiente de su madre o del cuidador, resulta increíble cómo a esta edad, el niño no es capaz ni de satisfacer sus propias necesidades básicas si no que necesita de otro para que sean satisfechas. La madre o el cuidador juegan un papel sumamente importante en ésta etapa, ya que es ella quien satisface en el momento y en la cantidad adecuada sus necesidades, de no ser así, podrían presentarse diversos trastornos en el niño. El niño lactante se encuentra en una orientación en la cual incorpora todos los estímulos que recibe de su ambiente para así poder relacionarse.

.

En esta etapa lo que se encuentra en conflicto es la confianza vs la desconfianza de las cosas o las personas que lo rodean. La confianza se logra si las necesidades son satisfechas sin demasiada frustración. Un ambiente de confianza, determina el desarrollo de la confianza en el yo propio; proporcionando, la seguridad de sí mismo (Dicaprio, 1989). La desconfianza vuelve al niño tímido, introvertido e inseguro de sí mismo lo que lo lleva a sentir una gran angustia.

Erikson escribe "Las madres infunden un sentido de confianza en sus hijos mediante la clase de sus cuidados en la cual combina la atención sensible de las necesidades individuales del bebé y un firme sentido de honradez personal dentro de la estructura confiable del estilo de vida de su comunidad. Esto forma la misma base en el niño para su componente del sentido de identidad, que posteriormente se combinará con un sentido de ser "correcto", de ser uno mismo y de convertirse en lo que otras personas confían que uno se convertirá." (Bordignon (2005)). La relación madre- hijo está íntimamente relacionada, es mutuamente satisfactoria en una relación armoniosa que le proporciona al niño un bienestar interno.

Si el niño no obtiene el sentido de confianza básica mostrará signos de inseguridad, por ejemplo: cuando su madre desaparezca por sólo un segundo, en el niño se presenta un alto grado de ansiedad. Si el niño recibe un cuidado afectuoso y constante, así como la satisfacción de sus necesidades, entonces el niño siente seguridad.

Segunda etapa: Autonomía vs vergüenza y duda.

Esta etapa se presenta con la maduración muscular y perceptual, se desarrolla al mismo tiempo que la etapa anal descrita por Freud, que le da cierta autonomía para moverse en su medio ambiente, así como la adquisición de autocontrol. El niño tiene dos formas de enfrentarse al medio que lo rodea: aferrarse o desprenderse de las cosas (aferrar o soltar) (Cueli, 1999). Estas maneras dominantes del comportamiento infantil pueden poner en conflicto al niño con las personas que le importan. En ocasiones el niño puede oponerse a las demandas de sus padres de forma obstinada debido a la falta de madurez psicológica y puede generalizar ésta actitud o convertirla en hostil y agresiva creando fricción y conflictos y la inmadurez puede hacerlo vulnerable a los sentimientos de vergüenza, un sentimiento de ser inaceptable para los demás, y duda, es decir, temor a la autoafirmación (Dicaprio, 1989).

Bordignon (2005), refiere que la duda en sí mismo puede desarrollarse cuando el niño trata de satisfacer las demandas del ambiente por si sólo pero choca con los mandatos de la madre y se imposibilita dicha satisfacción encontrándose con muchas frustraciones y rechazos. Por ejemplo: Si un niño quiere algo, pero la madre está enojada por alguna situación adversa, entonces desplaza ese enojo hacia el niño y si en repetidas ocasiones el niño quiere algo y la

madre se lo niega u obstruye que lo obtenga; entonces el niño se enfrenta a frustraciones y rechazos, lo que lo lleva a desarrollar la duda en sí mismo. Así, el niño puede desarrollar un verdadero odio hacia sus padres y generalizarlo a toda autoridad y restricción de cualquier clase: reglas, patrones, leyes.

El mismo autor menciona que la vergüenza es otro sentido que puede desarrollarse al no alcanzar la autonomía y puede acompañarle al niño el resto de su vida. Ésta se desarrolla "cuando el ego es expuesto en forma indefensa a un examen desfavorable" más que nada se trata de una evaluación externa, que a una autoevaluación de los actos que realiza el niño. Lo que más tarde se convertirá en culpa, cuando la consciencia esté bien desarrollada. Por lo tanto, el control exterior en ésta etapa debe ser sumamente tranquilizador.

Tercera etapa: iniciativa vs culpa.

Entre los tres y los cinco años el principal logro del yo es el sentido de iniciativa y de lo contrario, el fracaso es la culpa. La autonomía que en la etapa anterior empezaba a madurar sigue con su proceso de maduración pero ahora toma dirección, se vuelve emprendedora, dinámica y planificadora (Dicaprio, 1989).

La iniciativa es una respuesta positiva ante las exigencias del medio asumiendo responsabilidades, aprendiendo nuevas habilidades y sintiéndose útil. Los padres deben alentar al niño a que lleve a cabo sus ideas, sus fantasías y su imaginación. La iniciativa es hacer real lo irreal.

En éste estadio, está la fase edípica descrita por Freud. La crisis edípica comprende la renuencia que siente el niño a abandonar su cercanía al sexo opuesto. El padre tiene la responsabilidad, socialmente hablando, de animar al niño a que "crezca", pero si el hacer que el niño crezca se establece de manera muy dura y extrema, el niño aprende a sentirse culpable con respecto a sus sentimientos.

Erikson aquí hace mención de la crueldad, a lo que se refiere, cuando existe demasiada iniciativa y muy poca culpa en el niño. La persona cruel toma la iniciativa, en cualquier ámbito de su vida sólo que no toma en cuenta sobre quién debe de pasar para lograr su objetivo. Un buen equilibrio entre la iniciativa y la culpa llevará al sujeto a la virtud psicosocial de propósito.

Cuarta etapa: laboriosidad vs inferioridad.

Esta etapa abarca de los 6 a los 12 años del niño en edad escolar y de acuerdo a las etapas de Freud corresponde a la etapa de latencia. Ya que los niños se encuentran en la escuela, la capacidad que van a desarrollar es la laboriosidad mientras evitan un sentimiento excesivo de inferioridad. Lo que quiere decir, que los niños deben dejar a un lado los juegos y la imaginación y concentrarse en el aprendizaje de habilidades necesarias para cumplir con las exigencias del medio, así como también deberá dedicarse a su educación.

En esta etapa es muy importante las relaciones sociales del niño, con los padres, miembros de la familia, profesores y sus iguales, todos ellos tienen un papel importante en esta etapa ya que animan, cuidan y aceptan al niño.

El éxito es el logro de ésta etapa, donde las ideas se llevan a cabo. Si el niño no logra mucho éxito, debido a maestros muy rígidos o a compañeros muy negadores, por ejemplo, desarrollará entonces un sentimiento de inferioridad o incompetencia.

Una vez explicadas cada una de las teorías de los diferentes autores, mostraremos una compilación, de lo que se considera como el desarrollo normal del niño.

Tabla 2.

I.6 PERFIL DEL DESARROLLO NORMAL INFANTIL DEL NACIMIENTO A

LOS 12 AÑOS (Craig, (2009), Piaget (1981), Freud (1905). et. al.)

A continuación se presenta el perfil del *desarrollo normal* del niño, con los principales cambios que en él se manifiestan durante el desarrollo motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad durante la etapa infantil.

EDAD	DESARROLLO MOTOR	
0-2	2-4m	
0-2	Z-4111	
AÑOS		Se presentan los reflejos de succión, de parpadeo y de marcha.
		Presenta enfoque visual.
	•	Pueden permanecer sentados con ayuda y mantener la cabeza
	erguida.	
	•	Son capaces de balbucear y sonreír ante un estimulo placentero.

5-8m	
•	Reflejo de natación y de Moro.
· ·	Comienza el descubrimiento personal.
•	Presentan exploración sistemática de los objetos a través de todos
los sentidos.	
· ·	Gatean y/o dan sus primeros pasos.
9-12m	
-	Reflejo de Babinski
•	Pueden mantenerse de pie sin ayuda.
· ·	Comienzan a caminar
•	Manipulan el medio
•	Habilidad de atenazar (presión con el dedo índice y pulgar)
18m	
•	Caminan solos
•	Comienzan a realizar garabatos.
•	Pueden vestirse y desvestirse solos.
24m	
-	Pedalear
•	Andar en un solo pie
-	Subir y bajar escaleras

2- 6		Incrementan coordinación.
AÑOS		Refinan habilidades motoras finas y gruesas.
		Comienzan a escribir.
6-12	•	Mayor utilización de las partes corporales.
AÑOS	•	Mejoras y refinamiento en las habilidades motoras gruesas y finas
	•	Actividad por separado de las habilidades motoras.
	•	Comienza un incremento de la altura en las niñas y los niños
	siendo evide	nte primero en las niñas.
	•	Capacidad de combinar con más fluidez las habilidades motoras
	•	Mayor equilibrio.
	•	Juicios precisos para interceptar objetos en movimiento.
	•	Enfrentar retos y probarse a sí mismos.
	•	Adquieren mayor independencia debido a las habilidades motoras
	más desarrol	ladas.

EDAD	DESARROLLO COGNITIVO
0-2 AÑOS	Periodo sensorio-motor
ANOS	0-12m
	La interacción del niño con el mundo es a través de los reflejos
	simples.
	Coordinación e integración de los patrones básicos sensoriales y
	motores
	El niño comienza a influir en el mundo exterior.
	Se da la coordinación de los esquemas para una acción
	determinada.
	12-18m
	Exploración activa mediante ensayo y error.
	Imitación de acciones.
	18-24m
	Desarrollan la capacidad de representación simbólica.
	Capacidad para alcanzar y sostener objetos.
	La memoria motora es utilizada para repetir acciones para convivir
	socialmente.

A partir del juego inician el desarrollo de la imitación. Se origina la permanencia de objetos. Se presentan conductas de búsqueda. Desarrollo de la memoria visual y la memoria motora utilizadas en el juego, predominando la visual. Presencia de amnesia infantil. Se desarrolla el proceso de la percepción. 2-6 Etapa preoperacional AÑOS Se da el pensamiento simbólico. Se incrementa el uso de conceptos verbales. Hasta el final de esta etapa se desarrollan los conceptos numéricos, de causa y efecto y de tiempo y espacio. 2- 4 años El niño no distingue la diferencia entre realidad mental, física y social. 5-6 Comienza a separar la realidad mental de la física y a comprender

la causalidad de las normas sociales.

Se da un mayor desarrollo de la memoria visual, auditiva, táctil, verbal, olfativa y motora.

Presenta la capacidad de recuperar datos de objetos y hechos que no están en ese momento.

Tiene la habilidad de obtener mayor aprendizaje, a partir del repaso y de la reorganización.

Capacidad para recordar información ordenada cronológicamente, es decir, información en secuencia temporal.

Adquieren el lenguaje para expresar necesidades, pensamientos y sentimientos en frases completas.

6-12

Etapa operacional

AÑOS

- Domina el razonamiento lógico.
- Su pensamiento es más complejo, ahora es reversible y flexible.
- Entienden las relaciones de causa y efecto.
- Razonamiento sistemático: capacidad de saltar mentalmente más allá del estado o de la situación inmediata.
 - Se da una mayor apertura al aprendizaje.
 - La capacidad de retención es más eficaz.
- Aprender procesos de control que les ayudan a desarrollar estrategias y métodos para mejorar la memoria.

	Existe la habilidad de reflexionar sobre el pensamiento.	
•	Creciente conciencia de la ubicación y acciones de las partes del	
cuerpo. Formación de esquemas.		
•	Concentran su atención durante más tiempo.	
•	Incrementa su capacidad de anticipación y planeación.	

EDAD

DESARROLLO PSICOSEXUAL

0-2 AÑOS	Etapa o	ral
	C	La zona erógena es la boca.
	C	El niño obtiene placer a través de la succión, del chupeteo o del
	morder.	
	C	Se presenta una fase oral erótica: el lactante es pasivo, acepta lo
	que le es agradable y rechaza aquello que no.	
	C	Fase de sadismo oral: el lactante es activo, obtiene placer al
	morder, conducta agresiva.	
	C	El niño se siente omnipotente, ya que todas sus necesidades son
	cumplidas inmediatamente.	
	C	Se da la primera diferenciación de si mismo con los demás (madre
	es objeto separado de él).	

2-6 Etapa anal

AÑOS

2-3 años

- La zona erógena es el ano.
- Retención lúdica de las heces o de la orina.
- Descubrimiento del placer autoerótico masoquista.
- Se presenta un conflicto entre el control y el entrenamiento para ir

al baño.

Descubren su noción de poder.

Etapa fálica

3-5 años

- Zona erógena son los genitales.
- Obtención del placer sexual a través de la masturbación (autoerotismo).
 - El principal temor que enfrenta es la angustia de castración.
 - La sexualidad del niño tiene un sentido agresivo y sádico.
 - El objeto de amor sigue siendo la madre.
 - La manera de buscar afecto, aceptación y admiración es a través

de medios agresivos. Disminuye su sentido de inferioridad ante los adultos debido a que desarrolla mayor aceptación. Surge el complejo de Edipo en los niños y en las niñas el complejo de Elektra. Abandona poco a poco sus fantasías y cambia a juegos con compartidos con sus iguales. La relación amorosa se establece con la madre, el padre o cuidadores. En el caso del niño se da la identificación con el padre y en el de la niña con la madre. La ansiedad de castración es reprimida, se puede hacer inconsciente y puede ser desplazada. Surge el súper yo. Se da un modelamiento apropiado de acuerdo a su sexo. Las niñas presentan envidia del pene. Es la etapa de los "porqués". Se enfrentan con el significado de la muerte, entienden la muerte como sinónimo de inmovilidad.

6-12	Fase de latencia	
AÑOS		
	C	Según Freud: es un periodo de pasividad sexual.
	C	Se inhibe el impulso sexual y son canalizados a actividades
	socialmente aceptadas.	
	C	Se da un sentido de pertenencia a un grupo masculino o femenino.
	C	Actualmente: algunos niños saltan de la etapa fálica a la genital,
	sin pasar por la latencia.	
	C	Algunos niños tienden a presentar sobresexualización.

O-2 AÑOS Los niños siguen las normas dictadas por los adultos (figuras de autoridad). Respeto unilateral hacia el adulto. Solo ven las consecuencias directas de las acciones.

DESARROLLO MORAL

EDAD

AÑOS		
	•	Valoran una acción no por la intención sino por el resultado.
	•	Sanciones expiatorias: recibir un castigo por la falta cometida.
	•	Imposición de la autoridad, obediencia total.
	•	Los niños siguen las normas dictadas por los adultos (figuras de
	autoridad).	
	•	Egocentrismo, no aceptan otros puntos de vista, solo existe su
	opinión sobr	e un tema determinado.
6-12	C	Acepta u obedece reglas sociales.
AÑOS	C	Es consciente del rol social que le toca desempeñar.
	C	Obedece las reglas para agradar a los demás.
	C	Se comporta como los demás dicen que debe comportarse "buen
	niño/buena n	iña"
	C	Juzgan las normas en cuestión de la bondad o maldad.
	C	Valoran una acción por la intención.
	C	Sanciones por reciprocidad: reparar las consecuencias del acto.
	c	Al final de infancia se presenta una moral autónoma.

EDAD

DESARROLLO DE IDENTIDAD

0-2Confianza vs desconfianza AÑOS Total dependencia hacia a la madre o cuidador. Se logra la confianza si las demandas son satisfechas sin demasiada frustración. Si el niño siente confianza, se sentirá seguro de si mismo. Desconfianza del niño = inseguridad La confianza es el resultado de los cuidados y atención de la madre (cuidador). 2-6 Autonomía vs desconfianza y duda. AÑOS EL niño tiene autonomía para moverse en su medio. El niño se aferra o se desprende de las cosas o personas. Por querer su autonomía total hay conflictos con las demandas de los padres. La duda se da cuando los padres (cuidadores) se oponen a los deseos del niño por autosatisfacerse. La vergüenza se da cuando el ego es expuesto en forma indefensa a una tarea difícil.

El control exterior debe ser tranquilizador para no generar vergüenza y duda.

Iniciativa vs culpa (3 a 5años)

- La autonomía toma dirección y se vuelve planificadora.
- El niño asume responsabilidades de sus actos.
- Aprenden nuevas habilidades y se sienten útiles.
- El padre debe evitar ser muy dura cuando anima al niño, si lo es provocará un sentido de culpa.
- Lo esperado es un equilibrio entre la iniciativa y la culpa para que el niño encuentre un sentido de propósito en sus acciones.

6-12 Laboriosidad vs inferioridad

AÑOS

- Adquirir nuevas habilidades.
- Son importantes las relaciones sociales del niño.
- El éxito debe ser el logro que obtiene al cumplir con sus objetivos.
- Si las exigencias del medio son muy altas y el niño no logra alcanzarlas se desarrollara un sentido de inferioridad.

II. ABUSO SEXUAL INFANTIL

II.1 Concepto de abuso sexual infantil

La tarea de encontrar un concepto adecuado de abuso sexual es compleja, pues se diverge tanto al determinar la edad límite del agresor o de la víctima, como al señalar las conductas que se incluyen en el acto abusivo o en las estrategias utilizadas para cometerlo. Algunos autores (Finkelhor, 1979; López, 1992), consideran que para poder hablar del concepto de abuso sexual infantil, se debe puntualizar en la edad como una variable importante, pues para identificar que realmente existe abuso sexual, se fundamenta con que el agresor sea mayor de cinco años que la víctima cuando ésta tenga menos de doce años y una diferencia de diez años cuando la víctima supere dicha edad (Echeburúa y Guerricaecheverría, 1998).

Sosa y Capafons, (1996), sin embargo, no toman en consideración ésta variable, ya que esto en ocasiones, puede contribuir a esconder los abusos sexuales que se dan entre menores, de ésta manera la perspectiva que ellos proponen, es que existe una desventaja y desigualdad por parte de la víctima frente al agresor, pues éste es más habilidoso para ejercer cierto tipo de manipulación en el menor.

Dado lo anterior, se justifica que actualmente se siguen presentando abusos sexuales en los niños, por parte de menores. De hecho el 20% del abuso sexual en la infancia está provocado por otros menores (Echeburúa y Guerricaecheverría, 1998).

También existen diferencias en cuanto a las estrategias que los agresores utilizan ante sus víctimas. Pues tal y como lo mencionan Wolfe y Best (1988), "la conducta sexual entre un niño y un adulto es siempre inapropiada". Sin embargo, otros autores (López, Hernández y Carpintero, 1995), establecen que forzosamente se debe presentar la fuerza física y/o la presión psicológica por parte del agresor ante el menor, para obligarlo a actuar en contra de su voluntad; además de que para poder identificar un abuso sexual como tal, debe existir la simetría de edad.

No obstante existe un gran número de casos de abuso sexual infantil, donde la conducta no se produce a través de la imposición o del engaño, sino más bien se lleva a cabo a través del abuso de confianza, donde el agresor de una manera más sutil utiliza como anzuelo juguetes, regalos, viajes, etcétera, provocando así una confianza en el menor, la cual le será útil al agresor para cometer el abuso sexual (Kilpatrick, 1992).

Por otro lado, existe un problema para determinar cuáles son las conductas que se deben considera como abusivas. Para algunos autores desde el contacto anal, genital y oral hasta el exhibicionismo y/o el voyerismo son consideradas como conductas abusivas, incluso, el hecho de utilizar a un menor para la producción de pornografía, también es considerado como una conducta abusiva (Madansky 1996; Wolfe et al., 1988).

A pesar de estas diferencias en cada una de las perspectivas de los diferentes autores, existen dos criterios necesarios básicos para considerar que haya abuso sexual infantil:

- 1. Una relación de desigualdad: Se presenta cuando entre el agresor y la victima hay una desigualdad, ya sea ésta en cuanto a edad, madurez y poder (Echeburúa y Guerricaechevarría, 1988).
- 2. La utilización del menor como objeto sexual: éste incluye todo aquel contacto e interacción con un niño, en el que éste sea utilizado como medio de estimulación sexual (Hartman y Burgess, 1989).}

Finalmente, la OMS (2010), determina que el abuso sexual infantil, pertenece a uno de los principales tipos de maltrato que se ejerce sobre los menores, dañando la salud, el desarrollo o dignidad del niño y/o ponen en peligro su supervivencia. Por lo que, pueden tener consecuencias a largo plazo, ya que éste tipo de maltrato causa estrés y se asocia a trastornos del desarrollo cerebral temprano y teniendo como consecuencias, en su vida adulta problemas conductuales, físicos o mentales tales como: actos de violencia, depresión, consumo de tabaco, obesidad, comportamientos sexuales de alto riesgo u embarazos no deseados.

Como podemos ver, todos y cada uno de los diferentes autores, incluso el de la OMS, nos manejan distintos conceptos, que aunque divergan, finalmente manejan puntos en los que se relacionan, es por ello que para dicho trabajo consideraremos como abuso sexual infantil, a todo aquel acto sexual (besos, caricias, manoseo, seducción, participación de material pornográfico, sexo oral y/o penetración anal o vaginal) que se cometa entre un niño y una persona mayor a él, sin importar el tipo de relación que exista entre ellos, a través de la coerción, abuso de confianza, agresiones, chantajes, manipulaciones, etc. Con el único objetivo de satisfacer sexualmente al agresor (Fillia, L.; Monteleone R.; Sueiro C. (2005).

II.2 Abuso sexual infantil desde la perspectiva psicosocial de Finkelhor.

• Perfil del abusador sexual: Características

Existen diferentes características que describen al abusador sexual, una de ellas es por el tipo de relación que tiene con el niño, generalmente son personas bien conocidas, incluso la mayoría de ellos son familiares (padres, hermanos mayores, tíos, etc.) o amigos muy cercanos (profesores, tutores, vecinos, etc.) por lo que se les facilita el acceso a la víctima, por ende, esta situación provoca que el abuso se realice durante un largo periodo de tiempo y aunque en su mayoría, no todos son adultos, probablemente uno de cada cuatro son adolescentes (Maldonado, O. (2012).

Generalmente éste tipo de abusador intrafamiliar suele ser muy impulsivo, carece de integración social a causa de que comúnmente son personas introvertidas y en algunas ocasiones son frecuentes los antecedentes delictivos, así como el consumo de drogas (Echeburúa y Guerricaechevarría,2005)

Son pocos los agresores que resultan desconocidos para la víctima y la gran mayoría de estos casos se da en lugares aislados y pueden estar ligados, pero no siempre, a actos violentos o amenazas, ya que por lo general, cuando los agresores son desconocidos para los menores, ellos tienden a poner mayor resistencia, provocando así que la agresión se ponga en marcha (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2000).

Otra característica es el género del abusador sexual. En un 88% de los casos cometidos son hombres, mientras el 12 % son mujeres agresoras y la gran mayoría de los agresores sexuales están casados (Maldonado, O. (2012).

Echeburúa y Guerricaechevarría, (2005), señalan que una característica importante del abusador sexual, son los rasgos de personalidad, generalmente los abusadores son personas que aparentemente se perciben como normales, su estilo de vida es convencional y con una inteligencia media, algunas veces pueden presentar rasgos neuróticos, de introversión y de inmadurez en forma de infantilismo.

Haciendo referencia a la cognición, se afirma que los abusadores sexuales presentan una intensa distorsión cognitiva. Debido a éstas distorsiones, los agresores tienden a justificar lo ocurrido y con más razón si no hay presencia de violencia física en el abuso sexual al menor, pues de ello se valen para negar el delito cometido (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005). De la misma manera los abusadores suelen culpar a los niños de que se dé el abuso sexual, pues se justifican, al decir, que por el tipo de movimientos o acciones que los niños realizan, provocan que los abusadores deseen tener sexo con ellos. Esta distorsión cognitiva por parte del abusador se presenta debido a un trastorno psiquiátrico (Maldonado, O. (2012).

Lo antes descrito se puede ejemplificar con el testimonio de un pederasta el cual confesó ser un abusador sexual, ésta es su manera de pensar y de distorsionar la realidad, es un hombre de 45 años, que confiesa sentir atracción hacia los niños, su testimonio dice así:

"Nuevamente me volví a enamorar de un niño, caminé por el parque de mi vecindario y 4 niños que estaban jugando béisbol me vieron y se acercaron corriendo hacia mí.

Encontré que había un niño nuevo entre ellos, tenía alrededor de 10 años y era un niño tímido; empezó a hablar conmigo y platicamos tranquilamente, todos nos empezamos a arrojar hojas de los árboles a cada uno, pero éste niño continuaba tirándomelas hacia la cara, parecía que yo era la única persona que estaba ahí. En esos momentos fue cuando me enamoré de él.

Repentinamente dejé de jugar con él y lo miré hacia los ojos, no puedo describir la manera en que él me miró y me sonrió, él pretendía que ya no tenía ningunas hojas para tirarlas, pero de pronto agarró una gran cantidad de ellas y me las arrojó a mi cara.

Cuando me le acerqué a él, él sonrió, una sonrisa que me derritió, corrí atrás de él y lo tomé en mis brazos y le grité a los otros niños, ¡eh tengo a un prisionero! Yo lo tomé por detrás con mis manos y puse mis manos en su estómago, sentí que su corazón latía fuertemente, su cabeza estaba como recostada en mi pecho y pude oler la fragancia de su pelo; él se quitó y se quiso ir a su casa.

Entonces el niño y yo nos miramos el uno al otro y le dije adiós mi amigo de grandes hojas, él gritó y dijo: "ajá, que chistoso", yo oré a Dios y le di gracias a Dios... lo quiero volver a ver." Maldonado, O. (2012).

Éste hombre de 45 años, convierte un simple juego de niños en una cuestión de intimidad o de atracción entre el niño y el adulto (Maldonado, O. (2012).

Debido al tipo de trastorno que pueden presentar los abusadores, confunden sus sentimientos y su percepción, provocando una negación a la realidad, la cual le impide ver las

reacciones de ansiedad, temor o dolor que está provocando en el menor durante el abuso, éstas distorsiones cognitivas, permiten que los abusadores crean que dichas reacciones de los menores son causadas por placer o gozo ante lo que él está haciendo (Maldonado, O. (2012).

Se sabe que aquellas personas que han sufrido de abuso sexual en la infancia, para la edad adulta la probabilidad de que se conviertan en agresores sexuales es muy alta, eligiendo a su víctima de la misma manera en que lo hicieron con ellos.

Tipología

Es importante mencionar que los abusadores tienen distintas formas de actuar, fundamentalmente éstas son de dos tipos:

El primer tipo es el *preferencial o primario*, éste abusador se distingue porque su orientación sexual está dirigida primariamente a los niños, careciendo así de interés sexual por los adultos, generalmente suelen presentar conductas compulsivas originadas por situaciones de estrés.

Comúnmente son personas con muy pocos intereses hacia la realización de diferentes actividades, lo cual, muy a menudo hace que sean personas muy solitarias, en otras palabras, se puede decir, que éste tipo de abusador es el comúnmente considerado como pedófilo (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Estos abusadores suelen ser muy infantiles, por lo que se colocan en sintonía con los niños y utilizan ciertas estrategias para conseguir su objetivo, tales como atracción y simpatía personal o simplemente de la entrega de regalos.

Haciendo referencia a la distorsión cognitiva que presentan, los pedófilos no consideran los actos sexuales, que tienen con sus víctimas, como inapropiados y generalmente planifican sus actos abusivos. Los pedófilos son los que atribuyen sus actos, debido a las conductas de seducción que los menores tienen, mismas que los incitan a actuar. Por otra parte ellos consideran que el comportamiento que ejercen hacia la víctima, es una forma adecuada de educación sexual para los niños, por ende los pedófilos no presentan culpa ni vergüenza ante el abuso que cometen (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Los pedófilos primarios se comportan de ésta manera debido a que pueden presentar una fobia o rechazo al sexo en las relaciones con mujeres, incluso, la principal aversión que ellos tienen hacia las mujeres adultas, se debe por la presencia del desarrollo de los senos y el vello púbico, etc. (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Con lo anteriormente dicho se puede decir que el pedófilo autoafirma una supuesta hipersexualidad, que sin embargo, es primaria y regresiva, ya que los niños al no exigir condiciones completas de virilidad, le permiten así al pedófilo realizar un tipo de acto sexual pobre e incompleto (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Todo esto puede estar relacionado con un aprendizaje de actitudes extremas negativas hacia la sexualidad o bien, por haber sufrido abuso sexual durante la infancia, también por la presencia de una baja autoestima y con ello acompañado un sentimiento de inferioridad, lo que trae como resultado una incapacidad para establecer relaciones sociales.

Lo que generalmente mantiene éste trastorno es la presencia de repetidas masturbaciones acompañadas de fantasías pedofílicas (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

El otro tipo de abusador sexual es el *situacional o secundario*, el cual surge como origen ante sentimientos de soledad y estrés. Habitualmente sus relaciones sexuales se dan con adultos y normalmente heterosexuales, en sus relaciones suelen aparecer alteraciones tales como impotencia, falta de deseo sexual hacia la pareja y algún tipo de tensión o conflicto (**Ver tabla 3**).

Haciendo referencia al nivel cognitivo, los actos abusivos que cometen con los niños, los perciben como anómalos, de ello se desprende el frecuente sentimiento de culpa y vergüenza, generalmente suelen actuar de manera episódica e impulsiva, mas no de manera premeditada y persistente, como lo hacen los abusadores primarios. Con las conductas abusivas que ejercen hacia el menor, dejan de manifiesto su necesidad de compensar su baja autoestima o bien, puede ser una mera forma de reflejar una hostilidad que no puede ser librada por otros medios. Entre los factores que pueden intensificar desencadenadamente la presencia de éstos actos abusivos, son la carga de estrés, así como el consumo excesivo de alcohol y drogas (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Tabla 3.

Tipología de abuso sexual (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2005).

Preferencial o primario Situacional o secundario Orientación sexual dirigida Soledad. preferentemente hacia niños. Etiología Estrés (conyugal, familiar, laboral, etc.). Persistente. Episódica. Impulsiva. Ejecución de la Compulsiva. Premeditada. conducta Anómala (con vergüenza y remordimiento posterior) Percepción de la Apropiada sexualmente conducta Atribución de la conducta a la "seducción" de los niños. **Distorsiones** Mera muestra de cariño. cognitivas Carácter inofensivo de los contactos sexuales.

Ante el Falta de reconocimiento del

tratamiento problema. Buena respuesta.

Recaídas frecuentes.

II.3 Perfil del niño proclive al abuso sexual.

En la literatura se describe, que son las conductas de los mismos niños los que contribuyen a su propia victimización; actuando provocativamente, accediendo a las propuestas hechas por el abusador y guardando silencio, incitando de ésta manera el abuso sexual. Dichos factores, son los que provocan que la situación no se detenga y a la par que sea reforzada, provocando de esta manera, una complicidad entre el abusador y la víctima (Finkelhor, D. 1980).

Freud, fue uno de los autores que dio las bases para explicar esta orientación. Él explicó en su teoría que todo niño o niña en su vida de fantasía desea tener sexo con sus padres y, por extensión con otros adultos y que algunas veces ésta fantasía se vierte sobre la realidad (Finkelhor, D. 1980).

Finkelhor (1980) describió algunas teorías sobre por qué algunos niños suelen ser victimas sexuales:

El niño sexualmente provocativo: Esta teoría explica que algunos niños suelen actuar de cierta manera animando activamente a un acercamiento sexual por parte de los adultos.

Usualmente los niños que provocan éstas conductas, son aquellos que tienen relaciones muy pobres con sus padres careciendo de cariño y afecto. Estos son niños que descubren que pueden obtener esa atención y afecto por parte de un adulto al incitar sus impulsos sexuales.

El niño sexualmente indefenso: La teoría explica que al parecer son los niños los que colaboran con el abusador para que se lleve a cabo el abuso, permitiendo el acercamiento y al no tomar acciones que pueden ser auto-protectoras, acepta las insinuaciones del adulto, como acompañarlo a algún lugar, permitiendo que la situación continúe y no toman una acción para evitar la perturbación. Esta teoría explica que éstos niños presentan cierto tipo de problemas, tienen conflictos sexuales, pocos amigos y una personalidad pasiva, lo cual permite que sean altamente vulnerables al abuso sexual.

Conflictos maritales: pueden provocar en el niño una vulnerabilidad hacia la victimización sexual por parte de cualquier persona, en dos aspectos. El primero, resulta por el sometimiento a mensajes contradictorios sobre el sexo; provocando en el niño una habilidad pobre para entender lo que es o no un abuso sexual. En segundo lugar, el conflicto de los padres puede pesar tanto en el niño, provocando inseguridades sobre dónde buscar protección. Es ahí donde el niño al sentirse desprotegido, será más apto para someterse o involucrarse en una situación sexual con un adulto.

Sobresexualización: Esta teoría sugiere que algunas familias están sobresexualizadas, lo que provoca que los niños de éstas familias se encuentren más vulnerables al abuso sexual, incluso fuera de la familia. Ya que generalmente éstos niños tienen modelos sexuales

inapropiados y una socialización sexual poco común. Además de que son estimulados sexualmente por sus propios padres, probablemente no de una manera directa, pero si contribuyen con el tipo de las pláticas o de la exposición a conductas sexuales poco comunes. Estos son dos factores que los hacen vulnerables a involucramientos sexuales con adultos.

Supervisión deficiente: Esta teoría, aborda que los niños son más vulnerables al abuso sexual cuando tienen una supervisión deficiente por parte de los padres, es decir, que cualquier situación no solamente el conflicto familiar o una sobresexualización, pueden tener como resultado la negligencia hacia el niño, con lo cual aumentará la vulnerabilidad del menor a ser abusado sexualmente.

Fragmentación social: el aislamiento facilita el abuso sexual ya que se reduce la supervisión social, provocando un aumento de toda clase de desviaciones, principalmente el incesto. También lo facilita ya que priva a las personas de un posible apoyo social. De aquí, que el abuso sexual sea un síntoma de una soledad muy profunda.

II.4 Perfil del desarrollo normal del niño y perfil del niño proclive al abuso sexual

Existen diferentes tipos de conductas que los padres o tutores ejercen durante la educación de sus hijos (desarrollo infantil), las cuales pueden tomar dos vertientes (**Ver tabla 4).** Por una parte, éstas pueden favorecer a un sano desarrollo del menor, o bien, pueden encaminar a desarrollar conductas que provocarán la vulnerabilidad del menor para ser abusado sexualmente.

Tabla 4

Comparación entre el desarrollo normal del niño y el niño proclive al abuso sexual.

(Elaborado por Cortés, A., Guevara, M., Niño, E., tomado de Finkelhor (1980)).

NIÑO PROCLIVE

NIÑO NO PROCLIVE

- Actúa provocativamente.
 Que el niño anime un acercamiento
 sus padres.
 Carecer de cariño y afecto.
- Acceden a las propuestas hechas por el abusador.
- Tiene seguridad y confianza en sí mismo.

- Guardan silencio lo cual incita al continuo abuso sexual.
- Establece un vínculo de afecto positivo con la madre (cuidadora).
- Complicidad entre el abusador y la victima.
- ➤ Obedecer, sin embargo cuestiona a todas las figuras de autoridad.
- Generalmente obedece sin cuestionar a las figuras de autoridad.
- Según Freud: Todo niño o niña fantasea situaciones placenteras que inclusive pueden ser genitales con sus padres y por extensión con otros adultos.
- Resuelve positivamente el complejo de Edipo y de Elektra. Correcta identidad con el padre o la madre.
- Relaciones muy pobres con sus padres.
- ➤ Tiene buena comunicación y una relación estrecha con sus padres.
- Obtener atención del adulto satisfaciendo sus demandas sexuales.
- Tiene una mayor convivencia con sus padres.

Niños con problemas: conflictos sexuales, aislamiento, personalidad pasiva y

pocos amigos.

Presenta iniciativa, autonomía, relaciones sociables estables y es activo en el medio que se desenvuelve.

contactos

corporales

Tiene

afectuosos con sus padres.

- Mala información sexual: no saben diferenciar lo que es y lo que no, un abuso sexual.
- Los padres dan al niño una adecuada educación sexual. Dependiendo a la edad y al contexto sociocultural y educativo.

- Sentirse desprotegidos a causa de los conflictos entre los padres.
- No se ve involucrado en los conflictos de los padres y obteniendo la protección adecuada.
- Sobresexualización: Exposición y estimulación del menor a contenidos sexuales no adecuados a su edad.
- Los padres controlan todos aquellos aspectos que tienen que ver con la sexualidad.

- Presencia de modelos sexuales inapropiados.
- Estimulación sexual por parte de los padres, a través de la exposición del niño a conductas sexuales o por el tipo de pláticas entre los miembros de la familia.
- Supervisión deficiente por parte de los padres.
- Aislamiento social y reducción de la supervisión social.

- Los padres deben cuidar el vocabulario, así como la actitud referente al sexo.
- Debe tener una adecuada supervisión.

Evita estar solo en lugares desconocidos.

II.5 Creencia erróneas sobre el abuso sexual infantil

Actualmente siguen existiendo una serie de mitos o tabúes que contribuyen a la invisibilización del abuso sexual infantil propiciando que éste tipo de abusos se sigan cometiendo y aumenten así su prevalencia. (Ver tabla 5).

A continuación se presentan algunos de ellos:

Tabla 5

Mitos y realidades sobre el abuso sexual infantil (Arredondo, V. (2002); Finkelhor,
D. (1980); Save the Children (2001)).

MITOS REALIDADES Los Abusos Sexuales afectan a • Los Abusos Sexuales pueden niños mayores o adolescentes afectar a niños de diversas edades, siendo el grupo más vulnerable los **Edad** niños menores de 12 años. encontrándose de niños casos abusados incluso en rangos menores a los 2 años de edad.

• El Abuso Sexual es sólo • El término Abuso Sexual cuando ocurre una violación o implica una serie de conductas de

				1 1	1 1 /
1	nenetración.	nor	narte	del	abusador/a
	Jeneu acron	POI	parte	uci	abusauoi/a

tipo sexual que se realizan con un niño o niña, no solo la penetración.

Tipo

• Solo ocurre en lugares Lugar solitarios y en la oscuridad

• Debido a que la mayoría de los abusos son cometidos por conocidos, generalmente ocurren en espacios familiares dentro de su entorno y a cualquier hora del día.

Los abusos sexuales infantiles
 son infrecuentes o no existen.

• El Abuso Sexual Infantil constituye una forma de maltrato infantil altamente frecuente en nuestra sociedad. Al menos un 20% de personas sufre en su infancia abusos sexuales.

Lo que si esta aumentando es

realizan algunas víctimas.

Frecuencia

- Hoy ocurren mas abusos que la detección por parte de los antes
 profesionales y la comunicación que
- Los malos tratos solo ocurren Ocurren mayoritariamente en

por parte de extraños.

la familia, pero no exclusivamente.

Detección

• Si ocurrieran en nuestro entorno, nos daríamos cuenta.

No son tan fáciles de detectar nuestro y muchas son las razones que dificultan la identificación del abuso, tales como: miedo de los niños a ser castigados, amenazas del abusador/a, creencia por parte de los niños de que no les van a creer o los a culpar de lo sucedido. Pero lo más importante es que como adultos esta no se suficientemente preparado para enfrentar éste tipo de problemáticas y prefieren crearse una fantasía de que el abuso no esta sucediendo.

Ocurre en todas las clases
 sociales y todos los estratos
 socioculturales. Lo que sucede es
 que en clases con mayores recursos
 económicos se tiende a ocultar aún

- El abuso sexual infantil solo más la situación, produciéndose
 ocurre en familias desestructuradas o menos denuncias a instancias
 de bajo nivel socio-cultural.
 públicas o privadas.
 - La mayor parte de las veces existe una manipulación de la confianza, engaños y amenazas que no hacen necesaria la violencia física.
- El abuso sexual infantil va casi siempre asociado a la violencia física.
- Son exclusivamente hombres.
- La mayoría de las veces son hombres, aunque en algunas veces se presenta agresión por parte de las mujeres.

Agresores

El agresor es un perturbado
 No todos los agresores
 mental, un enfermo psiquiátrico o presentan problemas psiquiátricos o
 personas con un elevado grado de perturbaciones mentales.
 desajuste psicológico.

- Nunca son los padres. Los Los agresores son casi siempre siempre conocidos. agresores son casi desconocidos.
- Conoce consciente No siempre sabe que el abuso inconscientemente que "aquello" está sexual infantil está ocurriendo. sucediendo. Es igualmente responsable del abuso.

Papel de la cuenta. madre

Denunciará

cuando

se

- de En muchas ocasiones madre conoce el abuso pero no lo denuncia.
- marido Rechaza al Nadie le obliga a ello, son sexualmente y éste se ve obligado a racionalizaciones excusas del relacionarse sexualmente con la hija. agresor.
- Son culpables de que les ocurra. Los menores de edad pueden ocurra, y no pueden evitarlos ya que evitar los abusos.
- No son culpables de que les en ocasiones se presenta coerción, manipulación y abuso de confianza por parte del agresor.

Los niños/as

Los niños fantasean, inventan • historias y dicen mentiras en relación los niños inventan historias sobre con haber sido abusados sexualmente. haber sida abusados sexualmente son Lo hacen para captar la atención de las muy bajas. En general, si lo hacen es prever personas consecuencias.

Las probabilidades de que por influencia de los adultos.

A quién le pasa

A las niñas pero no a los niños.

- Sufren abuso sexual, tanto niños como niñas, sin que haya tanta diferencia como se suele suponer entre el porcentaje de víctimas de uno u otro sexo.
- Les ocurre a las niñas que se lo buscan (por ejemplo, a niñas que están en la calle a horas que tendrían que responsabilidad estar en casa).
 - Se trata de una excusa agresor que no reconoce su que trata de culpabilizar a la víctima.
- No es obligatorio denunciarlos.

No todas las familias le otorgan la importancia necesaria

como para denunciarlo.

Denuncia

- La privacidad es un asunto de Es una justificación para
 cada familia y nadie se ha de meter.
 evitar la intervención profesional.
- Todos los malos tratos La intervención debe

 Tratamiento requieren una intervención similar realizarse acorde al tipo de abuso que pues se producen por causas muy sufrió el menor, así como al tipo de parecidas.

 personalidad y a las necesidades que se tiene que atender.

• El abuso sexual y el resto de • En muchos casos se pueden

Prevención los malos tratos son algo inevitable. prevenir.

III. MARCO METODOLÓGICO

III.1 Planteamiento del problema

Debido a la poca información que los padres tienen respecto al abuso sexual infantil, ya sea por los tabúes que algunos adultos tienen sobre la sexualidad o por el bajo nivel de consciencia respecto a la importancia de prevenirlo, conlleva a que ésta problemática de salud pública día a día sea más frecuente y no sólo en nuestro país sino a nivel mundial.

III.1.1 Objetivos

- Realizar una recopilación de información referida a investigaciones y antecedentes teóricos para conformar el Marco Teórico.
- Analizar la información recabada para obtener factores, indicadores y perfiles del abusador sexual así como del niño proclive al abuso sexual.
- Investigar sobre técnicas y estrategias educativas para conformar el Marco metodológico que fundamente un curso-taller de intervención educativa a nivel preventivo del abuso sexual.
- Diseñar un curso-taller preventivo dirigido a padres utilizando los factores e indicadores encontrados.

III.1.2 Preguntas de investigación

- 1. ¿Cuáles son los factores psicológicos, sociales y culturales que intervienen para que los niños sean objeto de abuso sexual?
- 2. ¿Cómo utilizar los factores ya identificados para prevenir el abuso sexual infantil?
- 3. ¿Cuál puede llegar a ser el impacto de un curso-taller preventivo del Abuso sexual?

III.1.3 Alcances y Limitaciones

Durante la investigación documental se lograron los siguientes alcances:

- ✓ El mayor alcance de esta investigación fue la elaboración de un curso-taller preventivo del abuso sexual infantil, dirigido a padres o tutores.
- ✓ Agrupar en un solo trabajo diversos enfoques teóricos que aportan elementos para poder explicar el abuso sexual infantil.
- ✓ La realización de una comparación entre un niño proclive al abuso sexual y un niño no proclive desde la educación recibida por los padres, tomando en cuenta las teorías revisadas.

- ✓ Se logró recopilar la información de los diferentes desarrollos en el niño y elaborar cuadros por edad y cambios que se presentan (motor, cognitivos, psicosexual, moral y de identidad).
- ✓ Analizar que uno de los principales métodos preventivos del abuso sexual infantil es a partir de la educación que los padres brindan a sus hijos.
- ✓ Al realizar esta investigación notamos que hay un gran acervo en cuanto al tratamiento del abuso sexual infantil y poco respecto a la prevención. Es por ello que podemos inferir que se necesita seguir trabajando más en la prevención del mismo.

Las limitaciones con las que nos encontramos al realizar la investigación:

- En México no existe tanta información documental sobre el tema de abuso sexual infantil como en otros países.
- Existen en nuestra sociedad gran cantidad de tabúes respecto al abuso sexual infantil y en general a la sexualidad, lo que dificulta que los adultos se preocupen por la prevención.
- No existe una sola teoría que explique las causas del abuso sexual infantil que pueda ser utilizada para la prevención.

Recientemente se adecuo una prueba llamada Cat Sex, utilizada para la detección del abuso sexual infantil, pero dado que ésta prueba no es muy conocida, no suele ser muy utilizada.

III.2 Tipo de estudio

Éste estudio es una investigación exploratoria y descriptiva, sobre los factores claves, que facilitan el abuso sexual infantil, abarcando los de tipo psicológico, social y cultural, tanto del abusador como del niño, con los cuales se trabajará para la elaboración de un curso-taller preventivo.

III.3 Muestra

Padres y tutores que tengas niños de 0 a 12 años, ya que están atravesando por un desarrollo cognitivo, motor, psicosexual, moral y de identidad, mismos que son fundamentales en la prevención del abuso.

III.4 Variables

Abuso sexual, perfil del niño proclive al abuso sexual, perfil del abusador, desarrollo cognitivo, desarrollo motor, desarrollo psicosexual, desarrollo moral y desarrollo de identidad del niño.

III.5 Procedimiento

III.5.1 FASE 1

Llevamos a cabo una investigación documental de la información referente al tema de abuso sexual infantil, tanto en libros, tesis, artículos e internet con la información recopilada, proseguimos a realizar el índice y al terminarlo fuimos llenando puntualmente el contenido.

Centros de documentación:

- Biblioteca de la Facultad de psicología: tesis y libros
- Biblioteca central UNAM: libros

Medios electrónicos:

- Revistas
- Libros
- Páginas de asociaciones que tratan el abuso sexual infantil.

Criterios de selección de fuentes documentales:

• Libros y artículos asociados con el tema de abuso sexual infantil, haciendo énfasis tanto en el perfil de la víctima como del agresor sexual.

• Libros, tesis y artículos que hablen del desarrollo durante la infancia, así como el desarrollo cognitivo de Piaget, el desarrollo psicosexual descrito por Freud, Desarrollo moral de Piaget y Kohlberg y el desarrollo de la identidad del yo de Erikson.

Como resultado de esta investigación llevamos a cabo un análisis de las teorías antes mencionadas, dando como resultado la relación de ellas para poder tener una explicación de las causas que interfieren para que se origine el abuso sexual infantil, todas ellas con un enfoque preventivo.

III.5.2 FASE 2

Con la información analizada se diseñó un curso-taller preventivo llamado: "Hoy aprendo para prevenir el abuso sexual infantil en mis hijos".

IV. Propuesta de intervención preventiva: Curso-taller "Hoy aprendo para prevenir el abuso sexual en mis hijos".

A través de la investigación e integración teórica nos pudimos percatar de la gran importancia que tienen los padres para poder prevenir el abuso sexual infantil, esta problemática que aqueja actualmente en nuestro país y que tiene gran impacto social, se puede prevenir fortaleciendo la manera en que los padres educan a sus hijos.

IV.1 Metodología

Participativa e informativa. Utilizando técnicas lúdicas, de reflexión y de análisis así como técnicas de dinámica grupal.

IV.1.1 Población

Dirigido a padres o tutores que tengan hijos de 0 a 12 años de edad, sin importar el sexo y que estén interesados en prevenir el abuso sexual en sus hijos, así como conocer las Cusas que lo originan.

IV.1.2 Escenario

Aula grande, espaciosa, ventilada, bien iluminada, suficientes sillas, una mesa amplia, pizarrón, marcadores, rotafolios, hojas, Proyector y Lap top.

IV.1.3 Objetivos

- Conocer todos aquellos aspectos que durante el desarrollo infantil pueden influir para que se origine un abuso sexual infantil y así poderlo prevenir.
- Proporcionar a los padres de familia o tutores herramientas teóricas sobre el desarrollo infantil que puedan utilizar para la prevención del abuso sexual.

IV.1.4 Estructura del curso-taller

IV.1.4.1 Temario

- I. Introducción
- II. ¿Qué es la infancia?
- III. Abuso Sexual Infantil
 - III.1 Concepto
 - III.2 Perfil del abusador
 - III.3 Perfil del niño proclive
 - III.4 Creencias erróneas
- IV. Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad).
 - IV.1 Primera infancia.
 - IV.2 Niñez temprana
 - IV.3 Niñez intermedia y tardía

V. Análisis comparativo del niño proclive y el niño no proclive al abuso sexual infantil.

IV.1.5 Estructura de las sesiones

Los temas y actividades están ordenados de tal forma que facilitan la comprensión de toda la información pasando de lo general a lo específico, con la finalidad de clarificar la información. Por lo que se recomienda que el grupo sea integrado con un mínimo de 15 personas.

Específicamente podemos decir que cada sesión se compone de:

- *Introducción*: Se trata de realizar una dinámica grupal (técnicas rompe-hielo) que ayude a la integración e interacción de los asistentes, así como conocerse y explorar lo que ellos conocen acerca del tema que se impartirá en la sesión.
- *Bloque teórico:* éste es guiado por las facilitadoras quienes expondrán a los asistentes la teoría sobre los temas de forma dinámica y didáctica, en algunas ocasiones se les pedirá que den su punto de vista acerca de lo que se está exponiendo.
- Bloque vivencial: en éste bloque se requiere de la completa participación del asistente, las facilitadoras solo serán una guía en la sesión. Se pretende crear conciencia mediante el análisis de cada tema a través de técnicas que promuevan y faciliten la reflexión, análisis y entendimiento.

- Evaluación: En algunas ocasiones el asistente evaluará el desempeño de las facilitadoras y en otras se hará la evaluación del aprendizaje obtenido en la sesión.
 - Cierre: se realizará alguna dinámica de distención para relajar al grupo.

VI.1.5.1 Desarrollo de las sesiones

Sesión 1: Introducción al curso-taller.

Esta sesión tiene como objetivo particular dar a conocer a los asistentes el contenido del curso-taller y los temas a tratar así como conocer sus expectativas y el interés que tienen en participar. Además se establecerá el encuadre, el cual consistirá en aclarar con los participantes la gran importancia de la escucha, el respeto, la tolerancia, discreción y sobre todo la confidencialidad en cada una de las sesiones, finalmente se dará un espacio para que los asistentes expongan sus dudas y comentarios.

Sesión 2: ¿Qué es infancia?

La sesión iniciará con una dinámica grupal para memorizar los nombres de los integrantes del grupo. A través de un collage se explorará el conocimiento de los participantes acerca del concepto de infancia, así mismo se analizará el resultado de la actividad y finalmente las facilitadoras complementaran la información. La evaluación se realizará por medio de un cuestionario.

Sesión 3: Abuso Sexual Infantil: Concepto y perfil del abusador sexual infantil.

Se iniciará la sesión con una técnica de integración grupal. A través de una lluvia de ideas y una discusión, los padres de familia o tutores conocerán la definición del abuso sexual

infantil, así como el perfil del abusador sexual. Finalmente se evaluaran los conocimientos adquiridos en la sesión con un cuestionario que será otorgado por las facilitadoras.

Sesión 4. Abuso sexual infantil: Perfil del niño proclive y creencias erróneas sobre el abuso sexual infantil.

En primera instancia se integrará el grupo con una dinámica grupal. A continuación las facilitadoras realizaran una exposición para darles a conocer todas aquellas conductas que pueden provocar en el niño un posible abuso. Finalmente a través de un debate entre los participantes discutirán sobre aquellas creencias que surgen alrededor del tema del abuso sexual infantil.

Sesión 5. Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad): Primera infancia 0-2 años.

El objetivo principal es que los padres de familia, conozcan el desarrollo normal de los niños en los dos primeros años de vida. Esto se llevará a cabo a través de una representación vivencial por parte de los padres.

Sesión 6. Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad): Niñez temprana 2-6 años.

Los padres tomaran conciencia de los cambios en sus hijos, realizando una línea del tiempo que cubra el rango de edad mencionado. Las facilitadoras expondrán acerca del tema. Concluyendo la sesión con el análisis de lo descubierto por los participantes y lo expuesto por las facilitadoras.

Sesión: 7 Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad): Niñez intermedia-tardía 6-12 años.

En esta sesión por medio del trabajo en equipo y la cooperación se analizará el desarrollo del niño de los 6 a los 12 años. Entre los miembros del grupo se explorará sobre el conocimiento del tema y posteriormente compartirán el conocimiento con el resto de grupo.

Sesión 8: Cierre del curso taller

Análisis comparativo final del niño proclive y el niño no proclive al abuso sexual.

VI. CONCLUSIONES

A partir de la revisión de diversas teorías sobre el desarrollo psicológico en la infancia nos percatamos de que ninguna de ellas aborda la problemática del abuso sexual, sin embargo, aportan elementos valiosos para entender dicha problemática y nos permiten retomar indicadores para proponer estrategias de intervención preventiva.

Como resultado de esta revisión documental, inferimos que diferentes áreas del desarrollo del ser humano tales como la cognición, la moral, la identidad y el desarrollo psicosexual, ofrecen marcos explicativos para entender los factores psicológicos y sociales que ocasionan el abuso sexual y que sirven como base para prevenirlo en los menores. Pues juegan un papel fundamental para entender las causas de un abuso y de ésta manera prevenir la incidencia.

El abusador sexual buscará un niño que se encuentre vulnerable, solitario, carente de afecto e inseguro, por lo que es muy importante que los padres brinden al niño desde su nacimiento herramientas que pueda utilizar para evitar ser víctima de un abuso sexual.

Cuando nace un niño, se encuentra totalmente vulnerable al medio, no es capaz de defenderse y cuidar de sí mismo, por lo que necesita de un adulto para satisfacer totalmente sus necesidades de supervivencia.

Un aspecto importante que tiene origen en el primer año de vida del niño es que desarrolle un vínculo afectivo madre e hijo que sustentará el surgimiento de la confianza básica, si el vínculo materno es positivo y las necesidades del niño son satisfechas adecuadamente entonces el niño tendrá seguridad en sí mismo. Por el contrario, si no se desarrolla la confianza básica y la seguridad del niño, éste se encontrará más vulnerable ante los ojos del abusador, ya

que al sentir desconfianza en sí mismo, el niño también desarrollará inseguridad, frustración y falta de afecto, lo cual dará pie a un fácil acceso por parte del abusador quien aprovechará esta situación para ganarse la confianza del menor proporcionándole el afecto y la seguridad de la que carece.

Lo anterior aunado a la falta de conciencia sobre lo que ocurre en el ambiente y la carencia de un lenguaje verbal, que permita al niño delatar a su agresor, son factores que colocan a los menores en situación de vulnerabilidad. Generando un contexto de silencio, dando como consecuencia que el agresor mantenga en secreto el abuso.

Una forma en que los niños pequeños pueden expresar el abuso sexual del que son objeto, es a través de la imitación y el juego, ya que les permite realizar una representación simbólica de lo que les sucede. Esto se da porque los menores incorporan todos los estímulos para poder relacionarse con otros y sí algunos de esos estímulos fueron tocamientos, besos, caricias o agresiones sexuales, que no pueden identificar como agresiones, éstos se agregarán como una forma común de interactuar con los demás, lo cual se verá reflejado en su juego diario. Si en ésta etapa se comete un abuso sexual en el niño en sus primeros dos años es muy probable que el niño lo olvide, ya que los recuerdos no se consolidan en esta edad.

De acuerdo con los planteamientos de desarrollo moral de Kohlberg, un niño valúa las conductas buenas y malas a través del premio y el castigo, por ende, si después de que se realiza una conducta sexual con el adulto, el menor es recompensado con un obsequio, ya sean dulces, juguetes, etc, el menor dará por hecho que el acto que se está cometiendo es bueno.

Otro aspecto que refuerza que el niño crea que el abuso sexual es un acto correcto, es que en ésta edad, de acuerdo a la teoría de Kohlberg, se encuentra en el tipo de moral heterónoma y

ésta es la que gobierna al niño durante toda su infancia. Este tipo de moral, establece que las normas que debe seguir, son aquellas dictadas por los adultos, los niños obedecen sin cuestionar y siguen esas reglas debido al respeto que sienten hacia esas figuras de autoridad y dependen de cómo ellos califiquen una conducta como buena o mala; entonces si el abusador que comúnmente representa autoridad para el niño, le dice que lo que está sucediendo está bien, entonces el pequeño lo acepta.

En la niñez temprana (2 a los 7 años) el abuso sexual se manifiesta de diversas formas, ya que a ésta edad el lenguaje se desarrolla y consolida, lo que le permite al niño contar con otra forma de expresión, puede decir lo que le está ocurriendo aunque no es muy fácil que se rompa el silencio que es impuesto por el agresor que se vale del abuso de confianza, coerción, simpatía, atracción e intimidación para lograr su objetivo.

Debido a que al principio de esta etapa (niñez temprana), el niño aun no alcanza a distinguir entre realidad y fantasía, es muy probable que los abusadores utilicen éste aspecto en su defensa en el caso de que el abuso sea descubierto.

Otro proceso cognitivo que juega un papel fundamental, es la memoria, debido a que ya está más desarrollada, aquí el niño ya puede retener más información así como recuperar la ya almacenada. Es por esto que si el abuso se da en ésta etapa, suele tener más impacto en la vida del niño, pues debido a que su memoria ya ha alcanzado un mayor desarrollo, es posible que deje un recuerdo que tenga consecuencias a largo plazo, o bien, en otros casos el niño logra reprimir éste hecho y no tiene impacto a futuro. Y aunque el niño a ésta edad ya ha alcanzado un mayor desarrollo, aun no alcanza a comprender lo que le está ocurriendo.

Simultáneamente a esto, los niños atraviesan por una etapa de autocontrol, lo que los conlleva a buscar su autonomía, pero en su búsqueda, pueden encontrar ciertas restricciones por parte de su madre o cuidadora, provocando de ésta manera cierto odio hacia ella por esas prohibiciones, lo que traerá como consecuencia en el menor una frustración y una devaluación de su autoestima, conllevándolo a que éste dude sí mismo, situación que favorecerá al abusador para facilitarle un acercamiento con el niño al permitirle todo aquello que su madre le impide y "reforzando" así su autoestima, con lo cual se establecerá un vínculo afectivo entre el abusador y el menor, dando pie a que el abusador pueda utilizar la coerción al establecer cierta confianza con el menor para realizar el abuso en general y el abuso sexual en particular.

Cuando los niños han alcanzado un nivel de desarrollo más alto, es decir, entre los 7 y 12 años, su maduración ha aumentado considerablemente, por lo que el pensamiento y el lenguaje que han adquirido se ha modificado, del tal forma que ya pueden expresar verbalmente aquello que les está sucediendo. De la misma manera cuentan con más herramientas tanto de tipo cognitivo como emocional, lo que conlleva a una autonomía, que favorece al niño, aportándole más elementos para poder defenderse o detener la situación al romper el silencio, a diferencia, cuando se da un abuso a más temprana edad el abusador se basa más en la entrega de obsequios para cometer el abuso y es hasta ésta edad (7 – 12 años), que se encuentra en la necesidad de utilizar prioritariamente la coerción.

Al paralelo de ello, Freud (1905) afirma la presencia de la etapa de latencia en el desarrollo psicosexual del niño, en la cual refiere que en esa edad se encuentran en una sexualidad pasiva, en la que no hay ningún cambio significativo. Sin embargo, en la actualidad nos damos cuenta que ésta etapa ya no se observa en el desarrollo del niño, debido a todo el

bombardeo sexual de los medios de comunicación que hay hoy en día en el mundo y que no está restringido por los padres o cuidadores del menor. El hecho de que el niño se encuentre inmerso en una cultura donde no hay límites acerca de la información sexual y que esté en constante estimulación, tanto visual, como auditiva etc. respecto a conductas sexuales, provocan en el niño una sobresexualización, tal como lo dice Finkelhor (1980), convirtiéndolo así en un ser vulnerable a un abuso sexual, despertando cierto interés o curiosidad por el acto.

Con ello nos atrevemos a afirmar que los niños pasan directamente de la etapa fálica a la etapa genital iniciando su actividad sexual a muy temprana edad, pues actualmente el fin de la relación sexual es principalmente la búsqueda del placer a diferencia de la época de Freud donde el acto sexual era con fines puramente reproductivos.

Cabe mencionar la importancia de los cambios del desarrollo motor en las diferentes etapas del crecimiento del niño, ya que cuando un niño es víctima de un abuso sexual, sus movimientos motores se pueden ver alterados, por ejemplo, pueden desarrollar tics y presentar movimientos bruscos o repentinos, que pueden fungir como aviso a un posible abuso sexual.

Por lo anteriormente mencionado, podemos plantear que el abuso sexual infantil se puede prevenir desde la educación que los padres o cuidadores imparten a los niños, pues es de suma importancia que los padres, madres y cuidadores re-eduquen su sexualidad y la manera en que ejercen su autoridad y control sobre sus hijos.

Así mismo, cabe resaltar que los adultos responsables de los menores, deben cuidar aspectos tales como el reforzamiento de su autoestima, el tipo de respeto que deben ejercer

C. L. Adriana, G.P. G. Margarita

hacia las figuras de autoridad, el tipo de línea de comunicación que tienen los padres hacia los hijos y la forma de expresión delante de ellos, así como fomentar la confianza entre padres e hijos, ante todas aquellas situaciones o aspectos que sean de importancia y/o inquietud para los niños, pues con ello ayudarán a prevenir el abusos sexual o en el caso de ser víctima, que éste se puede detener a tiempo.

Con el taller "Hoy aprendo para prevenir el abuso sexual en mis hijos" se pretende brindar herramientas a los padres o cuidadores sobre la educación que deben impartir hacia sus hijos y al mismo tiempo que tomen consciencia de sus errores y aciertos, para saber si existen o no factores de riesgo y en el caso de que exista poder corregirlos para prevenir el abuso sexual infantil.

REFERENCIAS BIBLIOHEMEROGRÁFICAS

- Barra, E. (1987). El desarrollo moral: una introducción a la teoría de Kohlberg. Revista latinomaericana de psicología, 19(001), 7-18.
 - Best, J. (2001). Psicología Cognitiva. España: Paraninfo.
 - Cloninger, S. (2003). Teorías de la personalidad. México: Pearson.
 - Craig, G. (2009). Desarrollo psicológico. México: Prentice- Hall Hispanoamericana.
 - Cueli, J. (2002). Teorías de la personalidad. México: Trillas.
 - Delval, J. (1996). El desarrollo humano. México: Siglo XXI.
 - Dicaprio, N. (1989). Teorías de la personalidad. México: McGraw-Hill.
- Echeburúa, E. y Guerricaechevarría, C. (2005). Abuso sexual en la infancia: víctimas y agresores, un enfoque clínico. España: Ariel.
 - Engler, B. (1996). Introducción a las teorías de la personalidad. México: McGraw-Hill.

- Feldman, R. (2008). Desarrollo en la infancia. Estado de México: Pearson Educación.
- Finkelhor, D. (1980). El abuso sexual al menor. Causas, consecuencias y tratamiento psicosocial. México: Pax.
- Freud, S. (1905). *Tres ensayos de teoría sexual*. En Obras completas. (pp.108-222). Buenos aires: Amorrortu.
- Gonzalez, C. (2001). Abuso sexual infantil: detección de indicadores emocionales de Koppitz en el dibujo de la figura humana (DFH). (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Psicología. México.
 - Hurlock, Elizabeth, B. (1979). Desarrollo Psicológico del niño. México: Mc Graw-Hill.
- Juarez. N; Santos. I. (2011). Curso-taller para padres y madres de familia con hijos e hijas en edad preescolar: sensibilización a la perspectiva de género. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Psicología. México.
- Lefrancois, G. (2000). Acerca de los niños, una introducción al desarrollo del niño. México: Fondo de cultura económica.
 - Liaudet, Jean-Claude, (2000). Dolto para padres. Barcelona, España: Plaza & Janés

- Maier, H. (1991). Tres teorías sobre el desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears.
 Argentina: Amorrortu editores.
- Meece, J. (2000). Desarrollo del niño y del adolescente para educadores. México: McGraw-Hill.
- Mendez, L. (1998). La sexualidad en la infancia. Antología de la sexualidad humana.
 Vol. II. México: Porrúa.
- Meléndez, Z. (2003). Propuestas de un modelo de intervención psicoterapéutico en abuso sexual en niñas y niños. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Psicología. México.
 - Piaget, J. (1981). *Psicología del niño*. Madrid: Ediciones Morata S.A.
 - Rice, P. (1997). Desarrollo humano: Estudio del ciclo vital. México: Pearson.
- Rosas. A. (2010). *Agresión sexual: revisión bibliohemerográfica*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Psicología. México.
 - Santrock, J. (2003). Psicología del desarrollo en la infancia. España: McGraw-Hill.

- Shaffer, D, (2000). *Psicología del desarrollo. Infancia y adolescencia*. México: Thomson Learning.
- Villegas, C. (1998). *Influencias de Piaget en el estudio del desarrollo moral*. Revista latinoamericana de psicología, 30(02), 223-232.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

- Arredondo, V. (2002). *Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil*. Recuperado de: http://www.paicabi.cl/documentos/guia_basica_ong_paicabi.pdf
- Boeree, G. (1998). *Teorías de la personalidad Erik Erikson*. Recuperado de: http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm
- Bordignon, N. (2005). *El desarrollo psicosocial de Erik Erikson. EL diagrama epigenético del adulto*. Revista Lasallista de Investigación. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/695/69520210.pdf.
- Fillia, L.; Monteleone R.; Sueiro C. (2005). Ponencia: "Abuso Sexual Infantil: la credibilidad del menor y la dificultad probatoria en el marco del debido proceso penal". Universidad de Buenos Aires. Facultad de Derecho. Argentina.

Recuperado de: www.alfonsozambrano.com/memorias/.../Ponencia15.doc

- Instituto de las mujeres (20013-20018). *Programa General de Igualdad de Oportunidades y no discriminación hacia las mujeres de la Cuidad de México*. Recuperado de: http://www.inmujeres.df.gob.mx/work/sites/inmujeres/resources/LocalContent/1523/1/Program algualdadOportunidades.pdf
- Kastberg, N (2008). *Ante el abuso sexual infantil, callarse es aceptar, UNICEF*. Recuperado de: http://www.unicef.org/lac/media_13738.htm
- Maldonado, O. (2012). *Cómo identificar a un abusador sexual infantil*. Recuperado de: http://esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/2009/HTM0352_02.php
- Rodríguez, J. (2007). *Cognición y ciencia cognitiva*. Recuperado de: http://supervivir.org/cgn/cognicion1.pdf
- •Romero G, Llanos (1996-2012). En el DIF-DF reciben dos denuncias por día sobre abuso sexual infantil. Recuperado de: http://www.jornada.unam.mx/2007/03/02/index.php?section=capital&article=039n1cap
- Save the Children (2001). *Abuso sexual infantil: Manual de formación para profesionales*. Recuperado de: http://psicosystem.blogspot.mx/2011/09/manual-de-formacion-para-profesionales.html.

ANEXOS

ANEXO A

CARTAS

DESCRIPTIVAS

ANEXOS

Anexo A: Cartas descriptivas.

Facilitadoras:	Duración: 15 horas
• Adriana Cortés Laguna	• Sesión 1, 2: 1 hora 30 minutos.
• Gabriela Margarita Guevara Pacheco.	• Sesiones 3, 4, 5,6, 7 y 8: 2 horas.
	Sede: Escuela para padres, instituciones que
Dirigido a: Padres o tutores que tengan hijos entre 0 a 12 años de edad,	trabajen en la prevención del abuso sexual infantil,
in importar el sexo y que estén interesados en prevenir el abuso sexual en sus	escuelas primarias.
ijos.	

Objetivo General: Conocer todos aquellos aspectos que durante el desarrollo infantil pueden influir en el origen de un abuso sexual infantil para que de ésta manera se pueda prevenir.

Proporcionar a los padres de familia o tutores herramientas teóricas sobre el desarrollo infantil que puedan utilizar para la

Unidades temáticas	Objetivo Particular
I.Introducción	Dar a conocer a los participantes el contenido del taller y
	los temas a tratar así como conocer sus expectativas y el interé
	que tienen en participar.
II. ¿Qué es Infancia?	Informar a los padres, madres o tutores qué es la infancia
III. Abuso sexual infantil	Conocer el concepto de abuso sexual infantil y las
III.1 Concepto	características de un abusador.
III.2 Perfil del abusador III.3 Perfil del niño proclive III.4 Creencias erróneas.	Identificar las características de un niño proclive al abuso sexual infantil, así como esclarecer las creencias erróneas que s

IV. Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual,	Dar a conocer a los padres cuáles son los avances motores,
moral y de identidad).	cognitivos, psicosexuales, morales y de identidad, que se
IV.1 Primera infancia	presentan durante la niñez de los 0 a los 12 años.
IV.2 Niñez temprana	
IV.3 Niñez intermedia y tardía.	
V. Cierre del taller	Comparar conductas utilizadas por los padres o tutores en la
V.1 Análisis final con fines comparativos del niño proclive	educación del niño proclive y el niño no proclive al abuso sexual
y el niño no proclive al abuso sexual.	infantil. Realizar el cierre del taller.
Metodología de enseñanza: Participativa e informativa. Util	izando técnicas lúdicas, de reflexión y de análisis así como
técnicas de dinámica grupal.	
Bibliografía básica:	
• Zarzar, C. (1993). Habilidades básicas para la docencia. Mo	éxico: Patria.

UNIDAD TEMATICA: INTRODUCCIÓN	N° DE SESIÓN: 1
OBJETIVO PARTICULAR: Dar a conocer a los participantes el contenido del taller y los	FECHA:
puntos puntos en contento de cuntos y 100	1 2011 11
temas a tratar así como conocer sus expectativas y el interés que tienen en participar.	
The state of the	
	Duración: 1 hrs 30 min.
	Datación. 1 ms 30 mm.

SUBTEMA	OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Presentación	Presentar a las	Presentación de las facilitadoras.	Etiquetas.	10
de las facilitadoras y	facilitadoras y generar		Marcadores.	min.
de los integrantes	confianza al resto del	Cada facilitadora dirá su nombre, ocupación,		
del grupo.	grupo.	escolaridad, y razón por la que imparte el taller.		
Integración grupal.	Conocer a los	Presentación de los miembros del grupo	Una	20
	miembros del grupo y que	"dinámica rompe-hielo".	pelota.	min.
	se conozcan entre sí.		Etiquetas.	

	Integrar y crear	1. Se les pedirá a los miembros que se	Marcadore	
	confianza en el grupo.	sienten de manera que formen un círculo.	s.	
		2. Las facilitadoras les darán una		
		pelota a uno de los miembros con el objetivo de		
		que él se presente.		
		3. A continuación él decidirá a qué		
		participante lanzará la pelota y quien la reciba		
		deberá presentarse. Y así consecutivamente.		
		4. El participante deberá escribir su		
		nombre en una etiqueta y colocárselo en un lugar		
		visible. Ésta etiqueta deberá portarse en todas las		
		sesiones del taller.		
Encuadre	Establecer las reglas	Lluvia de ideas.	Pizarrón.	15
	que se llevarán a lo largo		Rotafolio.	min.
	del taller	Estas serán conformadas a partir de un	Marcadore	

		consenso entre los participantes del grupo y las	S.	
		facilitadoras. Las opciones se anotarán en el		
		pizarrón.		
		Las reglas finales se anotarán en un		
		rotafolio, el cual estará visible a lo largo de todas		
		las sesiones del taller		
Temas	Dar a conocer a los	Las facilitadoras mencionarán cada uno de	Pizarrón.	15min
	asistentes los temas a tratar	los temas que se abordarán a lo largo del taller.	Marcadores.	
	durante todas las sesiones			
	del taller.			
Expectativas	Que los asistentes	Actividad: ronda de preguntas.	Ninguno	20 min.
dudas y comentarios	comenten al resto del			
	grupo y a las facilitadoras	Cada uno de los participantes dirá sus		
	sus dudas y comentarios.	expectativas, dudas y/o comentarios acerca del		
		taller.		
		Las facilitadoras responderán las dudas y		

		clarificarán las expectativas sobre el taller.		
Evaluación	Evaluar la	En una hoja de papel cada participante	Hojas de	10
	participación de las	escribirá su evaluación sobre el desempeño de las	papel.	min.
	facilitadoras.	facilitadoras.	Plumas.	

N° DE SESIÓN: 2
FECHA:
DURACIÓN: 1hr. 30 min.

SUBTEMA	OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Integración	Que los participantes	Actividad de integración: Rimas.	Etiquetas.	10
grupal	recuerden los nombres de		Marcadores.	min.
	cada uno y hacer	La facilitadora dirá su nombre y en seguida		

	integración del grupo.	una palabra que rime con su nombre.		
		El participante a su derecha dirá el nombre y		
		rima de la facilitadora y en seguida su nombre y		
		una palabra que rime con él. Así sucesivamente.		
Concepto de	Integrar los	Técnica: Collage.	Revistas.	20
infancia: visión de	conceptos que los		Cartulina.	min.
los participantes.	participantes de cada	1. Las facilitadoras formarán dos	Tijeras.	
	equipo tienen de infancia.	equipos.	Pegament	
		2. Cada equipo realizará un collage	0.	
		con imágenes que representen para ellos lo que es		
		infancia.		
		3. Al final como conclusión abordarán		
		su propia definición de infancia.		
	Escuchar y conocer	Técnica: Discusión grupal.	Pizarrón.	20
	las definiciones que los		Marcadores.	min.
	participantes tienen de	Cada equipo expondrá el collage que		

	infancia.	realizaron y dirán la definición final a la que		
		llegaron dentro del equipo.		
Concepto de	Que los participantes	Técnica: Exposición.	Pizarrón.	20
infancia.	conozcan qué es la		Rotafolios.	min.
	infancia y cómo se divide	Las facilitadoras expondrán a los	Marcadores.	
	según los diversos autores.	participantes la definición de infancia y la división		
		por edades que hacen los autores.		
Evaluación	Conocer el	La evaluación se realizará por medio de un	Hojas de	20
	aprendizaje obtenido de	cuestionario sobre la infancia.	evaluación.	min.
	los participantes		Lápices.	

UNIDAD TEMATICA:	N° DE SESIÓN:3
• Abuso Sexual Infantil	
	FECHA:
SUBTEMA DE LA SESIÓN:	
a) Concepto de abuso sexual infantil.	DURACION: 2 hrs.

b) Perfil del abusador según Finkelhor.	
OBJETIVO ESPECIFICO: Conocer el concepto o	le abuso sexual infantil y las
características de un abusador.	

SUBTEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Apertura de la	Eliminar tensiones y	Actividad: Dígalo con mímica.	Hojas de	20
sesión.	crear un ambiente de		papel.	min.
	confianza entre los	Las facilitadoras enumerarán a los	Lápices.	
	participantes.	participantes y se les pedirá que formen dos		
		grupos: uno será integrado por los números pares		
		y el otro con los números nones.		
		2. Una vez formados los grupos, se les		
		pedirá que anoten 3 nombres de películas en un		
		cuarto de hoja cada uno y los doblarán.		
		3. Un participante del equipo		

		contrario tomará un papel, se dirigirá a su propio		
		equipo actuando el nombre de la película que le		
		haya tocado y el equipo intentará descubrir el		
		título de la misma.		
		4. Ambos equipos intentarán		
		descubrir los tres títulos de las películas, el que lo		
		haga primero ganará.		
Concepto de	Que los participantes	Técnica: Lluvia de ideas.	Rotafolio.	25
abuso sexual	elaboren una definición de		Marcadore	min.
infantil.	lo que es abuso sexual	1. Cada uno de los participantes dará	s.	
	infantil.	al grupo lo primero que le venga en mente al		
		escuchar el término de "abuso sexual infantil".		
		2. Las facilitadoras anotarán en un		
		rotafolio todas las ideas que los participantes		
		hayan dado.		
		3. Entre todos los participantes,		

		dirigidos por las facilitadoras, tratarán de integrar		
		la información recabada, con la finalidad de		
		elaborar su propio concepto.		
		4. El concepto será anotado en un		
		rotafolio.		
Perfil del	Que los participantes	Técnica: Discusión grupal.	Hojas	25
abusador sexual.	obtengan una noción		blancas.	min.
Finkelhor.	general sobre las	1. Se formarán dos equipos, donde las	Lápices.	
	características del	facilitadoras le proporcionarán lápices y hojas de		
	abusador sexual infantil.	papel para sus anotaciones.		
		2. Los integrantes de cada uno		
		discutirán sobre las características que creen que		
		tiene un abusador sexual infantil.		
		3. Al terminar la discusión cada uno		
		de los equipos elegirá a un líder, el cual tendrá la		
		función de exponer las conclusiones por equipo.		

Conclusión	Exponerles a los	Técnica: Exposición.	Cañón.	20
	participantes el concepto		Laptop.	min
	de abuso sexual infantil,	1. Las facilitadoras expondrán a través	Pantalla	
	así como las características	de diapositivas, los conceptos de abuso sexual y	de proyección.	
	del abusador sexual	las características del abusador sexual infantil que		
	infantil.	proporciona Finkelhor.		
Evaluación	Conocer los	Las facilitadoras proporcionarán un	Cuestionar	20
	conocimientos adquiridos	crucigrama y una sopa de letras a cada uno de los	io.	min.
	por parte de los	participantes.	Lápices.	
	participantes sobre los			
	temas abarcados durante la			
	sesión			

UNIDAD TEMATICA:	N° DE SESIÓN:4

• Abuso sexual infantil	
	FECHA:
SUBTEMAS:	
a) Perfil del niño proclive.	DURACIÓN: 2 hrs
b) Creencias erróneas sobre el abuso sexual infantil.	
OBJETIVO: Identificar las características de un niño proclive al abuso sexual infantil, así	
como esclarecer las creencias erróneas que se pueden tener sobre el tema.	

SUBTEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Integración	Que los participantes	Dinámica de distensión: Responde con	Una	15
grupal.	se integren y eliminar	preguntas.	pelota.	min.
	tensiones.	1. Las facilitadoras les pedirán a los		
		participantes que se sienten en un círculo.		
		2. Se explicará la dinámica del juego:		

		Una vez que ya estén sentados los participantes, se		
		les dará una pelota para que la lancen a cualquiera		
		de sus compañeros, el que lanza la pelota debe		
		hacer una pregunta.		
		3. El participante que la recibe debe		
		responder con otra pregunta en menos de 3		
		segundos, evitando contestar la pregunta que le		
		hicieron inicialmente.		
		4. A la par que da su pregunta debe		
		lanzar la pelota a otro participante y así		
		sucesivamente.		
		5. En caso de responder la pregunta o		
		tardar más de tres segundo deberá abandonar el		
		juego.		
Perfil del niño	Que los participantes	Técnica: Exposición.	Proyector	20 min
proclive al abuso	conozcan el perfil del niño		Laptop Pantalla	

sexual.	proclive al abuso sexual	1. Las facilitadoras expondrán todos	de proyección.	
	infantil.	los aspectos que fungen como propiciadores del		
		abuso sexual infantil.		
	Clarificar las dudas	Técnica: Ronda de preguntas.	Ninguno.	30
	sobre el tema expuesto			min.
		1. Se realizará una ronda de preguntas		
		por parte de los participantes sobre cuestiones que		
		no hayan quedado claras.		
Creencias	Aclarar los tabúes	Técnica: Debate.	Hojas.	25
erróneas sobre el	que existen alrededor del		Lápices.	min
abuso sexual	tema de abuso sexual	1. Se formaran dos equipos		
infantil.	infantil.	2. Las facilitadoras proporcionarán a		
		los equipos tres de las principales creencias sobre		
		el abuso sexual infantil.		
		3. Un equipo tendrá la postura a favor		
		y el otro en contra.		

		4. Al terminar el debate, las		
		facilitadoras expondrán todas aquellas creencias		
		sobre el abuso sexual infantil.		
Cierre de la	Cerrar la sesión con	Actividad: Canasta de frutas.	Ninguno.	15
sesión	un ambiente agradable.			min.
		1. Los participantes se sientan en un		
		círculo y uno de los participantes se queda de pie.		
		2. La facilitadora reparte tres o más		
		diferentes frutas entre todos los participantes		
		(participante 1: mango, participante 2: fresa,		
		participante 3: sandia etc.)		
		3. El participante que quedo de pie		
		debe dar la instrucción de "ensalada de" y debe		
		decir el nombre de una de las frutas o bien decir		
		"canasta de frutas".		
		4. Al escuchar la fruta, los		

participantes deben cambiar de lugar incluyendo
al que se encuentra de pie. En caso de ser ensalada
de frutas todos deben cambiar de lugar.
5. El participante que quedo sin lugar
inicia de nuevo la ronda del juego.

UNIDAD TÉMATICA:	N° DE SESIÓN: 5
• Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad).	
SUBTEMA:	FECHA:
a) Primera infancia 0-3 años.	
	DURACIÓN: 2hrs
OBJETIVO: Dar a conocer a los padres cuáles son los avances motores, cognitivos,	
psicosexuales, morales y de identidad, que se presentan en la primera infancia.	

SUBTEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO

Apertura de la	Que los participantes	Actividad de distensión: Mantener el	Cuatro globos.	15 min.
sesión.	logren una mayor	globo en el aire.		
	integración e interacción.			
		Las facilitadoras enumerarán del		
		uno al cuatro a todos los participantes.		
		2. Después pedirán que se integren en		
		un mismo equipo, todos aquellos que obtuvieron		
		el mismo número.		
		3. Una vez formados los equipos se		
		les proporcionará a cada uno un globo, el cual		
		tendrán que mantener en el aire, evitando que éste		
		caiga en el suelo, de hacerlo el equipo perderá y		
		saldrá del juego.		
Conceptos	Que los participantes	Técnica: exposición.	Presentación	20 min.
básicos.	obtengan un panorama		power point.	
	sobre los tipos de	1. Las facilitadoras definirán los	Marcadores.	

	desarrollo que se	conceptos de desarrollo: cognición, motor, moral,		
	trabajarán.	psicosexual y de identidad.		
Desarrollo en	Exploración del	Técnica: representación de un bebé	Cuadro	Fase1:
la primera infancia.	conocimiento de los		del desarrollo.	
	padres respecto al	Fase 1	Lápices.	10 min
	desarrollo del niño de los 0	1. Se formarán dos equipos.	Un dado.	
	a los 3 años.	2. Las facilitadoras entregarán un		Fase2:
		dado a cada equipo, cada miembro lanzará el dado		20 min.
		y aquel que obtenga el numero más bajo deberá		
		representar al bebé del equipo.		Fase3:
		Fase 2		20 min.
		1. Los integrantes de cada equipo		
		deberán discutir qué avances motores, cognitivos,		
		psicosexuales, morales y de identidad notaron en		
		sus hijos.		

	2. Las facilitadoras proporcionaran a		
	los equipos un cuadro en blanco con los diferentes		
	tipos de desarrollo que deberán llenar con el		
	análisis que hicieron.		
	3. El bebé del quipo deberá		
	memorizar el resultado del análisis.		
	Fase 3		
	1. Una vez que el bebé del equipo ha		
	memorizado todas las conductas obtenidas dentro		
	del equipo deberá pasar al frente del grupo a		
	actuarlas.		
Dar a conocer el	Técnica: Exposición.	Proyector.	20 min.
desarrollo normal del niño		Laptop.	

	de los 0 a los 3 años.	1. Las facilitadoras expondrán con	Presentación en	
		una presentación en power point el desarrollo	power point.	
		motor, cognitivo, psicosexual, moral, y de		
		identidad, por los que atraviesa un niño de los 0 a		
		los 3 años.		
Evaluación	Conocer cómo	Técnica: Cuestionario.	Cuestionario.	15min.
	aplicarían los padres de		Lápices.	
	familia los conocimientos	Las facilitadoras proporcionarán un		
	expuestos en la educación	cuestionario, donde se evaluará cómo aplican esos		
	de sus hijos.	conocimientos ya expuestos por las facilitadoras a		
		la hora de educar a sus hijos.		
		Elaboración del cuestionario a través de		
		frases de lo que se debe y no hacer.		
Cierre de la	Explorar el	Técnica: Discusión.	Ninguno.	10 min.
sesión.	aprendizaje en los padres			
	obtenido en esta sesión.	1. Cada participante compartirá algo		

	afirmativo y algo negativo que haya aprendido en	
	la sesión.	

IÓN:6
N: 2hrs
ľ

SUBTEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Integración	Que los participantes	Actividad: Juego cari cari.	Ninguno.	15 min.

grupal.	adquieran confianza entre	
	ellos.	Los participantes se sentarán
		formando un círculo.
		2. Se inicia con la frase: "cari cari
		caricaturas presenta nombres de (objetos,
		animales, frutas, marcas, películas etc.) por
		ejemplo"
		3. Las facilitadoras iniciarán la
		primera ronda. "cari cari caricaturas presenta
		nombres de frutas, por ejemplo: sandía." El
		participante que esté sentado ala derecha de la
		facilitadora deberá dar el nombre de otra fruta y
		así sucesivamente.
		4. Reglas a seguir: No deben de tardar
		más de tres segundos en contestar. No deben de
		repetir ninguna respuesta que se haya dado. En

		ambos casos deberá salir del juego.		
Desarrollo en	Identificar los	Técnica: Línea del tiempo.	Hojas de	20 min.
la niñez temprana.	cambios en el desarrollo		rotafolio.	
	motor y cognitivo del niño	Se enumerará a los participantes	Lápices.	
	de los 2 a los 6 años.	del uno al tres de forma consecutiva, para formar	Marcadore	
		tres equipos.	s.	
		2. Se les pedirá a los tres equipos que	Colores.	
		armen una línea del tiempo que vaya de los 2 a los	Revistas.	
		6 años, marcando los cambios motores y	Pegamento	
		cognitivos que ellos notaron en sus hijos.	. Bolígrafos.	
		3. Deberán apoyarse de dibujos,		
		recortes y frases para elaborar su línea del tiempo.		
	Dar a conocer los	Técnica: Exposición.	Laptop.	20 min.
	principales cambios en el		Proyector.	

desarrollo motor,	1. Por medio de una presentación en		
cognoscitivo, psicosexual,	power point las facilitadoras explicarán cómo se		
moral, y de identidad, en	presentan los 5 desarrollos en la niñez temprana.		
los niños de 2 a 6 años.			
Que los participantes	Técnica: Positivo y negativo.	Listado de	30
analicen, identifiquen y		frases.	min.
clasifiquen conductas de	1. Las facilitadoras proporcionarán a	Formato de	
los niños en los diferentes	los equipos un listado de frases que representan	desarrollo.	
desarrollos que se dan en	diferentes conductas, unas harán referencia al		
la niñez temprana.	desarrollo del niño no proclive y otras al perfil del		
	niño proclive al abuso sexual.		
	2. Además se les entregará un formato		
	el cual los participantes deberán llenar con las		
	frases del listado.		
	3. Una vez concluido el trabajo en		
	equipo se realizará un plenario de discusión.		

Conclusiones	Aclarar las dudas	Técnica: Retroalimentación.	Rotafolio	20 min.
	que se hayan presentado		con el cuadro	
	durante la actividad y	1. Los cuadros elaborados por los	realizado por las	
	complementar la	participantes se pegarán en el pizarrón.	facilitadoras.	
	información sobre el	2. Se compararán los tres cuadros con	Pizarrón.	
	desarrollo del niño	el elaborado previamente por las facilitadoras.	Plumones.	
	proclive al abuso sexual y	3. Se aclararán dudas que tengan los		
	el desarrollo del niño no	participantes respecto al tema.		
	proclive.			

UNIDAD TÉMATICA:	N° DE SESIÓN: 7
• Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, moral y de identidad).	
SUBTEMA:	FECHA:

a) Niñez intermedia-tardía 6-12 años.	
	DURACIÓN: 2 hrs.
OBJETIVO: Dar a conocer a los padres cuáles son los avances motores, cognitivos,	
psicosexuales, morales y de identidad, que se presentan en la niñez intermedia tardía.	

SUBTEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Apertura de la	Que los participantes	Técnica: La persona más.	Formatos.	20 min.
sesión	se integren y generen		Pizarrón.	
	confianza entre ellos.	1. Las facilitadoras repartirán los	Plumones.	
		formatos para la actividad de manera individual.		
		2. Explicarán que en las hojas		
		deberán recabar firmas de las personas que		
		cumplan con las condiciones marcadas en cada		
		sección.		
		3. Empezarán por conseguir las		
		firmas en el siguiente orden:		

a) La persona que esté más cerca.	
a) La persona que este mas cerca.	
b) La firma de la persona que tenga	
la más belle sonrisa.	
c) La persona con los ojos más	
bellos.	
d) La persona con el cabello más	
corto.	
e) La persona que pese más.	
f) La persona que a tu juicio sea la	
más simpática.	
g) La persona que tenga alguna	
prenda negra.	
h) Aquella persona que pese menos.	
i) Tu firma y grita: "Ya termine".	
4. En plenaria y con ayuda del	
pizarrón se anotará el nombre del ganador o	

		ganadora de cada consigna.		
Desarrollo del	Explorar el	Técnica: Concordar y discordar.	Formato	30 min.
niño en la niñez	conocimiento que los		de afirmaciones.	
intermedia- tardía.	participantes tienen	1. Se les pedirá a los participantes	Lápices.	
	respecto a las habilidades,	que formen todas las parejas posibles.		
	aptitudes y actitudes que	2. Se les entregará un formato que		
	tiene un niño entre la edad	contendrá afirmaciones y dibujos		
	de 6 y 12 años.	correspondientes a éstas.		
		3. Deberán ordenar cada dibujo con		
		su respectiva afirmación.		
		4. Una vez acomodados deben		
		anotar si están de acuerdo o no con lo expresado		
		en cada afirmación.		
		5. Una vez concluido se llevará a		
		cabo una discusión en plenaria.		
		5. Una vez concluido se llevará a		

Que los	s participantes	Técnic	ea: Rompecabezas y discusión.	Rompecabezas.	40 min.
conozcan cac	da uno de los			Diurex.	
desarrollos p	or los que	1.	Se enumerarán consecutivamente	Pizarrón.	
atraviesan los	s niños de los	del 1 al 5 a c	ada uno de los participantes, para	Marcadores.	
6 a los 12 año	os.	poder formar	5 equipos.		
		2.	Las facilitadoras les		
		proporcionar	án un rompecabezas y ellos tendrán		
		que armarlo.	Solo contarán con un máximo de 10		
		minutos para	armar dicho rompecabezas y se		
		anotará el tie	empo que tardo cada equipo en		
		formarlo.			
		3.	Una vez que todos tienen su		
		rompecabeza	as formado, se les pedirá que unan		
		las piezas de	tal manera que no se desintegre.		
		4.	Se les pedirá que volteen su		
		rompecabeza	as y se darán cuenta que detrás del		

1				
		mismo, hay un cuadro donde explica un tipo de		
		desarrollo.		
		5. A través de una votación entre los		
		integrantes de cada equipo, se elegirá a un líder.		
		6. El equipo que tomó mas tiempo		
		para terminar su rompecabezas será el primero		
		en pasar a exponer en plenaria el desarrollo que		
		le haya tocado y así sucesivamente.		
Dudas y	Que los participantes	Actividad: Completar información.	Pizarrón.	20 min.
comentarios.	aclaren sus dudas.		Plumones.	
		Las facilitadoras complementarán		
		la información proporcionada por los		
		participantes y aclararán aquellas dudas que		
		puedan tener sobre el tema.		

UNIDAD TEMATICA:	N° DE SESIÓN: 8

• Cierre del curso-taller	
	FECHA:
SUBTEMA	
a) Análisis comparativo final del niño proclive y el niño no proclive al abuso sexual.	DURACIÓN: 2hrs.
OBJETIVO PARTICULAR: Comparar conductas utilizadas por los padres o tutores en la	
educación del niño proclive y el niño no proclive al abuso sexual infantil. Realizar el cierre del	
taller.	

SUBTEMA	OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD O TÉCNICA	MATERIAL	TIEMPO
Inicio de la sesión	Crear un ambiente de	Actividad: Juego basta.	Hojas de papel.	15 min
	confianza e integración		Lápices.	
	grupal.	1. A cada participante se les		
		dará una hoja de papel, la cual dividirán en		
		tantas columnas como el grupo lo decida.		
		2. En cada columna se		

especificará una categoría. 3. Un participante iniciará diciendo en voz alta la letra A y continuará en voz baja con el resto del alfabeto. El grupo deberá dar la a indicación "basta". 5. El participante deberá indicar la letra del alfabeto en la que se detuvo. 6. Todos los participantes deberán llenar las categorías con palabras que inicien con la letra designada. El primero en terminar de 7. llenar las categorías inicia un conteo del 1 al 10, tiempo que se les dará al resto del grupo para que termine. 8. Se comparan las respuestas y

	Que los padres o	Técnica: Análisis y reflexión.	Hojas blancas.	20 min.
		sexual.		
		pueden hacer un niño proclive al abuso		
		Marcando las conductas utilizadas que		
sexual.	sexual.	niño en las diferentes etapas de la niñez.		
no proclive al abuso	no proclive al abuso	un cuadro comparativo del desarrollo del		
el niño proclive y el niño	del niño proclive y el niño	Las facilitadoras expondrán		
fines comparativos entre	comparación entre el perfil		Laptop.	
Análisis final con	Dar los puntos de	Técnica: Exposición.	Proyector.	20 min.
		total más alto.		
		participante que haya obtenido el puntaje		
		9. Se repite el proceso con el		
		obtenidos y se anotan en la columna de total.		
		aquellas que se repiten. Se suman los puntos		
		respuestas que no se repiten, de 50 para		
		se asigna un puntaje de 100 para aquellas		

	tutores identifiquen en sí		Lápices.	
	mismos la manera de	1. Las facilitadoras		
	educar a sus hijos y	proporcionarán a los padres una hoja en		
	cotejándola con el cuadro	blanco en donde ellos deberán escribir		
	comparativo.	aquellas conductas educacionales con las		
		que se identifican.		
		2. Posteriormente analizarán si		
		su manera de educar a sus hijos es óptima o		
		deberán modificarla.		
Evaluación final.	Evaluar el	Actividad: Evaluación.	Formato de	15 min.
	desempeño de las		evaluación final.	
	facilitadoras durante el	Las facilitadoras proporcionarán a	Lápices.	
	curso-taller.	cada uno de los participantes un formato de		
		evaluación final.		
Comentarios	Conocer si el taller	Técnica: Comentarios positivos y	Ninguno.	15 min.
	cumplió con las	negativos.		
	cumplió con las		_	

	expectativas de los participantes así como	En una plenaria abierta cada		
	cualquier comentario para	participante dirá su comentario acerca del		
	mejorar el curso-taller.	taller.		
Convivo	Cierre del taller		Refrescos.	30 min.
Convivo	Cierre del taner		Vasos.	30 mm.
			Frituras.	
			Galletas.	

ANEXO B

EVALUACIONES

ANEXO B. EVALUACIONES

UNIDAD TÉMATICA:	N° DE SESIÓN: 2
•¿Qué es infancia?	
OBJETIVO PARTICULAR: Informar a los padres, madres o tutores	FECHA:
qué es la infancia.	
Nombre:	
	DURACIÓN: 90 min.

Evaluación N° 1.

Responde las siguientes preguntas.

- 1. Según Santrock: Qué se entiende por infancia:
- a) La infancia es un periodo de la vida único y lleno de acontecimientos, que constituyen una base importante para la adultez y que es notoriamente distinta a ésta.
- b) La infancia es una etapa de la vida primordial para el desarrollo del ser humano.
- c) La infancia es un periodo en el que los seres humanos suelen ser más felices debido, a que todo gira en torno al juego y no presentan grandes complicaciones o responsabilidades.
- 2. ¿Cuáles son las etapas en las que se divide la infancia y cuál es el rango de edad que abarcan?

	·	
desa	3. .rrollo i	¿De qué tipo son las diferentes habilidades que se presentan a lo largo de nfantil?
	4.	Según Freud, ¿qué edad es la más importante del desarrollo humano y por qué?
	5.	Según Erickson, ¿qué quiere decir una personalidad sana?

coloca una descripción de los principales cambios que se presentan en cada una de ellas.		

En el siguiente cuadro, coloca el nombre de las diferentes etapas de la infancia y

6.

UNIDAD TEMATICA:		N° DE SESION: 3
• Abuso sexual infantil		FECHA:
SUBT	ΓΕΜΑ DE LA SESIÓN:	DURACIÓN: 2hrs
a)	Concepto de abuso sexual infantil.	
b)	Perfil del abusador según Finkelhor	
Nomb	ore:	

Evaluación N° 2.

Completa adecuadamente cada afirmación y a continuación elabora el crucigrama.

HORIZONTALES

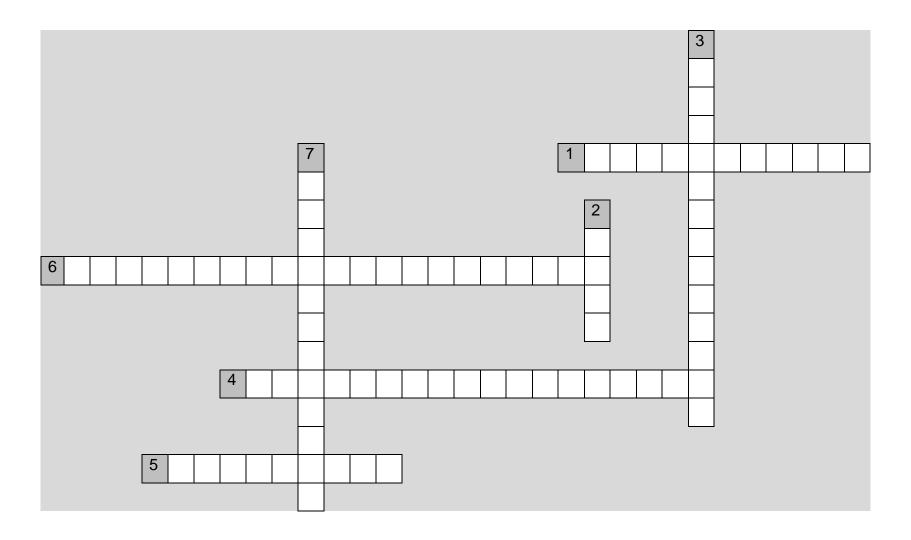
- 1.- Acto que por lo general, se comete entre un niño y un adulto, donde el adulto utiliza métodos como la coerción, el chantaje, abuso de confianza, y en ocasiones la violencia para satisfacer su necesidad sexual.
- 4.- La_____ y en ocasiones la fuerza física, son utilizadas por el agresor para obligar al menor a actuar en contra de su voluntad para cometer el abuso sexual.
- 5.- ¿Cuál es la ganancia del agresor al hacer entregar de juguetes, paseos, dulces etc. al niño antes o después del abuso sexual?
 - 6.- Uno de los dos criterios básicos para considerar que haya abuso sexual infantil:

VERTICALES

- 2.- Según Finkelhor existe una variable determinante para poder referir la existencia de un abuso sexual infantil.
 - 3.- El abuso sexual también puede ser cometido entre:

7 La utilización del menor como	por parte del abusador es uno de
los criterios básicos.	

CRUCIGRAMA



Responde las siguientes preguntas y a continuación localiza cada una de las respuestas en la sopa de letras que se encuentra al final del cuestionario.

• Perfil	del abusador sexual: Características
1.	En su mayoría, tipo de relación que tienen los abusadores con los niños.
2.	2 Principales características del abusador e
3.	Quiénes son los que mayoritariamente cometen el abuso
4.	Generalmente los abusadores son personas que aparentemente se perciben
como persor	nas, su estilo de vida es y con una
inteligencia	, aunque algunas veces pueden presentar
	, de y de inmadurez en forma de
5.	Se afirma que los abusadores sexuales presentan una intensa
6.	¿Los abusadores a quién suelen culpar de que se dé el abuso
sexual	?

7.	Qué es lo que le impide al abusador, ver las reacciones de ansiedad, temor o
dolor que est	á provocando en el menor durante el abuso
8.	Una de las tipologías del abusador sexual es la preferencial o primario,
cuáles son su	s principales características de éste
9.	Cuál es la estrategia más utilizada por éste tipo de abusador para poder
cometer el ab	puso
10.	Los pedófilos no presentan y ya
que considera	an que el comportamiento que ejercen hacia la víctima, es una forma adecuada
de educación	sexual para los niños.
11.	Con todas las conductas que ejerce el abusador primario, lo que
supuestamen	te autoafirma es una
12.	Cuál es el otro tipo de abusador sexual
13.	El abusador secundario surge como origen antes sentimientos de
	y
14.	Éste tipo de abusador, percibe sus actos abusivos como,
de ello se des	sprende el frecuente sentimiento de culpa y vergüenza.
4	
15.	De qué manera suele actuar el abusador situacional

SOPA DE LETRAS

i mpul si vidadeint rover si oner qawrt yui op Jutredabnomki qqaw u y I r w q v c z q w h w e f r s w q m e r t w u y I otycuvbnomki ugggbnameqer i u s u y t e w q m e r t y o q v c z q o r e o i hqqdnf erggbnamxsycuvbvqphqqrt uetri w q z s r v f r e n o r m a l e s i i u e t a y cuui ñ s d me d i a a e w c q w e r q s p y c y c e o t d v n o m e s t a z x u a a u i ñ s w o e e o u i e n f gtyusqertcvrnddvniedrenio t v w q v c z q g h j k k l o a v g t y o r i s t eet y cuvbqwert mtqyqvcn Tceeeps an suy tewd f h garighy cuey axan se ergasdlftcbnuytiueumcdx c d n f wqzdfobvwojknfenliaoifu tri a o u u i ñ s d a s d c b y s y m r i w f o m l a o payverguenzauiñaapir encul udhal obtlul ñ cogadaz klpndudt adh gh distorbloncognitly a u I f dr mat n e l e d l a b z e ñ o r d e f i J u i e r rdelfuntrastornoasdul solaohi qwarnmjklopiuyteadfghiqert rt my u i o l ñ p o s o l e d a d y e s t r e s aisdfghjklñzxcvbnmmaf g f q w e r t y l y t e m p s e r d g a y e f a o b g e f q w e r t y u i a o p s d f g h a j k l ñ z x a s d t a ent per q der eyal osaqert yi ukn vi diflouordilcertrycptoyotamyñ w t usiysituacionalosecundario dolourcedfgyujklouytrssdavhdys

UNIDAD TÉMATICA:	N° DE SESIÓN: 5
• Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual,	
moral y de identidad).	FECHA:
SUBTEMA:	
a) Primera infancia 0-3 años.	DURACIÓN: 2hrs

Evaluación N°3.

En cada espacio referente a los tipos de desarrollo infantil, anota las conclusiones a las que llegaron en equipo.

DESARROLLO	DESARROLLO	DESARROLLO
MOTOR	COGNOSCITIVO	PSICOSEXUAL

DESARROLLO	DESARROLLO
MORAL	DE LA IDENTIDAD

Analice cada una de las siguientes afirmaciones y seleccione marcando con una paloma, aquellas conductas que usted suela realizar con más frecuencia a la hora de educar a su hijo y una vez que las tenga, analice desde su punto de vista y con lo ya aprendido en el curso- taller, la forma de educación hacia su hijo.

CONDUCTAS	ANÁLISIS
1. Hago cosquillas a mi hijo sin importar qué	
parte de su cuerpo sea.	
2. Permito que mi hijo juegue sin importar con	
quién sea y de qué edad.	
3. Pongo particular atención en los juegos que	
mi hijo suele realizar.	
4. Siempre estoy atenta a las palabras que me	
dice mi hijo, aunque parezcan no tener importancia.	
5. Cada que mi hijo no logra controlar los	
esfínteres y se hace del baño sobre su ropa, le grito,	
le pego o lo regaño.	
6. Regaño a mi hija porque sólo quiere estar	
con su papá.	
7. Cada que mi hijo me hace una pregunta, la	

respondo utilizando las palabras acorde a su edad.

- 8. He tratado de inculcarle a mis hijos el respeto y sobre todo, que debe de obedecerle a "todos" sus mayores.
- 9. Cada que mi hijo hace algo que "está bien" le doy un regalo.
- 10. Como mi hijo aun es muy pequeño, no permito que se separe para nada de mi lado.
- 11. Gracias a la educación que le he dado a mi hijo, él me tiene una gran confianza, pues siempre me cuenta lo que le pasa.
- Para ahorrar tiempo, muy a menudo me baño con mi hijo.

UNIDAD TEMATICA:	N° DE SESIÓN:6
• Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual,	
moral y de identidad).	FECHA:
SUBTEMA:	DURACIÓN: 2hrs
a) Niñez temprana 2-6 años.	
Nombre:	

Evaluación N° 4.

A continuación aparecerán una serie de frases y en la parte inferior un recuadro con dos divisiones, su tarea consiste en analizar dichas frases y colocarlas dentro del recuadro que usted considere que corresponden.

FRASES

- 1. Mi papá dice que soy una niña muy coqueta.
- 2. En mi casa paso todo el tiempo solo.
- 3. Mi papá y mamá me abrazan.
- 4. Mis papás me dicen que me quieren.
- 5. Mi tío hace que me siente en sus piernas aunque yo no quiero.
- 6. Yo no hablo con extraños, ni acepto regalos de otros.
- 7. Cada que quiero contarle a mis papás cómo me fue en la escuela, ellos me dicen que están ocupados.

- 8. Debes obedecer a todos tus mayores.
- 9. Mi mamá me deja ayudarle en algunas labores y confía en cómo lo hago.
- 10. Hazle caso que es más grande que tú.
- 11. Puedes contarme cualquier cosa hijo(a).
- 12. Hoy no puedo pasar por ti a la escuela, así que te vas a la casa y haces la tarea, nos vemos en la noche hijo(a).
- 13. Todas las noches cuando papá llega de trabajar se sienta conmigo y comentamos como estuvo nuestro día.
 - 14. Mis papás nunca están en casa.
 - 15. Mi vecino siempre me escucha aunque me pide cosas que no me gustan.
 - 16. Todos los viernes voy al cine con mi familia.
 - 17. En la escuela prefiero hacer mi trabajo yo solo.
 - 18. Tengo muchos amigos y jugamos football en el recreo.
 - 19. Cuando me dejan trabajos escolares invito a mi equipo a trabajar en mi casa.
 - 20. Me siento en el rincón en mi salón de clases.
 - 21. Mis papás dicen que nadie debe tocar mi cuerpo más que yo.
 - 22. Mi mamá habla conmigo sobre sexualidad.
 - 23. Yo veo con mis amigos mujeres desnudas en internet y revistas.
 - 24. Cuando me di un beso en la escuela mis papás me regañaron y castigaron.
- 25. Un día le levante la falda a una niña en la escuela y mi maestra y mi mamá me castigaron.
 - 26. Por qué mi hermano tiene algo que yo no.
 - 27. Mi mamá me explicó por qué mi hermano es diferente a mí.
 - 28. Mi vecino me invita a ver películas de mujeres desnudas.

- 29. En la tele vi una película donde el hombre y la mujer se desvestían y se besaban.
 - 30. Cuando veo la tele o uso el internet mi mamá siempre está conmigo.
 - 31. Una amiga me contó que su novio le pidió una prueba de amor.
- 32. Mi mamá me enseñó que cuando un hombre y una mujer se aman quieren estar juntos.
 - 33. Un día vi a mi mamá y a mi papá desnudos en la cama.
- 34. Cuando mi hijo va a casa de algún amigo me aseguro de saber quién va a estar con ellos.
 - 35. Mi mamá me dice que nunca esté a solas con un adulto.
 - 36. Papá y mamá siempre quieren saber en dónde y con quién estoy.
- 37. Cuando vamos al cine mi papá y mi mamá me piden que no me aleje de ellos.
 - 38. En casa tengo prohibido hablar de sexo.
 - 39. Mi mamá no quiere que tenga novio(a) pero no me dice porque.
 - 40. En la escuela nos enseñan educación sexual.

CONDUCTAS QUE FACILITAN UN	CONDUCTAS QUE PREVIENEN
ABUSO SEXUAL	UN ABUSO SEXUAL

UNIDAD TÉMATICA:		N° DE SESIÓN: 7
 Desarrollo del niño (motor, cognitivo, psicosexual, 		FECHA:
	iotor, cognitivo, poleoscitual,	DURACIÓN: 2 hrs.
moral y de identidad).		DURACION: 2 firs.
SUBTEMA:		
a) Niñez intermed	lia-tardía 6-12 años.	
Nombre:		
	Evaluación N° 5.	
Recabe todas las siguie	entes firmas de:	
La persona más cercana	Con la sonrisa más bella	Los ojos más bellos
persona mas cerema	00 	200 0,00 11.40 001100
El cabello más corto	La más simpática	Con una prenda negra
Quien pese menos		Mi firma

AFIRMACIONES

A continuación se enlista una serie de afirmaciones, las cuales leerá y ordenará con los dibujos que están al final de las afirmaciones, colocando el número correspondiente en los paréntesis que aparecen a un costado de cada dibujo y finalmente, encontrará un recuadro en el cual anotará si está de acuerdo o no con lo expresado en cada una de ellas.

- 1. Permito que mi hijo realice todas las actividades que él desea, tales como correr, brincar, nadar, formar parte del un equipo deportivo, etc.
- 2. Cada que mi hijo quiere realizar algo nuevo yo lo apoyo y le doy ánimos diciéndole que él lo puedo lograr.
- 3. Permito que mi hijo sea independiente al realizar sus actividades, pero siempre estoy al tanto de cómo lo hace.
 - 4. Hablo con mi hijo sobre tema de sexualidad.
- 5. Cualquiera que sean las dudas de mi hijo siempre le doy una respuesta con la cual él se queda convencido.
 - 6. Doy evasivas cuando mi hijo tiene alguna pregunta de tipo sexual.
- 7. No sé por qué, pero nunca puedo resolver las dudas de mi hijo y termino desviándole l tema.
- 8. Permito que mi hijo asista a reuniones con sus amigos, siempre y cuando me diga en donde y con quien va a estar.
 - 9. Le tengo tanta confianza a mi hijo que nunca lo cuestiono a donde saldrá.
 - 10. En mi casa se puede hablar de cualquier tema sin importar quien esté presente.

- 11. Hablar con mi hijo de sexualidad y enseñarle claramente cómo son las cosas, le ayuda a tener una amplia visión y no estar engañado sobre el tema.
- 12. En mi hogar se ven cualquier tipo de películas, sin importar que en algunas ocasiones éstas tengan contenido sexual y mi hijo esté presente.
- 13. Le he inculcado a mi hijo que para poder entrar a un grupo social, debe de acoplarse a ellos, sin importa lo que ellos hagan o si él esté de acuerdo o no.
- 14. Siempre que mi hijo logra algún éxito lo felicito, pero si fracasa no lo regaño y le digo que no está mal equivocarse, simplemente que son parte de su desarrollo y madurez.

Con un poco mas de esfuerzo y con mi ayuda, verás que la próxima vez lo lograrás mi amor....























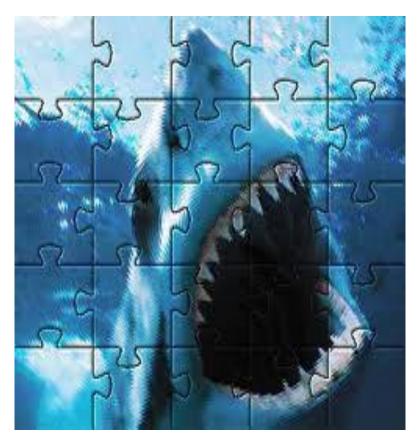
6º Forjar un carácter triunfador



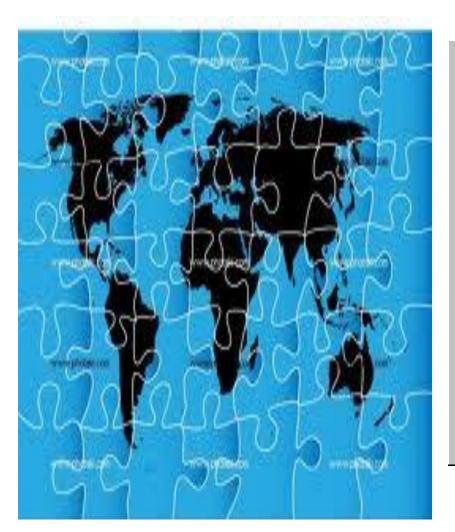


FRASES EN LAS QUE ESTOY DEACUERDO	FRASES EN LAS QUE ESTOY EN DESACUERDO

Técnica: Rompecabezas y discusión- Cada uno de los diferentes desarrollos estará pegado en la parte trasera de cada uno de los rompecabezas



EDAD DESARROLLO MOTOR 6-12 Mayor utilización de las partes corporales. **AÑOS** Mejoras y refinamiento en las habilidades motoras gruesas y finas Actividad por separado de las habilidades motoras. Comienza un incremento de la altura en las niñas y los niños siendo evidente primero en las niñas. Capacidad de combinar con más fluidez las habilidades motoras Mayor equilibrio. Juicios precisos para interceptar objetos en movimiento. Enfrentar retos y probarse a sí mismos. Adquieren mayor independencia debido a las habilidades motoras más desarrolladas.

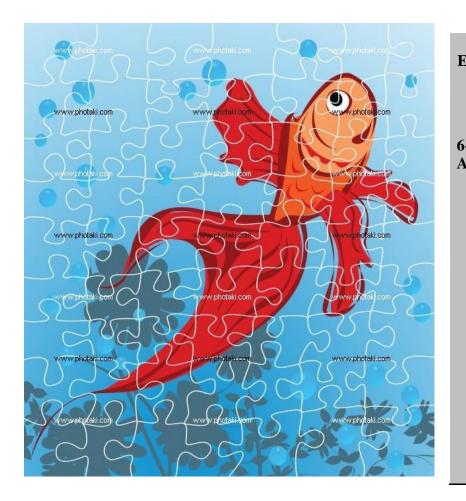


DESARROLLO CONGNOSCITIVO

6-12 AÑOS

Etapa operacional

- Domina el razonamiento lógico.
- Su pensamiento es más complejo, ahora es reversible y flexible.
- Entienden las relaciones de causa y efecto.
- Razonamiento sistemático: capacidad de saltar mentalmente más allá del estado o de la situación inmediata.
- Se da una mayor apertura al aprendizaje.
- La capacidad de retención es más eficaz.
- Aprender procesos de control que les ayudan a desarrollar estrategias y métodos para mejorar la memoria.
- Existe la habilidad de reflexionar sobre el pensamiento.
- Creciente conciencia de la ubicación y acciones de las partes del cuerpo. Formación de esquemas.
- Concentran su atención durante más tiempo.
- Incrementa su capacidad de anticipación y planeación.



EDAD DESARROLLO PSICOSEXUAL

6-12 AÑOS Fase de latencia

- Según Freud: es un periodo de pasividad sexual.
- Se inhibe el impulso sexual y son canalizados a actividades socialmente aceptadas.
- Se da un sentido de pertenencia a un grupo masculino o femenino.
- Actualmente: algunos niños saltan de la etapa fálica a la genital, sin pasar por la latencia.
- Algunos niños tienden a presentar sobresexualización.



6-12 AÑOS

DESARRLLO MORAL

- Acepta u obedece reglas sociales.
- Es consciente del rol social que le toca desempeñar.
- Obedece las reglas para agradar a los demás.
- Se comporta como los demás dicen que debe comportarse "buen niño/buena niña"
- Juzgan las normas en cuestión de la bondad o maldad.
- Valoran una acción por la intención.
- Sanciones por reciprocidad: reparar las consecuencias del acto.
- Al final de infancia se presenta una moral autónoma.



EDAD

DESARROLLO DE IDENTIDAD

6-12 AÑOS

Laboriosidad vs inferioridad

- Adquirir nuevas habilidades.
- Son importantes las relaciones sociales del niño.
- El éxito debe ser el logro que obtiene al cumplir con sus objetivos.
- Si las exigencias del medio son muy altas y el niño no logra alcanzarlas se desarrollara un sentido de inferioridad.

UNIDAD TÉMATICA:	N° DE SESIÓN: 8
• Cierre del curso-taller	
SUBTEMA:	FECHA:
A) Análisis comparativo final del niño proclive y el	
niño no proclive al abuso sexual.	DURACIÓN: 2 hrs.
Nombre:	

De acuerdo a la información proporcionada, en el siguiente formato coloque las conductas que considere más importantes en el desarrollo normal del niño y el niño proclive al abuso sexual.

NIÑO PROCLIVE AL ABUSO SEXUAL	NIÑO NO PROCLIVE AL ABUSO SEXUAL

C. L. Adriana, G.P. G. Margarita

182