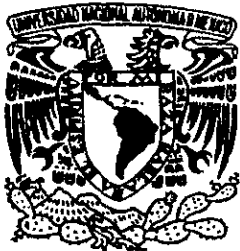


2ej



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

CAMPUS ARAGÓN

**"EL NIÑO MALTRATADO COMO FENÓMENO
GENERACIONAL"**

RADIO REPORTAJE
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PERIODISMO
Y COMUNICACIÓN COLECTIVA

P R E S E N T A :
ADRIANA MINOR REYES

ASESOR :
LIC. EVA ESCUTIA ALATORRE

MÉXICO

1999

278327

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

Agradecimientos

Quiero expresar profunda gratitud a mis padres Félix Minor y Consuelo Reyes, por darme todo su apoyo y confianza para realizar esta investigación.

A mis profesores por haberme iniciado y fijado el curso de mi trabajo en el campo periodístico.

A mis compañeros que dieron el ejemplo y el espíritu de la investigación.

Finalmente agradezco a mis hermanos y en especial a Francisco, Eugenia y Lilia Minor y, a mi cuñado Luis Villaseñor por la valiosa cooperación, apoyo y aliento en la realización del presente trabajo.

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
NOCIONES GENERALES SOBRE EL MALTRATO AL NIÑO.....	4
1.1. El niño, su niñez y la importancia del afecto.....	4
1.2. ¿Qué es el síndrome del niño maltratado?.....	9
1.3. Antecedentes generales.....	11
CAPÍTULO II	
EL MALTRATO. UNA PRÁCTICA FAMILIAR E INSTITUCIONAL.....	13
2.1. El maltrato físico y emocional en el sero familiar. Motivaciones.....	13
2.2. Los Padres Problema.....	16
2.3. Instituciones y otros que abusan de menores.....	23
2.3.1 Revelaciones de maltrato en el D.F.....	25
2.4. ¿Cómo detectar a un niño maltratado?. Y. ¿Para qué?.....	27
2.5. Consecuencias, conductas y alteraciones de la salud. Desenlace.....	31
CAPÍTULO III	
PREVENCIÓN Y CONTROL AL MALTRATO.....	38
3.1. Orientación a los padres a través de centros especializados.....	38
3.2. Los derechos del niño, parte integral de la educación.....	43
3.3. El cariño y el amor como instrumento para sanar y prevenir el maltrato...46	

CAPÍTULO IV

RADIO-REPORTAJE

DISEÑO DE LA SERIE "EN SERES MENORES".....	49
4.1. Diseño de la serie.....	49

CAPÍTULO V

GUIÓN DEL PROGRAMA "ÁNGELES CAÍDOS".....	61
--	----

CONCLUSIONES.....	62
-------------------	----

ANEXO.....	64
------------	----

GLOSARIO.....	91
---------------	----

BIBLIOGRAFÍA.....	94
-------------------	----

FUENTES VIVAS.....	96
--------------------	----

HEMEROGRAFÍA.....	97
-------------------	----

INTRODUCCIÓN

El hecho de hablar de niños maltratados, resulta quizá un tema muy trillado y conocido por todos. Sin embargo, a través de los reportajes transmitidos por los diversos medios de comunicación parece atractivo, actual y de mucha importancia social.

Retomar el tema se da no por el morbo que puede implicar la palabra maltrato, abuso o violencia. Sino porque es un estudio social que trasciende aunque la existencia de malos tratos a los niños es un hecho que se ha presentado desde tiempos muy remotos.

Hablar de los niños maltratados es interesante ya que recientemente es frecuente escuchar una gran cantidad de ataques y abusos de todo tipo hacia los niños que no pueden defenderse por sí solos.

El estudio de la investigación estará limitada en razón de realizarla en el área metropolitana de la ciudad de México.

Cabe señalar que los juicios de valor que aquí se emplean como la educación inadecuada recibida por los padres a los jóvenes padres, así como la indiferencia dirigida hacia los hijos como receptores suelen condicionar una conducta violenta que ayudan a desencadenar el maltrato al niño.

Lo valioso en este estudio vendrán a ser las aportaciones para prevenir el maltrato.

El desarrollo del presente trabajo se apoyará de material integrado por revistas médicas, revistas especializadas, documentos, entrevistas, bibliografía lo más reciente posible etc.

No es tan sólo el maltrato inmediato lo que debe interesar, sino también el futuro de los hijos que, si no se atienden, pueden llegar a ser los autores intelectuales y materiales de los crímenes violentos en nuestro país.

La presente investigación llega a tener relación con diversas interdisciplinas de conocimiento, algunas de ellas, las cuales servirán de apoyo a la investigación son la medicina, la psicología, sociología, el derecho y la psiquiatría.

El presente material consta de tres capítulos. El primero trata de conceptualizar al niño en términos generales, y después en el terreno social.

También se proporcionará una breve definición del niño maltratado y el concepto del síndrome del niño maltratado, tomando en cuenta que es el motivo en torno al cual gira el trabajo.

Se exponen antecedentes sobre los abusos, violaciones y malos tratos a menores de todo el mundo, lo que darán un panorama global de este hecho delictivo con cifras relevantes por lo que los adultos cometen tantas arbitrariedades.

En el segundo apartado se señala el tipo de maltrato físico y emocional que recibe el niño, así como las motivaciones y los factores que empujan a los maltratadores a cometer tal abuso. Se habla también de los principales maltratadores de menores y sobre las instituciones como la escuela, la iglesia, centros sociales, y los síntomas primarios del maltrato, así como las consecuencias, conductas y alteraciones de la salud del niño víctima de la violencia física y mental.

El tercer capítulo informa sobre cómo se puede detectar y prevenir a tiempo tales abusos.

Retomando un poco de la historia el término que se emplea por primera vez para referirse al maltrato es el "síndrome del niño golpeado" hasta que las limitaciones del significado lo permiten y reemplazan por "síndrome del niño maltratado", que es una enfermedad social que incluye lesión física y mental causada por los padres, tutores o responsables del cuidado del niño como resultado de descuido.

Existen muchos ejemplos de malos tratos desde épocas inmemorables, como en los tiempos de Platón y Aristóteles, los que apoyaban la Ley de matar a los defectuosos. En tierras como Escandinavia, en ceremonias paganas, los padres les quitaban la vida a sus hijos. En China estaba autorizado matar al producto si ésta era niña.

De hecho, hace menos de 20 años se desconocía una Ley adecuada que protegiera al menor. En la actualidad, el maltrato sigue

siendo una práctica institucional donde la familia se encuentra en primera instancia como parte integral de esta enfermedad social.

CAPITULO 1

NOCIONES GENERALES SOBRE EL MALTRATO AL NIÑO

Hace mucho tiempo se acostumbraba dar nalgadas a los niños para que se portaran bien. Actualmente, después de muchos estudios a nivel mundial, se llegó a la conclusión de que los niños pueden portarse adecuadamente, ser educados sin tener que ser castigados físicamente o de algún otro modo. Sin embargo, el maltrato a menores sigue latente en nuestra sociedad.

1.1. El niño, su niñez y la importancia del afecto.

El niño es un ser humano que se encuentra en el periodo de vida comprendido entre el nacimiento y la pubertad (adolescencia).

Socialmente hablando, el niño es una persona que piensa y actúa de acuerdo a las habilidades a las que su medio ambiente lo enfrenta.

El niño es ***“un ente receptor de diversas influencias de acuerdo con la cultura y la sociedad en la que ha nacido”***¹ Sobre este punto es importante señalar que dichas influencias se han ejercido sobre él por parte de los padres o de las personas que están en contacto físico y emocional y están con ellos la mayor parte del tiempo.

De hecho, las semejanzas existentes entre los niños de todo el mundo son muy numerosas y predecibles, pero conforme crecen se van desvaneciendo y se adaptan a los usos y costumbres de la propia sociedad.

Sobre el entorno del niño la infancia es un aprendizaje social que cada individuo experimenta en cada cultura donde les toca vivir y desarrollarse como personas.

“La infancia es un periodo en el que el individuo aprende algo del entorno adulto total en el que ha nacido y se prepara para ocupar su propio lugar en él”²

¹TUCKER, Nicholas, *¿Qué es un niño?*, Ed. Morata, México, 1979, p. 135.

²LEWIS, O. *“La vida”*, Ed. Panther, Londres, 1968 p. 53

En un ambiente social pobre como en algunas zonas de nuestro país, la necesidad de conseguir dinero a través de los niños en una temprana edad, significa que a nivel familiar los rasgos más importantes de la cultura pobre son la ausencia de niñez como etapa especialmente prolongada y protegida en el ciclo de vida. Y se carece de niñez ya que los niños no tienen oportunidad de disfrutar esa etapa porque desde pequeños, debido a la falta de recursos económicos, tienen que trabajar para comer y en ocasiones mantener a sus hermanos.

Como dice PIAGET, *“La niñez...es una fase biológicamente útil cuya significación es la de una adaptación progresiva a un entorno físico y social”*.³

En base a lo anterior, la infancia es un periodo de vida en que el individuo se va adaptando con el paso del tiempo, a su entorno. De hecho es un proceso inevitable en donde se retoma un modelo de comportamiento a seguir impuesto por la sociedad en donde se vive.

Así bien, un niño puede ser un genio porque desde sus primeros años de vida (de los 0 a los 5 años), se le dio una educación esmerada y exclusiva acelerando procesos de aprendizaje con relación al entorno que les rodea, alimentando el ritmo del crecimiento intelectual. Esto hace que su crecimiento educativo natural sea relativo, casi secundario.

Cabe destacar que para entender al niño y al adulto, es decir, al hombre mismo, sería de vital importancia entender la interacción de dos fuerzas: la naturaleza y la crianza ya que lo importante de este capítulo es conocer qué factores condicionan, desde épocas de antaño, la conducta del niño y determinan su personalidad y cómo interviene la educación de los padres para desencadenar actos violentos indeseados sobre niños, como el maltrato.

Menciona el Dr. Piaget que el niño es un adulto en proceso de desarrollo, que al ir evolucionando llegará a convertirse en adulto. Quizá en muchos aspectos sus objetivos serán siempre los mismos, conviviendo con los

³ PIAGET, J., *“Science of Educación and the Psychology of the Child* (New York, Orion Press, 1970), p. 153.

demás. De hecho, los niños y los adultos responden a una misma estimulación a través de medios, conocimientos y experiencias.

PLAGET dice “con respecto al funcionamiento mental el niño es idéntico al adulto, él es un ser activo cuya acción, controlada por la ley del interés y la necesidad, es incapaz de trabajar a pleno rendimiento si no se le apela a las fuerzas motivadoras autónomas de esa actividad. Así como el renacuajo respira, si bien con órganos distintos, diferentes de las ranas, del mismo modo el niño actúa como el adulto, pero utilizando una mentalidad cuya estructura varía de acuerdo con las épocas de su desarrollo”.⁴

El niño, desde su nacimiento, muestra sentimientos amorosos y/o incluso violentos debido a los efectos que produce su entorno.

Como es natural, el niño inicia sus interacciones desde el momento en que ve la luz, por lo que existen ya antecedentes emocionales que gradualmente van determinando ciertos rasgos de comportamiento y actitudes. Ligado a las emociones, el afecto que recibe el niño, desde antes de nacer, es una fuente de vida potencial y necesaria, la cual es brindada por la madre y por todos los seres que lo rodean.

De acuerdo al Psicólogo Nicholas Tucker, un niño que no tiene afecto, ni le manifiestan amor, es un niño condenado a sufrir tanto física como psicológicamente en todas las etapas de su vida.

Es importante mencionar que, según estudiosos de la conducta humana la personalidad del niño se forma de los 0 a los 4 años. Siendo un ser humano sensorialmente receptivo en extremo, capta diversas emociones básicas en todos los seres humanos.

Al respecto, “el temor, el miedo es heredado a través de los genes. La influencia del entorno, tales como la superestimulación del miedo en el muchacho mediante sermones con terribles historias de fuego del infierno, o la creación deliberada de miedo ante ciertos objetos y situaciones, pueden también jugar su papel acrecentando una predisposición universal”.⁵

Sobre la personalidad del niño la Lic. en Ciencias de la Comunicación, Guillermina Baena, señala brevemente, las etapas que la conforman hasta su edad adulta, ya que tiene gran relación con la importancia de la comunicación que puede mantenerse como vínculo afectivo con los padres.

⁴ Op. Cit. p. 154.

⁵ TUCKER, Nicholas. Op. cit. p. 73.

En la **etapa de cero a nueve meses** se establecen las experiencias de los bebés que son amamantados y acariciados revelando pocos problemas afectivos. Algunas experiencias contrarias, cuando no hay caricias ni amamanto, el niño pierde contacto con su entorno y algunas veces muere.

A los **ocho meses** el bebé ya es capaz de recordar, por lo que si ha tenido malas experiencias, si es que sobrevive, las arrastrará para toda su vida en caso de que no se aplique algún correctivo o terapia.

Se dice que el principio comunicativo de un individuo es el cariño y amor como proceso vital del desarrollo físico y mental.

La **etapa de 10 meses a 4 años** es un ciclo en el que el niño, estimulado, puede aprender con mayor rapidez a caminar, a hablar y a socializarse. En esta etapa tiende mucho a la imitación de lo que ve y oye, y es en donde el pensamiento sincrónico interviene relacionando la imaginación y la creatividad.

La **etapa de 5 a 10 años** es prácticamente individualista, donde el niño quiere que le respeten su personalidad. Empieza a hacer cosas por su cuenta, conoce la escuela donde estudia, así como la posibilidad de tener amigos agradables o parecidos a él.

También se marca la fase de la incomunicación en donde se evita que los hijos participen en las conversaciones de los adultos. Es entonces cuando se da la desintegración del niño, de sus conocimientos del mundo y de la posibilidad de que pueda comunicar su pensamiento y su estado de ánimo.

La **etapa de los 11 a los 13 años** se le reconoce inmediatamente porque es la entrada de la pubertad y la juventud. Proceso actualmente más acelerado por la intervención de los medios de difusión en donde se alimenta el gusto por experimentar su sexualidad a través de películas y programas que se presentan cada vez sin menos prejuicios sociales.

Es quizá es la etapa más complicada en la comunicación padres e hijos, agudizándose la famosa **“brecha generacional”**, que en español se dice **“abismo”**. Es la edad en la que los gustos personales se acentúan, desde el modo de vestir, los cortes de cabello, el gusto por la música, la forma de hablar, etc.

La etapa de 14 a 24 años se caracteriza porque el hijo vive una serie de experiencias difíciles. Se enfrenta a muchas situaciones adecuadas o inadecuadas en las que rara vez se llega a salvar de caer en ellas. Dichas situaciones son la pareja, el cigarro, el baile, el trago e inclusive la droga.

También es en este ciclo donde sufren sus primeras desilusiones de todo tipo y es aquí donde eligen una carrera profesional para su realización personal.

De los 25 años en adelante es cuando, aquel niño siendo ahora adulto, empieza un proceso verdadero de comunicación con los padres, es cuando el hijo se da cuenta de la importancia de la comunicación para no repetir la condena del tiempo. Es la etapa donde valora a conciencia el afecto y cariño de los padres que en algún momento de su vida había olvidado tener.

1.2. ¿Qué es el síndrome del niño maltratado?

Cuando un niño, desde sus primeros años de vida, carece de afecto por sus padres y por sus seres queridos y es sometido a una educación inadecuada como el castigo y la indiferencia como correctivos, se desencadena una conducta violenta en los padres para condicionar y controlar a sus hijos.

De lo anterior se desglosa el término de fenómeno del **“niño maltratado”**. Apuntando el concepto de niño, se mencionan algunos conceptos de síndrome del niño maltratado ya citados por algunos estudiosos de la conducta humana.

En 1962 C.H. Kempe publica un artículo donde habla sobre el término **“síndrome de niño golpeado”**, que define como ***“el uso de fuerza física en forma intencional, o no accidental, dirigido a herir, lesionar o destruir a un niño, ejercido por parte de un padre o de otras personas responsables del cuidado del menor”***.⁶

Mientras R.G. Birrel y J. H. W Birrel definen el síndrome del niño maltratado es ***“el maltrato físico y/o privación de alimentos de cuidados y de afecto, con circunstancias que implican que esos maltratamientos y privaciones no resultan accidentales”***.⁷

Cabe señalar que los malos tratos requieren la intención, el dolo, porque se estima que la actitud mental del agresor es siempre de intencionalidad, ya que la conducta imprudente, culposa, no intencional, no integraría los malos tratos a los niños.

Como parte integral del fenómeno del niño maltratado se obtienen los resultados de los actos intencionados u omisiones. Puede haber desde lesiones físicas o mentales, muerte u otro daño corporal. Pero, ¿qué se entiende por lesiones?. Por lesiones se entiende ***“la alteración de la salud, debido a una causa externa, y éstas pueden ser físicas, cuando afectan la integridad o el funcionamiento corporal (soma), y mentales cuando dañan las funciones intelectuales del pensamiento (psique)”***.⁸

⁶ MARCOVICH, J., *El maltrato a los hijos*, Edicol, México, 1978. p.18.

⁷ OSORIO Y NIETO, Cesar A., *El niño maltratado*, Trillas, México, 1982. p. 12

⁸ OSORIO Y NIETO, Cesar A., Op. cit. p. 13.

En ocasiones estas lesiones pueden conducir a la muerte del individuo, o bien pueden volver esquizofrénica de por vida a la persona agredida. Al respecto, los dos hechos son sumamente graves e irreversibles, y los sujetos que causan o generan el maltrato provienen de individuos que tienen relaciones con el niño.

De lo anterior se puede decir que no sólo de los padres proceden los maltratos, sino de toda persona cercana al niño. Pueden ser tíos, padrastros, hermanos mayores, tutores, maestros, patronos y sirvientes entre otros.

1.3. Antecedentes generales.

Se puede decir que la existencia de malos tratos a los niños ha sido un hecho que se ha presentado y que se repite desde tiempos muy remotos.

Cuatrocientos años antes de Cristo, Aristóteles expresaba: *“un hijo o un esclavo son propiedad y nada de lo que se hace con la propiedad es injusto”*.⁹

En Grecia, Roma y muchos otros países de la antigüedad, el padre podía vender o matar a su hijo.

En el siglo XVII la pérdida de las tres cuartas partes de los niños de una familia era común y, por ende, la mortalidad infantil no se consideraba como algo insólito. En ese tiempo las formas para deshacerse de los niños eran tan simples como los cuidados; se creía que el calor maternal era benéfico para el niño y la madre dormía con él, de manera que era fácil para la madre ahogar o aplastar al hijo, pudiendo mencionar después que la muerte había sido un accidente.

Otras veces los envolvían tan apretados que parecían momias y muchas veces terminaban como tales. También era frecuente, entre las clases socioeconómicas inferiores, lisiar o deformar a los niños para causar lástima y ejercer la mendicidad de éstos, en beneficio de sus padres u otros explotadores.

Tuvo que pasar mucho tiempo para que se pusiera atención a este problema, y no fue sino hasta 1946 que el pediatra y radiólogo estadounidense J. Caffey dio a la publicidad una investigación relativa a seis lactantes y niños pequeños en quienes se apreció un síndrome que presentaba hematoma subdural (lesiones en la corteza cerebral conocidas como chipotes con moretones con dolor físico), y fracturas múltiples de los huesos largos de los brazos o piernas.

En el año de 1953 F. N. Silverman determinó la causa traumática en casos similares. De hecho en todos los países del mundo se ha escrito sobre la importancia del problema del niño maltratado aunque poco se hace al respecto.

Cabe resaltar que más recientemente, en los últimos años, el índice de niños con dicho síndrome se ha incrementado considerablemente.

⁹ HALBERSTAM, Michael, Medicina moderna, Excélsior, 2 de nov. de 1977, México.

Por ejemplo en E.U., en 1976, existieron 50 000 y 60 000 casos anuales en donde parte de los niños fue asesinada y otra quedó lisiada de por vida.

En Inglaterra señalan los pediatras que existen 12 800 muertes al año, Las lesiones fueron causadas por artefactos, quemaduras, mordidas, puñaladas, golpes en la cabeza, etc.

Mientras tanto, en nuestro país no figura con exactitud el caso de niños con este síndrome según el Doctor en Psicología Jaime Marcovich, quien realiza una investigación indirecta con el fin de analizar la magnitud del problema. De tal forma que durante 14 años obtuvo información de las notas rojas de la Prensa, en los diferentes estados de la República Mexicana, donde analiza un total de 686 casos denunciados de maltrato a menores.

En el D.F., el predominio de agresión al niño es por parte de la madre y en segundo lugar por el padre según datos estadísticos elaborados por el Doctor Marcovich de acuerdo a su investigación en base a denuncias realizadas por propios agresores. Esto se debe a que son las personas encargadas del "cuidado" y "protección" del menor.

Las causas de la agresividad y el maltrato son exageradas. Por recursos económicos insuficientes, por el llanto de los propios niños, desobediencia, por hacer travesuras.

Parece también que muchos de los padres agresores carecen de instrucción escolar mínima, por lo que tratan de educar a sus hijos con la misma vara con que ellos fueron educados. Es decir, que es una extensión de *patrones culturales transmitidos por las generaciones anteriores*.

Por desgracia el maltrato a menores, dadas las denuncias recibidas por televisión, radio y prensa, es ejercido por los propios padres de familia en los diferentes niveles económicos, pero las denuncias predominan sobre los hogares pertenecientes a la clase media baja por lo que este panorama representa un problema intrafamiliar, médico, psicológico y social en general.

CAPÍTULO II

EL MALTRATO, UNA PRÁCTICA FAMILIAR E INSTITUCIONAL

Los niños suelen ser extraordinariamente sensibles. El hombre es dueño de su destino, pero los niños están al alcance de quienes los rodean durante las etapas más importantes de su infancia. Por tal razón, se debe prestar mayor atención al cuidado del menor en todo momento.

2.1. El maltrato físico y emocional en el seno familiar.

Motivaciones.

El descuido emocional puede no ser abuso, pero es maltrato quizá deliberado, perjudicial el cual se le podría llamar descuido activo en donde los niños involucrados no prosperan emocionalmente, ya que son privados de la atención materna truncando su desarrollo físico y mental.

En muchas ocasiones el menor puede no tener cicatrices, pero algo en él es dañado internamente y a veces de modo irreparable. Algunas veces puede ser la mala nutrición alimenticia o también en mayor grado la falta de caricias y la manifestación de amor que un niño debe recibir para un buen crecimiento, como se mencionó en el capítulo anterior. De todas las formas de maltrato el físico es el más evidente.

Los signos y síntomas que indican el maltrato de los niños, según el Dr. Vicente Fontana, van de la simple subnutrición de un infante a quien se reporta como deficiente en su desarrollo a las fracturas y los daños múltiples que se observan en el niño golpeado.

De hecho, infinidad de señales, signos y síntomas se pueden detectar físicamente. Algunas de ellas son las quemaduras, abrasiones, laceraciones, hematomas e inclusive las mordeduras en diversas partes del cuerpo son algunas señales de agresión. El hematoma subdural, que también se le conoce como chichón, con o sin fractura de cráneo es también una lesión muy observada en el síndrome del niño maltratado.

Los médicos pediatras examinan niños con descuido nutricional y desarrollo retardado, también los hay con el hígado reventado, deshidratados, muy demacrados y hambrientos.

Existe una gran variedad de factores y motivaciones que pueden intervenir en el maltrato para causar el abuso a menores. La personalidad del infante o menor puede ser una de las principales. Por ejemplo, los bebés desobedientes, enfermos, que lloran mucho provocan la hostilidad de las madres jóvenes, inmaduras, que se sienten inadecuadas para ayudarlos.

Otro factor importante es el uso y el abuso del alcohol aunado al stress del cual se habla posteriormente.

El Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), llega a la conclusión de que muchos padres de familia utilizan el castigo verbal y físico como mecanismo o medio educativo y de control sobre la conducta de sus hijos quienes en la mayoría de los casos están expuestos a una serie de agresiones que van desde insultos y amenazas hasta castigo físico y mental o emocional.

Es importante señalar algunos de los factores que motivan a desencadenar la agresión como el económico.

La Doctora Naomi Feigelson también señala que las personas sin empleo con un nivel socioeconómico bajo, con escasos recursos y dificultades para mantener a sus hijos tienden a ser más irritables y a reaccionar agresivamente por cualquier cosa. Por ejemplo el llanto del niño, desobediencia, hacer travesuras y falta de control de esfínteres, es decir de sus órganos reproductores.

Otro factor a señalar es el cultural, ya que muchos de los agresores carecen de educación escolar mínima, por lo que se puede deducir en términos generales que en la forma que ellos educaron a sus hijos es una extensión de patrones culturales transmitidos de generación en generación. De hecho, en épocas pasadas e inclusive en la actualidad, la educación y corrección de los padres hacia los hijos, a base de castigo físico o presión psicológica, es muy utilizada como un hábito inconsciente o consciente.

Con lo que respecta al maltrato emocional se ha demostrado que cuando un niño recibe palabras altisonantes, ofensas, humillaciones, toma una identidad negativa. Se torna angustiado y sumiso sintiendo amenazada su seguridad manifestándolo en la escuela o fuera del núcleo familiar. También

se observa preocupación en exceso, tiene dolores, alteraciones de sueño, pesadillas y depresión.

El abuso emocional destruye hasta habilidades físicas y mentales, las cuales se ven en la conducta y en la pesada rigidez para desenvolverse con los demás.

Se puede decir que, de acuerdo a investigaciones hechas por el Doctor Vicente Fontana y la Doctora Naomi Feigelson, las dos formas de maltrato realmente son preocupantes ya que ambas afectan por igual al organismo humano. Por tal razón lo que se necesitan son soluciones para prevenir, controlar o vencer esta grave enfermedad social.

Es una enfermedad social ya que, como lo menciona la Licenciada en Psicología Eugenia Minor, no se puede analizar un problema de manera aislada dentro de una sociedad, donde el tipo de valores, de acuerdo al tipo de actividades que se manejen se va a generar cierto tipo de efectos en los individuos que están inmersos en ella.

También menciona que en una sociedad donde se maneja la violencia, la agresión, los valores como el respeto, la justicia que está en decadencia genera a la vez individuos que maltratan a los menores.

Las denuncias recibidos del maltrato a menores a través de la radio, televisión y prensa como en la revista "Educación 2001" sustentan que los casos de maltrato a niños forman parte de la denominada enfermedad social.

2.2. Los Padres Problema.

Existen instituciones y corporaciones que hacen uso del maltrato a menores. La principal es la familia compuesta por los padres, los hermanos, tíos, tutores, niñeras y amigos.

También existe el abuso en hijos alcohólicos drogadictos, en gente que no tiene amigos, en personas sin recursos económicos, con problemas emocionales, con salud pobre física y mental.

Cabe resaltar que la mayoría de los maltratados pobres son los padres. La señal distintiva de los padres abusivos es el castigo deliberado que racionalmente no tiene ninguna justificación. Es deliberado porque muchas veces los padres actúan de acuerdo a sus impulsos sin pensar antes en las consecuencias que el abuso físico o mental pueda causarle al menor.

Young opina que “los padres que abusan o abandonan a sus hijos, están aislados socialmente, no pertenecen a ninguna comunidad, congregación religiosa, club o grupo, lo que permite que las personas puedan ocultar su severa patología y, probablemente puede ayudar a que ésta progrese”.¹⁰

Resulta interesante mencionar que en un estudio, realizado por la licenciada en Trabajo Social Elizabeth Elmer, se encuentra que los niños que habían sido maltratados quedaban dañados con fracturas óseas, así como un grado de retardo mental y de dificultad para hablar, con mayores problemas para expresar su enojo posteriormente.

De acuerdo a ciertos estudios que a continuación se mencionan revelan que muchos padres abusivos fueron maltratados por sus propios padres cuando eran chicos.

Por otro lado, el doctor Psicología David Gil, creó que el abuso del niño existe o se da en todos los estratos de la población de Norteamérica, pero la mayor incidencia, casualmente es en gente pobre con una alta dosis de

¹⁰ YOUNG, de Feigel, Naomi, Un niño ha sido golpeado, De Diana México, 1979, p.122

stress, con bajos niveles de autocontrol y autoestima, descargando su ira o enojo en los menores.

En México, a través de los medios de difusión, se puede percibir también la mayor incidencia de abusos al menor se manifiesta en la clase baja o de escasos recursos económicos

Los Psicólogos Henry Kempe y Ray Helfer, quienes fueron los autores del término “niño golpeado o maltratado”, y del concepto de “madre sustituta”, señalan un punto muy interesante sobre el origen del maltrato en los padres.

Ellos piensan que el paciente verdaderamente enfermo es el padre que maltrata. Así pues, la gente que golpea a los niños fue golpeada anteriormente. Son aquellas personas que nunca recibieron cuidado maternal por lo que no ha desarrollado un instinto maternal.

Kempe y Helfer interpretan el instinto maternal como *“el amor protector y la simpatía que una persona da a un niño dependiente, permitiéndole crecer y desarrollarse con autorrespeto, confianza y amor propio”*.¹¹

Mientras tanto, Arthur H. Green, psicoanalista, describe a la madre abusiva como una persona que tuvo una relación pobre con sus padres y que perdió a su madre, y que casada o con pareja tiene dificultades, sometiéndose al abuso.

Sobre este análisis se deduce que la madre abusiva ha tenido un embarazo no planeado, además de problemas de alcoholismo y drogadicción.

Existe otra teoría expuesta por Kempe sobre los papeles de la madre y el padre. Se dice que si la madre tuvo padres crueles y que no se siente amada, escogerá un compañero sádico que confirme sus sentimientos ambiguos y malos sobre ella misma. Cuando esta mujer se vuelve madre, desea que su hijo la proteja y la cuide. También quiere que el hijo cumpla con sus expectativas frustradas.

Sin embargo, dada su inmadurez el niño no puede hacerse cargo y tomar las riendas, por lo que la madre experimenta el rechazo y humillación como cuando era niña. Es aquí donde su odio y rencor sale a flote y se vuelca contra el niño, víctima del maltrato.

¹¹ Op. Cit . p. 129.

Dado que no existe un cuadro mixto de padres que maltratan, ni un tipo especial de personas que abusan y, dado que los motivos para descargar la ira y violencia son demasiados porque se tienen raíces en aspectos psicológicos, sociológicos y biológicos, mencionaré el perfil del padre que, por ciertas características, se encuentran en la lista de personas que incurren al maltrato infantil.

El médico pediatra, Vicente Fontana los cataloga de la siguiente manera:

- Emocionalmente inmaduros
- Neuróticos o psicóticos
- Mentalmente deficientes e ignorantes
- Disciplinarios
- Criminal-sádico
- Toxicómanos

Emocionalmente inmaduros.

Son los padres que cuando tienen a sus hijos no están emocionalmente preparados para asumir la responsabilidad de la paternidad y la educación del niño. Son padres que no alcanzaron la madurez emocional y el niño viene a ser un recordatorio de su falsa inmadurez. Otros padres son inseguros y establecen leyes para tener sentido de seguridad. Cuando el niño es inquieto constituye una amenaza para el padre y entonces ataca.

Neuróticos o psicóticos.

Son personas con problemas de personalidad. La mayoría del grupo de los “alterados” son padres cuyo antecedente han trastornado su personalidad, sus actitudes y sus valores, dejándolos impreparados para la paternidad.

Una de las características principales del padre emocionalmente desequilibrado es que cree que un niño tiene la capacidad de pensamiento y comportamiento organizado y con propósito que no coincide con el padre.

Mentalmente deficientes e ignorantes.

Padres que no tienen la capacidad de razonar en crisis doméstica o ante otras situaciones difíciles que se presentan ante la vida. Sin embargo, salen adelante con sus hijos. Pero cuando por alguna razón pierden el control para darles el cuidado necesario a sus hijos, incurrir en abandono y al maltrato.

Se dice que hay pocos padres que se encuentran seriamente retardados y son aquellos que se encuentran mal informados en grado máximo.

El niño señalado como chivo expiatorio en una familia marginal, es tratado y golpeado como idiota o como bestia. Víctima de abusos y burlas, es el niño señalado, no deseado ni amado, es un niño especial y totalmente rechazado.

Dentro de esta categoría hay también padres de inteligencia normal que están mal informados de como tratar a sus hijos. Los padres pueden ser bien intencionados, pero si el niño se sale de sus parámetros establecidos o se muestra rebelde, es castigado de menor a mayor grado ya que piensan los padres que son burlados descargando su ira y frustración sobre el pequeño.

Disciplinarios.

Los padres disciplinarios tienen diversos motivos para maltratar a un niño. Fundamentalmente es porque piensan que sus hijos se encuentran en edad de ser educados violentamente, con rudeza tanto verbal como física ya que esa es la forma en que ellos fueron educados.

Viven en la creencia de que el castigo es un método legítimo de educar niños y volverlos obedientes. Algunas frases citadas por los padres son "hacer que crezca para que sea un ciudadano útil", "hacerlo más sensato", "enseñar respeto", o bien, "enderezar al muchacho".

Criminal-sádico.

El grupo de padres que pertenecen a este núcleo es pequeño, relativamente. Son personas que golpean, matan por placer de hacerlo. Para ellos *"el acto de matar a un niño no tiene relación concebible con cualquier"*

provocación, tensión, factor causante o falla de comportamiento por parte del niño”¹²

Sobre lo anterior, se da un ejemplo en que un padre primero violó a su hija y después la mató pegándole, sin mostrar remordimiento, ni interés posterior.

Del tipo criminal sigue imperando en nuestros días. De hecho, se cree que la tecnología, las películas de cine, cargadas de violencia contribuyen a encauzar a este tipo de criminales. Sin embargo, aunado a eso existen elementos de adicción a las drogas o toxicomanía de las que hablaré a continuación.

Toxicómanos.

El alcoholismo, siendo una toxicomanía, ha estado presente desde siempre en relación con el ascenso al maltrato del niño.

Sobre el alcoholismo se dice que es ***“un agente lubricante en la maquinaria interna que produce el maltrato”***.¹³

La influencia es tan decisiva que simplemente afecta a las personas involucradas; en mayor grado puede destruir familias enteras.

Los padres alcohólicos son personas descuidadas que únicamente se preocupan por beber. El más insignificante escándalo o alteración externa pone en peligro al niño, al borde del maltrato. Se dice que el bebedor es una persona que sólo se preocupa por alimentar su vicio. Puede robar, asaltar, matar, cualquier cosa con tal de sacar dinero para el alcohol. Es una persona que se olvida de su familia y se abandona así misma.

En Estados Unidos, dentro de las drogas utilizadas por los padres abusadores se encuentra la cocaína con consecuencias letales para el consumidor y el infante. Ésta, siendo ingerida por la madre con el producto en el vientre corre el riesgo de abortar. Y si no ocurre, el niño se vuelve irritable, de todo se altera y su desarrollo físico y mental es deficiente.

¹² FONTANA, Vicente, En defensa del niño maltratado, Pax-México, 1979, p 106

¹³ Op. Cit. p. 108.

Cuando la madre consume metanfetamina el producto presenta síntomas similares a la cocaína, antes y después de nacer.

La marihuana por su parte puede ser causante de leucemia en los niños al ser consumida antes y durante el embarazo.

De los (*)opiáceos, que son productos narcóticos sedantes por la morfina que contienen, se calcula que ***“al año nacen aproximadamente 10 mil niños de madres que usan opiáceos”***.¹⁴ Estos niños padecen de mucho sufrimiento fetal. Durante días o meses después del nacimiento los lactantes presentan signos de supresión de opiáceos. Esto es temblores, diarreas, taquicardia, llanto, sudor, convulsiones.

Los efectos a largo plazo son un total trastorno de su sistema motor y de conocimiento, desorganización, control, impulsividad, hiperactividad.

Por otro lado, la (*)fenciclidina (PCP), es un alucinógeno que modifica el estado de ánimo. Los lactantes se muestran generalmente nerviosos, de mirada fija, no se consuelan fácilmente. Son alterados en su totalidad.

A través del artículo “Abuso de sustancias y abuso de niños. Impacto de la adicción al menor”, elaborado por el pediatra Jan Hans, publica en la revista Clínicas Pediátricas de Norteamérica que el abuso de drogas y de alcohol principalmente interviene de un 30% a 40% en los casos de abuso sexual. De las drogas y el alcohol, este último es el “número uno” de causante de abuso.

Sobre el incesto y el alcohol el doctor **Finkelher** señala que ***“el alcohol desempeña un papel muy importante en la comisión de ultrajes por grupos de ofensores sexuales. El alcohol actúa como desinhibidor fisiológico directo, o tiene cierto sentido social que permite a una persona prescindir de los tabúes contra el abuso de niños”***.¹⁵

De lo anterior se puede mencionar que ***“la enfermedad del maltrato aflige a toda clase de padres, muchos de ellos no reconocen su comportamiento como malo hasta que se les hace ver”***.¹⁶

¹⁴ HANS, S.L., de Bays, Jan, Revistas Clínicas pediátricas de Norteamérica, art. Abuso de sustancias y abuso de niños. Impacto de la adicción en el menor, p 935

¹⁵ Op. Cit. p. 946

¹⁶ FONTANA, Vicente, op. Cit. P. 111.

Se puede decir que el maltrato se encuentra más frecuentemente en hogares destruidos o desintegrados. También que los padres fueron maltratados anteriormente por sus propios padres y que abusaron del alcohol y/o toxicomanías lo que trae un efecto negativo prolongado sobre la salud y seguridad e integridad sobre todo de los hijos.

Algo inquietante es buscar la manera más adecuada para suprimir el consumo de drogas y alcohol como causa de maltrato.

2.3. Instituciones y otros que abusan de menores.

Ya se habló de la familia como principal generador activo de abuso y violencia contra el menor. Sin embargo, también existen otras instituciones que por lo general recurren al uso de castigos corporales para educar y controlar a los niños. Una de ellas es la escuela pre-primaria, primaria y secundaria, básicamente.

Desafortunadamente el castigo corporal por un maestro de escuela no se considera maltrato si el sistema escolar lo permite. La cabeza y la cara nunca deberían de ser objeto de castigo físico, al igual que las bofetadas y las manos, ya que pueden sufrir lesiones graves que deberán denunciarse.

Por otro lado, hay también prácticas religiosas y culturales en el maltrato del niño. En ocasiones se ha observado que no era descuido el tratar a un niño con oraciones en lugar de proporcionarle cuidado médico, quirúrgico o psiquiátrico, siempre que el tratamiento espiritual correspondiera a los principios y prácticas de alguna religión reconocida.

La llamada religión, tan errada como decadente y ridícula, pretende con oraciones y alabanzas y mediante la fe, curar a los niños en estado de salud grave y deplorable después de una golpiza o atropello accidental.

Algunas prácticas culturales también pueden perjudicar a los niños. Tal es el caso de Cia Gao, donde los padres vietnamitas o camboyanos siguen la vieja medicina tradicional cuando frotan una moneda o una cuchara caliente en aceite y la pasan por el cuello, el raquis, y las costillas del niño.

“Esta práctica puede causar una quemadura o una abrasión”¹⁷. “En la denominada caída de mollera, por los hispánicos, se intenta elevar la mollera en los niños que sufren diarrea y vomito, manteniéndolos cabeza abajo provocándoles hemorragia en la retina”¹⁸.

Al respecto, también la circuncisión con fines religiosos, pudiera considerarse una forma de maltrato a menores en otros países.

¹⁷ JOHNSON, Charles F., Revista Clínicas pediátricas de Norteamérica, Art. lesión intencional y accidental, p841.

¹⁸ IDEM.

Como reflexión y sugerencia podría decir que los médicos generales y pediatras, quienes pudieran tener más contacto con los padres y niños, deberían familiarizarse con la medicina popular y desarrollar conductas en coordinación con otras organizaciones que protejan a inmigrantes, con el fin de educarlos y proporcionarles un buen cuidado médico dignos de un ser humano.

Otro ejemplo más de abuso infantil es el ritual o satánico en donde, aparte de utilizar el abuso de drogas y el abuso sexual, los menores son seleccionados para el sacrificio.

Los miembros de los cultos se identifican por los símbolos que llevan puestos como marcas (estrellas de 5 puntas dentro de un círculo con vértice invertido), símbolos que modifican una cruz, el ojo de Horus, etc. los grupos que hacen honor a estos cultos algunas veces están tatuados como las bandas de rock (Heavy metal) e invitan a niños y a adolescentes a pertenecer a estos cultos raros.

“Los niños o adolescentes que viven solos, que tienen problemas de tipo familiar, previamente fueron iniciados por maltrato ritual y que resultan deseables por sus características físicas, son reclutados activamente para los cultos satánicos”¹⁹

La letanía de “descuido inadvertido”²⁰, se ha desarrollado y ha pasado por alto. Ejemplo: millones de niños y adultos no terminaron sus niveles básicos de educación y muchos de ellos son encerrados en cárceles por delitos cometidos, convirtiéndose en víctimas del mismo medio.

El problema del fenómeno del niño maltratado no es solo de los padres. No son los únicos responsables del abuso (drogados, alcohólicos o sin vicios, aparentemente sanos) y descuido hacia menores. Son ejecutantes de los mismos, pero no hay que olvidar que se encuentran inmersos en una sociedad con leyes establecidas en donde las autoridades se “preocupan” por el hecho, pero no se ocupan de ayudar y aportar soluciones al problema del maltrato cada vez más imperante a nivel mundial.

¹⁹ HERRERA, A.J. Cochran, en Johnson, Charles F., *Revistas clínicas pediátricas de Norteamérica*, art. *Lesión intencional y lesión accidental*, 1990, p. 845.

²⁰ HEIFER, Ray, E., *Revista Clínicas pediátricas de Norteamérica*, art. *El descuido en niños*, 1990, p. 979.

2.3.1. REVELACIONES DE MALTRATO EN EL D.F.

El abuso y maltrato a menores en el D.F. ha sido destacable en estos últimos años (1995 y 1996). En una entrevista realizada al Sr. Mario Luis Fuentes, quien es el director del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, proporciona datos que describen la situación actual de la enfermedad del maltrato.

Se cree que la carencia de ingresos, el desempleo, el alcoholismo, la drogadicción y la violencia intrafamiliar son elementos que motivan el maltrato a los menores, quienes son atendidos por el DIF a través del programa DIF-PREMAN (Programa de Prevención del Maltrato al Menor).

A continuación, los datos siguientes se tomaron de la revista "Educación 2000", correspondiente al mes de agosto del año 97.

Se dice que el 50% de las denuncias por maltrato son hechas por familiares de las víctimas y otro 40% por vecinos. De hecho, las quejas están a la orden del día de todo el año en el Departamento de Servicio Social del DIF y por media del programa Niñotel del DDF.

MALTRATO INFANTIL	AÑO	
	1995	1996
DENUNCIAS ATENDIDAS	15,391	19,995
DENUNCIAS COMPROBADAS	11,372	11,651

No todas las denuncias son comprobadas porque muchas de las familias resuelven, compensan o justifican sus delitos pasando por alto abusos y agresiones a menores.

La importancia de dichos hechos es poner un alto a tales arbitrariedades por lo que el DIF tiene como propuesta una cultura de respeto y tolerancia hacia los niños.

La propuesta consiste en que la población esté consciente que los menores tienen obligaciones y derechos, que hay que respetarlos, protegerlos y darles las mismas oportunidades a todos como individuos.

2.4. ¿Cómo detectar a un niño maltratado?. Y, ¿Para qué?

Detectar a un niño que ha sido maltratado parece ser una tarea fácil, sin embargo lo es y no lo es a la vez.

Resulta más difícil para los médicos y psicólogos ya que muchas de las lesiones presentadas en el cuerpo de los niños pueden tener diversos orígenes por lo que, determinar cual fue la verdadera causa para considerarla como maltrato) puede crear confusión.

Lo importante de detectar a un niño maltratado, radica en lograr el desarrollo adecuado de destreza por parte de los médicos y psicólogos principalmente, para descubrir los factores que hacen que el niño éste en peligro de agresión o abuso físico por parte de los maltratadores.

Ya había hecho referencia de que pueden ser padres o aquellas personas cercanas al menor. Lo importante de conseguir dicha destreza es únicamente salvar vidas, en casos extremos.

Signos y síntomas que indican el maltrato a los niños van desde la simple subnutrición hasta las fracturas y los daños múltiples y multifacéticos en el cuerpo infantil.

Se dice que las heridas no caen dentro del cuadro general de síntomas del niño golpeado, por lo que no siempre son fáciles de diagnosticar. Sin embargo, son de gran sospecha las laceraciones (desgarros, magulladuras y ciertas heridas) en tejidos blandos, las abrasiones por fricción excesiva o quemaduras por fricción, las quemaduras y los hematomas (derrames de sangre en alguna cavidad o tejido por la ruptura de algún vaso).

Quizá, en un estudio médico más minucioso, resulta sencillo detectar el maltrato cuando existe la presencia de abrasiones viejas con costra ya que dejan una huella más profunda en el área lastimada.

De manera similar, las mordeduras o picaduras son foco de sospecha de abuso físico. Muchas veces los padres, creyéndose muy listos, declaran que las hinchazones inflamadas e infectadas son producto de picaduras.

Dentro de las características del síndrome existe una muy importante y grave, se trata del llamado hematoma subdural (plasmado en la cabeza), con o sin fractura de cráneo. Aunque las fracturas son prácticamente blanco de los huesos largos como las piernas y los brazos.

“El maltrato de niños por sus padres puede producirse a cualquier edad, con mayor frecuencia en criaturas de menos de tres años. La mayor concentración de muertes está en grupos de infantes, desde el nacimiento hasta los doce meses”²¹

Quizá con toda premeditación y ventaja, un infante sea la principal víctima del maltrato del que muchas veces es difícil de salvar ya que es menor de 3 años y no ha desarrollado sus facultades físicas y motoras para defenderse y acusar a sus atacantes.

Afortunadamente la ciencia y la tecnología avanza, y con ello los rayos x y la medicina por lo que también las pruebas de maltrato ponen en tela de juicio las mentiras de los padres abusivos quienes, con la actitud de absoluta inocencia pretenden deslindarse de su culpabilidad.

El maltrato físico se puede notar en lesiones ligeras y severas, accidentales o intencionales. Algunas lesiones no son fáciles de catalogar. Por ejemplo, una bofetada puede ser difícil de reconocer ya que el grueso de los dedos de la mano se parece a las barras de la cuna, o puede que provengan de la caída contra una mesa o pata de una silla.

En algunos casos el menor según los pediatras familiares, presenta señales como desgarres en forma de asa provocando lesiones profundas en los tejidos de la piel

Una gran variedad de causas o instrumentos son los que originan lesiones primarias. Ejemplo de ello el cinturón de seguridad o correa, mano abierta (jalar, pellizcar, dar palmadas), puño, impulsión (derribo, caída, empujón o arrastre), otros (golpe con juguete, teléfono, tenedor en la cocina, botella, inmersión en agua helada, enseres domésticos, etc.), bastón, tabla, cordón, líquido caliente, pie (patadas o puntapiés), varilla, calentador o estufa, cigarrillo, zapato, cuchillo, boca, sacudimiento, etc.

²¹ FONTANA, Vicente. Op. cit. p.56.

Las lesiones causadas en los niños son localizadas en nalgas o cadera, ojo, tórax, abdomen, mano o muñeca, cuello, hombros, oídos, pies, genitales externos, nariz, boca, cráneo, cerebro, recto, dientes, riñón o vejiga.

Una de las ***“lesiones más evidentes del maltrato son las que dejan señales geométricas o bilaterales”***²²

Las magulladuras también son parte del síndrome de Munchausen, causado invariablemente por la madre, dejando señales de la enfermedad.

Los golpes en el abdomen dejan señales de puñetazos y causan rotura de hígado o brazo y obstrucción intestinal.

Cabe destacar que el adelanto y desarrollo de la tecnología, en el terreno de la medicina, brinda la posibilidad de descubrir y detectar lesiones en infantes y menores víctimas del maltrato a través de la ayuda de imágenes radiográficas.

Aparatos e instrumentos médicos sirven para identificar focos de lesiones provocadas, por otro lado para señalar que las heridas detectadas son resultado de golpes o traumatismos no accidentales (intencional), por lo que la sensibilidad radiográfica tiene un papel muy importante ya que debe de tener la capacidad de identificar lesiones relacionadas con el maltrato y la capacidad para documentar que esas lesiones provienen del maltrato.

Sin embargo, aún en la medicina que previene el abuso, ***“la trampa principal en el diagnóstico radiográfico de maltrato es una imagen radiográfica de mala calidad, casi siempre resultante de exposición insuficiente o excesiva, y posición inadecuada”***²³. Por esta razón el médico que revisa al niño debe ser extremadamente cuidadoso para no precipitarse y dar un mal resultado.

Todo tipo de maltrato es grave y alarmante. Uno muy latente y severo en nuestros días que impera en todo el mundo y se divulga diariamente, a través de los medios de comunicación, es el abuso sexual.

En algunas ocasiones es difícil detectar el abuso sexual ya que algunas víctimas no sufren lesión física debido a que el abuso pudo haber sido por medio de caricias no deseadas en los genitales para seguir teniendo el acceso a los niños, sin dejar heridas.

²² DUBIWUTZ, J.H., en Johnson, Charles F., *Revistas Clínicas pediátricas de Norteamérica*, 1990. Op. cit. pag. 852.

²³ RADKOWSKI, M.A., en Merten, David y Carpenter, Becky L., *Revistas Clínicas pediátricas de Norteamérica, Imagen radiográfica de lesión intencional en el síndrome del niño maltratado*, 1990. p. 874.

El pediatra Jan Paradise, en su artículo “Valoración médica del niño que ha sido abusado sexualmente”, de la revista Clínicas Pediátricas de Norteamérica menciona que el abuso sexual también se da en forma violenta. Los síntomas se presentan en el menor como hemorragias vaginales (cuando la víctima es niña), lesiones, trastornos dermatológicos, en ocasiones presencia de liquido seminal, aunque son casos contados.

Mayor detección de abuso sexual es el rompimiento del himen ya que aumenta el orificio vaginal, deja bordes redondeados y cicatrices, desgarros contracciones anales, etc. Este problema se incrementa cuando el menor todavía no habla por su edad y en el traumatismo ocasionado por semejante abuso también interviene el miedo y bloqueo mental.

Cuando existe confusión en la valoración del niño sospechoso de haber sido abusado sexualmente, los especialistas, en este caso los médicos, recurren a una serie de imágenes fotográficas amplificadas para ayudar a aclarar el origen de los detalles observados, por muy difícil que sea el caso por reconocer.

Otras formas y manifestaciones raras de maltrato es el caso de la ingestión de líquidos tóxicos y broncoaspiraciones de sal y pimienta; otras son quemaduras intencionales causadas en horno de microondas, deshidratación por sed donde el niño presenta vómitos, irritabilidad, fiebre, taquicardia.

Otro caso fuera de lo común es el llamado “síndrome de la oreja en coliflor” (tin ear), que significa oreja metalizada, cubierta de estaño. La idea viene porque es un golpe al oído, vulgarmente empleado por los boxeadores, válido en el escenario.

Desafortunadamente el fenómeno del maltrato se detecta hasta que se denuncia por la víctima o por otra persona, de esta forma los médicos pediatras investigan el caso del menor.

2.5. Consecuencias, conductas y alteraciones de la salud. Desenlace.

Los resultados y consecuencias del síndrome del niño maltratado son muy variables y un tanto desoladores. Algunas, por su grado de violencia y gravedad son mortales. Otros tantos producen lesiones físicas producidas en el cuerpo del menor cargando con ellas por el resto de su vida.

De hecho, la pediatra Naomi Feigelson Chase menciona que los niños que logran sobrevivir al maltrato infrahumano se convierten en delincuentes dedicando el resto de sus vidas a la violencia, los abusos, al alcoholismo y drogas, prostitución, perpetuando la cadena generacional.

Hablando científicamente, el Doctor Arthur H. Green, psicoanalista ha estudiado los efectos del abuso y el abandono y obtiene las siguientes conclusiones. *“Se observa que la mayoría de los niños maltratados está en el contexto del abandono. Por otro lado el abuso repetido en el abandono induce al niño a que continúe la experiencia del abuso en otras personas para llamar la atención”*²⁴.

Hace mención de que los niños abandonados tienen sentimientos profundos de rechazo y privación emocional.

El doctor Green también plantea que el abuso físico ocurre por una serie de factores diversos como abandono, pobreza, desorganización familiar, los cuales consiguen diferentes efectos.

Green, en un estudio psicológico, observa que los niños sometidos a golpizas severas y frecuentes dentro de los dos primeros años de vida, tenían la tendencia de una conducta autodestructiva (morderse, golpearse, darse de topes, automutilaciones diversas), ya que valoran la interacción dolorosa para compensar la falta total de contacto porque fueron privados del mismo.

Una de las consecuencias más graves e irreparables del ser víctimas del maltrato es la autodestrucción, incluyendo el suicidio conforme los niños llegan a la adolescencia abandonados por sus padres.

Respecto al daño neurológico, aparece como muestra de ello el llamado hematoma subdural, o mejor conocido como chichón o chipote, que por el golpe causa una conmoción cerebral y figura como la lesión más común, la menos entendida, la menos detectada y la más causante de muerte en el síndrome del niño maltratado.

²⁴ RADKOWSKI, M.A. en Marten, David y Carpenter, Becky p 874

Los niños que no fallecen por daño neurológico, cargan consigo secuelas de retraso mental y parálisis cerebral. Algunos otros, que son una gran parte de la población, pasan desapercibidos aunque sus síntomas sean muy llamativos, a pesar de que hay vómito, irritabilidad, infección, estupor, antecedentes de traumatismo, fiebre, fondo de ojo anormal, fractura de cráneo o anemia.

En un estudio médico realizado por un grupo de pediatras norteamericanos, los síntomas anteriores se presentan de mayor a menor porcentaje en los menores maltratados.

Otra causa de muerte en los niños son los que sufren hemorragia en la cabeza. Se presenta en aquellos que son sacudidos con brusquedad, activando en el interior del cráneo, fuerzas de aceleración y desaceleración por lo que ocasiona ruptura de venas cerebrales y por lógica una hemorragia.

Generalmente esta agresión al menor es “silenciosa”. Es decir, no deja huellas o marcas de violencia, no hay golpes directos. Sin embargo, cuando la víctima tiene escasos dos años de edad, puede ser irremediamente fatal.

Lesiones intra-abdominales forman parte de otra causa de muerte. Se presenta con dolores en el abdomen, vómitos y fiebres muy altos.

Anteriormente se señalaron diversas formas de maltrato es decir, lesiones evidentes, muestras del síndrome del niño maltratado. En este apartado se hablará sobre las consecuencias primarias y secundarias de esta enfermedad.

Sobre el tema la importancia del efecto que causa el abuso sexual es lo siguiente.

Cuando una menor de cierta edad es abusada sexualmente, corre el riesgo de quedar embarazada después de la agresión sexual o violación. No obstante, también puede ser víctima de infección o una enfermedad por transmisión sexual.

Algunas de ellas, las más comunes son el virus de herpes, la gonorrea y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Por desgracia, cuando los niños que sufren el contagio y que son muy pequeños, resulta difícil identificar el virus dada la falta de comunicación por su incapacidad limitada.

Mientras tanto, el impacto a largo plazo del abuso sexual en el aspecto psicológico es variable, no se puede prever.

Otro tipo de trastornos importantes que hay que mencionar es el uso de drogas y toxicomanías en los padres, ya sea antes, durante o posterior al parto.

También el alcohol puede ser la principal causa conocida de retraso mental en el infante y para el resto de su vida. El infante representa el IQ (coeficiente intelectual) de 63 señalando en la forma clásica el síndrome del alcoholismo. Aparte se observan falta de desarrollo, anomalías faciales y de corazón, riñones oídos y sistema esquelético.

A medida que la edad del menor avanza, los signos (-)dismórficos o formas defectuosas de algún órgano, mejoran con el tiempo aunque persiste un nivel elevado de problemas psicosociales en la adolescencia y la edad adulta, incluyendo dificultades de aprendizaje, hiperactividad, impulsividad y conducta antisocial.

Es muy importante poner atención en el abuso del alcohol ya que su efecto es irreversible.

El peligro de las drogas y el vino, está latente en cada niño de padre adicto a cualquiera de estos vicios. La exposición a toxicomanías y el alcohol han contribuido originando muertes a menores al ingerirlas en su organismo por alguna extraña razón.

Los menores, casi adolescentes que llegan a vivir en medio del ambiente tóxico familiar y social generalmente se vuelven presas de los mismos vicios que sus padres, aparte se convierten en delincuentes juveniles para mantener su adicción, llegando también al grado de prostituirse.

Sobre el problema de la delincuencia, como consecuencia del maltrato al menor se hablará más adelante.

Una cita interesante en relación con el alcoholismo es la que resume a continuación los factores que pueden explicar la gran violencia que se observa en alcohólicos.

Al respecto el pediatra estadounidense, Pernanen K., dice que *“varios factores guardan relación directa con el aumento de riesgo de maltrato a la mujer y al niño, incluyendo lesión cerebral orgánica provocada por el alcohol, hipoglucemia y desaparición de los movimientos oculares rápidos durante el sueño”*²⁵. También afirma que *“las reacciones de la sociedad e*

²⁵ PERNANEN, K, en Bays, Jan, Op. cit. p. 941

interpersonales al alcoholismo, pueden obligar al adicto a ingresar en las subculturas donde la violencia se perdona, se espera, o resulta técnicamente necesaria".²⁶

Retomando lo anterior, los alcances del niño maltratado son demasiados y muy diversos sin temor a que se escuche presuntuoso.

Así mismo, sobre consecuencias y conductas delictivas en los menores, me interesa señalar que el niño, desde su nacimiento, se ve sometido a influencias del entorno que dejan secuelas decisivas de satisfacción o frustración.

Sutherland dice que ***“la delincuencia es el resultado de un aprendizaje diferente, análogo al aprendizaje del comportamiento normal y socialmente aceptado”***.²⁷ Finalmente, un delincuente persigue los mismos objetivos del que no lo es, ya que cualquier hábito se aprende.

Se sabe que la primera institución a la que los hijos tienen acceso es la familia, la cual ya tiene un modelo o patrón de conducta establecida sólidamente por los padres, que a la vez son transmitidas a los hijos.

En base a lo anterior (la influencia de la familia en la delincuencia de menores), existe una serie de factores que repercuten en la formación del comportamiento delictivo. Estos son, la carencia o ausencia de los cuidados de la madre en la primera infancia; la valoración de la figura paterna (la ausencia de esta figura, real o emotiva, crea sentimientos de privación); el ambiente familiar que el niño tiene en casa determina el aprendizaje. Por ejemplo, si los miembros son alcohólicos, drogadictos, criminales, delincuentes se adquieren los mismos modelos.

Otro factor es el estilo educativo y el sistema de disciplina que se vive dentro de dicho ambiente; también la falta de seguridad; la disgregación familiar (separación de los padres, inestabilidad familiar), son elementos clave para volver delincuente a un menor ya que su personalidad apenas se va formando y aun no está definida.

Por otro lado, aparece otra institución en el camino del menor. Es la escuela, lugar en donde el niño va a pasar el tiempo, a medir su capacidad de relación y de adaptación a las exigencias del sistema social. Su objetivo es

²⁶ BAYS, Jan, Op. cit. 942

²⁷ SUTHERLAND, en González Rodríguez, José, Prevenir desde la calle. CCS., España, 1995. p. 163.

transmitir las pautas culturales y las normas sociales que están vigentes en la sociedad aparentemente.

Sin embargo, respecto al punto anterior sobre esta institución como es la escuela el sociólogo español José González Rodríguez tiene ideas contrarias que chocan con el ideal que los sistemas educativos quieren simular, incluyendo el de México. Si se analizan los puntos siguientes algunos de ellos no resultan totalmente descabellados.

El sociólogo José González sostiene que en realidad, la escuela, si se analiza un poco lo que implica acudir a este tipo de instituciones es en muchas ocasiones, uno de los factores que contribuyen a la desadaptación de los menores ya que sólo unos pocos son los que dominan y dirigen a la masa fomentando las desigualdades sociales a través de la selección y el espíritu de competencia favoreciendo a ricos y menospreciando a pobres.

La escuela es falso que fomente creatividad ya que no toma en cuenta las circunstancias y las características del alumno. Tampoco toma en consideración el sistema actual de educación.

La escuela es un monopolio cultural que no se ubica en su realidad actual, y si la retoma, es solo como parámetro para limitar a educar y transmitir valores por los que ostentan el poder.

Ante dicha situación se justifica el fracaso escolar que conllevan a una de las causas que desembocan en la delincuencia dada la inadaptabilidad que sufre el menor por su mala educación, reaccionando con ansiedad.

También uno de los factores importantes que orillan al menor a la delincuencia es la marginación escolar ejercida por los maestros, los compañeros de clase, por la valoración de sus trabajos. Por todos ellos, el menor siente un rechazo cuando, por alguna razón son señalados ya sea por provenir de una familia con tales características (diferentes); hasta por la pausada capacidad para aprender o cometer cierto acto educativo.

Cuando un menor siente el rechazo por parte del grupo hacia él, busca otros grupos distintos donde pueda convivir y sienta el sentimiento de pertenencia tan importante.

Las bandas y los grupos de pares intervienen aquí para formar y reafirmar los comportamientos delictivos definiendo y moldeando la personalidad delictiva del menor estableciendo sus propias normas y patrones de conducta.

A continuación se mencionará una definición del menor delincuente, los rasgos de su personalidad y por qué convierten la delincuencia como solución a su identidad.

Aunque no en todos los lugares y países del mundo la delincuencia se aplica de la misma forma, esta se puede conceptualizar de la siguiente manera: *“El conjunto de menores definidos como tal por la ley, que cometen delitos o crímenes, o se comportan de una manera que, la ley asimila a la delincuencia propiamente dicha, como el vagabundeo, la prostitución, el robo y la mendicidad”*.²⁸

Por lo tanto, los delincuentes son personas frustradas, privadas de amor y atención desde su primer infancia; carecen de valores éticos, son apáticos, fríos, amargados, violentos. Están en contra de las leyes establecidas. Haciendo un análisis la identidad de cualquier persona es el resultado de la confrontación entre su interior y las modulaciones que el entorno le ha ido imponiendo desde niño.

Freud dice que la persona es igual a la mezcla de impulsos internos e influjos ambientales.

Por tal razón, el maltrato de menores, es un elemento importante para la formación de delincuentes y criminales. Así mismo se puede catalogar a la delincuencia en tres grupos:

-La delincuencia socializada. Son los delitos cometidos por menores que no tienen desordenes psicológicos particulares.

-La delincuencia neurótica. Persiste en individuos que sufren de ansiedad profunda y con complejo de culpa. Actúan solos. Son los ladrones, agresor sexual, toxicómanos hasta la edad adulta.

-La delincuencia psicológica. No es muy frecuente, pero sí la más peligrosa. Atrae a personas que carecen de capacidad para mantener relaciones emocionales duraderas. Sus actos delictivos son brutales y fatales.

²⁸ GONZÁLEZ, Rodríguez, José. Op. cit. p. 56.

Se puede decir que la delincuencia es un problema 100 por ciento social e íntimamente relacionada con el abuso y agresión al niño como lo menciona la psicóloga Eugenia Minor en una entrevista realizada. Desdichadamente, los sitios donde se juzga con mayor fuerza este problema son en lugares marginales, donde el nivel cultural y económico es bajo y carente de protección legal y humanitaria por parte de las autoridades.

CAPÍTULO III

PREVENCIÓN Y CONTROL AL MALTRATO

Hablar de prevención y control sobre el abuso del menor es una tarea que no sólo compete a los padres de familia sino que también importa a los que no lo somos, así como instituciones, centros especializados y los medios de comunicación a cargo de profesionistas u orientadores.

También es importante considerar a los médicos pediatras y psicólogos para que ayuden a detectar en qué momento se presenta el maltrato y cómo evitarlo a tiempo.

3.1 Orientación a los padres a través de centros especializados.

Si la familia, compuesta por los padres son el pilar y elementos insustituibles para el desarrollo y formación de la personalidad del niño, resulta interesante manifestar que en ocasiones es necesario reeducar a los padres por el bienestar y la salud física y mental de sus hijos.

Es conveniente formar grupos de padres anónimos en donde se reúnan como forma de desahogo por la educación que les brindan a sus hijos y los efectos que producen en ellos.

Es necesario hacer entender a los padres que el castigo y el maltrato no son las disciplinas adecuadas para educar al menor y hacerlo un hombre de bien.

Si fueran necesarias pláticas sobre el efecto que tienen las drogas y el alcohol al ser ingeridas por los padres, también se expondrían los daños irreversibles hacia el niño.

En el caso de los futuros padres, si éstos no están seguros de tener un bebé, hay que hacerles saber la gran gama de preservativos que puede corresponderle a cada pareja para así prevenir el nacimiento de un hijo no deseado.

Los medios de comunicación pueden ser un arma muy poderosa y valiosa para orientar una buena disciplina para el menor.

Cabe señalar que, dependiendo de la habilidad y la riqueza o carencia moral, educativa y amorosa de los padres, será la orientación que cada uno de

ellos deberá recibir. Lo cual ya no responde del estatus social de cada individuo, sino más que nada de la forma de ser y la historia personal de cada padre.

Se puede decir que en la prevención del maltrato todos intervenimos, no nada más los padres.

La intervención debe ser potenciada y coordinada por adultos cercanos. Tal es el caso de los educadores que desempeñan la tarea de capacitación, comunicación y promoción a la participación y colaboración de las instituciones.

Estos educadores con su presencia y con su estilo de vida sirven de punto de apoyo para los menores y adolescentes maltratados.

Para realmente prevenir el maltrato y sus consecuencias delictivas es fundamental poner en marcha una política preventiva y terapéutica que favorezca la reincorporación social de estos menores; una política que valore la ocupación positiva del tiempo libre como proceso de liberación, educación y de expresión creativa.

También es necesario abrir centros que apoyen y reeduchen al menor. Centros donde se desarrollen estrategias de prevención de salud mental y social, que estimulen en los menores la autoestima y la esperanza de realización.

Se ha de seguir promoviendo programas de desarrollo comunitario y mejorar las condiciones de vida.

También son necesarios programas de orientación familiar entre la problemática del trabajo.

Es fundamental revisar y adaptar la función educativa de la escuela. Una escuela que eduque en valores, que se adapte a las reales necesidades del alumno, a su cultura y no que se adopten los objetivos y la cultura impuesta por el estado.

Es vital potenciar los servicios sociales de las instituciones públicas para que respondan a las diversas demandas y problemáticas concretas de la comunidad.

También es primordial favorecer y promover la presencia y formación de educadores especializados que desarrollen la tarea de educadores de

escuela o de la calle quienes serán portadores de valores y modelos de identidad, y no burócratas o servidores pagados.

Haciendo hincapié en los centros o grupos de apoyo especializados en violencia física y mental a niños, mujeres y ancianos quiero resaltar que en México y en el D.F. existen 2 grupos de apoyo realmente interesantes.

Uno de ellos es el COVAC (Asociación Contra la Violencia), que se fundó en 1995 por la doctora bióloga Patricia Duarte, y está sustentado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas y por la Procuraduría de Justicia del D.F. (México).

Gracias al apoyo de esta organización se publicaron los resultados de una encuesta de opinión pública sobre la incidencia de violencia en la familia. Esta encuesta realizada en diversos puntos de la República permitió no sólo poner en evidencia la falta de legislación para la violencia intrafamiliar, sino atraer la atención a este problema que nadie quiere enfrentar.

Un ejemplo de los resultados fue que el 21% de las personas entrevistadas conocían a alguna víctima de violencia doméstica.

En AVISE (Atención a la Violencia Intrafamiliar y Sexual), centro dirigido por el doctor Javier de la Garza, hay tres departamentos: psicología, consultas y justicia y dos programas, uno dedicado a la prevención y otro a la asistencia.

El centro está abierto todos los días desde las 9 de la mañana hasta las nueve de la noche (lunes a viernes), con 4 sicólogos de planta y seis estudiantes de la UNAM.

El programa de prevención trata precisamente de ayudar a los niños para que se auxilien en los acosos sexuales de los que son objeto. A los padres se les da terapia para confrontarlos y hacer un conteo mental para hacer a un lado la violencia y el castigo como medio de educación y control de sus hijos.

Es importante resaltar que en el campo de la medicina, el pediatra ocupa o debería ocupar un papel verdaderamente importante para evitar el maltrato infantil por varias razones y motivos.

El campo de los pediatras es muy amplio y se refiere a toda la salud y el bienestar de los niños, de manera que incluye la salud mental y física.

Los problemas psicosociales de la “nueva (-)morbilidad”, entiéndase por ésta una cierta proporción de personas que enferman en determinado lugar y tiempo, contribuyendo el abuso de drogas, el divorcio, el embarazo de adolescentes, y maltrato infantil son problemas que el menor habitualmente encara.

Como cuidadores sanitarios primarios, los pediatras valoran las circunstancias familiares del niño y hacen las recomendaciones adecuadas para asegurar su mejor cuidado.

La oportunidad de determinar el estado de salud y el bienestar del niño coincide con la responsabilidad de ayudar para asegurar lo adecuado de su cuidado.

De hecho es importantísima la participación del pediatra en el abuso infantil.

Existe dentro de esta participación la **prevención primaria**. Se refiere a los métodos aplicados en la población en general. Son ejemplos de programas escolares que enseñan a los niños datos contra abuso sexual y otras recomendaciones de salud infantil, ya que están destinadas a prevenir o descubrir en fase primaria varios trastornos.

La prevención secundaria son los esfuerzos para saber quienes se hallan o pudieran hallarse en alto riesgo de sufrir un trastorno específico.

Ejemplo; la ayuda a padres jóvenes inexpertos les enseñan a como cuidar a sus hijos.

La prevención terciaria. Se refiere a intervenciones después que el trastorno ya esta identificado, y en realidad es sinónimo de tratamiento. Todavía se considera prevención con el fin perseguido de evitar la renuencia del trastorno o de posibles secuelas negativas. Ejemplo de ello es la intervención de un trabajador social en una familia donde ya se ha identificado maltrato social.

Sin embargo, la distinción entre estos tipos en ocasiones no resulta tan clara como se quisiera.

Lo importante de detectar el maltrato del menor es que las personas profesionales como médicos (en especial pediatras), abogados, educadores, psicólogos, y la sociedad en general desarrollen la habilidad y la destreza para identificar el síndrome del niño maltratado y la voluntad de denunciar y de testimoniar legalmente contra el abusador.

Es esencial la prevención de maltratos. Así pues los padres y niños con factores de riesgo (pobreza), hay que ofrecerles intervenciones preventivas que tengan indicaciones de servicio de ayuda, educación para la paternidad, visitas a domicilio de profesionistas en la materia y salud pública, orientación, servicio de salud mental y pediátrica, el consejo de grupo y familia y la enseñanza de abusos sexuales, etc. para evitar un desenlace negativo como la delincuencia.

3.2. Los derechos del niño, parte integral de la educación.

La educación sobre los **Derechos Humanos** para que adquiera un verdadero valor en la sociedad, tiene que concentrarse y entenderse como socialización.

Para que un niño aprenda y aprehenda cuáles son sus derechos es necesario considerar el papel de las estructuras sociales, los valores de la sociedad y la participación de menores para encontrar su propia imagen.

Sobre lo anterior la **Convención de los Derechos del Niño**, reconoce lo siguiente: *“para el pleno desarrollo de su personalidad, debe crecer en la familia, en un ambiente de felicidad, amor, comprensión para tener una vida independiente en la sociedad (...) en un espíritu de paz, dignidad, tolerancia, libertad, igualdad, y solidaridad”*.²⁹

Se puede decir que los derechos tradicionales sobre el niño quedan descartados, por lo que la Convención solo reconoce tres categorías, estas son:

- Derecho de provisión
- Derecho de protección
- Derechos de participación

Los de **provisión**. Son aquellos derechos en donde los gobiernos deben de proveer de los medios e instrumentos para su ejercicio como el derecho de poseer, tener acceso a bienes y servicios (nombre, nacionalidad, atención, educación, esparcimiento y descanso).

El derecho de protección se refiere a proteger a los niños contra prejuicios, negligencias de índole físico o mental, agresiones y abusos.

Es necesario que los educadores, a lo largo de la escolaridad, presenten modelos que inciten al respecto entre unos y otros.

La escuela debería ser e incitar una visión tolerante, no sexista y no racista ni discriminativa.

²⁹ Preámbulo de la Convención sobre los Derechos del niño, 1989, en Tuvillo Rayo, José, Educación en los derechos humanos, CCS, 2a. de.. Madrid, p.26.

Eliminar la discriminación es una gran tarea de todos. Las acciones educativas, por su parte, según la Convención de los Derechos del Niño, están encaminadas a *eliminar la discriminación, y están sostenidas por instrumentos legales de índole internacional.*

Por último, existe **el derecho de participación**. En este aspecto se señala la importancia activa, de tomar interés y ejercer la responsabilidad de las consecuencias de sus propias decisiones.

La participación es un principio pedagógico muy importante no sólo para que el niño conozca sus derechos, sino para que viva el derecho de libertad de expresión, de asociación, creencias, por lo que sin participación y sin diálogo, difícilmente la educación puede preparar al niño a vivir en un espíritu de comprensión y tolerancia, hoy en día tan añorado por todos los seres humanos

Otro punto importante que hay que conocer es el aprendizaje de dichos derechos en el marco de la educación para la paz. Este aprendizaje debe estar caracterizado por cualidades como dotar al niño de la confianza en sí mismo, identidad del grupo, respeto de valores humanos y de los derechos de los demás, aparte de la responsabilidad de sus acciones. Todo esto debe realizarse a *muy temprana edad a través de la acción educativa de la familia, los juegos, la televisión, los libros, etc.*

La finalidad de dicho aprendizaje es la creación de una cultura contraria a la cultura de armas y sobre todo vivir en armonía respetando a los seres más indefensos que aún no tienen los medios, ni la capacidad suficiente *para evitar el abuso o el maltrato que puedan ejercer sobre ellos.*

Como parte integral de la sociedad no podemos deslindar la importancia del papel que juega el adulto. No hay que olvidar el proceso de la educación; la cual no puede ser solo el instrumento de desarrollo económico, sino como fundamental para el intelecto y la socialización.

Al hablar de derechos del niño y la educación para la prevención del maltrato, se agrega la posibilidad, como manifiesta José González en su libro "Prevenir desde la calle", de utilizar como zona de acción a la calle a muchos menores de edad que huyen de sus casas al ser víctimas del abandono intencional y del maltrato.

Es verdad que a lo mejor lo expuesto anteriormente resulte por muchos lectores un tanto burdo e irónico, porque se sabe que en la calle existe la delincuencia y la violencia invariablemente y con mayor frecuencia en nuestros días.

Sin embargo, la calle puede llegar a ser un medio educativo y un lugar ideal para prevenir mediante una animación transformadora, educativa y portadora de valores.

Esta animación no trata sólo de entretener, sino que implica llegar a tener un verdadero nivel de intervención preventiva.

La idea general consiste en hacer de la calle un lugar donde se den relaciones interpersonales, donde se realicen actividades y donde se presente la figura positiva del adulto. Lo anterior traerá como consecuencia la transmisión de valores, normas, conductas que les ayude a madurar como personas, sin estar en contra de su propia cultura.

Lo anterior resulta difícil de asimilar, pero se podría poner en práctica con la concientización de todos y de los educadores como parte integral del desarrollo del proyecto.

3.3 El cariño y el amor como instrumento para sanar y prevenir el maltrato.

La conducta prosocial y altruista es la respuesta a estados de necesidad que provocan una reacción afectiva; las personas que han tenido experiencias relacionadas en las que estas reacciones afectivas y la respuesta de ayuda tienen lugar, son las que mejor captan los estados afectivos tendiendo a dar apoyo a quienes realmente lo necesitan.

En este apartado lo importante es manifestar que a través del amor, respeto y cariño que se le brinde a los niños son los elementos clave para entender y prevenir el maltrato de menores sin dejarse caer en el “melodrama” o cursilería que puede encerrarse por el tema a tratar.

Dependiendo del amor y cariño transmitido por cada padre hacia los futuros padres y éste a su vez para sus hijos, se contribuirá a deshacer esta enfermedad social imperante que desgraciadamente va fortaleciéndose día con día. Quizá resulte interesante preguntarse qué personas deberían brindar amor, comprensión, respeto y cariño.

Al respecto un ideal debería ser que todos los seres humanos manifestaran sin pena, ni remilgos, ni rebusques, amor para todos empezando por ellos mismos e inculcándolo a sus hijos.

Lo que implicaría romper con nuestra era individualista para pasar a una colectividad que necesita apoyo y amor de cada uno de nosotros. Sobre la afectividad, diversos estudios han centrado su interés en el papel de la historia afectiva que apoyan la idea de la seguridad de vínculo con la madre, una persona extraña y el resultado final cuando el menor se encuentra con la madre.

Cabe señalar que la relación afectiva con las figuras de apego al comportamiento altruista se evidencia en el maltrato infantil.

Entre las consecuencias del abuso físico y del abandono emocional en la infancia se encuentra la inseguridad del apego y la incapacidad de interpretar necesidades de los otros para reaccionar en forma adecuada a ellas.

Otro aspecto importante en el proceso de socialización es el tipo de disciplina que utiliza el padre para regular el comportamiento infantil transgrediendo su persona.

Según Hoftman (1970) son *“la afirmación de poder que se caracteriza por el uso de fuerza física, la retirada de privilegios o la amenaza a algo; la retirada de amor, es donde el padre expresa su desaprobación o enfado, rechazándole, ignorándolo, negándose a hablarle; y la inducción; en la que los progenitores explican al niño las razones por las que determinadas conductas están mal”*.³⁰

Se puede decir que el amor, la simpatía, el afecto y el cariño son muy relativos y volubles. Es decir, como se puede dar se puede retirar, aún por los padres hacia los hijos. Lo importante sería dar y recibir amor alternadamente entre unos y otros.

De hecho hay padres excepcionales que no sienten ningún cariño por sus hijos. Algunos padres son adoptivos llevando a un niño a su hogar sin saber que hacer con él, mucho menos darle afecto y cuidado.

Todos los niños sienten la falta de ternura y reaccionan de un modo impresionante. No se limitan. Lo peor es que dejan de preocuparse por ellos mismos, de su comportamiento, de lo que pueda ocurrirle, es como si actuaran como “robots”, como niños autistas, y en grado extremo pueden llegar por desgracia a la esquizofrenia.

De lo anterior, lo más adecuado sería educar previamente a los padres y prepararlos en un momento dado para la llegada de un miembro más a la familia para que se enseñen a amarlo, quererlo y respetarlo.

También hay que aclarar que cada persona es distinta, es decir, cuando en una familia habitan más de dos hijos; cada uno de ellos es un compuesto de rasgos, sentimientos, conducta, actitudes, etc.

³⁰ HOFFMAN, 1970, en Morales, Moya, Reboloso, Fernandez, Paez, *Psicología social*, Mc Graw-Hill, España, 1994, p. 982.

Sin embargo, no por estas distinciones se dejará de amar a un hijo, aunque ninguno de ellos sea parecido al padre o a la madre, por lo que sería necesario aceptar, sin ningún reproche, evitando comparaciones tendenciosas y fuera de lugar, al niño, que después de 4 años su personalidad estará en proceso de transformación y qué mejor que sea la más adecuada para que crezca saludablemente y no sea víctima del maltrato.

Para infundir el amor, primero hay que empezar por nosotros mismos. En jugar a ser tolerantes, ser respetuosos, comprendernos, ayudar; convivir en grupos, ser más flexibles, admitir nuestros errores, tener un sentido de responsabilidad, romper con el individualismo; tener en alto la autoestima; limpiar nuestros prejuicios superando resentimientos y sentimientos encontrados desde pequeños para dar lo mejor a los hijos.

CAPÍTULO IV

RADIO-REPORTAJE

DISEÑO DE LA SERIE “EN SERES MENORES”

4.1. Diseño de la serie.

NOMBRE DE LA SERIE: “En Seres Menores”.

LEMA: El chicote no forma, deforma.

PROGRAMA: Ángeles Caídos.

NOMBRE DEL PROGRAMA (TEMÁTICA).

“Ángeles Caídos” expone, a través de la radio, las etapas de la infancia y los problemas por los que atraviesa el menor algunas veces hasta la edad adulta. Es un programa que trata de informar sobre el maltrato físico y emocional cometido por ciertos adultos, y que sólo una vez denunciado como tal se puede ayudar a la víctima a superar su problema, en alguna medida.

JUSTIFICACIÓN (SERIE, LEMA, PROGRAMA)

NOMBRE:

La serie recibe este nombre porque habla en relación a los menores y al entorno que les rodea desde su nacimiento, continuando en su desarrollo físico y mental. También es un nombre atractivo ya que desde que se escucha el nombre el público auditor tendrá una idea sobre quienes serán los protagonistas del programa.

LEMA:

“El chicote no forma, deforma”, es una frase que determina la problemática a tratar que es sobre el niño maltratado. Además nos da la pauta para pensar que si no forma “hombres buenos” (en el sentido moral y de principios), entonces ¿cuál será el beneficio que proporcionan los golpes y los malos tratos?, *¿Será una forma de educar y crear principios y valores al menor?*

PROGRAMA:

Éste programa interesó porque retomar la problemática del fenómeno del niño maltratado, el cual en estos últimos años se ha venido incrementando no sólo en nuestro país, sino en el mundo entero.

Quizá no se pueda suprimir el castigo en su totalidad. Sin embargo, podrá prevenirse a través del empeño que padres de familia, educadores, profesionistas y demás involucrados puedan brindar en la formación y desarrollo del menor.

OBJETIVOS:

GENERAL.

Orientar e informar (de ser posible), al radio-escucha para detectar y prevenir el abuso y maltrato de los menores en el D.F.

PARTICULARES.

Señalar, a través de la radio, las consecuencias sociales e intrafamiliares que desencadena el abuso y el maltrato.

Señalar al radio-escucha la manera en que influye la indiferencia y el castigo por los padres de familia en el menor y descartarlo como medio de control y de educación.

Aportar propuestas alternativas para prevenir la violencia, el abuso y el maltrato en el niño.

PÚBLICO META:

Es para todo público tanto niños, adolescentes y adultos que se hagan cargo del cuidado y de la educación de un menor de edad.

EDAD

La edad oscila según las personas que se encuentren disponibles en el horario de transmisión, por lo que es variable ya que puede ser escuchado desde un niño de 7 años o una persona mayor de 60 años de edad. Por eso es relativa.

SEXO

Masculino y femenino.

Tanto el hombre como la mujer tienen derechos y obligaciones como padres de familia y como ciudadanos. Los problemas sociales por muy pequeños o insignificantes que pudieran parecer, incumben a hombres y mujeres. Los niños maltratados no serían la excepción.

NIVEL SOCIOECONÓMICO

Clase media baja

Es muy probable que cada familia de clase media baja cuente con un medio como la radio para mantenerse informado sobre los problemas sociales que aquejan al país.

Además en la clase media baja existe el mayor índice de ataques hacia el menor. Tan sólo basta ver y escuchar a través de la televisión, los abusos y ataques físicos hacia el menor, y tanto agresor como víctima pertenecen a dicho nivel socio económico.

OCUPACIÓN

Amas de casa, padres de familia. También está dirigido a profesionales, educadores, personas con un oficio o sin oficio. Finalmente será escuchado por aquella persona que cuente con disposición y tiempo para hacerlo.

ESTRUCTURA (SECCIONES):

ENTRADA

Es la presentación del programa empezando por el saludo, presentación de los locutores. También se hace una atenta invitación al público radioescucha para que se quede con nosotros en todas las secciones del programa.

Tiempo de duración: 1min. aprox.

INTRODUCCIÓN

Se expondrá una breve introducción al tema y los puntos a tratar. Se mencionan antecedentes generales y datos significativos sobre el maltrato para darle estructura, forma e interés al programa.

Tiempo de duración: 1 min. aprox.

DESARROLLO

Se expondrá por secciones (tres), fundamentadas en el trabajo de investigación, las características más comunes del maltrato y, de qué manera se puede detectar. De igual forma se proporcionará una lista de las personas que comenten los abusos a menores.

Intercaladamente se incluirán breves entrevistas para apoyar el material expuesto en voz de la locución. Esta parte del programa dará fuerza y carácter a la investigación.

Tiempo de duración: 27 min. aprox.

CONCLUSIONES

En este apartado, se proporcionarán alternativas para prevenir, controlar y, de ser posible, evitar la enfermedad del maltrato. Al igual que en la sección anterior, se insertarán entrevistas que sirvan de apoyo y justifiquen las propuestas expuestas.

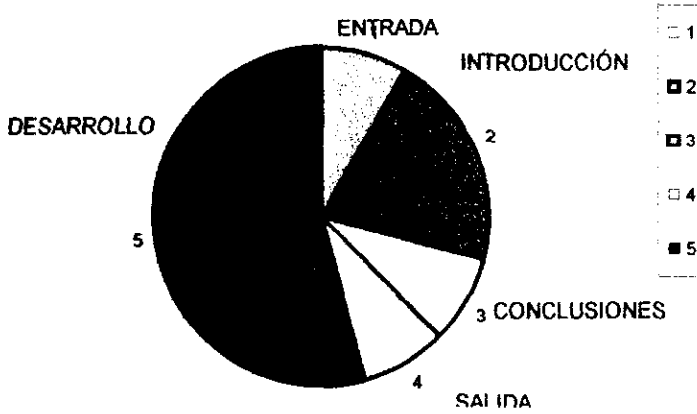
Tiempo de duración: 1min. aprox.

CIERRE

Son los agradecimientos al radioescucha, a los compañeros y control técnico que hicieron posible este programa, incluyendo los créditos.

Tiempo de duración: 1 min. aprox.

RELOJ DE PRODUCCIÓN



RECURSOS HUMANOS:

ARTÍSTICOS

- Locutores (2): Josefina Durán y Martín Ledesma.
- Voz institucional: José A. Caballero.
- Productor: Adriana Minor.
- Entrevistada: Eugenia Minor.
- Realizador: Adriana Minor.
- Guionistas: Adriana Minor.
- Asistente: Eva Escutia y Mario A. Pérez.

TÉCNICOS

- Musicalizadora: Adriana Minor.
- Efectista: Mario A. Pérez.
- Sonorizador: Ernesto Cano.
- Operador: Ernesto Cano.

REQUERIMIENTOS MATERIALES:

EQUIPO ELECTRÓNICO

- Cabina normal o real
- Consola
- 2 grabadoras de carrete abierto
- 2 reproductoras de disco compacto
- 2 disks
- 2 micrófonos unidireccionales, que tienen una sola dirección, en una única vía.
- 2 cintas de 1,200 pies
- Cassettes
- Discos compactos
- Computadora
- Impresora

PAPELERÍA

- Hojas tamaño carta
- Boligrafos negro, azul, rojo
- Lápices
- Corrector liquido
- Fólderes
- Engargolados
- pinturas

ANTECEDENTES

DE LA SERIE (PROGRAMA)

Entrar al universo de la radio es una tarea que requiere conciencia, claridad y precisión. Es por eso que la radio es el gran medio sonoro por excelencia.

Es sin duda, siguiendo a Mc Luhan la extensión de la boca, de la laringe, los pulmones del hombre. De hecho es el alta voz del cerebro del hombre.

Parejas-disparejas...Y ¿La familia?, es un programa que transmite Radio-Red (1110 AM), con la Dra. Ma. Elena Micher y el Dr. Guiseppe Amara. Se presenta de Lunes a Viernes a la 10:00 hrs.

DE LA TEMÁTICA

Entre las funciones que se le atribuyen a la radio se encuentra la compañía, la orientación y prevención.

El programa de Parejas-disparejas...¿Y la familia?, brinda consejos y, entre otras cosas, recomendaciones sobre los problemas a los que se enfrentan todas las parejas en nuestra sociedad y sobre todo en la difícil tarea de ser padres.

Éste programa “Ángeles Caídos”, es una clara idea de lo que En Seres Menores presenta al hablar sobre los niños y los padres de familia que muchas veces no saben como cuidar y educar a sus hijos, por lo que cometen una serie de arbitrariedades y abusos al menor.

TEMPORALIDAD

DURACIÓN: Con la finalidad de que el programa no sea tedioso se mantendrá al aire durante 31 min.

PERIODICIDAD: La serie “En Seres Menores”, se podrá escuchar todos los viernes a las 16:00hrs.

PERMANENCIA: La permanencia de la serie será de 12 meses consecutivos para evitar la monotonía y evitar recursos humanos y materiales.

ESTRUCTURA POR SECCIONES

No.	Nombre	Tema	Invitado (a)
1	“Ángeles Caídos”	El niño maltratado como fenómeno generacional.	Lic. Eugenia Minor (terapeuta)
2	“Mi mejor amigo”	El niño y su mascota.	Lic. Cristina Pacheco (periodista)
3	“Cuerpo y mente sana”	Cuidados e higienes en el menor.	Dr. Mario Ramírez Díaz (pediatra)
4	“Un océano de posibilidades”	Desarrollo de habilidades innatas en el niño	Lic. Laura G. (Psicóloga) y Luis Cruz (sociólogo)
5	“El ABC del niño”	Juegos que estimulan la inteligencia.	Lic. Rocío Pérez (pedagoga),
6	“Un día con frutilupis”	Las frutas y cereales en la alimentación.	Dra. Lilia Reyes (pediatra) y Luis Lugo (nutriólogo)
7	“El segundo hogar”	El niño y la escuela.	Mario E. Salazar (pedagogo)
8	“Espejito, espejito”	El niño y su cuerpo.	Dr. Carlos Díaz (sociólogo)
9	“El arte de tener amigos”	La comunicación para socializar.	Lic. Arturo Ríos (psicólogo)
10	“Aprender a vivir”	Los derechos de los niños.	Lic. Raúl Valadez (abogado)
11	“Decir sí o no a gusto”	Cómo manifestar las emociones.	Dr. Efraín Bartolomé (psicoterapeuta)

GÉNERO RADIOFÓNICO:

El género empleado será radio-reportaje con entrevistas.

MODALIDAD DE PRODUCCIÓN:

Grabado.

JUSTIFICACIÓN:

Debido a la permanencia y duración del programa (31 min.), se llega a la conclusión que lo más conveniente para éste programa la producción radiofónica sea grabada.

Con respecto a la temporalidad sobre el programa “Ángeles Caídos”, la entrevistada no podrá acudir al estudio de grabación por lo que la entrevista se realizará en el consultorio de la terapeuta.

En los demás programas la modalidad de producción puede variar y llegar a ser en vivo.

CAPÍTULO V

GUIÓN DEL PROGRAMA "ÁNGELES CAÍDOS"

En Seres Menores

"Ángeles Caídos"

PRESENTACIÓN DEL GUIÓN TÉCNICO

PARTICIPACIONES

Guión : *Adriana Minor*

Locutores: *Josefina Durán y Martín Ledezma*

Voz: *José Caballero*

Operador: *Ernesto Cano*

DATOS GENERALES

Título: *En Seres Menores*

Serie: *1*

Medio: *Radiofónico*

Fecha Grab. *8 de Nov. 97*

DISCOS COMPACTOS

No.	NOMBRE	TRACK
1.	<i>Kronos Quartet/Pieces of Africa</i>	1, 4, 12
2.	<i>Dead Can Dance</i>	1, 6
3.	<i>Heavenly Voices III</i>	16, 6, 2, 9, 14
4.	<i>Stoa Taumel</i>	8, 1, 4
5.	<i>La Gran Música</i>	3
6.	<i>Fahnir Atakoglu</i>	12, 9
7.	<i>Enya</i>	2, 4
8.	<i>Dead Can Dance II</i>	5

No.	NOMBRE	TRACK
1.	<i>Entrevista "El niño maltratado"</i>	1, 2

Guión No.: 1

Fecha:

Título: Ángeles Caídos

Dirección: Adriana Minor

Programa No: 1

Producción: Adriana Minor

Fecha Grabación: 8/Nov/97.

Fecha Transmisión:

Duración: 30 min.

-
1. OPERADOR: ENTRÁ RÚBRICA SE MANTIENE A FONDO HASTA
 2. LÍNEA 10 CD 1 TRACK 1
 3. VOZ 1: La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón,
 4. Presenta.
 5. OPERADOR: PUENTE MUSICAL A FONDO HASTA LÍNEA 16. C.D. 1.
 6. T.1.
 7. VOZ 1: "En seres menores" te tiene preparado un recorrido
 8. por las etapas de los niños desde su nacimiento
 9. hasta la pubertad para continuar con ellos en su
 10. desarrollo físico y mental.
 11. VOZ 1: En esta ocasión nos encontramos contigo con el
 12. propósito de hacerte saber que "el chicote no
 13. forma, deforma"...
 - 14.
 - 15.
 16. VOZ 1: (REVER) HOY TE PRESENTAMOS "ÁNGELES CAÍDOS".

1. OPERADOR: F.O. MÚSICA Y ENTRA C.D.1. T. 12 A FONDO.
2. VOZ 1: "Ángeles caídos te informa sobre las etapas
 3. y los problemas por los que atraviesa el niño
 4. hasta su edad adulta.
- 5.
6. VOZ 1: "Ángeles caídos" como fenómeno generacional te
 7. tiene preparada en tres interesantes secciones una
 8. variedad de razones para decir SÍ al cariño, NO
 9. amor-didas.
10. OPERADOR: RÁFAGA SE MANTIENE 6 SEG. C.D. 2, TRACK 1.
11. VOZ 1: "Remembranzas" es la sección dedicada a los
 12. antepasados abusadores desde la edad de piedra
 13. hasta nuestros días.
14. OPERADOR: RÁFAGA 4 SEG. C.D. 2, TRACK 1
15. VOZ 1: "La mano que mueve la cuna" está dedicada a
 16. todas aquellas personas que les gusta jugar
 17. rudo y sucio, pero no con alguien de su tamaño.
18. OPERADOR: RÁFAGA 4 SEG. C.D. 3, TRACK 16
19. VOZ 1: En "a las vivas", que es nuestra última sección,
 20. nos interesa mucho que cuentes hasta 10 todos
 21. los días de la semana, ya que más vale prevenir
 22. que lamentar abusos y maltrato.
23. VOZ 1: Te recordamos una vez más a que te quedes con
 24. "En seres menores" (REVER).
25. OPERADOR: F.I. MÚSICA Y BAJA A FONDO C.D. 7, TRACK 19.
- 26.

1. LOCUTOR 1: Para poder hablar de los niños es necesario que
2. aceptes que son nuestro pequeño profesor porque
3. también aprendemos mucho de ellos.
4. LOCUTOR 2: El niño es un pequeño adulto en vías de desarrollo
5. porque es una persona que actúa en la medida de
6. sus posibilidades sin hacer a un lado el medio
7. ambiente que le rodea.
8. OPERADOR: F.I. MÚSICA Y BAJA A FONDO C.D. 6. T. 12.
9. LOCUTOR 2: ¿Sabías que son 9 las etapas por las que atraviesa
10. un niño para alcanzar su madurez? De hecho, empiezan
11. de los cero a nueve meses hasta los 25 años de edad.
12. LOCUTOR 1: Todas las etapas son pasajeras en la vida,
13. pero que te quede bien claro que cada una deja su propia
14. huella en el desarrollo del niño.
15. LOCUTOR 1: Pues ya que te hablamos de etapas de la personalidad, es
16. un hecho que de los cero a los 4 meses ésta se forma sin
17. descartar las influencias externas recibidas desde
18. que el niño está en el vientre de la madre.
19. LOCUTOR 2: Lo que acabas de decir es muy importante porque
20. podemos deducir que la educación que le das a
21. tu hijo, si eres padre o tienes un niño a tu
22. cargo, será una cucharada de tu propia medicina.

1. OPERADOR: F.I. MÚSICA Y BAJA A FONDO C.D. 4, T.8
2. LOCUTOR 1: Al hacer una remembranza de la forma no adecuada
3. de tratar a un niño podemos decir que es un
4. problema que se ha manifestado desde tiempos muy
5. remotos hasta nuestros días.
6. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 4 T. 1 Y BAJA A FONDO.
7. LOCUTOR 2: Nos trasladamos a través del tiempo y el espacio
8.
9. hace 400 años antes de Cristo, donde Aristóteles
10. expresaba que "un hijo o un esclavo son
11. una propiedad, y nada de lo que se hace con la
12. propiedad es injusto". (Rever).
13. LOCUTOR 1: En Grecia y Roma, los padres vendían a sus hijos
14. o los intercambiaban por alguna mercancía o.
15. artículo útil para ese momento.
16. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D.5 T. 3 BAJA A FONDO
17. LOCUTOR 2: En el siglo 17 la pérdida de las tres cuartas partes de los
18. niños de una familia era común, por lo que la
19. mortalidad infantil no se consideraba como algo
20. increíble.
21. LOCUTOR 1: En aquel tiempo las formas para deshacerse de
22. los niños era tan simple como los cuidados
23. que se les daban a los menores. Con decirte que
24. se creía que el calor maternal era benéfico
25. para el niño por lo que la madre dormía con él
26. y llegaba al extremo de presionar su cuerpo
27. contra el suyo hasta causarle la muerte y la
28. justificaban como un accidente.

1. OPERADOR: F.I. MUSICA C.D.6 T. 9 Y BAJA A FONDO
2. LOCUTOR 1: ¿Y qué me dices de los padres que lisiaban o
3. deformaban a sus hijos para pedir limosna aquí,
4. en Rusia, o en cualquier otra parte del mundo?.
5. LOCUTOR 2: Tuvo que pasar mucho tiempo para que se pusiera
6. atención al maltrato infantil, y fue hasta 1946
7. que el pediatra y radiólogo estadounidense de
-
8. apellido Cattley, dió a conocer públicamente que
9. 6 lactantes y niños pequeños sufrían de
10. fracturas en su cuerpo, y hemorragias en la
11. cabeza.
12. LOCUTOR 1: A todo este conjunto de señales y síntomas
13. Cattley le llamó síndrome. Y síndrome es una
14. serie de síntomas físicos o psicológicos para
15. determinar el estado de salud en que se
16. encuentra una persona.
17. OPERADOR: F.I. C.D. 8 T. 2 BAJA A FONDO.
18. LOCUTOR 1: Más recientemente, en 1962, el Doctor Kempe
19. publicó un artículo en donde por primera vez se
20. hablaba sobre el "síndrome del niño golpeado".
21. mejor conocido como el "síndrome del niño
22. maltratado".
-
- 23.
- 24.
- 25.

1. LOCUTOR 1: A este síndrome Kempe lo define
2. como "el uso de fuerza física en forma
3. intencional, o no accidental, dirigido a herir,
4. lesionar o destruir a un niño por el padre, o
5. alguna otra persona responsable del cuidado del
6. menor".
7. LOCUTOR 1: Entonces el "síndrome del niño maltratado" es el
8. conjunto de síntomas en donde se abusa física,
9. verbal o psicológicamente del menor,
10. además de hacerlo con toda intención y ventaja
11. por parte del agresor.
12. LOCUTOR 1: Sin embargo, te podrás imaginar que el peligro
13. sigue presente en la actualidad más aún en
14. países como Estados Unidos y algunos de Europa
15. donde la tecnología avanza, mientras que los
16. valores humanos y el afecto desaparecen o
17. mejor dicho, cambian diariamente.
18. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 8. T. 2 BAJA A FONDO
19. LOCUTOR 1: La mano, aparte de mover la cuna es la herramienta
20. más antigua que desafortunadamente se usa en
21. la actualidad para señalar y castigar a los
22. niños que según se portan mal o porque carecen
23. de buenos modales ante los demás.
24. LOCUTOR 1: A lo mejor no eres todavía papá o mamá, pero
25. cuidas por pequeños ratos a tu sobrino, o al hijo
26. de tu mejor amigo y de repente te colma la

1. LOCUTOR 1: A cerca de quienes son los principales abusadores
 2. y maltratadores de menores, y sobre cuál es la
 3. razón para tal reacción. Eugenia opina lo siguiente.
4. OPERADOR: REVER (2:10) ¿PODEMOS AFIRMAR QUE LOS PADRES
 5. DE FAMILIA SON LOS PRINCIPALES
 6. MALTRATADORES"... HASTA..." Y
 7. ENTONCES ES POR ESO QUE SE DE ESE MALTRATO"
 8. F.I. MÚSICA C.D. 8. T.4 Y BAJA A FONDO.
9. LOCUTOR 2: Si la conducta de tu hijo o el niño que tienes a
 10. tu cargo cambia, o se lastima con frecuencia,
 11. llora sin razón aparente, no duerme o no come,
 12. se queja de dolores en el estómago o tiene
 13. pesadillas toda la noche, puede tratarse de estrés
 14. como respuesta del maltrato emocional.
15. LOCUTOR 1: En la infancia de muchos niños, los padres utilizaban
 16. palabras no tan adecuadas para llamar la atención
 17. de sus hijos con la intención de corregirlos
18. LOCUTOR 2: mientras que por otro lado, "tú no estás bien"
 19. es la frase que le dices a tu hijo cuando lo
 20. desatiendes o lo colmas de caricias negativas,
 21. como por ejemplo si te ríes de él por algo que
 22. diga diferente a los demás niños de su edad,
 23. o que lo humillen sin razón, etc.
24. LOCUTOR 1: Es frecuente que los padres se justifiquen de
 25. no dar caricias positivas a sus hijos ya que
 26. ellos a su vez tampoco las recibieron cuando
 27. eran niños. De hecho, para tu conocimiento
 28. cualquier caricia negativa o desaire trae

1. a la vez una degradación, que es algo así como
2. dejarte de estimar, de querer, es quitarte el
3. valor como persona.
-
4. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 3. T. 6. Y BAJA A FONDO.
-
5. LOCUTOR 2: Algunas veces te preguntarás cómo es que se
6. puede detectar el maltrato al niño sin temor a equivocarse.
7. LOCUTOR 1: El silencio de muchos inocentes habla por sí
8. solo, y sobre ello Eugenia nos dice al respecto...
9. OPERADOR: ENTREVISTA ENTRA REVER "ES RARO QUE UN NIÑO
10. QUE LLEGA QUEMADO... HASTA ... "PORQUE LAS
11. TAPA LA ROPITA". (DUR. 1 MIN).
-
12. ES INTENCIONAL". F.I. CORTINA MUSICAL
13. C.D. 3 T.6.
-
14. LOCUTOR 2: En base a lo que Eugenia menciona, algunas señales
15. que ayudan a descubrir dónde hay abusos y violencia
16. en los niños, tanto física como emocionalmente,
17. son por ejemplo la exagerada introversión, la continua
18. falta de apetito, mucho llanto, baja inesperada de su
19. rendimiento escolar, rebeldía, dolor de estómago,
20. fiebre, sudores, convulsiones o úlceras.
21. LOCUTOR 1: También es fácil deducir que una persona enojada
22. golpea donde caiga y deja señales y heridas en
23. diversas partes del cuerpo del menor sin quedar
24. duda alguna del abuso físico ya sea en mayor o
25. menor grado.
26. LOCUTOR 2: Además para tu conocimiento, un padre que
27. maltrata se vale de todo para sacar su ira o mal
28. humor ante el mundo y sobre su propio hijo.

1. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 2, T. 6. BAJA A FONDO.
-
2. LOCUTOR 1: Hagamos ahora una breve lista de los utensilios
3. que provocan daños físico. Algunos de ellos son
4. los que se emplean en la vida cotidiana como la
5. plancha, el cuchillo con que se rebana un pedazo
6. de pan, el teléfono, el puño de la mano, el
7. zapato, un cigarro encendido, la estufa, hasta el
8. horno de microondas.
9. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 3, T. 2. Y BAJA A FONDO.
-
10. LOCUTOR 2: Pero analicemos más de cerca el maltrato a menores
11. en el Distrito Federal.
12. LOCUTOR 1: Para tu conocimiento en el año de 1995 y 1996,
13. *el departamento del Servicio Social del*
14. *Desarrollo Integral de la Familia*, y por medio
15. del programa Niñotel, en el Distrito Federal
16. se registra que el 50 por ciento de las denuncias
17. por maltrato son hechas por familiares de las
18. víctimas, o sea padres de familia o parientes
19. cercanos al menor.
20. LOCUTOR 2: Por otro lado, el 40 por ciento de las denuncias
21. fueron hechas por los propios vecinos.
22. Dentro de las denuncias atendidas de maltrato
23. infantil fue de 15 mil 400 casos aproximadamente en 1995,
24. mientras que en 1996 fueron 20 mil casos.
25. LOCUTOR 1: De las denuncias realizadas en 1995, de 15 mil 500 se
26. comprobaron poco más de 11 mil sucesos.
27. En 1996, de las 20 mil denuncias se comprobaron
28. más de 12 mil acusaciones.

1. LOCUTOR 2: La importancia de destacar estas cifras es que te
2. des una idea de todas las arbitrariedades que se
3. cometen en contra de los niños en el Distrito
4. Federal.
5. OPERADOR: RÁFAGA.
6. LOCUTOR 1: Existe también otro tipo de abuso, el de tipo sexual.
7. Sobre el tema Eugenia nos tiene la
8. siguiente información.
9. OPERADOR: ENTREVISTA "BUENO, GENERALMENTE EL NIÑO
10. CUANDO SE HA ABUSADO ...
11. HASTA.....INCLUSIVE EN SU EDAD ADULTA" (25
12. SEG.) F.I. MÚSICA C.D.3, T. 9. Y BAJA A FONDO.
13. LOCUTOR 2: Todo tipo de maltrato es grave y alarmante, y la
14. mayoría queda en el silencio de muchos niños
15. inocentes, que por temor a ser otra vez atacados,
16. no se atreven a hablar.
17. LOCUTOR 1: Como una recomendación es importante que pusieras
18. más de tu parte para cuidar a tu hijo. No le permitas
19. ir al baño solo si él es muy pequeño
20. aún. Para evitar momentos o situaciones
21. desagradables lo podrías acompañar a los cuartos
22. de baño de los centros comerciales donde
23. acostumbras ir de compras.
24. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 2, TRACK 1. Y BAJA A FONDO.
25. LOCUTOR 2: En algunas ocasiones tú sabes que el abuso puede
26. ser difícil de detectar porque algunas víctimas
27. no presentan lesión física ya que es muy
28. probable que el abuso haya sido sólo por

1. caricias no deseadas en ciertas partes del cuerpo
2. con el fin de mantener el acceso a los niños.
3. OPERADOR: EFECTO DE AUDIO (BULLICIO DE GENTE) 6 SEGS.
-
4. F.I. MÚSICA C.D. 3 T. 14.
-
5. LOCUTOR 1: El desenlace de los niños que fueron víctimas de
6. maltrato son diversos, algunos irreparables por
7. el grado de violencia al que fueron sometidos.
8. LOCUTOR 2: Otras consecuencias son lesiones o heridas en
9. el cuerpo que se llegan a detectar aún en edad adulta.
10. LOCUTOR 1: Sin embargo, también quedan los supervivientes
11. de las calles que no son más que los olvidados
12. en un mundo perdido en estos tiempos violentos
13. en medio de la delincuencia.
14. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 3 T. 14 Y BAJA A FONDO.
15. LOCUTOR 2: Es importante que sepas que algunos estudiosos
16. de la conducta del hombre y de sociedad,
17. como por ejemplo el sociólogo José González
18. Rodríguez y Francisco J. Morales, por citar
19. algunos, afirman que "la delincuencia es el
20. resultado de un aprendizaje diferente, y de
21. alguna forma también aceptado". Por que "de la olla
22. no sale mas lo que hay dentro", como alguna vez
23. se dijo
24. LOCUTOR 1: Si te pusieras a analizar y hacer reflexión
25. sobre quiénes nos educan y quiénes están
26. a cargo de la disciplina de tus hijos nos
27. *dariamos cuenta de la gran verdad*, es decir
28. que se educa por ciertos intereses.

1. LOCUTOR 2: Muchas de las veces las escuelas contribuyen a
2. la desadaptación más que a la ubicación de los
3. niños para seguir fomentando las desigualdades
4. sociales entre los hijos porque al sistema así
5. le conviene. Es decir, al sistema educativo de
6. nuestro país.
7. LOCUTOR 1: Tal parece que el propósito del sistema educativo
8. es educar para limitar e imitar para transmitir
9. valores ajenos, igual a fracaso escolar que da
10. como resultado la delincuencia y, en grado
11. extremo da origen a la criminalidad.
12. LOCUTOR 2: En base a lo anterior la delincuencia es un
13. problema 100 por ciento social relacionado
14. íntimamente con el maltrato a menores.
15. LOCUTOR 1: Sobre el tema de la delincuencia te tenemos
16. preparada la siguiente información.
17. OPERADOR: ENTREVISTA (1 MIN) ("PUES YO CREO QUE TIENE QUE
18. VER MUCHÍSIMO*...HASTA...LOS NUTRIENTES
19. AFECTIVOS QUE NECESITA*).
20. _____
21. _____

1. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 4, T. 5 Y BAJA A FONDO.
2. LOCUTOR 2: Desde antes de nacer empieza la prevención al
3. maltrato.
4. Quizá tú que nos has seguido la pista hasta
5. aquí, estés de acuerdo en que para la prevención
6. de los abusos todos podemos contribuir en
7. distintas maneras y grados. Y tú como papá
8. o mamá porque casi todo el tiempo convives con tu hijo.
9. LOCUTOR 1: Es posible que estés pensando en tener un hijo.
10. Pero tal vez aun eres muy joven o no estás
11. realmente preparada para hacerte responsable
12. del compromiso.
13. LOCUTOR 2: Pero si en verdad estás conciente de tomar la
14. responsabilidad con tu pareja, sería conveniente
15. que los dos empezaran a educarse e instruirse
16. en el terreno de la maternidad para ser
17. excelentes padres.
18. LOCUTOR 1: Si te gusta fumar, tendrás que limitarte, si te
19. gusta beber alcohol con tus amigos quizá tengas
20. que pensar seriamente en dejarlo por un buen tiempo.
21. LOCUTOR 2: También recuerda siempre que los preservativos
22. valen por dos, si te llegan miles de dudas
23. y a la hora de la hora decides mejor no
24. arriesgarte a tener un hijo que todavía no
25. deseas.

1. OPERADOR: F.I. MÚSICA 3 SEG. C.D. 3 T.16 A FONDO.
2. LOCUTOR 1: Otra de las diversas formas en que se puede contribuir
3. para la prevención al maltrato es por medio de la
4. educación al llevar a la práctica una política preventiva
5. y también terapéutica a los padres.
6. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D.4 T.1 A FONDO.
7. LOCUTOR 1: También es importante que sepas que en nuestra
8. sociedad todavía hay escuelas donde el castigo
9. es la base de la disciplina, según dicen que lo
10. emplean para la buena educación del niño.
11. Pero la disciplina con castigo es falsa ya que
12. la disciplina efectiva implica establecer límites
13. razonables en los niños en sus diferentes etapas
14. de desarrollo, pero sólo por su seguridad y
15. bienestar, no para enseñarles "quién es el que
16. manda".

1. OPERADOR: RÁFAGA.
2. LOCUTOR 1: Existe un antídoto excelente para la prevención
3. del maltrato. Es el amor empezando por nosotros
4. mismos.
5. LOCUTOR 2: Premia a tu hijo en vez de castigarlo, dale
6. caricias no sólo físicas. Pueden ser con una
7. sonrisa. palabras agradables, recompensas y
8. algunas cosas más.
9. LOCUTOR 1: Si te interesa tener hijos sanos deja un lado
10. la idea de la fuerza y del poder a través de la
11. violencia, de las palabras altisonantes, evita el
12. regaño para decirle lo que está bien o está mal.
13. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 9. T.5 Y BAJA A FONDO.
14. LOCUTOR 1: Para tu conocimiento, la Convención de los Derechos
15. del niño, reconoce que "para el pleno desarrollo
16. de su personalidad, debe crecer en la familia en
17. un ambiente de felicidad, amor, comprensión para
18. tener una vida independiente en la sociedad en un
19. ambiente de paz, de dignidad, igualdad, tolerancia
20. y solidaridad".
21. LOCUTOR 2: Actualmente a la Convención de los Derechos del
22. Niño le interesa que sepas y reconozcas los tres
23. *derechos que son básicos en la vida del niño.*
- 24.

1. Sobre los derechos de previsión te informo que
2. son aquellos donde el gobierno debe dar
3. acceso a los bienes y servicios, a la posesión
4. de nombre, la nacionalidad, atención, educación
5. y, también descanso.
6. **LOCUTOR 1:** El derecho de protección, como su nombre lo dice
7. se refiere a proteger a los niños contra
8. prejuicios, agresiones y abusos.
9. Si tú que nos escuchas eres maestro o educador
10. sería de gran utilidad que hicieras valer este
11. derecho a lo largo de la escolaridad de tu hijo.
12. **LOCUTOR 1:** El último derecho es de vital importancia para
13. ti como adulto y, para todos los seres humanos
14. en general empezando por la niñez. Este derecho
15. se llama participación.
16. **OPERADOR:** F.I. MÚSICA C.D.1. T.4 A FONDO.
17. **LOCUTOR 2:** Este derecho menciona lo
18. indispensable que es "tomar las riendas de nuestro
19. destino". Es el derecho de tomar interés y
20. ejercer la responsabilidad y las consecuencias
21. de nuestros actos.
22. **LOCUTOR 1:** Te puedes preguntar ¿cómo el niño puede conocer
23. y, sobre todo hacer valer sus derechos? Los
24. *puede encontrar por medio del aprendizaje en la correcta*
25. *educación. Este aprendizaje se*

1. caracteriza por cualidades como el de dotar a
 2. tu hijo de confianza en sí mismo.
3. LOCUTOR 1: La finalidad de este aprendizaje le dará a tu
 4. hijo la creación de una cultura de armonía al
 5. desconocer el maltrato y el castigo como forma
 6. de control.
7. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 4. T. 1 A FONDO
8. LOCUTOR 2: Prevenir desde la calle es otra opción. La
 9. idea es tomar la calle como escenario o zona de
 10. acción para contrarrestar la delincuencia.
11. LOCUTOR 1: Para que tengas un panorama general, es pensar
 12. en la calle como lugar donde se realicen
 13. actividades recreativas, algo así como el Festival
 14. Cervantino que fomenta la cultura en donde muchos
 15. de sus eventos se presentan al aire libre. Lo más valioso
 16. será llevarlos a cabo como forma de prevención.
17. OPERADOR: RÁFAGA
18. LOCUTOR 2: La solución al problema del niño maltratado no
 19. se encuentra en el interior de un hospital,
 20. ni en la calle, ni en salvar la vida a un
 21.
 22.

**ESTA TESIS NO DEBE
 SALIR DE LA BIBLIOTECA**

1. menor que fue golpeado de manera severa, o que fue
2. quemado intencionalmente. Tampoco se trata de
3. devolverlo sano y salvo a su familia como si nada hubiera
4. pasado.
5. LOCUTOR 1: La solución no está en el consultorio del pediatra o en los
6. educadores u orientadores, o en los padres médicos,
7. legistas, profesionistas, ni tampoco en los medios de
8. difusión.
9. La solución está en cada uno de nosotros

10. OPERADOR: F.I. MÚSICA C.D. 1, T. 1 A FONDO.

11. VOZ: Hemos llegado al final de este programa con la intención
12. de dejarte bien claro que "el chicote no forma, deforma".
13. OPERADOR: CORTINA
14. VOZ: (Eco) ¡En Seres Menores!

15. OPERADOR: CORTINA
16. VOZ: Esta fue una realización del Centro de

17. Producción del Taller de Radio de la Escuela
18. Nacional de Estudios Profesionales "Aragón".
19. OPERADOR: CORTINA
20. VOZ: Hoy les ofrecimos, "Ángeles Caídos".

21. OPERADOR: CORTINA

22. VOZ: Hicieron posible este programa en los controles
23. técnicos Ernesto Cano.

24. VOZ: La musicalización fue de Ernesto Cano y Adriana Minor.

25. VOZ: Agradecemos la colaboración de José Caballero.
- 26.
- 27.

1. VOZ: En la realización: Adriana Minor.
 2. VOZ: En las voces se despiden de ustedes sus amigos:
 3. LOCUTOR 2: Josefina Durán
 4. LOCUTOR 1: Y. Martín Ledezma.
 5. OPERADOR: CIERRE MUSICAL DURANTE 3 SEG.
-

CONCLUSIONES

La solución al problema del niño maltratado no se encuentra en el interior de un hospital, ni en la calle, ni tampoco en salvarle la vida a un niño golpeado brutalmente o al devolverlo sano y salvo al medio familiar.

La solución no es sólo competencia del pediatra, psicólogo, médico o educador; sino que es un problema que atañe a todo ser humano, profesionales como legisladores y penalistas. Sin embargo, en el presente trabajo los dos últimos no figuran como apoyo.

Quizá entonces se deba suponer que el tratamiento adecuado a esta enfermedad depende de que la sociedad conserve el equilibrio y armonía.

La solución es más compleja, ya que no sólo involucra al niño con alteraciones de salud por una agresión sufrida, también afecta a una familia, cuando el padre y la madre son los infractores. Sobre este punto, quizá se pueda pensar en el encarcelamiento del abusador, o sea el padre. Pero hay que considerarlo, ya que es muy probable que el padre sea el sustento de la familia. De esta manera resultará más grave el remedio que la enfermedad.

Y si a lo anterior se le agregaran organismos gubernamentales y civiles, el resultado es contraproducente.

Finalmente que la lucha por prevenir o evitar el maltrato y abuso de menores (como castigo o disciplina), no debe ser lucha de unos cuantos. Es necesaria la participación de los padres, asociaciones médicas civiles, gubernamentales, escolares, eclesiásticas, etc, a fin de que cada quien con sus propios recursos y medios, como primera instancia, logre conocer la incidencia para después abatirla.

También no hay que olvidar que la familia es un elemento clave y fundamental para abatir esta enfermedad.

Quizá el amor y el cariño sea el antídoto para la enfermedad del maltrato que día con día se acentúa más.

Otra solución es la prevención que supone anticiparse y neutralizar las experiencias y los comportamientos negativos, una prevención que no sea casual o improvisada, sino una auténtica intervención educativa creada en el mismo núcleo o escenario. Me refiero por ejemplo al seno familiar, la escuela, otras instituciones y por qué no, la misma calle por la que todos nosotros transitamos diariamente.

Se busca una prevención que tenga por objeto principal la transformación, no sólo del sujeto, sino del contexto que produce la desadaptación, el maltrato, el abuso, la ira, la violencia y sobre todo la falta de amor, de respeto por nosotros mismos y, por nuestra sociedad infantil.

El maltrato a menores por desgracia va en ascenso, controlarlo sería el objetivo principal del radio-reportaje proporcionando alternativas de acción para los radio-escuchas.

Prevenir el maltrato es la gran tarea a realizar a través de las entrevistas con terapeutas, educadores, padres de familia concientizándolos sobre los valores y derechos que tienen los niños en nuestra sociedad.

Los medios de comunicación juegan un papel muy importante el cual puede ser muy útil si se trabaja sobre la trascendencia del niño inmerso en un ambiente de armonía o, inclusive en un ambiente tóxico, en medio de la delincuencia. Lo interesante es inculcarle valores y principios adecuados e inquebrantables para que sepa reaccionar ante el medio ambiente que le rodea sin que éste lo inmute o repercuta en su desarrollo físico y mental.

“A” Código Penal sobre el maltrato al menor.

Dentro de la investigación del niño maltratado me parece importante señalar las medidas legales que ha tomado el Estado para sancionar a los padres agresores y aquel individuo que atente o se conduzca agresivamente con el menor.

Del Código penal retomo los siguientes artículos.

Art. 294. Las lesiones inferidas por quienes ejercen la Patria Potestad o tutela, y en el ejercicio del derecho de corregir, no serán punibles si tardan en sanar menos de 15 días y además el autor no abusará de su derecho corrigiendo con crueldad o violencia innecesaria.

Art. 294. bis. La excusa absolutoria señalada quedará condicionada a que el padre justifique ante la autoridad judicial que fue tratado psiquiátricamente para evitar que se repita esa conducta o ha ingresado a alguna asociación que tenga por objeto modificar la agresividad del mayor al menor y ha concurrido a ella cuando menos por un año.

Art. 295. En cualquier otro caso se impondrá al delincuente la sanción que corresponda con arreglo a las previsiones anteriores y quedará privado de la Patria Potestad en virtud de la cual tenga el derecho a la corrección

Art. 295. En caso de lesión en ejercicio de la Patria Potestad, el sujeto activo será depositado en lugar diferente del domicilio del menor, hasta que se acredite la modificación de esa conducta por los medios señalados en el artículo 294 bis.

En el caso previsto del art. 295, el delincuente podrá recuperar la Patria Potestad si acredita que recurrió a los medios señalados en el art. 294 bis para modificar su conducta y que el plazo de dos años no ha reincidido.

Art. 288 bis.

También se comprende como lesión cualquier daño o alteración en la salud psíquica o emocional de una persona provocada por la conducta agresiva u hostil de otra.

Existen también algunos anexos o adiciones al Código Civil, los cuales corresponden al art. 156. Algunos de ellos dicen que son impedimentos para celebrar el contrato de matrimonio: no haber aprobado los cursos sobre convivencia familiar y paternidad responsable que para tales efectos se establezcan en las oficinas del registro civil, que deberán ser impartidas por personas altamente calificadas para ello.

Art. 411 bis.

Los padres deben de respetar y amar a sus hijos en la misma medida en que ellos hubieran debido ser tratados.

Se puede decir que resulta fácil dar un juicio general sobre estos artículos que señalan el Código Penal y el Código Civil. Parecen insuficientes y atrasadas sus medidas de prevención y de acción en contra de los padres, principalmente.

Las medidas legales que tiene el Estado para sancionar a los padres agresores no cuenta con fuertes penalizaciones, ni adecuadas formas de acción para tratar de impedir la enfermedad del maltrato que están en contra de la salud y en perjuicio de los niños.

"B". Entrevista con la psicoterapeuta Eugenia Minor"

Nos encontramos con Eugenia Minor, Lic. en Psicología y terapia Gestalt quien nos proporcionará datos importantes sobre el fenómeno del niño maltratado en México.

-¿PORQUÉ SE DICE QUE EL SÍNDROME DEL NIÑO MALTRATADO ES UNA ENFERMEDAD SOCIAL?

-R. Bueno... Es una enfermedad social porque no se puede analizar un problema de manera aislada dentro de una sociedad, donde el tipo de valores, de acuerdo al tipo de actividades que se manejen se va a generar cierto tipo de efectos en los individuos que están inmersos en ella.

Entonces en una sociedad donde se maneja la violencia, la agresión, donde los valores importantes como el respeto, la justicia están prácticamente en decadencia, pues que genera sin individuos que maltratan a los menores. Entonces por eso es una enfermedad social porque es una sociedad enferma la gente que se encuentra en ella resulta que termina siendo enferma también; no puede estar una persona sin ser afectada en una sociedad cuando se encuentra inmersa en ella.

Es por eso que es una enfermedad social.

¿PODEMOS AFIRMAR QUE LOS PADRES DE FAMILIA SON LOS PRINCIPALES MALTRATADORES DE MENORES Y, PORQUÉ?

-R. Sí. Yo pienso que son los principales maltratadores de los menores. Aunque no sólo son los padres los maltratadores. No es necesario solo hablar de maltrato físico, hay también maltrato psicológico. Yo hablo específicamente de insultos.

Me refiero a una agresión física o verbal a los niños. Y entonces por eso es que se da este maltrato.

Yo pienso que no se da solo de los padres, se da de los maestros, de la gente en general. Entonces, desgraciadamente en esta sociedad, los niños son las fuentes principales de maltrato, de abuso. ¿Y porqué se dá?....

En una sociedad donde se ha aprendido a maltratar, en donde se ha vivido una situación familiar a veces de violencia, muchas veces de abuso físico y verbal... ¿Qué se puede generar?, sino individuos que cuando sean mayores hagan lo mismo...

Generalmente, los padres que maltratan a sus hijos fueron también niños maltratados.

¿CÓMO PODEMOS DETECTAR FÍSICA Y EMOCIONALMENTE A UN NIÑO QUE HA SIDO MALTRATADO SIN TEMOR A EQUIVOCARNOS?, ¿YA QUE POR EJEMPLO, LAS LESIONES PRESENTADAS EN LOS CUERPOS DE LOS MENORES PUEDEN TENER VARIOS ORÍGENES?

-R. Es raro que un niño que llega quemado, se halla quemado el sólo.

Hay niños que llegan a los hospitales con quemaduras de diferentes grados: quemaduras de cigarrillos, quemaduras de aceite, quemaduras de agua hirviendo.

Hay niños que llegan con moretones. Un niño no se va, accidentalmente a lastimar... Las muestras de cuando es un accidente son evidentes en sus cuerpecitos.

Cuando hay abusos a veces les pegan con planchas, con cinturones, con cordones de la plancha... Las muestras de castigo es grandísima.

Las áreas donde los lastiman pueden variar desde las áreas que no lo son porque las tapa la ropita.

CONSIDERANDO QUE HAY VARIAS FORMAS DE MALTRATO HACIA MENORES, ¿ME PODRÍAS HABLAR UN POCO MÁS SOBRE EL ABUSO SEXUAL?, ¿CÓMO SE PUEDE DETECTAR EMOCIONALMENTE EN EL MENOR?

-R. Bueno... Generalmente el niño, cuando se ha abusado de él sexualmente, se vuelve menos sociable se integra menos con los niños y desgraciadamente este tipo de abuso sexual tiene muchas repercusiones a nivel emocional, inclusive en su edad adulta.

¿CREES QUE SE PUEDE CONSIDERAR LA DELINCUENCIA Y LA CRIMINALIDAD COMO CONSECUENCIA FINAL DEL MALTRATO?

-R. Pues creo que tiene que ver muchísimo la criminalidad y la delincuencia respecto al maltrato.

-Pienso que generalmente los criminales y delincuentes son hombres y mujeres que fueron niños maltratados. Pienso que en la generalidad los casos de esta tipo de personas no recibieron lo que, un niño que pudiera desarrollarse “normal”, debería de recibir.

Pienso que es una tarea muy difícil. Y los que deciden ser padres no tienen ni la menor idea de la responsabilidad, de lo delicado que es el papel que están ellos buscando en la formación de un menor.

El menor que no recibe los nutrientes psicológicos necesarios para crecer, va a crecer para empezar, físicamente mal.

Sus huesos, sus músculos, sus células no van a estar estructurados igual que una persona que está recibiendo los nutrientes afectivos que necesita.

LA IMPORTANCIA DE DETECTAR EL MALTRATO ES PREVENIRLO A TIEMPO. ¿QUÉ MEDIDAS PODEMOS CONSIDERAR EN NUESTRO PAÍS PARA CONTROLAR TALES ABUSOS?

-R. Pues tendría que cambiar la mentalidad de toda la sociedad en México.

A lo mejor una de las maneras de prevenirla sería darle terapia a los padres.

Para empezar que son los que están más en contacto con ellos. Y de esa manera están más saludables; yo creo que podrían respetar más a los niños

Yo en algún momento pensé que entrenando a los padres sobre técnicas, habilidades de cómo manejar a los niños, podría ser una manera de prevenir el maltrato.

Hoy pienso que es una herramienta dar técnicas de manejo de niños. Pero yo me inclinaría más a pensar en cambiar los valores de la sociedad. Tendría que ser un cambio social muy grande.

En una sociedad donde no se respeta ni a los ancianos, ni a las mujeres, tampoco a los niños pues que se puede esperar.

Yo pienso entonces que lo ideal sería cambiar toda la estructura social sobre todo valores. Yo hablaría de cambio de valores. Si se cambian los valores, pienso que sí podría ser importante.

GLOSARIO

-Abrasión. *Ulceración no profunda de la piel o de las mucosas por quemaduras o traumatismo.*

-Desgarre. *Rotura o rompimiento de los tejidos blandos del cuerpo.*

-Dismórfico. *Forma defectuosa de un órgano o aparato del organismo humano.*

-Epífisis. *Del lat. epiphysis, excrescencia. Pequeño órgano nervioso y glandular, llamado también glándula pineal, y situado en el encéfalo, entre los hemisferios cerebrales y el cerebelo.*

Elabora una secreción que contiene una hormona reguladora del crecimiento y frenadora de la pubertad precoz.

Parte terminal de los huesos largos, separada del cuerpo de éstos durante los años del crecimiento por un cartílago, merced al cual crece el hueso a longitud.

-Esquizofrenia. *Enfermedad conocida también como demencia precoz, que se declara principalmente hacia la pubertad y, cuyos síntomas principales son la disociación del pensamiento con lucidez del conocimiento, alucinaciones que el enfermo les presta toda su atención.*

Realmente no es una enfermedad mental, pues la produce una sustancia química que se encuentra en el suero sanguíneo de los enfermos llamado taraxina.

***Fenciclidina.** *Estimulante de las drogas alucinógenas con acción psimpaticométrica. Es decir, actúa sobre el Sistema Nervioso Central y el Sistema Nervioso Periférico.*

El intoxicado puede presentar temblor, fiebre, relajación, felicidad, temor, depresión.

-Hematoma. Tumor producido por una contusión en cualquier parte del cuerpo por acumulación de sangre extravasada. Cuando se produce en la cabeza se llama vulgarmente chichón.

-Hemorragia. Del lat. *haemorrhagia* (brotar sangra).

Flujo de un vaso sanguíneo, que puede ser arterial o venoso. Las causas son lesiones por armas o por golpes como en el caso de los niños maltratados.

-Hemorragia subdural. Es una hemorragia cerebral en el espacio llamado subdural. Es el derrame de sangre en una parte interna del cerebro.

-Laceración. Lastimar, golpear mallugar, herir cierta parte del cuerpo de la persona.

***Metanfetamina.** Alucinógeno que produce alteraciones mentales, emocionales y del comportamiento, semejantes a las que caracterizan a las psicosis con desorganización de la personalidad. Vulgarmente se le conoce como ámbar.

-Morbilidad. Es la proporción de personas que enferman en un sitio y tiempo.

***Opiáceos.** Productos que resultan de la desecación del jugo que se hace fluir por incisiones de las cabezas de adormideras verdes. Los opiáceos obran como anodino y narcótico por la morfina que contienen. Se emplea en la medicina en varias formas: como sedante y para curar el insomnio.

-Raquis. Columna vertebral.

-Sincrónico. Leyes y relaciones internas propias de una lengua o dialecto en un momento o periodo dado.

***Toxicomanía.** Vicio o adicción a determinados venenos, principalmente ciertos productos químicos depurados que dan sensaciones agradables o que suprimen el dolor.

*-Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia, P.G.R.,
Fármacos de abuso, CEMEF, México, 1976. 239 p.

-Nava Segura, José, Neurología Clínica, Impresiones modernas., S.A.,
México, 1974. 349 p.

FUENTES

BIBLIOGRAFÍA

-**BAENA**, Guillermina., Tesis en 30 días, Editores Mexicanos Unidos, México, 1988. 104 pp.

-**CENTRO MEXICANO DE ESTUDIOS EN FARMACODEPENDENCIA P.G.R.**, Fármacos de abuso, CEMEF, México, 1976. 239 pp.

-**COMISIÓN NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS/ Centro Mexicano para los Derechos del Niño: Periodismo por la infancia.** Infancia, México, 1992. 89 pp.

-**FELGELSON**, Naomi, Un niño ha sido golpeado, Diana, México, 1979. 265 pp.

-**FONTANA**, Vicente, En defensa del niño maltratado, Pax-México, 1979. 336 pp.

-**GONZÁLEZ** Rodriguez, José, Prevenir desde la calle, CCS, España, 1995. 163 pp.

-**JONGEWARD**, James, Nacidos para triunfar, Addison-Wesley, México, 1990. 270 pp.

-**LAING**, R.D., El yo dividido, FCE, México, 1988, 215 pp.

-**MILLON**, Theodre, Psicopatología y personalidad, Interamericana, México, 1974. 438 pp.

-**MORALES**, Francisco J. y Moya, Miguel, Psicología social, Mc. Graw-Hill, España, 1994. 982 pp.

-**NAVA** Segura, José. Neurología clínica, Impresiones modernas, S.A., México, 1974. 349 pp.

-OSORIO Y NIETO, Cesar A., El niño maltratado, Trillas, México, 1982, 180 pp.

-PRESAS, Roberto C., ¿Qué es la publicidad?, Columba, Buenos Aires, 1967. 98 pp.

-REYNOLDS, G.S., Compendio de condicionamiento operante, ECCSA, México, 1973, 189 pp.

-ROJAS Soriano, Raúl, Guía para realizar investigaciones sociales, Plaza y Valdés, México, 1990, 286 pp.

-SPOCK, Benjamín, Problemas de los padres, Daimon de México, S.A., España, 1978. 252 pp.

FUENTES VIVAS

-ENTREVISTA DIRECTA CON MINOR REYES, EUGENIA
terapeuta Gestalt.

Tema: "El niño maltratado como fenómeno generacional".
México, D.F., 8 sep. 1997.

HEMEROGRAFÍA

-Baena Paz, Guillermina. “Los extraños laberintos de la comunicación entre padres e hijos”. Revista mexicana de comunicación. México, Abril-Mayo 1997. pp. 19-21.

-Bacza-Herrera, Carlos. “Síndrome del niño maltratado. Espectro de un problema”. Bol. Med Hosp Infant Mex. Enero 1986. pp. 71-75.

-Helfer, Ray E, “El descuido en niños”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,East Lansing, MI,1990. p.p.975-994.

-Gomez Nashiki, Antonio. “Las escuelas lancasterianas en México”. Educación 2001. Agosto 1997. Año 3, núm.. 27. pp.47-49.

-Dubowitz, Howard. “Participación del pediatra para prevenir el maltrato infantil”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.Baltimore, Medicine, 1990. p.p. 1043-1056.

-Bays, Jan. “Abuso de sustancias y abuso de niños. Impacto de la adicción en el menor”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,Portland, Oregon, 1990. p.p. 931-956.

-Johnson, Charles F.”Lesión intencional y lesión accidental”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,Columbus, Ohio, 1990. p.p. 841-864.

-Merten, David y Carpenter, Becky. “Imagen radiográfica de lesión intencional en el síndrome del niño maltratado”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,Chapel, North Carolina, 1990. p.p. 865-888.

-Reece, Robert. “Manifestaciones raras del maltrato infantil”. Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,Cleveland, Ohio, 1990. p.p. 957-974.

-Paradise, Jan, “Valoración médica del niño que ha sido abusado sexualmente”, Clínicas pediátricas de Norteamérica MD.,Boston, Massachusetts, 1991. p.p. 900-909.

**-Torres Quintero, Gregorio. "Suprimid los castigos corporales".
Educación 2001. Agosto 1997. Año 3. núm. 27. pp. 50-51.**