



HACIA LA DETECCION DEL FACTOR DE ALTO RIESGO
AUN EN CASOS DE MALTRATO MINIMO

FACULTAD DE PSICOLOGIA.

TESIS QUE PRESENTA LA MAESTRA
MA. LUISA / RODRIGUEZ HURTADO
COMO REQUISITO PARCIAL
PARA OPTAR AL DOCTORADO EN
PSICOLOGIA CLINICA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.
1989.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

DEDICATORIAS

A la memoria de mis padres:
Ma. de Jesús y Luis
quienes yo sé, ahora sonreirían
con calidez.

A Miguel, mi esposo,
y a Catalina y Nicolás, mis hijos,
por su gran apoyo y afecto.

A Leticia, José Antonio,
Pepín, Luis, Cristi y Beto
por creer en mí.

A Luis Feder, mi maestro y amigo
por su acompañamiento.

A todos los niños maltratados.

PROLOGO Y AGRADECIMIENTOS

Es un verdadero placer escribir un prólogo, puesto que significa el punto final de un trabajo ya escrito. Es también la oportunidad de expresar los motivos por los que el tema del trabajo interesó a la investigadora. Finalmente es posible agradecer a todas aquellas personas e instituciones que de alguna manera cooperaron para que este trabajo se pudiera llevar a cabo.

El maltrato infantil me interesó como tema porque condensa gran cantidad de factores y aspectos que han sido importantes en mi vida; la educación, la salud mental, el psicoanálisis, los problemas sociales, la prevención. Es posible que la necesidad propia de integrar en mí misma y en mi trabajo todos ellos, fuera lo que me impulsó a interrogar el problema del maltrato en una búsqueda de respuestas. Este es el segundo paso de muchos más en este intento. El primero fue mi tesis de maestría en Psicología Clínica sobre **"Estudio Preliminar del uso del Método Freire en la Prevención del Maltrato Infantil"**. Es mi convicción, que es posible alcanzar la prevención del maltrato al nivel primario, aunque sea a largo plazo. Muchas personas comparten conmigo esta convicción a las cuales agradezco las horas de discusión y el apoyo brindado; al Dr. Luis Feder por todas sus aportaciones al tema; al Dr. Eduardo Dallal por sus señalamientos y orientaciones; al Dr. Arturo Loredó Abdalá, por su apoyo en el estudio de los casos dentro del Instituto Nacional de Pediatría; a la Dra. Rosa Aurora Balderas, Jefe del Departamento de Psiquiatría del mismo Instituto; a la Dra. Linda Galindo, Directora de la Clínica Esperanza; a Jorge, Neurótico Anónimo a cargo del grupo Acción y Vida; a la Dra. Raquel Radosh, quien además de su preparación y sugerencias me brindó su amistad. Un especial agradecimiento al Dr. Juan José Sánchez Sosa, mi asesor en este trabajo y maestro en el Doctorado que fue siempre claro, firme y respetuoso en toda su orientación.

No puedo dejar de agradecer al equipo de trabajadoras sociales, siempre deseosas de cooperar, sensibles y generosas; Licha, Elenita, Miriam, Paty y todas a las que omito pero no olvido.

Agradezco a la Señora Catalina Victoria en la transcripción de este material y la eficiencia de la Señora Vicky Vázquez por su captura de datos en la computadora con todo el esfuerzo que ésto implica.

No puedo menos que mencionar a todos los padres maltratadores que abrieron sus dolorosas entrañas con esta extraña. También por último, pero no en importancia a mis amigos que siempre me apoyaron.

ABSTRACT.

Abuse in children confirms self derogatory image. It inhibits exploratory and assertive behavior as well as truthful social interaction. Sixty two parents were interviewed, they were all active or passive abusive parents.

The interviews and the classification of data offered the possibility to discover the trigger of their battering or abusive impulses.

The sixty two parents who had been in over or another way abused children, also were parents who loved their children or had dreamt never to repeat their history abuse. The sixty two parents are a sample of what is still in need to uncover because of the social permission that parenthood still sustains to be the sole and only possessor of the child and the lack of proper ways of detecting, and reporting this type of problem.

The variety is as wide as the variety of abusers which makes it more difficult to deal with. The only way to prevent this type of behavior is through consciousness of the personal trigger and parenthood education.

RESUMEN.

El maltrato en menores confirma la imagen devaluatoria del self. Inhibe el comportamiento exploratorio y afirmativo, así como la interacción social honesta. Sesenta y dos sujetos entrevistados, así como la clasificación de la información, ofrece la posibilidad de descubrir el disparador de sus impulsos maltratadores o abusivos. Los sesenta y dos padres maltratadores que en una u otra forma fueron también niños maltratados, también son padres que aman a sus hijos o habían soñado nunca repetir su historia de maltrato.

Los sesenta y dos padres son una muestra de lo que aún se necesita desenmascarar, ya que el permiso social de que la paternidad es la única poseedora del niño, así como la falta de canales adecuados de detección y reporte de la problemática, lo hacen aún inaccesible.

La variedad de disparadores es tan amplia con la variedad de sujetos, lo cual lo hace aún más difícil de manejar. La única forma de prevenir este tipo de comportamiento es a través de la conscientización del disparador personal y de la educación para la difícil función de la paternidad y maternidad.

CONTENIDO

CAPITULOS

1. Introducción.....	5
2. Metodo.....	21
3. Resultados.....	31
4. Discusión de Resultados.....	141
5. Limitaciones y Alcances de la Investigación así como algunas propuestas concretas.....	184
6. Conclusiones.....	201
7. Bibliografía.....	

INTRODUCCION

La socialización es un proceso de integración. Es parte necesaria en el desarrollo del niño. En este proceso es de primordial importancia la primera relación con la madre y con el padre, pues a partir de ello, el niño aprenderá comportamientos sociales que le permitirán una mayor seguridad y satisfacción en su comunidad y consigo mismo. Estos comportamientos sociales conllevan en su aprendizaje mecanismos de imitación, modelaje y reforzamiento de conductas deseadas e inhibición o extinción de las no deseadas. Los padres en su intento de proporcionar a sus hijos las formas de comportamiento consideradas, adecuadas a la sociedad en la que viven, utilizan entre otras cosas el castigo o la recompensa, así como distintos estilos de crianza en los que este castigo o recompensa se da de distintas maneras y por distintas razones. (McDavid, Garwood, 1978).

Se puede describir el estilo de los padres en la crianza a partir un cuadrante en el cual, el ideal sería un equilibrio entre la aceptación afectuosa con control acorde con la edad del niño, sus necesidades y habilidades. Esto nos lleva a clasificar al padre en sobreindulgente, protector, rechazante e indiferente y autoritaria y autocrático.

Cada uno de estos padres viene a provocar un cierto tipo de hijo, que en el caso de el excesivo uso de la

disciplina nos lleva a un estilo de crianza cercano a lo rechazante y poco afectuoso con un alto control sobre el hijo. Por otro lado, el hijo resultante sería uno obediente, sumiso, retraído, pasivo, poco notable y con baja autoestima. Es de particular importancia cuando la disciplina utiliza el castigo como forma de ejercerla. El castigo en sí, es una situación dolorosa o productora de tensión que viene como consecuencia de un comportamiento. Lo opuesto sería una situación placentera o relajante. Cuando se utiliza el castigo como una forma de ejercer el control sobre el comportamiento de los hijos, se logra detener toda acción que lleva a condiciones dolorosas. Disminuye también la posibilidad de que ocurra la acción otra vez y provoca o estimula la ansiedad del niño sobre situaciones similares en el futuro. Esto es de mucha importancia, ya que la ansiedad es el temor aprendido. Frecuentemente la aprensión y la ansiedad permanecen detrás de la experiencia del castigo aún cuando el niño ha olvidado el episodio específico en sí mismo. Todavía más, puede el niño evitar entrar a situaciones posteriores de comportamientos similares, lo que provocará precisamente un niño con comportamientos evitativos semejantes a los descritos más arriba. La ansiedad puede ser tal que surjan náuseas, sudoración o temblores. Este tipo de comportamiento evitativo, aprendido a partir castigo y ansiedad, puede ser

muy difícil de extinguir o desaprender. El extremo de este tipo de castigo es el de maltrato al menor que en sí mismo además es inconsistente.

Podríamos decir pues, que la disciplina en base del castigo que implica en sí misma padres rechazantes, pero afectuosos y autoritarios, tiene en el extremo final de su espectro el maltrato y que éste puede ser físico o emocional.(McDavid, Garwood, 1978).

A partir del inicio del siglo XX, se observó el aumento de enfermedades que dependen fundamentalmente de los estilos de vida de las sociedades. El tabaquismo, la excesiva ingestión del alcohol, las dietas altas en grasas o colesterol y acciones de alto riesgo de accidentes han aumentado la mortalidad.

A medida que aumenta la investigación se ha encontrado c/v + claramente por los expertos en el que la salud pública deberá estar desarrollada por la prevención de comportamientos peligrosos y la ejecución de prácticas que tomen en consideración y aumenten la salud personal.

Ya que la psicología es la ciencia del comportamiento y tiene más de 100 años de historia en la investigación y construcción teórica, podemos enfatizar que puede presentar teorías y técnicas que permitan modificar los comportamientos que induzcan al riesgo y que reduzcan el riesgo de la salud. Cada investigador s/e presentará sus intereses y áreas de experiencia. (Matarazzo Istvan, 1985).

En el caso de la salud de los países en desarrollo se presenta una perspectiva peculiar debido a dos condiciones socioeconómicas principales. La primera consiste en que el desarrollo no ha alcanzado el progreso tecnológico y educacional que facilitaría el control de enfermedades infecciosas que muestran una gran incidencia, como son las gastro-entéricas y las respiratorias. La segunda se refiere a las condiciones impuestas por el desarrollo social y económico que ya están aumentando la incidencia de enfermedades crónicas de tipo degenerativo, tales como la hipertensión, enfermedades cardíacas, diabétes y cáncer, las cuales son más típicas de naciones desarrolladas (Levy and Maskowitz, 1982 en Sánchez Sosa, 1985).

Ambos tipos de enfermedades que en su conjunto son la principal causa de muerte en México, están muy cercanamente relacionadas con tipos de comportamiento humano que causan problemas de salud a partir de estilos de vida. (Belloc, 1972 en Sánchez Sosa, 1985). Esta es una de las muchas razones por las cuales la promoción y prevención de la salud a nivel institucional debería adoptar medidas de prevención primaria, ésto es, aquello que interviene en el estilo de vida de las personas antes de que se detecte el primer daño identificable médicamente. Dentro de este contexto, la salud mental ocupa un lugar vital en el desarrollo de la salud pública. En cierta forma la salud mental funciona como un prerrequisito para el adecuado funcionamiento humano

y ésto incluye la mayoría de los aspectos de la salud mental. Es en realidad la plataforma de la cual parte otros aspectos del desarrollo de la vida humana. Los países latinoamericanos y probablemente también otras naciones en desarrollo se están percatando del hecho de que el crecimiento económico y social genera o propicia cambios en el estilo de vida de las personas, estos cambios en parte, debido a su intempestividad, pueden resultar altamente desadaptativos y provocar problemas de salud mental, que puede ser el inicio del fin de la salud física también. Si no existe salud mental, no puede existir educación exitosa, no puede existir producción elevada ni tampoco estabilidad ni desarrollo social.

Las consideraciones sobre el estado de la salud mental en México, muestran que se requiere atención inmediata. (De la Fuente 1982; Lartigue, 1984; en Sánchez Sosa, 1985). Algunos ejemplos nos ilustran la necesidad de ello: desintegración familiar; manejo de la ansiedad y la tensión; prácticas de crianza y desarrollo infantil y comportamientos adictivos. (Sánchez Sosa, 1985).

¿Cuál sería pues la función la función del psicólogo clínico en particular, ante esta gran demanda por los servicios de salud mental?. Con distintas nomenclaturas y desde distintos enfoques y a partir de diversas concepciones, son cada vez más frecuentes los análisis que señalan a la pérdida de la salud mental como un problema

cuyas repercusiones van impregnando, deteriorando y destruyendo el funcionamiento humano en prácticamente todas sus dimensiones. En general en nuestro País, no se dispone de muchas investigaciones recientes y de alta calidad metodológica que nos orienten sobre las tendencias más importantes en el comportamiento epidemiológico de los problemas de conducta o de las llamadas neurosis en población abierta. Existen sin embargo, datos sobre algunos problemas de comportamiento más específicos que por su seriedad y por el tamaño del deterioro que generan, han recibido atención de investigadores e instituciones como son las conductas adictivas al alcohol, marihuana, tabaquismo, anfetaminas y sedantes. Así mismo, existen otros problemas de salud mental que se denominan en general interactivas (Sánchez Sosa, 1988), estos se refieren a la desintegración familiar, fracaso conyugal y embarazo no deseado o al menos no planeado en adolescentes. Ligado a ellos, así como al problema de aprendizaje y al del inadecuado manejo del stress, encontramos el serio problema de maltrato a menores. Este es el problema que nos ocupa por el momento en el presente trabajo. Es un problema de salud. Podríamos considerarlo inclusive como infecciosa debido a que se contagia de generación en generación, pues el período de incubación es más largo. Este factor es sin embargo, un elemento a favor de la prevención, ya que nos permite un mayor tiempo de acción sobre los sujetos que han sido

expuestos al contagio. Es quizá, como en los otros problemas de salud mental, posible ejercer una **"acción preventiva de tipo primario"** a la que podríamos llamar también **"educación para la salud mental"** o **"promoción de la salud mental"**. Tal y como lo señala oportunamente Sánchez-Sosa (1988) existen por lo menos tres tipos de programas preventivos en salud mental que serían potencialmente factibles o susceptibles de ponerse en práctica en México: a largo plazo hacer formar parte de la educación formal, desde el nivel de primaria (si no antes) contenidos y acciones de enseñanza sobre protección de la salud mental, de la misma manera que se enseña a los niños a evitar infecciones por medio de lavarse las manos o de adoptar otras prácticas de higiene. La segunda consistiría según Sánchez-Sosa (1988) en instrumentar programas genuinamente preventivos en las instituciones de servicios de salud y atención familiar. La tercera opción es la de conducir campañas sistemáticas y de alta calidad para la educación para la salud mental, por medio de los medios masivos de educación, (radio y televisión).

El maltrato infantil contiene una característica peculiar distinta a las de los otros problemas importantes de salud mental que señalábamos anteriormente. Esta característica se refiere a que no puede considerarse exclusivamente como un problema que se relaciona con el aumento de tensión o resultante de las presiones

características de las sociedades industriales o en vías de convertirse en tales. El problema de maltrato existe desde que la humanidad existe. Podríamos rastrearla hasta el capítulo veintidos del Génesis, versículos del primero al catorce, donde nos relata el intento de Abraham de sacrificar a su hijo Isaac. En México, el Códice Mendocivo nos informa sobre los castigos corporales que se utilizaban en la disciplina y educación de los niños mexicas.

Ambroise Tardieu en 1866, describe por primera vez el maltrato, siendo catedrático de medicina legal en París. (Kempe, 1979), basándose en treinta y dos autopsias de niños golpeados o quemados hasta producirles la muerte. Althol Johnson del **Hospital for Sick Children** de Londres en el mismo año (Kempe 1979), reporta las frecuentes fracturas múltiples en niños; después John Caffey en 1946 con la observación de hematomas subdurdos y en 1955, Woolley y Evans publican: **"Significado de las lesiones esqueléticas en los lactantes similares a las de origen traumático"**. Así mismo, John Bowlby, al hablar de las causas de las perturbaciones mentales (1950), señalaba el repudio abierto u oculto de los padres hacia los hijos, las demandas de aquellos sobre éstos y la emisión de un doble mensaje referido a la conducta de los hijos. En 1952, el doctor Podolosky publica dos artículos sobre infanticidio en la India, en la revista psicoanalítica hindú **"Samiksa"**. Aquí en México en 1929 el Profesor Salvador M. Lima, juez del

tribunal para menores, fundado en 1926, señala como una de las causas de ingreso a dicho tribunal, **"los que son víctimas de maltrato físico o castigados en exceso"**. (Lima).

En 1961 Henry Kempe, organizó un simposio interdisciplinario en la reunión anual de la Academia Americana de Pediatría sobre el Síndrome del Niño Golpeado y la descripción completa del mismo se publica en 1962 en el Journal of the American Medical Association. Es en 1962 cuando Luis Feder, Psicólogo y Psicoanalista, por primera vez hace alusión al filicidio como concepto, aunque lo publica hasta 1967, en **"Un estudio de la constelación oral"**. Poco después aparece **"El complejo de Edipo y el Felicidio"** de los doctores Arnaldo y Matilde Raskovsky. Antes en 1965, apareció el concepto de hijos no deseados, los indeseables en Abortos Arrepentidos de Luis Feder. Tanto el felicidio como los hijos no deseados, son conceptos que se aplican a la comprensión del maltrato infantil. También en México se lleva a cabo en 1978, el **Primer Simposium Nacional del Niño Golpeado**, bajo la coordinación del Médico Pediatra Jaime Marcovich. Ya anteriormente, Raskovsky, Feder y otros, fundaron Filium International en París, en la UNESCO (1973). En 1979, Feder y Marcovich, iniciaron en México, con la ayuda de las damas voluntarias de la Junior League, una organización denominada en sus inicios **PADRES ANONIMOS** y actualmente funciona como **PADRES AFECTIVOS** bajo la asesoría de otro psicoanalista mexicano el Dr. Arturo Chevaili.

En 1983, se funda en México el Consejo Consultivo de las Acciones del menor Maltratado. Existe una procuraduría para defensa del menor aunque desde 1976 y formalmente en 1982 ya que se iniciaba propiamente el funcionamiento de PREMAN que se había iniciado con el médico pediatra Jaime Marcovich en 1981 como APRODENI (Asociación Pro-Derechos de la Niñez), (Marcovich, 1981). Encontramos entonces que entre 1976 y 1982 se registraron inicialmente 210 casos elevándose posteriormente a 610.

Jaime Marcovich antes de APRODENI o PREMAN, analiza 686 casos cuya recopilación fue a partir de la "nota roja" de fuentes periodísticas, (Marcovich, 1978).

De 1982 a 1983 se recopilaron a través de **DIF-PREMAN** y exclusivamente en el Distrito Federal 834 denuncias y en 1986 se recibieron 1271. (DIF. Análisis Sistemático de los datos registrados de menores maltratados en el Programa **DIF-PREMAN**, (1983-1986).

En el Instituto Nacional de Pediatría se registraron 52 casos de 1971 a 1984. (Laredo, 1986). Ahí mismo en el año de 1987 a 1988 se registraron 20 casos que son parte de los reportados en esta investigación.

Hasta este momento podríamos enfatizar que los casos reportados por el **DIF-PREMAN**, así como los de Marcovich son casos que describen eventos de maltrato y características tanto del agresor como del agredido fundamentalmente de tipo socioeconómico y general. En el estudio reportado por

línea y en dos reportes, se presenta la investigación a partir de la intervención en la interacción temprana y crianza de niños hasta los dos años. Aunque sí se obtuvieron resultados satisfactorios para la identificación de madres con alto riesgo de llegar a maltratar a sus hijos a partir de los cuestionarios y las entrevistas, los resultados de la intervención en el grupo de alto riesgo no resultaron significativos amparados en el grupo de alto riesgo en el que no hubo intervención, ésto nos indica que la intervención en sí no atacó el disparador específico. Sí hubo sin embargo una diferencia cualitativa en ambos grupos en lo relacionado al tipo o forma de maltrato. (Gray, Cutler, Dean and Kempe, 1974, 1976). En mi opinión el problema de interacción temprana inadecuada y maltrato en ese período vendría a ser una manifestación del verdadero disparador.

En México se intentó hacer una réplica de esta investigación y se obtuvieron resultados satisfactorios, (Foncerrada, 1986), el autor propone la implantación de una calificación de interacción materno-infantil similar al Apgar en todas las maternidades y clínicas gineco-obstétricas del país para determinar el nivel de riesgo. La gran crítica que se le podría hacer es que exclusivamente trabajó con una muestra de 26 madres que a su vez se subdividía en subgrupos de nivel educativo y de sus primiparos y multiparos lo cual nos ofrece una dificultad metodológica en un estudio de este tipo.

Es bien conocido el problema del maltrato y se conocen también la multiplicidad de fuerzas interdependientes y contribuyen para ello al que los **"educadores del hogar"** consideran al igual que otros especialistas a factores sociales especialmente como el uso y aceptación de la disciplina coercitiva. Se ofrece una serie de alternativas para que los padres futuros puedan aprender estrategias de disciplina diferentes, (Marion, M., 1982). La descripción de los programas preventivos dentro del área de educación a padres y escolares pequeños en su ambiente escolar no incluye resultados obtenidos por su uso pero sí el precio de los paquetes educacionales que van desde \$94.50 hasta \$125.00. Otra valoración y reporte especial se llevó a cabo a nivel nacional norteamericana para la prevención del maltrato indicando después de un cuidadoso análisis, la importancia de que junto con los programas de apoyo perinatal, educativo, informativa y terapéutica con el que se pretenda prevenir el maltrato, es importante tomar en cuenta los valores, normas y patrones de socialización de los diferentes grupos, (Colin, A.H., 1982). Es en sí un reporte oficial que no ofrece otro tipo de resultados sino que la conclusión, antes dicha es la que ofrece como resultado final.

Otros estudios indican que han tenido buenos resultados en lo referente a prevenir el maltrato mediante la ayuda ofrecida a padres jóvenes con menos de 5 años de ser padres

y con niños muy pequeños que estuviesen teniendo algún tipo de problema en su desarrollo. El modelo de intervención se concibió ecléctico y se ajustó a las necesidades de la familia. Se pudo observar este tipo de abordaje ecléctico prueba ser superior que a la estimulación del niño y/o entrenamiento de la paternidad-paternidad así como también mejor que simplemente ofrecer los servicios de la comunidad. (Walfe, D., 1983).

Algo similar reportan en el SCAN (Supportire Child Adult Network) en donde cerca de 250 familias diariamente reciben atención y ayuda de un grupo de profesionales que en forma de equipo intenta prevenir el maltrato aliviando toda posible fuente del mismo a partir del auxilio a la familia (Tatara, Morqward Portner, 1986).

Otros estudios de orientación psicoanalítica, expresan en atenciones de tipo terapéutica la importancia de la atención que se debe de dar importancia de la atención que se debe de dar al maltrato infantil en cualquiera de sus estilos. La atención psicoterapéutica como se ha señalado ampliamente es en sí una prevención cuando se le ofrece a madres o padres futuros y en este caso podría ser primaria, secundaria y terciaria, sin embargo estrictamente hablando en acción directa con el sujeto quien la recibe es fundamentalmente para evitar su acción invalidente o un daño mayor. Lo podemos notar en el caso de abuso sexual, (Katan, 1973).

Asimismo, en el caso del maltrato por deprivación nutricional y/o afectiva que realmente se evitó la muerte del menor (Shapiro, Fraiberg y Adelson, 1976) y (Provence, 1983).

Intentos para entender la agresión en los padres maltratadores y su dificultad para el manejo de la misma así como la razón por la cual la dirigen hacia los hijos, está presente en todos los estudios. (Galdstone 1981; Brinch, 1984) y la dificultad que presenta el trabajo con estos padres por razones fundamentalmente transferenciales y contra-transferenciales es claro también. (Leiberman and Jerel, 1984) y Loewald, 1985). La gran dificultad que ofrecen todos estos estudios es el prolongado tiempo de investigación en tan pocos sujetos y que estrictamente hablando no se da prevención primaria.

Una característica común de estas investigaciones es el que todas ellas sin excepción aunque sea con distintos enfoques, están interesadas o apuntan a la interacción con la madre, algunos de ellos apuntan la familia y la comunidad pero, a excepción de una, todas las demás no le dan mucha importancia al padre, al menos abiertamente.

Es claro que los esfuerzos que se han hecho son muchos y algunos mejores que otros y sin embargo es nuestra opinión que para lograr instrumentos un buen programa de prevención primaria e inclusive secundaria y terciaria se requiere de la localización de los principales factores asociados con el

maltrato infantil para después derivar intervenciones tal y como las propone Sánchez-Sosa (1988), en distintos niveles. Este trabajo propone el primer paso del trabajo preventivo que es el intento de detección sistemático de los principales factores de riesgo de maltrato para en un segundo paso de investigación, proponer la elaboración de programas comunitarios y/o masivos orientados a que las poblaciones de potenciales usuarios adopten estilos de interacción familiar y personal de naturaleza preventiva en cuanto al maltrato a menores.

Capítulo Segundo

METODO

Sujetos.

Sesenta y dos sujetos fueron los estudiados. Todos aceptaron ser maltratadores o se les comprobó, aunque no lo aceptaran en un principio. Algunos de ellos sólo permitieron el maltrato o lo favorecieron indirectamente. A los que intervinieron en el maltrato directamente se les llamó maltratadores activos y a quienes lo permitieron, solaparon o simplemente lo observaron, se les llamó maltratadores pasivos, generalmente cónyuges de los maltratadores.

Los sujetos se tomaron del Instituto Nacional de Pediatría (INAPE); de la Clínica Esperanza en Tepito auspiciada por el Ejército de Salvación; del Grupo Acción y Vida de Neuróticos Anónimos; del ISSSTE y de la Consulta Privada. La proporción de sujetos de cada fuente se ilustra en la gráfica A que se presenta más adelante. Vemos así, que un 51.61% se obtuvo del INAPE; un 24.19% se entrevistó como Consulta Privada; un 12.90% fue del Grupo Acción y Vida; un 9.67% de la Clínica Esperanza y un 1.61 del ISSSTE.

En el cuadro 1.1 que sigue a la gráfica A podemos informarnos sobre las edades de los agresores que a su vez se ilustra en la gráfica B.

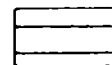
En la gráfica B encontramos que los agresores que ahora tienen entre 41 y 44 años, son los más frecuentes (14.5%).

GRAFICA A

FUENTE DE DONDE SE OBTUVIERON LOS SUJETOS



INAPE



CONSULTA PRIVADA



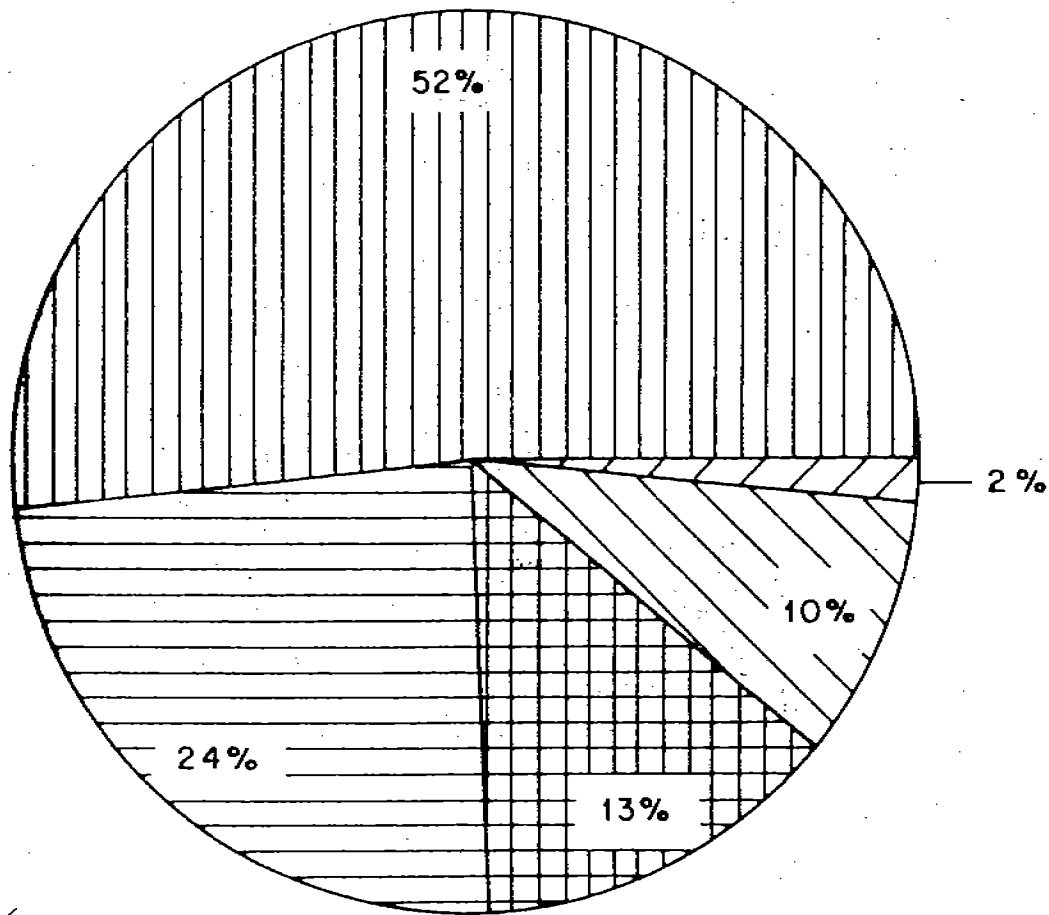
NEUROTICOS ANONIMOS



EJERCITO SALVACION



ISSTE



Descripción de los sujetos.

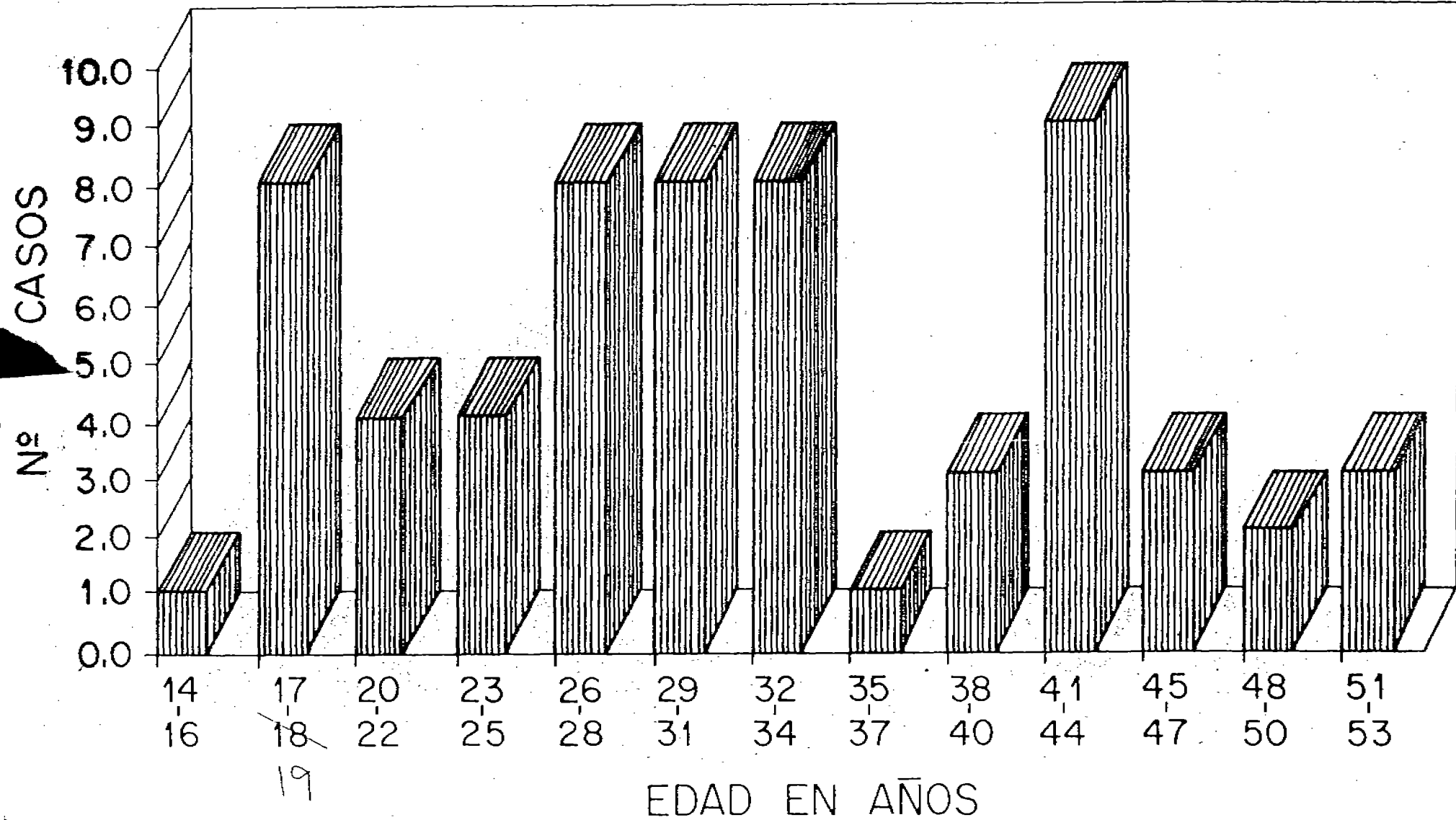
Cuadro 1.1

S	EDAD	SEXO	Pac.	S	EDAD	SEXO	Pac.
1	24	F	C.P.	31	14	M	E.S.
2	32	F	N.A.	32	29	M	INAPE
3	47	F	N.A.	32	29	F	INAPE
4	49	F	N.A.	33	51	M	INAPE
5	41	F	N.A.	34	19	M	INAPE
6	27	F	INAPE	35	42	M	INAPE
7	52	F	N.A.	36	38	M	INAPE
8	20	F	E.S.	37	20	F	INAPE
9	31	F	C.P.	38	38	F	INAPE
10	26	F	INAPE	39	42	F	C.P.
11	19	F	INAPE	40	28	M	INAPE
12	29	F	E.S.	40	23	F	INAPE
12'	53	M	E.S.	41	29	M	INAPE
13	32	M	N.A.	41	29	F	INAPE
14	29	F	INAPE	42	32	F	C.P.
15	33	F	N.A.	43	43	F	C.P.
16	27	F	C.P.	44	22	F	INAPE
17	45	M	N.A.	45	18	F	INAPE
18	30	F	C.P.	46	33	F	C.P.
19	19	F	INAPE	47	45	F	INAPE
20	34	F	E.S.	48	24	F	INAPE
21	25	M	INAPE	49	26	F	INAPE
22	17	F	INAPE	50	48	F	INAPE
23	27	F	C.P.	51	17	F	INAPE
24	26	F	INAPE	52	42	F	C.P.
25	42	M	C.P.	53	35	F	C.P.
26	42	M	E.S.	54	42	F	ISSTE
27	34	F	C.P.	55	34	F	C.P.
28	29	M	INAPE	56	19	F	C.P.
29	17	F	INAPE	57	20	M	INAPE
30	44	M	INAPE	57	20	F	INAPE

Número total de sujetos = 62. S= sujeto. En 12 y 12', 32 y 32', 40 y 40', 41 y 41', 57 y 57', se describe al maltratador activo y pasivo respectivamente.

La columna de Pac., se refiere a la fuente de donde fue tomado el sujeto, así: 15 pacientes de C.P. = consulta privada; 32 pacientes de INAPE= Instituto Nacional de Pediatría; 8 pacientes de N.A.= Neuróticos Anónimos; 1 paciente del ISSTE; 6 pacientes de ES= Ejército de Salvación.

GRAFICA B



EDAD DE LOS AGRESORES.

Sin embargo, tenemos que aclarar que aunque entrevistados a esta edad iniciaron el maltrato desde mucho antes.

Los maltratadores entrevistados se localizan primordialmente entre los 17 y 19 años y entre los 26 y 34. Esta sería inclusive, la edad en la que iniciaron el maltrato los sujetos de entre 41 y 44 años.

En lo referente al sexo del agresor, vemos que el 27% de los agresores son del sexo masculino, mientras que el 73% son del sexo femenino.

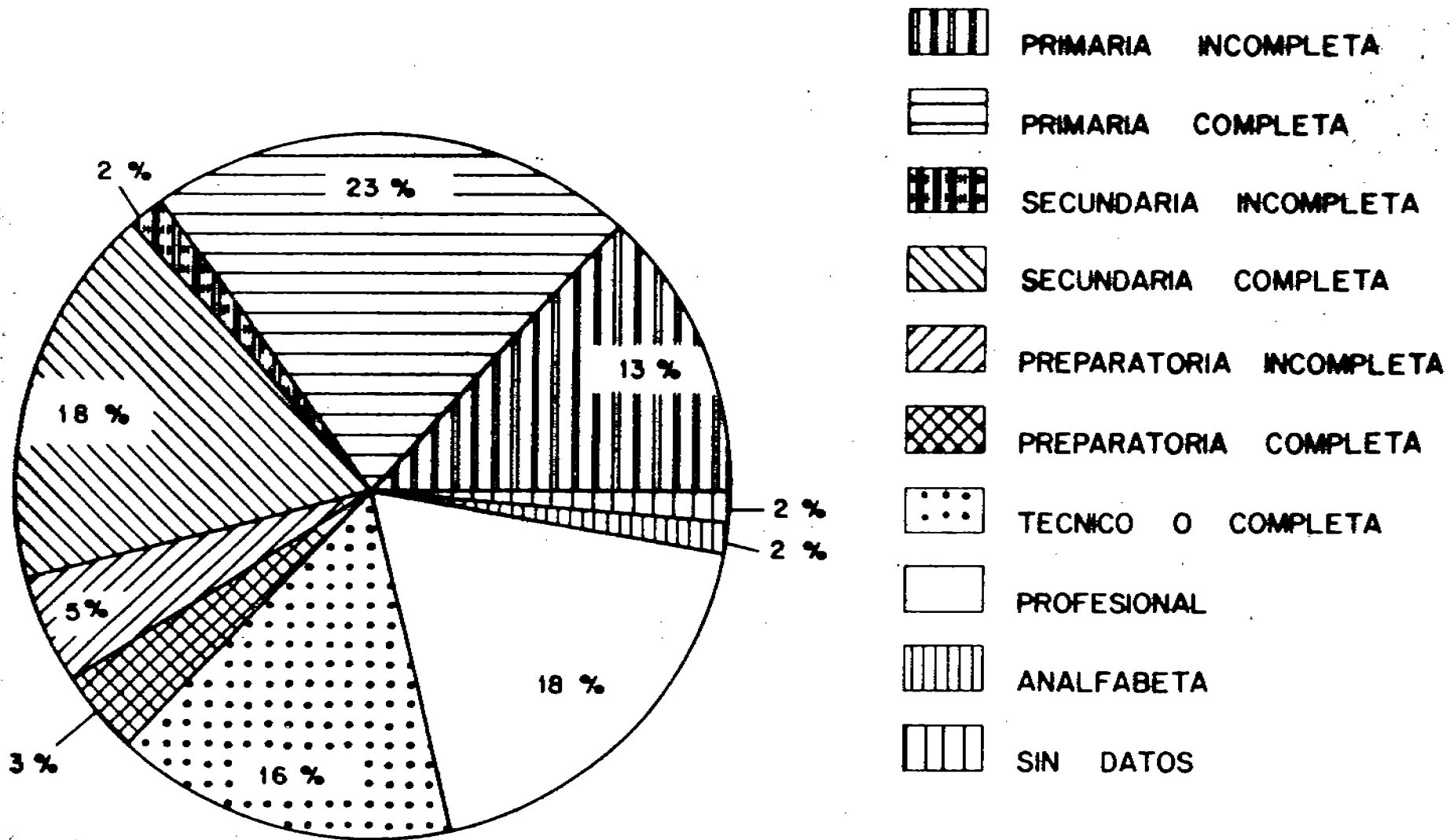
Tal como se muestra en la gráfica E el porcentaje de agresores con escolaridad profesional es, al menos en este grupo de sujetos, igual que los sujetos con secundaria completa y si sumáramos a este grupo con el de preparación técnica, juntos representarían el porcentaje mayor del grupo contrastando con el grupo de primaria incompleta y más aún con el de analfabetas.

El cuadro 1.2 registra que un 45.16% de los sujetos se dedica al hogar y que el 66% del grupo investigado está casado.

En el cuadro 1.2 también se destaca que el porcentaje de sujetos con ingresos de diez salarios mínimos es igual al de cuatro y ligeramente inferior al de 1 y dos. Esto se distingue con mayor claridad en la gráfica E'. Es interesante notar que es el mismo número de sujetos y el porcentaje entre el agresor de 1/2 salario mínimo y el de 50 como ingreso. Sin embargo, el mayor número de sujetos se

GRAFICA E

NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LOS AGRESORES

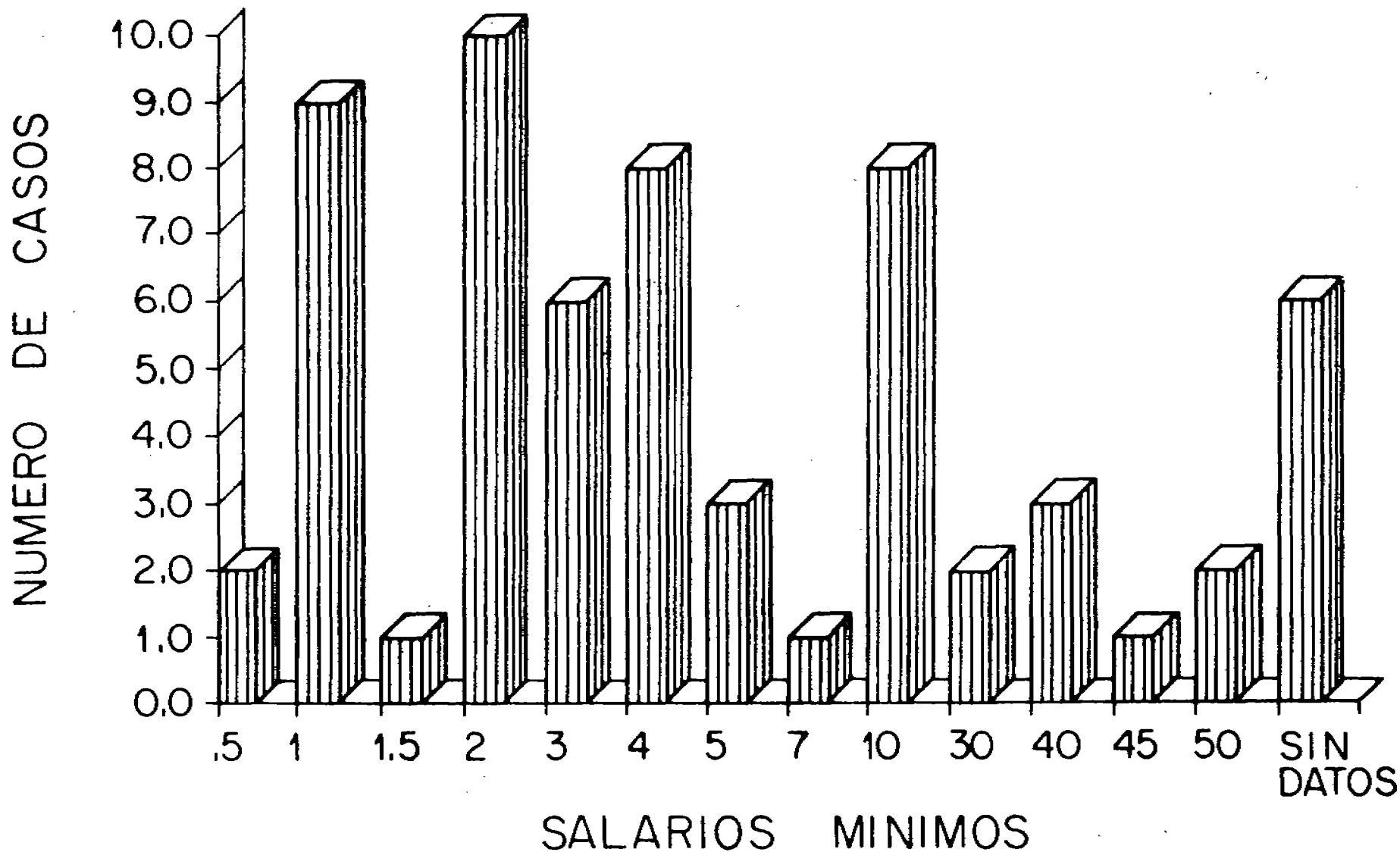


CUADRO 1.2.- DESCRIPCION DE LOS SUJETOS

Sujeto	No. Salario Mín.	Ocupación	Escala - dad	Estado (Civil)	Lugar Agresor en familia.	Lugar Agredido en familia	Sujeto	No. Salario Mín.	Ocupación	Escala - dad	Estado (Civil)	Lugar Agresor en familia	Lugar Agredido en familia
1	2	Hogar	Comercio	Casado	3o. de 9	1 de 2	31*	2	Empleado	Primario	Mod. Soltero Unión libre		1o. de 3
2	3	"	Profesional	"	1o. de 6	2o. de 3	32*	11/2	"	Prepa Incompleto	Casado	1o. de 7	1o. de 2
3	1	Empleado	Primario	"	1o. de 5	todos (5)	32'*		Hogar	Prepa. Incompleto	"	1o. de 3	1o. de 2
4	1	Maquillador	Analfabeto	"	2o. de 2	todos (4)	33*	2	Empleado	Técnico	"	2o. de 3	1o. de 3
5	4	Hogar	Prepa.	"	2o. de 10	todos (4)	34*	1	Comercio ambulante	Secundaria	Soltero	1o. de 3	1o. de 2
6	1	"	Primario Incomp.	"	1o. de 7	1o. de 5	35*				Casado		6o. de 7
7	4	Química	Profesional	"	7o. de 7	todos (3)	36*	4	Campesino	Primario	"	4o. de 8	2o. de 2
8	1/2	Comercio ambulante	Primario	Unión libre	6o. de 12	1o. y 2o. de 3	37*	10	Hogar	Secundaria	Soltero	2o. de 5	única
9	10	Directivo	Profesional	Divorciado	1o. de 3	todos (3)	38*	30	"	Secundario	Casado	1o. de 3	3o. de 3
10	30	Hogar	Comercio	Casado	5o. de 5	1o. de 2	39*	4	Mesero	Primario	Madre Soltera Unión libre	3o. de 5	2o. de 2
11	1/2	Servienta	Secundaria Incomp.	Madre Soltera	1o. de 3	1o. de 1	40	3	Comercio ambulante	Prepa.	Unión libre	3o. de 6	única
12		Hogar	Secundaria	Casado	5o. de 9	1o. de 2	40'		Hogar	Secundario	Unión libre	1o. de 5	"
12'	5	Camarógrafo	Técnico	"	1o. de 2	1o. de 2	41	2	Portero	Primario	Casado	5o. de 5	1o. de 7
13	4	Oficio	Primario	"	3o. de 6	2o. de 4	41'		Hogar	Primario Incomp.	"	2o. de 8	1o. de 7
14	2	Empleado	Primario	Divorciado	5o. de 12	3o. de 3	42	5	Empleado	Comercio	"	7o. de 7	1o. de 2
15	3	Dibujante	Técnico	Unión libre	1o. de 6	1o. de 7	43	10	Maestra	Profesional	Divorciado	3o. de 4	todos (2)
16	40	Hogar	Secundaria	Casado	5o. de 7	única	44	4	Comerciante	Primario	Unión libre	1o. de 3	5o. de 7
17	4	Comercio ambulante	Primario Incomp.	"	2o. de 8	todos (12)	45	3	Comerciante	Secundario	"	8o. de 10	única
18	40	Hogar	Profesional	"	1o. de 6	1o. de 2	46	40	Hogar	Profesional	Casado	3o. de 3	1o. de 2
19	1	"	Secundaria	"	5o. de 8	única	47	4	"	Primario	"	1o. de 3	1o. de 2
20	1	"	Primario	"	única	3o. de 6	48	5	Empleado	Secundaria	Madre Soltera Divorciado	1o. de 3	2o. de 2
21	1	"	Secundaria	Unión libre	4o. de 4	2o. de 3	49	7	"	Comercio	Casado	única	1o. de 3
22	2	"	Primario	"	3o. de 5	única	50	3	Hogar	Primario	Casado	2o. de 2	3o. de 10
23	45	"	Técnico	Casado	2o. de 2	1o. de 2	51	2	Servienta	Primario Incomp.	Unión libre	única	única
24	1	"	Primario Incomp.	"	6o. de 12	2o. de 2	52	50	Hogar	Profesional	Casado	2o. de 5	2o. de 3
25	10	Empleado	Profesional	"	2o. de 3	1o. de 3	53	50	"	Comercio	"	2o. de 7	2o. de 2
26	10	Hogar	Primario	"	1o. de 4	todos (2)	54	10	Enfermera	Profesional	"	única	todos (3)
27	10	Investigadora	Profesional	"	3o. de 5	única	55	10	Maestra	Profesional	"	1o. de 6	1o. de 2
28	2	Albañil	Primario Incomp.	"	4o. de 11	3o. de 5	56	3	Secretaria	Comercio	Divorciado	2o. de 4	todos (2)
29	1	Hogar	"	"	5o. de 6	2o. de 2	57	2	Empleado	Prepa. Incompleto	Casado	2o. de 6	única
30*	2	"	"	"		1o. de 4	57'		Hogar	Secundaria	"	4o. de 7	única

GRAFICA E'

INGRESO DEL AGRESOR



agrupa alrededor de los dos salarios mínimos seguidos de los de uno y cuatro.

Reclutamiento de los sujetos.

Los sujetos de Consulta Privada se acercaron voluntariamente a la investigadora generalmente, aunque no en todos los casos, con el fin de resolver otro tipo de problema en el manejo del agredido y en forma indirecta se descubre el maltrato. En otros casos fue específicamente la solicitud de ayuda para evitar el maltrato.

Los sujetos del Grupo Acción y Vida de Neuróticos Anónimos, fueron invitados a ser entrevistados con el fin de descubrir en cada uno de los entrevistados la razón por la cual maltrataba. Se le explicó al jefe del grupo el objetivo de la investigación y él, con ayuda de los "padrinos" de cada agresor hizo el reclutamiento voluntario. Estos sujetos asistieron de buen grado.

Los sujetos de la Clínica Esperanza en Tepito se le asignaban a la investigadora después de una entrevista inicial con la psicóloga clínica del servicio, quien ya conocía los pormenores de la investigación. Cuando esta psicóloga se percataba de la existencia del maltrato la conectaba con la investigadora.

Los sujetos del ISSSTE fueron voluntarios, acercándose a la investigadora al finalizar una conferencia de divulgación sobre el tema de maltrato que la investigadora ofreció.

Los sujetos del Instituto Nacional de Pediatría fueron sujetos que ingresaban al menor en el servicio de urgencias o de otro tipo, pero que se sospechaba de maltrato. Algunos ingresaban por lesiones exclusivamente. En el momento en el que el Servicio de Medicina Interna o el Servicio de Psiquiatría se percataban de estos casos, se le hablaba a la investigadora, a través de Trabajo Social, para que realizara la entrevista.

Los ambientes de entrevista en general tuvieron pocas variantes. En general todos fueron un pequeño cuarto que iba desde los 16 m² hasta los 6 m², pero aislado y con privacidad. Las variantes ambientales en realidad fueron en el sentido de comodidades mayores o menores en la silla que se sentaba el entrevistado o la entrevistadora. Quizá mayor o menor ventilación y finalmente todos se reducían a un cuarto cerrado con sillas encontradas sin escritorio intermedio y con hojas blancas y pluma. En el hospital en ocasiones se podía tener a la mano el expediente médico que ahorraba muchas horas de trabajo.

Instrumentos.

Son dos los instrumentos utilizados aunque están entrelazados: la entrevista y la contratransferencia. Para la entrevista se decide hacer una entrevista inicialmente abierta y posteriormente semiabierta. La guía seguida en la entrevista fue exactamente eso, una guía ya que no se seguía un orden preciso. La razón para no hacerlo es que se

deseaba respetar el orden asociativo inconsciente que podría dar en un momento dado, mayor información que una lista de preguntas. Sin embargo, si existían puntos claves. Se iniciaba siempre la entrevista con la pregunta de: **"¿Porqué le pegó a su hija/hijo?"**. Esta pregunta tendría por objeto la expresión inmediata del problema y a partir de ahí explorar las causas conscientes del maltrato que son las razones que el agresor ofrece de primera instancia para explicar su maltrato. Por otro lado, esta pregunta se refiere al hecho más reciente de maltrato que nos permite preguntar la frecuencia de estos hechos y si estas razones de ahora son las que siempre le provocan esta reacción.

Esta indagación permite que nos de otro tipo de variantes en el maltrato.

Como es sabido, (ver introducción) que los padres que maltratan fueron a su vez maltratados, se busca confirmar o rectificar este dato en la historia personal del agresor o del cónyuge, así que se obtiene la historia personal. Inicialmente se intentó seguir las características que señalan los investigadores Carrol y Schmitt (1981) y que se presenta a continuación, pero era inoperante en algunos puntos, así que aunque tomando en cuenta los que sí eran útiles, se le pedía al entrevistado que hablara libremente de sí mismo.

En la historia personal se preguntaba después de una primera narración, la relación con su madre, padre, hermanos y en algunos casos hasta con los abuelos. **"¿Cómo se llevaba**

This checklist should be completed only after a careful psychosocial history has been elicited, not as the content for a rapid interview. Score the mother (M) and father (F) as follows: not present, moderate, or severe. Notice that some categories have more weight than others. The maximum raw score a parent can receive is 40 (multiplying this by 2.5 gives a percentage figure of 100%). Only one high-risk parent is required to put a family high-risk for dysfunctioning.

PARENTING CHARACTERISTICS	NORMAL (not present)		MODERATE RISK		SEVERE RISK		SCORE	
							M	F
Parent beaten or deprived as child	Received empathic "parenting"	0	Frequent spankings, some bruises. Received intermittent "parenting"	1	Severe beatings. Repeated foster homes. No helpful parent model in childhood.	2		
Parent has criminal or mental illness record	Not present	0	Present in part, but rehabilitated for over 5 years.	2	Within past 5 years: prison, psych. ward, psychosis, substance addiction or suicide attempt.	4		
Parent suspected abuse in the past	Not present	0	Official report of mild abuse; children not placed in foster care.	2	Official report of serious abuse; children placed in foster care or died.	4		
Parent with poor self-esteem, coping skills and lifelines	Good self-esteem, resilient coping skills, reliable lifelines	0	Poor self-esteem with stress; intermittent coping skills, few lifelines (usually unreliable).	1	Chronically poor self-esteem, poor coping skills, no lifelines.	2		
Multiple crises stresses	Not present	0	Moderate environmental and/or marital problems.	2	Chaotic lifestyle. Severe environmental and/or marital problems.	4		
Parent with violent temper outbursts	Not present	0	Damages property	3	Attacks people	6		
Unrealistic expectations of child's behavior	Not present	0	Afraid of spoiling child; unrealistic expectations.	2	Intolerance of normal behavior. Very strict and rigid parent.	4		
Harsh punishment of child	Not present	0	Current frequent spankings or use of belt, not in head area.	3	Physical punishment of baby prior to crawling; sadistic and/or dangerous punishment.	6		
Child difficult and/or provocative (or perceived as such).	Not present	0	Child triggers abuse by intermittent provocative behavior.	3	Child triggers abuse by constant provocative behavior.	6		
Child unwanted or high risk for poor bonding.	Not present	0	Risk factors present but bonding adequate.	1	Risk factors present and bonding poor.	2		

Developed by C.A. Carroll, B.D. Schmitt - Child Protection Team
 University of Colorado Health Sciences Center, 4200 E. 9th Avenue,
 Denver, Colorado 80262. May be utilized in direct service settings
 without authors' permission, but not for publication.
 March 1981 revision.

TOTAL SCORE
 PERCENTAGE
 (multiply by 2.5)



Características de Paternaje.

Esta lista debe ser llenada solamente después de obtener una cuidadosa historia psicosocial y no como contenido de una entrevista rápida. El puntaje de la madre (M) y el padre (P) es el siguiente: no está presente, moderado o severo. Tómese nota de que algunas categorías tienen más peso que otras. El máximo puntaje crudo que puede recibir un padre es 40 (multiplicado este por 2.5 de un 100%). Sólomente un padre de alto riesgo se requiere para colocar a la familia alto riesgo de disfuncionalidad.

Características del paternaje	Normal (No esta presente)	Riesgo moderado	Riesgo Alto	Punt	
				M	P
1) Padre golpeado o deprivado de niño.	Recibió un paternaje empatico 0	Nalgadas frecuentes algunos moretones. Recibió paternaje inconstante. 1	Golpizas severas. Casas hogar. Sin modelo parental en la infancia. 2		
2) Padre tiene expediente criminal o de enfermedad mental.	No tiene 0	Parcialmente presente pero rehabilitado por más de cinco años. 2	En los últimos cinco años: prisión, internación psiquiátrica, psicosis, adicción a sustancias o narcóticos, intento suicida. 4		
3) Padre sospechoso de maltrato en algún momento anterior.	No se presenta 0	Reporte oficial de maltrato superficial, los niños no son colocados en hogar sustituto. 2	Reporte oficial de maltrato serio, los niños colocados en hogar sustituto o murieron. 4		
4) Padre con baja autoestima, habilidad de enfrentamiento a la vida y metas vitales.	Buena autoestima, habilidades elásticas de enfrentamiento, metas vitales confiables. 0	Baja autoestima, tensión, habilidades de enfrentamiento inconstantes, pocas metas, vitales (generalmente poco confiables) 1	Baja autoestima crónica pocas habilidades de enfrentamiento a la vida y ausencia de metas vitales. 2		
5) Múltiples crisis o tensiones.	No se presentan 0	Problemas ambientales y/o maritales moderados. 2	Estilo de vida caótico. Problemas ambientales y/o maritales severos. 4		
6) Padre con explosiones violentas	No se presentan 0	Daña propiedad. 3	Ataca gente. 6		
7) Expectativas irrealistas del comportamiento del niño.	No se presenta 0	Temor a "echar a perder al niño; expectativas irrealistas. 2	Poca tolerancia a conducta normal. muy estricto y rígido. 4		
8) Castigo rudo del niño.	No se presenta 0	Cotidianos y frecuentes nalgadas o uso del cinturón fuera del área de la cabeza. 3	Castigo físico al bebé anterior al gateo, castigo sadico y/o peligroso. 6		
9) Niño difícil y/o provocador (o percibido como tal)	No se presenta 0	El niño dispara el maltrato por medio de conducta provocadora inconstante. 3	El niño dispara el maltrato por constante conducta provocadora. 6		
10) Niño no deseado o en riesgo de vinculación defectuosa.	No se presenta 0	Factores de riesgo presente pero vinculación adecuada. 1	Factores de riesgo presentes y vinculación mala. 2		

Desarrollado por C.A. Carroll, B.D. Schmitt Equipo de protección al Niño. Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Colorado, 4200 E. 9th Ave, Denver Colorado 80262. Puede ser utilizado en marco de servicio directo sin la autorización de los autores pero no para publicación. Revisión, Marzo 1981.

Puntuación Total
(multiplique por 2.5)

entonces con su padre o madre?". En algunos momentos se hacían ligeras confrontaciones como: "No entiendo como se llevaba tan bien con _____ si _____". Generalmente resultaba que no era tan buena esta relación, pero le daba pena expresarlo clara y abiertamente.

Otra de las preguntas importantes era la de su sensación corporal. Era importante porque la investigadora supuso que se podría utilizar en un futuro para programas preventivos, si se encontraba un común denominador a la sensación corporal.

Otra pregunta que es clave y esencial para la investigación, es la que le pide al sujeto que exprese rápidamente el recuerdo de su infancia que tenga que ver con maltrato o con algún aspecto de su historia personal como padre.

Esta pregunta se hacía hacia el final de la primera o segunda entrevista, porque implicaba para entonces el haber logrado el suficiente rapport con el sujeto como para suponer que sería contestada.

La entrevista con el cónyuge del agresor para obtener su historia personal, era importante debido a que de acuerdo a los estudios realizados, (ver introducción) especialmente en lo referente al abuso sexual, pero que no excluye otro tipo de maltrato; el cónyuge del maltratador no solamente es un observador del maltrato, sino que en ocasiones lo estimula o fomenta inadvertidamente o sea inconscientemente.

Es por eso que la historia del cónyuge era importante cuando era posible obtenerla.

Auxiliando la entrevista se encuentra la contratransferencia que vendría a ser el conjunto de reacciones afectivas y somáticas que actúan en resonancia a las comunicaciones verbales y no verbales del entrevistado. Es lo que se podría llamar la comunicación de **"inconsciente a inconsciente"**. Son las reacciones personales, los sentimientos y pensamientos que surgen ante los comunicados de los entrevistados que son reconocidos por la entrevistadora y puestos al servicio del entrevistado.

Procedimientos.

1. Cuando la entrevistadora recibía el llamado o la comunicación de la existencia de un sujeto para entrevista, se preguntaba: **"¿Porqué lo haría?"**.
2. La entrevistadora se presentaba como psicóloga y le pedía al agresor cuando ya había aceptado serlo, que le explicara porqué le había pegado así a su hijo(a). Cuando no había aceptado ser el o la agresor(a) se le pedía que le relatara lo que había pasado.

En el consultorio privado, cuando la razón de consulta era otra y se descubría el maltrato, se le señalaba inmediatamente como tal y se le preguntaba lo mismo: **"¿Porqué lo hace?"**.
3. Una vez obtenidas las razones del maltrato, se le preguntaba al entrevistado la frecuencia del mismo, lo que

sentía corporalmente en el momento del maltrato y lo que sentía después de haberlo realizado.

4. La siguiente pregunta resultaba después de una breve explicación. Se le decía: **"Mi función es intentar entender las razones por las cuales esto sucedió, para ayudar a otros padres a evitarlo o que nunca pase. Necesito que me platique sobre usted, su vida de niño(a), su historia."** Cuando era posible se le pedía lo mismo al cónyuge.
5. Ya al final y cuando no hubiera salido un elemento similar de maltrato en la historia personal, se le solicitaba al entrevistado que, haciendo un esfuerzo recordara con rapidez algún momento de su propia infancia similar al maltrato de su hijo(a).
6. Cuando en la historia personal surgía, (que era en la mayoría de los casos) sólomente se le señalaba al entrevistado con la frase: **"¿Cómo ahora usted con su hijo(a)?"**. Generalmente el entrevistado lo relacionaba sin mayor dificultad, pero cuando no lo relacionaba se le preguntaba: **"¿Cree usted que esto tenga alguna relación con la forma con la que ahora trata a su hijo(a)?"**. Y en este momento, después de un breve silencio, el entrevistado en general dice que sí.
7. Todas las dudas sobre la historia personal se preguntan directamente. **"¿Porqué no me habla usted de sus hermanos?; ¿Qué pasó con su padre?; ¿A qué se dedicaba**

su madre?, ¿Qué edad tenía cuando murió su padre, madre, hermano, etc.?

8. Una vez obtenida la información se le decía al sujeto que se le iba a ofrecer, por parte de la investigadora, una opinión sobre lo que había sucedido.
9. Cuando el sujeto así lo solicitaba, se le ofrecían algunas sesiones de orientación sobre la crianza a partir de la información recibida. En algunos casos se les integró a un grupo terapéutico o se inició una psicoterapia a largo plazo.
10. El teléfono de la investigadora se les daba siempre, con el fin de que le llamaran en casos de urgencia.
11. En todos los casos, la investigadora orientó y simultáneamente fue apoyada por el equipo médico y de trabajo social, cuando fue una situación hospitalaria.

Tratamiento de los datos.

1. Una vez obtenida toda la información posible de cada uno de los sujetos, se inicia el análisis de contenido de la entrevista de cada uno de los sujetos y se obtienen diez categorías que son los agrupamientos de las razones conscientes por las cuales los sujetos maltrataron.
2. Estos agrupamientos se obtuvieron cuando en la entrevista el sujeto decía algo relacionado con la categoría. Por ejemplo, cuando el sujeto decía que no le hacía caso a otra persona distinta a él, era equivalente a eso precisamente, a darle mayor autoridad a alguien distinto

al agresor y esto vale en lo relacionado también al afecto por interpretación del sujeto.

3. Todas las entrevistas al ser leídas y clasificadas en las distintas categorías se tabulan y de esta manera se obtiene el porcentaje de los factores de riesgo más alto en los sujetos entrevistados.
4. También, se ofrece una descripción psicodinámica de cada una de las entrevistas en la que se va dando la explicación de cada uno de los entrevistados con la contra-transferencia correspondiente. (Ver capítulo de resultados).

Capítulo Tercero

RESULTADOS OBTENIDOS

La primera entrevista se realizó en 1986 y la última en 1988. Podemos observar en el cuadro 1.1 la descripción de los sujetos entrevistados, ahora en el cuadro 1.1 (Bis), podemos observar a los sujetos maltratados en cuanto a la edad, sexo, tipo de maltrato y la relación entre el maltratador y el maltratado.

En el cuadro 1.1 (Bis), encontramos que a partir del sujeto 30, hasta el 39, son padres de niños con algún tipo de abuso sexual. Los entrevistados no necesariamente fueron los maltratadores, pero sí un familiar cercano que informa sobre la situación. Estos diez sujetos, aunque podría suponerse que tendrían características distintas a las de los maltratadores, realmente se les detectaron muchos puntos en común como se describe y analiza más adelante.

También, el lugar que ocupa en la familia el agredido se puede encontrar en el cuadro 1.2

En la gráfica C que está a continuación, podemos observar que el 40.35% de los niños maltratados están entre los 0 y 5 años, y el 38.59% entre los 6 y 11, lo cual implica que existe un 78.94% de los casos anteriores a la adolescencia y de todos ellos, el 14.03% son menores del año, incapaces de poder explicar su lesión al ser examinados por el médico.

Descripción de los sujetos.

Cuadro 1.1 Bis

S	sexo	edad	Tipo	Rel.
1	F	5	F.	madre
2	F	9	F.V.	padre
3	M	17	F.D.V.	madre
4	M	28	F.V.	madre
5	M	20	F.V.E.	madre
6	F	12	F.V.	madre
7	M	28	F.V.	madre
8	M	10	F.D.	madre
9	M	1	E.F.	madre
10	M	11	F.	madre
11	F	11/12	F.	madre
12	M	2 6/12	F.V.E.	madre
12'	M	2 6/12	F.V.E.	padre
13	F	8	F.V.	padre
14	F	3	D.M.E.	madre
15	M	14	F.	madre
16	M	3 5/12	F.V.E.	madre
17	M	7	E.(R)	padre
18	M	10	F.E.	madre
19	F	1	F.	madre
20	F	10	F.	madre
21	F	2	F.	madre
22	F	1 6/12	F.	madre
23	M	3 8/12	F.E.	madre
24	F	11/12	F.	madre
25	M	11 6/12	F.	padre
26	F	10	E.F.	madre
27	M	7	F.	madre
28	M	8	F.	padre
29	M	4/12	F.	madre
30	F	8	V.I.	padre

S	sexo	edad	Tipo	Rel.
31	F	6	I.P.	primo
32	F	10	Mani.p.	padre
32	F	10	pasivo	madre
33	F	11	Mani.P.	padrast.
34	M	3 11/12	Mani.	primo
35	F	4	Viola	vecino
36	M	8	I.P.	padre
37	F	3	Expo.	madre
38	M	3	Expo.	madre
39	M	16	Expo.	madre
40	F	5	F.	padrast.
40	F	5	pasivo	madre
41	M	11	F.	padre
41	M	11	pasivo	madre
42	F	6	F.E.	madre
43	F	18	F.E.	madre
44	M	1 5/12	F.A.	padrast.
45	M	11/12	F.	madre
46	M	6	F.E.	madre
47	F	12	F.	madre
48	F	0/12	F.	madre
49	F	7	F.E.	madre
50	F	25	E.	madre
51	F	8/12	F.	madre
52	F	17	F.	madre
53	F	10	E.E.	madre
54	M	9	E.E.	madre
55	F	14	F.E.	madre
56	F	6/12	F.	madre
57	M	6/12	F.	padre
57	M	6/12	pasivo	madre

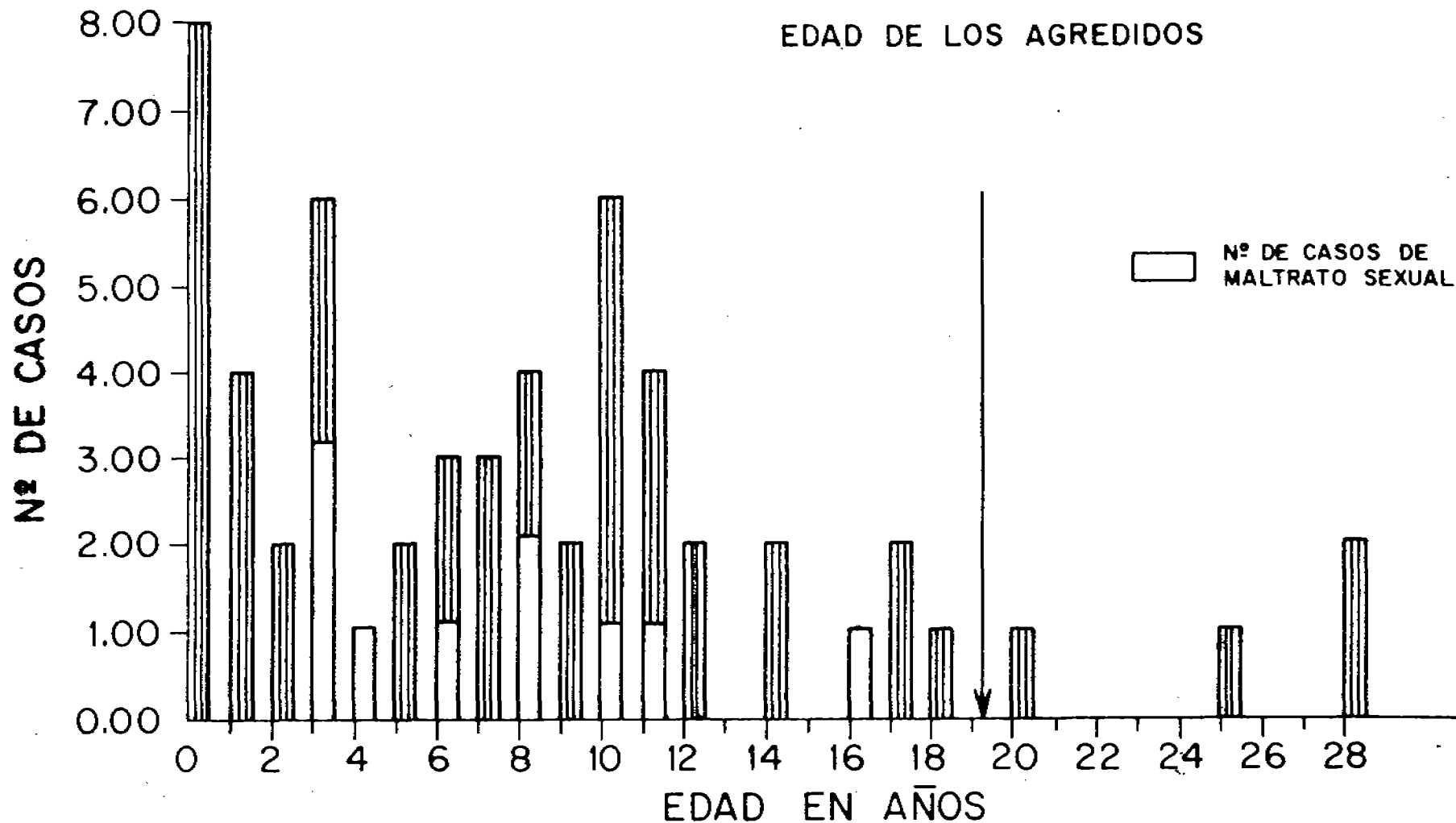
La columna de tipo de maltrato describe F= físico; E= emocional; V= verbal; P= pasivo; D= des---
cuido; I= incesto; I.P.= incesto prolongado; Mani. P.= manipulación sexual prolongada; Viola= viola-
ción; Expo= exposición inadecuada de la sexualidad.

La última columna, Rel. describe la relación que existe entre el maltratador y el maltratado.

CUADRO 1.2.- DESCRIPCION DE LOS SUJETOS

Sujeto	No. Salario Min.	Ocupación	Escolgr. - dad	Estado Civil	Lugar Agresor en familia.	Lugar Agredido en familia	Sujeto	No. Salario Min.	Ocupación	Escolgr. - dad	Estado Civil	Lugar Agresor en familia	Lugar Agredido en familia
1	2	Hogar	Comercio	Cosado	3o. de 9	1 de 2	31*	2	Empleado	Primaria	Mad. soltero Unión libre		1o. de 3
2	3	"	Profesional	"	1o. de 6	2o. de 3	32*	11/2	"	Prepa. Incompleta	Cosado	1o. de 7	1o. de 2
3	1	Empleado	Primario	"	1o. de 5	todos (5)	32'*		Hogar	Prepa. Incompleto	"	1o. de 3	1o. de 2
4	1	Maquilador	Analfabeta	"	2o. de 2	todos (4)	33*	2	Empleado	Técnico	"	2o. de 3	1o. de 3
5	4	Hogar	Prepa.	"	2o. de 10	todos (4)	34*	1	Comercio ambulante	Secundario	Soltero	1o. de 3	1o. de 2
6	1	"	Primaria Incorp.	"	1o. de 7	1o. de 5	35*				Cosado		6o. de 7
7	4	Química	Profesional	"	7o. de 7	todos (3)	36*	4	Campesino	Primaria	"	4o. de 8	2o. de 2
8	1/2	Comercio ambulante	Primario	Unión libre	6o. de 12	1o. y 2o. de 3	37*	10	Hogar	Secundario	Soltero	2o. de 5	única
9	10	Directivo	Profesional	Divorciado	1o. de 3	todos (3)	38*	30	"	Secundario	Cosado	1o. de 3	3o. de 3
10	30	Hogar	Comercio	Cosada	5o. de 5	1o. de 2	39*	4	Mesera	Primaria	Madre Soltera	3o. de 5	2o. de 2
11	1/2	Servienta	Secundario Inc.	Madre Soltera	1o. de 3	1o. de 1	40	3	Comercio ambulante	Prepa.	Unión libre	3o. de 6	única
12		Hogar	Secundario	Cosado	5o. de 9	1o. de 2	40'		Hogar	Secundario	Unión libre	1o. de 5	"
12'	5	Comptógrafo	Técnico	"	1o. de 2	1o. de 2	41	2	Portero	Primaria	Cosado	5o. de 5	1o. de 7
13	4	Oficio	Primaria	"	3o. de 6	2o. de 4	41'		Hogar	Primaria Inc.	"	2o. de 8	1o. de 7
14	2	Empleado	Primaria	Divorciado	5o. de 12	3o. de 3	42	5	Empleado	Comercio	"	7o. de 7	1o. de 2
15	3	Dibujante	Técnico	Unión libre	1o. de 6	1o. de 7	43	10	Maestro	Profesional	Divorciado	3o. de 4	todos (2)
16	40	Hogar	Secundario	Cosado	5o. de 7	única	44	4	Comerciante	Primaria	Unión libre	1o. de 3	5o. de 7
17	4	Comercio ambulante	Primaria Incorp.	"	2o. de 8	todos (12)	45	3	Comerciante	Secundario	"	8o. de 10	única
18	40	Hogar	Profesional	"	1o. de 6	1o. de 2	46	40	Hogar	Profesional	Cosada	3o. de 3	1o. de 2
19	1	"	Secundario	"	5o. de 8	única	47	4	"	Primaria	"	1o. de 3	1o. de 2
20	1	"	Primaria	"	única	3o. de 6	48	5	Empleado	Secundario	Madre Soltera	1o. de 3	2o. de 2
21	1	"	Secundario	Unión libre	4o. de 4	2o. de 3	49	7	"	Comercio	Divorciado	única	1o. de 3
22	2	"	Primaria	"	3o. de 5	única	50	3	Hogar	Primaria	Cosada	2o. de 2	3o. de 10
23	45	"	Técnico	Cosado	2o. de 2	1o. de 2	51	2	Servienta	Primaria Incorp.	Unión libre	única	única
24	1	"	Primaria Incorp.	"	6o. de 12	2o. de 2	52	50	Hogar	Profesional	Cosada	2o. de 5	2o. de 3
25	10	Empleado	Profesional	"	2o. de 3	1o. de 3	53	50	"	Comercio	"	2o. de 7	2o. de 2
26	10	Hogar	Primaria	"	1o. de 4	todos (2)	54	10	Enfermera	Profesional	"	única	todos (3)
27	10	Investigadora	Profesional	"	3o. de 5	única	55	10	Maestro	Profesional	"	1o. de 6	1o. de 2
28	2	Albañil	Primaria Incorp.	"	4o. de 11	3o. de 5	56	3	Secretario	Comercio	Divorciado	2o. de 4	todos (2)
29	1	Hogar	"	"	5o. de 6	2o. de 2	57	2	Empleado	Prepa. Incompleta	Cosada	2o. de 6	única
30*	2	"	"	"		1o. de 4	57'		Hogar	Secundario	"	4o. de 7	única

GRAFICA C



A la derecha de la flecha vertical se localizan los sujetos que aunque a ésta edad adulta siguen sufriendo maltrato que se inició desde niños. Dos de estos casos ya están casados y repiten el maltrato en sus hijos.

Otra información que nos ofrece el cuadro 1.1 (Bis), es la frecuencia del tipo de maltrato. Encontramos que si tomamos el físico como: golpes con la mano, palos (el otro tipo de instrumento), vamos a encontrar que es del total de los sujetos, un 38.59% es el que sufre de ello sin tomar en cuenta que cada uno de los maltratadores al ser maltratado físicamente, es por eso mismo maltratado emocionalmente.

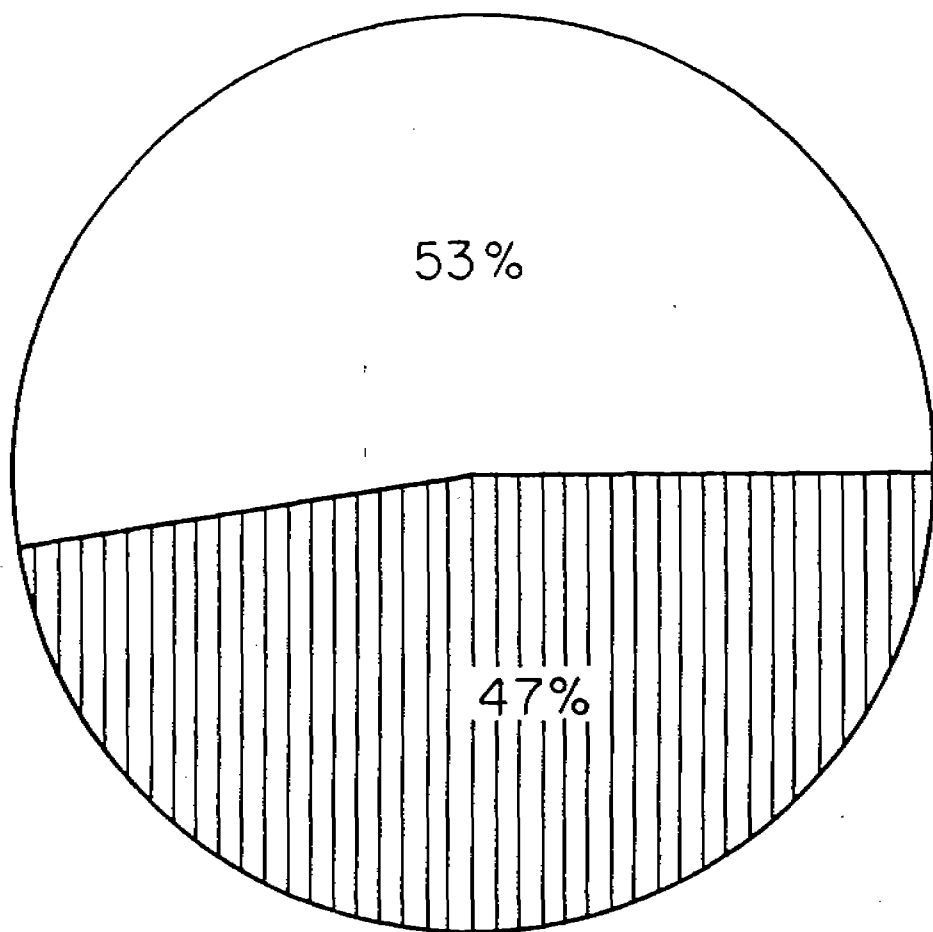
Asimismo, quienes han sido sexualmente maltratados son tomados en cuenta en este porcentaje, pero el 17.54% que representa el maltrato sexual debe ser incluido en el maltrato físico y emocional.

En lo referente al sexo del agredido, se observa en la gráfica C' que los agredidos de sexo femenino representan el 52.63% y los del sexo masculino el 47.36%, de tal manera que no podríamos considerar que exista en estos sujetos una diferencia en relación al sexo del agredido. Finalmente observamos que casi en su totalidad, es la madre quien maltrata o quien reporta el maltrato, pero también lo permite o expone a su hijo al mismo.

La gráfica D nos muestra el tipo de maltrato que predomina. Esta gráfica no puede ser tomada literalmente. Debe ser considerada relativamente, debido a que el maltrato físico se hermana con el emocional. El emocional está presente con el físico, sexual, verbal y de descuido. Esto implica que no existe la posibilidad de aislar el tipo de maltrato y que es más bien una forma de describir a grosso modo la situación.

GRAFICA C'

SEXO DE LOS AGREDIDOS



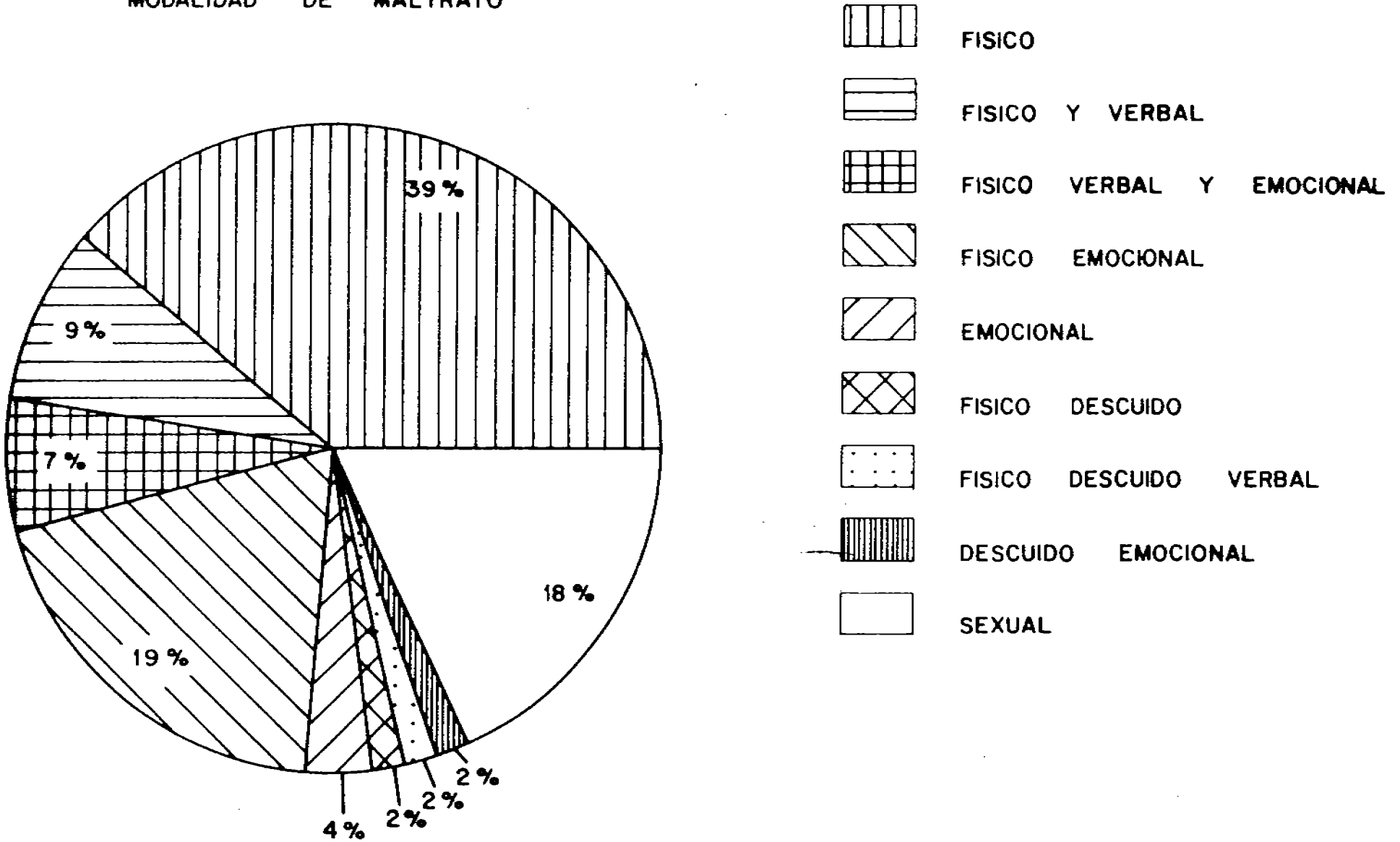
FEMENINO



MASCULINO

GRAFICA D

MODALIDAD DE MALTRATO



También encontramos que el matrimonio de un 24.56% de los sujetos entrevistados fue obligado por el embarazo, parto, desfloramiento u otra circunstancia.

Asimismo, un 24.56% de los sujetos hubiese deseado que el producto que finalmente fue agredido, fuese del sexo contrario del que resultó al nacer. El cuadro 1.3 nos indica que el 7% de los sujetos intentó abortar al menor agredido.

En la gráfica F vemos que un 36.84% de los sujetos deseó al agredido mientras que un 49.12% no lo deseó. Un 10.52% fue un embarazo no deseado pero aceptado y de un 1.75% deseó el producto pero fue rechazado al nacer.

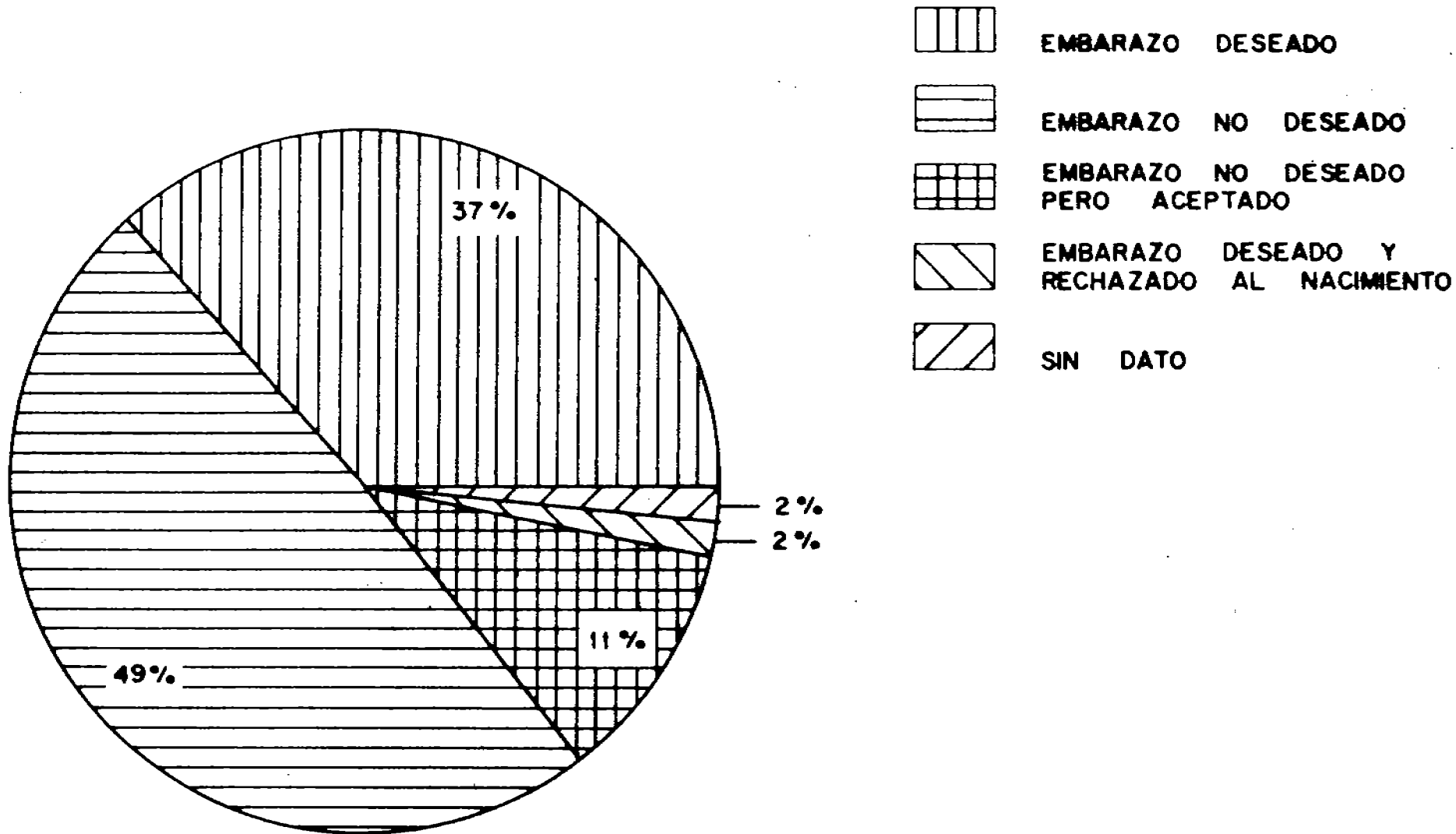
Observemos que en el cuadro 1.3 también muestra que en un 22.8% de los sujetos tuvieron deseos de abortar o al agredido o a otro de los hijos vivos y otro 22.80% tuvo de uno a cinco abortos provocados. Con claridad lo vemos en la gráfica J'.

La gráfica G nos indica que la relación del agresor con su madre fue mala en 45.61%; en la gráfica H con el padre también mala en un 40.35%; y en la gráfica I con los hermanos más bien regular en un 36.84%.

En el cuadro 1.4 encontramos información que desde el punto de vista anatomofisiológico, un 80.70% de los embarazos de los menores agredidos fueron normales tal como lo indica la gráfica J. El agresor agredido en su infancia por otro lado ocupa el 85.96% tal como se observa en la gráfica K. Por otro lado, la gráfica L nos indica que el cónyuge del agresor fue agredido en su infancia en un 50.87% de los

GRAFICA F

CALIDAD DEL EMBARAZO

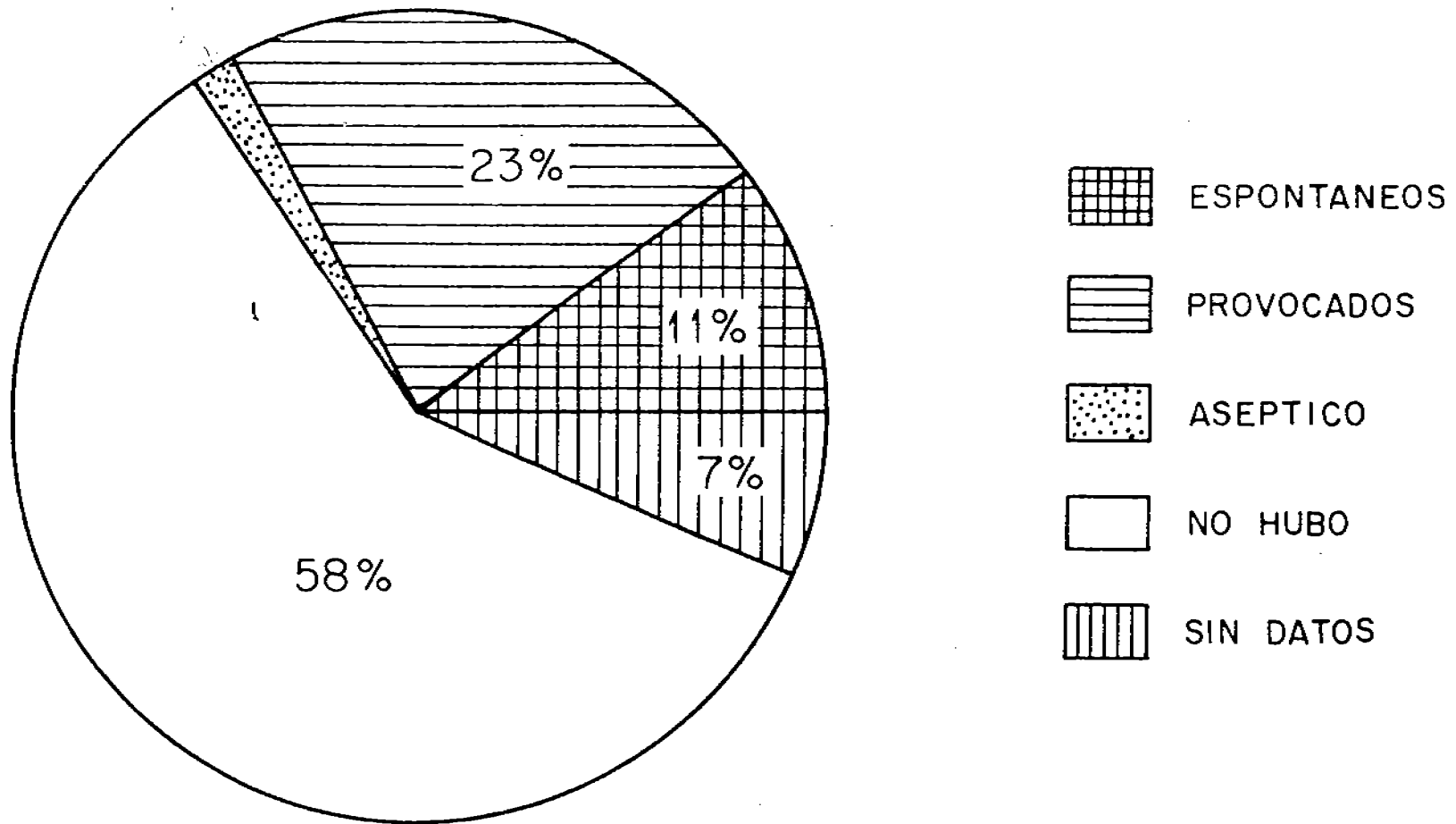


CUADRO 1.3. DESCRIPCION DE LOS SUJETOS

SUJETO	ABORTOS DEL AGRESOR	MATRIMONIO OBLIGADO	FANTASIAS PRENATALES	INTENTOS DE ABORTAR AL AGREDIDO	INTENTOS DE ABORTAR OTROS VIVOS	DESEOS DE ABORTAR AL AGREDIDO Y/O A OTROS VIVOS	SUJETO	ABORTOS DEL AGRESOR	MATRIMONIO OBLIGADO	FANTASIAS PRENATALES	INTENTOS DE ABORTAR AL AGREDIDO	INTENTOS DE ABORTAR OTROS VIVOS	DESEOS DE ABORTAR AL AGRED. Y/O A OTROS VIVOS
1	UNO ESP.	SI	NO HUBO	NO	NO	NO	33*	UNO ESP.	NO	¿ ?	NO	SI	SI (2)
2	UNO ESP.	NO	NO HUBO	NO	NO	NO	34*	-----	---	---	---	---	-----
3	NO	NO	¿ ?	SI	SI	SI	35*	-----	---	---	---	---	-----
4	CUATRO	NO	¿ ?	SI	SI	SI	36*	-----	SI	---	NO	NO	NO
5	5 PROVOC. ESP.	NO	TEMIAN QUE SER BELLOS	NO	NO	SI	37*	-----	---	---	---	---	SI
6	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	38*	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
7	UNO	SI	SEX.MASC.	NO	SI	SI (2)	39*	TRES	NO	¿ ?	NO	NO	NO
8	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	40	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
9	NO	NO	SEX.MASC.	NO	NO	NO	41	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
10	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	42	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
11	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	43	TRES	NO	¿ ?	NO	NO	SI
12	NO	NO	NO	NO	NO	NO	44	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
13	NO	NO	DESEABA SEX. MASC.	SI	NO	NO	45	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
14	NO	NO	¿ ?	SI	NO	SI	46	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
15	CINCO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	47	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
16	NO	NO	DESEABA VARON	NO	NO	NO	48	NO	NO	DESEABA VARON	NO	NO	SI
17	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	49	NO	NO	DESEABA VARON	NO	NO	NO
18	NO	SI	DESEABA VARON	NO	NO	NO	50	UNO ESP.	NO	¿ ?	NO	NO	SI
19	NO	SI	DESEABAN SEX. DIF.	NO	NO	SI	51	NO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
20	UNO	NO	DESEABA VARON	NO	NO	NO	52	UNO ASEPTICO	NO	¿ ?	NO	NO	NO
21	UNO	SI	¿ ?	NO	NO	NO	53	NO	NO	NO	NO	NO	NO
22	NO	NO	NO	NO	NO	NO	54	NO	NO	DESEABA NIÑA	NO	NO	NO
23	NO	NO	DESEABA VARON	NO	NO	NO	55	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
24	UNO	NO	¿ ?	NO	NO	NO	56	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
25	TRES	NO	¿ ?	NO	NO	NO	57	NO	SI	¿ ?	NO	NO	NO
26	DOS ESPONTAN.	NO	¿ ?	NO	NO	NO							
27	UNO	NO	¿ ?	NO	NO	NO							
28	NO	NO	DESEABAN NIÑA	NO	NO	NO							
29	NO	NO	DESEABAN VARON	NO	NO	SI							
30*	DOS	NO	¿ ?	NO	NO	NO							
31*	UNO	NO	¿ ?	NO	NO	NO							
32*	UNO ESPONTAN.	SI	¿ ?	NO	NO	SI							

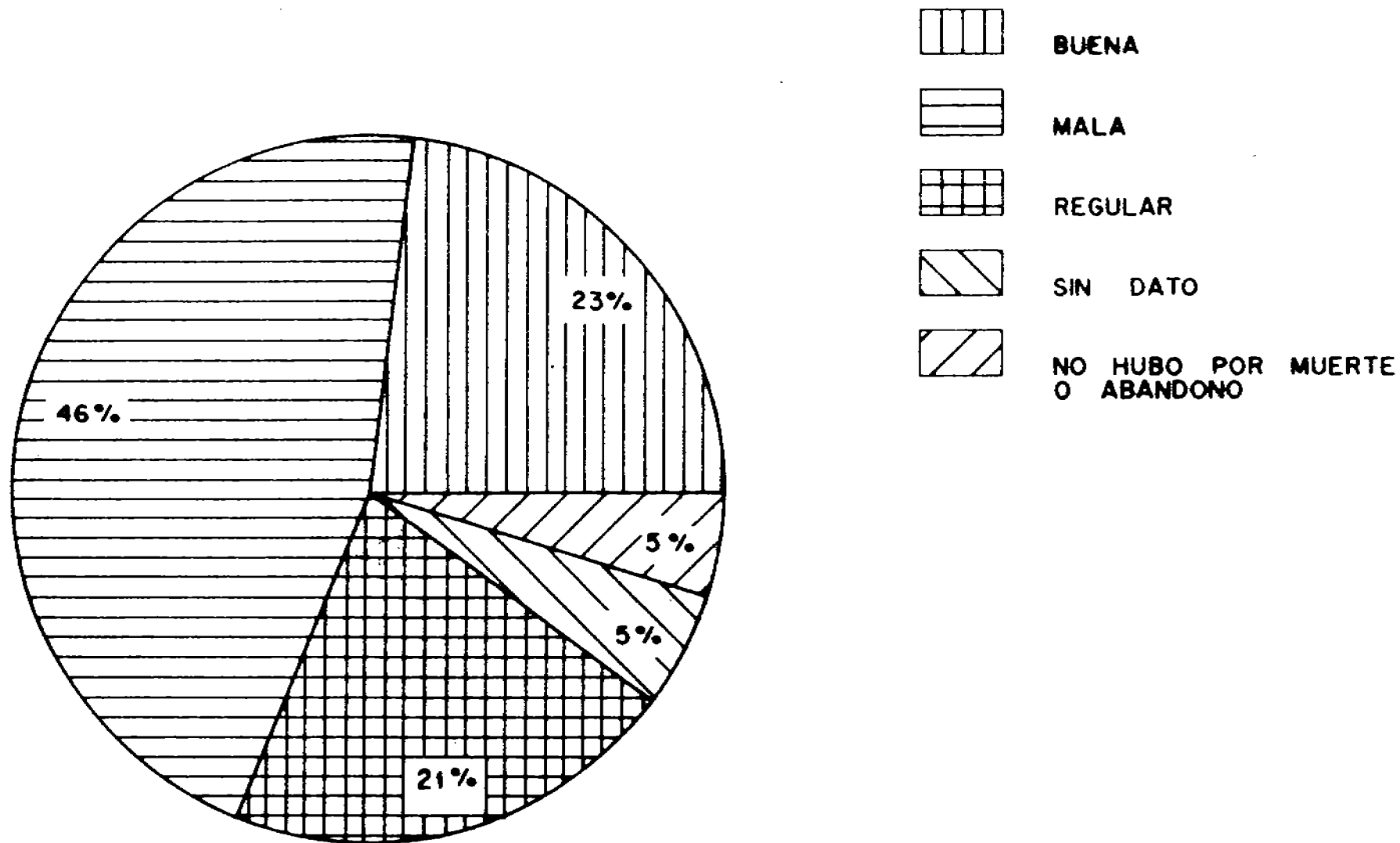
GRAFICA J'

ABORTOS DEL AGRESOR



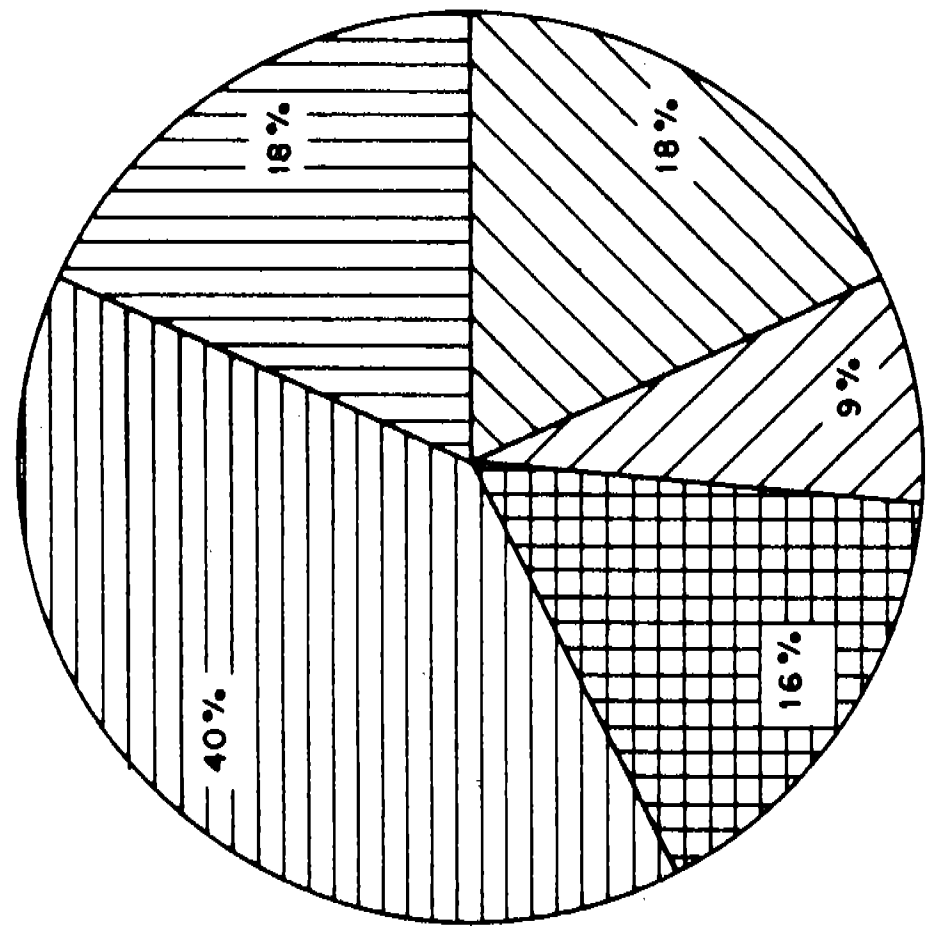
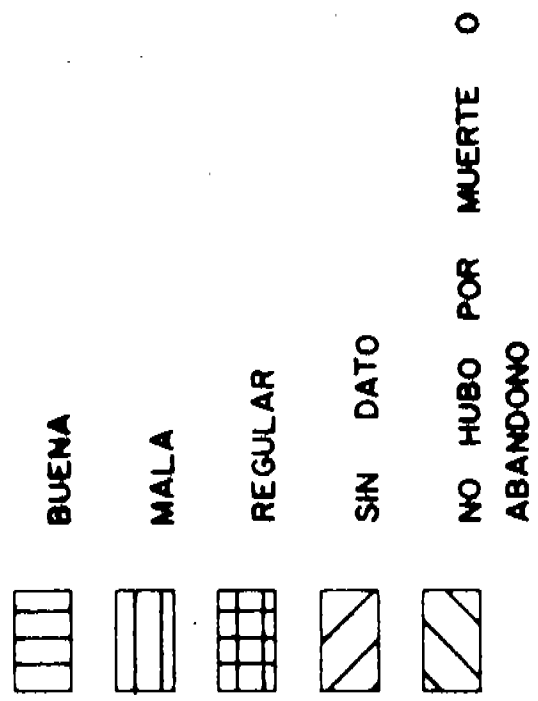
GRAFICA G

RELACION DEL AGRESOR CON LA MADRE



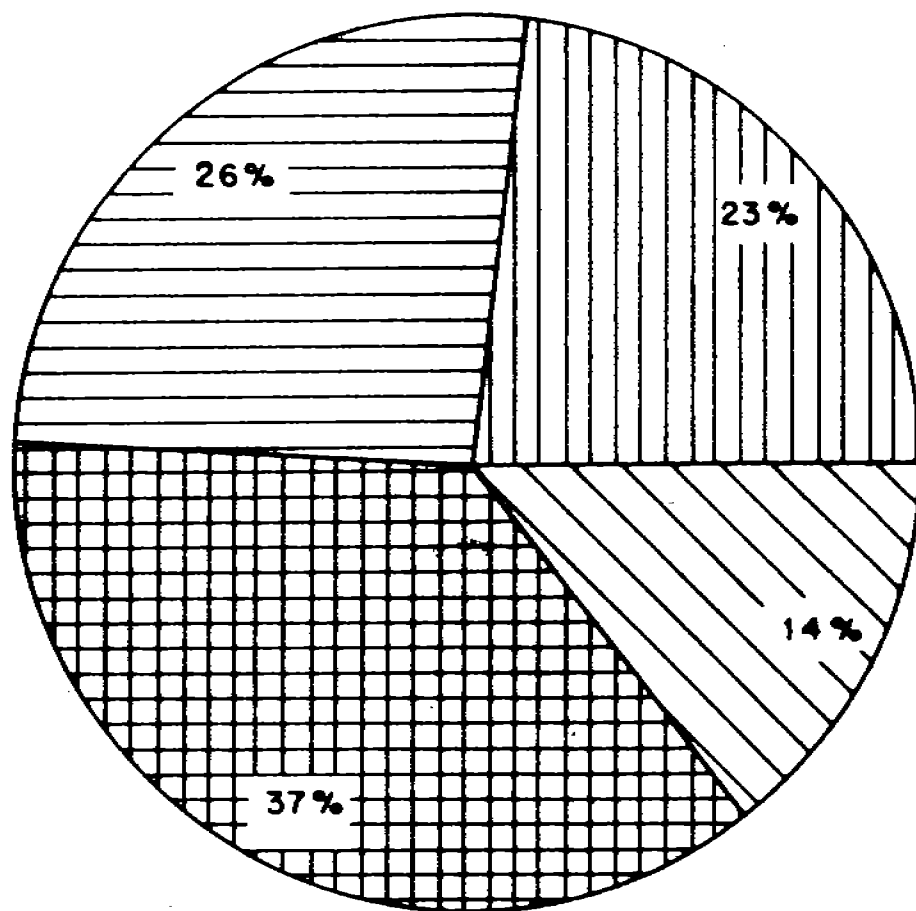
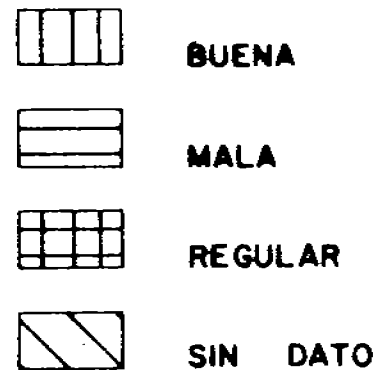
GRAFICA H

RELACION DEL AGRESOR CON SU PADRE



GRAFICA I

RELACION DEL AGRESOR CON SUS HERMANOS

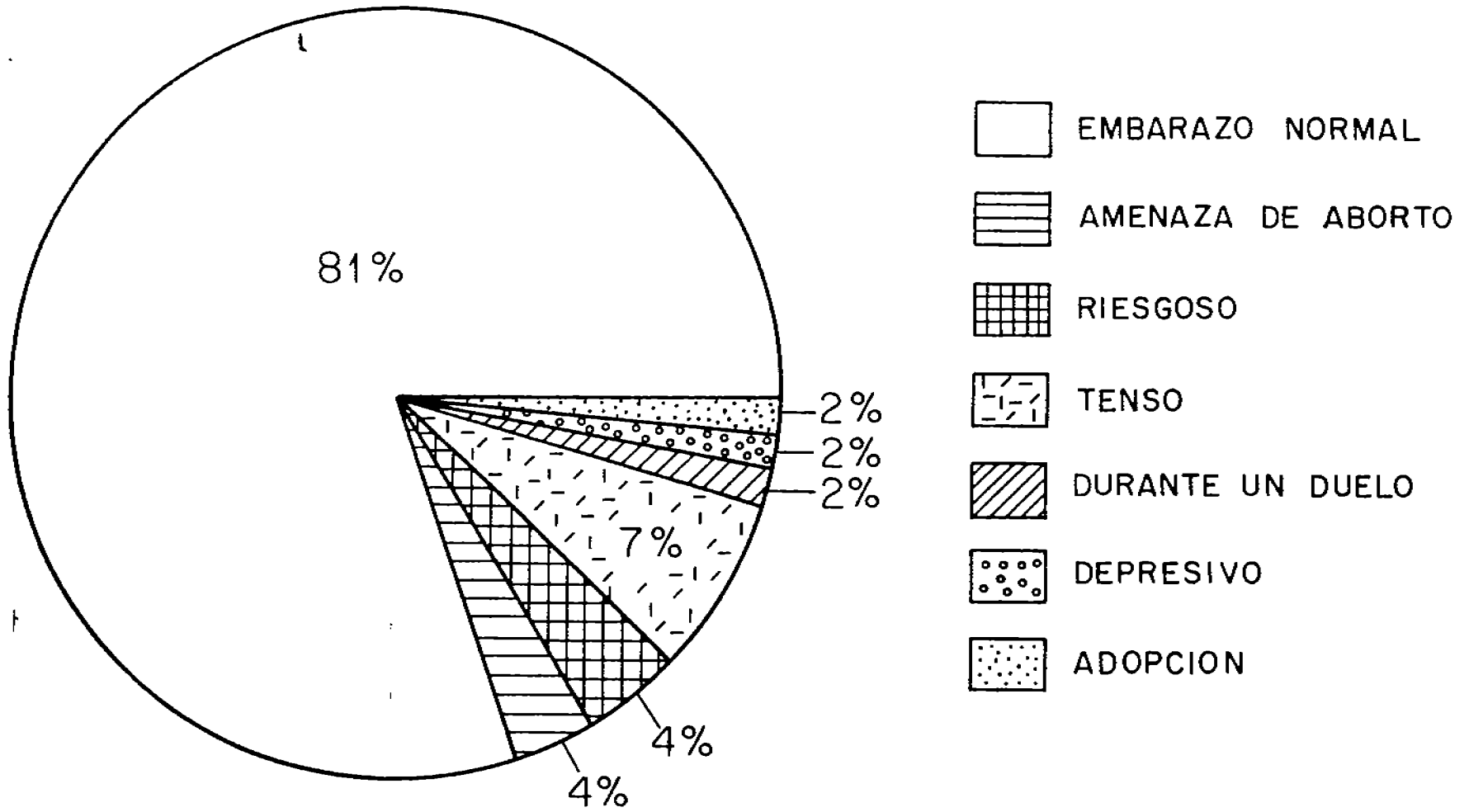


CUADRO 1.4. DESCRIPCION DE LOS SUJETOS

SUJETO	EMBARAZO	AGRESOR MALTRATADO	ANTECEDENTES DE VIOLENCIA	CONYUGE MALTRATADO	AGRESOR VI-VIO C/PADES	CAUSA	SUJERO	EMBARAZO	AGRESOR MALTRATADO	ANTECEDENTES DE VIOLENCIA	CONYUGE MALTRATADO	AGRESOR VI-VIO C/PADES	CAUSA
1	Normal	NO	Hermano Maltratado	SI	SI	--	33*	Normal	SI	SI	SI	*SI	--
2	Amenazas de aborto	NO	Falta Limite	NO	NO	Hijo natural	34*	"	SI	Madre del agresor	--	*Hasta adolescencia	Trabajo
3	Normal	SI	SI Madre	¿ ?	Madre Padrastro	Abuse promiscuo	35*	"	¿ ?	¿ ?	¿ ?	*Madre	*Muerte
4	"	SI	SI Adolesc.	¿ ?	Hasta los 7 años	Abandono padre	36*	"	SI	SI	SI	Madre hasta adolescencia	Muerte trabajo
5	"	SI	SI	¿ ?	SI	--	37*	"	SI	--	--	SI	--
6	"	SI	SI	¿ ?	SI	--	38*	"	SI	SI	NO	Hasta adolescencia	Trabajo
7	"	SI	SI	¿ ?	Hasta adolescencia	Estudios	39*	"	SI	SI	¿ ?	Hasta Juventud	Madre Soltera
8	"	SI	SI	¿ ?	SI	--	40	Depr-esivo	SI	SI	SI	NO	Divorcio
9	Riesgoso	SI	SI	NO	SI	--	41	Normal	SI	SI	SI	SI	--
10	Normal	¿ ?	¿ ?	--	SI	--	42	"	SI	SI	SI	SI	--
11	"	SI	SI	--	NO	Muerte	43	"	SI	SI	SI	SI	--
12	"	SI	SI	SI	SI	--	44	"	¿ ?	¿ ?	¿ ?	Hasta adolescencia	Anosia
13	"	SI	SI	SI	SI	--	45	"	NO	SI	SI	SI	--
14	"	SI	SI	¿ ?	NO	comp. o la abuela	46	"	SI	SI	¿ ?	SI	--
15	"	SI	SI	SI	NO	Hijo natural	47	"	SI	SI	SI	Madre	Promiscuo
16	"	SI	SI	SI	SI	--	48	"	SI	SI	¿ ?	SI	--
17	"	SI	SI	SI	Hasta adolescencia	Trabajo	49	"	SI	SI	SI	SI	--
18	Tenso	SI	SI	SI	Hasta adolescencia	Estudios	50	"	SI	SI	¿ ?	NO	Muerte madre
19	Amenazas de aborto	SI	SI	NO	SI	--	51	"	SI	SI	¿ ?	NO	Abandono
20	Normal	NO	NO	NO	Madre y padrastro	Abandono de padre	52	"	SI	SI	SI	SI	--
21	Tenso	NO	NO	SI	SI	--	53	"	SI	SI	SI	SI	--
22	"	SI	SI	SI	SI	--	54	"	SI	SI	SI	SI	--
23	Durante duelo	SI	NO	NO	Adaptados	--	55	"	SI	SI	SI	Madre y padrastro	Divorcio
24	Riesgoso	SI	SI	SI	SI	--	56	"	SI	SI	¿ ?	NO	Muerte
25	Tenso	SI	SI	SI	SI	--	57	"	SI	SI	¿ ?	Madre	Abandono padre
26	Adaptación	SI	SI	SI	NO	Acompaña o la abuela							
27	Normal	SI	SI	SI	SI	--							
28	"	SI	SI	SI	SI	--							
29	"	SI	SI	NO	Hasta adolescencia	Matrigno							
30	"	SI	SI	¿ ?	Madre y padrastro	*Muerte							
31	"	SI	SI	SI	NO	Hijo natural							
32	"	SI	SI	SI	Madre y padrastro	*Madre promiscua							

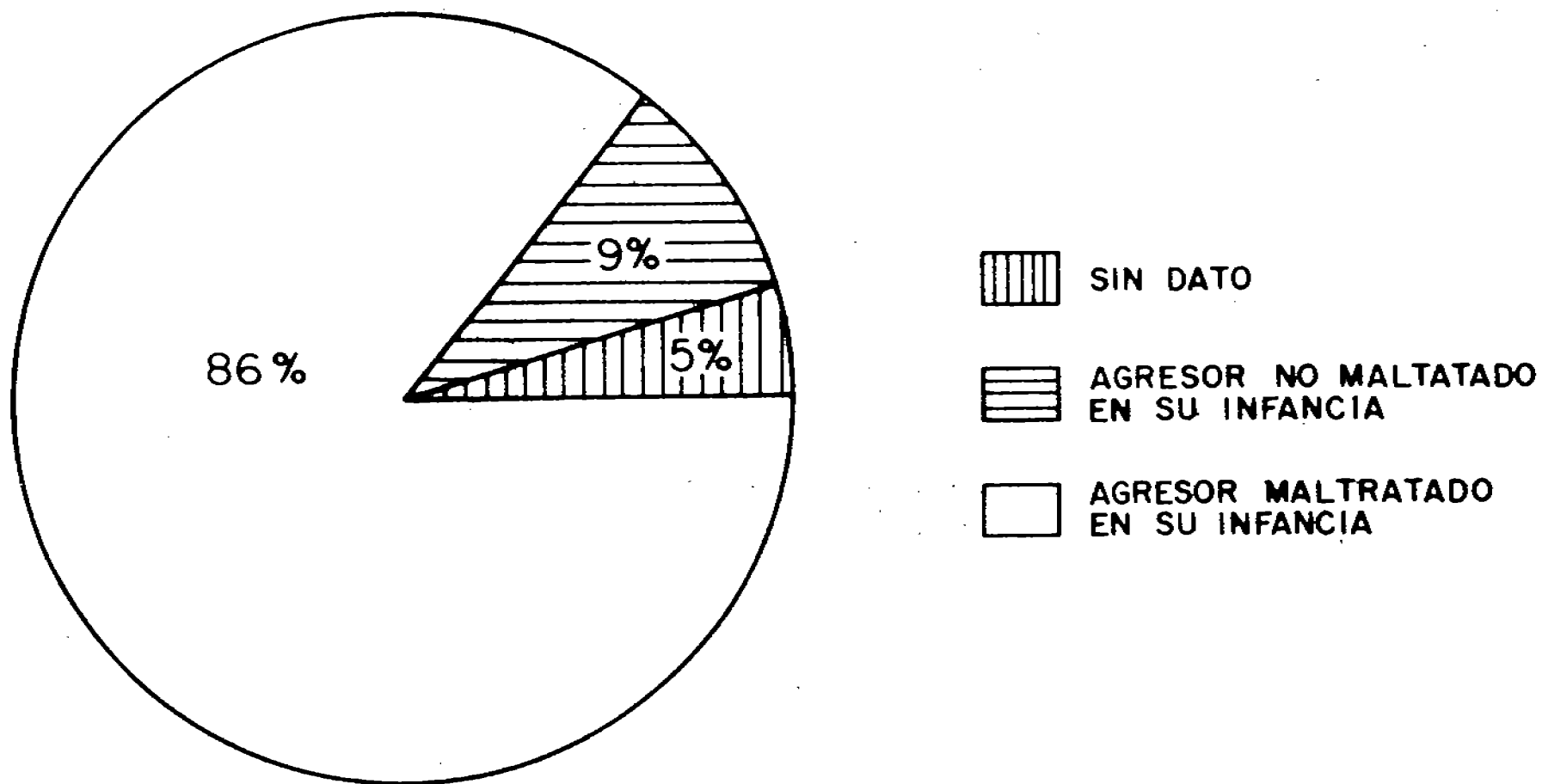
GRAFICA J

FORMA DE EMBARAZO



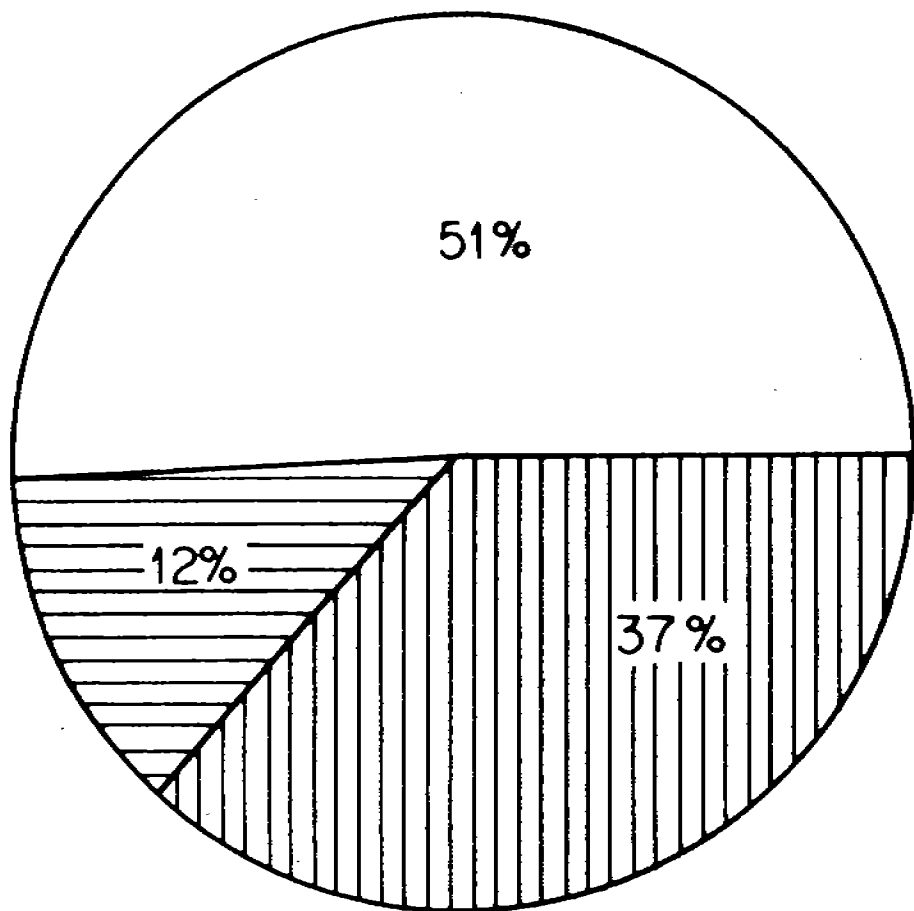
GRAFICA K

AGRESOR MALTRATADO EN SU INFANCIA



GRAFICA L

CONYUGE DEL AGRESOR MALTRATADO EN SU INFANCIA



□ CONYUGE DEL AGRESOR MALTRATADO EN SU INFANCIA

▨ CONYUGE DEL AGRESOR NO MALTRATADO EN SU INFANCIA

▩ SIN DATOS

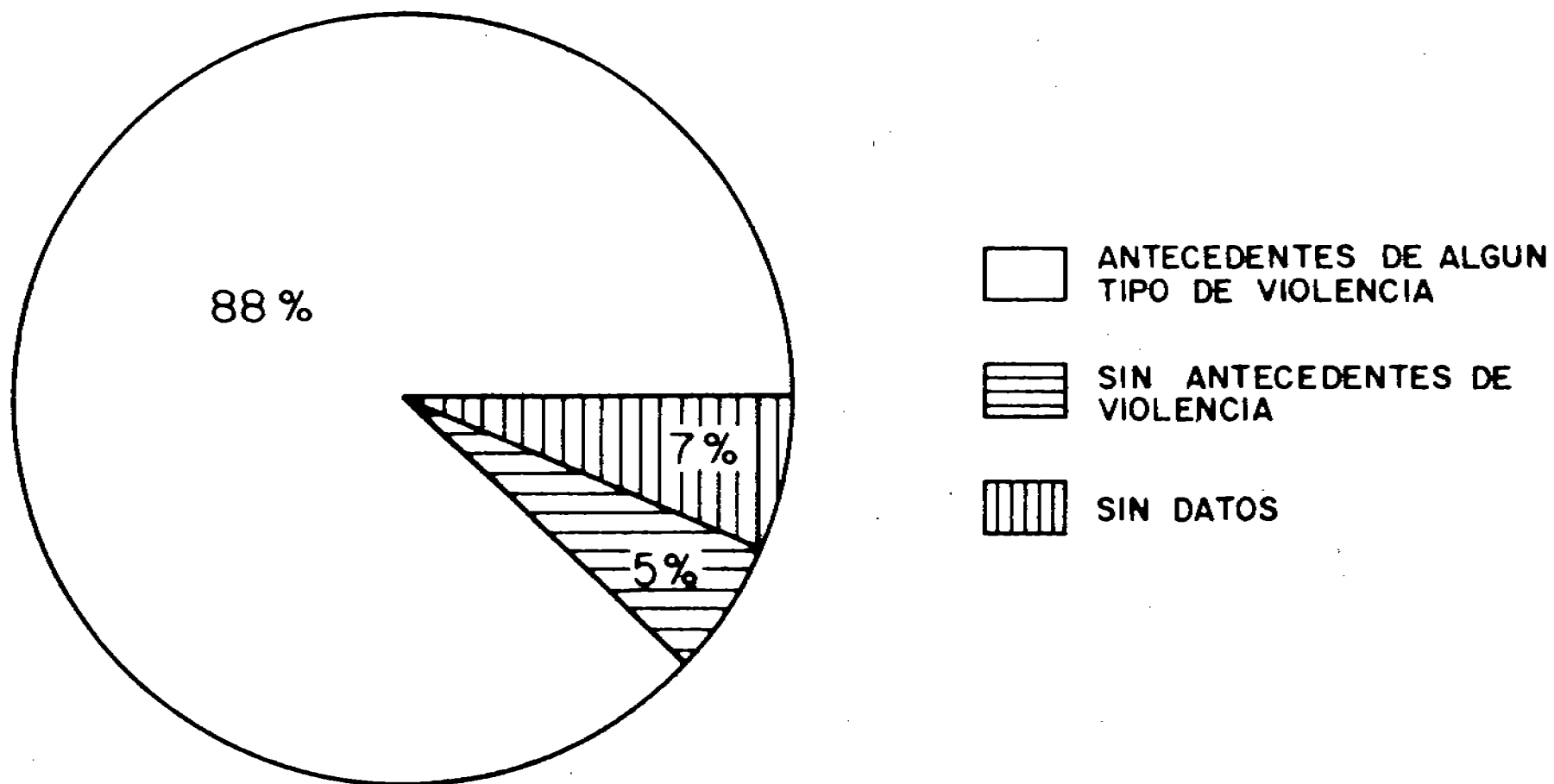
sujetos y en la gráfica L1 observamos que un 87.71% de los sujetos sufrieron en casa entre sus padres, con los hermanos o entre ellos y sus cónyuges algún tipo de violencia. Es interesante observar un aspecto importante de los sujetos agresores, el cual es, que un 49.12% vivió con sus padres tal como se observa en la gráfica M. Las razones por las que el 50.88% de los sujetos restantes no vivieron con ellos se muestra en la gráfica N. Entre estas razones destacan el 17.54% por muerte o abandono. Una razón importante como se puede observar, es la promiscuidad de las madres, así como los hijos naturales y el trabajo.

De los resultados obtenidos en las entrevistas, es importante observar que las relaciones de amistad son casi inexistentes. De los 62 adultos entrevistados se restan 5 que son parejas de algún otro y entonces tenemos que, (10s) el 17.54% de los entrevistados reportan tener relaciones de amistad contra un (23s) 40.35% que reporta no llevar amistad con nadie, a veces ni con la familia. El (24s) 42.11% habla de tener algunas amistades; de muy pocas a pocas, entendiéndose por esto 2 ó 3 parejas, generalmente vecinos o amistades anteriores al matrimonio. Esto lo vemos claramente en la gráfica N. (Total de sujetos 57).

El cuadro 1.5 nos describe la forma de maltrato, la reacción física o de otro tipo de agresor al agredir y la reacción posterior a la agresión. Empezamos señalando que en un cierto número de sujetos, no se registra nada de esto.

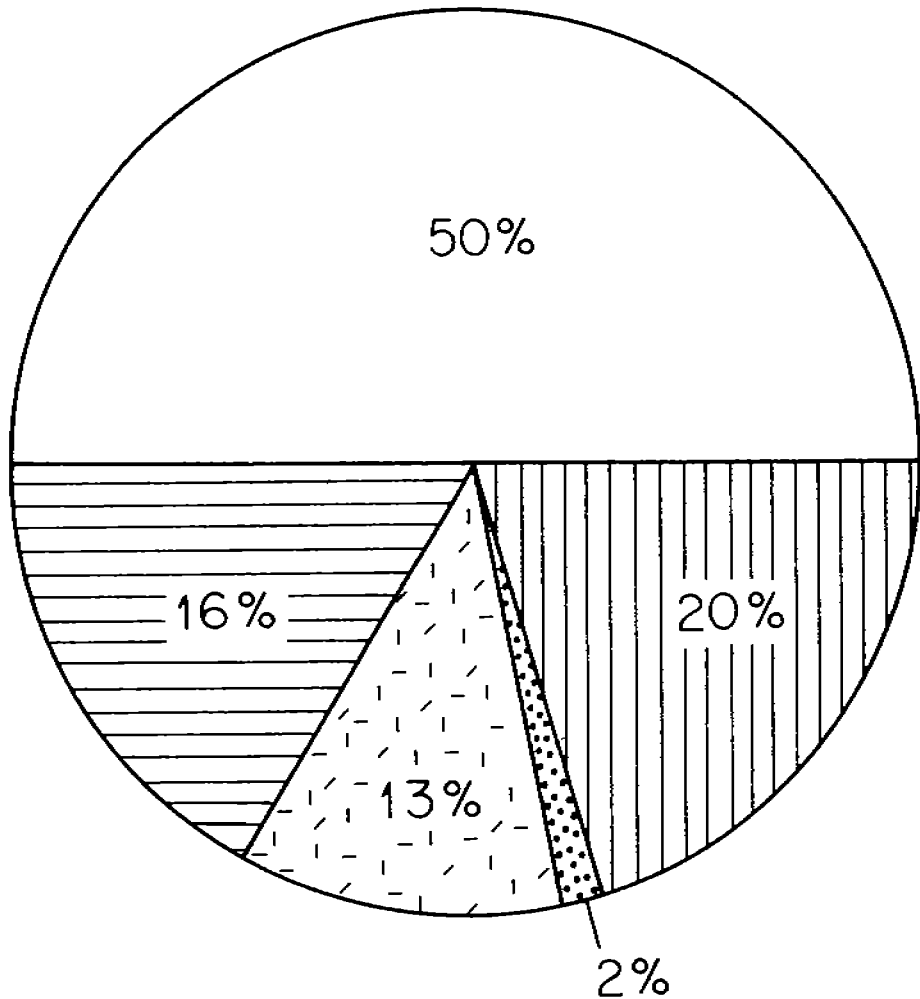
GRAFICA LL






ANTECEDENTES DE VIOLENCIA FAMILIAR



GRAFICA M

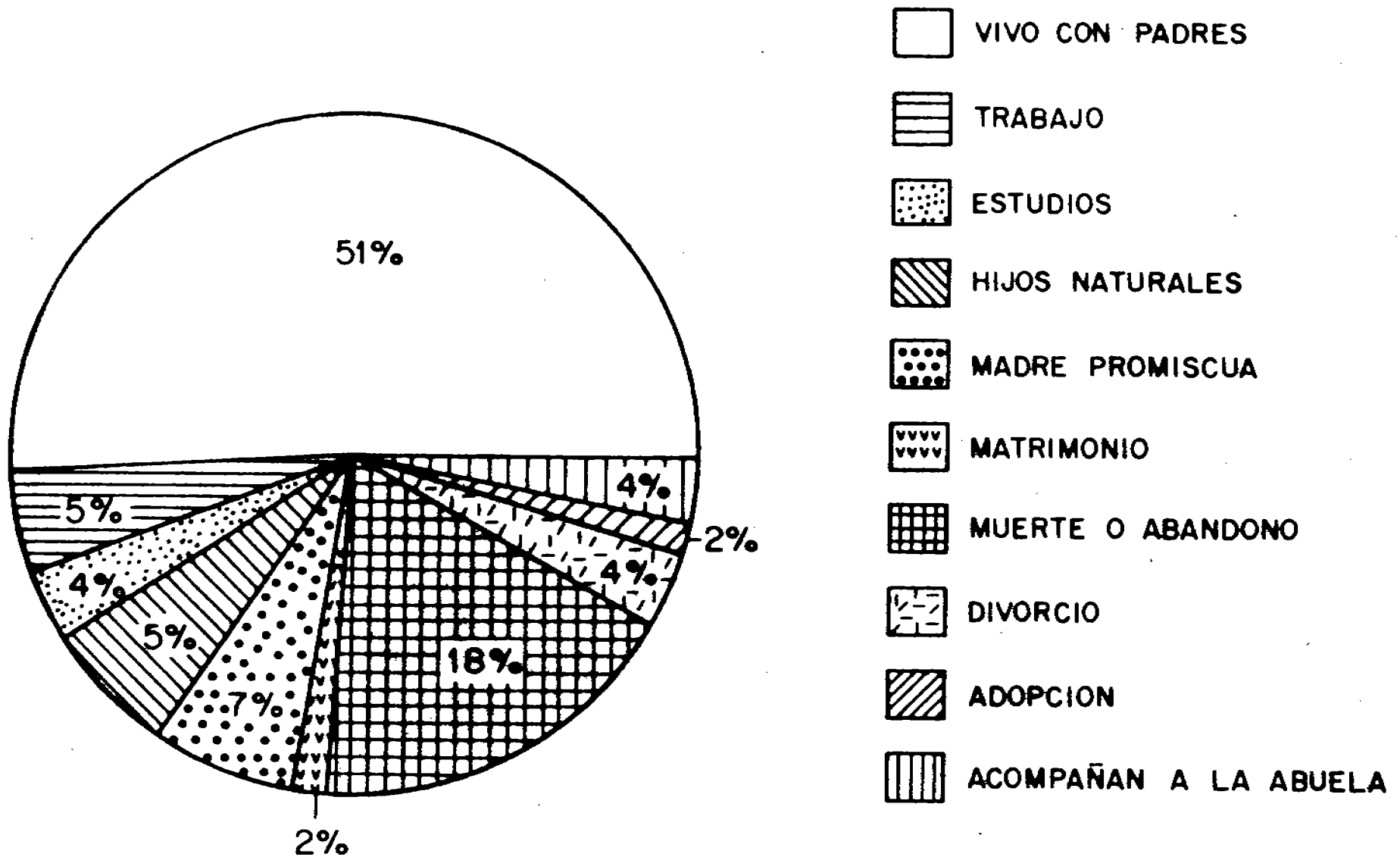
AGRESOR VIVIO CON :



-  VIVIA CON AMBOS PADRES
-  SOLO CON ALGUNO DE ELLOS
GENERALMENTE LA MADRE
-  HASTA LA ADOLESCENCIA
SOLO CON ALGUNO DE
ELLOS
-  HASTA LA JUVENTUD
SOLO CON ALGUNO DE
ELLOS
-  NO VIVIA CON ELLOS

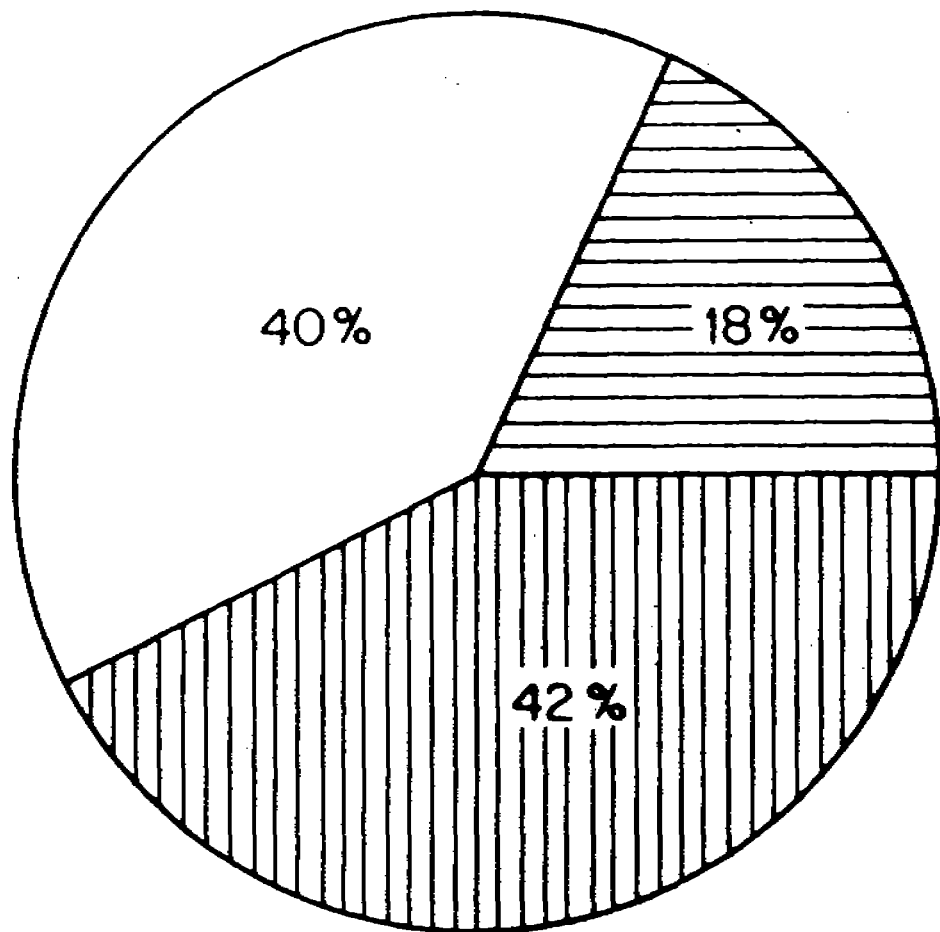
GRAFICA N

SUJETOS QUE VIVIERON CON SUS PADRES Y RAZONES POR LAS QUE OTROS NO VIVIERON CON ELLOS



GRAFICA N (NN)

AMISTADES DEL AGRESOR



TIENEN RELACION DE AMISTAD



NO TIENEN AMISTAD



DE DOS A TRES AMIGOS

CUADRO 1.5 DESCRIPCIÓN DE LA FORMA DE MALTRATO, REACCIÓN FÍSICA AL AGREDIR Y REACCIÓN FÍSICA DESPUÉS DE LA AGRESIÓN.

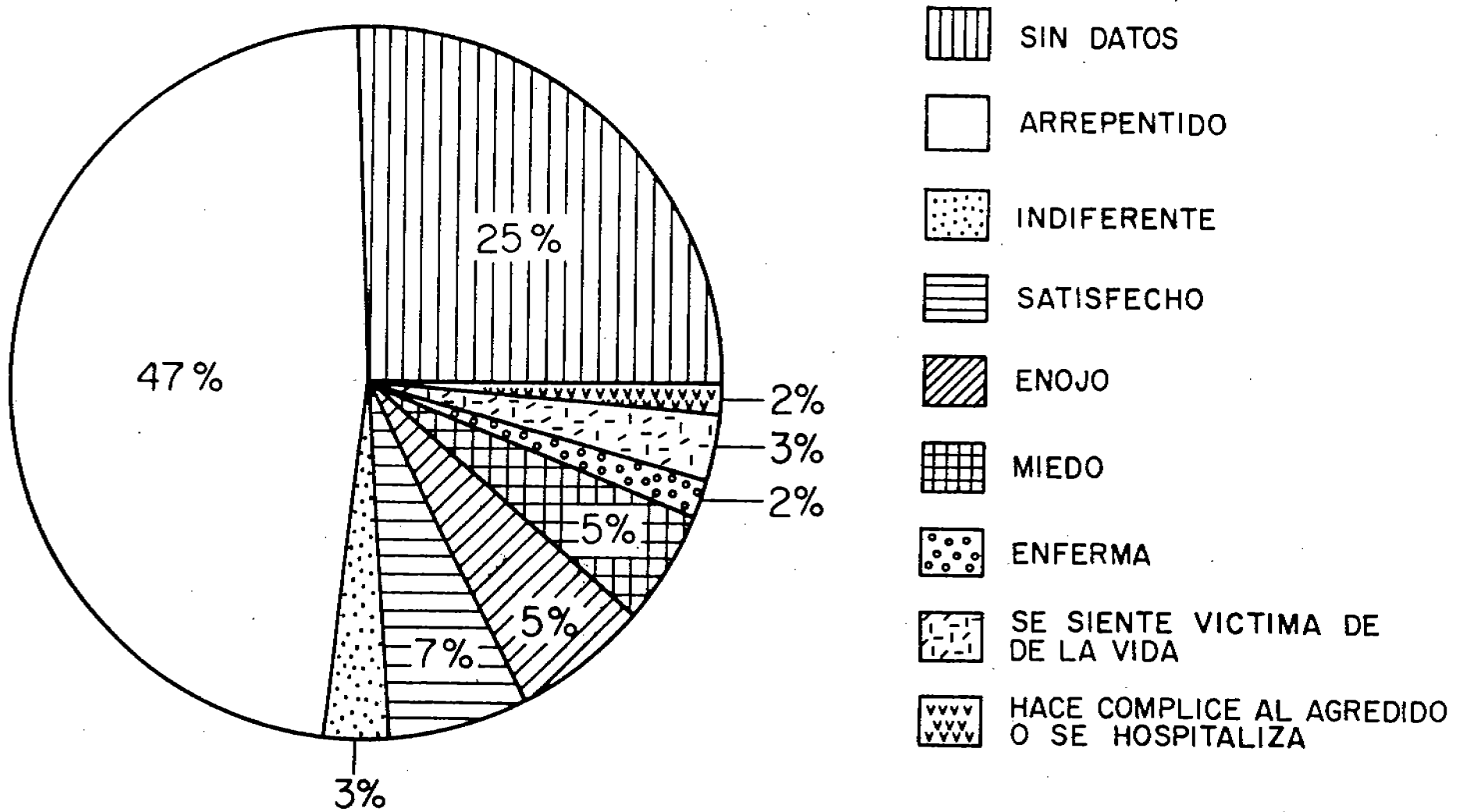
SUBJ.	FORMA DE MALTRATO	REACCIÓN FÍSICA AL AGREDIR	REACCIÓN DESPUÉS DE AGREDIR.	SUBJ.	FORMA DE MALTRATO	REACCIÓN FÍSICA AL AGREDIR	REACCIÓN DESPUÉS DE AGREDIR
1	Chanzos manacos intento ahorcar	Jalaban de los cabellos y calor.	Llanto tristoso arrepentimiento.	28	Siempre con cinturonzos el último requirió hospitalización	baseas de desquitar el coraje calor en todo el cuerpo.	Triste y disgustado.
2	Malgadas e insultos	Dolor de estómago y cabeza.	Satisfacción	29	No lo acepta presenta fracturas por golpes.		
3	Malgadas e insultos desquido	Dolor de estómago	Llanto	30	Sexual violento.		Primero disimuló y después huyó
4	Puñetazos en los brazos cocorronos jalones de pelo y oreja e insultos.	Se le oscurecía todo, tambor, dolor de cabeza	Llanto y abrasa al agredido.	31	Físico todos los días y gritos. - Sexual durante un período de 7 meses	Se tensa y se acolora.	Se asustó el chico y la madre llora, se siente mal
5	Golpes, insultos y emocionalmente utilizados para la manipulación del marido. Casi todos los días, desde recién nacidos hasta hoy. (vgr. bozarramientos)	Irritabilidad coraje, como que se enchilaba, y el deseo rápido de desquitarse, de agredirlo, de agredirlo a mordidas.	Triunfo por que no se estaba dejando manejar por su hijo ni la suegra	32	Sexual aparentemente en dos ocasiones aunque no hay seguridad de que no haya sido más frecuente y físico y emocional de la madre.	Enojo	Se extraña que se hiciera tanto escándalo.
6	Golpes, insultos	Coraje	No dice	33	Sexual casi todos los días durante casi cuatro años desde 1 año de edad de la hermana hasta que esta cumplió quince años.	No se registra	Huyó y huyó
7	Golpes, insultos e intento de ahorcamiento. Desde los 2 años hasta los 12	Coraje y rabia en la garganta, estómago y cabeza. - Sentía que se me descañaban los ojos todo se me nublaban	Pensaba rápidamente que algo estaba mal que estaba loca.	34	Sexual penetración anal alrededor de 17 veces pero los padres también maltratan físicamente.		No se irritó hasta que lo corrieron, negación.
8	Golpes con mano, sacaba, apato con lo que tiene a la mano dos veces al día no van a la escuela	Coraje rabia que quisiera pegarle hasta desquitar el coraje.	Se espanta llora y los abrasa.	35	Sexual penetración vaginal y anal; - violación y seducción previa.		Huyó, negación.
9	Sacudidas cuando le od y verbal. Falta de relación afectiva.	Coraje, tensión y dolor de cabeza	Culpa, miedo.	36	Sexual (incesto) durante 5 años y varazos como forma de crianza insultos.		Lloró al ser descubierta.
10	Malgadas, golpes con lo que encas tra jalos correas, cables.		Satisfacción por haberlo corregido, enojo.	37	Emocional, mentiras expectativas mayores a las esperadas para la edad; exposición a situaciones sobrecargadas.		Le pide a la niña que mienta, ella le madre, se indiferente.
11	Negado, entró al hospital por fracturas sin explicación médica.			38	Involucramiento en fantasías sexuales	No se reporta.	Se enferma.
12	Malgadas, gritos muy fuertes y muy frecuentes.	Coraje adentro del corazón, pecho.	Pena, llanto, culpa.	39	Todas los días exposición a conductas promiscuas de la madre.	Ninguna.	Indiferente.
13	Malgadas patadas manacos y agresión verbal muy fuertes y muy frecuentes.	Coraje calor generalizado y un dolor en la boca del estómago, eructos.	Pena, llanto, culpa.	40	Insultos manacos todos los días	Hizo en el estómago	Coraje y desesperación.
14	Físico es negado, negligencia médica reconocida ignorante. Padecía escoliosis congénita y operó la operación de columna que no hizo. La niña reacciona.		Se siente ella la víctima que carga con todo.	41	Como forma de crianza insultos y golpes.	Coraje que se extiende en todo el cuerpo.	Arrepentimiento.
15	Físico y gritos cinturonzos manacos pellizcos jalones	Dolor en la boca del estómago, coraje	Culpa, arrepentimiento.	42	Golpes como forma de crianza y emocional	No se reportó	Enojo.
16	Malgadas muy fuertes y gritos para	Le duele el estómago se siente todo	Tristeza enojo con	43	Golpes como forma de crianza y maltrato emocional.	Onda de calor sentada en todo el cuerpo.	Coraje, enojo, desesperación deseo de divorciarse de la madre

En algunos se registra exclusivamente en los apartados. De esta manera podemos observar, que en los sujetos que negaron el maltrato, no se reconoce ningún tipo de reacción física, ni durante ni después del maltrato y sucede lo mismo con algunos de los casos de maltrato sexual en los que no existió la posibilidad de entrevistar directamente al agresor. En la columna de forma de maltrato podemos leer que en los casos de maltrato negado existe sin embargo, alguna lesión que no tiene explicación médica y que finalmente por la historia de los padres es posible corroborar a través de otras similares, la existencia de maltrato a partir de la reconstrucción. De los 57 casos de menores maltratados y 62 padres entrevistados, vemos la negación del maltrato en 6 de ellos, lo cual constituye el 10.52% de los menores maltratados, y cuya hospitalización fue llevada a cabo por los factores que se describen en el cuadro. Por ejemplo, en el caso No. 51, la madre renunció finalmente a la niña quien por severos descuidos y a pesar de haber sido internada varias veces, tuvo una lesión como secuela con un pronóstico pobre de vida.

En el caso de la reacción física, al agredir debemos anotar que se le agrega el porcentaje de agresores relacionados con el abuso sexual que no pudieron reportar sus reacciones por el hecho de haber huido. Tenemos pues en este caso a (13s) un 23%. Este mismo número de sujetos (13) que constituye el 23%, tampoco registraba reacción al agredir, de los casos restantes vemos en la gráfica O que la

GRAFICA O

REACCION DEL AGRESOR DESPUES DE AGREDIR



reacción predominante (24s) es decir, un 42% es de arrepentimiento, tristeza y llanto. La satisfacción se da cuando hay una firme creencia que es en beneficio de los hijos y la indiferencia cuando el interés está puesto en otros objetivos. En este sentido son indiferentes (5s) o sea 3.50%. Se sienten satisfechos o triunfantes (4s) es decir, 7.10% y finalmente (3s), el 5.26% sienten coraje, enojo o deseo de deshacerse de sus hijos. Un 5.26% (3s) sienten miedo relacionado con el peligro de dañar a sus hijos de muerte y en otras reacciones varias, pero distintas a las dichas se agrupa (1s) 1.75% en enfermarse, (2s) un 3.50% en considerarse como víctimas que llevan una carga muy pesada y otro sujeto que constituye el 1.75% indocrina al menor a ser cómplice. (Total 57 sujetos).

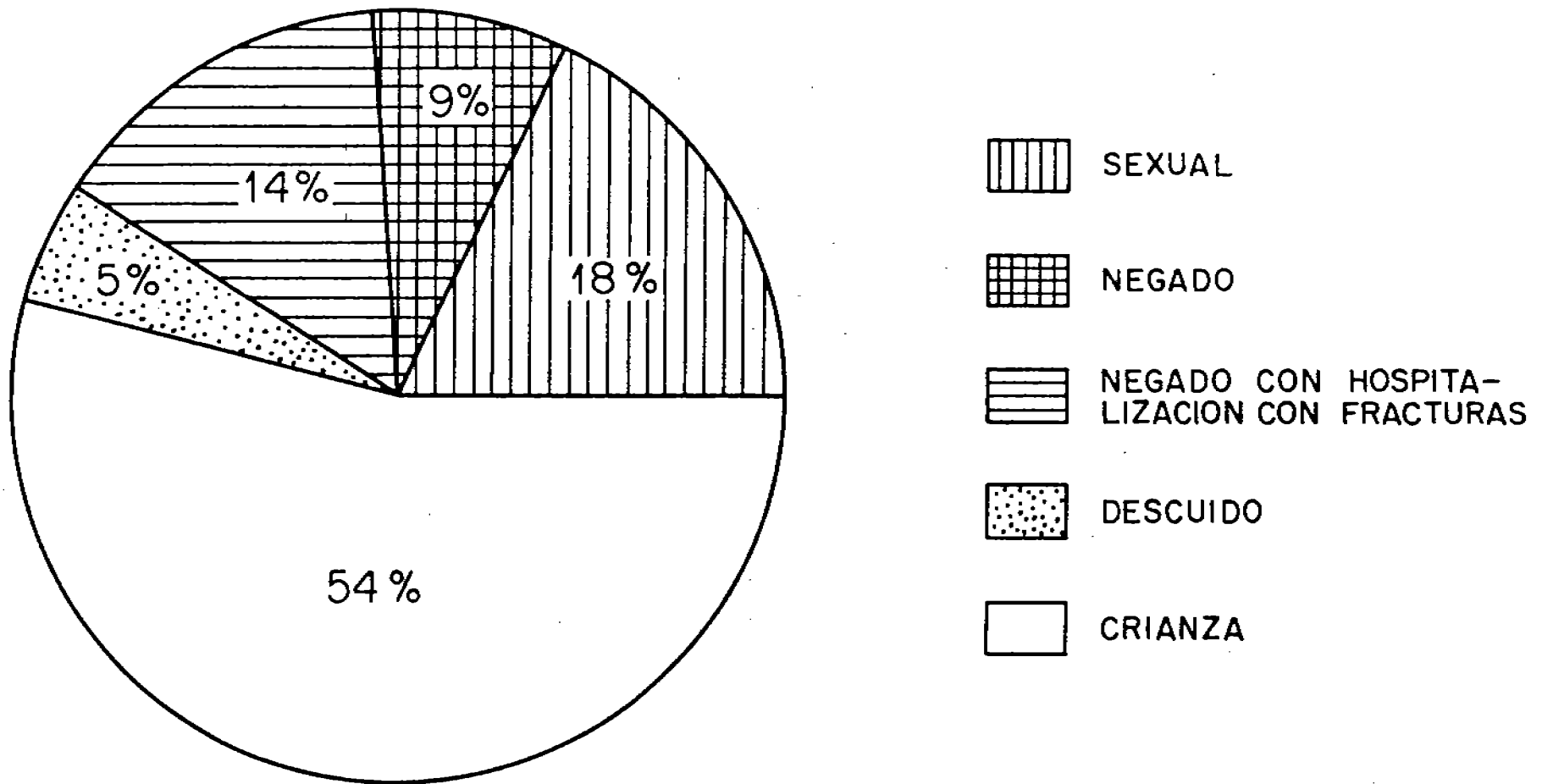
En la gráfica P podemos ver que el detalle del maltrato está relacionado fundamentalmente con formas de crianza e incapacidad de manejar el conflicto. La gráfica Q nos describe las reacciones físicas sentidas por el agresor al agredir.

Causas del Maltrato:

En este apartado, intentaremos presentar las razones por las cuales los padres agresores explican su conducta hacia los hijos. Podríamos clasificar estas razones en diez grupos. Serían tal y como se ve en el cuadro 1.6 que indica fundamentalmente las razones conscientes del agresor para agredir al menor. Podemos observar que el grupo III y el

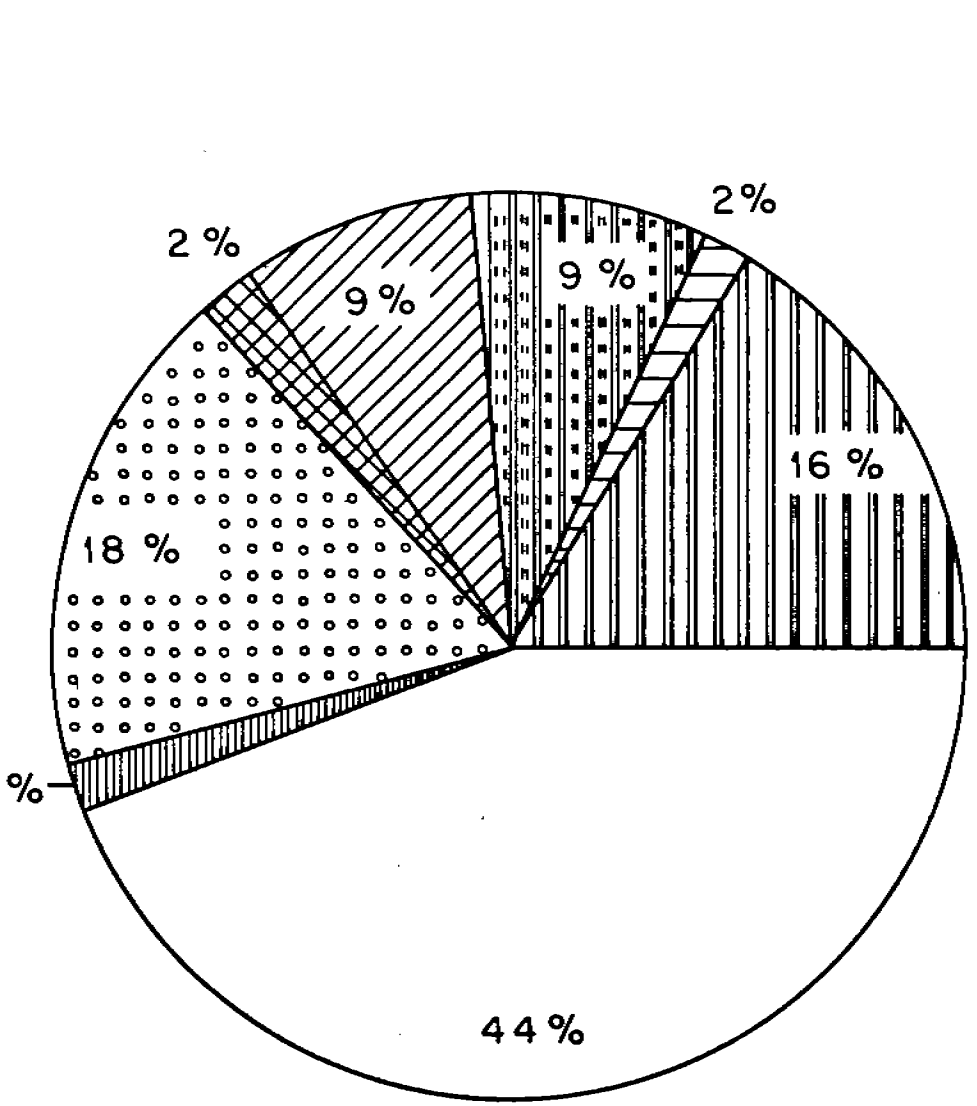
GRAFICA P









DETALLES DE MALTRATO



GRAFICA Q

REACIONES FISICAS QUE REGISTRA EL AGRESOR AL AGREDIR



-  DOLOR EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO (ESTOMAGO, CABEZA, ETC.)
-  TEMBLOR EN CUERPO O MIEMBROS.
-  CALOR CORPORAL
-  IRRITABILIDAD
-  CORAJE
-  FALTA DE RESPIRACION
-  TODAS LAS ANTERIORES O VARIAS DE ELLAS SIMULTANEAMENTE MAS JALONES DE PELOS Y OBSCURECIMIENTO O NUBLADO DE VISION.
-  NADA

CUADRO 1.6 RAZONES POR LAS CUALES LOS AGRESORES AGREDEN

GRUPO	CLASIFICACIÓN	SUJETOS	%
I	El agredido provoca la desaprobación por su conducta o la interpretación de la misma de figuras importantes para el agresor.	1,2,3,5,7,9,10,12,13,15,16,18,20,21,22,23,24,25,26,27,28,34,40,41,42,46,48,50,52,53,54,55,,	57.89%
II	El agredido debe cumplir las aspiraciones del agresor sean conscientes o inconscientes. El no hacerlo provoca maltrato.	1,2,3,5,7,8,9,12,13,15,16,18,20,22,23,25,26,27,28,29,30,34,39,43,46,48,49,52,53,55,,	52.63%
III	El agredido repite conductas que el agresor desapruueba de sí mismo o de su historia.	1,2,5,6,7,8,9,12,13,15,17,18,20,22,23,24,25,26,27,28,30,31,32,33,34,36,37,38,39,40,41,42,43,46,48,49,50,52,55,56,,	70.17%
IV	El agredido respeta, obedece y ama más a alguien distinto al agresor, según la opinión de éste	1,2,5,7,13,16,22,23,25,26,41,43,46,49,50,52,53,57,,	31.57%
V	Cuando el agredido contestaba la agresión o se defendía.	3,7,8,9,10,12,14,16,17,22,23,27,25,26,34,43,47,52,55,,	33.33%
VI	Cuando el agredido era útil para conservar la relación de pareja	2,3,5,9,10,16,22,37,38,39,42,48,,	21.05%
VII	Cuando comprobó o sospechó de la infidelidad de la pareja.	1,2,5,7,8,13,14,15,17,18,20,21,24,25,32,35,38,39,42,43,48,51,52,54,,	42.10%
VIII	Cuando se recibieron quejas escolares.	1,2,5,13,23,25,27,31,32,33,39,42,43,46,49,50,52,53,55,15,,	35.08%
IX	Cuando hubo problemas con la pareja.	2,4,5,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,32,33,35,37,38,41,42,43,46,48,49,50,51,52,53,36,,	70.71%
X	Desobediencia	1,2,3,4,5,6,7,8,10,12,13,14,15,16,17,18,20,22,23,25,26,27,28,31,32,33,34,40,41,43,46,49,50,52,53,54,55,,	64.91%

grupo IX son los que agrupan el mayor número de sujetos. Estos sujetos que constituyen el 70.17% de los entrevistados explican su disparador consciente del maltrato. Este disparador es en el grupo III la molestia que provoca en el agresor la repetición de algo que le molesta de su propia historia o de sí mismo.

En el grupo IX los sujetos indican que lo que disparaba el maltrato era alguna molestia o problema con la pareja. La gráfica R nos permite observar claramente ésto.

Debemos recordar que estos porcentajes no son acumulativos debido a que en un mismo sujeto pueden existir causas distintas como disparadores conscientes del maltrato y es así como se describe el cuadro 1.7 en donde a cada sujeto se le señala el grupo en el que el contenido de sus entrevistas fue clasificado. Es decir, tanto la gráfica R como los cuadros 1.6 y 1.7 están representando frecuencias.

En general podríamos decir que todos los grupos están presentes excepto en aquellos en los que fue negado el maltrato o cuyo agresor activo directo no se entrevistó.

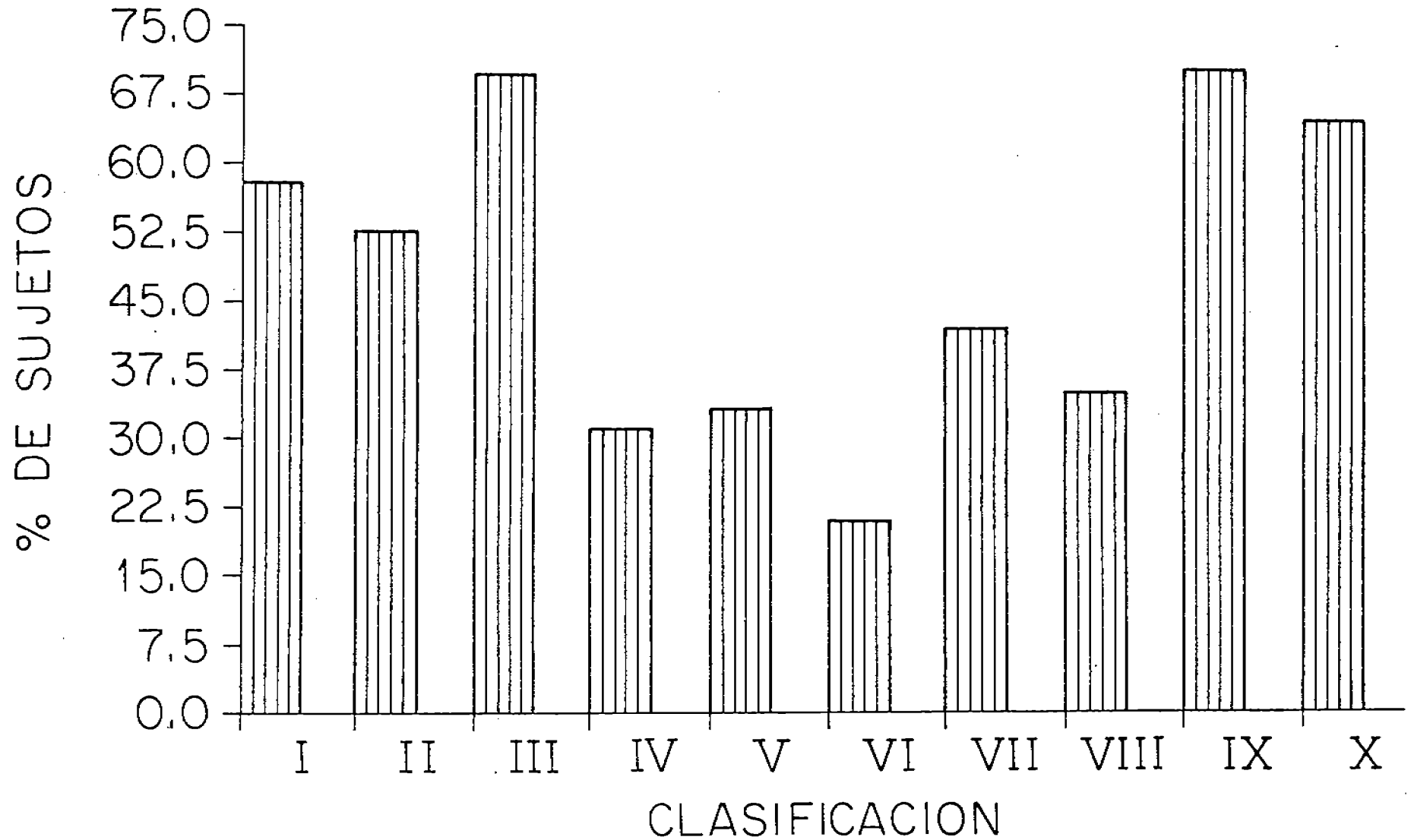
Cada grupo se ilustra con ejemplos textuales o resumidos de la entrevista como se ve más adelante.

Asimismo, se le hizo a cada sujeto una breve presentación y explicación psicodinámica a partir de la serie de entrevistas que se tuvieron.

Estos lineamientos psicodinámicos se presentan después de la ilustración de los contenidos del cuadro 1.6.

GRAFICA R

RAZONES POR LAS CUALES LOS AGRESORES AGREDEN



ESTA GRAFICA CORRESPONDE A LOS DATOS QUE APARECEN EN EL CUADRO 1.6

CUADRO 1.7 DISPERSION DE LAS RAZONES POR LAS CUALES LOS AGRESORES AGREDEN.

S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
1	X	X	X	X			X	X		X	31			X					X		X
2	X	X	X	X		X	X	X	X	X	32			X				X	X	X	X
3	X	X			X	X				X	33			X					X	X	X
4									X	X	34	X	X	X		X					X
5	X	X	X	X		X	X	X	X	X	35							X			X
6			X							X	36			X						X	
7	X	X	X	X	X		X		X	X	37			X			X			X	
8		X	X		X		X		X	X	38			X			X	X		X	
9	X	X	X		X	X			X		39		X	X			X	X	X		
10	X				X	X			X	X	40	X		X							X
11									X		41	X		X	X					X	X
12	X	X	X		X					X	42	X		X			X	X	X	X	
13	X	X	X	X			X	X	X	X	43		X	X	X	X		X	X	X	X
14					X		X		X	X	44										
15	X	X	X				X	X	X	X	45										
16	X	X		X	X	X			X	X	46	X	X	X	X				X	X	X
17			X		X		X		X	X	47					X					
18	X	X	X				X		X	X	48	X	X	X			X	Y		X	
19									X		49		X	X	X				X	X	X
20	X	X	X				X		X	X	50	X		X	X				X	X	X
21	X						X		X		51							X		X	
22	X	X	X	X	X	X			X	X	52	X	X	X	X	X		X	X	X	X
23	X	X	X	X	X			X	X	X	53	X	X		X				X	X	X
24	X		X				X		X		54	X						X			X
25	X	X	X	X	X		X	X	X	X	55	X	X	X		X			X		X
26	X	X	X	X	X				X	X	56			X							
27	X	X	X		X			X	X	X	57				X						
28	X	X	X							X											
29		X																			
30		X	X																		

S.1....n = Sujetos

- I El agredido provoca la desaprobación por su conducta o la interpretación de la misma de figuras importantes para el agresor.
- II El agredido debe cumplir las aspiraciones del agresor sean conscientes o inconscientes.
- III El agredido repite conductas que el agresor desapruaba de sí mismo o de su historia.
- IV El agredido respeta, obedece y ama más a alguien distinto al agresor, según la opinión de éste.
- V Cuando el agredido contestaba la agresión o se defendía.
- VI Cuando el agredido era útil para conservar la relación de pareja.
- VII Cuando comprobó o sospechó de la infidelidad de la pareja.
- VIII Cuando se recibieron quejas escolares.
- IX Cuando hubo problemas con la pareja.
- X Desobediencia.

* Observamos que los casos del 30 al 39 son de abuso sexual.

También presentamos algunas frases de agresores y agredidos que ilustran el contenido del cuadro 1.6 y ofrece otros datos para más adelante.

Grupo I . El agredido provoca la desaprobación por su conducta o la interpretación de la misma de figuras importantes para el agresor.

Sujeto

- 1.- Maestros.
- 2.- La tía muerta.
- 3.- El esposo y la gente. La gente debería de darse cuenta de que era muy enérgica y de que ella sí sabía educar. Con el esposo para que no pensara que tenía preferencia de sus hijos sobre sus entenados.
- 5.- Uno de los hijos era amado por la suegra y el otro odiado. Además después del primer hijo la madre de la agresora le dijo que no tuviera otro.
- 7.- La presencia del embarazo y del hijo en sí, provocaba que le reprocharan sus padre su conducta.
- 9.- La madre y el padre desplazados en el marido y la madre y el padre reales.
- 10.- Su esposo que le ha reconocido a su hijo.
- 12.- La tía (hermana de la señora) le dice lo que esta haciendo el niño como crítica.
- 13.- Los maestros le daban quejas y se sentía humillado.
- 15.- Cuando se intoleraba con él las otras gentes, (la hermana del esposo). Cuando los maestros me daban quejas delante de las otras madres me daba vergüenza y me ponía roja.
- 16.- Se sentía angustiada porque había faltado(ante la madre, la suegra, los hermanos, los cuñados el marido).
- 18.- La madre no quería que nadié supiera que el bebé había nacido "era el producto de una relación pecaminosa". Los padres de la madre manifestaron el disgusto ya que pensaban y la madre sentía que los había defraudado, engañado y abusado de la confianza que le había dado.
- 20.- "Mi madre dice que no le pegue, más adrede lo hago. Al momento que me dice que me calme me da más coraje y les pego más, yo siento que con eso me desquito con ella, de que ella me llame - la atención. " (Ve a la hija como protegida y amada por su madre. Su hija es su rival).
- 21.- "Quieres más al hombre que a tus hijos".
- 22.- El conyuge desapruaba y desautoriza a la madre. La madre és criticada por la abuela y la niña quiere a la abuela.
- 23.- La suegra siempre le indica lo que debe de hacer al igual que la madre y aunque el conyuge le da libertad para decidir, a veces le dice que siga los consejos de su madre. Esto, hace sentir a la madre como inútil y le molesta.
- 24.- La niña mayor dice la madre no quiere a la hermana. (Una proyección)
- 25.- Tiene lesiones y daño; pie equino, hemiplegia etc. No es precisamente un niño fácil de cuidar con prematuridad etc. etc. 24 días en incubadora. Es posible aunque no se expresó abiertamente que este niño como todo niño minusválido provocara problemas en la relación de la madre con el abuelo materno con la abuela paterna.

Grupo I El agredido provoca la desaprobación por su conducta o la interpretación de la misma de figuras importantes para el agresor.

Sujeto.

- 26.- La hija adoptiva le expresa desprecio o afecto en relación con su tía la menor.
- 27.- El hijo es desaprobado por la abuela, el abuelo, las maestras de la escuela.
- 28.- La queja de la fumada la recibe de la hermana mayor y de la madre de él. Nunca de su esposa o madre del chico agredido.
- 33.- "Para que no se enojara él."
- 34.- De Dios, no lo educa para ser buen cristiano, obediente y amoroso con sus padres.
- 40.- La madre del agresor le señalaba que la niña no comía por capricho que la obligara y lo criticaba a él, a la esposa y a la niña.
- 41.- Mi madre me metió la idea de que no era mi hija. Tampoco quería a mi esposa como nuera.
- 42.- Mi mamá me dijo que estaba forzando mucho a la niña.
- 46.- Su madre le hace sentir que no lo sabe educar.
- 48.- En este caso el embarazo y el nacimiento de la niña fue terriblemente condenado por los padres de la joven pero simultáneamente al ser maltratada la niña, la madre recibía la atención de ellos que de otra manera no tenía.
- 49.- Frente a la familia política frente al marido.
- 50.- Le gustaba inventar y a los vecinos les decía que les pegaba y a los maestros les decía que yo lo hacía trabajar y a mí me hacía quedar mal.
- 52.- La niña o más bien joven tiene la rebeldía que desaprobaría tanto la madre como el padre de la agresora.
- 53.- La suegra y/o sus padres juzgan constantemente el maternaje de la madre a través del comportamiento de la niña así que cualquier situación puede provocar la desaprobación y por tanto -- favorece el maltrato.
- 54.- Los padres critican el maternaje.
- 55.- La niña (adolescente) provoca que el marido de su madre desapruere y descalifique su forma de educación lo cual le hace entrar en conflicto con él a lo cual ella teme.

Grupo II El agredido debe cumplir las aspiraciones conscientes y/o inconscientes del agresor.

Sujeto.

- 1.- La madre quiere una hija no burrita y la convierte también en su rival (La hija es la preferida como su propia hermana lo fue de sus padres y ella se identifica con la 2a. hija que no aprecia ni el marido ni la suegra).
- 2.- La hijas deben ser perfectas.
- 3.- Los hijos deben cuidar de ella como ella cuidó de su madre.
- 5.- Deben ser niños bonitos no como ella que es fea.
- 7.- "Cuando me ví sola pense ser como mi madre, en el fondo yo admiré a mi madre como era; mi padre fue irresponsable pero mi madre nos sacó adelante."
(Más bien el hijo no sería un irresponsable como su padre ni como yo).
- 8.- No debe ser como yo que anduve rodando como animalito.
- 9.- Mi hija fue mujer, yo quería hombre. El hijo es armonioso bello, organizado, se parece a mí. Ella es otra persona, son genes distintos a los míos. Era tan fea que no me la quería llevar cuando me la dio la enfermera.
- 12.- El padre no tuvo lo que tiene el hijo. Esto es más bien envidia que el padre el padre le tiene al hijo.
- 13.- "En las juntas de la escuela me daba coraje porque me hacía quedar mal a mí sentía como una humillación".
"Pinche burra te deberías de fijar en tu hermano que tiene puro diez, eres igual de tonta que tu madre, tu hermano salió igualito a mí."
- 15.- "Tenía que ser lo máximo y le pegaba diciéndole una y mil veces lo que yo quería que hiciera"
- 16.- "Este niño cumplé la trascendencia del padre y un hermano de la señora muerto a los 10 años.
- 18.- Se atuvo a un libro de crianza.
Exige la madre mucho del niño, la perfección, como se exige ella.
- 20.- "Cuando era soltera le ayudaba a mi mamá al quehacer y a pegar juegos de lotería que vendía. A mí me gustaba el quehacer pero quiero ver a mi hija esclavizada al quehacer pues es una -- ayuda para mí.
- 22.- Esperan un comportamiento lógico.
- 23.- Cada conducta no perfecta del hijo hace sentir como imperfecta a la madre quien tiene una aspiración muy alta sobre la conducta.
- 26.- Deben ser perfectos porque ellos están con la madre.
- 27.- Deben ser diferentes a ella y a su padre.
- 28.- El niño debe divertirse como no lo hicieron los padres.

Grupo II El agredido debe cumplir las aspiraciones conscientes y/o inconscientes del agresor

Sujeto.

- 29.- Debe además de ser una niña para tomar el lugar de la otra.
- 30.- "¿Porque tenía que sucederle lo mismo que a mí?" Deseaba no repetir.
- 34.- Tiene que ser el niño que muestre lo buen padre que él quiere ser, para diferenciarse de su p padre que lo abandonó.
- 39.- La madre desea que sea un "hombre de bien". Le molestan sus "sinvergüenzadas".
- 43.- La madre desea que se prepare técnicamente y la sobrepase en su formación .
- 46.- Este niño debe terminar el doctorado en la primaria. Doctorado que ella no terminó el no debe perder el tiempo jugando.
- 48.- No hay aspiraciones.
- 49.- Mi madre no se caso de blanco, yo no me case de blanco me hubiera gustado que L. sí se casara de blanco.
- 52.- La madre insiste en algo insignificante pero que muestra la necesidad de ella de cumplir con lo que ella no pudo cumplir: "Yo no tuve la oportunidad de una educación biligüe por lo que quiero que ella lo tenga. Y no lo aprovecha."
- 53.- No hay aspiraciones claras ni en los padres ni de los padres a los hijos.
- 55.- Es más bien un estorbo para las aspiraciones de la pareja.

Grupo III El agredido en su conducta le recuerda conducta que el agresor desaprueba en sí mismo o de su familia e historia o de la pareja.

Sujeto.

- 1.- No está bien en la escuela. La niña le es infiel con la abuela como el marido le es infiel con otra.
- 2.- No es perfecta. Cuando la niña deja de estudiar, cuando se acerca al padre lo cual la tía le tenía prohibido a ella, cuando se acerca a ella lo cual ella también tenía prohibido.
- 5.- Los hijos al no querer comer le recuerdan a la madre cuando ella rompía cosas de niña. Es -- decir ella interpreta que la conducta de los hijos es para molestarla a ella como ella molestaba a su madre.
- 6.- Ignora las suplicas e indicaciones de la agresora así como su madre y padrastro ha ignorado su vida.
- 7.- La hija se empezó a comportar como una chiquita loca e inmadura que no acepta la autoridad de la madre y empezó a andar con un hombre mayor que ella. La desobediencia de los hijos le recordaban sus propias rebeldías y desobediencias.
- 8.- "Se me figuraba que mi hijo iba a ser como mis hermanos."
- 9.- Cuando el hijo empezó a estorbar en mi relación con mi marido, era como un miedo a ser como mi madre porque yo había sentido que había sido la causa de que mi padre hubiera hecho a un lado a mi madre.
- 12.- El niño cuando hace algo a él le parece mal, le recuerda al padre su conducta negativa cuando niño.
- 13.- Las conductas escolares semejantes a las de él cuando niño. Era sucia como su padre y su madre.
- 15.- Se parecía al padre y ella no quería.
- 17.- El les demandaba y pedía a los padres y se sentía rechazado, así sus hijos le piden y se acercan a él y los rechaza.
- 18.- "El niño le recuerda su transgresión a los valores y normas de la familia"
- 20.- Cuando la agresora era chiquita, su abuela paterna la veía jugar y la iba acusar, y ahora, al hablar de su hija agredida y los otros: "me molesta que jueguen y empiecen a gritar mamá esto mira esto, mira lo otro, entonces me desespero y les pego."
"Yo quería recuperar el primer hijo pero en otro bebé."
"Cuando tenía un año o 2 años mi hija entraba llorando porque se dejaba pegar y yo me enojaba con ella, a mi me tenían encerrada no me dejaban hacer nada, ni ir a fiestas ni a bailar."
- 22.- Bebé de difícil manejo. La madre fue difícil con su propia madre.
- 23.- Es terco e independiente como la madre.
- 24.- De ella misma puede recordarle su sensación de invalidez frente a sus propios padres.

Grupo III El agredido en su conducta le recuerda conducta que el agresor desprueba en sí mismo o de su familia e historia o de la pareja.

Sujeto.

- 25.- Es el gemelo que sobrevive y tiene un problema hemipléjico (Yo sospecho que lo golpearon de pequeño y por eso tiene el daño). También es el recuerdo de la muerte del otro. y de su mala relación con los padres.
- 26.- Le recuerda su situación de abandono provocándole mucha envidia. Ella fue regalada o prestada y ellos no.
- 27.- Cuando no cumple con los deseos de la madre cualquiera que estos sean le recuerda su propia rebeldía y enojo con sus padres.
- 28.- En el caso del agresor activo, el agredido le recuerda cuando también él se escondía y se escapaba para evitar los golpes.
En el caso del agresor pasivo, le recuerda que no hubo jamás oportunidad de desobedecer ni de jugar aunque fuera a escondidas.
- 30.- La madre también fue golpeada y violada, fue raptada por su esposo y violada por un conocido.
- 31.- La madre también fue violada por un pariente (tío) y la abuela por el padrastro.
- 32.- Madre y abuela con conducta promiscua y explicada por forzamiento.
- 33.- Más que repetir la conducta posible promiscua de la madre repite la sensación de arrimado,-- excluidos y dejados, que ella tiene como madre.
- 34.- Desobedece al padre y en ocasiones intenta retarlo como él retaba a su padre.
- 36.- La madre del agredido dice ser de cascos ligeros y la madre un poco pasiva sufre rapto del agresor.
- 37.- La niña es la representación del hijo que el padre tuvo con la amante.
- 38.- Ella fue violada y se siente promiscua así que la proyecta en los hijos.
- 39.- El agredido miente como la madre ha mentado.
- 40.- "Mi madre nos sentaba a todos y yo en cuanto veía la leche sentía una repulsión. Me decía mi madre; 'no mas empiezas hijo de....' Trataba de hacerme tonto y cuando mi madre no me veía se la daba a mi hermano. Si la ingería, con el pretexto del sanitario me levantaba para volver el estomago."
- 41.- "Cuando yo desobedecía a mi mamá y no hacía los mandados se enojaba y nos pegaba con una varita hasta que obedecíamos."
- 42.- "No fui muy buena para la escuela" dice la madre agresora.
- 43.- "Es que en la forma de hablar parecía que estaba riendo y escuchando a su padre."
- 46.- La madre no comía cuando fue niña y le molestaba terriblemente que su hija no coma. Así como ella le hacían comer a la fuerza ella le hace comer a fuerza.
- 48.- La bebé es como la replica de la desilusión de sus padres cuando ella fue mujer y no hombre-
"Por (su hermano) siempre tenía más atención y yo traba de hacer las cosas lo mejor que podía pero no me tomaban en cuenta. " "Siempre hubo preferencia por el hombre."

Grupo III El agredido en su conducta le recuerda conducta que el agresor desapruueba en sí mismo o de su familia e historia o de la pareja.

Sujeto

- 49.- El embarazo de su hija llega sin buscarse así como llegó el embarazo de ella sin planeación ninguna.
- 50.- La molestia mayor de la madre hacia la hija es el que esta hija no eligiera una pareja adecuada que le permitiera estar menos limitada económicamente ya que ella le molesta vivir -- como vive.
- 52.- La madre agresora salía a hacer cosas a escondidas pero le hubiera gustado hacer más. La -- hija agredida le recuerda en conducta su propia fantasía de rebeldía adolescente que tuvo que desprobar siendo tan joven.
- 53.- La hija recuerda a la madre su propio rechazo en cuanto a que es rechazada por su familia política y fundamentalmente por ser mujer. Cuando la niña le dice que nadie la quiere, se asocia con esto inmediatamente.
- 55.- La rebeldía, la provocación que la madre tuvo con su familia la ve plasmada en su hija y le molesta.
- 56.- La bebé era el recuerdo de la madre misma. Estar llorando sin que pudiera atender era ella misma en orfandad. Era la propia sensación de estar fuera de lugar.

Grupo IV Sensación de que el agredido ama, respeta y obedece más a alguien disitinto al agresor

Sujeto.

- 1.- Le hacía más caso a la suegra.
- 2.- Cuando él las consentía, y él se iba les pegaba. (esposo) Aunque aquí era un poco que el esposo las quería más a las hijas que a ella. Identifica a los hijos con los medios hermanos y al esposo con la madre.
- 5.- El mayor quiere a la suegra.
- 7.- El hijo mayor le hacía más caso a otra señora y la hija quería y era querida por su pareja.
- 13.- Quería a su madre más.
- 16.- Ama al padre y lo obedece más. El niño y el padre se llevan muy bien.
- 22.- El conyuge considera a la madre mala madre y la madre le da autoridad absoluta aunque reporta que cuando el Conyuge le levanta la mano a la bebé la madre se enoja.
- 23.- En casa de la abuela materna materna come bien, en la suya no. Se interpreta como mayor afecto
- 25.- El padre que es el maltratador considera que la madre protege al hijo y lo consiente y además se alía con la madre desprestigiándolo y denigrándolo.
- 26.- Sí, a veces la opinión de su hermana o de su suegra es más escuchada y repetada que la de la madre.
- 39.- No, aunque la abuela materna viene a ser un personaje especialmente amado. No es la causa del maltrato sino la consecuencia.
- 40.- "Siento que a su mamá más la obedece que a mí, tal vez su mamá le habla con más cariño, yo más le obedecía a mi mamá porque uno está más con su mamá".
- 43.- "Defienden a su papá quieren estar con él ¿ cómo se atreve a invitarlo a la graduación? ó él o yo."
- 46.- " Es muy juguetón con mi marido que siempre está jugando con él."
- 49.- Después esta niña (refiriéndose a la madre) quería mucho a esta ayudante la quería más, le decía mamá y se dormía con ella."
- 50.- La madre dice en tono despectivo al grado que podría decirle como lo hice ¿le molesta? y ella primero negándolo y después diciéndole como un poco, ya que considera que el señor la ha - despreciado.
- 52.- La niña (adolescente) quiere mucho más a su papá.
- 53.- La niña es jaloneada entre el padre y la madre para acusarse mutuamente de falta de atención a la niña. Cada vez que se acerca a alguno de los dos, los padres la hacen sentir mal.

Grupo V Cuando el agredido constestaba.

Sujeto.

- 3.- Desafiando o defendiéndose.
- 7.- Me dijo que yo era una vieja regañona y le dije que no me anduviera diciendo eso, que yo era su madre, que me tenía que respetar.
- 8.- Se le figura que le dice: "¡ay méndiga vieja me ve con unos ojos que....! Cuando su mirada expresa desaffo, enojo.
- 9.- El hijo le criticó su habilidad de compra. Se indignó la madre.
- 10.- Aquí en entrevista se expresa tanto por la madre como por el niño que intentó rebelarse y esto aumentaba los golpes.
- 12.-Le avienta los juguetes a la comida. Se refiere más bién a conducta normal interpretada como desaffo por los padres.
- 14.- La niña reporta que se tenía que estar quietecita, sentada en un sillón sin moverse.
- 16.- Se privaba cuando no se lo complacía. desde los 8 meses.
- 17.- Me reprocha y me grita, así que yo; le grito más.
- 22.- Manotazos.
- 23.- Es muy orgulloso por más que le proponga otra oferta no acepta, prefiere no aceptar algo mejor que ceder algo.
- 25.- Desafiante.
- 26.- Sí, cuando contesta feo.
- 27, Si, intenta quejarase
- 34.- Cuando parece retarlo y decirle que no le pegue.
- 43.- Me veía con ojos como que me quería matar y me discutía 'Yo dije' canija escuincla vamos a ver quien puede más.
- 47.- Normalmente el agredido era maltratado si se intentaba defender esto aumentaba de intensidad Y agregaríamos que cuando estos hijos no decían lo que la madre agresora quería que dijeran- (aunque fuera mentira) eran golpeados.
- 52.- Sí, cuando la adolescente trataba de meter las manos es acusada de querer golpear y aumenta los golpes.
- 53.- No intentó defenderse.

Grupo VI Para conservar la relación con la pareja de alguna forma.

Sujeto.

- 2.- "Les pegaba y les hacía que llamaran a su papá para que no estuviera tanto tiempo con su madre".
- 3.- "Para no tener problemas con mi esposo y mis entenados."
- 5.- "Les pegaba para que mi esposo se diera cuenta que él portándose mal yo era muy mala obligarlo a él a portarse bien."
- 9.- "Cuando no podía salir a cenar, con mi marido porque el niño no dejaba de llorar lo levanté y lo azoté en la cama muy fuerte." (Pues de esa manera aseguraba en forma inconsciente la permanencia de la pareja para cuidar al niño).
- 10.- "Se tomaba el padre, la molestia de preparar la comida y él no la comía". (Era el padrastro)
- 16.- "El padre por su infertilidad deseaba muchísimo tener hijos. (Aunque no es la razón expresa del maltrato).
- 19.- (Da la impresión de que el padre era quién la maltrataba y la madre la protegía después, - pero hay negación).
- 22.- La impresión del conyuge es de explotador de mujeres que utiliza la denigración para poder atar a la mujer.
- 37.- Nunca nos vio desnudos aunque sí en la cama teniendo relaciones sexuales.
- 38.- Al expresar esta problemática en los niños, obliga a la pareja a permanecer con ella para proteger a los hijos.
- 39.- La madre utiliza al hijo para obtener beneficios económicos aunque no conserve la pareja pero sí encuentros ocasionales.
- 42.- Así tengo más tiempo para la casa.
- 48.- Cuando era pequeña la bebé, el padre de ésta llegó a preocuparse un poco por el bienestar de la niña y al verla tan descuidada, algunos ratos pasaba con la madre lo cual satisfacía a ésta.

Grupo VII Infidelidad del esposo o esposa.

Sujeto.

- 1.- Prueba de infidelidad. a) Alejamiento sexual.
- 2.- Alejamiento de la pareja por mayor relación con la madre y con los hijos.
- 5.- Sí, varias veces, alejamiento sexual.
- 7.- Más bien se enteraba de que el esposo tenía otra familia y se encolerizaba. Cuando regresó el esposo quería que se fuera pero al mismo tiempo lo deseaba. "Me cueste lo que me cueste voy hacer de tí un hombre no un irresponsable como tu padre."
- 8.- Abandono (2) en dos ocasiones por dos distintas parejas.
- 13.- Celos de que fuera de otro padre.
- 14.- A los 7 meses de nacida la niña el esposo dejó la casa. Andaba con otras mujeres.
- 15.- El esposo llegaba tarde o borracho.
- 17.- Celos.
- 18.- No, únicamente distancia sexual.
- 20.- "Lo veía platicando con una amistad mujer, yo me enojaba. Lo cele desde que eramos novios." "El se ha alejado un poco de mí ya no me platica de su trabajo porque dice que todo me parece mal y nos peleamos mucho."
- 21.- No, acusación de que el agredido no es el padre. Implícitamente acusación de infidelidad
- 24.- Ocasionalmente acusa al esposo (se le nota resentimiento).
- 25.- Hay alejamiento sexual no necesario por infidelidad. Es más bien un problema de frigidez de la mujer.
- 26.- Fue la temporada en que el esposo vivía con otra mujer.
- 32.- Ambos son infieles. El padre de la niña solamente sospechado pero casi evidente. La madre de la niña en abierto amasiato con el cuñado del esposo.
- 35.- El padre de la agredida abandonó a la familia dos años antes por otra mujer.
- 38.- Sí, hay sospecha de infidelidad; ya encontró al esposo en compañía de otra, aunque sin compromiso.
- 39.- No hay esposo más bien el encuentro ocasional, es infiel con esto a su esposa.
- 42.- Sensación de que anda con alguien y llega tarde.
- 43.- Sí, desde el inicio del matrimonio hasta su divorcio. Actualmente el exesposo aunque casado legalmente con otra mujer sostiene otras relaciones.
- 48.- No hay esposo ni siquiera un compromiso de pareja.
- 51.- Abandono a la pareja.
- 52.- La madre no expresa que lo golpea por esta razón pero si le dice a la joven de la infidelidad del esposo, su padre lo cual es un golpe innecesario para la chica.
- 54.- Existe una infidelidad confirmada aunque aparentemente no es permanente. "La dama y él no -- esperaban verme ahí en el momento del gran clinch."

Grupo VIII Quejas de la escuela.

Sujeto.

- 1.- Me llama la maestra para darme la queja.
- 2.- Cada vez que la maestra me daba una queja, le pegaba.
- 5.- El mayor reprobó varios años lo cual confirmaba lo que habfa dicho de él cuando estaba en 1° de primaria que cuando no estudia le pegaba
- 13.- Hubo quejas y provocaba esto mucho enojo.
- 15.- No aceptaba que los maestros me dijeran que era guerrosa, que no quería trabajar.
- 23.- Todo el año escolar hizo berrinche, regresaba a la casa porque no quería cooperar (2 años de edad).
- 25.- Sí, dificultad en la lectoescritura. Falta de atención.
- 27.- Sí desorganización y suciedad en sus trabajos.
- 31.- "Le pego cuando me dan una queja en la escuela."
- 32.- Sí, "cuando no cumple en la escuela y no hace bien la tarea."
- 33.- "Me llamaron porque llevaba un billete muy grande."
- 39.- Sí, hay quejas en la escuela pero no son el disparador del maltrato. Sino consecuencia del mismo.
- 42.- Que era distraida.
- 43.- Las amigas en la casa, el teléfono toda la tarde y ella en examen habiéndole advertido en la escuela que puede reprobar.
- 46.- No hace la tarea y le hace quedar mal como madre.
- 49.- "Ya ve usted como son las maestras." me preguntaron que si yo no le ponfa atención. Es que era muy latosa."
- 50.- La maestra me hablaba de su distracción y de sus fantasías.
- 52.- La rebeldía de la joven es causa de algún golpe o regaño. Acumula una cantidad de frustración en agredido y agresor.
- 53.- Aunque hay quejas y bajo rendimiento escolar.
No es el disparador del maltrato.
- 55.- La adolescente lleva las calificaciones de reprobación.
"No es justo que traigas estas calificaciones y nosotros aqui matándonos para que tengas lo que necesitas."
- 56.- No, es un bebé.

Grupo IX

Por problemas con la pareja.

Sujeto.

- 2.- El marido siempre de segunda, nunca le dijo que ella ambicionaba en aspecto físico. como en solvencia económica.
- 4.- Siempre ganó ella más que él, sus relaciones sexuales eran muy infrecuentes y raras. No hubo apoyo en las actividades domésticas, ni en las económicas.
- 5.- Consideré que mi esposo me había hecho el favor de casarse conmigo.
" Nunca le agradó la relación sexual".
"Hubo infidelidad."
Más bien el marido respetaba, complacía y colocaba a su madre por encima de la esposa."
- 7.- Lo maltrataba cuando él estaba pero no tanto como cuando lo corrí (a la pareja) de la casa, me volví irasible, irritable "Más bien era por el enojo con la pareja, su sensación de que su pareja era irresponsable.
- 8.- Jaime la defendía de sus hermanos, se fue al reclusorio, era ratero pero aún en la cárcel le seguía ayudando. La desesperación de la separación de esta tercera pareja.
- 9.- "Estaba sola con el niño pero no me daba lata hasta que llegaba mi marido. Cuando quería salir a bailar o a cenar con él me tenía que quedar. Nos llevamos de maravilla, hasta que --llego el niño; me empezó a estorbar en mi relación con él.
"Me hizo sentir alguna actitud de que el niño le importaba más que yo." "Había un mensaje - del padre que me hacía sentir que yo era una mala madre."
- 10.- El padre ha sido un padre para el niño y él (refiriéndose al niño), no corresponde. (No lo quiere importunar). En este caso es por evitar que el niño moleste al padre.
- 11.- Ella es abandonada por el padre del agredido cuando sabe del embarazo.
- 13.- "Al día siguiente de la boda sentí un aburrimiento por la vida, una depresión. Pensé que voy a estar atado a alguien."
"El niño murió y empezaron los remordimientos porque había deseado que muriera como prueba de que la compañera me había sido infiel.
"Cuando tuve problemas con mi compañera, llegaba a exigirle que me acariciara, que me besara...., llegaba a pensar en que forma vengarme de ella para que pagara este sufrimiento -- que yo pasaba cuando quedo embarazada del primer hijo, me daba envidia de que se acercara a mi hijo porque todo era para él y nada para mí, pero nunca se lo dije".

Grupo IX

Por problemas con la pareja.

Sujeto.

- 14.- "Cuando supe que estaba embarazada buequé el legrado pero no lo hice porque su padre pensaba que no era de él así que no lo hice para demostrarle que era de él.
- 15.- Cuando el padre del niño no llegaba temprano o llegaba tomado todo lo que el niño hacía me molestaba. "No quería que se pareciera al padre en lo absoluto, empecé a ver similitud en -- cosas de su padre, su manera de ver."
- 16.- "Siente que fue engañada por el padre y la familia al no explicar la infertilidad del padre."
- 17.- "Golpeaba a mi esposa porque había celos en mí."
"La humillé aunque sin golpearla después."
- 18.- Hay tensiones en la pareja desde el embarazo del hijo. "El apoyo, del esposo no fue mucho, pasaba poco tiempo en casa con ella." La incapacidad de manejar al niño provoca tensiones entre la pareja.
- 19.- "Hay tensión cuando se siente mal por razones económicas."
"La madre fue abandonada una semana cuando tuvo problemas con la cuñada de su marido."
"Cuando la niña quiere meter las manos a la comida ella (la madre) le dice no, le entiende y ya no lo hace." "El quería que cargara a la niña cuando chillaba y yo no quería." (El esposo le decía que se apurara que le diera rápido las cosas).
- 20.- "Cualquier cosa me parece mal, luego luego la regaño y le pego cuando no está él.
- 21.- La madre abandonó al agresor por maltrato, él la sigue y luego regresan a vivir juntos ya embarazada la madre de la agredida, el marido, padre de la niña considera que no es su hija "tú pinche compañera idiota." (desplazamiento de la madre en la niña.)
- 22.- "Ella no sabe, se desespera. La estoy educando, entiende más ya.
- 23.- Viven con la suegra al nacimiento del hijo lo cual molesta fuertemente a la madre.
- 24.- (Aquí se nota una sensación de soledad que se refiere a una preocupación del padre por los hijos y poca preocupación por la esposa, lo cual ella resiente),
- 25.- Ha habido un alejamiento sexual y hay descontento en la pareja; además, ella esta descontenta con su familia política.
- 26.- Sí, el marido estaba viviendo con otra mujer.
- 27.- Sí, cualquier problema que tuviera con la pareja que correspondiera con el padre del niño -- provocaba mucho enojo por desplazamiento.
- 32.- "Era desobligado siempre tuvimos problemas."
- 33.- Vivía la madre de la pareja y además la hermana.

Grupo 1X Por problemas con la pareja.

Sujeto.

- 35.- Sí, tuve problemas por la muerte de un hijo varón anterior por lo cual se echaba la culpa a la madre.
- 36.- Siempre hubo problemas desde el inicio del matrimonio aunque no fue el disparador manifiesto del maltrato.
- 37.- El padre de la niña quien aparentemente deseaba el embarazo junto con la madre, se niega a casarse y desaparece, siendo vecino y amigo del hermano.
- 38.- La pareja es muy disfuncional. El padre hace las veces de madre y está está deprimida. Hay pleitos.
- 39.- No hay pareja solamente encuentros ocasionales.
- 41.- Hay mucho resentimiento con la pareja a la que culpa inconscientemente de su matrimonio y por que le deja sin comer en vengaza de ser él un desobligado. Se pelean a golpes.
"Ella quiere vivir aparte rehacer su vida con sus hijos.
- 42.- Hay enojo por falta de reconocimiento, apoyo y exceso de alcohol.
- 43.- "Ese hombre es un patán, un mal viviente, un vividor."
- 46.- "Algo que no me ha gustado de mi esposo es que es lento y le faltan reflejos (es, la misma queja que tiene con su hijo) "Faltaron 4 seminarios para el doctorado. Se perdió."
- 48.- El padre nunca se ha hecho cargo de ninguno de sus dos hijos.
- 49.- Nunca le dije a nadie que me golpeaba mi esposo. La primera golpiza fue a los dos meses de embarazo porque no quería que fuera a ningún lado ni ha visitar a mi familia.
- 50.- Considera a la pareja un inútil devaluado. No malo solamente poco emprendedor sin ambición. Sin visión que es un fracasado con su vida, con su familia, él no se defiende.
- 51.- Negado. La abandonó la pareja cuando supo del embarazo.
- 52.- La madre inició el abandono de los hijos cuando supo la infidelidad de su marido. Este abandono lo oculta con exceso de control. Ineficaz.
- 53.- La permanente molestia con la pareja le hace tener una permanente molestia con los hijos.
- 54.- El señor espera que se le sirva y todos los jueves, son jueves sociales no llega y cada vez se va alejando de la hora que acostumbra llegar. Mi tensión aumenta y aumenta mi tensión con mis hijos.
- 56.- Decía que si me quería y si quería a la niña pero nunca me pasó dinero, nunca me apoyo.

Grupo X

Desobediencia.

Sujeto

- 1.- No hace la tarea de inmediato y bien,
- 2.- No hace las cosas del quehacer o del mandado que se les ordenaba
- 3.- No hace las cosas del quehacer o del mandado que se les ordenaba
- 4.- No traer el mandado que se les pedía, perder el dinero, etc.
- 5.- No comer.
- 6.- Lugar afuera y ver T.V. hacer otras cosas y no el quehacer.
- 7.- "No ayuda la chica en los quehaceres domésticos." Y el chico no se estaba quieto (Los chicos no hacían lo que ella les decía)
- 8.- "Por desobediente, por algo que no me gustaba que hiciera."
- 10.- "No hizo su parte en la actividad domestica, no comió."
- 12.- No hace lo que se le dice o hace lo que se le dice que no haga.
(Generalmente estarse quieto, no investigar.)
- 13.- "Decía ahorita pero no se movía."
- 14.- "La niña reporta que cuando se levantaba le pegaba con un zapato". "Hizo el ademán."
- 15.- "Cuando no hace el quehacer."
- 16.- "No se deja vestir, no come, no juega solo, no obedece."
- 17.- "Se ponen caprichosos y me enciendo."
- 18.- "Por hiperactividad y hacer cosas fuera de lo establecido."
- 20.- "Quiero que cuando le digo que haga algo, ya lo esté haciendo."
"Cuando llega de la escuela y le pido que haga algo me dice; ahorita mamá y, yo le digo nada más por eso: no me constestes y le pego."
"Hazme esto y le digo. No me parece bien y le digo: no sirves para nada, eres una idiota,-- hija de tu pinche madre, no sirves para nada, cabrona, pendeja. No me veas!; y le doy una cachetada y jalón de greñas."

Grupo X

Desobediencia.

Sujeto.

- 22.- No comía, no se dormía, se aventaba.
- 23.- No comía cuando la madre le daba se ensuciaba y no avisaba del baño.
- 25.- Desafiante, de los 4 - 8 años defecaba en los calzones.
- 26.- Quiero, que me obedezcas rápido.
- 27.- No hace las cosas cuando se las pido se tarda.
- 28.- Se escondió y no llegó cuando lo mandé llamar.
- 31.- "Cuando no obedece como recoger las cosas, su cama o que se vista rápido."
- 32.- La madre le grita a la niña y le pega por no hacerle caso.
"Cuando no hace caso de hacer la tarea rápido o de las cosas que le digo que haga".
- 33.- ¿Porque no coge el dinero?; porque no acaba a tiempo ni estudia cuando le digo."
- 34.- "Le digo las cosas y no me hace caso o le digo que no le pegue a su hermano y le pega."
- 40.- "No quería comer hacía maña, se tardaba demasiado en ingerir alimentos me desesperó que tardara tanto comiendo le dije; ya está bien tienes que comer bien, no hizo caso, le pegué."
- 41.- "Le había mandado a un mandado no obedeció, volvió a suceder y cuando le llamé la atención no me hizo caso así que al salir le di una patada...."

Frases de los agredidos.

Sujeto.

- 1.- ¿ Verdad que las mamás que quieren a los hijos no los matan?
"Perdoname mamá, ya voy a estudiar, ya no voy a ser mala, me voy a portar bien pero no me mates."
- 2.- "Ya vete al grupo mamá", Asistía a un grupo de apoyo de Neuróticos Anónimos."
- 3.- Lenguaje no verbal: Se acomodó como para recibir más golpes protegiéndose.
- 4.- "Ya no le pegues mamá."
- 5.- "Siempre consideré que yo era propiedad de mi madre y que podría hasta matarme."
- 8.- A la pregunta de la madre: Antonio, dime ¿que hago?; él dice: ¿ pues yo que te digo?
- 10.- "Me pego mi mamá , me pego desde los 7 años."
- 13.- Lloraba y decía: me quiero ir con mi mamá.
- 15.- Mi padre me maltrataba.
Estoy enojado.
- 16.- No cierres la puerta.
- 17.- "Pues acuéstese y duermase" (como respuesta al ataque del agresor).
- 18.- "La mamá saca de quicio al niño con los regaños."
"Cuando era pequeño le dije a mi mamá que le iba a dar un cuchillazo cuando me regañó".
- 21.- "Me pegó mi papá ".
- 22.- Sobrevigilancia ocular de la niña y berrinches excesivos.
- 23.- Al ser operada de las anginas dice.
"Ya me voy a portar bien ya no me saquen las anginas, ya no me voy a enfermar." Se quería regresar a casa y decía que no le dolía. . No se quejaba."
- 24.- No habla tiene 11 meses.
- 25.- En sus pruebas psicológicas se percata de la carencia del padre y expresa sus deseos de hacerlo feliz CAT. Lani.
3 "El rey está preocupado porque nunca había estado feliz".

Frases de los agredidos.

Sujeto.

... Estaba con un ratón y el ratón estaba preocupado porque él lo quería hacer feliz pero nada resultaba....

28.- "Mi papá con el cinturón." Siempre me pegaba."

29.- El bebé, no gritaba; y tampoco jugaba al comer. (¿?)

30.- Sueño: "Fue de víboras estaban bien feas. Había unas víboras revolcándose y peleándose y le pegaban a los animales que estaban cerca y a los pajaritos que estaban comiendo y a los osos. Las víboras les siguen pegando a los animalitos y después se fueron a su casa.

32.- "Tengo frío" (inmediatamente después de haber sido sorprendidos padre y ella).

33.- Me pegaban y amenazaban con el cuchillo.

Cuando despertaba estaba desnuda y mojada.

34.- "Me metió el pene aca atrás y me dolió".

"Me lo metió y me decía chúpalo, y yo ; !no, fuchi!, sí chúpalo, no, fuchi".

35.- "Me bajo los calzones y me metió su pito, me dolió mucho." (desmayo).

36.- "Me llevó y me dijo que me bajara la trusa y me acostara boca abajo y me lo metió. Yo no podía decirle a nadie.

40.- No hubo oportunidad de trabajar con la niña aunque expresó un poco de miedo al padrastro.

41.- Casi no habla.

42.- "Yo quiero leer muchos cuentos."

Frases de los entrevistados

Sujeto.

- 1.- "Siempre fui muy burrita".
- 2.- "Me abandonaste por un hombre" dirigido a su madre.
"A mi padrastro no lo trago".
"Mi tía era bien egoísta y me inculcó que siempre yo primero y luego yo"
"A la chica no la deseaba, le dije te colaste".
"No voy a besarte no te quiero".
"No la quiero. Ustedes nada más vinieron aquí a mi vida."
"Por su culpa de ustedes, su padre no me quiere."
- 3.- "Me gusta lucirme delante de las personas para que vieran que yo era muy enérgica con ellos , que yo si los sabía educar."
"Ahorita me las van a pagar pensaba, y les pegaba con lo que les doliera para que me entendieran."
"Yo no lo sabía cuidar, era mi primer niño,.... empezó el vómito y diarreas, yo recuerdo que cuando murió yo me dormí toda la noche y al despertar estaba agonizando."
"Tenía miedo de que mi madre me golpeará."
"Cuando tuve a mis últimos hijos le lleve las cosas que me habían regalado para mis hijos, a mi madre."
- 4.- "En los embarazos siempre me rechazaba, se iba a la cama de los niños y a mí me dejaba sola todo el embarazo."
"Cuando me proponía mi esposo ir al cine decía: "que coraje, porque no me ayudaba a lavar los platos o a barrer."
"Mi padre me abandonó pero ellos me tienen a mí. "
"En el 6º mes de embarazo del 4º; el marido me dijo te vez horrible sentía coraje con él. Siempre pense: "no me quiere".
"He sentido celos porque el padre protege a mi hija que tiene la bebé y a mí no ."
"No siento deseos de darle una nalgada a la bebé de mi hija porque no es mía."
"Por la bebé de mi hija, mi esposo y yo nos hemos acercado."
- 6.- "Me ponía molesta por cualquier cosa con los hijos cuando me enojaba con él."
"Sentía feo llegar con la niña. Sentía vergüenza con mi mamá."
"Me puse a llorar me puse triste."
"Muchas personas me la pedían".
"Era fregoncita y chillaba mucho en la noche."

Frases de los entrevistados.

Sujeto.

- 7.- "Nunca quise tener hijos a mí no me gustaban los niños. Nunca quise casarme, salir de blanco."
"El hijo mayor no lo deseé, intentamos que no naciera, no se pudo, un amigo médico no quiso practicar el aborto."
- 8.- "Yo siento que el niño me está viendo así con odio."
"Me das pena que tú seas mi hijo, las manos sucias, puro juego y juego, puras canicas."
"Prefiero morirme estoy tan sola, no tengo con quien apoyarme, ojalá y amanecieramos todos muertos"
- 9.- "Yo había hecho todo lo necesario para hacer un buen parto y el muchacho se me atoró y me avisaron que me van a partir la madre....le recuerdo que yo había sido modelo." (Le hicieron cesarea).
"El niño me destrozó los pezones y se tragaba la sangre. Tuve que suspender el amantamiento teniendo yo mucha leche."
"He llegado a pensar que ha habido y hay dos enemigos de mi vida individual, si no fuera por ellos yo sería otra."
"Mi mejor estado es el embarazo, es ideal hasta que salen."
"No tolero la sujeción y dependencia de mis hijos."
"Me siento como si fuera una gran chichí en la que me están quitando y quitando, me lo exigen y me lo demandan. Cuando no me lo puedo quitar de encima es cuando llego a romper una puerta."
- 10.- "No pensaba en el bebé sino que seguía estudiando con las monjas".
"Le cogí odio al padre del niño porque me sentía engañada cuando supe del embarazo." "No lo quise enterar del embarazo porque estaba estudiando el 6º de Bachiller."
- 11.- "No tengo a nadie vivo sola."
- 12.- "Cuando le llevo juguetes o le doy algo no lo quiere."
(El padre reconoce que es la envidia de que su hijo tenga lo que él no tuvo empezando por un buen padre bueno y dadivoso, lo que le provoca mucha rabia.)
- 13.- "Yo había pensado que con la llegada de ese leñ. hijo yo iba a cambiar, me daba envidia de que mi compañera se acercara mucho a mi hijo porque todo era para él y nada para mí. Quise decirle pero nunca se lo dije"
"Ya estaba embarazada de la lera. niña cuando se fue con su tía pero dijo que no quería tener lo que venfa . Yo sentí bastante coraje porque no quería tener algo mío ."

Frases de los entrevistados

Sujeto.

"Cuando ví a mi hijo pensé que era de otro hombre y me aguanté las caricias." (7 meses después, murio el niño como resultado de una caída).

"Cuando me quería acercar a la niña mayor y ella se retiraba ahí le empecé a pegar. Bueno si no me quieres yo tampoco te voy a querer y te voy a chingar y te voy a pegar hasta que te acerques."

14.- "Desde un año tres meses anduve de hospital en hospital."

"Cuando la operaron de la cadera, estuve tres largos meses en el hospital."

"Cuando le programaron la operación de columna yo ya no asistí la dejé".

"No mete las manos al caer."

15.- "Como que el niño era la persona con la que me podía desquitar."

"No me importaba lo que sentía el niño sino mi coraje."

"Cuando le pego tiene mirada de espantado como cuando era niño."

16.- "Me angustia y me enoja que no se quiera quedar solo."

"Me angustiaba cuando vomitaba lo que comía porque sentía que había fallado."

"No me satisface sexualmente."

17.- "Ya los recibí, ya los mimé, ya no quiero que se acerquen."

18.- "Me daba miedo quedarme sola con el bebé porque sabía que iba a llorar y no iba a saber callarlo"

"Mi depresión era no tanto el rechazo hacia el niño sino mi impotencia para protegerlo."

19.- "La amamanté dos meses porque después con el enojo del marido, la niña tenía dolor de panza después de darle el pecho."

"Pense que no servía para estudiar porque no pasé el examen de admisión para la preparatoria".

20.- "Nada más descansa , mi hija cuando no va a la escuela."

"Rara vez estoy de buenas, en un abrir y cerrar de ojos estoy de mal humor."

"Cuando no tenemos que comer se aumenta el problema pero es de siempre aunque tengamos."

"Me imagine a mi bebé (La hija agredida) junto con el primero, a los dos y me imaginaba al primero mejor vestido que a mi bebé."

"Fué la única y lo que yo quería, siempre me lo daban."

"No te quiero pegar pero no me haces caso."

Frases de los entrevistados.

Sujeto

- 21.- "Vete a sentar para que no te vaya a pegar."
"Regresé con él a lo mejor lo quería pero no sé ni por qué, porque desde el principio trató mal a mi familia."
"Cuando la defendí me pegó a mí."
- 22.- "¿Tú crees que si tuviera un bebé las cosas cambiarían?."
- 23.- "Le pego, le jalo el pelo, lo pellizco, le suelto una patada si estoy ocupada. Hago todo -- esto que no quiero hacer y que no me gusta."
"Siempre le daba en la boca para evitar que se ensuciara."
"Le adorne el tricicló, no quiso ir al desfile de primavera me sentí rechazada y enojada."
- 24.- "Tuve que dejarle de hacer caso, no la mimaba, no la cargaba, para que Nancy (su hija mayor) estuviera contenta."
"Le agarré odio a mi papá, nos pegaba a todos pero yo sentía que más a mí."
- 25.- "Mi esposo insiste en que vayamos a hacer el amor al hotel." (Le molesta mucho a la señora).
- 27.- "Llore y pensé que voy a dañar a mi hijo, que no puedo remediar tratarlo como me trataron a mí".
- 28.- "Ahora me vino el recuerdo igual que cuando yo maltraté a J. una asociación de ideas, que yo también me salía y me maltrataban por eso."
- 29.- "Me dicen los doctores que su cuerpo está todo fracturado por golpes. No sé cómo, nunca le hemos golpeado. Si no golpeamos al grande menos al bebé."
- 30.- "Siempre le daba gracias a Dios de que viejo, pero encontré hombre bueno."
"Le reclamé a mi hija que no me haya dicho antes que su papá la había tratado de tocar."
- 31.- "La primera vez que me quise morir fue cuando vi mi pantalón estaba lleno de sangre."
"Cuando vi a mi hija la empecé a ahorcar porque no me había dicho que estaban abusando de ella."
- 32.- "Hace cuatro años el compañero de mi madre me dijo que yo le gustaba. Que si estaba ahí era por mí y que tenía que complacerlo si quería que se quedara con mi mamá."
- 33.- "Cada vez que teníamos un problema como no me dejaba expresar lo que sentía que mis oídos me iban a explotar."
- 34.- "Cuando yo llegue con un 5, mi padre me golpeó con un palo que tenía varias cuerdas en la punta, yo me hacía a veces el desmayado y aún así me seguía dando."
"Durmiendo junto con un tío en un campamento cuando tenía 14 años intentó penetrarme por atrás."
- 36.- "Yo que me salí para casarme bien y me vengo a casarme con esté."
- 40.- "¿por que el rechazo de parte de mi madre y por qué el rechazo por parte de mi padre?."

Frases de los entrevistados.

Sujeto.

"Me he sentido furioso porque me sentí rechazado, como un bote de basura que ya no sirve."

41.- "La espina que mi mamá me metió de la idea de que no era mi hijo pero yo quise a mi hijo."

42.- "Fracasé a los 19 años (tuve una relación sexual) y se lo dije a mi esposo antes de casarnos y así me acepto."

Ia. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia, golpes crónicos intento de ahorcamiento.

a) La madre la regañaba en público para que le diera vergüenza y siempre le decía: "eres una burrita". Ella dice: "siempre fui muy burrita". Tuvo la madre mala letra de 10. a 40. año.

El maltrato crítico lo provocó la queja de la mala letra de su hija. (porque ya existía el crónico).

b) El problema entre la pareja, al decir de la agresora surge cuando nace la segunda hija. La madre tiene coraje porque el Papá no le hace caso a la segunda hija, sólomente a la primera y porque la primera hija (la agredida), le hace más caso y parece querer más a su suegra que a ella.

La agresora tiene siempre que usar los zapatos y la ropa usada de su hermana, pues aunque ella es la mayor, su hermana creció más que ella y sentía que su madre tenía preferencia por ella.

c) Cuando su pareja empieza a llegar con pruebas obvias de que le era infiel, aunque lo negaba, ella fantaseaba en matarlo, ahogándolo con una almohada mientras dormía.

d) La agresora dice que no fue maltratada por la madre porque no fue golpeada, pero sí regañada en público.

2a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos insultos. Les dice que ella no es su madre y no la quiere.

- a) Su madre rehace su vida con un hombre que no es el padre de la agresora y la agresora es criada por su abuela a quien ella cree su madre. Una tía soltera a quien ella hasta los siete años pensó como su hermana. La agresora dice: "cuando me enteré no sentí nada, ahora sí pienso que sentí rechazo hacia los hombre. -pienso "Me abandonaste por un hombre" (refiriéndose a su madre).
- b) Cuando supo que su hermana era su madre le molestaba que se acercara a sus medios hermanos. Ahora le molesta que su esposo se acerque a sus hijas y en cuanto él se va, ella les pega. También obliga a las niñas a que llamen a su padre cuando les ha pegado para alejarlo de la madre de él.
- c) Ahora a la tía con la cual se crió. Esta tía le inculcaba odio hacia su padre y madre diciéndole que la habían abandonado. (Esta tía muere de cáncer de mama).
- d) Les hechaba la culpa de que el padre no la quería, porque por culpa de ellas se puso gorda (no lo está).
- e) Repite el maltrato sufrido pero no el de los golpes que no sufrió (aparentemente) sino emocional.

f) La agresora tuvo dos intentos de su suicidio uno o tres años antes de la entrevista.

Contratransferencialmente la entrevistadora sintió enojo.

Repite maltrato por alejamiento del marido, así como la madre la alejó de ella y la tía la alejó de la madre y del padre.

3a. Entrevista.**Sobre la agresora y su historia. Golpes Crónicos.**

- a) Agresora con severas carencias afectivas económicas. Una madre seriamente agresiva, analfabeta y sin pareja permanente. Agredida sexualmente por el padrastro y otro hombre cuando aún no cumplía los nueve años de edad.
- b) Cambia de pareja en dos ocasiones hasta encontrarse con esta tercera pareja con la que ha vivido 23 años. Anteriormente tuvo encuentros sexuales ocasionales.
- c) La agresora siempre veló por su madre aún después de haberse salido de su casa. Le llevaba dinero y cosas que le regalaban a ella para sus hijos.
- d) La agresora ha perdido 4 hijos: el primero a los 8 meses por descuido, el segundo a los 17 años por un accidente de motocicleta, el tercero a los 8 meses por descuido hospitalario. (Cruz Verde) y el cuarto porque se asfixió al nacer, ya que fue atendida por una partera empírica.
- e) Ella no iba a ser acusada de preferir a sus hijos sobre su esposo. Repite la historia de su madre, puesto que el padrastro siempre estuvo por encima de ella. La madre le hubiera creído a él y no a ella.

Contratransferencialmente la entrevistadora estaba espantada y abrumada por la historia. Repite también la promiscuidad y concretamente los golpes terribles.

40. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes muy severos a todos sus hijos desde pequeños (6 años hasta secundaria).

a) La agresora es abandonada por el padre primero y por la madre después. El padre no se sabe la causa aunque después aparece con otra familia para volver a desaparecer.

La madre deja a la agresora con una mujer que la maltrata emocionalmente (creándole confusión en los mensajes) y por descuido alimenticio.

b) La agresora roba comida para comer, finalmente obtiene trabajo de nana lo cual le proporciona placer por tener su tiempo ocupado hasta que la coloca la cuidadora como sirvienta en una casa. Ahí come bien. Le dan ropa de adulto, se siente ridícula. Recuerda con odio al padre.

c) Al reunirse con su madre finalmente, sólo están juntas un par de meses porque la madre enferma y se muere, así que regresa con su hermano a provincia y ahí permanecen con los abuelos maternos casi 4 años, hasta que regresan a México a trabajar de obreros. El hermano la golpea y le dice que es mala. Odia al hermano.

d) Se casa con un pariente de la tía política de ella y empieza a avergonzarse de él porque descuida su apariencia personal.

Se casa con él porque la respeta y consuela, pero no le atrae.

- e) A los hijos los empieza a maltratar cuando no hacen lo que tienen que hacer para ayudarla.
- f) El marido no se acerca sexualmente, le molestan los embarazos, no tiene espíritu de progreso. Ella abortó 4 veces.
- g) Sus hijos son los encargados de ayudarla a maquilar y de ir al mercado, además estudian. Los méritos son de ella.
- h) De los cuatro hijos, la hija mayor es economista, la menor a la que intentó abortar, es madre soltera y de los dos varones, uno es drogadicto y dejó el C.C.H., el otro dejó la carrera de técnico industrial.
- i) La agresora logra sacar adelante exclusivamente a la segunda hija y pareciera que los varones reciben el maltrato dirigido al padre. Tiene celos de la hija menor porque es amada por el padre. Pero la hija ya maltrata a su bebé.
- j) **"Mi padre a mí me abandonó, pero ellos me tienen."**
Sin embargo repite el abandono de su marido hacia los hijos. Tiene celos a sus hijos.
Contratransferencialmente me hizo sentir cierta admiración y mucha lástima por ella al mismo tiempo.

5a. Entrevista.

Sobre la Agresora y su historia. Golpes crónicos, manipulación, insultos.

a) La razón del maltrato en esta entrevista se pueden señalar de la siguiente manera

- Para vengarse de la madre mala representada en la suegra.
- Para vengarse de su marido y amenazarlo en forma violenta de matar a sus hijos si no la considera (por desquite).
- Porque ellos vivieron y los abortados no (pocas veces con esta claridad) "¿Para qué me voy a portar bien con éstos, si por andarlos protegiendo maté al hijito chiquito?".
- Identificaba el cariño como debilidad, de tal manera que maltrataba para que no le "tomaran la medida y la vieran débil".

b) La agresora quería al hermanito nuevo, es decir al hijo más pequeño, como si se identificara con el agresor (su madre) y proyectara la rabia contra el hijo que es ella cuando fue desplazada 7 veces por sus hermanos (as) menores y el aborto.

c) Repite con sus hijos la intolerancia de su madre, la absoluta devaluación por ser golpeada, insultada y agobiada con responsabilidades inadecuadas a su edad.

d) La sexualidad es vivida como degradante y el embarazo vergonzoso. Ninguno de los dos casos le ha agradado jamás y aunque tuvo experiencias de tocamiento sexual, no fue o no reportó como violada, o con incesto o alguna otra experiencia mayor. Contratransferencialmente siento confusión, angustia y rabia.

Esta agresora es actualmente coordinadora de los círculos bíblicos y asesora de jornadas cristianas de jóvenes.

6a. Entrevista

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos como una única forma de crianza.

a) La Agresora tuvo a la niña agredida cuando tenía 15 años, lo cual implica que se embarazó a los 14 años (adolescente). Impacta la absoluta indiferencia de la madre hacia la hija a la cual le llama "canijilla". El padre de la agredida no es mencionado y de hecho el dato que es hija natural, es escondido cuidadosamente.

La pareja (esposo) de la madre agresora la golpea.

b) La agresora tiene enojo con su niña por haber sido la culpable de que fuera madre soltera y de que solamente le guste jugar y la haga sentir importante. Además sufre de neurosis (todos duermen en el mismo cuarto).

c) ¿Como se atreve a desobedecer después de que ella le proporcionado un padre que a ella le abandonó? Podría ser una pregunta.

d) La madre está seriamente deprimida y la niña es muy bonita.

Contratransferencialmente me siento incapaz de ayudar, de indagar, de orientar. Tomo partido con la hija. Me da la impresión además de que la madre es la niña.

Repite con la hija la absoluta indiferencia que

parece que se tuvo con ella. (y que aún se tiene).
Más que los golpes. No me extrañaría que en unos
pocos años (2) la niña resultara embarazada.

Ojo.- La madre de la agresora corre al padrastro porque
sus hijos corren peligro pues ya están grandes.

Esta pareja es padrastro de la agredida aunque ella
no lo sepa manifestar.

7a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes Crónicos e intento de ahorcamiento con el último.

- a) El maltrato aquí expresado es resultado de la repetición del maltrato de la agresora. Y en venganza de su padre que era el irresponsable, alcohólico que nunca le ofrecía nada ^{a la madre o hija} ~~de~~ agresora.
- b) Identificada con su madre (identificada con el agresor) ella se niega a acercarse a sus hijos a los que culpa por su situación. Ella (la agresora) debió de haberse sentido muy culpable de la situación de su madre.
- c) Es una auténtica y expresamente declarada hija no deseada, la última del matrimonio y pensada varón. Ella repite esto pues no desea a sus hijos. La hija que sí fue deseada fue para retener a la pareja pero como ella se sentía, así la pensaba, fea.
- d) Una mujer maltratada por padre, madre y hermanos mayores, es llamada prostituta desde niña y se siente así por sus hijos fuera del matrimonio ¿Cómo se pueden querer a unos hijos de puta?
- e) Las carencias de la agresora se observan desde los primeros meses del primer hijo. Hay una absoluta impotencia para manejar las necesidades del bebé.

El llanto como disparador después de la desobediencia.

Contratransferencialmente se puede percibir un profundo dolor. Mucha rabia y miedo por esos sentimientos, pero predomina el dolor.

8a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos.
Descuido escolar.

- a) Una agresora con el mínimo de estructura yoica.
Descuidada, abandonada emocionalmente y golpeada por ella misma, repite su maltrato buscando parejas que la abandonen y posiblemente el cumplimiento de los deseos de muerte de sus padres sobre ella.
- b) Como pocas veces se observa la necesidad que tiene de apoyarse en su hijo mayor varón, al que maltrata y al que le pide consejo para solucionar sus problemas.
- c) Intento de suicidio (2) el último hace 4 años.
Contratransferencialmente es sentida una severa depresión suicida, carente de esperanza y con la rabia volcada sobre ella misma.
Esta mujer necesita una familia que la acoja como hija con sus hijos.

9a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos, abuso verbal de regaño constante.

- a) Tenía la preparación técnica y el gusto en ser madre, había aceptado el matrimonio para ser madre pero se siente dañada en su cuerpo porque le hacen cesárea y por el amamantamiento. Le tuvo que dejar de amamantar teniendo mucha leche. Expresa que le molestan los bebés y el apapacho.
- b) El hijo y posteriormente la hija le empezaron a estorbar en su relación con el esposo y asocia "como yo había sentido que le estorbé a mi madre entre mi padre". No quería parecerse a su madre que renunció a todo para cuidar a los hijos.
- c) El padre al igual que el esposo, supervisaba los cuidados de la madre. Se repite.
- d) Se siente atada, prisionera y chupada por los hijos, teniendo ella grandes aspiraciones en las que los hijos no caben. La hija es doblemente odiada por ser mujer, pues ella deseaba hombre, era tan fea dice que no se la quería recibir a la enfermera.
- e) Cuando se separa del marido, es cuando se detiene el maltrato, quizá porque era inconscientemente dirigido hacia él.

f) El disparador es la demanda de los hijos.

No puede dar.

Contratransferencialmente siento que hay culpa.
Como si yo niña, me hubiese metido en su cuarto
(intimidad) a pesar de ella misma.

Repite el rechazo y exigencias de los padres de ella
ahora en sus hijos.

10a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos.
Agresión verbal. Actitud lejana, rechazante, hostil.

- a) El agresor es hijo natural de la señora antes de contraer matrimonio. Ella dice: "le cogí odio al padre de J. Al saber sobre el embarazo y aunque me propuso matrimonio, no me quise casar".
- b) El elemento que dispara los golpes críticos que lo llevan al hospital es la queja del esposo que ha adoptado a J. Lo que molesta a su esposo que no coma lo que él le guisa y sobre todo que lo guarde y se descomponga.
- c) Toda la crianza ha sido a base de disciplina corporal y ésta empieza a partir de los 5 años y como dice la madre: "no eran frecuentes" su entrenamiento higiénico fue con nalgadas y el hecho que le haya dado de comer en la boca hasta los 4 años para que no ensuciara, es muy significativo.
- d) La gran preocupación de la señora en relación al maltrato de J. eran las molestias que le ocasionaban a su esposo y lo que habían pasado los taxistas (que lo llevaron al hospital) sobre el que anduviera vendiendo cosas de la casa para pagarles o fuera fiado.

Contratransferencialmente la madre provoca en mí un gran temor de ser agredida, con una alteración de rabia y coraje y deseos de agredirla.

Repetición no queda claro, pero infiero que ella es una hija no deseada de una madre vieja (para tener hijos 44, puesto que ahorita tiene 70 y ella 26) y al final de una familia de 7 con un padre agente viajero.

También tiene al hijo a los 15 años, soltera y vive en casa de sus padres (me pregunto si ella ¿no es hija de alguna hermana mayor que la tuvo como madre soltera? especulación, pero interesante).

El método de crianza es la disciplina física y hay un desplazamiento de la rabia descargada en el hijo originalmente dirigida al padre del hijo.

11a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes y enojo, jalones. Ingreso hospitalario por fractura.

- a) Esta agresora es una jovencita que tiene 19 años que huye de su casa desde los 11 estando en 1o. de secundaria para evitar los golpes de su tía con la que vive.
- b) La madre muere cuando ella es niña de 3 años y su padre había abandonado a los hermanos.
- c) El padre de la niña las abandona cuando sabe del embarazo.
- d) Se desespera, puesto que además es mal pagada, jalonea a la niña y la fractura.
- e) Es de las gentes que verdaderamente no tiene a nadie en la vida más que a su hija.

Contratransferencialmente hay una gran tristeza, necesidad de abrazarla y de protegerla.

Repite los golpes, el abandono y la muerte. Siento ondas suicidas.

12a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes como método disciplinario y de crianza. También cierto abandono emocional y estimulación.

- a) Es una mujer joven, 25 años con un hombre de 24 años mayor que ella.
- b) Tanto el hombre como la mujer utilizan los golpes.
- c) El hombre fue alcohólico hasta hace 8 años, es decir hasta los 45 de edad y hacen pareja desde hace 4 años.
- d) El manejo del niño a través de los golpes se dispara por la desobediencia y aparente grosería del niño (2 2/12) y en realidad se debe a una urgencia de la madre de terminar su quehacer para quedar bien con el esposo y en el caso del esposo es el enojo de que no aprecie el esfuerzo que él hace como padre cuando él no lo tuvo.
- e) El bebé es identificado como hermanito al que la madre no tuvo que cuidar cuando fue adolescente.
- f) Ambos padres fueron golpeados como forma de crianza.
- g) Hay una sensación de impotencia desesperación y envidia en ambos padres en relación con el manejo del desarrollo normal.
- h) Algunas veces la madre disciplinaba al hijo porque según opinión de la hermana era necesario hacerlo ya que la madre se sentía criticada en su función como tal.

- i) El padre se sentía en la necesidad de que el hijo obedeciera nada más porque él ordenaba y para no sentirse criticado.

13a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes muy fuertes crónicos y abandono esporádico de insultos.

- a) El padre y la madre muy jóvenes y el padre, quien es el que maltrata a su hija posiblemente por desplazamiento del enojo sentido hacia la esposa primero y más profundamente hacia la madre.
- b) La madre del agresor invariablemente ponía en mal al padre con el niño (ahora padre)
- c) Y el padre del agresor le decía que su madre le engañaba desde que era niño. Finalmente se separan y el padre del agresor se va con una muchacha como de la edad de la esposa del agresor. El agresor se va con el padre.
- d) Cuando el agresor tiene a sus hijos, siente celos de ellos y piensa que no son de él.
- e) El padrastro de su mujer no le permitía andar con ella, hasta la golpeaba para que no anduviera y el agresor se vanagloria de su victoria al quitársela. De lo cual se arrepintió inmediatamente

El agresor se queja permanentemente de rechazo y de exclusión en la relación con su mujer, de la misma manera como se quejaba de rechazo y exclusión en su relación con la madre que tenía aparente preferencia por su hermano. También deseaba ser hijo único manifestado expresamente para tener más regalos. La

hija a la que habia dejado de ver durante casi tres años lo rechazaba y esto provocaba el maltrato.

f) Repite el disparador: Rechazo.

Contratransferencialmente provocaba una combinación de rabia y compasión. Un niño que deseaba ser apapachado y simultáneamente irracional en una búsqueda de afecto incomprensido.

14a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Negación del maltrato físico aunque la niña lo expresa. Maltrato emocional y por descuido médico.

- a) La niña nace como por despacho puesto que fue por demostrarle al padre que era de él y no de otro, lo cual es puesto en duda por el padre de la agredida.
- b) La agredida es concebida y nace después de un largo tiempo de haberse iniciado los problemas entre sus padres.
- c) Aunque las heridas de la niña pueden ser explicadas por la escoliosis-congénita y la.....la agredida relata la forma como la Mamá le golpea con un zapato de tacón por no quedarse quieta en el sillón.
- d) La demanda de atención de la niña debido a su enfermedad, es mayor que lo que tendría una niña de su edad sin problemas.
- e) La agresora es retirada del lado de su madre a los 4 años de edad y regresada a los 8. Esta fue para acompañar a la abuela paterna. Se casa a los 16 años y a los 17 tiene a la primera hija que es la que a veces la hace de madre de la agredida.
- f) La agredida parece ser la depositaria de la agresión de la madre y repetirse en ella el rechazo sentido al ser enviada con la abuela paterna. La niña no es tomada en cuenta.
- g) La niña cambia con la entrevistadora después de ver a la madre.

h) Repite el abandono y rechazo sentido y posibles golpes.

Contratransferencialmente me percaté del medio subyacente al enojo y rabia cuando se dió cuenta de que se sospechaba de maltrato. Había un deseo de golpearla y zarandearla al ver la frialdad de la niña.

15a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos e insultos y algunos intentos de ahorcamiento.

- a) La agresora no tuvo buena relación con su propia madre, ya que de recién nacida vivió con la abuela a la que consideró su madre, pues siendo madre soltera o "viuda joven", la verdadera madre a la que ella creía su hermana, no la reconoce como madre hasta los siete años ya casada.
- b) El hijo al que agrede más, es resultado de su unión con un hombre ebrio y violento al que deja por su pareja actual que es un hombre más joven y que ella valora por cariñoso.
- c) La agresora es una mujer muy sola con una sensación de devaluación muy grande y con mucho enojo contenido.
- d) Deja al hombre ebrio que es su marido y el marido se queda con el hijo al que golpeaba, no le daba de comer y lo vestía mal.
- e) Lo que más le molesta es que se parezca al padre.
Contratransferencialmente me provoca un dolor muy grande escuchar el relato de esta mujer, me provoca verdadera compasión y deseo de ayudarla pues está verdaderamente deseosa de resolver el problema.

16a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Rechazo emocional, manejo de crianza a base de amenazas gritos y nalgadas. También lo encierra solo.

- a) La madre agresora es una mujer que se casa aparentemente engañada pues no conoce la infertilidad del esposo y después de dos años de intento de embarazo sin resultados se hace la inseminación artificial y el hijo agredido es el producto. El padre del agredido sufre de insuficiencia renal desde los 7 años y solamente tiene un riñón, es progresivo y se teme su muerte a un plazo incierto.
- b) La agresora es una mujer tensa con una imagen devaluada de sí misma y con una aparente incapacidad de manejar la crianza de su hijo debido a la relación inadecuada con su propia madre y por ser la quinta de 7 hijos. Su crianza fue encargada más bien a sus hermanas mayores y,
- c) Podemos explicar su matrimonio con un hombre tan enfermo por una reparación inconsciente de la muerte de su hermano menor (cuando ella tenía 15 años y él 10) que accidentalmente cayó del balcón de su edificio. (Una sobrerresponsable).
- d) Hay desplazamiento de la rabia sentida contra el marido por este engaño, se recubre con un sentimiento de sobreprotección hacia el hijo que representa la figura masculina.

Contratransferencialmente me provoca desesperación e impotencia la sensación que se requiere de instrucciones precisas de manejo o no habrá la posibilidad de cambio.

El disparador del maltrato es la demanda del niño sobre la madre y su "**dependencia**" que de alguna manera es la falta de "**dependencia**" con respecto a su propia madre.

Es la añoranza de la madre (ésto me indica que ante la carencia se provoca una formación reactiva y se le exige al niño de acuerdo a la formación reactiva que esconde la carencia. Es el compromiso que se da.

17a. Entrevista.**Sobre el agresor y su historia. Rechazo e insulto.**

- a) El agresor padre de 11 hijos vivos y otro que se murió a los 8 días de nacido no puede permitir que sus hijos le exijan cosas, que se le acerquen para jugar o hacerles mimos, posiblemente cuando él les pidió a sus padres ropa no se la dieron (obviamente no es la ropa exclusivamente, sino que hay una carencia mayor) y fue cuando él se salió de su casa.
- b) Aparentemente él se puede relacionar con sus hijos hasta los 7 años, pero cuando ya son de 8 en adelante evita que se acerquen. El límite de tiempo que puede estar cerca de sus hijos es de 10 minutos, no me explicó porqué.

Contratransferencialmente sentí que este hombre buscaba ser escuchado, aceptado, apapachado y ante esta carencia, es imposible ofrecerla a los hijos y resulta disparador del maltrato.

18a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos, rigidez, forma de crianza.

a) Los golpes de la madre hacia su hijo están motivados por el enojo inconsciente o a veces muy consciente de que es "el culpable del matrimonio prematuro" que los lleva a la situación de pareja molesta que están viviendo en este momento.

La impotencia sentida ante los cuidados del hijo como sensación de impotencia ante los golpes recibidos de niña y el enojo hacia el esposo.

b) La excesiva atención médica como una necesidad de poner en el exterior el daño que la madre sentía hacerle o haberle hecho a su hijo.

Contratransferencialmente esta madre me provoca una gran ternura y deseo de ayudarla. El disparador del maltrato es reto.

19a. Entrevista.

Sobre la agresión y su historia. Maltrato negado pero presencia de fracturas múltiples antiguas y actuales sin causa médica detectada.

- a) El maltrato es absolutamente negado a pesar de que existe dato de siete fracturas antiguas y una reciente.
- b) Hay un ambiente de molestia debido a un embarazo que propicia el matrimonio de dos jóvenes que no habían pensado aún en casarse y que obliga a ambos a dejar de estudiar.
- c) Hay una proposición de aborto por parte del padre de la niña a la madre, lo cual ella rechaza.
- d) La madre explica que ella no estaba presente y el padre sí cuando la niña presenta el síntoma que los hace ir al hospital (hilo de sangre por la boca). Juzgan que un sobrino la lastimó. La explicación no corresponde. Es confuso.
- e) El padre se resiste mucho a ir y está muy enojado (asustado) ante cualquier interrogante sobre su actuación con el niño o niña.
- f) La madre parece cubrir al padre, pero en algunos momentos pareciera que es la madre la que se comporta áptica con la niña.

Contratransferencialmente el padre provoca enojo e irritación al igual que la madre, casi es como si invitaran a una investigación policiaca.

El disparador aquí no está claro, podríamos pensar en este caso que faltó información, pero que la situación tensional de demanda del maternaje y paternaje fue lo que lo propició.

P.D. Este caso se continuó viendo periódicamente en el servicio médico y por esta razón se sabe que el caso sigue un buen curso con las fracturas aún sin explicar.

20a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos, insultos, injusticia en relación con los hermanos.

- a) La agredida debe cargar con la pérdida de un embarazo gemelar previamente a su nacimiento, así como con un medio hermano que vive con la abuela como tío y que es producto de la primera unión de la madre con el mismo hombre que ahora es su esposo.
- b) La agresora en forma muy abierta expresa que ella hubiera deseado un hijo varón que ocupara el primero que dejara con su madre.
- c) Expresa abiertamente el enojo contra la hija que agrede por sus desobediencias.
- d) El disparador parece ser la rivalidad, que es cuando la madre de ella le llama la atención sobre su forma de crianza de la niña o la defiende y es cuando aumenta el deseo de pegarle e insultarla para desquitarse de su madre. Inicialmente se debió a que la niña no se defendía de la agresión de otros niños. Está relacionado con la defensa.

¿La defensa quizá que su madre no realizó con su padrastro, o de ella misma cuándo empezó a salir con su ahora esposo?.

Contratransferencialmente me produce un poco de ambivalencia entre el deseo de ayudarla y un deseo motor de pegarle de cachetadas (específicamente para despertarla de la sensación de atrapamiento situacional en el que se describe). La percibo aplanada paralizada (deprimida).

21a. Entrevista.**Sobre el agresor y su historia. Golpes crónicos que rayan en tortura**

- a) La madre no es la agresora directa pero permite que su esposo, padre de la niña, la golpee severamente y la martirice.
- b) Hay un aborto anterior, resultado de una golpiza del marido.
- c) La hija golpeada nace durante un periodo de separación de la pareja y el padre le dice a la madre constantemente que no es su hija, es decir, la acusa de infidelidad en forma indirecta.
- d) Durante los insultos el padre asocia a la niña con su madre y posiblemente con sus hermanas ya que él es el único varón.
- e) La madre permite estos golpes posiblemente por temor a ellos, pero también porque no tuvo el apoyo de sus padres, especialmente de su madre ante la primera paliza del marido debido a que ya estaba embarazada.
- f) La madre misma en su forma de crianza ha sido bastante agresiva, especialmente en el control de esfínteres, inclusive la decisión final de denunciar y detener el maltrato fue de su hermano no de ella, aunque sí huyó del lado del marido.
- g) La madre trasmite la imagen de un H. muy poderoso que está permanentemente molesto con ella y con la niña. Me pregunto que tanto esta madre, invita a la

agresión como para autodestruirse porque se ve igual con los hijos varones.

La contratransferencia sentida fue de una necesidad de proteger a esta mujer y a sus hijos, de adoptarlos, darles de comer e instruirlos.

La madre repite su propio maltrato a través de su esposo, pues ella fue castigada físicamente por su madre y su padre.

El disparador del maltrato por información obtenida hasta el momento, el recuerdo de haber sido abandonado por la esposa.

22a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Fracturas múltiples, anemia y desnutrición en IV grado, cicatrices de quemaduras de reata.

- a) La madre es una niña a la que hay que cuidar. Ella misma es abandonada por su madre. A tal nivel que huye a los 13 años con el que habría de ser padre de su creatura.
- b) La madre materna crítica y ataca a la joven madre.
- c) La pareja de la madre, es decir, el padrastro de la paciente crítica a la madre en sus habilidades de maternaje.
- d) La madre huye de su casa con el padre de la paciente su hija, debido a que no le permiten el noviazgo con este joven. Este joven es 9 años mayor.
- e) La madre concibe a la hija con la esperanza de ser amada por el hombre con el que huyó, pero descubre que no es así.
- f) El amante es un hombre que parece ejercer una fuerte influencia sobre la madre y que le dice y le informa como atender a su hija. Es doce años mayor que ella y sufrió el abandono de su primer esposa.
- g) El padrastro es 12 años mayor que la madre.
- h) La madre de 17 años se va de la casa, un par de años después de que descubre que su padre no es su padre, sino su padrastro.

- i) La agresora pasiva es la madre, acepta las indicaciones de su pareja en relación a su hija con el único objeto de no perder su afecto.
- j) El agresor activo es un hombre vengativo que bajo el disfraz de afecto y ayuda, martiriza a la madre y a la hija. El fue severamente maltratado.
- k) Cada quien a su estilo repite el maltrato sufrido en la niña. Ella no prestando atención, con indiferencia. El, con rigidez. Ambos sin dar afecto.

Contratransferencialmente la madre me hace desear cuidarla, abrazarla y tranquilizarla, decirle que no es su problema haber traído al mundo a esa niña. Es posible que esto haga que yo tome la decisión de quitarle a la niña. Es como si yo actuara su deseo. Hacia el padrastro hay molestia y desconfianza. Sospecho que extorsiona a la madre a través de la hija. Hacia la abuela materna hay rabia, enojo muy fuerte y casi deseos de muerte. Es un maltrato de 3a. generación.

Esta paciente me permitió una prueba sine qua non de su maltrato. Cuando yo me acercaba o salía de su campo visual, la niña variaba su conducta. Si me veía o escuchaba acercarme dejaba de llorar y se ponía tensa y observadora. Si me alejaba o salía de su campo visual. La niña lloraba fuertemente. Contratransferencialmente había temor y aprehensión.

23a. Entrevista.

**Manazos constantes y fuertes como forma de crianza.
Agresiones verbales.**

- a) La madre joven es adoptada desde pequeña y se le dice que lo es a los 12 años de edad.
- b) Lo que dispara el manazo y la crítica verbal es la desobediencia, pero por la sensación de que ella va a quedar mal ante sus objetivos importantes. Así todos descubrieron su propio secreto de adopción.
- c) El esposo deja a la madre mucho tiempo a solas con los niños y ella se siente poco apreciada y poco acompañada por el esposo.
- d) La posibilidad de que la conducta, la enfermedad de los niños o su desempeño escolar pongan en evidencia su ineptitud como madre le hace golpearlos. La forma de golpe con la mano es hasta caer exhausta la madre o el niño o ambos. En ocasiones utiliza el cinturón.
- e) Cuando niña, esta madre fue golpeada por la nana a la que le habían dado autorización de corrección física los padres adoptivos de esa madre.
- f) La responsabilidad de la crianza y educación fue colocada en la madre, excepto que el padre elige la escuela. La madre acepta la escuela que elige el padre, aunque no le gusta.
- g) Los hijos maltratados son deseados, pero el primero, quien es el más golpeado, nace en medio de depresión

muy fuerte por la muerte de su padre cuando ella estaba embarazada.

- h) El mayor que es el más golpeado y criticado, lo identifica con ella misma y le molesta. Una parte de ella misma que no le gusta, es puesta en el exterior.

Contratransferencialmente se presenta un poco de impaciencia. Repite el maltrato poniendo énfasis en la eficiencia y no en la valoración materno infantil.

24a. Entrevista.**Sobre la agresora y su historia. Fracturas recientes y antiguas, raspones y desnutrición**

- a) La niña maltratadora es la segunda de dos hijas vivas y el quinto embarazo.
- b) Ambos padres fueron maltratadores en la infancia.
- c) Ambos padres niegan el maltrato, aunque al mostrar las pruebas evidentes del mismo, recurren a culpabilizar a su hija mayor de tres años de edad.
- d) La madre misma tiene una hermana a la que acusa de haber flirteado con el marido.
- e) La madre proyecta dos hostilidades sobre sus hijas:
 - 1. La primera está relacionada con la rivalidad de la hermana que intentó quitarle al marido.
 - 2. La segunda se refiere a sus propios deseos de venganza sobre la hija, hermana de la que según ella, maltrata a la otra.
- f) Los hijos no representan para la madre más que otros hermanos rivales.
- g) La hija amada por esta pareja es el primer producto a término y vivo de tres embarazos y representa la consolidación de la relación de la pareja que estaba en vías de separación.
- h) La madre repite en boca de su hija la frase que su padre utilizaba para referirse a ella después de que la golpeaba: "ahí está tu hija".

i) Cuando se entrevista a la niña, ella en un momento culpa a su padre, pero después dice que ella y nadie la saca de ahí.

Contratransferencialmente hay enojo hacia la madre principalmente, así como una sospecha de que los dos hijos muertos y el aborto anterior no hubiesen sido accidentales sino provocados por la madre. Debo deducir que a la madre le molestan sus hijos. Ella sólo quiere marido de Mamá.

25a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Cinturonazos, manazos y golpes. Insultos cotidianos y como forma de crianza maltrato emocional.

- a) Ambos padres están molestos uno con el otro. Desean y han deseado separarse, pero no lo han hecho, como si necesitaran estar juntos para destruirse.
- b) La madre está muy enojada con el padre porque se sintió engañada en relación con su posición socioeconómica.
- c) En realidad el enojo es con su padre, porque debido a que su madre no pudo darle un hijo varón, él cohabita (de acuerdo a sus principios) con otra mujer para tener un hijo varón. Ella reciente su condición de mujer.
- d) Otro enojo hacia el varón es el relacionado con su novio, quien le engaña con su propia hermana y rompen el compromiso. Muy poco después (unos meses) se casa.
- e) El padre es huérfano de padre y criado por su madre y abuelo paterno. De este último recibe un severo maltrato a partir de los ocho años.
- f) Antes de morir el abuelo paterno, estuvo paralítico a consecuencia de una embolia y el niño que ahora es padre tenía que cuidarlo mientras la madre trabajaba.
- g) La madre del paciente se provocó tres abortos antes de su última hija.

- h) La abuelita paterna le hace sentir al hijo, ahora padre del paciente, que debe de someterse a la autoridad empezando por ella misma.
- i) El agresor recuerda la sensación de falta de interés en él por parte de su madre.
- j) El agredido es un niño que hace alianza con la madre en contra del padre, pero siendo ella misma una agresora pasiva, provoca de esa manera la agresión del padre contra su hijo. (Al retar el hijo al padre o desobedecerlo).
- k) El niño agredido tiene además en su contra su propia sobrevivencia y su disfunción cerebral mínima. (Recordemos el embarazo gemelar y pie equino).
- l) El niño es utilizado por la madre y por el padre para agredirse mutuamente.

Contratransferencialmente se percibe el enojo, la molestia entre los cónyuges y la impaciencia que entre ellos existe. Pareciera que su comunicación está dada en dos niveles y en dos lenguajes distintos.

26a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes, insultos, gritos sobre protección.

- a) La agresora y su esposo conviven cada 20 días por razones de trabajo de este último.
- b) La pareja como tal está constituida por dos gentes solitarias desde muy pequeños; ella porque fue entregada a la abuela materna desde muy pequeña, (3 o 4 años de edad) y él porque su madre fue madre soltera y en general de vida promiscua, así que él se aislaba.
- c) Los dos primeros hijos de esta pareja murieron por razones aparentemente ajenas a los padres. Uno murió recién nacido y el otro de 11 meses.
- d) De los otros dos hijos vivos, la niña menor es adoptada, lo cual ella y su hermano desconocen.
- e) Los hijos son sobreprotegidos de su madre ya que no les permite relacionarse con otras niñas y más bien juega la madre con ella a las muñecas. Cuando los niños, (la hija especialmente) se aleja de la madre o busca otros modelos o relaciones con adultos o de su edad, son reprimidas por la madre y de forma indirecta por el padre.
- f) Cuando los hijos no cumplen con los deberes que se les asignan, la madre los golpea, les grita y los insulta. Esto se acrecentó durante la época en la

que el marido le fue infiel. El disparador, la desobediencia.

g) Otra de las razones por las que la madre les pega a sus hijos, es porque se irrita con la madre del esposo (suegra), la cual en ocasiones la critica en su maternaje.

h) Se percibe muy deprimida.

i) La hija debe quedarse siempre junto a su madre, como ella hubiese querido siempre estar junto a ella.

Contratransferencialmente busco la manera de alejarme de ella, pues me siento impotente de resolverle su problemática. Por momentos me molesta fuertemente su excesiva bondad, generosidad. Esta molestia me llega a enojar en algunos momentos.

27a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes crónicos, insultos, abandono emocional y disciplina física como estilo de crianza

- a) Esta madre agresora repite en el maltrato de su hijo su propio maltrato.
- b) Ella desea ser hombre como su padre que la maltrataba y en todos sus actos buscaba su aprobación pero en forma inadecuada.
- c) Ella se identifica con su agresor y le exige a su hijo como su padre le exigía a ella.
- d) Por otro lado su rabia contra la figura masculina le hace menospreciar y agredir a los hombres que por alguna razón se cruzan en su vida. Le es muy difícil hacer pareja.
- e) El disparador es la falta de eficiencia del niño en el desempeño escolar o social. También, aunque con menos frecuencia, el enojo de su soledad.

Contratransferencialmente hay un deseo de abrazar, arrullar y alimentar de pecho a la agresora y se alterna con el disgusto, rabia y deseos de golpear en función del material relatado.

28a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia.

- a) La pareja son ambos padres que han sido maltratados en su infancia y que cursan una depresión resultado de un duelo no elaborado por una hija muerta poco antes del embarazo del hijo maltratado. Coinciden en que el sexo deseado no era el del hijo, ya que venía a reponer a la hija muerta.
- b) El enojo que provoca el maltrato es provocado a su vez por la asociación inconsciente del desprecio de su padre cuando él le pedía que se quedara con él y de los golpes recibidos por su padre cuando se salía sin permiso.
- c) Hay una molestia hacia la esposa que es permisiva con los hijos debido a que ella fue una niña que no jugó de pequeña y ahora desea que sus hijos jueguen. Le da más importancia a los juegos que a la tarea.
- d) Hay una molestia hacia los hijos porque a través de su conducta se sienten criticados el agresor y la esposa.

Contratransferencialmente se percibe un dolor muy grande a la situación de maltrato y un deseo de reparar.

29a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Maltrato no aceptado, pero presenta fracturas y golpes.

- a) La madre que maltrataba sale de su casa porque es maltratada por su padre y hermano mayor.
- b) Los padres son gente muy joven que se casan porque sí se quieren, están juntos.
- c) No hay en ellos planeación de ningún tipo, viven con la familia nuclear paterna.
- d) Ninguno de sus dos hijos fue planeado y ambos pensaron en abortarlos pero no intentaron nada.
- e) La madre es una mujer abandonada emocionalmente por su propia madre y acogida por la suegra.

Contratransferencialmente me enoja la negación del maltrato evidente de esta mujer. Es una adolescente que provoca, con su actitud de reto pasivo, que la maltraten. Surge en mí un deseo de recogerle a sus hijos. Me provoca mucha rabia.

30a. Entrevista.

Sobre el agresor pasivo y su historia. Abuso sexual (violación) por el padre. Secundariamente golpes como INP forma de crianza.

- a) La madre tiene un enojo muy grande a los hombres. Especialmente a su padre quien tomaba y arregla el matrimonio con su esposo actual a pesar de que sabía que tenía novio. Finalmente ante la negación de la mujer a las nupcias es raptada por su actual marido.
- b) El padre de la señora bebía con su esposo quien es 16 años mayor que ella.
- c) La señora es narcotizada y violada por el esposo de una amiga a la edad de 16 años, antes de conocer a su actual esposo.
- d) La señora es huérfana de madre y cuatro hermanos. Ella muere por enfermedad. Una de ellas dice la mujer que de tristeza.
- e) El violador también se emborrachaba y aunque aparentemente no dió nunca señales de que iba a violar a la hija, sí expresó ella el deseo de que su padre se cubriera con una camisa y la madre lo asocia.
- f) La madre de la violada expresa preocupación en relación a la virginidad de la hija y del sustento de su familia ahora. ¿Quién dará el sostén de la familia?.

g) La madre repite el maltrato sufrido también severamente y existe una necesidad de confirmar la maldad de los hombres.

Contratransferencialmente el dolor inicial de la primera sesión donde hay confusión, desorientación y estado de shock, se convierte en las siguientes entrevistas en enojo hacia la madre que no acepta ni es desde hace tiempo la pareja sexual de su marido.

Me irrita pensar que esta mujer es una verdadera prostituta que le molesta la violación de su hija debido a que no tendrá ahora el apoyo económico del marido que se dió a la huída. Realmente ella en la adolescencia pierde a su madre e inconscientemente ocupa su lugar, así como el lugar del padre lo ocupa el marido posteriormente, es una sensación devaluatoria y de rabia contenida ante el rapto y su desfloración previa. Actúa a través de su hija su propio Edipo. También carga con los hermanos muertos. La madre me dice: **¿No lo haría porque está enojado conmigo porque hacía tanto que no lo hacíamos?**

31a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes, gritos e insultos como forma de crianza y abuso sexual. (incesto).

a) El abuso sexual se repite en tercera ocasión. La abuela materna fue violada por el padrastro de donde nace la madre de la paciente. La madre de la paciente fue violada por un tío materno y la paciente con abuso sexual por un tío paterno, un primo de su padre, durante siete meses.

b) La madre además maltrata a esta niña por razones de desobediencia desde antes del incidente y después del incidente porque le enoja a la madre el pensar que su hija no le dijo nada del abuso.

c) La madre está muy enojada con la figura masculina en un nivel y en un segundo con la madre.

Su abuelo - es su padre.

Su tío la viola a ella.

El padre de la paciente es un amante ocasional.

Su pareja actual lleva a un primo que viola a su hija.

d) En relación con la madre, le presenta un modelo de una madre que no protege.

Contratransferencialmente esta mujer comunica desesperación, dolor y deseos de reparar mucha culpa inconsciente y angustia. Esta mujer joven, con inteligencia y capacidad de trabajo está entrampada

32a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. (La madre). Abuso sexual Cunilinguae del padre. La madre le grita y manazos como forma de crianza.

a) Repetición de la historia de la madre. Esto es abuso de la hija para conservar la relación.

b) Es una mujer que vive permanentemente en una situación sociopática:

1. Sabe desde niña que la pareja de su madre no es su padre y además tiene su propia familia.
2. Sabe que su padre fue pareja de su madre y siempre tuvo otra familia.
3. Cuando su esposo abusa de su hija, ella ya tiene un amante y utiliza el abuso para divorciarse del esposo y casarse con el amante quien a su vez es su cuñado.
4. Esta mujer esta acostumbrada a un relación de promiscuidad en donde las parejas no esconden la familia original y los hijos tienen que acostumbrarse a la idea de que ellos son la segunda familia.
5. La promiscuidad es un estilo de vida para la madre de esta niña.

Contratransferencialmente me impresiona como una mujer disociada afectivamente, puesto que sus palabras y su relato no coinciden, embonan. Habla

de enojo y de tristeza pero sin emoción. Me molesta el contraste entre su aparente preocupación por la niña y la rapidez y sagacidad con la que tramitó el divorcio, así como su negativa a una entrevista conjunta. No parece haber empatía con la niña. Una mujer niña controlada por su propia madre.

32a. Entrevista.**Sobre el agresor y su historia. (El padre). Abuso sexual Cunilinguae.**

- a) Es un hombre aparentemente muy pagado de sí mismo, que aparece culpabilizar a los demás de sus problemas y nunca responsabilizarse él. Está asustado.
- b) Inseguro y devaluado, intentó dar una cátedra de adolescencia y sexualidad a la entrevistadora.
- c) Acusó a su mujer de neurótica y de amasiato e intentó obtener información sobre la entrevista que se tuvo con ella.
- d) Aceptó que intentó besar a fla niña en sus genitales debido a que ella le decía que le ardía. El dice que considera que es como besarla en cualquier otra parte de su cuerpo como cuando un niño dice que se golpeó la rodilla y se le dió un beso.
- e) El disparador aparente es la falta de sexualidad con la esposa.
- f) La repetición en él no es clara.

Contratransferencialmente me fue extremadamente difícil trabajar con él puesto que me encolerizaba su actitud y me provocaba agresión verbal y física, especialmente al expresar su naturalidad en el asunto.

33a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. (La madre). Abuso sexual por el padrastro. Golpes y gritos como forma de crianza por parte de la madre.

- a) Esta madre es una mujer muy devaluada y deprimida. Golpea a su hija como la golpeó a ella su madre. Su madre la golpeó "por desesperación de que el padre borracho era un desobligado" y ella golpea a la hija por desesperación y miedo a su pareja.
- b) La madre coloca a la hija en un lugar secundario y la excluye de la vida familiar o la hace a un lado en lo referente a comidas, paseos, injusticias de trato con la hija de su pareja. A ella la trataba así su pareja.
- c) La madre no tiene un padre responsable, se embaraza de un hombre suicida y se casa con una pareja sádica.
- d) Repite el maltrato de exclusión y sensación de ser inmerecedora, inadecuada, arrimada. Tanto con los abuelos cuando era niña, como con el marido ahora que es grande.
- e) La madre desaprueba en su propia historia el ser en un momento de su vida madre soltera, de tal manera que desaprueba la sexualidad de su hija, la que considera por un lado abuso y por otro permisiva por parte de la hija hacia el padrastro. Sin embargo, más que esto, desaprueba el ser la arrimada, la que no tiene padre ni lugar propio.

f) La madre se siente desaprobada por el marido ante la conducta de su hija. Como si no hubiese una separación con la hija.

Contratransferencialmente me provoca una sensación de impotencia, de incapacidad y necesidad de proteger a la madre. Esta sensación se alterna con mucho enojo por el descuido y la rabia inconsciente que se detecta (a través de conductas específicas y tono de voz) en contra de su hija.

34a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Agredido por un tío. (padre). Formas de crianza a través de golpes, manazos y cinturonzos.

- a) El padre es un hombre extremadamente rígido que de joven estuvo en peligro de tener experiencias homosexuales ya que un tío intentó penetrarlo.
- b) Los núcleos homosexuales del padre le aumentan el temor y el enojo contra el agresor.
- c) Los golpes correctivos que él le da a su hijo le hacen recordar los golpes recibidos de su padre y aumenta la rabia por la falta real o imaginaria de su hijo. Generalmente es una impotencia de manejar al hijo e ignorancia del desarrollo. Las expectativas hacia su hijo son las de un comportamiento adulto.
- d) Cuando el padre castiga al hijo, generalmente juzga que es por su bien.

Contratransferencialmente reaccionó empática y comprensiva con el padre, quien tiene un honesto deseo de educar a su hijo al que ama, pero es incapaz de controlar el impulso.

35a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. El agresor huyó en este caso la madre y situación agresora. Abuso sexual, golpes como estilo de crianza.

- a) La madre es una mujer deprimida que ha sido abandonada por su esposo a causa de una amante hace dos años, cuando la paciente tenía 2 años de edad.
- b) Esta familia sufrió la pérdida de Único hijo varón, cuando este contaba con 2 años y seis meses de edad. El padre le llegó a echar la culpa a la madre de este descuido ya que el niño se ahogó en un pozo.
- c) La madre reporta que a partir del tercer embarazo se deseó varón, lo cual no se consiguió e inclusive este tercer embarazo, aunque llegó a término, resultó un producto muerto. La paciente es el producto del 6o. embarazo de 7.
- d) La agresión sexual ocurre cuando la niña cursa edad edípica y su hermana de 6 años la presencia después de 2 años de abandono del padre. Estas niñas con cambio propenso para este abuso, pues ambas han sufrido abandono del padre en etapas críticas del desarrollo. La madre es vista como abandonada y la causa es otra mujer. La agredida recibe dinero del agresor dos o tres veces antes de la violación y en la violación misma ella recibe \$ 100.00 pesos como regalo previo.

e) La repetición del maltrato podría ser solamente la carencia de padre aunque fuera por distintas causas a diferentes edades.

f) El agresor de acuerdo a lo que relata la madre de la agredida, es un hombre vecino de ella, con familia, una esposa que se queja de él y dos varones un poco mayores que la paciente.

Contratransferencialmente me provocó una reacción de impotencia ante la aparente necesidad de la madre de hacer sentir la carencia, que aunque real, también provoca mucho enojo por la sensación de descuido de los niños. La niña inició un tratamiento que la madre nunca continuó, bajo el pretexto de lo económico. Aunque la infidelidad y abandono del esposo no fue el disparador aparente del maltrato, es importante notar que como variable estaba presente. (Como hipótesis podemos decir que el agresor que era vecino del lugar, supo que el padre de la niña estaba fuera).

No lo talento como infidelidad en causas.

36a. Entrevista.

**Sobre el agresor y su historia. (Agresor padre, huye)
Madre. Abuso Sexual y emocional.**

- a) La madre es una mujer resentida con el marido, ya que ella fue raptada por él y tomada sexualmente. Esta madre obliga al padre del paciente a casarse con ella por otra razón.
- b) La madre después del parto de este paciente, queda con incontinencia anal y deja a sus hijos para someterse a una intervención quirúrgica y corregir el problema.
- c) Cuando el paciente cuenta con 3 años de edad, se inicia el padecimiento secundario al abuso sexual (prolapso rectal).
- d) La madre del paciente 3 años después, obtiene la información de su hija cuando le pega por irse a las otras casas y va a permanecer en la suya.
- e) La madre se ha sentido dañada tanto por su hijo como por el esposo y el padre. Su hija la daña al nacer, el esposo al raptarla y el padre por morir prematuramente. Hay una venganza inconsciente.
- f) Esta mujer repite el maltrato que ella sufrió de niña cuando tuvo que sufrir golpes debido a sus inquietudes sexuales. Es una repetición inconsciente.
- g) Se sabe que la madre del agresor activo, es decir,

que la abuela paterna del paciente es una mujer que tenía vida ligera y elevaba relaciones sexuales con hombres diferentes a las de su esposo.

- h) El agresor según reporta la madre, "lo hacía porque no quería la esposa estar con él".

Conmtratransferencialmente esta mujer provocó una reacción de gran curiosidad y cierta admiración por su obsecada determinación y clara inteligencia.

37a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Descuido emocional, formas de crianza e hiperexcitación sexual. Agregar al expediente.

- a) La madre es la agresora y repite en su hija la agresión sufrida en la forma de crianza y descuido emocional. El descuido emocional favorece en esta mujer la hiperexcitación sexual cuando es muy joven (amenorreica) y propicia un embarazo adolescente.
- b) La madre agrede a su hija mintiéndole en relación con su padre, pidiéndole que mienta, exigiéndole que haga cosas que se esperan en niñas mayores y teniendo contacto sexual con su propia pareja frente a ella, aunque según expresa, sin que los vea desnudos, lo cual contradice el reporte de sus familiares que informan que la niña describe que andan desnudos y se bañan juntos.
- c) La madre duerme con su madre y su hija hace 5 años a raíz de que sus padres se separan.
- d) La madre se percata del amasiato de su padre en forma traumática, debido a que jugando con unos niños en el trabajo de su madre, éstos le informan accidentalmente que tiene el mismo padre; su madre se lo confirma, tiene 12-13 años.
- e) La madre tiene relaciones sexuales amenorreicas con un amigo de su hermano poco después de percatarse de la infidelidad del padre. Ella empieza a obtener

ciertas ventajas del padre a partir de este conocimiento vgr. permisos con mayor facilidad, regalos más frecuentes o sin límite en el precio, etc.

- f) Los hijos bromean con el padre sobre los regalos que compra a "otras mujeres".
- g) Dos años después el padre se separa de su familia alegando que su amante va a tener un hijo de él y poco tiempo después, esta mujer (la madre agresora) se embaraza del amigo con el que ha tenido relaciones los 2 años anteriores.
- h) El padre muere un año después de dejar la familia.
- i) A partir del nacimiento de su hija, la madre ha tenido tres parejas distintas.
- j) Actualmente la madre vive en la casa materna con su familia nuclear y se ocupa de las labores domésticas.
- k) Todas sus parejas a excepción de la del padre de su hija, son al menos 10 años mayores que ella.

Contratransferencialmente la reacción es de protección, deseo de ayuda a la madre por ella misma y para que esté bien la hija. Aparece mucha ansiedad y molestia contra la madre de esta madre joven.

La hipótesis que surge a nivel contratransferencial es la de un secreto, como si hubiese algo que ocultar y no se estuviese diciendo todo y que se considera peligroso.

38a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Emocional en el área sexual y descuido de crianza.

- a) La agresora quien es la madre, utiliza la sexualidad para agredir emocionalmente a los hijos.
- b) Le preguntó a su hijo varón más pequeño si alguien le había tocado su "pajarito" y el niño contestó que su Papá y agrega que le orinó su mano. Esto lo repite el niño al pediatra, pero el padre lo niega y explica esto como fantasía de la madre, reportando algunas otras fantasías y comportamiento extraño y violento de ella en algunas ocasiones. Califica el padre a la madre de loca.
- c) Esta mujer ha colocado en el padre sus propias fantasías de abuso sexual del hijo o de los hijos y además con este pretexto intenta alejarlos del contacto físico con el padre.
- d) La madre es violada a la edad de 18 años de edad por unos jóvenes de una fiesta a la que ella asistió.
- e) Cuando esta madre tiene 21 años, su padre, sin que este supiera que era su hija, aunque ella si sabía que lo era, le propone irse de parranda y acostarse también.
- f) La agresora vivía con su madre y un padrastro desde los 5 años de edad. Este padrastro la golpeaba, la humillaba y le impedía ya más grande, acercarse a su madre.

- g) La repetición del maltrato en los hijos se da por el abandono en que tiene a los hijos, en parte por el abandono sufrido por ella cuando su padre deja a su madre y su madre permite que el padrastro la maltrate. En lo sexual por las experiencias sufridas.
- h) El disparador es la rivalidad que siente con sus hijos en relación con el padre que se preocupa por ellos y se acerca así como la sensación de pérdida ante una posible histerectomía.
- i) Ella se siente tan incapaz como mujer que quiere hacer sentir así al marido como hombre.

Contratransferencialmente la reacción que surge es de gran molestia con una necesidad de hacerle ver su incapacidad como madre, como esposa y como mujer.

39a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Maltrato emocional con crianza promiscua.

- a) La agresora es una mujer de edad madura, atractiva, que a sus hijos los ha criado mostrándoles una conducta promiscua.
- b) Los dos hijos son de padre distinto y ambos observan cuando alternativamente su padre y el de su hermano, además de otros, visitan a la madre para entrar con ella a la recámara mientras ellos reciben un pequeño obsequio o una caricia o promesa que nunca se cumple.
- c) La madre repite su propio maltrato ya que su situación fue la misma. Ella y sus hermanos son de distinto padre y su madre a veces desaparecía del hogar sin decir a donde iba.
- d) Esa mujer trata de complacer a los hijos en todas sus demandas económicas y de utilizar la relación con sus hijos para obtener ventajas. Este es un estilo de vida que los hijos ya están repitiendo.

Contratransferencialmente es una mujer que provoca un poco de impaciencia porque aparenta una cierta ingenuidad que por momentos parece limitación intelectual, pero que en realidad acaba produciendo lástima.

40a. Entrevista.

Sobre el agresor, su historia y la densa pareja.
Golpes, insultos.

- a) El agresor es un hombre joven padrastro de la agredida que repite la historia de su maltrato siendo el disparador la comida.
- b) El agresor es maltratado por su madre en forma muy sádica y aunque cualquier pretexto es bueno para su maltrato, la comida era el principal motivo.
- c) Este hombre tiene especial enojo a la figura femenina:
1. Su madre le pega salvajemente.
 2. Su padre los abandona por una mujer, razón por la cual él vive por temporadas con la abuela.
 3. Es engañado por su prometida con su mejor amigo.
 4. Su pareja aparentemente descuida al niño de ambos y muere.
 5. Su pareja levanta el acta contra él por el maltrato.
- d) El padre, de acuerdo a los relatos de su madre, lo rechazaba y de hecho no ha tenido relación con él después de los 4 años de edad.

Contratransferencialmente mi reacción inicial es de mucho enojo e irritación ante su obvia indiferencia

y un fingimiento de preocupación por la paciente.
(Un fingimiento similar al del caso de Brenda). En
algunos momentos hubo un dolor grande cuando se
tocaron los puntos dolorosos de su historia. Hubo
también temor y desconfianza.

40a. bis Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. (Madre). Agresión pasiva y emocional.

- a) La madre es sola, devaluada y deprimida, con mucha agresión a esta hija a la que concibió en una relación ocasional y cuyo embarazo lo cursó con depresión.
- b) La madre repite su historia ya que su padre abandonó a su madre cuando ella tenía 4 años.
- c) Esta madre sabe que ella fue deseada hombre y por descuido deja morir al bebé varón de meses que tiene con su pareja el golpeador de su hija.
- d) El disparador del maltrato coincide con el de su pareja ya que ella era forzada a comer, como ella y su pareja fuerzan a la niña.
- e) Esta mujer era dejada al cuidado de una señora durante el día, debido a que su madre trabajaba y esta cuidadora la forzaba a comer todo frío y con insultos, amenazándola con que le pegaría si le decía su Mamá.

Contratransferencialmente mi reacción es de protección a esta mujer a la que siento amenazada por su pareja si dice más detalles del maltrato. Es como necesidad de adoptarla y de abrazarla como un bebé.

41a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. (Padre). Crianza a base de insultos y golpes cotidianos y en algunos momentos tan excesivos que requieren hospitalización.

- a) El agresor le tiene mucho enojo a su hijo agredido ya que le hace dejar de ser un joven sin responsabilidades para convertirse en un padre proveedor.
- b) La madre del agresor le hace dudar sobre la legitimidad de su paternidad debido a que su madre no lo mostró hasta el año y medio de nacido, puesto que fue concebido por una relación sexual impulsiva entre dos jóvenes de 19 años.
- c) Repite el maltrato sufrido por parte de su madre y el abandono de su padre.
- d) Es un hombre que no quiere trabajar porque está severamente deprimido y juzga que él debe ser el amado y el atendido, no sus hijos ya que los percibe como hermanos rivales que vinieron a quitarle libertad, alimento, felicidad.
- e) El disparador es la desobediencia relacionada con la interpretación de que el agredido obedece más a la madre, porque la quiere más.
- f) Se refleja claramente el reproche infantil y constante sobre la pareja de que no es querido y atendido. Se han violentado muy frecuentemente y hay alejamiento sexual por el temor al embarazo.

Contratransferencialmente la reacción inicial es de impotencia y bloque intelectual con una irritación que se relaciona a una indiscriminada posición de sometimiento como consecuencia de la mala acción de haber golpeado al hijo. Posteriormente percibo abajo de esto una depresión muy severa y deseo de auxiliar a este hombre, aunque la irritación nunca desaparece.

41a. bis Entrevista.

(verlo después)

- a) Esta mujer tiene un enojo no expresado contra su hijo por haber forzado en forma indirecta a cambiar su vida a los 19 años.
- b) Presenta una imagen de verdadero martirio y ella tuvo un gran resentimiento contra su padre quien la maltrató por haber llegado con su hijo.
- c) Ella acusa a su esposo del aborto de su hijo porque la golpea estando embarazada.

42a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Nalgadas e insultos como forma de crianza y maltrato emocional. (agregar esto al expediente).

- a) La agresora es una mujer que se siente muy devaluada por la experiencia sexual prematrimonial con una pareja previa a la actual.
- b) La agresora hubiese deseado ser ella varón puesto que considera injusta y desigual la libertad sexual permitida al hombre.
- c) Repite en su hija la discriminación sexual y con el pretexto de su bienestar la cambia de la escuela en la que está junto con el hermano y se inicia la construcción de la justificación racional de esto (ella como la tontita de la familia) a través de entrevistas con los maestros, con pedagogos, etc. Es como a ella por su bien, la excluyen del trato igualitario de los hombres y le agregan una hermana adoptiva que es mejor que ella.
- d) Aunado a ello compara abiertamente su desempeño escolar con el de su hermano y permite que su pareja corrija a golpes fuertes a su hija, especialmente cuando se refiere a la falta de tareas.
- e) La rabia agregada contra la madre y pareja la desplaza sobre esta hija.
- f) El disparador del maltrato es la opinión que puede tener de ella la madre.

Contratransferencialmente provoca en mí una reacción de mucha compasión y enojo contra el esposo. Un poco de desesperación por la pasividad y sometimiento de esta madre.

43a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes como forma de crianza y maltrato emocional. B.K. (agregar al expediente)

- a) Esta agresora repite en sus hijas el maltrato de que fue víctima, no exclusivamente en el golpe físico al utilizarlo como medida disciplinaria, sino una exigencia muy grande de perfección así como un abierto rechazo y también la depositaria del enojo de su madre contra su padre.
- b) Otra forma de repetir el maltrato sufrido que ha manifestado, es la de expresar con toda claridad el enojo de ser madre o de que ellas sean sus hijas de la misma manera como su padre se negó a verla al nacer, manifestando ante ella el enojo de su nacimiento.
- c) Estas hijas vinieron porque la madre aún era inexperta en la búsqueda del aborto, lo cual muestra claramente al practicarse tres, después de la segunda hija y porque así lo expresa ella.
- d) En los problemas con su marido del que se divorcia, las hijas son utilizadas como artillería, mensajería y espionaje. Asimismo, se impide a las niñas la posibilidad de resolver ellas mismas los conflictos con su padre debido a que la madre lo desprestigia e insulta cada vez que puede. Esto ocasiona una severísima lucha de lealtades en estas niñas que se ha prolongado durante muchos años. (8).

e) Otro elemento de maltrato que aparece en la historia de esta mujer y que se repite en el maltrato de sus hijas, es el de un descuido médico que tiene como consecuencia la pérdida total de un oído. En las hijas se observa el descuido en lo relativo al tratamiento emocional que es muy serio, pues una de ellas tiene fantasías suicidas.

Contratransferencialmente la reacción que provoca es la de mucho enojo que se mezcla con impaciencia. Es posible percibir en ella mucha rabia con deseos de descarga motora.

44a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Traumatismo craneo encefálico. Fracturas antiguas sin atención. Abandono. Negado. (Aumentar información si es posible).

- a) La madrastra y el padre como uno de los agresores, ya que en forma más evidente que otros, se complementan
- b) Ambos viven una situación de amasiato durante 5 años en la cual, procrean tres hijos.
- c) Actualmente viven en unión libre debido a que la primera mujer muere a consecuencia del parto del agredido.
- d) Los hijos procreados por la primera mujer son cuatro y vienen a formar parte de la segunda familia.
- e) La pareja tiene diez años de diferencia de edad y el padre de la madrastra murió cuando ella tenía 8 años de edad.
- f) El agredido es el "responsable" de que esta madrastra de pronto tenga siete hijos en lugar de tres.
- g) La explicación del traumatismo no corresponde al daño y no se dan explicaciones sobre las fracturas antiguas. Al ingresar al hospital el agredido es abandonado ahí (edad 17 meses) durante un mes.
- h) Al entrevistar a la madrastra sobre el número de niños en la familia, enumera a todos menos al agredido.

- i) El hospital envía a través de la tramitación legal adecuada al crío a casa cuna.
- j) Al comunicarle a la pareja la decisión del hospital, el padre se queja de la institución, pero ninguno pregunta sobre el destino del hijo y ella permanece todo el tiempo callada.

Contratransferencialmente hay una reacción de indiferencia ante algo que parece absolutamente inevitable. Hay inclusive un deseo por parte de la entrevistadora de que ese niño no regrese a ese hogar.

45a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Tres fracturas antiguas y una nueva. Negado.

- a) No es posible determinar quien es el agresor activo con certeza, pero pareciera que el maltrato surge en el momento en el que la pareja decide vivir finalmente en unión libre después del nacimiento del niño.
- b) Las fracturas no pueden ser explicadas por los padres y suponen que fue al caer de la andadera y de la cama.
- c) Se refieren al niño como tremendo y que nunca se está en un solo lugar. Como si esperara que lo hiciera.
- d) Ambos padres muy jóvenes que después de dos relaciones sexuales durante el año y medio de noviazgo, concibieron este niño que al momento del ingreso al hospital, tiene 10 meses de edad.
- e) Después de la segunda relación sexual el noviazgo se rompe por problemas de celos y "se fastidió" de la relación.
- f) Cuando la madre tenía 4 o 5 meses de embarazo se le avisó al padre, el cual no tuvo interés en casarse o en unirse.
- g) Cuando el niño tiene 8 meses de edad deciden un poco forzados por las respectivas familias, (ambas numerosas) unirse y van a vivir a la casa del padre.

h) Dos meses después de la unión libre empieza a tener problemas de salud y tres meses después ingresa al hospital.

i) En la familia del padre hay antecedentes de maltrato severo.

Contratransferencialmente la reacción es la impaciencia, una molestia hacia el padre y la madre por la indiferencia relacionada con la salud del hijo y falta de interés en descubrir las causas de las fracturas del hijo. En algunos momentos sube a enojo la molestia sentida.

46a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes como estilo disciplinario de crianza y sobreexigencia al desempeño cotidiano. Cons. Priv.

- a) La agresora es una mujer joven profesional que desde el inicio de la vida de este niño le exige cosas por encima de lo que se le debe exigir al niño y como ejemplo diremos que su nombre significa grv diosa.
- b) La repetición del uso frecuente del castigo físico como manera de ejercer el control y mantener la disciplina es una de las formas de repetir el maltrato sufrido de manazos de su abuela y de su madre, especialmente en lo referente a la comida en donde tanto ella como su hijo tienen dificultad.
- c) El deseo de la madre de ser varón y la rivalidad con los hermanos le lleva a desplazar el conflicto al marido y de ahí al hijo. Es una necesidad de poner en el hijo los defectos que ve en el marido y de exigirle al niño lo que no le puede exigir a él.
- d) La preocupación por el excelente rendimiento del hijo le hacen olvidar la necesidad de juego y cercanía del hijo y le hacen caer en un abandono emocional. Ella está más preocupada por mostrar la excelencia en el maternaje que por el maternaje en sí. Confunde el aprendizaje y la adquisición de habilidades con la crianza.

Contratransferencialmente me produce la necesidad de expresarle que también los psicólogos nos equivocamos con nuestros hijos y que nadie la ve ni tonta, ni mala, ni inútil si tiene que pedir ayuda porque se percata de su incapacidad para manejar algunas situaciones con los hijos.

47a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes muy severos y una involucreción delirante.

a) La agresora es una mujer que se casó muy grande para la costumbre campesina o campirana y se casa con un hombre ya grande también. 28 y 37 respectivamente. Ella siempre les pega a sus hijos, pero en esta ocasión se sobrepasó y llegó muy seriamente golpeada la niña al hospital y con la duda de si sus hijas habían sido violadas. La historia de la madre era que la maestra de la escuela le había mandado llamar porque su hijo se asustaba cada vez que ella le preguntaba algo. Le preguntó al niño y el niño no decía nada, hasta que le dijo que unos hombres lo sacaban a él y a su hermano, les hacían fumar cigarros de marihuana y les hacían cosas.

b) Tanto ella como su esposo, el padre de los niños, fueron maltratados. El padre por el padre fundamentalmente y la madre por su madre, quien además tenía fama de cascós ligeros.

c) La madre dice: "no me quería casar joven porque me dejaría y voy a tener hijos de uno y de otro". Yo le agregaría como su madre.

d) El padre dice que le había gustado esta mujer precisamente porque había observado como se le acercaban uno y otro pretendiente y con ninguno quería,

entonces le gustó, porque su padre le había dicho que había que tener cuidado con una mujer porque lo podía engañar.

e) La esposa le calienta la cabeza al esposo en cuanto a la posibilidad de una violación a sus hijos y maxime que hubo un incidente de ese tipo (que no llegó a mayores) por lo cual el esposo desea saber si hay una desviación en el hijo.

f) La niña finalmente dice que efectivamente ha inventado todo porque era lo que su Mamá quería que dijera.

g) ¿Pueden los hijos vivir con esta pareja?

Contratransferencialmente hay un aumento de angustia ante lo desconocido, lo mágico, la brujería que parece esconderse detrás del relato. Un cierto miedo a lo desconocido.

El maltrato se repite en una forma distinta, es como si el deseo estuviese proyectado y se castigara por el mismo.

Se castiga el impulso.

48a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Descuido y abandono físico y emocional, así como sospecha de maltrato físico al grado de provocar desnutrición e higromas. INP. MJLV.

- a) La agresora repite su maltrato en lo referente a los golpes, al descuido y al rechazo.
- b) La molestia que esta agresora expresa por su producto, es similar al que por ella expresa su propia madre
- c) La agresora no alimenta a su hija y no la atiende puesto que ella misma se sentía no alimentada ni atendida por su madre ni de niña (la atendía una empleada a la que llamaba Mamá) ni cuando estaba embarazada ya que sus padres se divorcian después de una larga vida de problemas matrimoniales y ella se queda con su hijo de un año y tres meses, después se embaraza de la agredida. Cuando esta niña nace y cumple un año, alcanza tercer grado de desnutrición.
- d) La madre agresora repite varias veces que le es absolutamente indiferente lo que le suceda a su hija.
- e) La madre agresora hubiese querido ser hombre y en las representaciones del producto agredido lo imagina varón.
- f) La razón por la que no la dió en adopción a pesar de que no la quería fue que con el tiempo la madre, es

decir ella, se iba a sentir mal por no saber que había pasado con su hija. En ningún momento hay preocupación por la hija.

Contratransferencialmente la reacción que provoca es de mucho miedo, un poco de asombro, espanto. ¿Sería el temor que a esta madre le provoca tener un hijo? ¿ó darse cuenta del poder que tiene ella sobre la vida y la muerte? ¿Es quizá la omnipotencia que siente de su propia madre cuando la golpea?

50a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Abandono, descuido y maltrato emocional hace de esta joven un chivo espiatorio. Ags Cal.

- a) Esta agresora es una mujer muy deprimida y con un grave resentimiento hacia su marido del que prácticamente vive separada pues trabaja fuera de la ciudad en donde radican. A este esposo también lo devalúa.
- b) El descuido y abandono de esta madre hacia su hija desde que ésta es muy pequeña, parece ser más bien resultado de una incapacidad de maternaje de esta madre hacia esta hija en especial cuyo embarazo se ubica cuando su hija anterior tiene 10 meses de edad y una vez que nace no alcanza el año antes de que vuelva a embarazarse. Esto nos indica una limitación natural en el maternaje.
- c) Al hablar de esta hija, la madre siempre la minimiza en distintas formas, por ejemplo, inicia hablando de ella y acaba hablando de otros hijos e hijas. También le coloca calificativos denigratorios y explica su conducta promiscua como resultante de la naturaleza de la niña puesto que juzga que así nació.
- d) Esta agresora es huérfana y ha dejado en la orfandad emocional a esta joven quien en cada encuentro sexual busca a su madre para encontrarse que nuevamente es ignorada y rechazada.

e) Ahora se ha dado un nuevo elemento de maltrato ya que con el pequeño bebé de la joven madre vuelve a señalarle su incapacidad en la crianza y la critica constantemente, lo que no está totalmente injustificado, pero que expresado como lo hace es un ataque más que una ayuda.

Contratransferencialmente mi reacción fue de molestia e impaciencia con esta madre que sataniza a la hija y se presenta como víctima.

49a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes como forma de crianza y permanente crítica a la conducta de la hija.

- a) La agresora coloca en sus hijos, especialmente en su hija mujer los enojos y resentimientos dirigidos hacia el marido.
- b) Cada vez que se da un enojo con el marido los hijos son golpeados con la mano, el cinturón o el fuate.
- c) La tristeza de esta mujer por haber dejado a su madre casarse es muy grande, se percibe una depresión muy grande, especialmente porque muere la madre después de 20 años de matrimonio de la agresora quien se descubre embarazada de su hija después del anterior.
- d) Ella siente que al morir la madre es abandonada y no puede recurrir a nadie más para discutir sus problemas.
- e) Esta hija agredida es recibida en medio del problema con la pareja que se iniciara desde que la madre de la agresora muere 20 días después de la boda.
- f) Aunque esta madre si golpea a esta hija, no es el maltrato físico lo que constituye su principal maltrato.
- g) Esta agresora niega maltrato de sus padres hacia ella pero relata el maltrato de su padre hacia su madre e idealiza a su madre llamándole víctima.

- h) El término de víctima le da a su nieta quien es maltratada y abandonada por esta hija con la que ella no empatiza.
- i) Ella equipará la victimización de su madre con la de su nieta a la que rescata y cuida con un afán sorprendente.
- j) La agresora es amante de un ex-novio de su hija quien es 14 años menor que ella.

Contratransferencialmente mi reacción es la de mucha molestia por tener que trabajar con una mujer tan enferma, intentando convencerme que es útil para mi investigación, pero pensando que hay otros pacientes útiles que no me presentan el nivel de dificultades que ésta me presenta. Dificultades de la terapeuta porque es muy cooperadora.

51a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Maltrato físico y emocional negado y puesto en otros o permitido en otros.

- a) La agresora es la madre que es huérfana y muy joven. Su orfandad se repite en la niña pues la abandona en el hospital y finalmente renuncia a ella.
- b) Repite el maltrato sufrido por ella a manos de una tía en la niña que desde su nacimiento hasta los 8 meses que ahora tiene ha sufrido cuatro internamientos "extraños".
- c) Esta niña es resultado de una relación efímera y violenta y la madre guarda resentimiento hacia el padre de la niña al que culpa de su situación y con el cual repite el abandono de su madre.
- d) Se repite su historia de auxilio falso en donde hay maltrato. Ella al quedar huérfana de madre al año de edad, es recogida por una tía que la maltrata y a los seis meses de edad de su hija se les recoge por un matrimonio que las maltratan a ambas.
- e) El enojo contra la madre que muere, el padre que la abandona, la tía que la recoge y la pega, así como contra el padre de su hija es desplazado en su hija a la que finalmente daña neurológicamente por el maltrato y la falta de atención.
- f) Finalmente la niña a los 8 meses es abandonada, primero en el hospital y después en una casa cuna para niños severamente dañados.

Contratransferencialmente mi reacción fue de una urgente necesidad de terminar la entrevista y lograr la voluntaria renuncia de esta madre a su hija lo más pronto posible. La sensación de que esta mujer debiera ser esterilizada fue una reacción no esperada en mí y que se presentaba por primera vez en este tipo de entrevistas.

52a. Entrevista.**Sobre el agresor y su historia. Maltrato físico y emocional.**

- a) La agresora es una mujer que golpea físicamente a su hija cuando le parece que no actúa como debe ser.
- b) También tiene necesidad de tener el control sobre ella, pero como si fuera una niña pequeña en una lucha encarnizada de poder y sin embargo contradictoriamente la deja mucho tiempo sola, no platica con ella y le expresa en su tono de voz mucho enojo.
- c) La repetición del maltrato está dado en el intento de control y en el involucramiento de esta hija en una infidelidad del padre con el que ella parecía tener mejor relación.
- d) Dispara el maltrato la infidelidad del esposo, pero la madre en si desde antes intenta criar a una niña que cumple con las características que ella se ha fijado con pocas consideraciones a su independencia y personalidad. De la misma manera como sus padres decidieron tanto la escuela como la boda de ella.

Contratransferencialmente esta mujer provoca el deseo de ayudarla pero con desconfianza puesto que siento que me miente, que algo oculta.

53a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes y palabras insultantes como manejo cotidiano de crianza y rechazo emocional ocultado con sobreprotección.

- a) Esta mujer agresora está repitiendo su propio rechazo en esta niña ya que la comunica y confirma el rechazo por parte de su familia y de su suegra.
- b) Cuando esta mujer era niña su abuelo paterno y los tíos paternos insultaban y rechazaban a su madre.
- c) El disparador del maltrato es cuando la niña le dice a la madre que siente que ella no la quiere o que quisiera que le dijera las cosas que ella quiere oír cuando le hace preguntas o cuando la niña no hace caso a la madre.
- d) La madre ha hecho sentir a la niña que es rechazada por su padre y le dice cosas del padre que la niña repite como: **"No me hace caso, sólomente lee el periódico"**.
- e) Tiene un enojo muy grande a su pareja que desplaza en sus hijos.

Contratransferencialmente esta madre me pareció muy espantada de que se descubriera el grado de maltrato de la niña y del niño y de lo maltratada que ella había sido. La reacción es de dolor, llanto y deseo de ayudar.

54a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Maltrato emocional con rigidez y ausencia de contacto, así como distanciamiento del padre.

- a) Esta mujer que agrede a sus hijos está repitiendo en ellos su maltrato al exigirles una perfección en todas sus tareas escolares y pequeños quehaceres. Les grita e insulta si no lo cumplen y tiene un permanente estado de ánimo anhedónico.
- b) Ella no ha llegado al maltrato físico como de niña lo recibía, pero sigue recibiendo dicho maltrato de su esposo.
- c) Dispara este maltrato del esposo la falta de relaciones sexuales y de ella en los niños la ausencia o tardanza del esposo, así como su arribo con aliento acohólico.
- d) Ella es capaz de detener el golpe a los hijos aunque reporta que ha deseado descargarlo.

Contratransferencialmente esta mujer provoca una reacción de mucho dolor y tristeza con una sensación de pasividad para recibir los golpes de donde venga. Hay también mucha rabia contenida.

55a. Entrevista.

Sobre la agresora y su historia. Golpes, insultos y rechazo.

- a) La agresora que es la madre, ha estado desde que la paciente era una niña empujándola al suicidio.
- b) Los padres de la agresora se divorcian siendo esta niña y sin embargo ambos la corrigen a golpes y muy fuertes al igual que sus hermanos.
- c) La agresora se embaraza sin desearlo y desea más bien abortar a la paciente, lo cual se lo repite constantemente y cada vez que tiene dificultad.
- d) Lo que dispara el maltrato es la sensación de la madre de que fue culpa de la hija haber interrumpido sus estudios y ahora en las segundas nupcias de la madre provoca dificultades serias con la pareja.
Contratransferencialmente hay un gran miedo de que verdaderamente se cumplan las expectativas de la madre y se mate la chica. El miedo paralizante.

56a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes y gritos cotidianos como forma de crianza.

- a) Esta madre que es huérfana temprana de madre y padre, golpea a sus hijas como la golpearon a ella.
- b) Es una mujer que al quedar huérfana es adoptada por un tío y una abuela anciana, a los cuales los pierde, pero ahora en la adolescencia es adoptada por una tía soltera quien es la que la maltrata.
- c) El maltrato entre los 14 y 18 años de esta mujer es tan grande que sale a trabajar como doméstica para no estar en casa. La razón por la cual la tía le pega es porque le contesta o no hace el quehacer.
- d) A los 18 años se embaraza de su primera, lo que le ocasiona una golpiza muy grande de su tía. Una vez que esta niña nace vive con ella en su trabajo de doméstica y la golpea severamente siendo una bebé debido a que le enojaba la patrona, siendo el disparador el llanto de la niña. Se observa claramente el desplazamiento de la patrona, tía madre a la hija. El pediatra le advertía que su hija se iba a callar, pero para siempre porque la iba a matar.
- e) El maltrato de la segunda hija ocurre entre los seis y los doce años, siendo la causa aparente los berrinches, la desobediencia y el no comunicarse

verbalmente con la madre. Esta niña cuando está enojada hace mutis, lo cual desespera a la madre y la golpea.

- f) Es quizá el mutis de la niña lo que provoca la violencia que le hace recordar a la madre la muerte en su silencio.

Contratransferencialmente esta mujer provoca en la entrevistadora mucho dolor y deseo de que pudiera haber un cambio, ya que provoca mucho enojo por la exigencia que esta madre tiene para que sus hijos la entiendan y acepten su situación de limitaciones.

57a. Entrevista.

Sobre el agresor y su historia. Golpes frecuentes son causa de fracturas.

- a) El agresor activo es el padre.
- b) Cuando se le pregunta lo primero que ha pensado al hablar y al recordar los golpes que le ha dado al niño y que es la causa de fractura, él dice: "recuerdo los sopas, yo vendiendo sopas para ayudar a mi madre".
- c) El sujeto llora y recuerda que su padre no estuvo con ellos.
- d) El sujeto dice que al jugar con el niño le molesta y siente celos de pensar que el niño al pasar tanto tiempo con su madre no lo quiere a él.
- e) Este padre golpea de enojo y celos a su hijo en una proyección de sí mismo ya que acepta al ser interpretado, que él está furioso con su padre que lo abandonó y que él supone no querer y querer más a su madre. Asimismo, le dan muchos celos que su hijo tiene un padre, (él mismo) quien tiene que trabajar para darle lo necesario mientras que su propio padre no se lo dió a él.

Contratransferencialmente la reacción que provoca es inicialmente de mucha rabia y enojo y da paso a una gran pena y dolor.

Capítulo Cuarto

DISCUSION DE RESULTADOS

Iniciaremos la discusión a partir de los elementos más descriptivos para entrar a los aspectos teóricos más adelante. Así pues el DSM-III-R, (1988) clasifica el abuso a menores con excepción de la pedofilia, dentro de la codificación V que es una **"clasificación Suplementaria de Factores que influyen en el Estado de Salud y en el Contacto con los Servicios Sanitarios"**. En esta clasificación se incluyen aquellos factores no atribuibles a trastorno mental y que merecen atención o tratamiento. Todos los sujetos entrevistados podrían caer entonces, por lo menos en forma tentativa, en el V61.20 **"Problemas Paternofiliales"** pues implica que: **"la atención o necesidad de tratamiento se centra en problemas paternofiliales no debido en apariencia a trastornos mentales de los individuos que son evaluados (padres o hijos)"**.

A esta descripción podemos agregar lo que aparece en el Kaplan, pag. 2735, (1980). En el que nos habla de que el abuso o maltrato y/o descuido infantil denota una situación que abarca un amplio espectro desde la privación de comida, abrigo, habitación y afecto, hasta incidentes en los cuales los niños son golpeados, lastimados y violados por un

adulto. En consecuencia se observa un trauma físico y emocional que en ocasiones frecuentes termina con la muerte del infante. Si nosotros observamos con cuidado los resultados obtenidos en la investigación, encontraremos que se ejemplifica toda la gama de maltrato infantil, pero que todos ellos, a excepción quizá de uno de los sujetos, que fue diagnosticada como psicótica (S.= 47), se considerarían dentro de los problemas paternofiliales y contengan quizá todos ellos un elemento grave de tensión psicosocial (de acuerdo al DSM-III-R) pero no mayor que un número de población en general.

Explicar el fenómeno de maltrato, que es evidente e inegable, es posible a partir de distintos marcos de referencia y en base a alguno de ellos o en combinación de todos proponer un plan preventivo. Veamos simplemente las gráficas K y L para que no nos quepa duda.

Partiremos de la premisa de que todos los sujetos entrevistados son o fueron maltratadores.

Podríamos decir que estos sujetos que así maltratan a sus hijos y de cuyos resultados de entrevistas presentamos en el capítulo anterior tuvieron un aprendizaje de las formas de crianza a partir del modelo de los padres y que son los que utilizan ahora para criar a sus hijos. La teoría dinámica establece que existe una tendencia a repetir en activo lo que alguna vez en la infancia se sufrió pasivamente. Asimismo, trataremos de describir, como sea posible, las alteraciones que pudieron existir en el

desarrollo del sujeto, tanto de acuerdo a la teoría de la libido como a la de desarrollo. También tocamos algunos puntos de la preconceptología. Quizá de esta manera podemos explicarnos la diversidad, tanto en forma como en intensidad del maltrato; sabemos que precisamente esta diversidad hace difícil la prevención de tipo comunitario. Trataremos de seguir un orden en esta discusión a partir de lo más evidente y fenomenológico (contenido manifiesto), a lo más inconsciente (contenido latente).

Así pues, al hablar de los sujetos, encontramos que, con excepción de los grupos de **"Neuróticos Anónimos"** y alguno de la **"Clínica Esperanza"**, todos ellos tuvieron inicialmente una resistencia a ser interrogados sobre el hecho mismo del maltrato, su descripción, frecuencia, etc., ésto es bastante comprensible, puesto que siendo un punto doloroso y vergonzante hay una tendencia a evitarlo. En el caso del grupo **"Acción y Vida"** por el contrario, estaban deseosos de hablar, puesto que en este tipo de grupos han aprendido la cartasis de la tribuna y aprovechan la oportunidad cuando se presenta.

Cuando se les pedía la historia personal la razón era distinta. Los entrevistados no consideraban que le importara a la entrevistadora, puesto que el objeto de estudio era el maltrato de los hijos y no encontraban ninguna relación en un principio entre su historia personal y el maltrato. En el ambiente hospitalario del INAPE se agrega otro elemento más, el cual fue el temor a la denuncia

legal que está contemplada como obligatoria. Este es un punto que debe ser estudiado con mucho cuidado, puesto que obstaculiza el manejo terapéutico del maltratador, del maltratado y de la familia.

Como se planteó en el procedimiento, se aclara a los sujetos que su entrevista ayudaría a aclarar a la investigadora y a ellos mismos el hecho del maltrato y posteriormente podríamos ayudar a otros padres. Esta aclaración tenía varios propósitos, en principio tranquilizar al sujeto comunicándole que su problema **"maltrato al menor"** era considerado un problema compartido y no un crimen juzgado; además se le comunicaba la existencia de una posible solución y también la necesidad de que él ayudara, porque sin su ayuda no era posible ayudarlo a él. Esta aclaración, también favorecía el rapport en la entrevista, ya que la entrevistadora se convertía en su aliada y no en su juez.

Finalmente se le ofrecía una tenue, a veces intangible, pero verdadera posibilidad de reparación al saber que su dolor y su experiencia se utilizarían para ayudar a otros padres igualmente conflictuados.

En algunas ocasiones los padres se mostraban más resistentes que otros, razón por la cual se repetía la consigna y ésto parecía tranquilizarlos y animarlos, pues continuaban su relato. Las preguntas generales se hacían para completar algunos datos e ir estableciendo algunas hipótesis mentales.

En la tercera entrevista y en algunos sujetos, hasta ya adelantada la psicoterapia, llegaron a confesar a la entrevistadora la gran desconfianza, temor y enojo que les inspiraba. La investigadora era la representante de la institución, de la sociedad y de su conciencia.

Podemos preguntarnos muchas cosas en esta discusión de resultados. Por ejemplo: **¿Porqué los agredidos en su mayoría no cumplen aún el año de edad tal y como se muestra en la gráfica C?** y si lo relacionamos con el cuadro 1.3, de acuerdo al cual nuestros sujetos en un 24.56% se unieron a su pareja obligadamente por embarazo, podemos empezar a entender que un bebé puede molestar mucho si es la razón de ese matrimonio. Si por otro lado además, relacionamos que con o sin matrimonio obligado, también hay un 61% de embarazos no deseados, agregamos un poco más a la idea del riesgo que un bebé en esas condiciones puede correr; ya lo señalaba Feder, 1965. (Ver introducción).

Cuando en la gráfica D, observamos que se presenta el maltrato físico, verbal, emocional, por descuido y sexual, podemos pensar que como ya se dijo en el capítulo anterior, no es posible pensar que el sexual se presenta aislado puesto que implica una agresión física y además emocional es por eso que tenemos que encontrar un común denominador para el maltrato, debido a que una de las limitaciones en las investigaciones para determinar (ver introducción), la causalidad del fenómeno, es que las diferencias individuales hacen difícil la identificación de las motivaciones de la

conducta, de manera tal que pudiésemos generalizar para un programa preventivo. Las investigaciones antes llevadas a cabo, se abocan excesivamente a un aspecto del riesgo.

Si nos atuviéramos a la modalidad del maltrato, tal y como se muestra en la gráfica **D**, tendríamos que pensar en un programa preventivo para cada tipo de maltrato y en cambio, en esta investigación, a través del análisis del contenido de las entrevistas se intenta detectar aquellos elementos repetitivos que nos permitan detectar los factores de alto riesgo y que nos indiquen el camino para la prevención del maltrato y la rehabilitación del maltratador y que además sea más característico de nuestro país.

Podemos sin embargo suponer, que dada la permisividad en nuestra cultura para utilizar el castigo físico como método de crianza, lo más evidente y claro es el maltrato físico y no el emocional.

Otro aspecto importante que se observa en las gráficas **G**, **H**, **I** es que precisamente no pudieron los agresores llevarse bien con su madre ni con su padre, lo cual nos habla de la terrible falla en el aspecto socializador de la familia del agresor, ya que como observamos en la gráfica **M**, **N**, no existe diferencia significativa en que el sujeto viva o no con los padres. Esto implica una falla en la familia como tal y confirma que el maltrato proviene siempre de los padres o sus sustitutos.

La socialización mal lograda se denota también en la incapacidad que parecen tener los agresores en establecer ligas amistosas permanentes.

Lo podríamos ver como una consecuencia lógica de la incapacidad de establecer la liga afectiva con los padres, tal como lo han señalado diversos autores. (Ver introducción). Esto es tan temprano en la infancia, que en ocasiones podría pensarse en la factibilidad de verdaderamente prevenirlo, sin embargo, dada la inmensa población joven de nuestro país, es de vital importancia encontrar la forma.

Vayamos ahora al cuadro 1.5, en el que junto con las gráficas O y P, nos muestran que en general el maltrato se usa como estilo de crianza, de tal forma que sobre éstas también habría que influir. Esto podría atribuirse a la ignorancia pero entonces, **¿Cómo explicaríamos a los profesionistas, técnicos y bachilleres del grupo de sujetos?.**

En lo referente a los resultados de la gráfica Q es importante registrarla, porque puede ser utilizada la sensación como la señal de peligro que le permita al sujeto percatarse de que va a maltratar y poder detenerse.

En el cuadro 1.6 y la gráfica R que lo ilustra, podemos considerar que se inicia la conexión del factor expresado con el factor inconsciente perteneciente a la historia del sujeto. Antes de entrar propiamente a la discusión psicodinámica, veamos que en el primer grupo al que llamaremos **categorías**, cuando por ejemplo en el Sujeto 1,

los maestros criticaron a la niña por su letra, enfrente de otras madres y ella se sintió humillada, tan humillada como cuando su madre la criticaba. Esta sujeto no relaciona un hecho con el otro. Sin embargo, esto no es suficiente para descargar el intento criminal, a esto se le agrega que el esposo le es infiel y esta niña agredida es la favorita del esposo. Todos estos elementos más otros, que están contenidos en la entrevista, estimulan el hecho de violencia y lo aparente fue que la niña arrancó la hoja del cuaderno donde estaba practicando la letra.

Podríamos decir entonces, que la primera categoría es la desaprobación de la maestra como figura importante de la madre, que a su vez representa a su propia madre, lo verdaderamente importante para la señora. Además, debe ser buena estudiante, no como ella, y es querida la hija por una pareja que la está rechazando a ella en ese momento.

Podríamos ir revisando así, cada uno de los sujetos, la entrevista y los grupos, pero nos llevaría muchísimo espacio y finalmente sería muy repetitiva, ya con la descripción en el capítulo anterior en cada entrevista y categoría junto con la de arriba, nos parece suficiente. Veamos entonces, por qué esa figura importante del pasado de la madre sigue influyendo en este presente.

Es como cuando decíamos anteriormente en este capítulo, que la investigadora representaba a la institución, a la sociedad y a la conciencia de cada sujeto, por lo que temían expresarse al principio. Es que era el super-yo puesto en

el exterior. Este super-yo externo representaba para la gran mayoría de ellos un super-yo, punitivo, vengativo y rígido. Era su padre, su madre o ambos, que desaprobaban su conducta, pero más que eso, los desaprobaban a ellos. Esta desaprobación viene a ser fundamentalmente el disparador del maltrato. Si nos referimos al cuadro 1.6, una de las dos causas más frecuentemente mencionados es el grupo III que se refiere a la repetición de conductas que el agresor desaprueba de sí mismo o de su historia. Ahora bien, esta desaprobación surge del interior de los maltratadores o dicho de una manera más apropiada, es en sí misma la introyección de las figuras punitivas y gratificantes de la vida temprana del sujeto, es decir, el super-yo que ejecuta la misma función que los padres ejercieron sobre ellos. Tenemos así, que las cualidades punitivas de los padres se convierten en su conciencia y los gratificantes en su yo ideal. Este super-yo ordena, corrige y juzga el yo en forma parental y de esta manera retira su aprobación de la misma manera como los padres del sujeto le retiraron su amor al desaprobar algún tipo de conducta.

Cuando un hijo de nuestros sujetos actúa de alguna manera que les haga asociar inconscientemente una conducta castigada o desaprobada por el super-yo, automáticamente surgen los reproches culpigenos que al ser intensos, debido a que provienen de las imágenes de los padres introyectados, provocan una ansiedad cuyo único canal de salida en estos padres es la descarga motora del golpe o la verbalización

agresiva cuyo intento es castigar. Este castigo sin embargo, no está dirigido exclusivamente al menor agredido, sino fundamentalmente a la proyección que el sujeto hace de sí mismo sobre el agredido, lo cual muestra un problema en el temprano proceso de diferenciación del agresor, quien fácilmente confunde a su vástago con él mismo. Así pues, tenderá a confundirse con su hijo y a confundirse con sus padres.

En este grupo de sujetos, encontramos una gran dificultad para distinguir entre ellos mismos y el hijo. Esto nos lleva al trastorno narcisista que implica una doble identificación en un momento con el hijo y en otro con los padres, de tal forma que como padres, (los suyos), se castigan a sí mismos, (como hijos) siendo el hijo el amortiguador de ambos. Así se explica el arrepentimiento, la satisfacción, el enojo, la tristeza y el deseo de reparación después del maltrato.

Dentro de este orden de ideas, el padre o madre que maltrata, sufre de detención en el desarrollo de la libido en tanto que encuentra una dificultad en dirigirla hacia un objeto distinto a él mismo y tiene la necesidad de revertirla en él, pero por otro lado el ideal del yo también interviene, puesto que siendo la primera y más alta identificación con el padre o con la madre en la propia prehistoria personal, provoca que cuando el hijo o hija no responde, porque no puede, (dado el nivel de desarrollo), al ideal del sujeto, debe ser castigado porque conlleva una

doble carga de responsabilidad, es decir, debe responder al padre y al ideal del yo del padre que viene a ser del abuelo. Esto se complica aún más cuando descubrimos que tanto el super-yo o ideal del yo, como el yo-consciente, puede en un momento dado convertirse en una formación reactiva en contra de las identificaciones primarias de tal manera que se establece verdadera lucha entre el ideal del yo y el objeto del instinto. Esto nos dice Freud (17) es **"una oposición entre la libido del yo y la objetivada. Cuando mayor es la primera, tanto más pobre es la segunda. La libido objetivada nos parece alcanzar su máximo desarrollo en el amor, el cual se nos presenta como una disolución de la propia personalidad en favor de la carga de objeto"**. Es decir, que los padres amarían más a sus hijos que a sí mismos. En nuestros sujetos maltratadores pareciera que se da una indiferenciación entre la energía del yo y la energía objetivada y trae como consecuencia una autocrítica al comportamiento del sujeto maltratador, pero proyectada en el hijo. Todo ésto es inconsciente y para ejemplificar como el sujeto reacciona desde ahí, podemos revisar simplemente el sujeto No. 40. No solamente este sujeto, sino todos los otros de ese grupo. Lo interesante aquí también es que pareciera que a cada sujeto que es un maltratador activo, corresponde un maltratador pasivo y debe de coincidir como en el caso 40, el motivo disparador del maltrato, pues de otra manera lo que sucedería es que sería un defensor del agredido por parte del otro cónyuge.

Obviamente si es uno solo el padre que convive con el menor, ésto no se da así. En este caso se presenta la indiferenciación de la libido más un enojo a la pareja abandonadora que en la mayoría de las veces repite el abandono de los padres del sujeto. En este caso el hijo recibe un doble impacto si consideramos al hijo como el amortiguador de los golpes psíquicos del padre o de los padres. Por eso consideramos que el maltrato a los niños es en parte un trastorno narcisista.

Freud menciona en Introducción al Narcisismo (1914) que **"el mejor acceso indirecto (al narcisismo) sigue siendo el análisis de las parafrenias..."** -agrega que **"...aún se abren algunos otros caminos de aproximación al conocimiento del narcisismo. Tales caminos son la observación de la enfermedad orgánica de la hipocondría y de la vida erótica de los sexos"**. Agregaríamos aquí que otra forma de aproximarnos es el de la Síndrome del Niño Maltratado. Veamos: En el golpe, agresión verbal y a veces sadismo que el maltratador ejerce sobre el menor, observamos a partir de las entrevistas con estos padres, que se comportan como si hubiese una enfermedad orgánica en donde la libido y el interés del yo tienen un destino común, la curación. Así, la libido y el interés del yo se conjuntan para convertir al hijo en el más perfecto de los hijos, tal como en su imagen interna sus padres desearon que ellos fueran y ahora fracasan sus propios hijos y es aquí en donde es posible, como lo veremos más adelante, intervenir para la prevención.

Los hijos maltratados en general no son odiados, sino amados y constituyen el fin y la satisfacción del padre en una etapa específica de la vida, el paternaje.

Cuando este fin y satisfacción se oscurecen o devalúan con la conducta que el maltratador juzga inadecuada a su ideal del yo, provoca el deseo de destruir el objeto que denuncia esta carencia del sujeto y sobreviene el maltrato.

En nuestro sujeto No. 1 por ejemplo, la hija denunciaba al mundo escolar la mala letra de la madre y la "burrita" que ésta había sido de niña, así como también lo mucho que la madre había deseado ser sobresaliente y escribir con bella letra. Podríamos decir por ejemplo que a partir de la crítica que el sujeto hace de su agredido, podríamos reconstruir el deseo del ideal del yo en el agresor.

Recordemos que en el desarrollo normal de la personalidad en la mujer, el embarazo y el maternaje le permiten a la madre sufrir y disfrutar una regresión, es decir, repetir y satisfacer sus propias necesidades receptoras de dependencia. El ideal del yo de toda madre normal consiste en ser una buena madre y amar al hijo, debe ser capaz de responder a las necesidades del niño de la manera más constructiva, si no lo logra, se sentirá castigada por su hijo tanto más aún de lo que se sintió castigada alguna vez por sus padres.

En nuestros padres maltratadores las necesidades del niño no son tomadas en cuenta y/o en otros casos son confundidas por la necesidad que tiene el padre de cumplir

con las metas de su propio ideal del yo. En otros casos se percibe una incapacidad de los padres de satisfacer las demandas de los hijos como si dichas demandas fuesen hechas por los padres mismos y no por los hijos, de tal manera que fuesen ellos los que requieren ser atendidos por sus padres.

Un ejemplo ilustrará este punto: Benjamín, un padre maltratador de 35 años, arquitecto, después de 6 meses de tratamiento, expresa su enojo con sus hijos y también con los niños en general. Relata su transformación emocional que nos llevará a entender una parte de esta problemática "yo pensé al ver a esa niña, que es una niña que nadie quiere, que es fea, flacucha y morena. Me acerqué y le pregunté: ¿Cómo estás? , en ese momento pensé, es una niña que nadie quiere, pobrecita, nadie nunca le ha dicho que es bonita y que la quieren. Pensé como su padre la colgaba y le pegaba colgada. Yo he llegado a escuchar los gritos, golpes y llanto. Le acaricié del otro lado la otra mejilla y le dije: ¿sabes que eres bonita?, ¿sabes que con toda seguridad hay alguien que te quiere?. La ví y ví que sonreía y yo empecé a sentir así como cuando era niño, que después de llorar mucho se va aclarando la cabeza y como si mis ojos dejaran de lastimarme y los oídos se destaparan y mis pulmones recibieran el aire a fondo". Benjamín, mientras así habla, se acaricia suavemente su brazo izquierdo con su mano derecha.

Yo le indico con suavidad que me alegra que se sienta querido en el grupo y con confianza de llorar sin sentirse

marica, sino para sentirse bien, lo cual provoca un largo y doloroso llanto en el que se recuerda que le prohibían llorar cuando le golpeaban. Benjamín en esos momentos breves dejó de ser el arquitecto golpeador de sus hijos para convertirse en el niño maltratado de sus padres, que deseaba ser amado y acariciado, como el resto del grupo de padres que maltratan.

En el desarrollo normal de la personalidad, el padre también tenderá a identificarse en su hijo. También repetirá inconscientemente mediante identificaciones y proyecciones los pasos de sus propias aspiraciones y esperanzas a fin de alcanzar la perfección a través del hijo. Al igual que la madre, el padre obtiene la necesidad instintiva de ser padre en su depósito narcisista, más sin embargo, esta paternidad que canaliza el narcisismo impone duras exigencias e igualmente que en la maternidad, actúa a partir del hijo en un severo e implacable sup r-yo.

A diferencia de la madre que puede identificarse con su infante y convertirse en un niño con su niño, el padre debe renunciar y reprimir sus necesidades receptoras de dependencia cuando surgen y convertirse en el proveedor. Tendríamos que suponer que los padres están preparados por previas identificaciones con sus propios padres para la tarea que en nuestra cultura se presupone, pero a menudo pueden faltar a su obligación o pagar su cumplimiento con un sufrimiento mental o psicosomático. En algunos casos, como se puede confirmar en los entrevistados, esta necesidad

pasiva de dependencia provoca una sobre compensación expresada en una conducta exigente, dominadora o aún despótica. Incluso puede darse una regresión o una gratificación directa de las necesidades orales mostrada en la glotonería y el alcoholismo.

"El amor parental" - nos dice Freud (1914,17), "no es más que una resurrección del narcisismo de los padres".

Más adelante agrega que el narcisismo infantil del adulto normal no aparece con claridad y que seguramente esta mitigada manía de grandeza y sus caracteres infantiles de los cuales se dedujo el narcisismo, no ha sucumbido a la represión, sino que se ha transformado en un yo ideal al que **"se consagra el amor ególatra que en la niñez era objeto el yo verdadero. El narcisismo aparece desplazado sobre este nuevo yo ideal, adornado como el infantil con todas las perfecciones"**. De la cual surge una instancia psíquica encargada de vigilar el yo actual para compararla con el ideal. Sería la conciencia moral. Los sujetos maltratadores funcionan así como todos los no maltratadores, la gran diferencia quizá está en que el yo ideal impuesto sobre sí mismos incluye todo aquello que fue sancionado cuando niños y en el intento de conquistar la perfección que se le exigía cuando niño, lo proyecta sobre sus agredidos. De esta manera, como diría Luis Feder **"el niño no se pierde, se conserva"** y en este caso de nuestros sujetos, es el que entabla la lucha con el hijo.

Freud nos habla más adelante en este mismo artículo sobre la formación del yo ideal y dice: **"El estímulo para la formación del yo ideal cuya vigilancia está encomendada a la conciencia, tuvo su punto de partida en la influencia crítica ejercida de viva voz por los padres, a los cuales se agregan luego los educadores, profesores y por último toda la multitud innumerable de las personas del medio social correspondiente (los contemporáneos, la opinión pública)".** Si abandonamos la línea de la teoría de la libido y seguimos la de la preconceptología, nos encontramos que Luis Feder desde 1960 (8-9) soslaya lo que veinte años después sería (11-12) una sólida hipótesis en relación a la ambivalencia preconceptiva. La tragedia de Edipo Rey, de Sófocles junto con algunos textos de Freud sobre los elementos filicidas, surgen de nuevo ante la causística moderna. Si observamos la gráfica nos encontramos el altísimo porcentaje de niños maltratados que no fueron deseados y que sin embargo no fueron abortados. Podríamos decir entonces que tal y como dice Feder se requiere de un **"continuo interdisciplinario con la Prenatología, la Perinatología, la Paranatología y Neonatología"**. Nosotros agregaríamos la Pedagogía en cuanto a lo que ésta tiene de renacimiento y reorientación, así como de re-educación en lo que a ser padre se refiere. La psicología educativa nos ofrecería las leyes del aprendizaje y la motivación para este efecto. Volviendo a la preconceptología, encontramos confirmada, a partir de las entrevistas con los sujetos maltratadores la caracterización

del "niño no deseado" en su amplio espectro ambivalente a partir de su localización en el mismo descubrimos tanto ímpetu de lograr un cambio como la repetición del conflicto en los hijos. Aclaremos; en el paciente No. 28, la madre maltratadora pasiva desea que sus hijos alcancen aquello que ella no logró. Quiere que jueguen. Le resta importancia al trabajo escolar y la disciplina. El hijo maltratado tuvo la mala suerte de nacer después de una muerte y ser del sexo equivocado, pero fue deseado.

El deseo se quedó atorado en lo que López y León (1985) llamaron la prerrepresentación pero fue deseado. Si por otro lado, revisamos al paciente No 7 encontramos que desde el inicio del embarazo se buscó y se deseó el aborto. Hubo otros que no nacieron.

Freud nos habla en 1917 (17) sobre el deseo de una mujer de abortar y aunque señala las consecuencias en ella solo parcialmente, ya abre esta línea de investigación. A partir de este punto de vista podríamos afirmar que nuestros sujetos se dispersan en toda la gama del conflicto ambivalente y prenatal. La tragaedia en esto radica en que a pesar de que en la actualidad existen métodos seguros, aceptados y divulgados de prevenir los embarazos, la tendencia a repetir los conflictos permanece.

Existe pues de acuerdo a Feder una universalidad del conflicto preconceptivo que conlleva otro problema y consecuencia. Esto es, el del imperialismo biológico (1976).

Este imperialismo biológico "es estado en el cual, los padres y las madres por la gestación dentro de sus entrañas biológicas narcisistas y periféricas psicosociales, fácilmente confunden su rol procreativo; al ser portadores de un mensaje genético y biológico se creen propietarios absolutos del producto". -Agrega Feder: "Me he esforzado por demostrar que mientras menos se desee al hijo, más predomina el 'Imperialismo Biológico' subyugando el niño a la madre abortadora, frustrada y 'salvadora' o imperialismo anal re- tentivo por un hijo no deseado es aún mayor a la posesividad de un hijo bien deseado y bien nutrido".

Es aquí donde el cuadro 1.6 que nos habla del grupo X sobre la desobediencia como una de las razones por las cuales los agresores agreden, nos está hablando en realidad de la rabia que le ocasiona al padre o madre 'imperialista' el que su hijo se niegue a seguir sus mandatos. En la entrevista número 36, la madre dice: "Yo pensaba que mi madre podría hacer lo que quisiera conmigo".

Esto es bastante irracional porque la desobediencia como disparador en muchos de los casos viene a ser el aspecto manifiesto también, debido a que el origen verdadero del enojo hacia el agredido se encubre por la desobediencia, sin embargo, generalmente proviene después de un pleito con la pareja o un alejamiento sexual, lo cual viene a ser el disparador latente del maltrato. De la misma manera el grupo III referido al cumplimiento de las aspiraciones del agresor a través del hijo no solamente se refiere al

narcisismo del agresor, sino también a ese imperialismo del que nos habla Feder en tanto que el hijo debe estar obligado a seguir las indicaciones de vida de los padres, quienes no permiten que el hijo busque su propio camino y cometa sus propios errores. En la relación a este concepto de ambivalencia preconceptiva es Luis Feder quien desde 1967 lo presenta como uno de los elementos de maltrato.

Siguiendo esta misma línea encontraremos que estas fantasías preconceptivas de las que nos habla Feder contienen elementos denominados prerrepresentaciones tal y como las describen López y León.(1985). Esto es la **"autorrepresentación, el ideal del yo, las representaciones idealizadas y la interacción dinámica de estas subestructuras"** de cada uno de los padres, todo lo cual está coloreada por la calidad de la relación entre los padres y viene a resultar en **"una representación relativamente unitaria del producto durante el embarazo.** A este proceso los autores también le han denominado embarazo psicológico.

Tendremos entonces que entender que dichas prerrepresentaciones tienen su origen en la historia temprana de ambos padres. Esto es de suma importancia porque finalmente cuando el niño nace encontrándose en estado de narcisismo primario que implica la ausencia de representaciones de donde ha de progresar hasta la simbiosis utilizando no sólo la disponibilidad libidinal de la madre, sino simultáneamente y como condición de esta disponibilidad, la cristalización de la representación mental que ella

desarrolla de su hijo. Esta cristalización nos dicen los autores, se logra a través del contacto real con su hijo incidiendo en la prerrepresentación. A partir de ello, suponiendo un ideal del yo saludable se permitirá el desarrollo de sus funciones yoicas (síntesis, autorrepresentación a través del proceso de separación-individuación, con la adquisición de la constancia objetal y el sentido de realidad). Posteriormente, **"el niño alcanza la maduración de su ideal del yo, si el self idealizado (resultante de las prerrepresentaciones ideal de los padres y de la prerrepresentación narcisista simbiótica del niño) fue suficientemente benigno para ser neutralizado y sublimado durante la resolución del conflicto de Edipo y el desarrollo del super-yo"**. Esto logrado adecuadamente, equipa al individuo para la formación del vínculo de su pareja y para engendrar la prerrepresentación de su hijo por nacer para que se repita nuevamente el proceso. Este sistema implica la transmisión transgeneracional, dicen los autores, de características psicológicas específicamente humanas. Es **"un sistema psicológico-genético de trasmisión hereditaria del funcionamiento psicológico (emocional)"**. Es tomando en cuenta este planteamiento como podemos explicarnos que el agredido provoque la desaprobación al grado de maltrato cuando no cumple con las aspiraciones del agresor aún cuando dichas aspiraciones no sean explícitas tal y como se muestra en el cuadro 1.6 grupo II.

Finalmente debemos tocar el significado social de nuestros datos. Simplemente veamos que se repiten generación tras generación y sin mayor complicación, ésto nos indica que la progresión del maltrato sería geométrica considerando que en nuestra población un altísimo porcentaje tiene menos de 21 años y todos ellos tienen edad sexual activa y reproductiva. Si a esto agregamos que como un mecanismo del agredido adoptado por él para la defensa del peligro exterior, es el de la identificación con el agresor en donde reasume por su cuenta la agresión en la misma forma, ya sea imitando física o moralmente a la persona del agresor, ya sea adoptando ciertos símbolos de poder que lo designan. Esta identificación tiene un matiz de inmoralidad, o dicho de otra manera, de falta de ética y casi podríamos decir de corrupción tal y como la define Dallal (1988) **"una interacción entre dos protagonistas que distorcionan su conducta social esperada"** y aunque no aparece una negociación de sus relaciones mutuas en forma explícita con el afán de lucro por un lado y para la evitación de la responsabilidad por el otro, si existe una alteración en la función social y al ser común esta alteración a muchos individuos, se convierte en una alteración de la salud de la vida de una comunidad.

Constituye un estorbo al desarrollo y la realización de los individuos de una comunidad. Se convierte en **Patología Social**. Veamos por ejemplo algunas de las conductas que se aprenden:

- 1) Un sujeto débil ante otro fuerte debe siempre someterse, nunca rebelarse, pues eso le puede costar si no la vida, severos golpes.
- 2) Un sujeto que siempre tiene que someterse para no ser golpeado, o insultado, o castigado, sólomente debe esperar a crecer, convertirse en adulto y tendrá el derecho de golpear, insultar o castigar. Todo ésto independientemente de la justicia o validez del acto.

Feder (1976), nos relata un caso clínico que ilustraría esto un joven delincuente, compulsivo, que siempre termina con un arresto o una expulsión, pregunta: **"¿Y dónde estará Papá?"**..... Después es perseguido por un helicóptero de la policía, del que ya no se puede escapar, pues la destreza con que maneja la moto, finalmente es alcanzado por la policía que lo detiene. El muchacho es alto, fornido, de muy buena presencia y desarma con su tierna y agradable sonrisa, para sus adentros dice: **"pero, ay que corretiza les pegué"** El policía, correspondiendo con una sonrisa comprensiva, lo amonesta con un gesto amable: **"pórtate bien y yo me encargo de que entres con nosotros. Si te portas bien, serás tú quien imponga las multas, tú cobras las mordidas, tú manejarás un día el helicóptero y andarás persiguiendo a un `escuincle' como tú; tú cobrarás por la mota, la mota te resultará gratis, entrarás en todos los cabarets y en todos los cines. Tendrás todas las `viejas' y toda la `lana'.** Pero pórtate bien y llegarás a ser policía.

¿Dónde está Papá?. Pues Papá es la cárcel, es la detención, es la autoridad". En nuestros sujetos, el maltrato a los hijos con todo lo que ésto implica es, por un lado como lo mencionábamos, el alcanzar el sitio de poder y por otro lado también, es descubrir lo que sus propios padres sentían cuando los maltrataban a ellos. El maltratador descubre a Papá o a Mamá dentro de él mismo y de esta manera garantiza su vinculación con él.

Un tercer elemento, en lo que se refiere al costo social del maltrato infantil, son las manifestaciones de nuestra conducta social. Dos de ellas también las describe Feder (14) en lo referente a la conducta del terrorista, en tanto que éste dedica su vida a la planeación de la descarga de su enorme violencia con toda la premeditación, odio y rencor resultante de ser vástago de una madre que sin desearlo, lo conservó durante días, semanas y meses de embarazo, planeando la posibilidad de deshacerse de él mediante abandono o adopción, sin enteramente renunciar a intentos abortivos. La otra posibilidad que apunta el autor, se refiere al terrorismo legal. Aquel que se convierte en el perseguidor de los disidentes, en el torturador oficial. En la casuística de este estudio tenemos dos ejemplos: el paciente número 27 y el 40 respectivamente. A nuestro entender existe otra consecuencia de muy alto costo social y que tiene que ver con los postulados de Erikson (1974), en lo referente a las edades del hombre. Esto es que independientemente del momento en

al que ocurra el maltrato éste, necesariamente detiene o altera patológicamente el desarrollo del agredido. Si ocurre en la primera edad, tendremos individuos desconfiados, con muy grandes dificultades de relación y de mucha voracidad o dependencia. Si ocurre en la segunda edad, tendremos sujetos inhibidos con grandes dificultades para encontrar el placer del conocimiento y una actitud pasiva-agresiva. Si el maltrato ocurre en la tercera edad, el sujeto tenderá a sentirse inferior e inadecuado con metas poco claras y falta de ambición en la vida. Si el maltrato ocurre en la quinta edad, corre peligro el sentimiento de identidad y podría haber confusión de roles y desesperanza, con cinismo o apatía. La sexta edad, si es un momento de maltrato, verdaderamente tenderá a lo promiscuo o al alejamiento sexual y en la séptima y octava edad podríamos considerar que el maltrato provendrá de la pareja y dichos sujetos más bien estarían maltratando. El pueblo mexicano es un pueblo que está acostumbrado al maltrato, a la mentira y al abuso de poder; asimismo, cuando puede molestar, molesta. Y es que aunque no cabe ya en este trabajo, pero se apunta con mucha claridad, está el hecho de que el maltratado aproveche en alguna forma todo ese sentimiento de culpa que reportan los agresores para ejercer el gran poder sobre ellos. A nivel social podemos fácilmente detectar el manejo que líderes pueden hacer del maltrato real y verdadero y del poder que esto puede alcanzar.

Discutiremos ahora los diez casos de maltrato sexual que aparentemente se alejan del resto de los sujetos por el estilo de maltrato, sin embargo todos ellos con excepción del caso 34, son producto de un embarazo no deseado. Si revisamos por otro lado la historia de cada uno de los agredidos, vamos a encontrar una forma de maltrato distinto y anterior al sexual por parte de alguno de los padres y en todos ellos excepto en los sujetos 31 y 34 hay problemas serios con la pareja, o abandono o alejamiento sexual. Todos ellos sin excepción, son juzgados como difíciles de manejar por el padre que reporta el incidente y ocho de los diez casos presentan en su historia algún antecedente de abuso sexual, aunque no consumado en todos.

El caso 37 es excepcionalmente interesante porque el maltrato sexual de la pequeña es el mismo exactamente que el ejercido sobre la madre, pero el disparador del mismo es lo que Feder ha mencionado como las locuras de la soledad (1985). Baste que esta madre tuvo relaciones sexuales siendo amenorreica y aunque no reporta violación si expresa poca satisfacción y se deduce un grave descuido por parte de su propia madre. La jovencita tenía 13 años, pero además coincide con el descubrimiento traumático de que su padre mantiene relaciones con otra mujer. Así, las cosas transcurren dos años en los que el padre la colma de regalos cada vez que ella intenta reclamarle su conducta. Cuando ella cumple 15 años el padre anuncia el divorcio y alega que la razón de ello es que su amante va a tener un hijo. El

padre sale de la casa y mes y medio después, esta jovencita anuncia su embarazo. Posteriormente, durante cuatro años ha repetido una conducta promiscua, tanto de padre como de madre, exponiendo a la niña de cuatro años a situaciones de estimulación sexual y cambiando de pareja permanentemente.

En el caso 32, encontramos una problemática que es francamente psicopática y que utilizó el encuadre hospitalario y el interés personal de la investigadora para proteger sus fines, pues en cuanto se obtuvo su divorcio y pudo establecerse con su nueva pareja dejó de interesarse por su hija y las consecuencias de su abuso sexual. Después de todo, debió pensar, **"a mí se me ha mostrado siempre la compatibilidad del engaño y la obtención de un beneficio"**; realmente no tenía porque haberse comportado en forma distinta.

Vayamos ahora a la posibilidad de prevención y manejo de este problema. Iniciaremos con la pregunta realista ¿es posible prevenir primariamente este fenómeno?

Nuestra búsqueda bibliográfica computarizada de programas relacionados con prevención primaria nos dice que **NO**. Es posible rehabilitar parcialmente e inclusive prevenir secundariamente, pero la prevención primaria parece **"casi"** imposible. Los cursos sobre formas de crianza más adecuados no parecen disminuir significativamente el maltrato. Pareciera una situación abrumadora cuya única salida fueran las lamentaciones estériles.

Nuestro punto de vista es que el problema no ha sido atacado en su verdadero origen. Los disparadores son múltiples y por lo tanto vendría a ser prácticamente imposible determinar a nivel masivo y divulgar a la población aquello que debe cuidar el padre para no maltratar. Como ejemplo ponemos los muy loables esfuerzos que algún equipo televisivo ha empleado con el fin de detener el impulso del padre de maltratar al hijo con el famoso: **¡Cuenta hasta diez!**. El equipo de pedagogos del hospital San Rafael en la Ciudad de México presentaron una obra de teatro guiñol cuya finalidad pareciera la concientización sobre el control de la concepción y la búsqueda de ayuda al presentarse el maltrato. Sin embargo es nuestra opinión que a partir de los disparadores manifiestos, no será posible hacer prevención primaria. Es indispensable hacer prevención primaria a partir de los disparadores latentes, inconscientes. Ahora bien, para cada sujeto el disparador inconsciente es distinto, así que habremos de generalizar a partir de lo que es común. Por esta razón, juzgamos que lo único común es el inconsciente y la importancia de la historia personal sobre lo cual tenemos que incidir para prevenir el maltrato.

La forma de incidir es la concientización, esto es, la posibilidad de abrir un camino del inconsciente a la conciencia para alertar sobre un hecho, fenómeno, sensación y/o sentimiento, de tal manera que nos prepare para una acción pensada, planeada, productiva y satisfactoria que

sería lo opuesto a una acción impulsiva, desorganizada, improductiva y penosa como lo son todos los casos de maltrato. Estaríamos favoreciendo el desarrollo de proceso secundario. En 1987 presentamos una comunicación preliminar sobre estos resultados en el Congreso Nacional de Psicoanálisis llevado a cabo en Puebla, Pue., para conmemorar los 30 años de Psicoanálisis en México. En este congreso presentamos lo que podría ser la comunicación inicial para la prevención primaria del maltrato y dice así:

1. Tener un hijo nos hace pensar en nuestra propia infancia. Al pensar en nuestra propia infancia, nosotros nos sentimos a veces felices, a veces tristes y a veces enojados. Recordamos momentos que nos avergüenzan, momentos que nos confunden, cosas que no entendemos. Todo esto en relación con nuestros padres porque nuestra infancia incluye a nuestros padres. Tener un hijo nos hace pensar en nuestra propia infancia sólomente que ahora nosotros somos los padres. ¡Qué miedo ser padre o madre! ¿Qué es ser padre o madre?
2. Cuando nos preguntamos ¿qué es ser padre?, ¿qué es ser madre?; automáticamente recordamos a nuestro padre y a nuestra madre. Casi sin darnos cuenta. Ser padre y ser madre es ser como papá y mamá. Algunas veces es ser completamente distintos a papá

y mamá. Pero papá y mamá siempre están ahí en nuestro recuerdo. Especialmente cuando educamos a nuestros hijos. Porque:

3. Para educar o criar a los hijos utilizamos los modelos aprendidos de los padres y los repetimos. Aunque a veces no nos damos cuenta o no queremos hacerlo.
4. La manera como nos criaron nuestros padres no siempre nos gusta. Quisiéramos ser diferentes pero no sabemos como ser diferentes. Quisiéramos ser diferentes especialmente cuando: los hijos nos molestan y nos provocan irritación más allá de lo que podemos tolerar. Algunas veces nos ponen tristes y provocan que no tengamos deseos de atenderlos; también cuando sentimos que los hijos no nos dan cariño; cuando sentimos que nos abandonan, que son malos, cuando desobedecen.
5. Sí, los hijos desobedecen, a veces pueden molestarnos, pueden ponernos tristes, pueden irritarnos, pueden hacernos sentir mal, ese es un momento peligroso porque: **IPODEMOS MALTRATAR!**
6. ¿Qué es maltratar? Maltratar es tratar mal a los hijos. Desde un poquito mal hasta muy mal. Puede ser muy rara vez y puede ser todos los días. Puede ser poco importante y puede causar mucho daño, incluso hasta la muerte.

7. Cuando se maltrata físicamente, podemos verlo fácilmente, pero el maltrato físico no es el único tipo de maltrato. También existe el maltrato emocional. Es más difícil de detectar, es difícil darnos cuenta de lo que hacemos, pero lo hacemos. Además, cuando maltramos físicamente, también maltratamos emocionalmente.
8. Todos corremos el riesgo de maltratar. Unos padres tienen más riesgo que otros de llegar a maltratar a los hijos, pero todos tenemos riesgo. A veces la madre tiene más riesgo que el padre y a veces el padre tiene más riesgo que la esposa. Cada quien tuvo su propia historia y el hijo junta las historias de los dos.
9. Maltratar a los niños es una enfermedad, así que debemos tratar de no sufrirla y si ya la tenemos, debemos de curarnos. **¿COMO?**
10. Primero debemos saber por qué se maltrata, cuándo se maltrata.
11. Algunos padres que maltratan a sus hijos nos han dicho que cuando los hijos desobedecen, ellos reaccionan violentamente. La desobediencia de los hijos puede provocar muy fácilmente la violencia de los padres. Pero, la desobediencia puede esconder otras cosas que no se ven pero que en el fondo nos importan más que la desobediencia. Veamos algunas: si nos desobedecen:

- Frente a los padres, amigos o simplemente frente a otras personas.
 - Cuando estamos enojados con nuestra pareja.
 - Cuando hace mucho que no tenemos relaciones sexuales.
 - En las cosas en las que desobedecíamos a nuestros padres.
 - Y no hacen el quehacer, sólo quieren jugar. Nosotros siempre hicimos quehacer, nunca jugamos. Nos da envidia que jueguen.
12. Algunas veces maltratamos a los hijos porque ese hijo o hija vino en un momento en el que no lo esperábamos, o no lo queríamos. Incluso pensamos en no tenerlo. Esto hace que perdamos la paciencia más fácilmente con este hijo o hija y no con otro.
13. Algunas veces nos molesta que un hijo o una hija se parezcan en su forma de ser al padre o a la madre con quien estamos enojados o a quien ya no queremos.
14. En algunos momentos sentimos que nuestros hijos nos rechazan porque no se comen la comida que les damos o pensamos que no nos quieren porque no se callan, cuando están llorando o se orinan mucho.
15. La verdad es que no sabemos mucho de lo que los niños necesitan. Tampoco sabemos como resolver algunos problemas y nos sentimos impotentes. Es

decir, no sabemos que hacer y nos sentimos solos. Tal vez aquí podamos aprender juntos. Poco a poco sabremos lo que necesitan.

16. Hemos visto algunas de las razones por las cuales maltratamos a los hijos, pero hay muchas otras por las cuales lo hacemos. Poco a poco las veremos todas.
17. Los padres que maltratan a sus hijos se sienten muy mal después de que lo hacen. Quisieran no hacerlo, pero no saben como detenerse. Tienen miedo de pedir ayuda.
18. Otros padres que maltratan a sus hijos se sienten mal, pero piensan que es la única manera de educar o de criarlos. Es su experiencia. Así los educaron o así los criaron. Es su modelo de crianza.
19. Por eso, tener un hijo nos hace pensar en nuestra propia infancia. Sólomente que ahora, nosotros somos los padres. Tal vez podamos ser mejores padres que lo que nuestros padres fueron con nosotros.
20. **RECORDEMOS:** los hijos pueden molestarnos y nosotros corremos el riesgo de maltratarlos. Para defendernos de este riesgo, debemos recordar. Si recordamos, detenemos la acción. Recordemos nuestra infancia, sólo y con nuestra pareja. Recordando nos conoceremos mejor. En el próximo programa veremos por qué es tan importante conocernos mejor.

A partir de ello, se instrumentó el audiovisual cuyo guión aparece en el siguiente capítulo y cuyo registro está en trámite.

Posteriormente, en 1988 y en función de la experiencia y conocimientos adquiridos sobre la detección, posible prevención y manejo del padre maltratador se presentó un proyecto de manejo hospitalario que se presenta en el capítulo siguiente y que actualmente está en operación tentativa en el INAPE cuyos resultados de operación se publicarán más adelante, pero cuyo responsable es el Dr. Arturo Loreda del INAPE.

El instrumento que presentamos en el capítulo anterior sobre detección de posible maltrato, el cual fue construido en el Hospital de Denver, Colorado y cuya traducción anexamos, lo consideramos poco útil para nuestra realidad nacional, ya que si observamos con detenimiento dicho registro, al menos el 50% de sus señalamientos son inadecuados para nuestra situación.

Finalmente debemos establecer que a partir de los resultados obtenidos en esta investigación debemos diseñar nuevas investigaciones que nos lleven a afinar lo que se ha descubierto.

Cuando un poco antes decíamos que para prevenir el maltrato deberíamos favorecer el proceso secundario, no debe pensarse que esto sería a partir de una sola comunicación, ni siquiera de un spot radiofónico o televisivo. Es

necesario enfatizar que hacer ésto, implica un serio, planeado y prolongado esfuerzo que alcance a la comunidad y que también sea capaz de absorber sus demandas de ayuda. Recordemos que crear conciencia y/o hacer consciente lo inconsciente provoca que los sujetos sean más exigentes y más fuertes. La prevención implica, el aviso con antelación de algún hecho que ha de sobrevenir y el cual hemos de afrontar. Socialmente debemos estar preparados hasta para prevenir el maltrato.

Una última palabra en este capítulo de algo que es imprescindible discutir y se refiere al instrumento de trabajo por excelencia en una entrevista clínica o varias de ellas, pero que permite que el entrevistador vibre y detecte las situaciones de los sujetos. Nos referimos a la contratransferencia. La contratransferencia que señalamos en cada uno de los casos se refiere a esos afectos que el entrevistado provoca en el entrevistador mediante su propia transferencia. **"Ningún analista, dice Freud, va más allá de lo que le permiten sus propios complejos y resistencias internas"**. Esto es verdaderamente importante, puesto que de las dificultades más grandes que existen en materia preventiva, está el de poder manejar el enojo, la rabia, la angustia, la confusión, el dolor, la depresión y la intolerancia que emergen ante la presencia de un maltratador y más aún de un maltratador que niega el maltrato, lo cual aumenta considerablemente por lo menos la impaciencia del

entrevistador. Esto pareciera poco importante pero no lo es. En estos dos años de trabajo se pudo observar en el equipo médico, un deseo de castigar a los padres y en el equipo de trabajo social un imperativo de ayuda aún a costa de sus intereses personales y familiares.

Recordamos con claridad el relato de la Trabajadora Social sobre la reacción del abogado de la institución que expresó verbalmente ante un incesto prolongado de hijo-padre: **"a ese.....hijo de su.....lo tenemos que agarrar y lo vamos a refundir en la cárcel aunque se merece que lo maten"**. La labor de la investigadora como psicóloga clínica era tranquilizar al abogado y procurar que más bien el hijo maltratado lograra un buen desarrollo a pesar de todo. Este caso específicamente asistió a psicoterapia durante diez meses (Rodríguez, 1988) y podríamos decir que coexisten en el chico de 8-9 años el enojo hacia el padre y el recuerdo de su ternura y elementos nutricios. Es por ésto, que no podemos condenar; pero cada caso tocará en el médico, abogado, trabajador social y psicólogo, la fibra de maltrato que nos corresponde y nos convertiremos en ese super-yo punitivo, implacable y vengativo que impedirá la rehabilitación y la prevención. Recordaremos brevemente esa llamada telefónica del padre de Sofía (caso 40). Esta llamada es para Trabajo Social. **"Mire usted señorita yo sé por mi esposa que desean hablar conmigo, pero yo quiero que usted me garantice que no me van a detener, que voy a poder regresar a casa"**. La Trabajadora Social le garantiza que

así será. ¡Difícil situación. Ella se convierte en cómplice encubridora del maltratador!. Acto seguido, la Trabajadora Social le habla a la investigadora y le hace cómplice del encubrimiento. Cuando el entrevistado le dice a la entrevistadora que se disfrazó y entró al hospital y escuchó lo que las enfermeras de emergencia hablaban de él y la manera como pensó en vengarse, ella entró en pánico. Era un mensaje transferencial dirigido a ella. El era capaz de descubrir mi identidad, mi familia, mis movimientos cotidianos y golpearme. El en la realidad era un judicial y sabía como hacerlo. En un segundo momento, la comprensión de la contratransferencia permitió la objetividad del manejo y fue posible entender el temor tan grande que este hombre tenía de ser castigado como lo había sido en su infancia por su madre. Para ésto se requiere entrenamiento, conocimiento y tratamiento. No es fácil distinguir entre los sentimientos del investigador y los del paciente. Además, una vez distinguidos, la acción a tomar debe ser adecuada. La contratransferencia es el instrumento sofisticado por excelencia para entender lo que el otro está sintiendo por uno en ese momento y su manejo objetivo (que se da a partir de un tratamiento y entrenamiento), es lo que permite un manejo adecuado y benéfico para el paciente. Esto es verdaderamente difícil si consideramos por ejemplo que como resultado de una serie de entrevistas la psicóloga clínica tiene que determinar si ese niño debe permanecer con la madre o irse a casa cuna, los pensamientos y los afectos se

confunden. Se requiere de valorar la etapa de desarrollo de la criatura, el nivel de desarrollo de la madre. Las circunstancias reales externas que favorecen al paciente, la posibilidad de hacer un seguimiento y finalmente la diferenciación de las sensaciones personales de abandono, de tristeza, nuestras sensaciones de maltrato y lo de ellos.....¿? ¿? ¡! ¡!

Volvamos pues a la prevención primaria del maltrato y recordemos que anteriormente se dijo, que habríamos de incidir sobre el narcisismo patológico de los padres en tanto que la libido y el ideal interés del yo quieren conformar a los hijos sobre una base deformada del deber ser de acuerdo a su deformado ideal del yo. Debemos entonces aclarar a quienes piensan en tener hijos y estos pueden ser parejas de novios comprometidos para casarse o de esposos controlando la fertilidad y/o esperando su primer hijo. Por otro lado tendríamos jóvenes adolescentes o escolares latentes que de alguna manera han sido maltratados y en ellos tendríamos que hacer prevención primaria. Ejemplos de ello son los siguientes:

Cesar Augusto (paciente No. 28) nos escribió lo siguiente en una entrevista familiar posterior a la obtención de datos:

Psicóloga:

Me pega con un cinturón de cuero.

A patadas y a nalgadas.

Me sentí muy mal.

Por mis tías chismosas, desde entonces
no las quiero.

Cuando mi Papá me regaña le tengo mucho
miedo.

¿Qué puedo hacer por mi papá para que ya
no sea regañón?

Cuando está contento me siento feliz,
cuando se enoja me desilusiona y me
siento triste.

Yo quisiera que mi papá toda la vida así
fuera, toda la vida me sentiría feliz.

Pienso que mi Papá se enoja porque me
voy a la calle, porque no me gusta
estudiar ni hacer nada.

César Augusto

Roberto dibuja y escribe el siguiente cuento:

"Había una vez un señor que se llamaba
Roberto y le pegaba mucho a su hijo.
Su hijo se llamaba Ivan. El niño
lloraba mucho y su Papá Roberto lo
regañaba porque el niño lloraba. El
niño le decía a su Papá: Papá ya no me

pegues, quíereme no me dejes. Su Papá no le hacía caso y le pegaba y le pegaba hasta que un día le dijo el niño a su Papá. Papá tú ya no me quieres. Su Papá le dijo: sí hijo te quiero mucho y su hijo le dijo entonces, ¿porqué me pegas Papá, porqué?. Porqué te quiero mucho, por eso te pego.

Ambos chicos son de edad escolar en etapa de latencia. En ambos debemos prevenir también simultáneamente a la rehabilitación de sus padres. El padre de César Augusto es el Sujeto No. 28 y el padre de Roberto no fue entrevistado, ni es parte de la casuística, pero el niño era maltratado y requería de ayuda. Habría que proporcionarles a estos chicos y otros similares un programa curricular sobre la maternidad y paternidad como continuación del de educación sexual y debiera cubrir aspectos que permitieran la comprensión conoscitiva, la conscientización y la catársis de la problemática. Esto implica una preparación teórica de los contenidos y un manejo de los maestros y orientadores escolares quienes muchas veces, por desgracia, debemos decir que en ocasiones también maltratan a sus alumnos, pues ya lo encontramos en una investigación anterior, (Rodríguez, 1985) maltrato en diversos grados debido posiblemente al maltrato sufrido a manos de sus padres o maestros. Así que un primer abordaje debe ser el de los maestros para que a su vez ellos puedan reparar en sus alumnos.

Podríamos encontrar una verdadera y auténtica ayuda en los grupos de voluntarias que generalmente son desperdiciados en actos intrascendentes cuando podrían participar organizadamente y después del entrenamiento adecuado en programas de prevención. Recordemos un caso específico, la del Sujeto No. 35 en donde por la gravedad de su situación, requería de atención constante y por un largo período lo cual la madre no pudo sostenerlo por falta de apoyo económico y emocional. Lo mismo sucedió con el Sujeto No. 36.

Por otro lado, estamos acostumbrados a que el SNM se refiere al niño y en realidad debe referirse a los padres también pues debemos recordar que los padres están repitiendo un patrón de conducta. Aún en los padres en los que directamente no maltratan, podemos observar la necesidad de contención y maternaje que debe ser cubierta. Este maternaje ejercido por quienes se dediquen a este problema tiene dos funciones: la primera es la de protegerlos de los severos castigos del exterior y de los más severos castigos internos. Mostrarle que la "**madre**", investigadora, grupo, institución o lo que sea que se ocupe de ello, les permita equivocarse, más también establecer ciertos límites para que no se dañen más ni sigan dañando a sus hijos.

De esta manera les mostramos como ejercer el maternaje y agregaremos al yo consciente e inteligente los conoci-

mientos básicos con elementos de desarrollo infantil enseñando lo más importante para la comprensión y el manejo de los hijos.

Resumiendo, podríamos decir que los factores de alto riesgo para el maltrato infantil, están dados en el interior del sujeto más que en las situaciones externas. Están dentro de la historia personal del sujeto y que al igual que los factores hereditarios son mayores los riesgos cuando la historia de ambos miembros de la pareja se conjuntan en un elemento relacionado con el maltrato.

Estos factores se agrupan en las categorías siguientes:

RAZONES POR LAS CUALES LOS AGRESORES AGREDEN.

GRUPO	C L A S I F I C A C I O N
I	El agredido provoca la desaprobación por su conducta o la interpretación de la misma de figuras importantes para el agresor.
II	El agredido debe cumplir las aspiraciones del agresor, sean conscientes o inconscientes. El no hacerlo provoca maltrato.
III	El agredido provoca conductas que el agresor desaprueba de sí mismo o de su historia.
IV	El agredido respeta, obedece y ama más a alguien distinto al agresor, según la opinión de éste.
V	Cuando el agredido contesta la agresión o se defendía.
VI	Cuando el agredido es útil para conservar la relación de pareja

- VII Cuando comprueba el agresor o sólo sospecha de la infidelidad de la pareja.
- VIII Cuando se recibieron quejas en la escuela.
- IX **Cuando hubo problemas con la pareja.**
- X **Desobediencia.**

Todos los programas preventivos deben tomar todo esto en cuenta y agregar la soledad en lo que generalmente viven estos padres, así como la dificultad para solicitar ayuda ya que debemos recordar que quienes ejercen el poder son aquellos quienes los castigan por su mal comportamiento.

Una vez que se haya establecido el canal adecuado se podrá inducir el conocimiento y aprendizaje. Recordemos que cuando la ansiedad es muy alta, no es posible la concentración y los padres que maltratan, quienes juzgan que deben defenderse del mundo exterior, no podrán aprender si no se les ofrece la tranquilidad de la protección. Es por esto que se requerirá de programas de grupo, tanto de apoyo como operativos, como terapéuticos y a nuestro entender los programas que sean capaces de ofrecer estos tres aspectos serán los más exitosos.

Capítulo Quinto

LIMITACIONES Y ALCANCE DE LA INVESTIGACION. PROPUESTAS CONCRETAS

Esta investigación tuvo la gran limitante de no contar con la posibilidad de tener un seguimiento institucional a largo plazo y no contar con un presupuesto específico destinado para ello. Sí se contó con el apoyo del INAPE, con Neuróticos Anónimos y con la Clínica Esperanza del Ejército de Salvación, pero este apoyo nunca fue de tipo económico. En cuanto a las limitaciones de los datos obtenidos pareciera que estos todavía requerirán de un manejo más estadístico que permita analizarlos con ese enfoque, sin embargo sería preferible en todo caso probar en un auditorio cautivo el audiovisual realizado a partir de estos datos y sería la confirmación o validación de esta primera investigación. De cualquier manera debemos considerar que estos datos aquí obtenidos van a ser verdaderamente útiles para llevar a cabo un gran número de investigaciones.

Consideramos que esta investigación es el primer paso para nuestra prevención. Debemos repetir con lo que iniciamos esto es: debemos conocer lo que dispara el maltrato para poder prevenirlo. Es de nuestro entender que dispara el maltrato:

- 1) Un elemento inconsciente del sujeto que maltrató que es estimulado por una conducta del agredido.

2) Este elemento es parte de la historia personal del agresor y las más de las veces sin aparente conexión con la historia presente del sujeto, pero el agredido estimula en el inconsciente este elemento con su conducta.

Otra limitante de la investigación es la imposibilidad práctica de hacer un seguimiento de cada uno de los casos aquí presentados, pero sin embargo se establece que la relación costo-beneficio entre la detección de la enfermedad comparado con la rehabilitación del enfermo resulta como siempre, menor a largo plazo. Además el paciente aceptará más lo indoloro, que el castigo.

Deben llevarse a cabo programas preventivos en escuelas primarias, secundarias y organizaciones que tengan contacto con jóvenes parejas. Más adelante se propone un programa para Jardín de Niños.

Este programa se presentará a nivel experimental y se publicarán los resultados. Otro programa pensado y aún no propuesto se inicia con un audiovisual cuyo quión se presenta aquí también. Este programa será evaluado a distintos niveles. Actualmente podemos reportar que dos pacientes que sufrieron abuso sexual fueron atendidos personalmente por la investigadora durante diez meses y funciona un grupo terapéutico de padres agresores también con ella desde hace siete meses. Estas acciones concretas profundizan en la investigación del problema a largo plazo.

En este grupo terapéutico se hace la rehabilitación de cuatro agresores de la casuística de esta investigación y en las psicoterapias individuales de dos agredidos sexualmente.

Como vemos, el tiempo y costo de la rehabilitación, nuevamente se confirma mucho mayor que el de una acción preventiva.

Finalmente podemos decir que esta investigación no prueba en sí misma la prevención primaria, sino que abre caminos de acción primaria a partir del conocimiento de los disparadores verdaderos del maltrato. Investigaciones posteriores presentarán la prevención primaria propiamente dicha.

AUDIO

FADE-IN MUSICA SUAVE

BAJA A FONDO
ENTRA LOCUTOR:

TENER UN HIJO NOS HACE SENTIR
MUCHAS COSAS.

TENER UN HIJO NOS HACE PENSAR
EN NUESTRA PROPIA INFANCIA.

AL ACORDARNOS DE NUESTRA INFAN-
CIA, AL RECORDARNOS NIÑOS, VOL-
VEMOS A SENTIR MUCHAS COSAS;
FELICIDAD, TRISTEZA, EMOCION...
MIEDO.

AL PENSAR EN LA INFANCIA PENSAMOS
TAMBIEN EN NUESTROS PROPIOS
PADRES. EN LA FORMA EN QUE NOS
RELACIONAMOS CON ELLOS. EN LA
FORMA EN QUE NOS EDUCARON.

Y PENSAMOS EN ELLOS PORQUE AHORA
NOSOTROS SOMOS PADRES. Y EL MO-
DELO QUE NOS DIERON, BUENO O MA-
LO, ES TODO LO QUE TENEMOS PARA
DAR A NUESTROS HIJOS.

AL EDUCARLOS REPETIMOS, MUCHAS
VECES SIN DARNOS CUENTA, INCLU-
SO SIN QUERER, LO QUE VIVIMOS
CON NUESTROS PADRES.

SIN EMBARGO, QUEREMOS OFRECER
A NUESTROS HIJOS ALGO DIFERENTE,
ALGO MEJOR Y NO CAER EN LOS MIS-
MOS ERRORES QUE COMETIERON NUES-
TROS PADRES CON NOSOTROS, PERO
TAL VEZ NO SABEMOS COMO HACERLO.

--PAUSA MUSICAL. ENTRA MUSICA
DE RONDAS INFANTILES.

VIDEO

PADRES - HIJOS
HIJOS - PADRES
FADE-IN A:

PAREJA EN HOSPITAL CON
BEBE.
CORTE A:

PAREJA EN HOSPITAL CON
BEBE. SIMILAR AL A:
ANTERIOR PERO ANTIGUA.

FOTOS EN BLANCO Y NEGRO
DE NIÑOS EN DIFERENTES
ACTITUDES; JUGANDO, LLO-
RANDO, ETC.

FOTO EN BLANCO Y NEGRO DE
FAMILIA: PADRES E HIJOS.

FOTO ACTUAL DE PAREJA.
PAREJA INICIAL) AHORA EN
CASA (CUARTO DE NIÑOS).

FOTO SIMILAR A LA DE
BLANCO Y NEGRO (FAMILIA)
ACTUAL, SOBREIMPOSICION
DE AMBAS.

FAMILIA REUNIDA EN CASA
(COMEDOR, CUARTO DE T.V.
ETC.).

DISUELVE A:

NIÑOS JUGANDO EN PARQUE

LOS HIJOS NOS RECUERDAN TODO ESTO Y NOS HACEN SENTIR DE DIFERENTES MANERAS. A VECES PREOCUPADOS, EN OCASIONES TRISTES E INCLUSO ENOJADOS.

SI, EFECTIVAMENTE, A VECES LOS HIJOS HACEN COSAS QUE NOS MOLESTAN, QUE NOS PROVOCAN IRRITACION Y AQUI ES CUANDO PODEMOS LLEGAR A MALTRATARLOS

EL MALTRATO AL HIJO PUEDE HACERSE DE MUCHAS MANERAS: GOLPEANDO, CASTIGANDO Y EN GENERAL TENIENDO ACTITUDES QUE NO VAN DE ACUERDO CON SU EDAD Y TAMAÑO.

ASI MISMO, EL MALTRATO PUEDE SER MUY VARIADO: DESDE MUY POQUITO HASTA DEMASIADO; SER UNA SOLA VEZ O TODOS LOS DIAS; PUEDE SER POCO IMPORTANTE PARA EL NIÑO O CAUSARLE MUCHO DAÑO, INCLUSO HASTA LA MUERTE

---PAUSA MUSICAL, ENTRA MUSICA FUERTE.

EL MALTRATO A LOS NIÑOS NO SE DEBE SOLAMENTE A LOS GOLPES, PUEDEN SER CASTIGADOS EN LOS QUE AUN SIN TOCAR A LOS NIÑOS SE LES CAUSE MUCHO DAÑO. HAY CASOS EN QUE LOS PADRES IMPONEN A LOS NIÑOS RESPONSABILIDADES QUE NO LES CORRESPONDEN; LES CREAN SENTIMIENTOS DE CULPA, LOS HACEN SENTIR MALOS, TONTOS O LOS INSULTAN.

EL MALTRATO A LOS MENORES ES, DESGRACIADAMENTE, MAS COMUN DE LO QUE NOS IMAGINAMOS

TODOS PODEMOS SER AGRESORES SIN DARNOS CUENTA DEL PROBLEMA. A VECES ES EL PADRE Y OTRAS LA MADRE.

CORTE A:
DOS ACTITUDES: FAMILIA JUGANDO Y PADRES ENOJADOS CON HIJO.

PADRE O MADRE CON CINTURON, O DANDOLE NALGADAS AL HIJO. O HIJO LLORANDO Y SOBANDOSE.

CLOSE-UP NIÑO TAPANDOSE LA CABEZA CON AMBOS BRAZOS Y EL PERFIL. PUEDE SER SOLO EL BRAZO DE UN ADULTO EN ACTITUD DE GOLPEAR.

DOS ACTITUDES:
PADRE REGAÑANDO A HIJO. (ADEMANES).
SALA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL INFANTIL.

SE CONGELA IMAGEN DE NIÑO EN HOSPITAL

VARIAS ACTITUDES DE NIÑOS CASTIGADOS; DE CARA A LA PARED, MADRE ENCERRANDO A HIJO EN UN CLOSET, ETC.

FOTOGRAFIA DE DIVERSOS EXPEDIENTES DE NIÑOS MALTRATADOS.

DIA A DIA, LA VIOLENCIA CONTRA MENORES DE EDAD COBRA MAS VICTIMAS, EL MALTRATO A LOS NIÑOS ES UNA VERDADERA ENFERMEDAD QUE DEBE CURARSE. PERO, ¿EN QUE CONSISTE? ¿PORQUE SE MALTRATA? ¿CUANDO SE MALTRATA?

ALGUNOS PADRES CON ESTE PROBLEMA NOS HABLAN DE SUS EXPERIENCIAS PERSONALES.

--SE CORTA MUSICA. ENTRAN VOCES EN VIVO DE GENTE NORMAL.

"NO SE ESTABA QUIETO Y YO TENIA MUCHO QUEHACER, LLEGA UN MOMENTO EN QUE SOLO A GOLPES ENTIENDE"

"MI MARIDO ME HIZO ENOJAR MUCHO Y EL NIÑO FUE EL QUE LA PAGO"

"YO A SU EDAD YA TRABAJABA, CREO QUE EN FONDO LO QUE ME DA ES CORAJE DE VER QUE EL NO TIENE OBLIGACION DE NADA"

--ENTRA FONDO MUSICAL.

LAS CAUSAS SON VARIADAS, ALGUNAS VECES MALTRATAMOS A LOS HIJOS PORQUE LLEGARON EN UN MOMENTO EN QUE NO LOS ESPERABAMOS, E INCLUSO NO PENSABAMOS TENERLOS.. ESA PUEDE SER UNA DE LAS RAZONES DEL RECHAZO.

OTRAS VECES NOS MOLESTA QUE LOS HIJOS SE PAREZCAN EN SU FORMA DE SER AL PADRE O A LA MADRE, CON QUIEN ESTAMOS ENOJADOS O A QUIEN HEMOS DEJADO DE QUERER.

INCLUSO LOS HIJOS NOS MOLESTAN PORQUE NO COMEN BIEN, LLORAN MUCHO, SE ORINAN O SIMPLEMENTE NOS RESPONDEN MAL.

GRAFICAS DE CASOS.

FOTOS DE NIÑOS MALTRATADOS GRAVEMENTE.

FACHADA DE LA PROCURADURIA O TOMA GENERAL DE AUDIENCIA

TOMAS DE LOS QUE DAN SU TESTIMONIO DE PERFIL Y CON LA LUZ BAJA. ALTERNANDO HOMBRE Y MUJER

SE CONGELA UNA FOTO DE MADRE LLORANDO ARREPENTIDA.

DIVERSAS ACTITUDES: LLORANDO EN LA MESA, ACOSTADOS, ETC.

EN TODOS LOS CASOS, AUNQUE CADA UNO SEA DIFERENTE DEL OTRO, APARECE LA ANSIEDAD Y LA IMPOTENCIA QUE NOS PUEDE PRODUCIR LA RESPONSABILIDAD DE SER PADRES, DE QUE OTROS DEPENDAN DE NOSOTROS.

ALGUNOS PADRES QUE MALTRATAN A SUS HIJOS SE SIENTEN MAL, PERO PIENSAN QUE ESA ES LA UNICA MANERA DE EDUCARLOS. ESA ES SU EXPERIENCIA, ASI LOS EDUCARON Y ELLOS CREEN QUE ESA ES LA FORMA CORRECTA DE EDUCAR A SUS HIJOS.

OTROS PADRES SABEN QUE ESTA MAL QUIEREN DEJAR DE HACERLO, PERO NO SABEN COMO DETENERSE Y TIENEN MIEDO DE PEDIR AYUDA. ESTO ES MUY IMPORTANTE PORQUE EL MALTRATO PUEDE REPETIRSE.

--CAMBIO DE FONDO MUSICAL.
TEMA SUAVE Y ALEGRE.

LA IMPORTANCIA Y RESPONSABILIDAD DE SER PADRES NOS OFRECE MUCHAS OPORTUNIDADES. PODEMOS CONTINUAR ACTUANDO COMO SIEMPRE LO HEMOS HECHO O PODEMOS CAMBIAR Y MEJORAR.
ES NUESTRA ELECCION.

RECORDEMOS QUE LOS HIJOS MUCHAS VECES PUEDEN CAUSARNOS MOLESTIAS Y NOSOTROS CORREMOS EL RIESGO DE MALTRATARLOS DESDE UN POQUITO, HASTA CAUSAR DAÑOS MUY GRAVES.

UNA FORMA DE EVITAR EL MALTRATO ES RECORDAR NUESTRA PROPIA INFANCIA Y LA DE NUESTRA PAREJA.

PENSAR EN LOS HIJOS Y DESCUBRIR PORQUE A VECES NOS IRRITA SU COMPORTAMIENTO.

PADRES DEJANDO A SUS HIJOS EN LA ESCUELA.

PAREJA DE ESPALDAS. PLATICANDO CON UN MEDICO O TRABAJADORA SOCIAL.

FAMILIA EN DIA DE CAMPO.

DOS ASPECTOS:
PADRE E HIJO DISCUTIENDO.
PADRES EN AUDIENCIA:
DELEGACION, PROCURADURIA,
ETC.

PADRES VIENDO FOTOS QUE LES RECUERDAN SU INFANCIA

MADRE O PADRE ENOJADOS CON UN NIÑO QUE ESTA HACIENDO ALGO.

AL DESCUBRIR LO QUE NOS MOLESTA DE NUESTROS HIJOS, PODEMOS PENSAR TAMBIEN EN AQUELLO QUE NOSOTROS DE NIÑOS HACIAMOS QUE MOLESTABA A NUESTROS PADRES Y COMO LES AFECTABA. ASI, PODEMOS REFLEXIONAR Y TRATAR DE CAMBIAR NUESTRA ACTITUD HACIA LOS HIJOS PARA SER MEJORES PADRES, AUN MEJORES DE LO QUE NUESTROS PADRES FUERON CON NOSOTROS.

MALTRATAR A UN HIJO ES COMO MALTRATARSE A SI MISMO, UN NIÑO DEPENDE DE NOSOTROS Y ESPERA NUESTRA AYUDA.

BUSQUEMOS AYUDA PARA AYUDARLO!!!

--SUBE TEMA MUSICAL.

DISUELVE A MADRE EN ACTITUD DE PENSAR EN SUS HIJOS

CLOSE-UP DE PAREJA CON HIJOS EN MOMENTOS DE FELICIDAD.

VARIAS FOTOS DE NIÑOS EN CLOSE-UP MUY EXPRESIVAS.

SE CONGELA FOTO DE VARIOS NIÑOS.

INFORMACION SOBRE LOS LUGARES A DONDE SE PUEDE PEDIR AYUDA.

CREDITOS:

GUION:
LIC. FRANCISCO FIGUEROA.

REALIZACION:
MA. LUISA RODRIGUEZ.
FACULTAD DE PSICOLOGIA.
UNAM/1989.

PROPUESTA QUE PARA EL MANEJO DEL SNM PRESENTA LA MAESTRA EN
PSICOLOGIA CLINICA MA. LUISA RODRIGUEZ HURTADO AL
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA.

INTRODUCCION

El SNM ha sido desde hace mucho tiempo, objeto de interés y de estudio en este Instituto. Se han publicado ya varios artículos sobre el tema y se han ofrecido conferencias en distintos ambientes.

Desde enero de 1987 se participó en una investigación cuyo objetivo específico fue detectar los disparadores del maltrato. Esto es especialmente importante porque permite atacar el origen mismo y trabajar en dirección de la prevención.

A lo largo de un año y medio de trabajo, además de encontrar los disparadores, se encontró que no existía un modelo de manejo integral de los SNM. La falta de este modelo de manejo provoca confusión tanto de los pacientes como en el personal y finalmente conlleva un detrimento de la salud. La falta de este modelo de manejo no es exclusivo de este Instituto. No existe en el país un modelo de manejo de SNM.

Intentar encontrar el modelo con la óptima relación entre costo beneficio es un proyecto que compete al Instituto. Y que finalmente redundará en bienestar social.

OBJETIVOS

Primero: Abarcar los tres aspectos del manejo del SNM, a saber: el preventivo, el terapéutico y el científico o de investigación.

Segundo: Preparar un equipo interdisciplinario de tipo multiplicador que asesore a otros grupos interesados en el manejo adecuado del SNM.

Tercero: Establecer un mecanismo automático, de fácil comprensión y ejecución en el manejo del SNM.

Cuarto: Este mecanismo deberá ser aplicado tanto en las áreas rurales como urbanas, en las grandes clínicas como en los consultorios.

METODOLOGIA

Se formará un equipo interdisciplinario unificado alrededor del interés del estudio del SNM. Este equipo deberá ser voluntario debido a que no todo miembro del personal de ayuda tolera el desgaste emocional que esto implica y tampoco todos poseen la objetividad requerida. Quienes participen deberán de aceptar trabajar en equipo y enriquecer con su trabajo la labor del grupo así como aprender de la experiencia de otros miembros del equipo.

El equipo interdisciplinario deberá estar constituido por personal médico, médico psiquiátrico, psicológico, psicoterapéutico, trabajadores sociales, enfermeras, pedagogas, voluntarias y asesores legales.

En la primera fase de trabajo, este equipo deberá de prepararse lo más exhaustivamente con el objeto de estar en condiciones de brindar asesoría y preparar a otros grupos que se interesen en el manejo adecuado del SNM.

Esta preparación implica un estudio guiado y seminarios participativos con plan de trabajo bien definido que permita profundizar en el problema y que de grupo de estudios del SNM se convierta en un grupo de expertos en el problema.

En el área médica debe entre otras cosas ser capaz de hacer un diagnóstico médico diferencial entre el SNM y otro tipo de padecimiento. En el área médico psiquiátrica el diagnóstico diferencial fundamental debe ser entre las psicosis propiamente dicha, la psicopatía y otros trastornos de la personalidad con su diagnóstico y su manejo específico detallado en cuanto al mecanismo y seguimiento. Esto es de especial importancia debido a que viene a determinar la conveniencia o no de que el niño maltratado continúe en el seno familiar o no.

En el área psicológica, la tarea se divide en dos instancias, la primera se refiere a la investigación propiamente dicha que tendría como objetivo el obtener un perfil tanto del padre maltratador como del niño maltratado y sus diferentes niveles de desarrollo; la segunda instancia sería el aspecto terapéutico y de rehabilitación tanto de los padres maltratadores como de los niños maltratados. Es una labor árdua y poco gratificante, pero con unos

resultados de máxima importancia. Esta segunda instancia la terapeuta, se enfocaría de acuerdo a un plan, en lo individual, en lo grupal o en lo familiar.

En el área de trabajo social es muy importante clasificar a las familias dentro de la categoría económica correspondiente, hacer un seguimiento del manejo familiar y su dinámica, tanto durante la etapa diagnóstica como después de que el paciente ha sido dado de alta y a lo largo de un período predeterminado con el equipo.

Las enfermeras juegan un papel muy importante en lo que a la observación de la relación del niño con los padres se refiere, así como el comportamiento del niño con otros pacientes, con ellas mismas en el cumplimiento de las reglas.

Las pedagogas deberán elaborar una serie de materiales pedagógicos que auxilien a los padres a informarse más sobre el desarrollo del niño y sus necesidades, así como trabajar directamente con los padres en orientación educativa y con los niños en algunas áreas de escolaridad que les ayuden a elevar su autoestima.

Las voluntarias además de auxiliar a todo el resto del equipo de trabajo pueden auxiliar directamente a los padres cuando así se requiera en las necesidades de cada caso con el objeto de orientar sobre formas de buscar u obtener un mejor trabajo, de mejorar la alimentación a pesar de un presupuesto reducido, en orientación sobre diferentes

servicios de comunidad y en algunos casos planear o proyectar casas refugio y también auxiliar en el aspecto económico para mejorar este proyecto.

En el aspecto legal, los asesores deberán siempre ilustrar al equipo sobre la ley y sus modificaciones, así como explicar a los padres sobre las consecuencias legales que ellos tendrán en caso de no someterse a un programa de trabajo que el equipo le asigne. Es de especial importancia recalcar que los padres que incurran en el error de maltratar a sus hijos deben ser considerados como enfermos a los que hay que atender para evitar que recaigan.

Que el hecho de acusarlos y encarcelarlos no ayuda de ninguna manera a su rehabilitación, sino que a veces muy por el contrario, aumenta el resentimiento contra el menor y el cónyuge y puede incrementar el maltrato. Por otro lado, en ocasiones cuando el agresor es encarcelado, se rompe con la unidad familiar e inclusive la fuente de sustento, lo que aumenta las tensiones y puede ocasionar que el progenitor no agresor se convierta en uno. Se solicitaría que el departamento jurídico expidiera un documento que ampara a la institución y al equipo y obligara legalmente al progenitor o a la familia, según sea el caso a participar en los programas establecidos para ello.

PROCEDIMIENTO

A) Para el entrenamiento.

1. Formar el equipo interdisciplinario

2. Establecer el horario de trabajo para la discusión de la información leída con antelación.
3. Reunión semanal de discusión académica y clínica.
4. Distribución del trabajo de investigación.
5. Discusión de los protocolos de investigación que deben abarcar:
 - a) Perfil del maltratador activo y pasivo.
 - b) Perfil del niño con SNM.
 - c) Dinámica familiar del SNM.
 - d) El profesional de ayuda ante el SNM.
 - e) El "maltrato institucional" hacia el maltratador.
 - f) El "maltrato institucional" hacia el agredido.
 - g) El "maltrato institucional" hacia el personal de ayuda.
 - h) Psicoterapia de grupo para niños maltratados.
 - i) Psicoterapia de grupo para agresores.
 - j) Psicoterapia familiar para familias que presentan SNM.
 - k) Educación para la salud en relación con la crianza
 - l) Programa de cooperación entre el ministerio público DIF
 - m) El SNM en familias de nivel socioeconómico medio, medio bajo, bajo, medio alto, alto, elite y pauperizadas.
 - n) etc.
6. Exposición de los avances de la investigación.
7. Publicación de los resultados.

B) Para el manejo del SNM.

1. Se solicitara al miembro del equipo que en ese momento esté disponible y/o de guardia que valore el caso antes de hacer ningún comentario que sugiera al paciente o familia que es SNM.

2. Comunicar a los otros miembros del equipo el posible SNM y que a su vez lo valoren. Esta valoración deberá ser lo más inmediata posible a la detención.
3. El equipo reunirá para discutir dicha valoración y comunicar en caso positivo, a la familia que se considera un SNM y que deberá integrarse a uno de los programas de rehabilitación del instituto. (Ver anexo).
4. En esta comunicación, el equipo deberá ser lo menos amenazante posible para lograr que la familia coopere y con la cooperación del departamento legal no se de curso a la acusación bajo ciertas condiciones alternativas que de no cumplirse llevarían a darle el curso normal.
5. Registrar el caso en el banco de datos de SNM.
6. Una vez integrado el SNM a los programas de rehabilitación se hará un seguimiento del mismo para lo cual se establecerá una junta clínica semanal. El objetivo de estas juntas será entre otros comprobar el avance terapéutico del caso, así como la efectividad del programa al que se sometió a los SNM.
7. Después de una comprobación de los programas, se puede difundir en otras instituciones.

PROGRAMAS QUE SE PROPONEN

1. Programa para el personal.
Dirigido a diferentes niveles para conscientizar e informar sobre el problema y canalizarlos en caso necesario.
2. Programa de Ludoterapia.
3. Programa de Terapia.
De grupo y/o de familia y/o individual.
4. Programa de orientación.
A mejores condiciones de vida por parte de trabajo social.

5. Programas educativos.

A los padres sobre desarrollo infantil por parte de pedagogía y psicología.

6. Programa de apoyo.

Ayuda a través del voluntariado para procurar albergues, facilidades y protección.

En caso de necesitarse mayor apoyo de personal psicológico pedagógico o de trabajo social, se buscaría la manera de coordinar con las facultades y escuelas de la UNAM, así como con servicio social.

**PROGRAMA PREVENTIVO DIRIGIDO A PREESCOLARES
(ESQUEMA DEL PROYECTO INICIAL)**

OBJETIVOS:

- Comunicar a los preescolares las diferentes formas de maltrato que existe, sus causas y posibles soluciones.
- Permitir a los preescolares que sufran alguna forma de maltrato la expresión del mismo y la búsqueda de solución.
- Utilizar el ambiente y actividad preescolar para la prevención.

CONTENIDO:

1. Sobre el bebé y sus cuidados.
 - Necesidades del bebé, (alimentación, vestido, vacunación).
2. Sobre niños de su edad y sus cuidados.
 - Necesidades (alimentación, vestido, vacunación).
3. Sobre bebés y niños preescolares. (Sus juegos y quehaceres).
4. Sobre bebés y niños preescolares. (Obediencia, bondad, maldad).
5. Sobre bebés y niños preescolares. (Hermanos y padres).
6. Los padres de bebés y niños preescolares. (Su familia, sus sentimientos).

AREAS AFINES:

- Conceptos de familia, salud, juego, persona.
Actividades Manuales
Actividades Artísticas

TECNICAS:

- De juego, de dramatización, de cuento, de teatro guiñol.

EVALUACION:

- A través de dibujos.

CONCLUSIONES

1. Esta investigación proporciona los datos que se requieren para llevar a cabo programas de prevención primaria de maltrato infantil.
2. Los resultados muestran claramente la necesidad de incidir sobre los motivos inconscientes de la pareja, más que sobre lo explícito y consciente, aunque sin descuidar lo último, para verdaderamente lograr una prevención primaria.
3. Abrimos el camino de la prevención primaria en tanto que integramos la comprensión del problema desde la teoría psicoanalítica y la implementación práctica de psicología educativa y experimental en programas a largo plazo.
4. Este estudio permite desatanizar a los padres maltratadores para ayudarlos en base a la lente de sujetos que sufren su impotencia en el control de sus impulsos agresivos, como consecuencia de haber sido ellos mismos maltratados.
5. Este trabajo ofrece un camino de acción sobre el problema de maltrato independiente a la acción de cambio social, económico y político.
6. Proponemos tres caminos de prevención primaria, a saber: parejas por contraer matrimonio y/o en espera del primer hijo; niños latentes en edad escolar y adolescentes en escuelas secundarias.

BIBLIOGRAFIA

- 1) American Psychiatric Association. DSM-III-R. Manual Diagnóstico y Estadística de los Trastornos Mentales. Editorial Massan, S.A., 1988, p. 433. pps-660
- 2) Análisis Sistemático de los Datos Registrados de Menores Maltratados en el Programa DIF-PREMAN. 1983-1986. Publicación del DIF.
- 3) Brinich Paul M. Agression in early Childhood Joint Treatment of Child New Haven University Press. Vol. 39, 1984 p. 493.
- 4) Cohen, A.H. Stopping Abuse Before it Occurs: Different Solutions for Different Population Groups. Child Abuse and Neglect, Vol. 6. pp. 473-483. 1982.
- 5) Dallal y Castillo, E. Problemas del Desarrollo y Patología Social. Sesión Plenaria de Clausura, IV Congreso Nacional de Psiquiatría Infantil No. 6, México, 1988.
- 6) Depetit, Susana. Entrevistando a Psicoanalistas. En: Diálogo Analítico I, Psicoanálisis, Revista de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. Vol. IX, 1987, Núm. 3. p. 195-209.
- 7) Erikson, Erik H., Infancia y Sociedad. Ed. Hormé, Buenos Aires. 1974.
- 8) Feder, Luis. Los Abortos Arrepentidos: Los Indeseables. La Herencia del Héroe Muerto. Los Superresponsables. V Congreso Nacional de Psicoanálisis, Monterrey, N.L., México. Diciembre 18-19, 1965.
- 9) Feder, Luis. Madre-Hijo, su Encuentro y Reencuentro en torno a la Hipogalactia. Síndrome de tres traumas básicos. Un estudio de la Constelación Oral. Cuadernos de Psicoanálisis, Vol. 3, Núm. 3, julio-octubre, p. 195-225. 1967.
- 10) Feder, Luis. Creación Biológica y Creación Artística: Crear para indagar, Reconstruir y Reparar. Trabajo presentado en el XVI Congreso Nacional de Psicoanálisis México, 1976.

- 11) Feder, Luis. La Universalidad del Conflicto Preconceptivo. (Los hijos no deseados). En Marcovich, Jaime. El Maltrato a los Hijos. Edicol, México, 1978.
- 12) Feder, Luis. Preconceptive Ambivalence and External Reality: International Journal of Pshychoanalysis. 1980. 61-161.
- 13) Feder, Luis. El Acting Out como pregunta mediante las locuras de la soledad. Una visión Psicogenética sobre las motivaciones indagatorias contenidas dentro del Acting Out. En Cuadernos de Psicoanálisis. Vol. XVII-XVIII: 3,1 y 2. julio 1984- junio 1985.
- 14) Feder, Luis. Towards the Psychodynamics of Terrorist and Revolutionaries. Trabajo no publicado y utilizado con la autorización del autor.
- 15) Foncerrada, Miguel. Identificación Temprana de Madres Potencialmente Maltratadoras.
- 16) Franklin, Alfred White (Editor). Concerning Child Abuse. Papers presented by the Tunbridge Wells Study Group on non-accidental injury to children. Churchill Livingstone Edinburg, London and New York, 1975.
- 17) Freud, Sigmon. Introducción al Narcisismo. En Freud Sigmund. Obras Completas. Traduc. López Ballesteros y de Torres Luis. Editorial Biblioteca Nueva Madrid, 1967, Vol. I.
- 18) Freud Sigmund. Introducción al Psicoanálisis. En Freud Sigmund. Obras Completas. Traduc. López Ballesteros y de Torres, Luis. Editorial Biblioteca Nueva Madrid, 1967 Vol. III.
- 19) Galdston Richard, M.D. The Domestic Dimensions of Violence Child Abuse. The Psicoanalytic Study of the Child. New Haven Yale University Press. Vol. 36, 1981 p. 391.
- 20) Gray, Jane D., M.D., Cutler A. Christy, Dean G. Janet and Kempe Henry C. M.D. Prediction and Prevention of Child Abuse and Neglect. The National Center for the Prevention and Treatment of Child Abuse and Treatment of Child Abuse and Neglect of the Department of Pediatrics, University of Colorado Medical Center, Denver, Colorado 80262, U.S.A. 1974.
- 21) Gray, Jane, Cutler, Christy, Dean Janet y Kempe, Henry C. Perinatal Assesment of Mother-Baby Inter Action. In Helfer, RE, Kempe, Henry C. Child Abuse and Neglect. The Family and the Community. Cambridge, Mass. Bellinger, Publishing Company, 1976.

- 22) Helfer, R. and Kempe Henry, (Editor). Child Abuse and Neglect. The Family and the Community. Ballinger Publishing Company. Cambridge, Mass, 1976.
- 23) Kaplan, H.; Freedman, Alfred.; Sadock, B. Comprehensive Textbook of Psychiatry. Williams & Wilkins, Baltimor/London. Third Edition. Vol. III, 1980. pps-2735-2744.
- 24) Katan Anny. Children who were raped. The Psychoanalytic Study of the Child. New Haven Yale University Press. Vol. 28, 1973 p. 208.
- 25) Kempe, R. y Kempe, H. Niños Maltratados. Ediciones Morata, S. A. Madrid. 1979.
- 26) Leiberman, Alicia and Jeree, H. Pawl: Searching for the Child's Best Interest. The Psychoanalytic Study of Child. New Haven Yale University. Press. Vol. 39, 1984 p. 527
- 27) Loewald Elizabeth L. Psychoterapy with Parent and Child. The Psychoanalytic Study of the Child. New Haven Yale University Press. Vol. 40, 1985 p. 345.
- 28) López Manuel Isaias y León, Norma Alicia. Las Representaciones de los Padres, su papel en el desarrollo del Aparato Mental del Niño. La Transmisión de Características Específicamente Humanas. Trabajo presentado en la Reunión Regional de las Sociedades Psicoanalíticas de la Costa Oeste. México, 1985.
- 29) Loredo, Abdalá Arturo, et al. El Maltrato al Menor. Una Realidad Creciente en México, Bol. Med. Hosp. Infantil de México. Vol. 43 Número 7 julio 1986.
- 30) Marcovich, J. El Maltrato a los Hijos. Edicol. México, 1978.
- 31) Marcovich, J. El Niño Maltratado. Identificación. Editores Mexicanos Unidos, S.A. México, 1981.
- 32) Marcovich, J. Tengo Derecho a la Vida Prevención e Identificación del Niño Maltratado. Editores Mexicanos Unidos. México, 1981.
- 33) Marion, Marian. Primary Prevention of Child Abuse: The role of the Family Life Educator. Family Relations, 1982, 31, 375582.

- 34) Matarazzo, Joseph D. and Istvon, Joseph. Good and Bad Habits: The Role of Behavioral Immunogens and Pathogens in Health and Illness. In Sánchez-Sosa (editor). Health and Clinical Psychology. Elsevier Science Publishers B.V. (North-Holland), 1985.
- 35) Mc. David, John W. and Garwood, Gray S. Understanding Children. D.C. Heath and Company. Lexington Massachusetts. 1978.
- 36) Provence, Sally, M.D. Struggling Against Deprivation and Trauma. A Longitudinal Case Study. The Psychoanalytic Study of the Child. New Haven University Press. Vol. 38, 1983 p. 233.
- 37) Rodríguez Hurtado, M.L. Estudio Preliminar para el uso del método Freire en la Prevención del Maltrato Infantil. Facultad de Psicología, UNAM. 1985.
- 38) Rodríguez Hurtado, M.L. y Sánchez-Sosa, J.J. (1987). Prevención Primaria del Maltrato Infantil en Salles, M. et al. (Eds) Treinta años del Psicoanálisis en México. México: Asociación Psicoanalítica Mexicana. pp. 36.
- 39) Rodríguez Hurtado, M.L. y Dallal, Eduardo. Los Dardos Culpígeros de la Pobreza. El Psicoanálisis en México Actualización y Aplicaciones. XXVIII Congreso Nacional de Psicoanálisis y I Congreso Conjunto APM-GEPM. Guanajuato, Gto. México.
- 40) Sánchez-Sosa, J.J. Lineamientos para la elaboración de Proyectos de Investigación Clínica en Psicología. Facultad de Psicología. UNAM. 1988.
- 41) Sánchez-Sosa, J.J. Psychology and Primary Prevention in Public Health: Some Implications for Developing Nations and a Progress Report. In Sánchez Sosa, J.J. (editor). Health and Clinical Psychology. Elsevier Science Publishers B.V. (North-Holland), 1985.
- 42) Sánchez-Sosa, J.J. La Prevención Primaria en Salud Mental: Desafío para la Psicología Clínica de los Noventas. Conferencia Magistral. En Memorias del V Congreso Mexicano de Psicología Clínica. 1988.
- 43) Schneider C., Hoffmeister, J.K. and Helfer R.E. A Predictive Screening Questionnaire for potential Problems in Mother-Child Interaction in Kempe, C.H. and Helfer R.E. Child Abuse and Neglect. The Family and the Community Cambridge, Mass. Ballinger Publishing Company, 1976.

- 44) Shapiro Vivian, Fraiberg Selma, Adelson Edna. Infant-Parent Psychoterapy on Behalf of Child in Critical Nutricional State. The Psychoanalytic Study of Child. New Haven, Yale University Press. Vol. 31, 1976.
- 45) Tatara, Toshio, Margan Helen, Portner, Henley. Providing Preventive Services in an Urban Setting. SCAN. Children Toda, 1986.
- 46) Wolfe, David A. Early Intervention Methods for Child Abuse Prevention. Trabajo presentado en La Convención Anual de la Asociación Americana de Psicología (91st, Anaheim, CA, August 26-30, 1983).