



SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD -25 B



**SILENCIOS Y VACÍOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN
LOS DOCENTES DE PRIMARIA**

TESIS

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE MAESTRIA EN EDUCACIÓN
CON CAMPO EN FORMACIÓN DOCENTE**

PRESENTA

Xóchitl Guadalupe Aramburo García

MAZATLÁN SINALOA, MÉXICO

JUNIO 2006

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I LA EDUCACIÓN SEXUAL	
A .Importancia de la sexualidad	12
B. Fases del Desarrollo Psicosexual	15
1. Oral	17
2. Anal	19
3. Fálica	20
4. De latencia	26
5. Genital	26
C. ¿Cómo trata Summerhill el problema del sexo?	30
D La educación sexual en México	33
CAPITULO II ABUSO SEXUAL	
A. Abuso sexual en menores	38
B. Reporte de casos de abuso sexual en la entidad	40
C. Secuelas del abuso sexual en menores	42
D. Un enfoque integral de abuso sexual basado en diferentes modelos teóricos	45
1. Biológicos	46
2. Psiquiátricos	46
3. Feministas	48
4. Cognitivo/conductuales	50
5. De sistemas familiares	50
6. Organizacionales	51
7. Multisistémico	51
8. De cuatro-factores	52
9. Cuadripartido	53
D. Abuso sexual y psicoanálisis: violencia de la desmentida	55
1. Teoría de la seducción	58
2. Confusión de lenguas entre adulto y el niño	60
3. Violencia de la desmentida	61
4. Llamar a las cosas por su nombre	63
5. Avatares de la memoria	65
6. Otras señales y efectos del abuso sexual en la subjetividad de los sobrevivientes	68
7. Respetar el silencio	68
8. Algunos trastornos psicosexuales ocasionados por el abuso sexual	69
a. Orígenes	70
b. Trastornos	71
c. Parafilias	72

d. Definición	73
e. Epidemiología	73
f. Pedofilia	73
g. Rasgos comunes de las parafilias	75
h. Características familiares y de los abusadores	76
i. Características del cónyuge	80
j. Características familiares	81
k. Efectos del abuso sexual en la infancia	82
l. Efectos iniciales del abuso sexual en la infancia	87
m. Efectos a largo plazo del abuso sexual en la infancia	90
E. Marco legal del abuso sexual	94
CAPITULO III METODOLOGÍA	
A. Sujetos	97
B. Instrumentos:	97
1. Cuestionarios	97
a. Aplicación	98
b. Resultados	98
2. Entrevista a profundidad	102
a. Aplicación	102
b. Resultados	103
C. Perfil obtenido del docente	113
CONCLUSIONES	127
BIBLIOGRAFÍA	132
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Por ser la educación sexual uno de los aspectos más importantes de la vida humana, es de sumo interés la existencia de programas que concienticen sobre su importancia y sus consecuencias negativas, como por ejemplo el abuso sexual, por falta de un conocimiento real de la problemática sexual. Además teniendo el conocimiento al respecto se puede prevenir una serie de problemas en este ámbito, tal como lo hacen los programas de prevención para la Salud Física, para la Estimulación del Lenguaje, etc., si la meta de la educación escolarizada es lograr el desarrollo integral del individuo, es indispensable que el área sexual no se descuide dentro de los planes y programas de estudio. Sobre todo, no tenemos que olvidar que los docentes juegan un papel protagónico en el proceso de enseñanza-aprendizaje por lo que es necesario poner atención en su formación y capacitación continua, debido a que la mayoría de los adultos y en particular los profesores tienen demasiados tabúes cuando se tiene que hablar de manera seria y profesional sobre el sexo.

El comentario tiene su fundamentación en la hipótesis: La impartición de un programa de capacitación a maestros de primaria para prevenir el abuso sexual en los niños es necesaria en esta época, donde se habla abiertamente y en cualquier lugar de temas sexuales sin fundamentación en una sólida educación sexual. En la escuela se ha descuidado este aspecto por falta de formación y capacitación a los docentes.

Es sumamente importante que los aspectos sexuales no se descuiden en la escuela, ni en el hogar, hay que preparar a los futuros jóvenes para que puedan conducirse solos de una manera responsable, sensata e inteligente.

En la actualidad la problemática sexual nos ponen en alerta acerca de las fallas que tienen algunos aspectos de los programas escolares en nuestro país para enfrentar los problemas, los cuales se manifiestan a través de la gran cantidad de abortos ilegales al año, matrimonios prematuros, alto índice demográfico, el 40% de las madres mexicanas son madres solteras, embarazos fuera del matrimonio, madres entre los 12 y 17 años de edad y un gran número de adultos que no han podido lograr una vida feliz desde el punto de vista sexual

Estos problemas pudieron haber sido prevenidos desde la niñez, educando a los individuos sexualmente en forma adecuada y oportuna. En la actualizadla educación sexual es inapropiada. Hoy en día los niños reciben información indiscriminada acerca del sexo a más temprana edad, el miedo a las consecuencias están siendo eliminadas por la anticoncepción, los métodos preventivos y curativos de las enfermedades venéreas, los cambios sociales y el desarrollo tecnológico cuestionan patrones de conducta muy antiguos como la virginidad o la importancia de la abstinencia sexual.

Constantemente al niño se le están enviando mensajes sexuales a través de las reacciones, actitudes y los sentimientos de los adultos, son

éstos los que de acuerdo a su escala de valores, favorecen u obstaculizan el desarrollo e integración de la sexualidad del niño.

No es conveniente que los niños sigan recibiendo una información deformada, fragmentada. Los maestros y padres de familia tienen la obligación de resolver sus curiosidades, sus dudas, proporcionándoles la información sexual adecuada durante su desarrollo. Desde la más temprana edad debe iniciarse la educación acerca de la sexualidad y es, por lo tanto, responsabilidad de los padres comenzarla en el hogar, hay que ir haciéndola progresiva, continua, no sólo en la casa, sino también en la escuela, por lo tanto. los maestros y padres deben prepararse y colaborar de manera conjunta y programada. En México los conocimientos impartidos a los niños por la mayoría de los profesores, en el área de educación sexual, se limitan al punto de vista orgánico, dejando de lado la formación psicológica, sin hacer referencia tampoco a las conductas sexuales anormales, como son: las parafilias denominadas también perversión y desviación sexual y la pedofilia que supone la actividad sexual con niños.

Hay que hacer énfasis en la educación sexual de los niños y la relación afectiva padres-hijos para que los niños no busquen el afecto, la ternura y la aceptación en otros adultos. ¿Qué ocurre cuando el niño es víctima de abuso sexual?, ¿Quién es la persona que se acerca al niño con la finalidad de abusar?, ¿La persona es uno(a) conocido(a)?, ¿Cómo se comporta el adulto?, ¿Cómo se comporta el niño(a)?, ¿Qué podrían hacer los padres, para lograr una relación de cercanía, de confianza y apoyo mutuo?,

¿Qué tipo de reeducación sexual necesita su hijo(a)? , ¿Por qué en las unidades sobre educación sexual, impartidos en escuelas primarias no se incluyen programas de prevención del abuso sexual?, ¿Por qué no se le prepara al maestro para que él mismo pueda transmitir esa información a los alumnos?, ¿Qué va a hacer el niño, a quién, a dónde va a acudir en caso de estar sufriendo acoso o abuso sexual?

Para que se pueda diseñar e implementar algún programa sobre prevención del abuso sexual, se requiere: que los profesores de primaria reciban la información y formación necesaria y adecuada acerca de cómo prevenir el abuso sexual en los niños; y posteriormente que los profesores capaciten a los padres de familia en relación a la prevención del abuso sexual del que pudieran hacer víctimas a sus hijos; tanto maestros como padres de familia, conozcan que trato puede darse al niño que sufrió una experiencia de abuso sexual; que los maestros tomen conciencia de la importancia de la prevención del abuso sexual hacia los niños

Inicio por definir el término ACOSO SEXUAL: se refiere al hecho de perseguir, hostigar, importunar con molestias, asediando con preguntas o actos a una persona para conseguir un fin sexual, por medio de promesas y regalos , aprovechando la curiosidad del niño (Diccionario de filosofía, Diccionario de la Lengua Española, Enciclopedia de Reader's Digest). ABUSO SEXUAL: se define cómo: "Contactos o interacciones entre un niño y un adulto cuando se usa el niño para la estimulación sexual del perpetrador o de otra persona", también puede cometer abuso sexual una persona menor

de 18 años, cuando esa persona es mucho mayor que la víctima o cuando el perpetrador ejerce una posición de dominio o control sobre el niño(a) (Centro Nacional de Abuso y Negligencia Infantil, c.p. Gordon: 1997)

Es importante hacer notar que en la mayoría de los casos no se utiliza la violencia. En aquéllos donde se actúa con fuerza física en contra de la voluntad del niño se observan daños más profundos en la víctima.

El abuso sexual es uno de los tantos problemas que ha tratado de callar la sociedad y no quiere darse cuenta de la importancia del mismo; con lo cual los niños de los primeros grados son los más expuestos; ahí radica la importancia de que los maestros sean los promotores principales en las escuelas.

Con lo antes expuesto se llega al siguiente cuestionamiento: ¿Es importante la educación sexual para la prevención del abuso sexual en los niños?, ¿Si el niño posee información relacionada con la sexualidad puede bajar el índice de abuso sexual? ¿El docente está formado para impartir temas sobre educación sexual? Para encontrar la respuesta es necesario cubrir los siguientes objetivos:

- Analizar la información que tienen los profesores sobre educación sexual y las medidas preventivas en el abuso sexual.
- Indagar la formación de los profesores sobre la educación sexual para prevenir el abuso sexual en los niños

- Revisar los libros de texto de primaria de primero, segundo y tercer grado, tanto del alumno como del maestro, a fin de detectar la presencia o ausencia de contenidos curriculares sobre educación sexual.

Es necesario que los niños sean educados sexualmente para que en el futuro sean jóvenes que puedan conducirse solos de una manera responsable y afronten exitosamente las situaciones que atenten a su integridad física y moral, asumiendo roles sociales de acuerdo a su sexo, que puedan disfrutar una vida plena con su pareja, formando familias armónicas cuya estructura sea estable y sólida y puedan transmitir a su hijos una adecuada formación sexual a través de una comunicación que permita una apertura a temas que satisfagan las inquietudes y dudas propias del desarrollo sexual del niño.

La escuela es un espacio que puede ser formador de individuos con estas características si cuenta con las herramientas necesarias y una de ellas es precisamente la figura del maestros, cuya formación debe comprender la capacitación adecuada para el abordaje de temas relacionados con la educación sexual aprovechando la interrelación que existe entre el maestro y el niño sobre todo en los primeros grados de nivel primario, así el docente puede conocer mejor las inquietudes que presenta el niño en esta edad y pueda detectar más fácilmente cuando exista la posibilidad de una situación de abuso sexual en sus alumnos.

Es necesario mencionar que esto no es la panacea para la solución a este problemas, debido a que existen algunos otros factores que están estrechamente relacionados y cuyo control no es posible como son las oportunidades que tienen ciertos niveles socioeconómicos bajos para tener acceso a una educación de tipo formal y la desintegración familiar que se presenta actualmente en nuestra sociedad, lo que permite no tener una relación entre la escuela y la familia para lograr una congruencia en lo que se refiere a una educación sexual integral.

La presente investigación da cuenta de manera cuantitativa del nivel de conocimiento de los docentes con respecto al tema de abuso sexual; y partiendo de los resultados ofrece una propuesta pedagógica a manera de contrarrestar esta deficiencia en la formación de los docentes. El enfoque metodológico combina las dos perspectivas cuantitativas y cualitativas. Describe varios modelos teóricos que hablan acerca del abuso sexual, dichos modelos están basados en perspectivas biológicas, psiquiátricas, feministas, cognitivas y conductuales, también se incluyen modelos organizacionales los cuales intentan tomar en consideración múltiples factores procedentes de diferentes perspectivas teóricas, como son los modelos múltiples, de factores y cuadripartido.

En estos modelos se describe el abuso sexual desde una perspectiva del aprendizaje social enfatizando la importancia del moldeamiento y experiencias tempranas de condicionamiento (conductivo/conductual), e igualmente es considerado a través de las teorías freudianas en las que es

considerado como una fijación o regresión a la etapa fálica del desarrollo psicosexual, manifestándose una lucha inconsciente de ansiedad sobre la educación sexual y un miedo a la castración. Los conflictos edípicos no resueltos son vistos como la causa de abuso sexual infantil.

Se hace mención de la importancia que tiene la escuela para sancionar o aprobar los juegos sexuales que se presentan en algunos niños y la actitud de los padres ante estas situaciones. Según Neil A. Summerhill, todos los niños tienen juegos sexuales y normalmente los hacen sintiéndose culpables porque los padres interpretan este juego como un pecado a causa, naturalmente, de su propia culpabilidad acerca del sexo producto de los castigos que en su infancia recibieron por la misma situación. El mismo problema se plantea para la escuela sobre todo cuando los padres eligen aquéllas en las que ignoran el papel de una educación sexual y se asustan al hablar de ello, lo que provoca que los niños busquen la información por canales no pertinentes, lo que motiva al carácter pornográfico. Una de las razones fundamentales de la felicidad de los niños es la eliminación del miedo y del odio a sí mismo que producen las prohibiciones sexuales.

Para llevar a cabo la recolección de datos en la investigación se aplicaron cuestionarios a 120 maestros de primer grado de nivel primaria escogidos al azar de diez escuelas oficiales, la estructura del instrumento consta de 13 preguntas abiertas explorándose la importancia de la educación sexual, los temas que deben abordarse, la necesidad de impartir programas de prevención sobre el abuso sexual y la experiencia del docente durante su

práctica docente acerca de la actitud de los padres de familia relacionadas con la información sobre prevención de abuso sexual .

Otro de los instrumentos utilizados para la recopilación de información fue la entrevista a profundidad, la cual se aplicó a 10 maestros de nivel primaria, de ambos sexos integrados a escuelas oficiales y particulares, con antigüedad en su trabajo de 2 a 30 años, casados y solteros. El objetivo de la entrevista fue el de obtener información acerca de la percepción del maestro en relación a la educación sexual en el contexto educativo, sus creencias acerca de la sexualidad y cómo fueron concebidas así como su papel como docente dentro de la educación sexual.

Los resultados de la aplicación de los cuestionarios fueron presentados de acuerdo al porcentaje de la frecuencia de las respuestas obtenidas, mientras los de la entrevista a profundidad se analizaron y se categorizaron, obteniéndose así las características del perfil de cada uno de los docentes entrevistados.

En el capítulo I se presenta la importancia de la sexualidad, el desarrollo psicosexual explicando las características de cada una de sus fases, la forma como es tratado el sexo en la escuela Summerhill y un panorama de la educación en México.

En el capítulo II se mencionan los casos de abuso sexual en menores que son reportados en las distintas instituciones de gobierno (DIF, Tutelar de

menores y Sub-Procuraduría) obteniéndose así las características de las víctimas y la frecuencia en que éstas se presentan; se explican también las secuelas del abuso sexual y cómo se manifiestan en las víctimas en su vida sexual futura; se detallan los diferentes modelos teóricos basados en perspectivas biológicas, psiquiátricas, feministas, cognitivas y conductuales que explican las causas del abuso sexual en menores. Se describe el origen, trastornos, parafilias, pedofilias, características de los familiares de los abusadores sexuales y los efectos en la infancia del abuso sexual desde un enfoque freudiano, y por último, se presenta la estructura legal que penaliza las conductas de violación y acoso sexual en las diferentes modalidades que se describen en el Código Penal.

En el Capítulo III, se explica la metodología detallando la estructura y la aplicación de los instrumentos empleados para la recopilación de datos, el análisis y presentación de los resultados obtenidos, así también se presenta el perfil de cada uno de los docentes en relación con los datos arrojados en la entrevista.

Cabe mencionar que el programa de capacitación como una alternativa para prevenir el abuso sexual en niños, se aplicó a los docentes de dos escuelas de nivel primaria, con la finalidad de conocer las opiniones y sugerencias de los maestros hacia el programa, las cuales se presentan en conclusiones , es necesario precisar , que el problema de abuso sexual está aún lejos de ser resuelto, existe en nuestra sociedad una falta de madurez y responsabilidad hacia esta problemática, es necesario implementar otros

programas relacionados con este tema y que vayan dirigidos a otras poblaciones con la finalidad de concienciar a la sociedad de la importancia de proteger al menor para evitar ser abusado sexualmente.

CAPITULO I

LA EDUCACIÓN SEXUAL

A. IMPORTANCIA DE LA SEXUALIDAD

Todos nacemos como seres humanos sexuales y seguimos siendo tales; la educación sexual empieza en el hogar, contribuyen con esto la escuela, religión y las instituciones comunitarias. Hay que disipar la idea que tienen algunos maestros y padres de que al proporcionar información a sus alumnos, hijos, se estimulen experiencias sexuales prematuras o irresponsables, o que si se le enseña sexo a un niño éste lo practicará. La sexualidad debe ser sólo uno de los aspectos de una buena relación entre padres e hijos, maestros y alumnos.

Es importante distinguir entre sexo y sexualidad. De acuerdo con Gordon y Gordon (1995), sexualidad es lo que somos en términos de amor y relaciones íntimas, masculinidad y femineidad, sentimientos valores y actitudes. Sexo se relaciona de modo específico con una gama de actividades sexuales en las que intervienen los órganos genitales.

La sexualidad es considerada como un fenómeno biopsicosocial que forma parte del crecimiento y de la personalidad del ser humano, es la manifestación del Sexo biológico en la conducta de relación del individuo con otros del mismo o diferente sexo. Las experiencias de la sexualidad van mucho más allá de las respuestas genitales y están sujetas a modificaciones en forma constante como consecuencia de las experiencias y del

aprendizaje. Fuerzas fisiológicas, emocionales, sociales y culturales coinciden en la sexualidad de manera muy importante, especialmente durante la infancia y la niñez, estas influencias tienen por resultado una amplia gama de posibilidades, actitudes y conductas en la vida adulta.

La sexualidad contemporánea es una sexualidad de consumo. El hombre a través de los tiempos ha ido evolucionando respecto a la sexualidad. Siendo éste un ser histórico, está supeditado a los acontecimientos. En el devenir del tiempo, la propia civilización en la que el hombre evolucionaba, fue estrechando y reprimiendo lo sexual hasta llegar a transformar esta realidad humana en un auténtico tabú, transformación que duró siglos, desvirtuó la sexualidad de tal manera que dio paso a diversas desviaciones y a muchos complejos de culpabilidad, de esta forma, lo sexual se convirtió en tema obsesivo, sobre todo en aquellas culturas que habían estado sometidas a una represión más intensa de su sexualidad

La moral sexual, (del Latín Mos-COSTUMBRE), señala I. López, es “El conjunto de normas socialmente aceptadas que regulan la conducta de los hombres en el aspecto sexual y recopilan las más variadas costumbres de las diversas sociedades de nuestro tiempo” (López: 1999, 52). Este autor agrega además que los diversos escándalos públicos relacionados con el sexo corroboran una clase de moral que se realizó con poco conocimiento, mientras que por otro lado gran parte de la juventud, carecía de una educación sexual adecuada, se inicia en los caminos de la conducta sexual a través de la prostitución, droga, machismo, irresponsabilidad paterno-materna

etc., los desnudos usados como pretexto en el cine en la moda y en los espectáculos de variedades se extienden más cada día, siendo un peligro nuevo para la sexualidad.

Los especialistas de publicidad enfocan sus estudios para determinar cuáles serían los aspectos que más atraerían al espectador y al hombre de la calle buscando la manera de que una mujer, a la vez que presenta un producto, haga notar, distraídamente alguna parte atractiva de su cuerpo; las portadas de los discos, son más atrevidas, los libros populares se basan en tener cubiertas provocativas bajo el pretexto de ser dibujos artísticos y todo esto con el fin de obtener un aumento en sus ventas.

Las películas distorsionan la verdadera sexualidad haciéndola cada vez más depravada y pornográfica, no se quedan atrás los periódicos y revistas que para el aumento de sus números utilizan generalmente una despampanante mujer semidesnuda. Una observación más: basta pasar por cualquier sala cinematográfica y analizar cada una de las carteleras "gancho" para anunciar las películas.

Todos los medios para provocar a las masas han sido experimentados, medidos, clasificados y juzgados estadísticamente, según su grado de excitación efectiva. De todas maneras, esta técnica del reclamo erótico no tendría éxito sin un clima propicio, peculiar, de forma más o menos inconsciente, los órganos informativos, prensa, radio y televisión bajo la apariencia de curiosidad y noticia, nos están preparando para ser víctimas de

una sexualidad tecnicada y por lo tanto, dirigible desde un tablero de resortes adecuados (López, 1999).

El ser humano es la combinación de factores hereditarios y las influencias de su medio ambiente, si estas influencias son buenas afectarán de manera positiva su personalidad, hay que hacer hincapié en que las influencias de tipo educativo desempeñan un papel muy importante.

B. FASES DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL

En nuestra sociedad existe la idea generalizada "...de que la sexualidad se manifiesta exclusivamente en la pubertad o en el inicio de la vida adulta, pues si bien se reconoce que los seres humanos nacen y viven con un sexo, son asumidos por lo general como asexuados durante la infancia" (Kader, Raquel y Pacheco, Gilda: 1994, I).

Es el Psicoanálisis, con Freud como indicador, el que ha planteado que la sexualidad aparece desde el nacimiento y que durante las sucesivas etapas de la infancia diferentes zonas corporales proporcionan gratificaciones especiales al individuo, pues están dotadas de una energía que busca placer, la libido.

Freud plantea que la sexualidad genital madura es el resultado de un desarrollo sexual infantil que denominó pregenitalidad. Para el psicoanálisis la libido es la energía sexual que realza con placeres específicos algunas funciones vitales como el comer, la regulación intestinal y el movimiento corporal. "Sólo después de haber resultado exitosamente una cierta

secuencia de esos usos pregenitales de la libido, la sexualidad del niño alcanza una breve genitalidad infantil, que de inmediato se vuelve cada vez más latente, transformada y desviada, pues la maquinaria genital sigue siendo inmadura y los primeros objetos del deseo sexual inmaduro están prohibidos para siempre por el tabú universal del incesto").

La sexualidad infantil es un proceso que se desarrolla gradual y paulatinamente y no tiene las características que le damos los adultos.

Al hablar de sexualidad infantil se pretende reconocer la existencia, en esta etapa de la vida, de excitaciones o necesidades genitales precoces, así como la intervención de otras zonas corporales (zonas erógenas) que buscan el placer (por ejemplo la succión del pulgar) independientemente del ejercicio de una función biológica (la nutrición). Es por esto que el psicoanálisis habla de sexualidad oral, anal, fálica, genital.

Es importante tener presente que la sexualidad infantil se diferencia de la sexualidad adolescente y el adulta en que la primera tiene múltiples metas sexuales y zonas erógenas que le sirven de soporte, sin que se instaure en modo alguno la primacía de una de ellas o una elección de objeto, mientras que la sexualidad adolescente y adulta se organiza bajo la primacía genital.

Todo ser humano pasa por las diferentes fases del desarrollo de la sexualidad, por lo que en la edad adulta se encuentran conductas que son vestigios y evidencias del paso por cada una de éstas.

A continuación pasaremos a explicar brevemente cada una de ellas.

ORAL

Esta es la primera fase de la evolución de la libido que va de los 0 a los 2 años de edad.

Esta fase se puede dividir en dos:

En la primera, el niño pasa la mayor parte del tiempo durmiendo. Los períodos de atención consciente quedan limitados a experiencias de nutrición como hambre, lactancia, saciedad, ruidos internos. Cuando no se satisface alguna necesidad surgen emociones desagradables, lo que provoca las primeras experiencias de ansiedad en el bebé, ansiedad por la falta de provisiones vitales.

En esta fase el placer sexual está ligado predominantemente a la excitación de la cavidad bucal y de los labios, que acompaña a la alimentación.

Al nacer el niño es privado de la simbiosis que mantenía con el cuerpo de su madre, esto hace que se ponga en funcionamiento la capacidad y la intención del pecho, de la madre y de la sociedad de alimentarlo. En esta fase el niño vive y ama a través de la boca y la madre lo transmite por medio de los senos.

De esta coordinación entre madre e hijo resulta una alta recompensa en términos de placer libidinal. A través de la boca y el pezón se genera una

atmósfera de calor y mutualidad que ambos, madre e hijo, disfrutaban plenamente y responden con la relajación.

El modo de acercamiento o de relación con el otro es la incorporación, pues el recién "nacido" depende de la entrega de sustancias directamente en la boca.

Al inicio, la pulsión sexual se satisface por medio de una función vital, la alimentación, pero posteriormente adquiere autonomía y a través del chupeteo se satisface en forma auto erótica.

Entonces en esta etapa la fuente de satisfacción es la zona oral, el objeto de satisfacción se encuentra en estrecha relación con el de la alimentación, el fin u objetivo de esta fase es la incorporación.

En la segunda parte de esta fase "... la capacidad para asumir una actitud más activa y dirigida, y el placer derivado de ella, se desarrollan y maduran (en el niño). Aparecen los dientes, y con ellos el placer inherente a morder cosas duras, que no ceden a la presión, en morder objetos blandos y en destrozarse con los dientes..." (Erikson, Eric, 1993, p.66).

Para Freud en esta primera fase la libido está vinculada con la necesidad de mantenerse vivo mediante la succión de líquidos y la masticación de sólidos. Pero no solo la ingestión de alimentos satisface la necesidad de respirar y crecer por medio de la absorción. Estas formas de erotismo oral permiten el desarrollo de formas de relación social: la capacidad de obtener y tomar. Estas son formas de autoconservación necesaria para el ser humano en esta etapa de la vida.

2. ANAL

La fase anal es la segunda fase de la evolución de la libido y puede situarse de los 2 a los 4 años de edad.

En esta fase la libido se organiza alrededor de la zona erógena anal, el objeto de satisfacción está ligado con la función de defecación (expulsión – retención) y al valor simbólicos de las heces.

Para el niño eliminar orines o heces es algo normal, natural y placentero, lo considera incluso como una especie de "regalo" que dan al adulto, esto porque para él es como desprenderse de parte de su cuerpo y entregarlo a mamá y a papá. Para el niño, las heces representan su creación y le agrada su olor, textura y color.

El niño debe aprender a cooperar con una persona más poderosa lo que provoca experiencias nuevas de satisfacción y ansiedad. La satisfacción viene de cumplir los deseos de sus padres, avisar y controlar. La ansiedad proviene de la vergüenza y la desaprobación de los demás.

La función autoconservadora del erotismo anal está dada por el proceso de evacuación de los intestinos y la vejiga y por el placer que provoca el haberlo hecho bien. Este sentimiento de bienestar compensa, al inicio de esta fase, los frecuentes malestares y tensiones padecidos por el niño, mientras sus intestinos aprenden a realizar su función diaria.

Esta fase se inicia, porque en el niño aparecen excrementos mejor formados, el sistema muscular, se ha desarrollado y el medio social le demanda control de sus evacuaciones, introduciéndose así la dimensión de

que él o ella pueden descargar voluntariamente y que tienen la capacidad de alternar a voluntad los actos de retener y expulsar.

El niño obedece en esta fase a impulso contradictorios que van a caracterizar su forma de comportarse y de relacionarse con los demás. Estos son la retención y la eliminación, su aparición va a alternarse. El desarrollo del sistema muscular le da mayor poder al niño sobre el medio ambiente que le rodea, pues adquiere la capacidad para alcanzar y asir, para arrojar y empujar, para apropiarse de cosas y para mantenerlas a cierta distancia. Esta etapa se caracteriza por la lucha del niño por su autonomía, empieza a ver el mundo como yo – tú, mí, mío. Es un niño fácil de convencer si él ha decidido hacer lo que se espera de él, pero es difícil de encontrar la forma de que desee precisamente eso. El niño al mismo tiempo quiere acercarse y soltarse, acumular y descartar, aferrarse y arrojar. Por lo tanto, las relaciones sociales están marcadas por la antítesis soltar – aferrarse.

Estas dos primeras fases de la sexualidad infantil se centran en el autoerotismo, en las fases siguientes aparece ya un objeto sexual externo al individuo. Para Freud el acceso al objeto libidinal se da en forma sucesiva que va desde el autoerotismo, el narcisismo, la elección homosexual y la elección heterosexual.

3. FÁLICA

Es la "fase de organización infantil de la libido que sigue a las fases oral y anal se caracteriza por una unificación de las pulsiones parciales bajo la primacía de los órganos genitales, pero a diferencia de la organización genital puberal, el niño no reconocen en esta fase más que un solo órgano

genital, el masculino, y la oposición de los sexos equivale a la oposición fálico – castrado..." (Laplanche, Jean y Jean – Bertrand Pontalis, 1949 p. 148).

En esta fase es vivido el Complejo de Edipo, más o menos entre los 3 y 5 años de edad, su declinación señala el inicio del período de latencia. Este complejo desempeña un papel fundamental en la estructuración de la personalidad y en la orientación del deseo sexual.

El Complejo de Edipo es el "conjunto organizado de deseos amorosos y hostiles que el niño experimenta respecto a sus padres. En su forma llamada positiva, el complejo se presenta como en la historia de Edipo Rey: como deseo de muerte del rival que es el personaje del mismo sexo opuesto. En su forma negativa, se presenta a la inversa: amor hacia el progenitor del sexo y odio y celos hacia el progenitor del sexo opuesto. De hecho estas dos formas se encuentran, en diferentes grados, en la forma llamada completa del complejo de Edipo". (Laplanche, Jean y Jean – Bertrand Pontalis: 1994, 61).

El niño se enamora de su madre y abriga deseos de muerte hacia el padre a quien ve como rival y teme ser castigado con la castración por querer que éste desaparezca. La niña se enamora del padre y quiere que la madre se vaya y se considera castigada por no poseer pene. Ambos desean excluir a todos los demás de la relación que tienen con el padre que es objeto de su amor.

Estos deseos de muerte o desaparición del padre del sexo opuesto provocan un profundo sentimiento de culpa. Culpa por haber cometido un crimen que no ocurrió y que biológicamente es imposible de realizar. Esta culpa inconsciente y la prohibición del incesto hacen que el individuo desplace

su iniciativa y curiosidad hacia ideales deseables y metas prácticas e inmediatas, hacia la realización de cosas, así se olvida el Complejo de Edipo y el niño entra en la latencia.

El individuo experimenta una reviviscencia del Complejo de Edipo durante la pubertad y es superado, con mayor o menor éxito con la elección de un objeto sexual.

Freud le asigna al Complejo de Edipo tres funciones fundamentales que son:

- La elección del objeto de amor, la cual está condicionada, después de la pubertad, por la libido depositada en el objeto y las identificaciones realizadas durante el Complejo de Edipo y la prohibición del incesto.
- El acceso a la genitalidad que es dada por la resolución del Complejo de Edipo a través de la identificación.
- Efectos sobre la estructuración de la personalidad.

Freud considera que en esta fase hay una organización muy parecida a la del adulto, por lo que la ubica como genital. El niño elige un objeto sexual externo y dirige hacia este objeto sus tendencias sexuales. Lo que la diferencia de la organización sexual madura es que sólo reconoce como órgano genital el masculino.

A esta edad los niños inician una actividad masturbatoria. Pasan mucho rato tocando sus genitales, no solo por el placer que les proporciona, sino porque lo han descubierto y quieren explorarlo y conocerlo.

Otra de las características importantes de esta etapa es el descubrimiento de que existen diferencias sexuales entre las personas y que el niño pertenece a un sexo determinado. Este descubrimiento pudo haberse gestado en la relación que el niño tenía con sus padres y se profundiza ahora que se relaciona más con niños de diferentes sexos y de su misma edad.

A esta edad, la sexualidad infantil hace referencia a cómo descubren su pertenencia a determinado sexo, cómo adquieren características, conductas y comportamientos que son distintivos de su sexo y de cómo reaccionan ante las sensaciones de placer que brotan de su cuerpo.

El niño descubre que pertenece a un sexo porque ha logrado un dominio suficiente sobre su cuerpo, que le permite explorar aspectos de la vida que involucran a los otros, ya no se le limita sólo a él. Además, porque la utilización del lenguaje le permite preguntar, observar y pensar, el lenguaje le permite un diálogo interno que le lleva a investigar y explorar.

Por otro lado, el desarrollo de su inteligencia le posibilita hacer comparaciones entre las cosas y clasificarlas. Puede diferenciar entre un genital y otro y agrupar en una misma categoría a todos los que tienen pene y diferenciarlos de los que tienen vagina. Empieza a clasificar a hombres y

mujeres y él se incluye en uno u otro por comparación. El descubrimiento del sexo lleva al niño a explorar y conocer más. Esto lo hace mediante dos formas:

- **PREGUNTAR:** El niño pregunta porque desea conocer más. Esto puede causar ansiedad en los padres. De las respuestas que los adultos le den al niño depende que éste se forme una idea correcta o incorrecta de la sexualidad.
- Los niños buscan respuestas que no sean complicadas, solo un poco de información, pues volverán sobre el tema una y otra vez.
- **MANIPULAR:** Es en esta etapa cuando el niño empieza a tocar sus genitales por el placer que resulta de esto y con una forma de conocer más. Esta idea de que el niño se masturba puede causar sensaciones incómodas en algunos adultos.

En esta edad, el niño también puede dar muestra de exhibicionismo (exhibición de los genitales), de voyerismo (mirar los genitales de otros) y de una curiosidad persistente por la anatomía de los individuos del sexo opuesto o del mismo. Estas conductas son normales y no tienen las connotaciones que le da el adulto.

Al descubrir el niño que pertenece a un sexo determinado, empieza a imitar al progenitor de su mismo sexo, el niño se fija en el modelo masculino

que tiene más próximo: el padre, y la niña en el femenino: la madre. Ellos quieren parecerse a sus papás.

Esta capacidad para imitar es adquirida por el niño no sólo porque descubren que pertenecen a un sexo sino porque es una forma de acceder al padre del sexo opuesto. En su elaboración del Complejo de Edipo el niño "se da cuenta" de que pareciéndoseles al padre del mismo sexo pueden lograr que el padre del sexo opuesto se "enamore" de él o ella. Cuando aparece la prohibición del incesto en la relación padre – hija o madre – hijo y la castración como castigo, el (la) reprime su deseo, pero ya las características culturales y comportamentales que caracterizan a cada sexo han sido adquiridas por el infante a través de la imitación. Entonces, el niño aprende a comportarse según su sexo, porque la imitación le permite entender esas conductas. Él necesita imitar las actividades que realizan los padres porque debe probar los diferentes comportamientos para aprender normas de conducta adecuados para su sexo.

Por esta razón no es necesario forzar a los niños a que aprendan a ser hombres o mujeres. Ellos mismos, en su proceso de imitación, irán aprendiendo a hacerlo sin necesidad de exigencias o imposiciones innecesarias. Lo importante es que los modelos por imitar sean lo suficientemente adecuados.

Como en las etapas anteriores, la genital también agrega una modalidad de relación social que es la conquista. El niño aprende a conquistar, a competir, a insistir para alcanzar una meta y esto le produce

placer.

4. PERÍODO DE LATENCIA

Este período se ubica entre la fase fálica y la fase genital, se inicia más o menos entre los 5 y 6 años de edad. es considerado como una etapa en la que se detiene la evolución de la sexualidad, ya que hay una disminución de las actividades sexuales, se desexualizan las relaciones de objeto y de los sentimientos (predomina la ternura sobre los deseos sexuales), aparecen sentimientos como pudor y asco y aspiraciones morales y estéticas, se intensifica la represión, lo que provoca una amnesia al inicio del período, se transforma la libido hacia los objetos en identificación con los padre y se dirige la energía sexual hacia otras actividades no sexuales como el estudio, el deporte, etc.

Esta canalización de la energía sexual le permite adquirir nuevos conocimientos y habilidades.

A pesar de que hay una disminución de la actividad sexual siempre los niños hablan de tener novio o novia y expresan sus preferencias al respecto.

Este período se inicia con la declinación del Complejo de Edipo.

5. GENITAL

Es la cuarta fase del desarrollo, que se caracteriza por la organización de la libido alrededor de las zonas genitales. Se compone de dos tiempos, separados por el período de latencia: uno la fase fálica (u organización genital

infantil) y el segundo, la organización genital propiamente dicha, que inicia en la pubertad.

Con la organización genital, la modalidades de satisfacción libidinales de las fases anteriores se unifican y jerarquizan definitivamente, en los órganos genitales y el placer inherente a las zonas erógenas pregenitales se vuelven preliminar al orgasmo, esta integración de las tres fases pregenitales llega a tal punto que después de la pubertad permite la reconciliación de:

- El orgasmo genital y las necesidades sexuales extragenitales.
- El amor y la sexualidad.
- De los patrones sexuales, los procreadores y los productivos (sublimación).

El punto central es el segundo tiempo de la fase genital, principalmente en lo que se refiere a la sexualidad del adolescente. En esta fase se elabora la identidad sexual del individuo.

La identidad sexual se refiere a la diferenciación y ubicación sexual que cada uno de nosotros hace según seamos hombre o mujer, durante la adolescencia se configuran los sentimientos que el y la joven tiene en relación con el sexo al que pertenecen. Se van a ensayar una serie de conductas tanto hacia el mismo sexo como hacia el sexo opuesto.

"La identidad sexual es producto de un largo proceso de elaboración que se produce desde la niñez., en este período influyen cuáles han sido las relaciones con los padres del mismo sexo, cuál ha sido la interacción de la

pareja parental, cuáles normas culturales le tocó vivir, qué se aprobó o desaprobó en los comportamientos del niño" (Miranda, Delia: 1991, 66).

En la adolescencia temprana los contactos son predominantes con jóvenes del mismo sexo como una forma de reafirmar su identidad. Forman grupos del mismo sexo que les permite compartir vivencias, ensayar y comentar conductas en relación con el sexo opuesto y calmar sus temores e inseguridades en relación con estos contactos. Algunas conductas presentadas por los adolescentes en esta etapa pueden aparecer de corte homosexual, pero en realidad no lo son.

Las relaciones amorosas se inician con interés en el sexo opuesto, que será seguido por un interés inconsciente o consciente de serle atractivo a éste. "Posteriormente el adolescente se enamora, primero de personas mayores a ellos y no disponibles...". Estos amores no accesibles le brindan al joven la seguridad de que podrá explorar en la fantasía todo lo que desee y sin que deba enfrentarse a la persona amada en la realidad... Si los adultos se encargan de hacer que estos objetos amados se tornen accesibles, pueden ocurrir una serie de importantes problemas psicológicos." (Miranda, Delia: 1991, 66 – 67).

Al llegar a la adolescencia media, el joven comienza a sentirse más cómodo con personas del sexo opuesto y de su edad. Aquí las relaciones amorosas son, por lo general, de corta duración y es el inicio de la exploración sexual. Con el tiempo el y la adolescente se liga a una persona específica en relaciones más duraderas, donde aparece una mayor preocupación por los sentimientos y deseos del otro, así como por una relación sexual genital.

Como parte de la sexualidad adolescente la masturbación es una actividad normal, que es practicada sobre todo por los varones. Esta preponderancia en los varones se debe a que, tanto hombre como mujeres, aprenden una respuesta diferente hacia sus impulsos sexuales impuesta por la cultura, donde la mujer debe guardar sus genitales puros e intactos, mientras que el hombre debe ser experimentado en lo sexual.

A esta diferencia también contribuye la distinta conformación de los genitales masculinos y femeninos. El hombre está familiarizado con su pene y se siente orgulloso de él, experimenta orgasmos completos con eyaculación. La mujer no conoce bien sus genitales y son las características secundarias sexuales las que les muestra que ha iniciado un nuevo período. El orgasmo está usualmente ausente por mucho tiempo pero la joven siente un erotismo difuso en todo el cuerpo.

La masturbación permite que el adolescente conozca la anatomía y funcionamiento de sus genitales, que liberen las tensiones sexuales acumuladas y que se preparen para las relaciones genitales en pareja.

La masturbación puede convertirse en un problema si hace que él adolescente se aíse, que no establezca relaciones íntimas con otro, cuando su práctica no se haga a nivel privado, cuando sea una práctica excesiva o se abstenga totalmente de ella, mentalmente, están trabadas en sus ciclos sexuales, en su intimidad, en sus relaciones de pareja y en el coito se evidencian las huellas que ha dejado su paso. Para concluir el psicoanálisis ha comprobado que las personas, aún las sanas, pasan por las fases pregenitales. Sin embargo estas huellas no siempre son concientes y se dan

en mayor o menor grado en cada persona. Muchas personas "... Prefieren incorporar o retener, eliminar o intrusar, antes que disfrutar de la mutualidad de los patrones genitales. Muchos otros prefieren ser independientes o tener a alguien que dependa de ellos, destruir o ser destruidos, antes que amar con madurez... No cabe duda de que un juego sexual pleno es el mejor recurso para resolver los residuos pregenitales..." (Erikson: 1993, 81)

C. ¿COMO TRATA SUMMERHILL EL PROBLEMA DEL SEXO?

En el ámbito educativo, A. S. N Hill tiene una peculiar manera de tratar el aspecto sexual. Según el creador de la escuela Summerhill, hay dos modos de trata el propone el sexo: uno es el modo religioso o moralista, según el cual lo sexual es pecaminoso, malo o sucio. El otro modo consiste en ser realistas acerca de ello. El problema en todo caso se plantea para la escuela, sobre todo cuando los padres no eligen una escuela determinada para sus hijos. Miles de niños que están en escuelas oficiales ignoran el papel de una educación sexual o bien fruncen el entrecejo al oír hablar de ello. Por lo general, casi todos los niños adquieren la información sexual de otros niños, lo cual motiva el carácter pornográfico y a menudo sádico de tal información. (Neill: 1972)

Tarde o temprano todos los niños tienen juegos sexuales, y normalmente lo hacen sintiéndose culpables porque los padres interpretan este juego como un pecado a causa, naturalmente, de su propia culpabilidad acerca del sexo; culpabilidad que probablemente se inició cuando ellos

mismos eran castigados en su infancia por la misma costumbre. Sin embargo, es importante señalar que se desconoce el daño que ocasiona cuando se prohíbe o se castiga por ello; cuántos hombres impotentes y mujeres frías deben su desgracia a que durante la infancia fueron castigados por juegos sexuales o por masturbarse. Los padres prudentes no se preocupan por ello; y los padres aún más prudentes sonríen y lo aprueban. Si los niños se tocaran unos a otros las narices los padres sonreirían. ¿Por qué no entonces si se tocan los genitales? ¿Qué es lo que pasa con los órganos sexuales? simplemente, que están ahí y nos dan placer. Pero lo interesante del caso es que cuando el juego sexual es aprobado por los padres, el niño no se fija en ello como única fuente de placer. Por otro lado, sin embargo, el modo más efectivo de provocar complejos de culpabilidad -complejos que seguirán existiendo cuando sea adulto-, es hacer de ello algo sucio y pecaminoso. Los niños que se masturban o tienen juegos sexuales con la aprobación paterna, gozan de una gran ventaja para llegar a ser capaces de dar y recibir el auténtico amor, tierno y profundo (Nelly: 1972)

Muchas lunas de miel son experiencias de violaciones cuyas consecuencias motivan que muchas mujeres casadas desde su primera noche son poseídas por el temor al sexo. En cuanto al problema de las enfermedades venéreas, éste debiera ser asumido por el servicio de Salud Pública.

Por supuesto que hay clínicas que ayudan al matrimonio en este sentido. Pero, ¿cuántas de ellas no son moralistas? ¿Cuántas ayudan, o

mejor dicho, ayudarían a proporcionar a la mujer soltera anticonceptivos? Algunas ni siquiera informan a la mujer que no tenga anillo nupcial. Afortunadamente para las que no poseen anillo, pueden obtener uno en cualquier momento a bajo precio. La parte más difícil está en que la profesión médica sea moralista. Si un hombre acude al médico con sífilis es sermoneado como si se tratara de un ser inmoral, pero ¿qué le ocurre a la madre soltera o a una virgen cuando llegan a una clínica? Cualquier clínica que tome una postura moralista o religiosa acerca del sexo está haciendo más daño que bien.

La tragedia del sexo, en efecto, estriba en que los padres imponen su propia culpabilidad sexual a sus niños, generando un círculo vicioso.

La homosexualidad no constituye un pecado, precisamente porque no tiene remedio ser homosexual. En cuanto a que la ley manda a prisión a una persona por el solo e irremediable hecho de sentir afinidad carnal con personas de su mismo sexo, comete un brutal atropello contra la naturaleza, el sexo ha de encontrar un escape, hay posibilidad de que el lado homosexual de un muchacho se desarrolle por contacto carnal de él con otros muchachos. Y esto, sin embargo, no es decir que la homosexualidad sea mala, sino que es inconveniente. Inconveniente porque en el sistema social actual, un homosexual es una especie de paria que ha de vivir ocultando su condición, y que raramente se encuentra dichoso a causa de la actitud que hacia él mantiene la sociedad. Su vida sexual ha de satisfacerla buscando su suerte

en una esquina; y cuando posee dinero, tiene sobre sí el riesgo de ser chantajeado. (Neill: 1972).

La heterosexualidad, es lo normativo, el presupuesto biológico de la vida; la homosexualidad, en cambio continuará siendo considerada por algunos como una especie de masturbación en promoción. Sin embargo, nadie que tenga una actitud sana acerca del sexo podrá condenar la homosexualidad, pero tampoco ser impresionado por ella.

La libertad de masturbarse significa niños alegres, felices, fogosos, que en realidad no se interesan mucho por la masturbación. La prohibición de masturbarse significa niños enfermizos y desgraciados, propensos a los catarros y a las epidemias, que se odian a sí mismos y que en consecuencia odian a los demás. Una de las razones fundamentales de la felicidad de los niños es la eliminación del miedo y del odio a sí mismo que producen las prohibiciones sexuales (Nelly: 1972)

D. LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MEXICO

En nuestro país en 1869, los programas para las escuelas oficiales comprendían: Lectura, Escritura, elementos de Gramática Castellana, Aritmética, Dibujo, Geografía de México, MORAL, Urbanidad e Higiene, se suprimieron del programa las materias religiosas.

El 28 de noviembre de 1889, se postuló la instrucción laica, obligatoria y gratuita, por votación 20 contra 5, se aprobó la siguiente tesis: Es conveniente y posible un sistema nacional de instrucción primaria obligatoria, gratuita y laica con un plan de cuatro años para niños de 6 a 12 años de edad, integrado por las siguientes materias: Moral, Instrucción Cívica, Lenguaje Nacional, Lecciones de Casas, Aritmética, Geografía, Historia, Geometría, Dibujo, Caligrafía, Gimnasia, Canto y Labores Femeninas " (Enciclopedia de México, Tomo 111: 1997).

Después de realizarse dos congresos sobre educación el primero de diciembre de 1890 y el 28 de febrero de 1891, el gobierno se encargó definitivamente de la instrucción pública.

La enseñanza primaria ha abordado tradicionalmente algunos aspectos de la salud y de las condiciones que rodean al escolar. Esta preocupación tiene sus antecedentes en el Consejo Higiénico Pedagógico de 1882, y en la instauración, en 1896 de la sección Médica e Higiene de las Escuelas.

El enfoque inicial hizo énfasis en aspectos de vigilancia y en el establecimiento de normas de higiene. No fue sino hasta 1959, cuando se consideró la salud desde un punto de vista más amplio, de acuerdo con el nombre que se le dio al área: Protección de la Salud y Mejoramiento del Vigor Físico, sin embargo, los contenidos trataban los problemas de salud desde una perspectiva fundamentalmente biológica, y sólo tocaban los aspectos sociales de manera marginal. Posteriormente, en 1971, se analizaron y se

modificaron los programas de primaria y, como resultado, desapareció el área de Protección de la Salud y Mejoramiento del Vigor Físico.

A pesar de eso, algunos contenidos permanecieron incorporados, sobre todo en el área de Ciencias Naturales, en cuyos programas se incluyeron temas como: Nutrición, Fisiología Humana, Crecimiento y Desarrollo y algunos aspectos de Prevención, todos ellos tratados únicamente en su interrelación con el medio ambiente) Recopilación de la Enciclopedia La Educación Pública en México 1964/1970, SEP: 1977).

Como se puede notar, hasta principios de los años setenta no existieron en México programas oficiales que contemplaran el área de educación sexual.

En nuestro país se operan continuas y profundas transformaciones en todos los aspectos. Estos cambios más patentes a partir de la última Guerra Mundial, han repercutido necesariamente en los programas de gobierno y determinado reformas en los sistemas de enseñanza. Este fenómeno se aprecia en todos los países, sea cual fuera la etapa de su desarrollo, por lo tanto, México, no podía ser ajeno a la transformación que se opera en el mundo. En el campo de la enseñanza, llegó la Reforma Educativa, cuyo objetivo está en la necesidad de adaptarnos a los cambios profundos de nuestra época. Un mundo en evolución tan acelerada, no tiene derecho a desconocer los problemas que entraña ésta.

En 1974 se implantan en los libros las primeras lecciones sobre temas relacionados con el área sexual, se revisaron los primeros grados de educación primaria; observándose temas relacionados con fenómenos naturales para descubrir fenómenos más complejos de orden social, expresión oral, corporal y plástica de las observaciones y experiencias acerca del nacimiento de las plantas, así como relacionadas con el nacimiento de animales que nacen de huevo y de animales que nacen directamente de la madre. Algunos aspectos relacionados con la comunicación y las relaciones interpersonales.

Actualmente se observa en los textos el intento de iniciar al niño en el conocimiento de temas del área sexual, pero en los primeros grados sólo se tocan temas desde el punto de vista biológico. Al nivel de quinto y sexto grado los niños aprenden lo que se relaciona con sus cuerpos en las clases de higiene y ciencia. Esto puede preparar a los preadolescentes para los cambios físicos que habrán de observar y experimentar, pero la escuela no debe circunscribirse exclusivamente a impartir conocimientos académicos, es conveniente que ofrezca también oportunidades de otra índole que contribuyan a la educación integral del niño.

La ayuda proporcionada por la escuela en el aspecto de la educación sexual es de suma importancia porque para muchos niños la información que reciben en ésta es considerada de mayor valor que la recibida en el hogar.

Cuando el niño ha logrado una precoz información sexual de una manera secreta y deformada (a través de otros compañeros), la escuela de una forma impersonal puede ayudarle a corregir muchas concepciones erróneas, si los padres no acostumbran hablar con sus hijos desde pequeños acerca de los problemas sexuales. En la adolescencia dudarán en acudir a ellos, posiblemente no tendrán la suficiente confianza para discurrir sobre estos temas.

La importancia de la educación sexual no es un problema único en nuestro país; porque donde haya seres humanos habrá problemas que nos hermanen en este planeta.

CAPITULO II

ABUSO SEXUAL

A. ABUSO SEXUAL EN MENORES

El niño que está más expuesto al abuso sexual es aquel que no está prevenido y por lo tanto, no sabe cómo actuar, qué hacer, a quién dirigirse, cuando se ve envuelto en un problema como éste. Los padres y maestros que están esperando el momento oportuno para educar sexualmente a un niño, esperando que sea más grande, pueden exponerlo a peligros mayores de los que creen, a veces se priva de saber al niño cosas que son fundamentales para el bienestar psicosocial.

En el manual de policía del país, de acuerdo a estadísticas realizadas en 2001 sobre abuso sexual, se describen los porcentajes, cómo se dan los contactos, las edades de los niños que son víctimas y lugar más frecuente del contacto, encontrándose los siguientes datos:

La mayoría de las víctimas son niñas, aunque se está encontrando que hay muchos más niños afectados de los que se pensaba, sin embargo no se conocen los números, ya que los niños suelen confesar lo que les pasó a una edad mayor cuando presentan dificultades en el área de la sexualidad.

De acuerdo a los datos arriba mencionados, los niños que mayor peligro tiene están entre los 7 y 13 años de edad, y en las escuelas los niños de primero segundo y tercer grado (6, 7, y 8 años), están completamente

descuidados y desprotegidos en cuanto a educación sexual se refiere, ya no se diga a prevención sexual, porque ésta no se da en ningún grado escolar.

El abuso sexual a menores es el hecho de que un adulto lleve a cabo un contacto sexual de cualquier tipo con una menor de edad (contacto inapropiado oral genital, coito etc.,). Tal interacción se considera coactiva e ilegal en cuanto que a la víctima menor no se le considera lo bastante madura como para que dé su consentimiento informado para relacionarse sexualmente. El consentimiento informado implica contar con la madurez intelectual y emocional adecuadas para comprender en su totalidad tanto el significado como las consecuencias posibles de una acción en particular. Uno de los aspectos más reprensibles del abuso sexual a menores es que el perpetrador adulto obtiene su recompensa sexual mediante la explotación de la inocencia, la inmadurez y la confianza de un menor. En los adultos, esta explotación de la inocencia de víctimas desprevenidas se ha vuelto un serio problema para los menores que emplean la red internet.

La mayoría de los investigadores distinguen entre abuso sexual de menores no emparentados a lo que se alude como pedofilia o acoso a menores e incesto, que es el contacto sexual entre dos personas que están emparentadas (una de las cuales a menudo es un menor). Ambas formas de abuso sexual de menores son ilegales. El incesto comprende el contacto sexual entre hermanos, lo mismo que entre hijos y padres, abuelos o tíos. El contacto entre primos y hermanos, es un área poco definida, no todos los códigos legales contienen leyes en contra de estas uniones. Aun cuando el

incesto puede darse entre adultos emparentados, lo más común es que comprenda a una víctima menor de edad y a un perpetrador pariente adulto (o hermano mayor). Aunque la definición puede variar ligeramente de una cultura a otra, el incesto es una de las conductas sexuales cuya prohibición está más generalizada en todo el mundo.

Hay ciertas áreas poco definidas en la definición del acoso a menores. Por ejemplo, si un varón de 21 años de edad tiene relaciones sexuales con una chica de 15, ¿es culpable de pedofilia, estupro o simplemente se trata de un mal juicio? Este aspecto es aún más complejo cuando la pareja participa por voluntad propia y, de hecho, quizá sea la iniciadora. Los códigos legales que especifican a qué edad se considera la interacción sexual entre un adulto y una persona más joven como acoso a menores (en general es cuando la persona más joven es menor de edad de 12 años); estupro (por lo común entre los 12 y los 16 o 17 años), y acto sexual consentido. La edad de consentimiento por lo general oscila entre los 16 y los 18 años, pero puede darse incluso entre los 14 y los 15

B. REPORTE DE CASOS DE ABUSO SEXUAL EN LA ENTIDAD

El abuso sexual es un problema silencioso, porque se calla, se oculta, no se denuncia, muchos de los padres de familia prefieren mantener en anonimato, “el problema que tuvo” el hijo (a), para defender su integridad futura.

Al recabar los datos sobre casos de abuso sexual sexual, los problemas fueron innumerables, ya que en la mayoría de las dependencias sólo se tienen los datos generales y en unas no se permitió ni verlos, además existe un bajo índice de casos procesados en Mazatlán, Sinaloa.

Por ejemplo: en las Oficinas de la Sub-Procuraduría, en el Departamento de Averiguaciones Previas, de esta ciudad, solamente se han presentado en el año 2002 diez casos sobre violación (según archivos revisados por la secretaria), estos casos corresponden a niños, pero no se proporcionó edades.

En el Tutelar de Menores de esta ciudad, en el año de 2001 y 2002 se reportaron cinco casos de violación (según las estadísticas que la secretaria revisó), no se proporcionó datos que precisaran sexo, edad o lugar.

Durante el año 2003 hasta el mes de septiembre, no se había reportado en el Tutelar de Menores ningún caso de violación y de tentativa de violación en igual forma el rapto.

Entiéndase por rapto “Apoderamiento de una persona por medio de la violación física o moral o del engaño, para satisfacer deseo erótico sexual o para casarse con ella”.

En el DIF Mazatlán, en los últimos dos años no se han reportado casos remitidos por violación e intento de violación, solamente el caso de una alumna con síndrome de Down que fue violada y actualmente tiene un hijo de dicha relación

En la Procuraduría de la Defensa del Menor se encuentran registrados dos casos en el transcurso del primero de enero al 20 de julio:

Primer caso: un padre de familia, que había violado a sus dos hijas de cuatro y seis años de edad y su sobrina de 6 meses de edad.

Segundo Caso: En el Rancho Palmillas, cercano a Mazatlán, un padre de familia, tenía embarazada a su hija, de 12 años de edad.

C. SECUELAS DEL ABUSO SEXUAL DE MENORES

El abuso sexual de menores puede ser una experiencia muy traumática y trastornadora de la condición emocional, con secuela a largo plazo para la víctima (Gorey: 1997). El contacto clínico con supervivientes adultos de abuso sexual en la infancia a menudo revela recuerdos de una juventud desdichada y llena de dolor. Las víctimas hablan de la pérdida de la inocencia, de la contaminación e interrupción del desarrollo sexual normal y de una profunda sensación de abuso de confianza por parte de la amada familia o del amigo en el que se confiaba.

Hay una gran cantidad de factores que influyen en la gravedad de la respuesta de la víctima infantil al abuso sexual. Es posible que las sensaciones de impotencia y de que se ha abusado de la confianza sean más pronunciadas cuando se utiliza la fuerza física para perpetrar el acto sexual abusivo o cuando la víctima tiene una relación estrecha con el agresor. Es probable que estos dos factores sean los que presentan una relación más fuerte con las consecuencias negativas subsiguientes para las víctimas del abuso sexual de menores (Rind y Tronovitch: 1997).

Muchas víctimas de abuso sexual en la infancia tienen dificultad para formar relaciones íntimas en la edad adulta. Cuando establecen relaciones, a menudo éstas carecen de una realización emocional y sexual. El abuso sexual no es infrecuente en los historiales de las personas que buscan tratamiento por dificultades sexuales, otros problemas comunes de los supervivientes de abuso sexual, comprende: una pobre autoestima, culpa, vergüenza depresión alienación una falta de confianza en los demás, repulsión al ser tocados, abuso de drogas y de alcohol , obesidad , tasa de suicidio elevada, una predisposición a ser víctimas de abuso repetidamente de diversas maneras y problemas médicos a largo plazo como dolor crónico de la pelvis y trastornos gastrointestinales (Goodman y Fallot: 1998)

Investigaciones recientes señalan que puede haber algunas diferencias entre ambos sexos en las repercusiones del abuso sexual en la infancia. Existe una diferencia en los trastornos sexuales en los hombres adultos que en las mujeres. Los varones sufren considerablemente más problemas

emocionales y conductas que su contraparte femenina. (Garnefski y Diekstra: 1997)

De manera general se pueden encontrar las siguientes diferencias:

- Si bien la tendencia suicida (pensamientos de quitarse la vida o intentar hacerlo) es cinco veces más frecuente en las mujeres víctimas de abuso sexual que en aquellas de las que no se había abusado, se informó en cambio una frecuencia acerca de 11 veces más elevada en el caso de los hombres de los que se había abusado sexualmente en comparación con sus contrapartes masculinas que no habían experimentado el abuso.
- Los problemas emocionales, aunque 2.5 veces más comunes en las chicas víctimas de abuso que en aquellas de las que no se había abusado, fueron seis veces más comunes en los chicos que fueron víctimas de abuso que en sus contrapartes que no lo habían sido.
- Se informó que las conductas agresivas-delictivas y los comportamientos de riesgo de adicción eran sustancialmente más frecuentes en el caso de las víctimas de abuso sexual varones que en el de las chicas.
- De los chicos que sufrieron el abuso sexual el 65% manifestó problemas en múltiples categorías de áreas problemáticas, en comparación con el 38% de las chicas de las que se abusó sexualmente, las categorías incluidas en este estudio comprendían tendencias suicidas, problemas emocionales y conducta agresiva-delictiva y de riesgo de adicción.

Son particularmente problemáticos los casos en los que el abuso sexual en la infancia es tan traumático que la víctima los reprime, o los oculta a la memoria consciente, sólo para recordarlos de nuevo tiempo después. En los últimos años ha habido una gran cantidad de juicios controvertidos que se han concentrado en tales casos. ¿Es confiable la recuperación de tales recuerdos?

Ha surgido hace poco una gran variedad de métodos de tratamiento para ayudar a que los supervivientes del abuso sexual infantil resuelvan aspectos relacionados con estas experiencias y las secuelas emocionales. Tales estrategias de tratamiento van de la terapia individual a los métodos de grupo y a los orientados a la pareja.

D. UN ENFOQUE INTEGRAL DE ABUSO SEXUAL BASADO EN DIFERENTES MODELOS TEORICOS

Los primeros modelos explicativos del abuso sexual a menores adoptaban perspectivas teóricas ya existentes para explicar el abuso. Estos esfuerzos tuvieron como resultado la aparición de numerosos modelos que eran esencialmente explicaciones unifactoriales. Dichos modelos estaban basados en perspectivas biológicas, psiquiátricas, feministas, cognitivas y conductuales. Aparecen los modelos organizacionales, que intentan tomar en consideración múltiples factores procedentes de diferentes perspectivas teóricas. Tales modelos organizacionales incluyen el modelo de Múltiples Sistemas (Trepper y Barrett, 1989), el modelo de Cuatro Factores (Finkelhor, 1984) y el Modelo Cuadripartido (Hall y Hirschman : 1992).

1. BIOLÓGICOS:

El modelo biológico más habitual es el modelo fisiológico que propone que la principal causa del abuso sexual es la excitación sexual desviada. Este modelo está basado, en parte, en el descubrimiento de que muchos abusadores sexuales de menores muestran igual o mayor excitación genital ante estímulos relacionados con niños/as que ante los relacionados con adultos. Uno de los problemas que presenta este modelo es que algunos hombres que no son abusadores sexuales de menores especialmente hombres jóvenes, responden a estímulos relacionados con menores, mientras que algunos abusadores no presentan la respuesta esperada.

Estos niveles sugieren que los niveles anormales de testosterona están relacionados con la probabilidad de agresiones sexuales, pero no explican como estos anormales niveles de testosterona repercutirán en la elección de los menores como objeto del abuso. Por el momento, la literatura empírica no clarifica suficientemente la naturaleza y/o extensión de la relación existente entre los niveles de testosterona y el abuso sexual infantil.

2. PSIQUIÁTRICOS:

Los modelos psiquiátricos que describen la etiología de las interacciones sexuales padre-hijo/a datan de la teoría de la seducción de Freud (Kaplan: 1993) que relaciona la seducción sexual de un menor por parte de un adulto, generalmente el padre, con la histeria en la etapa adulta. En parte porque esta teoría sugería una alta prevalencia de abuso sexual

infantil intrafamiliar, la teoría de la seducción fue reformulada por Freud como fantasías reprimidas y no satisfechas relacionadas con la sexualidad del menor más que con acontecimientos reales. Esta reformulación tuvo varias consecuencias importantes. Con el desarrollo de la idea de la sexualidad infantil, los menores fueron vistos como deseosos de contacto sexual, como adultos más que como víctimas inocentes. Como parte de esta conceptualización se atribuyeron cualidades seductoras a los menores. Además esta teoría desplazó del comportamiento adulto a las actividades intrapsíquicas del niño el foco de la discusión sobre posibles abusos sexuales infantiles.

Aunque el efecto de la atribución freudiana de cualidades seductoras al niño es todavía evidente hoy en día, los modelos psiquiátricos más actuales tienden a focalizarse en las características del perpetrador, incluyendo psicopatología del ofensor, como la causa del abuso sexual infantil. Por ejemplo, muchos de los actuales defensores de la teoría psicoanalítica (Kaplan : 1993) sugieren que las causas del abuso sexual infantil están relacionadas con conflictos o traumas no resueltos de la infancia del ofensor.

En un intento de explicar el comportamiento del ofensor, el foco se sitúa en la fijación o en la regresión a la fase fálica del desarrollo psicosexual. Como resultado de esta fijación o regresión, hay una lucha inconsciente cargada de ansiedad sobre la adecuación sexual y un miedo relacionado de castración. Los conflictos edípicos no resueltos son vistos como la causa del abuso sexual infantil.

Por tanto, los abusadores sexuales de menores pueden ser de dos tipos: "Fijados" (preferencia sexual de larga permanencia y generalmente desarrollada a una temprana edad) o "regresivos" (comportamiento sexual no representativo de las preferencias sexuales generales del individuo). Desde esta perspectiva, tanto la fijación como la regresión pueden derivar en la selección por parte de los abusadores de un objeto sexual inmaduro, que es el menor. Desafortunadamente, los esfuerzos por demostrar la existencia de estos dos tipos de abusadores han tenido un éxito limitado. Otro problema radica en que la teoría psicoanalítica no explica adecuadamente el hecho de que la mayoría de los abusadores sean hombres y la mayoría de las víctimas mujeres. ¿ Por qué los conflictos inconscientes se manifiestan a través de conductas abusivas en los hombres y no en las mujeres, especialmente si tenemos en cuenta que son las niñas las principales víctimas del abuso sexual ?

3. FEMINISTAS:

En este modelo, el abuso sexual es redefinido. El abuso sexual infantil no es visto como un acto sexual; por el contrario, el abuso sexual infantil, de acuerdo con la perspectiva feminista, está causado por el desequilibrio de poder existente en la familia patriarcal tradicional. Se piensa que este desequilibrio de poder en el que el padre domina a la esposa y a los niños, lleva al padre a percibir a los miembros familiares como posesiones que puede usar según sus deseos. Además, el abuso sexual infantil es visto como un proceso por el cual el sexo se convierte en un acto de agresión utilizado

por los hombres para mantener su masculinidad y poder. Según estudio realizado en América (E.U., Lima, Perú, México y Chile) por Menendez (1993), las feministas (esposas e hijas) afirman explícitamente que el patriarcado, entendido como la dominación masculina en el plano social, está causalmente relacionado con el desarrollo del comportamiento abusivo. Por ejemplo, Adams Trachtenberg y Fisher (1992, 392) concluyen que El patriarcado es la causa del abuso sexual de las mujeres y niños. Birns y Meyer (1993) afirman que El incesto obviamente ocurre en familias disfuncionales. Sin embargo, la causa del incesto no pueden ser las familias disfuncionales. Más bien, el abuso sexual debe ser visto como algo que ocurre en el contexto de la dominación masculina y la desigualdad de poder que son reproducidas dentro del hogar.

La conceptualización feminista (Birner y Meyer: 1993, 132) del abuso sexual infantil aporta una explicación para el hecho de que la mayoría de los ofensores sexuales sean hombres. Sin embargo, no explica adecuadamente por qué algunos hombres abusan sexualmente de los menores y otros no. El modelo feminista tampoco explica por qué las mujeres podrían ser abusadoras sexuales. Más importante aún, algunas feministas atribuyen la única causa del abuso sexual a un único factor, el patriarcado, excluyendo otros factores que han mostrado estar asociados con el abuso sexual infantil. Por ejemplo, como se ha indicado anteriormente, Birns y Meyer (1993) concluyen que el abuso sexual no puede ser atribuido a otros factores como la familia disfuncional sin aportar ningún dato experimental que avale su afirmación.

4. COGNITIVO/CONDUCTUALES:

Existen muchos modelos cognitivo/conductuales (Sroufe : 2000) del abuso sexual infantil. Inicialmente, los terapeutas conductuales lo conceptualizaron en términos de motivación sexual. Se pensaba que el abuso sexual infantil estaba causado y mantenido por preferencias sexuales inapropiadas (desviadas). Sin embargo, las conceptualizaciones más recientes se han ampliado e incluyen diversos factores, como consideraciones acerca del procesamiento de la información social y las habilidades sociales. Algunos investigadores cognitivo/conductuales han adoptado la perspectiva del aprendizaje social para explicar el abuso sexual infantil. Dichos investigadores enfatizan la importancia del modelamiento y experiencias tempranas de condicionamiento. Por ejemplo, se ha especulado que el ofensor frecuentemente recuerda sus experiencias sexuales iniciales durante la excitación sexual. El frecuente emparejamiento de la fantasía de abuso sexual con el orgasmo resultaría en que la fantasía adquiriría propiedades sexuales excitatorias.

5. DE SISTEMAS FAMILIARES:

Los modelos de sistemas familiares consideran que el abuso sexual infantil está causado por un sistema familiar disfuncional. Puesto que el abuso sexual infantil es visto como producto de un sistema familiar problemático, cada uno de los miembros de la familia potencialmente ha contribuido al abuso sexual del menor. Asimismo, cada miembro de la familia, incluido el abusador puede ser visto como una víctima del sistema familiar disfuncional.

Aunque la investigación indica que los factores familiares contribuyen al riesgo del abuso infantil, hay muchos problemas con la estricta explicación de los sistemas familiares. Una preocupación frecuentemente mencionada es la posibilidad de que la víctima y/u otros miembros familiares, como la esposa, pueden ser culpabilizados por el abuso sexual infantil.

6. ORGANIZACIONALES:

Se han propuesto diversos modelos organizacionales como guías para explicar diversos tipos de abuso sexual infantil. En contraste con los modelos unifactoriales, los modelos organizacionales adoptan un punto de vista más amplio de los factores causales putativos y a menudo abarcan factores del perpetrador, familiares y sociales. Desde la perspectiva organizacional, los padres pueden volverse sexualmente abusivos como resultado de sus propias experiencias de maltrato en la infancia así como de sus inadecuadas habilidades interpersonales y paternas. También puede ser enfatizado el rol jugado por otros miembros de la familia y por factores de tipo cultural.

7. MULTISISTEMICO:

El modelo multisistémico fue diseñado para englobar las características más salientes de otros modelos ya existentes (Trepper y Barreto: 1989). Este modelo identifica cuatro sistemas que parecen tener un impacto en la probabilidad de ocurrencia del abuso sexual infantil. Estos sistemas abarcan: factores socio-ambientales, factores de la familia de origen, factores psicológicos individuales y factores del sistema familiar. Los factores socio-

ambientales aluden a variables culturales que pueden contribuir al abuso sexual. Los factores de la familia de origen se refieren, por ejemplo, a las experiencias de la infancia del abusador entre las que pueden encontrarse modelos inapropiados, comportamiento abusivo, y ausencia de un ambiente de cuidado y afecto. Los factores individuales psicológicos incluyen un amplio rango de características de los ofensores (Ejemplo: excitación sexual desviada, baja auto-estima, depresión, habilidades sociales inadecuadas) que han sido identificadas en la literatura. Los sistemas del sistema familiar se refieren a los posibles roles que pueden jugar otros miembros de la familia en el abuso. En el modelo multisistémico no se propone cuál de los posibles sistemas intervinientes tiene mayor peso específico en la ocurrencia del abuso. De hecho, el modelo sugiere que puede ser contraproducente sopesar los diferentes sistemas ya que esta atribución de pesos podría provocar que se ignorasen importantes contribuciones de algunos de los sistemas.

8. DE CUATRO - FACTORES:

Finkelhor (1984) desarrolló el modelo organizacional de cuatro - factores. Como indica Finkelhor, en este modelo no se adoptan nuevas explicaciones. Más bien, el modelo proporciona un método para organizar las diversas, y a veces opuestas, teorías y resultados encontrados en la literatura.

El modelo de cuatro factores incluye los siguientes factores: congruencia emocional, excitación sexual, bloqueo y desinhibición. El factor de congruencia emocional trata de explicar por qué para un abusador es emocionalmente más congruente relacionarse con un niño que con un adulto.

El factor de excitación sexual intenta aclarar por qué el ofensor encuentra a un niño sexualmente excitante. El bloqueo aporta explicaciones acerca de las razones por las que los ofensores tienen bloqueadas sus habilidades para cubrir sus necesidades emocionales y sexuales en relaciones adultas. Por último, el factor de desinhibición explica por qué el ofensor no parece mantener las inhibiciones convencionales contra el abuso sexual de los menores.

Aunque el modelo de cuatro factores de Finkelhor clarifica diversos resultados técnicos y de investigación, existen algunas variables que no encajan bien dentro de los cuatro factores. Asimismo, algunos teóricos sugieren que el abuso sexual infantil no entraña principalmente aspectos sexuales. Por ejemplo, algunos autores estiman que el poder y el control son los aspectos promordiales del abuso sexual infantil, mientras que el modelo de Finkelhor (1984) asume que las cuestiones sexuales son básicas.

9. CUADRIPARTIDO:

Hall y Hirschman (1992), basándose en la importancia de precursores motivacionales específicos, han intentado reorganizar elementos ya propuestos en modelos previos, incluyendo el modelo de Cuatro - Factores. El modelo resultante, el modelo Cuadripartido, sugiere que dependiendo del tipo de agresión sexual observada, son más o menos provenientes como factores motivacionales diversas combinaciones de factores fisiológicos, cognitivos, afectivos y de personalidad

En el caso de la excitación fisiológica, el modelo sugiere que el abuso sexual infantil está motivado por una excitación fisiológica sexual en respuesta a niños/as (aunque este factor por sí sólo no es considerado suficiente como factor motivacional). Los factores motivacionales cognitivos hacen referencia a distorsiones cognitivas mantenidas por los ofensores. Por ejemplo, los abusadores sexuales de menores pueden considerar que la actividad sexual es agradable para la víctima. Otras apreciaciones cognitivas que pueden llevar al abuso sexual incluyen la valoración de la amenaza (probabilidad de ser castigado) y el beneficio (gratificación sexual). Un tercer posible factor motivacional es el descontrol afectivo que incluye ira y depresión. Aunque algunas ofensas sexuales a menores parecen estar asociadas con la agresión, Hall y Hirschman (1992) sostienen que cuando la agresión sexual hacia un niño está emocionalmente motivada, muy a menudo representa un esfuerzo por luchar contra la depresión. Esto contrasta con las agresiones sexuales dirigidas hacia los adultos que más frecuentemente parecen estar asociadas con la cólera.

Hall y Hirschman (1992) afirman que los tres primeros factores motivacionales (fisiológico, cognitivo y afectivo) tienden a representar condiciones de estado y situacionales. Un cuarto factor motivacional, el referido a los factores de personalidad, representa factores o rasgos más permanentes. Por ejemplo, los hombres adultos que fueron sexualmente abusados durante la infancia parecen tener mayor probabilidad de convertirse en abusadores sexuales siendo adultos. Se piensa que cuando los problemas de personalidad relacionada con el desarrollo evolutivo se combinan con

determinados estados fisiológicos, cognitivos o afectivos, se incrementa la probabilidad de abuso sexual. Además, se proponen interacciones bidireccionales entre los cuatro factores motivacionales. Esto es, altos niveles en cualquiera de los factores puede afectar la intensidad de los otros factores, lo que a su vez incrementa la probabilidad del abuso sexual

De la presente descripción, es obvio que una limitación del modelo cuadripartido es que representa básicamente un modelo intrapsíquico, a pesar de que Hall y Hirschman indican que los factores ambientales pueden ser importantes a través de efectos indirectos como la no disponibilidad de niños o el miedo a sanciones criminales. Los factores ambientales actúan principalmente poniendo restricciones en el individuo, aunque en ocasiones el ambiente puede facilitar el comportamiento (asociaciones pedófilicas).

Un aspecto positivo del modelo cuadripartido radica en que basándose en la relativa prominencia de factores fisiológicos, cognitivo, afectivos y de personalidad, el modelo permite predicción de subtipos de abusadores sexuales. En la medida en que los subtipos puedan ser comprobados, tienen potencial para guiar los programas de intervención.

E. ABUSO SEXUAL Y PSICOANÁLISIS: VIOLENCIA DE LA DESMENTIDA

En la Antigüedad se consideraba natural tomar a los niños como objetos sexuales. En la Roma Imperial primero se castraba a los pequeños varones "en la cuna" y luego se los llevaban a lupanares para que los

hombres abusaran de ellos sodomizándolos. Hoy, la pornografía y la prostitución infantil hasta navegan impunemente por internet. (Los especialistas en informática saben que el producto más consumido del espacio cibernético es la pornografía, incluida la infantil).

En la Edad Media, se creía que los niños ignoraban toda noción de placer y dolor, creencia que aún perdura, la idea de que los niños son, desde su inocencia, inmunes a la corrupción, es un argumento defensivo utilizado con frecuencia por quienes abusan de ellos para no reconocer que con sus actos les hacen daño.

Mientras que en el Renacimiento comenzó a reprobarse la manipulación infantil con fines sexuales, en el siglo XVIII empezó a castigarse a los niños que se masturbaban. Los más severos castigos consistían en la circuncisión, la infibulación y la clitoridectomía. Actualmente también esas prácticas persisten, disfrazadas de rituales sociales y religiosos o aduciendo razones de higiene. Desangradas o infectadas por la clitoridectomía, mueren miles de niñas en los países islámicos. Las que sobreviven, quedan mutiladas en sus posibilidades de alcanzar el placer sexual.

Tanto por considerarla asexual como por estar pecaminosamente presa de su sexo, la criatura es castigada arbitrariamente por el adulto. Con su peligroso imaginario, él invade violentamente el cuerpo y el alma del niño, sin reconocerle ni privacidad ni identidad propia y diferente.

Haciendo un breve recorrido histórico en torno del abuso sexual también podemos comprobar cómo las ideas que en otros tiempos se consideraban naturales y no se cuestionaban, aún siguen presentes en la

mentalidad de los abusadores y de los que, al minimizar la gravedad de esa terrible invasión al cuerpo y al alma del niño, se transforman en cómplices. Pero, mientras que los castigos corporales todavía son justificados por muchos padres y educadores como necesarios para la educación infantil- es muy común la frase "un buen sopapo dado a tiempo..." -siempre que el abusador sexual violenta al niño con su conducta lo hace en secreto, a escondidas y a sabiendas de que se trata de un acto delictivo.

Llegando a fines del siglo XIX, recordemos que la primera paciente del psicoanálisis, Anna O., a fines del siglo XIX bautizó a la terapia catártica que Joseph Breuer usaba con ella de "talking cure". La "cura por la palabra" tenía un viejo antecedente, la "cura del alma". Ésta surgió a fines del siglo XVIII en las comunidades de los reformistas protestantes y era una derivación de la práctica de la confesión, "ligada al más absoluto secreto", con un sacerdote. Es precisamente en este contexto que surge la idea del secreto patógeno: el alma padece por causa de un secreto abrumador enterrado en ella y la cura llegará cuando ese secreto se revele. El primer médico que sistematizó científicamente el conocimiento del secreto patógeno fue el vienés Moritz Benedikt, que en una serie de publicaciones aparecidas entre 1864 y 1895 demostró que la causa de numerosos casos de histeria y otras neurosis reside en un secreto angustioso, perteneciente la mayoría de las veces a la vida sexual. Proclamando la necesidad de la psicoterapia, Benedikt también publicó cuatro casos de histeria masculina ocasionados por malos tratos sufridos en la infancia. Este sensible médico afirmaba que muchas personas, sobre todo mujeres, tenían una vida secreta que escondía un secreto patógeno, insistiendo que éste se relacionaba " con algún aspecto de la vida

sexual." Su confesión hacía desaparecer los problemas de la paciente. Al mismo tiempo Charcot, en Francia, hablaba de la histeria traumática, acercándose bastante al nódulo del problema. Sigmund Freud, que conocía los estudios de Benedikt, se había beneficiado con sus enseñanzas acerca de la importancia de la segunda vida (ensueños, deseos suprimidos, ambiciones) y del secreto patógeno.

1. TEORÍA DE LA SEDUCCIÓN

Desde que el psicoanálisis nació hasta hoy que cumple su primer siglo de vida, los psicoanalistas han oscilado entre reconocer la realidad del abuso sexual contra menores, haciendo una multiplicidad de ricos aportes a la comprensión de este problema y, paralela o posteriormente, negar su existencia.

Breuer y Freud publican sus *Estudios sobre la histeria* en 1895. En dos historiales clínicos Sigmund Freud afirma que sus jóvenes pacientes enfermaron a raíz del abuso sexual sufrido en los primeros años de la pubertad. En ambos casos, dice, eran sus tíos quienes, además de "asediarlas sexualmente", las amenazaban con castigarlas si ellas hablaban.

Como consecuencia de esa incipiente tarea psicoterapéutica con sus histéricas y de todo lo que había aprendido de sus maestros, Sigmund Freud elaboró la *teoría de la seducción* según la cual el recuerdo de los abusos sexuales padecidos en la infancia por parte de adultos provoca neurosis. El 21 de abril de 1896 expuso su teoría en una conferencia dada en la Sociedad

de Psiquiatría y Neurología de Viena, afirmando que dieciocho casos clínicos -seis hombres y doce mujeres- sustentaban su hipótesis. Los abusos sexuales, afirmaba Freud, eran cometidos a veces por adultos extraños a las criaturas sin el consentimiento de ellas y con una secuela de terror inmediata a la vivencia. Otras veces, la persona adulta era cuidadora del niño. "*Niñera, aya, gobernanta, maestro, y por desdicha también, un pariente próximo.*"

Poco tiempo después elabora la teoría del Complejo de Edipo, en la cual el seductor pasa a ser el niño. Uno de los padres es objeto de amor y el otro, el rival, objeto del odio infantil en el conocido y popular triángulo edípico. Los celos y el sentimiento de exclusión dominan la escena.

Aunque el psicoanálisis es, de todas las teorías psicológicas, la que posee mayor riqueza de conceptualización y aunque, según comprobamos, el tema del abuso surgió tempranamente en la misma teoría freudiana, los psicoanalistas cargan todavía con una vieja cuenta pendiente en relación a pacientes abusados y a toda la comunidad. Cuenta pendiente que no termina de saldar por no ponerse de acuerdo. La historia de este desacuerdo comienza cuando Freud abandona su teoría de la seducción, y se repite una y otra vez en el lapso de estos cien años de vida del psicoanálisis. Otra evidente prueba de la conflictiva relación que los psicoanalistas han tenido con el tema del abuso sexual es la controversia entre Sándor Ferenczi y Sigmund Freud.

2. CONFUSIÓN DE LENGUAS ENTRE EL ADULTO Y EL NIÑO

En 1932, el talentoso y creativo psicoanalista Sándor Ferenczi abrió el XII Congreso Internacional de Psicoanálisis con la ponencia Confusión de lengua entre los adultos y el niño. El lenguaje de la ternura y el de la pasión. En este texto, bautizado de manera tan significativa, Ferenczi dice

"Nunca se insistirá bastante sobre la importancia del traumatismo y en particular del traumatismo sexual como factor patógeno. Incluso los niños de familias honorables de tradición puritana son víctimas de violencias y violaciones mucho más a menudo de lo que se cree. Bien son los padres que buscan un sustituto a sus insatisfacciones de forma patológica, o bien son personas de confianza de la familia (tíos, abuelos), o bien los preceptores o el personal doméstico quienes abusan de la ignorancia y la inocencia de los niños".

Más adelante, Ferenczi afirma que esos adultos con predisposiciones patológicas confunden los juegos y conductas de los niños con los deseos de una persona sexualmente adulta, confusión que los lleva a abusar sexualmente de las criaturas. El niño puede intentar protestar, pero a la larga es vencido por la fuerza y la autoridad aplastante del adulto. Llevado por el temor y la indefensión, la criatura se doblega a la voluntad del agresor y lo introyecta, para poder seguir sosteniendo con él un vínculo de ternura.

3. VIOLENCIA DE LA DESMENTIDA

A pesar de la frecuencia con que, evidentemente, se producen estos hechos, llama la atención la falta de bibliografía psicoanalítica sobre el tema. También es significativo que la escasa existente no se conozca o que se explique el abuso diciendo que la víctima sedujo al victimario. A muchos psicoanalistas contemporáneos parece sucederles algo parecido a lo que le ocurrió a Sigmund Freud hace casi un siglo: no quieren aceptar la verdad de lo que escuchan. Como, por otra parte, no hay peor ciego que el que no quiere ver, muchas veces el analista de niños ni siquiera reconoce que, detrás de los síntomas que su pequeño paciente presenta, se esconde el abuso. Y éste persistirá, porque no hay ni oyente ni interlocutor válido que lo detecte. El niño siempre denuncia el abuso, aunque no necesariamente con palabras ya que, a veces, por ser demasiado pequeño, todavía ni siquiera sabe pronunciarlas. Su silencio, su juego, sus síntomas son su manera de hablar. Sabe que los encargados de cuidarlo no pueden cumplir con esa función y, además, suelen asustarlo con amenazas diversas. Otras veces, denuncia hablando pero, o no se le cree, o se le considera responsable del abuso.

Un psicoanálisis sin dogmas es sumamente rico para cualquier clínica, es decir para comprender, aliviar y elaborar cualquier dolor psíquico. Freud fue pionero en el problema del abuso sexual contra la infancia y esto es reconocido por todos los autores, psicoanalistas o no, que se especializan en el tema. Siguiendo al mismo padre del psicoanálisis, algunos psicoanalistas de nuestros días no sólo están atentos al tema del abuso sino que, además,

han comenzado a teorizar y a escribir acerca de él. Pero, al mismo tiempo, existe la complicidad con el abusador, no consciente si surge de la desmentida y absolutamente tendenciosa y consciente en algunos profesionales de la salud y de la ley. Estos hacen frente común con los abusadores, aunque se presenten como “especialistas” en abuso sexual de menores. Lobos con piel de cordero, oportunistas que cobran altos honorarios de sus defendidos, mientras que los que trabajan con los niños abusados lo hacen generalmente por muy bajos honorarios o hasta gratuitamente. Los niños no tienen recursos para defenderse, tampoco el del dinero.

A pesar del paso del tiempo y de todas las confirmaciones que da la clínica, sigue circulando con mucha fuerza la idea de que las víctimas de abuso mienten y que los profesionales que detectan el problema y animados a hablar de él solamente relatan cuentos de hadas. Pero aprender a detectar el abuso es imprescindible. Para ello, es necesario no cerrar nuestra capacidad de escuchar a los otros ni a nosotros mismos, en tanto posiblemente de alguna manera pudimos haber sido también víctimas de abuso y/o violencia durante nuestra infancia. Es decir, es imprescindible trabajar con nuestra propia desmentida, con nuestra propia tendencia a no querer ver aquello que, por terrible y siniestro, preferimos decidir que no existe. Para los que trabajan con la salud la desmentida es mucho más peligrosa, en tanto denuncia que el instrumento de trabajo, es decir el propio psiquismo, tiene fallas

4. LLAMAR A LAS COSAS POR SU NOMBRE

Es muy importante utilizar las palabras adecuadas cuando se habla de estos temas, es decir adjetivar de manera precisa y acertada. En términos más cotidianos, es imprescindible llamar a las cosas por su nombre, utilizar el término *víctima* para referirse a la niña o al niño abusado mientras que se califique de *sobreviviente* a las adultas y adultos que, durante su infancia, cuando fueron víctimas, padecieron por abuso sexual. Sobreviviente apunta a remarcar todas las estrategias y recursos vitales que aquellas víctimas han tenido que movilizar para poder seguir estando vivas.

Se trata, entonces, de “honrar lo que se ha hecho para sobrevivir” y valorar todo lo que se puede seguir haciendo para cerrar las heridas. Con las palabras, victimario, ofensor o abusador designar a los que cometen el abuso. Los términos “víctima” y “victimario” determinan con claridad en quien reside la responsabilidad del agravio. Mientras el adulto victimario es el responsable de utilizar a los niños sexualmente, las niñas y niños se encuentran en un estado de invulnerabilidad e impotencia. Se trata entonces de un adulto que falla en su deber de cuidar al niño y de un niño al que con el abuso se violan sus derechos a ser cuidado. La palabra paidofilia, es frecuentemente usada para designar al abusador de menores. Paidofilia está compuesta por dos raíces griegas: “paido”, que significa niño y “phileo” que se traduce como afición, amor. El término pederasta se origina en el griego “paiderastés”, compuesto a su vez de las raíces “paidós”, niño, y “eratés”, amante y sirve para definir tanto al hombre que comete abuso deshonesto con un niño como al invertido o sodomita. “Pederastía” figura también como: “Homosexualidad practicada con los niños y, por extensión, homosexualidad masculina”.

Sodomía señala una relación libidinosa entre dos personas, contraria a la naturaleza, y tiene como sinónimo a perversión sexual. También significa coito anal. Los diccionarios no hacen más que reflejar el significado que las palabras tienen en un determinado idioma y son influidos por los usos, las costumbres y la ideología social. La primera trampa que se quiere señalar reside en que se hace un paralelismo entre el amor por los niños y el abuso sexual, de allí el uso de “paidofilia” y “pederastía”. La segunda trampa consiste en confundir el amor o la relación sexual entre dos personas del mismo sexo con el abuso sexual hacia niños del mismo o del otro sexo. En otras palabras, el abusador no ama a los niños, sino que, haciendo abuso de su poder, los utiliza sexualmente. Es indistinto que el ofensor cometa abuso contra una criatura de su mismo sexo o del otro. Lo que marca su particular subjetividad violenta y delictiva es que es un abusador.

También el uso de la palabra seducción conduce a algo engañoso. Como tiene dos significados tan contradictorios ¿desde cuál de los dos se usa cuando designa al abuso? Uno de los significados es “persuadir a alguien con promesas o engaños a que haga cierta cosa, generalmente mala o perjudicial. Particularmente, conseguir un hombre, por esos medios, a una mujer”. En un segundo sentido significa “hacerse una persona admirar, querer o, particularmente, amar intensamente por otra, ejemplo, seduce a todos con su simpatía”. Un sinónimo sería fascinar, que también tiene significados muy contradictorios. Llamando a las cosas por su nombre, se propone repensar la “teoría de la seducción” y construir una nueva teoría: la del abuso sexual contra la infancia

5. AVATARES DE LA MEMORIA

Cuando la criatura abusada se vuelve adulta, con su desmentida logra convencerse, muchas veces, que el abuso no ocurrió. Pero no debe confundirse este proceso con una simple represión, porque con ésta el resultado es que un pensamiento, una imagen, un recuerdo permanecen inconscientes. En la represión la lucha es contra algo que proviene de uno mismo. En cambio, en el caso de la desmentida, la percepción que es dada por inexistente proviene de la realidad externa. Algo que existe no existe, algo que se ve no se ve, algo que sucede no sucede, algo que pasó no pasó. Cuando la desmentida se pone de tal manera en funcionamiento, el propio yo queda dañado, en tanto es atacada su capacidad de reconocer una percepción, de aceptar algo como existente, de discriminar como propia una sensación corporal. Este mecanismo psíquico es útil en algunos casos.

Todas las defensas lo son, según el grado, el momento y la frecuencia con que nuestro yo las use en las diferentes etapas de nuestras vidas, en tanto nos ayudan a enfrentar ansiedades y conflictos cotidianos. Pero, si alguno de esos mecanismos se utiliza en demasía, el psiquismo se daña. La amnesia de acontecimientos traumáticos, fenómeno vinculado con la desmentida, se presenta a posteriori de un traumatismo psíquico y es común entre los sobrevivientes de guerra, campos de concentración, violación sexual, atentados terroríficos, abuso sexual, etc. Las personas que han estado expuestas a situaciones traumáticas pueden tener síntomas de

disociación (sonambulismo, alteraciones de la memoria) y signos de stress postraumático (imágenes retrospectivas, alteraciones del sueño, pesadillas). También puede suceder que estas personas se replieguen y aíslen y/o que se depriman. A veces tienden a restarle importancia a las realidades dolorosas del presente o están como insensibles o con sentimientos de vacío. Pero, como bien puntualiza el terapeuta David Calof, citado por Bass y Davis en su libro *El coraje de sanar*, “a diferencia de las personas sobrevivientes de desastres públicamente reconocidos, las personas que han sido abusadas sexualmente durante su infancia, no saben por qué se sienten así. Frecuentemente sus recuerdos del trauma o están fragmentados en desconcertantes mosaicos o no existen en lo absoluto”. Estas personas son “veteranas de guerra muy particulares”, guerras que han tenido lugar, por ejemplo en la cama de su propia habitación o en la casa del vecino, con una secuela de heridas que tal vez nunca hayan sido ni vistas ni curadas por nadie. Además, rara vez existen testigos. En el escenario del abuso sólo se encuentran la pequeña víctima y el victimario.

La calidad siniestra y el efecto traumático devastador de la violencia familiar y política son generados por la transformación del victimario de protector en violento, en un contexto que mistifica o deniega las claves interpersonales mediante las cuales la víctima podría reconocer o significar los comportamientos como violentos. En el caso del abuso sexual, la criatura también es privada de su capacidad de disentir o consentir. E incluso, frecuentemente, el acto de violencia es descalificado como tal por el victimario, que le dice al niño: Esto lo hago por tu propio bien, no te puede

doler tanto, te va a gustar, tú me provocaste. Es así que a la desmentida usada por la criatura para defenderse se agregan mensajes por parte del ofensor que caracterizan la comunicación de doble vínculo. Si la familia o cualquier otra persona ante la cual el menor denuncia el abuso no le creen o no advierten, por otras señales, que tal abuso está sucediendo, agregan, con su desmentida, un nuevo acto de violencia sobre el psiquismo de la criatura. Para que una conducta pierda su efecto traumático debe ser calificado como tal, como un acto de violencia

Por otra parte, aunque el abuso haya sido aislado, se instala en el aparato psíquico con la fuerza de los que han sido reiterados, porque la víctima generalmente ha sufrido otros episodios de violencia: maltrato físico y psíquico y otras experiencias sexuales traumáticas muy comunes, sobre todo en la vida de las niñas: miradas obscenas, encuentros con exhibicionistas.

Freud también fue pionero en conceptualizar, cuando el psicoanálisis nacía, la muy clásica y a la vez actual teoría traumática. Un trauma es un “acontecimiento de la vida del sujeto caracterizado por su intensidad, la incapacidad del sujeto de responder adecuadamente y el trastorno y los efectos patógenos duraderos que provoca en la organización psíquica”, sintetizan Laplanche y Pontalis.

6. OTRAS SEÑALES Y EFECTOS DEL ABUSO EN LA SUBJETIVIDAD DE LAS SOBREVIVIENTES

En los adultos neuróticos, el abuso sexual sufrido en la infancia aparece en síntomas y sueños, no solamente en relatos. En la psicosis el abuso o el maltrato aparecen disfrazados de delirios.

Otros síntomas o patologías que, a veces, denuncian al abuso, son dificultades para dormir, fobias, anorexia y bulimia, depresión, alcoholismo, drogadicción, disfunciones sexuales. Estos síntomas simbolizan un escudo que protege contra la violación, una frontera para impedir la invasión a la intimidad, invasión propia de toda violencia. Cuando el abuso es a edad muy temprana y no hay aparato psíquico capaz de poder simbolizarlo en palabras, aparecen llantos y temores que luego se transforman en actos y juegos infantiles. También es muy frecuente que se presente desconexión con los propios sentimientos o con sensaciones corporales: sentir que la mente se desprende del cuerpo, anesthesiarse ante estímulos habitualmente dolorosos o ansiedades persecutorias que no siempre se corresponden con las situaciones vividas en el presente.

7. RESPETAR EL SILENCIO

¿Por qué las personas no quieren hablar de esos temas? Quizás porque en su momento hablaron y nadie los escuchó. Quizás porque sienten que ahora es demasiado tarde, que ya aprendieron a convivir con esa

experiencia dolorosa tan temprana y que revivirla es como volver a transitar la situación traumática. ¿Se transforma ahora el analista en una especie de abusador de ese psiquismo que se defendió como pudo para poder sobrevivir? ¿Se trata de situaciones tan traumáticas que son, a veces, no pasibles de elaboración? Como toda herida, el abuso deja una cicatriz, que con sólo rozarla se vuelve otra vez dolorosa. Tal vez, las personas que sufrieron torturas, sólo se deba trabajar con los síntomas, respetando que necesiten silenciar el hecho traumático. Trabajar con ese síntoma y con los propios límites en cuanto a la posibilidad de conectarse con zonas muy dolorosas de su existencia, es una forma más que tendrá la persona de poder adueñarse de su vida y de poder animarse a vivir de manera más plena. Además, cuando una persona que ha sufrido abuso empieza a saberse dueño de sí, aprenderá a protegerse y a proteger a otros - por ejemplo, a sus hijos - de otras posibles situaciones abusivas.

8. ALGUNOS TRASTORNOS PSICOSEXUALES OCASIONADOS POR EL ABUSO SEXUAL

La identidad sexual es un término utilizado para describir el sentido individual de la masculinidad y la feminidad; fue introducido por contraste con el "sexo" un término que resume los atributos biológicos propios de un hombre y una mujer. El rasgo esencial de este trastorno es una incongruencia entre el sexo anatómico y la identidad sexual. La identidad sexual es el producto de tres tipos de fuerzas: biológicas, biopsíquicas y las respuestas intrapsíquicas

al ambiente, sobre todo a los efectos determinados por los padres y las actitudes sociales

a. ORIGENES

Biológicos: En los mamíferos, el estado de reposo de los tejidos es femenino y sólo existe masculinidad si se añade el pulso andrógeno. Este proceso de diferenciación sexual es realizado por el cromosoma Y. Los experimentos naturales en seres humanos confirman la regla general de que la masculinidad y la virilidad dependen de andrógenos fetales y paranatales. Sin embargo, a medida que se observa a los animales en la escala evolutiva ascendente, la regla general de conducta es que se concede al organismo mayor flexibilidad en respuesta a una mayor gama de estímulos ambientales. Esto también vale para la conducta relacionada con el sexo: lo masculino y lo femenino por contraste con la virilidad y la feminidad. Ninguna especie distinta a la de los seres humanos rompe más las reglas de que la conducta viril y masculina o la conducta de las hembras y la femenina van juntas.

Intrapsíquicas y ambientales. La segunda categoría de fuerzas que contribuyen al desarrollo de la identidad sexual está compuesta por dos partes. La primera son los efectos del modelado: recompensa y castigo que no dejan posos de conflicto intrapsíquico. La segunda conocida sobre todo a partir de la obra de Freud, está compuesta por los efectos de los traumas frustraciones y conflictos (al principio especialmente con objetos del mundo exterior y posteriormente con una parte de uno mismo que intenta controlar a la otra), y por los esfuerzos de las personas para resolver estos conflictos a

fin de preocuparse de gratificación y la tranquilidad. Este prolongado ambiente infantil que eventualmente conduce a los caracteres masculino y femenino, se conocen en los círculos psicoanalíticos como el conflicto de Edipo y su resolución

b. TRASTORNOS

Los trastornos de la identidad sexual pueden dividirse en dos grupos. El primer grupo está compuesto por aquellas aberraciones de lo masculino y lo femenino que no son resultado de un conflicto intrapsíquico; los últimos trastornos son el resultado de un conflicto intrapsíquico. Por ejemplo, una aberración producida por un desarrollo de la identidad sexual nuclear es una variante, que no es el resultado de un conflicto intrapsíquico, evitación de trauma o conocimiento inconsciente (reprimido) de que se han comprometido y erigido los atributos de la personalidad para disfrazar el verdadero yo. Una fuerza inesperadamente biológica –biológica o del comienzo de la etapa prenatal- que cambia el equilibrio del desarrollo de la identidad sexual nuclear puede producir una variante, como un varón transexual, que elige un objeto del mismo sexo, pero de identidad sexual opuesta. Así también, muchos estilos sexuales que cambian con las culturas y épocas producen una variante: por ejemplo los tobillos de las mujeres tenían una poderosa fuerza fetichista hace setenta años en la sociedad occidental, pero no ahora. La depravación puede producir también una variante, como el uso de animales en un adolescente. Actualmente se concede casi universalmente que las

perversiones no están creadas por la personalidad, sino por fuerzas exteriores de la psique.

c. PARAFILIAS

Las parafilias se caracterizan por fantasías sexuales, prácticas masturbatorias, propuestas sexuales y exigencias a la pareja sexual, de carácter sexual. La fantasía especial, con sus componentes inconscientes y conscientes, es el elemento patognómico dependiendo diversamente la activación y el orgasmo de la elaboración activa de esta ilusión. La influencia de la fantasía y sus elaboraciones sobre la conducta va más allá de la esfera sexual, hasta impregnar toda la vida del paciente.

La parafilia, también denominada perversión y desviación sexual, ocupa un papel importante en el continuo entre la salud y la enfermedad, En su forma pura la parafilia es una entidad clínicamente diferenciada y singular. Sin embargo, y en un extremo del espectro se diluye en las psicosis y los trastornos de la identidad sexual. En el otro extremo la perversión se vuelve gradualmente más y más reprimida en las neurosis. En general, la parafilia comparte muchos rasgos en común con los trastornos del carácter límite.

Una perversión no es una variante normal o un estilo de vida alternativo, sino que es un producto reconociblemente humano de una trayectoria de desarrollo individual. No obstante, lo que es tan exagerado en

una perversión para parecer singular se elabora, de hecho, a partir de deseos y experiencias comunes.

d. DEFINICION

Las parafilias han encontrado su lugar en una nueva clasificación mayor, los “trastornos psicosexuales”. Esta clasificación también incluye a los trastornos de identidad sexual las disfunciones psicosexuales y la homosexualidad egodistónica. Las subcategorías de parafilias reconocidas son el fetichismo, el travestismo, la zoofilia, la pedofilia, el exhibicionismo, el voyeurismo, el masoquismo sexual y la parafilia atípica

e. EPIDEMIOLOGIA

Entre los casos legalmente identificados, la pedofilia es mucho más común que las demás perversiones. Como el objeto es un niño, el acto se considera más grave y se dedica un mayor esfuerzo para aislar al individuo culpable que en las demás parafilias. El exhibicionismo, como consiste en la exhibición pública a jovencitas, suele ser también objeto de castigo. El voyeur puede ser aprehendido, pero su riesgo no es grande. El masoquismo y el sadismo sexual están representados por debajo de su incidencia real en las estimaciones de prevalencia.

f. PEDOFILIA

La Pedofilia supone la actividad sexual preferente con niños en la fantasía o en la realidad. Las actividades sexuales adultas o las fantasías que

involucran a niños en la edad prepubertad, la conducta esencial de la Pedofilia puede ser exclusivamente homosexual o heterosexual , y puede darse dentro de la familia entre conocidos o entre extraños . Este trastorno puede empezar en cualquier momento de la de la edad adulta, aunque mayoritariamente en la edad madura.

Las perversiones pedofílicas varían en sus elementos más destacados. En algunos predominan la seducción en broma; el pedofílico juega con el niño, conduciendo lentamente el juego a áreas sexuales. A menudo, el niño participa en una variante que le hace exhibir sus genitales. El pedofílico se siente en general excitado y triunfante por su logro, y se masturba subrepticamente mientras el niño está presente o abiertamente cuando éste se ha ido. En esta forma de Pedofilia, el juego, las estratagemas para vencer las dudas del niño y la contemplación son los elementos conscientemente excitantes. En otras variantes se induce al niño en permitir la manipulación de los genitales o manipular los genitales del adulto.

Aunque aparentemente sólo una pequeña parte de los encuentros pedofílicos dan lugar a lesiones o a la muerte, la agresión y el sadismo son componentes inherentes de la Pedofilia. La Pedofilia supone la identificación narcisista y retributiva con el niño, pero la perversión también supone el dominio y el poder sobre éste. Para el pedófilo que siente temor de las parejas adultas, los niños le ofrecen la posibilidad de asustar en vez de ser asustado, y además le suministran el componente de la agresión eróticamente teñida, que es importante para su excitación sexual. La agresión

puede estar bajo control consciente o puede ser inconsciente, pero nunca está muy lejos. En una situación en que la pareja sexual está comparativamente desamparada desde el punto de vista físico, el daño puede ser infligido a sangre fría, por pasión o por pánico.

Aunque no clasificable como perversión en sentido estricto, el incesto está superficialmente relacionado con la Pedofilia por la frecuente selección de un niño inmaduro como objeto sexual, el elemento sutil o inconsciente de coerción y la naturaleza ocasionalmente preferente del vínculo adulto-niño. Sin embargo, el alcance y la variabilidad del incesto va más allá de las cuestiones relativas a la Pedofilia.

g. RASGOS COMUNES DE LAS PARAFILIA TOMADOS DEL LIBRO: COMPENDIO DE PSIQUIATRIA DE HAROLD KAPLAN 2da. EDICION

RASGOS ESENCIALES

RASGOS ASOCIADOS

OTROS RASGOS

<p>La perversión nuclear deriva de Una fusión de las diferencias sexuales y generacionales y de una mala demarcación entre ‘ Madre-hijo sobre todo en el ámbito de los genitales. Hay una alteración del sentido Del propio sexo y de la realidad La parafilia sirve para cubrir Huecos en el sentido de la integridad corporal y en el sentido de la realidad.</p>	<p>Existen fantasías sexuales persistentes, repetitivas o introsivas de carácter poco habitual. Las fantasías son, en su mayoría parte, egosintónicas, aunque pueden ser reconocidas Como infrecuentes. La activación sexual y el orgasmo dependen obligatoriamente las fantasías. La fantasía perversa es un motivo poderosamente organizado en la vida del paciente. Existe una característica psicopatológica del espectro de los trastornos límite. La fantasía central y</p>	<p>Puede haber un uso preferente de objetos no humanos para la excitación sexual. Puede haber una actividad sexual repetitiva que consiste en el sufrimiento o humillación real o simulada. Puede haber una actividad sexual repetida con parejas no consentidoras. El interés sexual se centra en actos u objetos sustitutos u objetos degradados o distanciados La actividad sexual con niños es preferencial y puede tener lugar repetidas veces. La elección de objeto</p>
---	--	---

<p>La parafilia protege contra la angustia de castración y la ansiedad de separación.</p> <p>La parafilia proporciona una salida para las pulsiones agresiva, así como para las sexuales.</p> <p>La fantasía y la conducta perversas son formaciones de compromisos sintomáticos que derivan del conflicto y malestar producido por el desarrollo.</p> <p>La identificación o la inversión Narcisista en objetos sexuales inmaduros compensa una privación temprana.</p> <p>El control, dominio y seducción del niño compensan una impotencia temprana</p>	<p>prioritaria se centra en los niños considerados como objetos sexuales</p>	<p>puede ser homosexual, pero casi siempre es exclusivamente de uno u otro tipo</p>
--	--	---

h .CARACTERÍSTICAS FAMILIARES Y DE LOS ABUSADORES. TOMADO DEL LIBRO ; COMPENDIO DE PSIQUIATRIA DE HAROLD KAPLAN, 2da. EDICION

CARACTERISTICAS DEL ABUSADOR:

<p>HISTORIA DE CRIANZA Abuso físico, abuso sexual y/o abandono. Carencia de cuidados parentales. Pobre relación con los padres.</p> <p>PROBLEMAS INTERPERSONALES Timidez, introversión y retraimiento. Pasividad, dependencia e inmadurez. Baja autoestima y fuerza del yo. Dominancia, autoritarismo y conducta controladora. Soledad y aislamiento. Malestar psíquico. Depresión y ansiedad. Sociopatía.</p> <p>PROBLEMAS CON EL ALCOHOL Y LAS DROGAS</p> <p>PROBLEMAS SEXUALES</p>	<p>Otras parafilias (exhibicionismo, froteu- rismo, voyeurismo). Actitudes morales rígidas. Expectativas sexuales inapropiadas. Débil identidad sexual. Miedos en el funcionamiento sexual. Disfunciones sexuales.</p> <p>RELACIONES PADRE - HIJO Percepciones inapropiadas (distorsionadas) de las relaciones padres - hijo. Negación o distorsión cognitiva del incidente del abuso. Confusión de roles, inversión de roles.</p> <p>RELACIONES MARITALES Conflictos maritales. Problemas en la comunicación. Falta de apoyo por parte del cónyuge.</p>
---	--

Desviación del arousal sexual (niños).	Problemas sexuales con el cónyuge.
--	------------------------------------

Esta descripción de las características de personalidad de los abusadores sexuales infantiles intrafamiliares está basada en estudios realizados con abusadores masculinos ya que hay pocos estudios realizados con ofensores femeninos. Como mostrará la revisión, muchas de las características descriptivas mencionadas parecen solaparse.

No obstante, cuando ocurre este solapamiento debe ser visto como un resultado positivo ya que tal solapamiento sugiere convergencia de los resultados de los estudios.

Los estudios indican que los ofensores señalan frecuentemente la presencia de abusos físicos y/o sexuales en su infancia así como carencia de un ambiente familiar de cuidado y afecto. Aunque los datos que indican que existe una alta probabilidad de que los abusadores hayan sido maltratados en la infancia son relativamente uniformes, la información sobre las experiencias sexuales tempranas de los ofensores y el momento en que éstas se iniciaron son inconscientes.

Algunos estudios concluyen que los ofensores tienen una historia de frecuentes experiencias sexuales tempranas; mientras que otros estudios indican que los indicadores tienen pocas experiencias sexuales tempranas e informan más a menudo de falta de satisfacción con dichas experiencias.

En los estudios hay bastante acuerdo al señalar que los ofensores masculinos tienen una variedad de problemas interpersonales, incluyendo una falta de habilidades sociales y pobres relaciones con iguales. Los ofensores son descritos como tímidos, pasivos, introvertidos, socialmente retraídos, solitarios y aislados. Tienen baja auto-estima y débil fuerza del yo. Los estudios indican que los ofensores a menudo se sienten inadecuados, inferiores, alienados y abatidos. Tienen miedo al rechazo y frecuentemente son vistos como dependientes e inmaduros.

Debe mencionarse también que existen algunos resultados inconscientes en relación a la descripción de los abusadores bien como pasivos, bien como dominantes. Como se ha señalado anteriormente, muchos investigadores han descrito a los abusadores como pasivos, ineficaces, inadecuados e introvertidos. Sin embargo, ha habido trabajos que dicen que los ofensores son dominantes, autoritarios y controladores. Algunos autores han intentado explicar estos resultados divergentes sugiriendo que el ofensor es pasivo y dependiente fuera de la familia pero dominante y controlador dentro de la familia. Alternativamente, estas características divergentes pueden representar diferentes subtipos de ofensores. También es posible que algunos de los resultados de los estudios sean simplemente descripciones inadecuadas de los abusadores sexuales de menores.

Aunque la mayoría de los ofensores no muestran una patología severa, a menudo obtienen elevadas puntuaciones en medidas de depresión, ansiedad y suspicacia (paranoia). También son frecuentemente descritos

como sociópatas. Además, aunque es característico de los ofensores masculinos no auto-informar de un mayor consumo de alcohol u otras drogas que los hombres del grupo comparación, muchos profesionales creen que los ofensores abusan del alcohol u otras drogas en mayor grado que los hombres del grupo comparación. A pesar de que el consumo de alcohol entre los ofensores es un tema de debate abierto, se han ofrecido varias hipótesis acerca de la naturaleza de la relación entre el consumo de alcohol y abuso sexual. Un punto de vista es que los abusadores consumen alcohol como parte de su justificación para el abuso sexual. Otro punto de vista es que algunos ofensores consumen alcohol para afrontar las emociones negativas asociadas con el abuso sexual.

Además del abuso sexual infantil se ha señalado que los ofensores tienen una variedad de problemas sexuales, a menudo tienen otras parafilias clínicamente identificables como exhibicionismo, froteurismo y voyeurismo. Los ofensores además, muestran rígidas actitudes morales, pobre identidad sexual, miedos en el funcionamiento sexual, expectativas sexuales inapropiadas y disfunciones sexuales.

Los ofensores tienen muchas percepciones inapropiadas (distorsionadas) sobre las relaciones padres-hijos. Una característica común en los ofensores es la negación y/o distorsión cognitiva del incidente de abuso sexual. Mientras que algunos ofensores nunca admiten su comportamiento, otros abusadores intentan justificar el acto. Quizá puede estar relacionado con la confusión de roles el hecho de que los abusadores sexuales intrafamiliares digan haber empleado menos tiempo en los cuidados tempranos de los hijos

(ej. vestirles, leer y enseñar a los hijos) que los hombres comparación emparejados. Es posible que la ausencia de un rol parental adecuado incremente la probabilidad de conductas inapropiadas como el abuso sexual.

Los abusadores sexuales intrafamiliares tienen frecuentemente una variedad de problemas maritales. Señalan tener muchos conflictos conyugales y problemas en la comunicación que parecen ser similares a las dificultades que manifiestan en sus relaciones fuera de la familia. En relación con los informes de privación emocional, los ofensores indican que tienen problemas sexuales con sus esposas.

i. CARACTERÍSTICAS DEL CONYUGE:

Las características asociadas con las esposas de los abusadores sexuales de menores son pobre historia familiar, historia de incesto en la familia, dependencia, depresión y baja autoestima. Tienden a tener una historia de frecuentes divorcios o separaciones, las esposas de los abusadores tienen mayores niveles de psicopatologías que las esposas del grupo comparación, no obstante otros estudios han fracasado a la hora de confirmar estos resultados. Los investigadores también han indicado que las esposas de los abusadores eran más autoritarias y evidenciaban tener una orientación del rol sexual femenino significativamente menor que las de control. Se ha señalado también que las esposas no abusivas pueden ser pasivas en respuesta al abuso sexual. Algunos han visto esta pasividad como

resultado de problemas en la interacción madre-hijo/a, incluyendo problemas en el apego madre-hijo.

Consecuentemente, en algunas partes de los Estados Unidos, si el ofensor masculino es convicto de abuso sexual intrafamiliar, la esposa carga automáticamente con la etiqueta de madre negligente. Debe enfatizarse fuertemente, sin embargo, que la literatura no justifica esta aproximación. No ha surgido ningún perfil único de la esposa del ofensor masculino y la contribución causal del cónyuge femenino (al abuso sexual del hijo/a) si hay alguna, está por demostrar.

j. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES:

Las familias de abuso sexual intrafamiliar identificadas se caracterizan por un bajo estatus socioeconómico, pobres condiciones de la casa, poca historia de empleo, aislamiento social y propensión a las crisis. Otras características familiares incluyen disfunción familiar, aislamiento familiar y miedo a la separación de la familia. Como parte de la disfunción familiar, puede haber una confusión de roles o roles inversos y las relaciones progenitores-hijos/as pueden estar indiferenciadas de las relaciones progenitores-progenitoras.

Los problemas maritales incluyen conflictos conyugales y violencia. Los ofensores manifiestan tener problemas en la comunicación con sus esposas, dichas dificultades parecen ser similares a las que dicen tener en sus relaciones fuera de la familia.

Los ofensores afirman tener poco apoyo por parte de sus esposas e indican tener muchos problemas sexuales con éstas. También se cree que como resultado de la disfunción marital y de la confusión de roles, los abusadores se vuelven hacia los hijos para llenar sus necesidades no satisfechas. Finalmente se ha señalado que otros miembros familiares incluido el cónyuge no abusador están frecuentemente ausentes del hogar durante considerables períodos de tiempo, lo que aumenta las oportunidades para el abuso sexual por parte del progenitor abusivo.

k. EFECTOS DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA.

El considerable incremento del interés experimentado durante los últimos años por el estudio de los abusos sexuales en la infancia, ha favorecido el desarrollo de la investigación orientada al conocimiento del impacto de dichos abusos en el bienestar físico y psicológico de las víctimas a corto-medio (infancia y adolescencia) y largo plazo (etapa adulta). No obstante, y a pesar de los avances alcanzados, la investigación en esta área de estudio se encuentra con importantes dificultades que imposibilitan en muchos casos la obtención de un conocimiento certero sobre este fenómeno. Entre las principales dificultades pueden señalarse, en un primer lugar, problemas de tipo metodológico como son (Briere, 1992): variabilidad en las definiciones de abuso sexual empleadas, sesgos en la detección de los casos, reducido tamaño de las muestras, diseños de carácter retrospectivo vs. prospectivo, utilización de grupos control inadecuados, debilidad de las propiedades psicométricas de los instrumentos, estudio del abuso sexual

como un concepto global y unívoco, etc. Todo ello ha repercutido en la heterogeneidad de los resultados mostrados por las diferentes investigaciones dificultando, de hecho, la generalización de los mismos.

En segundo lugar, aunque no por ello menos importante, existen limitaciones de tipo ético. Así sería cuestionable la detección de grupos de riesgo para el abuso sexual infantil y el seguimiento de los mismos sin intervenir para su prevención. Igualmente condenables sería la ausencia de intervención con los grupos comparación en espera de observar mayores deterioros a largo plazo en el desarrollo de los sujetos.

Aun asumiendo la importancia de todos los factores mencionados anteriormente, quizá la mayor dificultad estriba en establecer hasta qué punto los efectos observados en las víctimas de abuso sexual son directamente atribuibles a esa experiencia en sí mismo o a ciertas variables del contexto en el que se ha desarrollado la persona. Por otra parte, podría ser incluso que precisamente esas variables hayan favorecido la existencia del abuso sexual. En este sentido, Nash, Hulsey, Sexton, Harralson y Lambert (1993) en una investigación llevada a cabo con cuatro muestras diferentes de mujeres (víctimas de abuso sexual que estaban recibiendo tratamiento, víctimas de abuso sexual que no recibían ningún tipo de tratamiento, mujeres que no habían sido sexualmente abusadas pero que estaban recibiendo tratamiento por otro tipo de problemas y un grupo comparación de mujeres que ni habían sido sexualmente abusadas ni recibían ningún tipo de tratamiento), trataron de discernir hasta qué punto los efectos observados en las víctimas de abuso

sexual se asociaban a dicho abuso o a variables del contexto familiar en el que se habían criado. Dichos autores llegaron a la conclusión de que el ambiente familiar percibido era una importante variable mediadora en la determinación del nivel general de malestar psíquico en la vida adulta, siendo mínimo el efecto residual del abuso en sí mismo. Por tanto, para muchas víctimas el abuso sexual puede ser una variable señal de un ambiente familiar profundamente patogénico y el subsecuente daño psicológico experimentado durante la vida adulta podría ser producto, no sólo del abuso sino, más importante aún, del contexto en el que se desarrolló el sujeto.

Sin embargo, debe matizarse también, como han señalado algunos autores (Briere: 1992; Conte: 1986), que es posible que las víctimas de abuso sexual al recordar su infancia sobreestimen la disfunción existente en sus familias de origen precisamente por la existencia del abuso. En consecuencia, parece claro que mientras no se disponga de estudios longitudinales o, en su defecto, de investigaciones retrospectivas con mayor rigor metodológico, difícilmente se podrá establecer resultados concluyentes a este respecto.

Ahondando en esta línea de trabajo, Briere (1992) marca algunos de los criterios mínimos que deberían guiar la investigación: 1) determinar el funcionamiento del niño sexualmente abusado antes del abuso y, por tanto, el grado en que dichos efectos representan, al menos parcialmente factores de riesgo o alteraciones psicológicas preexistentes; 2) precisar el rol exacto de la disfunción familiar u otras formas de maltrato coexistente; 3) valorar el impacto de factores sociales o sociodemográficos que pueden moderar o

exacerbar los efectos que habitualmente son directamente atribuidos al abuso sexual.

Otro problema relevante que plantea el estudio de la sintomatología asociada al abuso sexual radica en su variabilidad a lo largo del tiempo. Dicha variabilidad refleja en parte el aspecto dinámico del desarrollo evolutivo. De esta manera, ciertos problemas sexuales pueden no aparecer hasta que el niño alcanza la adolescencia o la vida adulta, o los síntomas pueden fluctuar o manifestarse de forma diferente en función del estado evolutivo en el que se encuentra el sujeto. En esta línea, Kendall-Trickett, Williams y Finkelhor (1993) señalan que los miedos y síntomas somáticos son los efectos que más rápido desaparecen, mientras que la agresividad y las preocupaciones sexuales tienden a permanecer e incrementarse con el tiempo. Con el objeto de clarificar este aspecto, Briere (1992) sugiere la conveniencia de que las investigaciones retrospectivas con adultos, además de preguntar por la presencia o no de un determinado síntoma en algún momento de la vida, traten de establecer en qué momento concreto surgió y desapareció dichos síntomas.

Además de la variabilidad temporal de los síntomas, los estudios sobre esta área de conocimiento han puesto de manifiesto la imposibilidad de hablar de un cuadro o síndrome de niño sexualmente abusado, siendo los efectos asociados al abuso sexual infantil muy heterogéneos tanto en su naturaleza como en su forma de expresión señaladas, existen distintas razones que pueden justificar este hecho. Así, Crechetti (1989) al explicar esta variabilidad

individual alude a la influencia simultánea de distintas variables procedentes de diversos niveles ecológicos. Dichas variables tendrían una influencia potenciadora o compensadora en el desarrollo evolutivo de las víctimas y como resultado de ello, los efectos últimos observados podrían variar significativamente de unas personas a otras. Otra de las razones que puede explicar parcialmente esta variabilidad sintomática hace referencia a la heterogeneidad intrínseca del abuso sexual (extrafamiliar/intrafamiliar, mediante el uso de la fuerza o amenazas/seducción, frecuencia, duración, número de perpetradores, naturaleza del abuso sexual sufrido, etc.).

En un intento de clasificar este aspecto, Nash y Cols. (1993) llevaron a cabo un estudio que perseguía, entre otros objetivos, la dirección de un posible conjunto de síntomas directamente asociados al abuso sexual en la infancia. Según estos autores cuando se controlaban las variables del ambiente familiar, los únicos efectos que presentaban las víctimas de abuso sexual en la infancia de forma sistemática y distintiva eran: la dolorosa sensación de que algo intrínseco en ellas estaba profunda e irreversiblemente dañado y la existencia de un mayor número de problemas relacionado con el cuerpo.

Teniendo presentes todas estas limitaciones se presentan a continuación los principales efectos que principalmente se vinculan a la ocurrencia de abusos sexuales en la infancia.

Como podrá advertirse, se va hablar del abuso sexual en general sin introducir diferencias en función de los diferentes subtipos de abuso sexual (ej. intrafamiliar vs. extrafamiliar), ello obedece a la escasez de estudios que han tenido en cuenta tales diferencias y que permitan, por tanto, extraer datos concluyentes al respecto.

I. EFECTOS INICIALES DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA.

Tradicionalmente se han diferenciado efectos a corto plazo y efectos a largo plazo. Sin embargo, y de acuerdo con Browne y Filkelhor (1986), nos referiremos a los primeros como efectos iniciales ya que, la terminología de corto plazo parece implicar que esas reacciones no persisten en el tiempo siendo éste un aspecto no confirmado todavía en la práctica clínica e investigadora. Asimismo, conviene precisar que por iniciales se entienden aquellos que surgen en los dos años posteriores a la ocurrencia del abuso. Seguidamente se presenta una lista de los efectos que diversos trabajos (Bachaman, Moeller y Bennett, 1989; Browne y Finkelhor, 1986; Kendall - Trackett y Cols., 1993) han mostrado asociados al abuso sexual infantil.

<p>EFECTOS FISICOS Laceraciones o abrasiones del himen, labios, perineo, vagina, horquilla posterior. Heridas en el pecho y partes extragenitales como laceraciones, abrasiones esquimosis o fracturas. Enfermedades venéreas. Relajación del músculo</p>	<p>EFECTOS DE FUNCIONAMIENTO SOCIAL Conducta externalizante (conducta incontrolada, actitud abierta de desafío, comportamiento alterador dentro de la familia, peleas o luchas con hermanos o con compañeros de clase, conducta autodestructiva, agresividad y comportamiento antisocial).</p>
--	---

<p>esfínter en la exploración rectal.</p> <p>Infecciones recurrentes del tracto urinario.</p> <p>Dolor o prurito rectal o genital.</p> <p>Flujo o sangrado vaginal inexplicable.</p> <p>Verrugas perineales.</p> <p>Fusión labial.</p> <p>Infecciones orales.</p> <p>Embarazo adolescente.</p> <p>REACCIONES EMOCIONALES Y PERCEPCION DE SI MISMO</p> <p>Miedo a ser dañado.</p> <p>Cólera y hostilidad.</p> <p>Culpa y vergüenza.</p> <p>Baja autoestima.</p> <p>Sentimiento de estigmación, traición e impotencia.</p> <p>ALTERACIONES EN LA CONDUCTA Y EFECTOS EN LA SEXUALIDAD</p> <p>Conductas sexuales inapropiadas (juegos sexuales con muñecas, introducción de objetos en ano o vagina, masturbación excesiva o pública, conducta seductora, requerimientos de estimulación sexual a otros adultos o niños, conocimiento sexual inapropiado para su edad, etc.</p>	<p>Conducta internalizante (control excesivo de la conducta, inhibición, retraimiento).</p> <p>Problemas escolares.</p> <p>Fugas de casa y/o de la escuela.</p> <p>Matrimonios adolescentes.</p> <p>Conductas delictivas.</p> <p>Crueldad.</p> <p>Delincuencia.</p> <p>Intentos de suicidio.</p> <p>Conductas de automutilación.</p> <p>PROBLEMAS PSICOPATOLOGICOS</p> <p>Trs. del sueño (pesadillas, dificultades para conciliar el sueño o despertarse por las mañanas).</p> <p>Alteraciones en la conducta alimentaria.</p> <p>Trs. por estrés post-traumático.</p> <p>Trs. neuróticos.</p> <p>Ansiedad y malestar psíquico.</p> <p>Comportamiento regresivo (enuresis, encopresis, rabiets, gimoteos).</p> <p>Depresión</p> <p>Fobias.</p>
---	---

Los efectos que han sido adecuadamente probados en los trabajos de investigación y aquellos que a pesar de ser muy mencionados en las publicaciones especializadas sobre el tema, no han sido suficientemente corroboradas. Esta falta de base científica responde fundamentalmente a las siguientes razones: algunos síntomas descritos proceden únicamente de la observación clínica; diferentes investigaciones han obtenido resultados

distintos en relación a algunos de estos efectos (debido principalmente a diferencias metodológicas y del tipo de muestra estudiadas); y ciertos efectos han sido constatados o no en función de las características de los grupos comparación utilizados (clínicos vs. comunitarios).

Una controversia surge en relación a la extendida concepción de que los niños/as víctimas de abuso sexual muestran altos niveles de sintomatología relacionada con la experiencia traumática del abuso. Únicamente se ha podido constatar la existencia de diferencias significativas en el nivel de sintomatología presentado por la víctimas de abuso sexual cuando estas han sido comparadas con grupos comparación extraídos de la población general. Los únicos síntomas que de forma consistente presentan más frecuentemente las víctimas de abuso sexual son: comportamiento sexualizado y trastorno por estrés post-traumático. Sin embargo, se matiza la necesidad de tomar con cautela estos resultados por dos motivos. Por un lado, apuntan la posibilidad de que los grupos comparación empleados incluyan niños abusados cuyo abuso no ha sido descubierto. Por otro lado, señalan que las muestras clínicas generalmente están formadas por menores que han sido derivados por su conducta sintomática. En consecuencia, no es de extrañar que los niños detectados por alteraciones de comportamiento sean más sintomáticos que los no detectados, no por posibles problemas psicopatológicos ya existentes, sino por haberles infligido un daño, esto es, el abuso.

Esta situación difiere considerablemente cuando se analizan los efectos del abuso sexual utilizando como grupos de comparación muestras no clínicas de niños. Así, Kendall-Trackett (1993), concluyen que los síntomas que se asocian de forma más consistente al abuso sexual en la infancia en orden decreciente de importancia son: comportamiento sexualizado, agresividad, conducta internalizante, conducta externalizante, depresión, retraimiento y ansiedad.

m. EFECTOS A LARGO PLAZO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA:

<p style="text-align: center;">REACCIONES EMOCIONALES Y PERCEPCION DE SI MISMOS</p> <p>Depresión. Ideas y actos autodestructivos (suicidio, automutilación). Ansiedad y tensión (ataques de pánico, pesadillas, dificultades en el sueño). Sentimiento de aislamiento y estigmatización. Autoconcepto negativo. Sentimiento de desamparo. Culpabilidad. Miedo y desarrollo de fobias. Estilos atribucionales internos, estables y globales de los acontecimientos negativos.</p> <p style="text-align: center;">PROBLEMAS DE RELACION</p> <p>Problemas de relación con ambos sexos. Hostilidad (hacia el abusador, pero más frecuentemente dirigida hacia las madres por no haberlas protegido del abuso). Incapacidad para confiar y/o amar a otros (sentimientos de miedo, hostilidad y temor a ser rechazado). Ansiedad ante situaciones de</p>	<p style="text-align: center;">PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD</p> <p>Miedo a las relaciones sexuales. Ansiedad e insatisfacción en las relaciones sexuales. Culpa sexual. Dificultades en el ajuste sexual. Deseo sexual inhibido. Incapacidad para relajarse y disfrutar de la relación sexual. Bajos niveles de autoestima sexual. Evitación de las relaciones sexuales o actividad sexual compulsiva. Promiscuidad sexual. Homosexualidad. Frigidez. Anorgasmia. Dificultades en la fase de excitación. Vaginismo. Trs. del orgasmo. Flash backs relacionados con la experiencia de victimización. Tendencia a sexualizar todas las relaciones y dificultad para distinguir entre demandas afectivas y sexuales.</p>
--	--

<p>intimidad física. Revictimización física y/o sexual (violación, abusos físicos y/o sexuales por parte de maridos o compañeros). Menor cohesión y adaptabilidad con las familias de origen. Desarrollo de una visión polarizada de los sexos.</p> <p>PROBLEMAS FAMILIARES Y MARITALES Abandono temprano del hogar (escapándose o casándose a una edad muy temprana). Emparejamiento con hombres violentos. Dificultades en la relación del rol parental. Relación en el establecimiento y/o mantenimiento de las relaciones de pareja.</p>	<p>EFFECTOS EN EL FUNCIONAMIENTO SOCIAL Prostitución. Dificultades en el ajuste social.</p> <p>PROBLEMAS PSICOPATOLOGICOS Trs. de la conducta alimentaria. Trs. somatomorfos. Historia de frecuentes intervenciones clínicas. Síntomas disociativos. Personalidad múltiple. Trs. límite de la personalidad. Trs. de estrés post-traumático cronificado. Tr. antisocial de la personalidad. Abuso de sustancias (alcohol, drogas).</p>
--	--

Las dificultades para establecer los efectos a largo plazo del abuso sexual infantil se ven incrementadas por la acción distorsionadora del recuerdo y por los acontecimientos vividos por el sujeto durante el tiempo transcurrido desde la ocurrencia del abuso hasta la medición de su sintomatología.

Un primer aspecto que llama la atención al observar el rango de efectos a largo plazo asociados al abuso sexual infantil es la heterogeneidad de los mismos. Por lo que se pueden plantear por lo menos dos explicaciones. Por un lado, el abuso sexual infantil podría tener un efecto global deteriorante e inespecífico en las víctimas, de tal forma que sería la interacción de dicho efecto con variables de la estructura intrapsíquica del

sujeto, de su desarrollo evolutivo y de su contexto socio - familiar, así como el tipo de recursos disponibles, lo que determinaría en gran medida la forma de expresión final de ese malestar o disfunción. Por otro lado, los efectos mencionados hacen referencia al abuso sexual en general, sin introducir distinción en función de la naturaleza del mismo, siendo posible que distintos cuadros sintomatológicos se asocien a diferentes formas de abuso sexual.

Conviene mencionar, que el tipo de abuso sexual no es el único factor determinante del daño experimentado por la víctima. Siguiendo a Kendall - Trackett y Cols. (1993), el abuso sexual que es cometido por una persona cercana a la víctima que se repite con frecuencia y durante largos períodos de tiempo y que conlleva la utilización de la fuerza física y actos sexuales con penetración oral, anal o vaginal, produce mayores deterioros en las víctimas a largo plazo. De forma similar, la falta de apoyo maternal en el momento de la revelación del abuso y una visión o estilo de afrontamiento negativo de los acontecimientos por parte de la víctima incrementan la posibilidad de que aparezcan efectos a largo plazo.

Diversos autores han manifestado que los abusos sexuales que se realizan sin utilización de la fuerza física, que no suponen una violación física muy intrusiva, y que ocurren una sola vez o de forma infrecuente, son los que menor probabilidad tienen de generar daños posteriores.

En relación a la ansiedad, Beitchman y Cols. (1992), comentan que ésta se observa frecuentemente en los casos de abuso sexual intrafamiliar,

pero no así en los casos de abuso sexual extrafamiliar, en los que la conexión entre ambos efectos es ambigua. En el caso de la depresión, sin embargo, parece tener mayor importancia como variable mediadora la percepción del niño acerca de la respuesta y el apoyo parental ante la revelación del abuso.

Algunos autores han señalado también el vínculo existente entre determinadas variables contextuales y la aparición de daños a largo plazo en las víctimas. Parece que ciertos tipos de experiencias judiciales así como la co-ocurrencia de otras formas de maltrato en combinación con el abuso sexual retrasan la recuperación (Kendall - Trickett y Cols., 1993; Kilpatrick, 1987).

Se ha asociado la homosexualidad y la prostitución al abuso sexual infantil, a pesar de que existen pocos estudios analizando esta situación a profundidad. Desde un punto de vista teórico se ha hipotetizado que la homosexualidad como resultado de abusos sexuales en la infancia podría estar relacionada con el emparejamiento de sexos entre abusador y víctima. En cuanto a la prostitución, un estudio detallado muestra el elevado porcentaje de abusos sexuales infantiles entre la población de prostitutas; este estudio ha permitido observar que las diferencias entre una y otra radica en la frecuencia con la cual fueron abusadas, la edad en que se cometió el abuso, y un dato mucho más relevante, es la persona que cometió el abuso sexual. Por lo tanto, son las variables relacionadas con la naturaleza del abuso sexual y no tanto el hecho de ser o no sexualmente abusadas lo que

favorece al posterior ejercicio de la prostitución en las víctimas de abuso sexual infantil.

F. MARCO LEGAL DEL ABUSO SEXUAL

Los delitos que el Código Penal vigente incluye en el título XV de su libro II

clasificándolos genéricamente como sexuales, se puede enumerar como sigue:

- I Delito de atentado al pudor (en púberes o en impúberes) (Art. 260)
- II Delito de estupro (Art. 262)
- III Delito de violación propiamente dicha (Art. 265)
- IV Delito que se equipara a la violación o violación impropia (Art. 266)
- V Delito de raptó (violento o consensual) (Art. 265)
- VI Delito de incesto (entre ascendientes y descendientes o entre Hermanos) (Art. 272)
- VII Delito de adulterio (en el domicilio conyugal o con escándalo) (Art. 273)

Observando la naturaleza de las acciones características de cada uno de los delitos anteriormente enumerados y la naturaleza de los bienes jurídicos objeto de la tutela penal, se puede concluir que el atentado al pudor, el estupro y la violación, en puridad doctrinaria, están bien clasificados como sexuales, ya que en ellos la conducta del delincuente siempre consiste en actos corporales de lubricidad , caricias eróticas o ayuntamientos sexuales, que producen como resultado la lesión de la libertad o de la seguridad sexuales del sujeto pasivo

En el Código Penal de Procedimientos Penales de Sinaloa, en el Título Octavo relacionado con Delitos contra la libertad sexual y su normal desarrollo se encuentra el Capítulo I el cual se refiere a la violación, se encuentra el Artículo 179 el cual dice “a quien por medio de la violación física o moral, realice con una persona de cualquier sexo y sin la voluntad de ésta, se le impondrá prisión de seis a once años”. Definiendo como cópula, “la introducción del miembro viril en el cuerpo de la víctima por vía vaginal, anal u oral, independientemente de su sexo”.

Se encuentra también en dicho título y capítulo el artículo 180, el cual hace mención de lo siguientes “Se equipara a la violación y se castigará con prisión de diez a treinta años, cuando se realice la cópula con persona menor de doce años de edad, o con persona que aunque sea mayor de esa edad se halle sin sentido, o que por cualquier causa no tenga capacidad para comprender o posibilidad para resistir la conducta delictuosa”.

En el Capítulo V de Acoso Sexual del Código Penal antes referido se encuentra también el artículo 185 el cual hace referente a lo siguiente: “Al que obtenga del interesado o de un tercero vinculado a éste, la cópula para sí o para otro como condición para el ingreso o la conservación del trabajo, la promoción en éste o la asignación de aumento de remuneración o prestaciones para el solicitante, el trabajador o sus familiares, se le impondrá prisión de seis meses a dos años”.

Igual pena se aplicará al que imponga la misma condición a que se refiere el párrafo anterior, para el reconocimiento u otorgamiento de derechos o beneficios económicos, profesionales o académicos.

Con lo antes expuesto existe una estructura legal que penaliza conductas de violación y acoso sexual en las diferentes modalidades que se pudieron observar en la descripción que hacen los artículos antes revisados.

CAPITULO III

METODOLOGIA

A. SUJETOS

Se entrevistaron 120 Maestros de primer grado de nivel primaria escogidos al azar de diez escuelas incorporadas tanto al sistema particular como privado, localizadas en diferentes puntos de la ciudad de Mazatlán Sinaloa, los nombres de las escuelas, así como el grado en el que imparten clases y los años que tienen laborando, quedan omitidas a petición de los maestros (todo esto por temor a ser identificados).

B. INSTRUMENTOS

1. CUESTIONARIOS

Se elaboró un cuestionario para ser contestado por maestros, tomando en cuenta las preguntas más comunes que hace las personas a través de revistas, libros de sexología e incluyendo temas de interés (Anexo A).

La estructura del instrumento consta de trece preguntas abiertas considerando que de esta manera se obtendría la mayor información posible y los maestros podrían contestar con todo libertad; en estas preguntas se exploró los siguientes aspectos: importancia de la Educación Sexual, temas que deban abordarse en dicha educación, necesidad de

impartir en las escuelas programas de prevención sobre el abuso sexual, así como la experiencia del docente durante su práctica profesional acerca de las actitudes de los padres de familia con relación a información sobre prevención de abuso sexual y el conocimiento de casos presentados en la misma práctica.

a. APLICACION

Se le pidió a cada uno de los 120 docentes que contestara el cuestionario y lo entregara al día siguiente. Inicialmente se solicitó que se resolviera el mismo día en un lapso no mayor de 45 minutos, pero debido al rechazo por parte de los maestros hacia el cuestionario, se les pidió que lo entregaran al día siguiente, se les explicó con anterioridad la finalidad del mismo (para preparar un programa para dar información sobre abuso sexual), encontrándose reacciones tanto de acuerdo como desacuerdo.

b. RESULTADOS

De acuerdo a las respuestas otorgadas a las preguntas hechas en los cuestionarios aplicados se categorizaron las respuestas, las cuales emitieron los siguientes porcentajes:

PREGUNTA No. 1

1.- ¿Es importante, que en los tres primeros grados de Educación básica se imparta Educación Sexual?

¿Por qué?

87%, contestó que Sí
13%, contestó que No

¿Por qué?

74%, considera importante en esta ciudad que conozcan su cuerpo y sus funciones

15%, que No es apropiada la edad para dar ese conocimiento.

10%, por que los niños en esta edad preguntan y son muy curiosos.

1%, dar información Sexual para protegerlo (de muchas cosa negativas, Información mala)

PREGUNTA No. 2

2.- ¿Cuáles temas se consideran en la actualidad los más importantes a tratar con los niños en relación con la sexualidad?

Primer tema:

30%, Natalidad

23%, Como funciona el cuerpo

18%, Fecundación

14%, Prevención sexual

10%, Reproducción humana

5%, Lo valioso de ser hombre o mujer

Segundo tema:

38%, No propusieron segundo tema

18%, Reproducción humana

10%, Órganos sexuales

5%, La familia y los hijos

5%, Crecimiento

5%, Reproducción de plantas

4%, Reproducción animal

4%, Adecuado comportamiento del hombre y mujer

4%, Reproducción de plantas,

PREGUNTA No. 3

3.- ¿Cuál es el lugar más adecuado para dar las explicaciones necesarias a los niños sobre el sexo?, la casa o la escuela

73%, En la casa y en la escuela

20%, En la casa

7%, No contestó la pregunta

PREGUNTA No. 4

o 4. ¿Es necesario que en las Escuelas Primarias se implementen cursos programas de prevención sobre el Abuso Sexual en los niños?

¿Por qué?

80%, Que Si era necesario e importante
16%, Que no era necesario e importante
4%, No contestaron el segundo tema

¿Por qué?

67% opinó, que era necesario para prevenirlos de Abuso Sexual
14%, opinó, para prepararlos en la vida sexual
9%, porque pueden recibir información equivocada en otros lugares
4%, opinó que No; porque se debería de dar según el nivel y el medio en el que viven los niños
4%, que no era necesaria la implementación del programa
2% de los que consideraron que Sí era necesario e importante, hicieron hincapié en: que la capacitación debería ser impartida por una persona preparada y de alta moralidad

PREGUNTA No. 5

5.- Dentro de su experiencia docente ¿Conoce usted algún caso de niños que hayan sido protagonistas de abuso sexual? ¿Cuántos casos conoce?

50%, opinó que si conocía casos de abuso sexual
38%, Que no conocían
12%, No contestó la pregunta

El número total de casos reportados fueron veinte

PRGUNTA No. 6

6.- Actualmente se imparten programas de educación sexual en la escuela, ¿A que tipos de problemas se ha tenido que enfrentar con los padres de familia a raíz de este tipo de formación educativa?

69%, no tiene ningún problema
23%, algunas veces tiene problemas
8%, no contestó la pregunta

PREGUNTA No. 7

7.- ¿Qué tipo de reacción esperaría de los padres de familia ante un curso sobre abuso sexual?

- 62%, de acuerdo
- 25%, no sabría como iban a reaccionar
- 13 %, en desacuerdo

PREGUNTA No. 8

8.- ¿Dentro del marco que engloba la sexualidad, existen temas como anomalías sexuales?, ¿A que atribuye que este tipo de temas no Se incluyan en los programas de educación sexual?

- 46%, opinó que debe darse primero educación sexual, luego
Prevención Sexual
- 22%, por ser tema tabú, no se ha aceptado en las escuelas
primarias
- 12%, opinó que no conocía la razón
- 8%, porque no se cuenta con la preparación adecuada para
impartirlos
- 2%, no contestó la pregunta

PREGUNTA No. 9

9.- ¿Cuáles cree que son las consecuencias que se originan cuando los niños son involucrados en delitos sexuales?

- 40%, no contestó la pregunta
- 40%, opinó que presentan conflictos más adelante
- 20%, no lo sé

PREGUNTA No. 10

¿Que tipo de persona piensa que podría acercarse a un niño y abusar de él?

- 48%, personas no adaptadas
- 17%, algún miembro de la familia
- 15%, conocidos
- 8%, maleante, drogadicto
- 4%, persona de edad avanzada
- 4%, los desconocidos
- 4%, no tienen idea.

PREGUNTA No. 11

11.- ¿Podría imaginarse cual seria el tipo de comportamiento que tendría hacia el niño un abusador sexual?
Describalo

65%, bonachón , agradable, amable
23%, usando regalos para atraerlo
10% utilizando la fuerza física
2%, por medio del chantaje

PREGUNTA No. 12

12.- Desde su punto de vista ¿Cual sería el comportamiento de un niño en una situación de abuso sexual?

33%, con temor
29%, impotente
25%, no sabría que contestar
9%, no contestó la pregunta
4%, vergüenza

PREGUNTA No. 13

13.- ¿Cuál fue su reacción cuando se enteró de algún caso de abuso sexual?

30%, su reacción fue de ira
20%, indignación
13%, tristeza
16%, impotencia
8%, que debe de estar en la cárcel
4%, preocupación por sus hijas
4%, que se les dé pena de muerte
4%, que se le de terapia

2. ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

a. APLICACIÓN:

Se enlistaron los nombres de los 120 maestros a los cuales se les había aplicado anteriormente el cuestionario , posteriormente se seleccionó al

azar un número del cero al nueve, de acuerdo a este número se escogió de la lista los nombre de los docentes cuya terminación coincidían con este número, obteniéndose así una muestra de 12 maestros, la entrevista fue aplicada solo a 10 debido a que dos de ellos se rehusaron a ser entrevistados aún con la encomienda de reservar los nombres de los participantes.

Las características que presentan los maestros entrevistados son: siete de sexo femenino y tres de sexo masculino integrados a escuelas públicas y particulares, con parámetros de antigüedad en la docencia de dos a 30 años, de acuerdo a su estado civil; seis casados y cuatro solteros.

Objetivo de la entrevista fue el de obtener información acerca de la percepción del maestro en relación a la educación sexual, en el contexto educativo, sus creencias con relación a la sexualidad y como fueron concebidas, así como también el rol que juega el docente dentro de la educación sexual. Se presenta el texto subjetivo, es decir, la interpretación que hace el investigador de lo que se dijo por parte del entrevistado, a fin, de facilitar el acceso a la información.

b. RESULTADOS

Entrevistado No. 1

Sexo femenino, casada, de 27 años de edad, con 5 años de experiencia en la docencia integrada a un sistema público

Expresó tener problemas para impartir temas con contenido sexual a sus alumnos por temor a no tener respuestas adecuadas a las preguntas que pueda generar este tema en sus alumnos, manifestó que es en el seno familiar donde debe de iniciarse la educación sexual y mantenerse abiertos los canales de comunicación para satisfacer las dudas que puedan surgir en el futuro, estableciendo la confianza y el respeto necesarios para el abordaje de este tipo de información.

Considera que gracias a la forma en que fue educada sexualmente por parte de sus padres pudo establecer una relación adecuada con su pareja y en el futuro piensa educar a sus hijos de la misma manera.

Entrevistado no. 2

Sujeto de sexo femenino, soltera, de 35 años de edad con 12 años de experiencia en la docencia integrada a un sistema privado.

Manifestó tener que estar actualizada en lo referente a temas de tipo sexual debido a que los medios informativos abordan con mucha frecuencia casos relacionados con este tema y los niños tiene acceso a este tipo de información, generando en muchas ocasiones dudas que nos son satisfechas generalmente por personas debidamente preparadas y con la paciencia necesaria para explicar en términos que el niño pueda entender con facilidad.

Considera que, desafortunadamente existen maestros muy cerrados a este tema y prefieren no contestar a las preguntas que normalmente hace el alumno, aconsejándoles que busquen la respuesta en su casa . Este comentario lo expresa debido a que sus compañeros de trabajo en algunas ocasiones le han manifestado sus experiencias en situaciones similares.

Sugiere que las instituciones educativas deben tener los espacios necesarios para que desde los primeros años de escolaridad puedan abordarse temas con contenido sexual adecuado, evitando así mitos y creencias equivocadas en relación a estos temas y sobre todo el respeto que debe tenerse por su propio cuerpo .

Entrevistado No. 3

Sujeto de sexo masculino de 30 años de edad, casado, con una antigüedad de 8 años en la docencia adscrito a un sistema privado

Expresa tener dificultad para abordar temas con relación a la educación sexual debido a su sexo, ya que puede inspirar poca confianza en sus alumnos, por lo general invita a persona que considera más preparadas en el tema y procurar no estar presente para no intimidar a sus alumnos.

Considera que existe una desinformación y los jóvenes buscan satisfacer sus inquietudes por medios no confiables al no contar con una estructura familiar estable y dispuesta para el abordaje de estos temas, ya

que es posible que la economía limitada en su hogar los orille a trabajar a ambos padres y no tener los espacios y tiempos necesarios para orientar adecuadamente a sus hijos, dejando la responsabilidad total a las instituciones educativas. Expresando también que estas instituciones no siempre cuentan con los recursos necesarios para satisfacer estas necesidades para formar personas que en el futuro puedan tener una vida sexualmente plena.

Entrevistado No. 4

Sujeto de sexo femenino, soltera, de 45 años de edad, con experiencia en la docencia de 25 años, integrado a un sistema privado

Expresa tener muchas dificultades para hablar con sus alumnos sobre aspectos de tipo sexual, especialmente con alumnos del sexo masculino, considera que en este momentos los niños son más despiertos a estos temas y preguntan cosas que en su época era prohibido comentar, por lo menos en su hogar ya que proviene de una familia muy conservadora y estricta sobre todo para el sexo femenino, por lo que cree que ella no haya contraído matrimonio hasta ahora y piensa que permanecerá soltera por el resto de su vida.

Considera que es necesario que el maestro esté preparado para impartir temas relacionado con el aspecto sexual y sobre todo que exista en los libros escolares información actualizada y completa para que el alumno

pueda identificar situaciones en las cuales se vea amenazado o intimidado y pueda libremente hablar con sus padres o personas con la confianza de ser escuchado y atendido en la forma adecuada.

Entrevistado No. 5

Sujeto de sexo femenino con 42 años edad, casada, con una antigüedad en la docencia de 24 años, integrada un sistema privado

Informó no tener problema alguno al abordar temas que tenga relación con educación sexual, lamenta encontrar situaciones en las que los niños se ven afectados sexualmente y no tener los elementos para defenderse o la orientación necesaria para evitar este tipo de situaciones por falta de información adecuada. Dice tener cuatro hijos, tres adolescentes y un adulto, los cuales los ha educado de manera abierta donde se puede hablar sin ninguna restricción procurando estar siempre dispuesta a escuchar a sus hijos para detectar cualquier situación en la cual necesiten ser apoyados y orientados de manera adecuada.

Considera a la escuela un medio adecuado para inculcar valores que generen actitudes positivas en los alumnos para que sean en el futuro ciudadanos productivos pero también con un desarrollo humano adecuado, pero esto sólo se logrará si cuenta con los recursos necesarios, donde el docente tiene un papel muy importante para desempeñar su función la cual dependerá de su preparación y formación profesional, pero también en la

forma en que se esté actualizando para cubrir las necesidades que se estén detectando.

Entrevistado No. 6

Sujeto de sexo femenino, casada, con 50 años de edad, con una antigüedad en la docencia de 30 años inscrito a un sistema de público

Manifiesta tener dificultades cuando tiene que tocar temas de tipo sexual, se siente impotente para manejar, en caso de presentarse, alguna problemática de abuso sexual en sus alumnos, prefiere que sea una experta en el tema para platicar con sus alumnos y en ocasiones invita algún profesionalista para que lo haga

Esta consciente de que actualmente se presentan en la comunidad casos de abuso o de acoso sexual que nos son manifestado por los afectados, evitando así que las personas que provocan estas situaciones se vean procesadas legalmente y así bajar un poco su incidencia.

Cree necesario que las nuevas generaciones de profesionistas salgan más preparados en este aspecto para que puedan manejar estas situaciones sin ningún problema o en su caso capacitar al maestro para que desempeñe con mayor facilidad su labor docente.

Considera también, que en la actualidad los roles sexuales no están debidamente definidos lo que ocasiona un desajuste emocional, sobre todo en el adolescente , el cual busca modelos a seguir y no siempre éstos son los más adecuados y con frecuencia no existe el elemento humano en su entorno capaz de orientarlos y guiarlo en el rol que debe seguir .

Manifiesta haber sido educada en un ambiente tradicional y afectivo pero sobre todo protegido de toda influencia que pudiera ir en contra de los valores y principios inculcados en el seno familiar, del cual salió para formar su propia familia siendo ella muy joven todavía, lo que le provocó cierta inseguridad de poder hacer las cosas adecuadamente, pero considera que le tocó mucha suerte de encontrar en su pareja el apoyo y la confianza necesaria para formar una familia siguiendo las formas en las que ella fue educada.

Entrevista No. 7

Sujeto de sexo masculino, casado, con 48 años de edad. Con experiencia en la docencia de 25 años adscrito al sistema de público

Menciona que es indispensable tocar temas con contenido sexual ya que los alumnos deberán conocer información de este tipo que les permita enfrentar situaciones en las cuales se vean afectados directa e indirectamente, debido a que en la actualidad se ha incrementado estas forma

de violencia intrafamiliar en las cuales los más afectados son los niños y no poseen los elementos necesarios para defenderse de forma adecuada.

Considera que la escuela es el medio adecuado para transmitir la información necesaria que la dote de elementos capaces de generar la actitud necesaria para acudir a sus padres o un familiar que los ayude a resolver su problemática. Para esto es conveniente que el maestro esté preparado para darle a conocer la información de una forma adecuada utilizando palabras acorde al nivel de escolaridad para que el alumno la asimile sin ningún problema.

Cree conveniente que el ambiente familiar sea congruente con esta información para no provocar un desajuste o confusión en el alumno

Entrevistado No. 8

Sujeto de sexo masculino, casado con 38 años de edad, con experiencia en la docencia de 18 años, integrado a una sistema de público expresó no estar preparado para impartir temas que estén relacionados con educación sexual, pero que lo tiene que hacer debido a que forma parte de los contenidos en los libros escolares, hace lo posible por despejar las dudas de sus alumnos y mantener un clima de respeto y confianza para que lo vean con naturalidad, considera que muchos de los problemas sexuales que presentan los adolescentes , como es el embarazo precoz, enfermedades venéreas, SIDA, son contraídas por el desconocimiento acerca de esta área.

Reconoce la necesidad de implementar programas informativos y capacitar al docente para su aplicación y así reducir las situaciones de riesgo en los que se ven involucrados los alumnos.

Entrevistado No. 9

Sujeto de 38 años, sexo femenino, casada, con una antigüedad en la docencia de 17 años, integrado a un sistema de público

Manifiesta no tener ningún problema al impartir o contestar preguntas que tengan relación con lo sexual, debido a que mantiene una buena comunicación con sus alumnos donde se encuentra el respeto y la confianza, inclusive se le han acercado alumnos de otros grupos con cuestionamientos acerca de estos temas.

Comenta que con sus tres hijos adolescentes le sucede lo mismo, ya que en su casa se puede hablar libremente de temas sexuales, por lo que considera que debe estar actualizada para que no la sorprendan con alguna pregunta o comentario en el cual no tenga la respuesta adecuada.

Con respecto a sus padres, mantiene una bonita relación donde existe el respeto mutuo, el ser la única mujer de cuatro hermanos no le permitió consideración especial y fue tratada de la misma forma que sus hermanos recuerda una situación especial, en la cual la encontraron observando su cuerpo en el espejo para ver que tan diferente era al de sus hermanos, pensó

que iba a ser objeto de un fuerte castigo, pero no fue así, simplemente le preguntaron que era lo que hacia y trataron de ayudarla en su inquietud, no recuerda que edad tenía pero considera que era muy pequeña.

Entrevistado No. 10

Sujeto del sexo femenino, soltera de 45 años de edad, con antigüedad de 22 años en la docencia y adscrita a un sistema de público.

Cree que por su estado civil se le dificulta abordar estos temas con sus alumnos y prefiere que sean otras personas con mas información al respecto lo hagan, pero considera que la escuela es un espacio en los cuales los niños deben recibir temas con contenido sexual, pero de manera sencilla para que sea asimilado sin dificultad alguna y no busquen resolver sus inquietudes en forma inadecuada que origine en ellos confusión alguna.

Considera, además, que la familia debe permitir a sus hijos hablar libremente de aspectos sexuales y que éstos sean congruentes con los recibidos en las escuelas para una mejor ubicación del alumno y que esto le permita en el futuro establecer una relación sentimental satisfactoria.

Comenta que ella fue educada bajo un régimen muy cerrado y poco flexible en lo relacionado al sexo, lo que le provocó temores e inseguridades para establecer una relación sentimental estable, aunque tuvo algunos novios no llegó a consolidarse ninguno como pareja. Actualmente se encuentra

adaptada en su forma de vida y trata de llenar los espacios con su trabajo y sus compañeros realizando algunas actividades de tipo social.

C. PERFIL OBTENIDO DEL DOCENTE

Entrevistado No. 1

- La educación recibida en la familia es determinante para el establecimiento de una futura relación sexual adecuada (función de la familia)
- La educación sexual debe iniciarse en el seno familiar y permanecer abierta para la satisfacción de dudas que puedan presentarse
- Sin embargo se percibe como un docente con problemas para impartir temas con contenido sexual (rol del docente en la educación sexual)

Entrevistado No.2

- Considera los espacios educativos generadores de información con contenido sexual capaz de resolver dudas manifestadas a por el alumno (función de la escuela)
- Indispensable la preparación del maestro acerca de temas con contenido sexual actualizado (rol del docente)
- La familia y la escuela deben estar congruentes con el tipo de información sexual que recibe el alumno (función de la familia)

- La estructura familiar considerada como parte fundamental para la formación sexual de los hijos y la forma como establecerán sus relaciones futuras (función de la familia)

Entrevistado No. 3

- Se percibe como un maestro con problemas para impartir información de tipo sexual (rol del docente)
- Considera que la familia debe ser un facilitador de información con contenido sexual, pero debido a la situación económica actual en la que se requiere que ambos padres trabajen es difícil que la familia pueda cubrir el rol requerido.
- Manifiesta que los espacios educativos deben cubrir las necesidades de información sexual que no fueron cubiertas en la estructura familiar, por lo que es necesario dotar a la escuela de los recursos necesarios para cubrir esta función, y así formar en el futuro personas con una vida sexual plena

Entrevistado No. 4

- Se percibe como un docente con dificultades para impartir información sexual a sus alumnos (rol del docente), pero considera que el maestro debe capacitarse para estar mejor preparado para aclarar dudas que se generen al respecto

- Considera que la familia es determinante para que los hijos puedan tener una futura relación sexual adecuada.
- Cree necesario que la escuela tenga libros actualizados y completos acerca de contenidos de información sexual para que el alumno pueda evitar e identificar situaciones en las cuales se vea amenazado o intimidado y pueda expresarlo ya sea con sus maestros o con algún miembro de la familia.

Entrevistado No. 5

- Considera a la escuela un medio adecuado para inculcar valores que generen actitudes positivas en los alumnos que los lleve a ser personas productivas para la sociedad, (función de la escuela).
- pero manifiesta que la escuela debe contar con los recursos necesarios para lograr este objetivo y dentro de esos recursos se encuentra la preparación y actualización en la formación del docente para llevar a cabo esta función (rol del docente).
- Manifiesta que la familia es un pilar determinante para la forma de establecer una relación sexual en el futuro, además de establecer los parámetros de educación sexual para sus hijos.

Entrevistado No.6

- Se percibe como un docente con dificultades para abordar temas de contenido sexual, considerando la necesidad de que el docente en su fase de formación inicial sea capacitado para cubrir esta necesidad (rol del maestro).

- Considera a la familia determinante para la forma en que los hijos establecerán en el futuro una relación de tipo sexual en el futuro así como las reglas y forma de educación que tendrán los hijos (Función de la familia).
- La necesidad de que la escuela se preocupe por tener el personal docente apropiado la necesidad del alumno hacia el abordaje de estos temas en el aula

Entrevistado No. 7

- Considera los espacios áulicos como necesarios para una formación sexual adecuada (función de la escuela).
- Manifiesta la necesidad de que la familia sea congruente con la información que reciba el alumno en la escuela, para evitar la confusión que pueda generar la desinformación.
- Establece la necesidad de que el docente se capacite y se forme, así como también se esté actualizando para el mejor manejo de contenido sexual informativo (rol del docente).

Entrevistado No. 8

- Reconoce no estar debidamente capacitado para impartir educación sexual a sus alumnos (rol del docente).
- Cree necesario la capacitación del maestro a través de programas que implemente los organismos educativos (función de la escuela).

Entrevistado No. 9

- Se percibe como un docente capacitado para impartir la educación sexual a sus alumnos (rol del docente).
- Cree determinante la forma de educación sexual recibida en la familia para la generación de actitudes que el docente manifieste con sus alumnos al impartir temas relacionados con la sexualidad (función de la familia).

Entrevistado No. 10

- Reconoce tener dificultades para impartir información con contenido sexual lo cual lo atribuye a su estado civil (soltera) (Rol del docente).
- Considera que la escuela es un espacio en donde los niños deben recibir una educación sexual adecuada (Función de la escuela).
- Establece la importancia que juega la familia para determinar la forma en que los hijos se relacionaran al establecer una relación sentimental adecuada (función de la familia).

ANALISIS DEL PERFIL DEL DOCENTE:

- Seis de los diez maestros entrevistados se perciben no capacitados debidamente para impartir educación de tipo sexual (Rol del docente)

- Seis docentes consideran que la escuela es un espacio en el cual el alumno recibe una educación sexual adecuada, que le permita más adelante establecer una relación sexual satisfactoria (función de la escuela)

- Seis docentes manifiestan que la familia es determinante para establecer las formas en que se relacionará el docente, con sus hijos, alumnos y pareja en el futuro (forma de construcción de creencia acerca de la educación sexual)

- Sin embargo consideran que la escuela no tiene los recursos necesarios para llevar a cabo una educación sexual adecuada.

Por consiguiente:

Se tiene un maestro con necesidad de capacitarse para desempeñar mejor su rol como docente en lo referente a educación sexual, la percepción que tiene ante estos temas están relacionados con las actitudes que manifiesta de dificultad o facilidad para su abordaje dentro del salón de clases, estas creencias son constructos personales que se han formado en los primeros años de su vida de acuerdo a las forma de educación sexual recibida por parte de la estructura familiar, pero hay conciencia de que pueden cambiar sus actitudes si reciben la capacitación adecuada para el mejor manejo de contenido sexual ante el alumno.

El niño que está más expuesto al abuso sexual es aquel que no está prevenido y por lo tanto no sabe cómo actuar, qué hacer, a quién dirigirse cuando se ve envuelto en un problema como éste. Según estadísticas del Depto. De Averiguaciones Previas en las oficinas de la Sub-Procuraduría, Tutelar de menores y el DIF de Mazatlán, los casos de abuso sexual ocurren entre los 7 y 13 años de edad, y el 70% se lleva a cabo en la casa de la víctima o el culpable. Es importante mencionar que existen casos que están fuera de registro debido a que no son reportados por los padres o es la víctima quien la oculta por temor a ser castigado, y si lo denuncia corre el riesgo de no ser escuchado aún cuando es atendido en forma profesional, ya que en ocasiones el analista de niños, ni siquiera reconoce que detrás de los síntomas que su pequeño paciente presenta, se esconde el abuso, y al no tener un lenguaje totalmente desarrollado capaz de comunicarse debidamente éste lo expresa a través de su silencio, su forma de juego y la manera en que se relaciona con los adultos.

Es necesario mencionar que las secuelas que se presentan en estos niños marcarán las formas en que más tarde se relacionarán emocional y sexualmente con las personas que se encuentren en su medio ambiente.

Además podrá desarrollar patologías que se presentan en dificultades para dormir, fobias, anorexia, bulimia, depresión, alcoholismo, drogadicción, disfunciones sexuales. Estos síntomas simbolizan un escudo que protege contra violación, una frontera para impedir a la intimidad.

Algunas de las características de los abusadores sexualmente de acuerdo a Kaplan, son precisamente la forma de crianza de la que fueron objeto, el abuso físico y sexual, carencia de cuidados parentales, así como una pobre relación con los padres, dentro de los problemas interpersonales que pueden presentar está el de la pasividad, timidez, introversión, retraimiento, dependencia, inmadurez, baja autoestima, soledad, depresión y ansiedad, problemas con el alcohol y drogas, también puede presentar problemas sexuales en los que se pueden encontrar desviaciones, actitudes morales rígidas, débil identidad sexual, miedos en el funcionamiento sexual.

De acuerdo a los resultados que arroja el cuestionario aplicado a 120 maestros de primaria se aprecia la importancia de que en los tres primeros grados de primaria se imparta educación sexual, porque consideran la necesidad de conocer el cuerpo y sus funciones, siendo este tema uno de los más importantes a tratar. Mencionan que los contextos más adecuados para hablar del sexo a los niños son la escuela y el hogar, la mayoría de los docentes opinan que es necesario que impartan cursos para prevenir a los niños sobre el abuso y acosos sexual, manifestaron tener conocimiento de casos de abuso sexual (20 casos reportado en totalidad) así como también no tener problemas con los padres de familia cuando se han tocado temas con contenido sexual con sus hijos.

En relación con los temas que engloban la educación sexual en las cuales no incluyen anomalías, los docentes lo atribuyen a que primero deberá impartirse educación sexual para luego abordar temas que estén relacionados

con la prevención sexual, opinan también que los niños abusados sexualmente presentan en el futuro conflictos (no mencionan que tipo de conflicto) y las características que pueden presentar las personas que se acerquen a un niño con intención de abusar sexualmente de él son, personas no adaptadas (no mencionan en que) y los describen como bonachón, agradable y amable, mencionan que los comportamientos que puede presentar un niño abusado sexualmente es de temor y de impotencia, en cuando a la reacción del docente al enterarse de algún caso de este tipo fue de ira, indignación y de tristeza. En esta última pregunta se observa que el docente sólo genera una reacción de tipo emocional pero no interviene de alguna otra forma, como el de sugerir ante la dirección, actividades que contemplen información que doten al alumno para prevenirlo sobre el abuso sexual, coordinando esta información con la recibida en el contexto familiar.

Se observa también, que el docente no posee información adecuada acerca de los comportamiento que pueden presentar los posibles abusadores sexuales, ya que los describen como amables , bonachones y agradables, y según Kaplan, esto son introvertidos retraídos , dependientes, pasivos y con baja autoestima.

En cuanto al comportamiento que presenta el niño que ha sido abusado sexualmente, el docente lo describe como temeroso e impotente cuando Bachaman, Moeller y Binnett, lo identifican como, conducta incontrolada, actitud abierta al desafío con sus compañeros de clase, problemas escolares, antisocial, conducta autodestructiva, conductas

delictivas, deserción escolar, y en el hogar puede presentar problemas alimenticios, trastorno del sueño (pesadillas, dificultades para conciliar el sueño o despertarse por las mañanas), comportamiento regresivo (enuresis. Rabietas, gimoteos).

En relación a la información obtenida mediante las entrevistas aplicadas, el perfil del docente se caracteriza con necesidades de capacitarse para impartir una educación de tipo sexual, está consciente que la escuela es un medio adecuado para impartirla, pero que se carece de recursos para llevarla a cabo, así como también considera que la escuela y la familia deben estar coordinados y ser congruentes con el tipo de información sexual que debe recibir el niño.

Es importante mencionar que la actitud que genera el docente de facilidad o dificultad para el abordaje de temas con contenido sexual, se encuentran relacionadas con la forma flexible o rígida en que fue educado sexualmente en el hogar y se refleja en la forma en que se relacionó sentimentalmente con su pareja, así como se espera eduque o ha educado a sus hijos.

Lo anterior se puede relacionar con lo expuesto por Nelly (1972) donde menciona que los padres hacen que los niños se sientan culpables de los juegos sexuales por interpretarlos como pecados a causa de su propia culpabilidad acerca del sexo, culpabilidad que probablemente se inició cuando

ellos mismos eran castigados en su infancia por la misma costumbre, generando así un círculo vicioso.

El sexo es la base de todas las actitudes negativas hacia la vida, Los niños que no tienen culpabilidad sexual no piden nunca ni religión, ni misticismo de ninguna clase, puesto que se considera el sexo como el gran pecado, los niños bastante libres del miedo al sexo y de la vergüenza del sexo no buscan ningún Dios a quien puedan pedir perdón y gracia, porque no se sienten culpables.

El docente tiene una gran responsabilidad frente a la educación sexual de los menores, su presencia activa y afectuosa es fundamental en el equilibrio y completo desarrollo de los niños. Debe resaltarse que aunque exista el temor para abordar el tema de la educación sexual y aunque se crea que los padres no están enseñando nada sobre educación sexual a sus hijos, lo están haciendo ya que los niños observan cómo se relacionan el padre y la madre, observan en que tipo de términos discuten y se aman entre muchos otros comportamientos.

En este sentido los padres son los educadores sexuales por excelencia y durante las 24 horas del día; educan con palabras y sin ellas, con silencios y con evasiones.

Dado que cada familia tiene sus propios valores no existen recetas respecto a la educación sexual de los niños; sin embargo, existen ciertas recomendaciones tales como:

- Ser honestos con las respuestas a preguntas de índole sexual
- No escatimar respuestas
- Identificar hasta dónde desea saber
- Ubicar la pregunta en la etapa de desarrollo respectiva
- No regañar, ni sermonear cuando se acerquen y tengan la confianza de preguntar a los padres
- Apoyar y puntear con libros
- Buscar apoyo profesional cuando se reconoce que es difícil tocar el tema

En relación al maestro en servicio que atiende a niños y niñas de primaria, es importante reconocer y recordar que el conocimiento a la falta de él en torno a la sexualidad es algo importante para la educación de los alumnos en formación. Por ellos el alumno y el maestro tienen la obligación de formarse y actualizarse en lo relativo al tema. Existen sin embargo ciertas premisas y axiomas básicos que hay que recordar siempre.

La sexualidad es inherentemente humana socializándose desde el nacimiento y terminando con la muerte. La sexualidad es un conocimiento totalizador e integral que no debe equiparse ni confundirse con el término de

sexo. La sexualidad comprende esferas biológicas, psicológicas, sociales y antropológicas entre otras. El sexo es sólo una de las dimensiones de la sexualidad, corresponde a la esfera biológica. Los niños tienen sexualidad y la expresan de diferente manera, por ello debe hablárseles de sexualidad como parte de un derecho humano que beneficia a varias áreas como son su salud y su proceso formativo educativo.

Por lo que es necesario que el docente se capacite en forma adecuada y pueda cubrir el rol del docente atendiendo las limitantes que pueda presentar al respecto, y para ello se propone el programa adjunto, en el cual se tocaran aspectos relacionados con la educación sexual, sus metas, desarrollo psicosexual, problemas causados por una educación sexual inadecuada. El maestro ante la educación sexual, objeciones más comunes hacia los programas de educación sexual, preguntas más frecuentes que hacen los niños relacionados con la sexualidad, normalidad y anormalidad de la sexualidad y abuso sexual, también se incluyen objetivos, actividades, forma de evaluación y los tiempos aproximados de aplicación de cada uno de los temas que incluyen dicho programa.

Sin embargo es importante hacer las siguientes sugerencias y estrategias para su implementación:

- Mantener informados a los padres sobre los temas de sexualidad que se aborden.

- Obtener su permiso y aprobación por escrito (de preferencia)
- Informar a los directores y sub-directores sobre los temas y su importancia para la prevención.
- Elaborar un directorio de diferentes servicios a los cuales se podrán canalizar los alumnos que lo requieran, tales como Centro de Salud aledaños a la zona y Asociaciones de Psicólogos.
- Realizar sociodramas para tratar los temas de roles de género.
- Elaborar cuentos infantiles que contengan información sexual.
- Elaborar rompecabezas y adivinanzas.
- Promover la investigación sobre aspectos sexuales.
- Socializar con otros maestros los problemas encontrados en la enseñanza de estos temas.
- Intercambiar con otros maestros las soluciones y alternativas didácticas efectivas.
- Contar con asesoría externa en torno a la temática de la sexualidad.

CONCLUSIONES

Existe un número indefinido de casos sobre abuso sexual, que por desgracia no se reportan y suman en silencio números elevados, así también tenemos en los docentes actitudes que no ayudan a disminuir en parte esta clase de problemas por la escasa información que tienen sobre temas relacionados con educación sexual, debido a la forma en la cual fueron educados en su ambiente familiar repercutiendo así en la forma de relaciones que han establecido con su pareja y sus hijos, de esta manera se deja desprotegido un lugar de suma importancia para que el niño obtenga información necesaria para defenderse de un posible abuso sexual.

La escuela es un ambiente propicio para que el niño adquiera de una manera adecuada información sobre su sexualidad, pero la deberá recibir a través de personas que estén debidamente capacitadas y preparadas para enfrentar y resolver inquietudes que pueda presentar el niño acerca de estos temas, así como también debe existir la confianza y el respeto necesario para que el alumno pueda expresarse libremente sin temor a ser sancionado o reportado a su familia en la cual es posible se le aplique alguna tipo de castigo, ocasionándole un daño todavía más severo al generar comportamientos de introversión, timidez, inseguridad, baja autoestima los cuales pueden permanecer latentes para ser manifestados cuando establezca relaciones sentimentales en etapas de desarrollo más adelante.

Es necesario mencionar que los resultados obtenidos en las entrevistas y cuestionarios aplicados nos arrojan un perfil del docente que requiere de una capacitación adecuada en contenidos de sexualidad y están conscientes que la escuela es un ambiente propicio para establecer una buena relación con el alumno , además de mantener una congruencia con la información que la familia pueda trasmitir a su hijo estableciendo un apoyo mutuo para ayudarlo en caso de presentarse una situación en donde se vea afectado de un posible acoso sexual previniendo así el abuso sexual.

Tomando en cuenta las patologías que generan los niños que son víctimas de un abuso sexual así también las características que presentan los victimarios, que en algunas ocasiones son personas que forman parte o que están relacionadas con el entorno familiar del niño, se presenta un programa de capacitación dirigido a los docentes como una propuesta pedagógica que pretende dotarlos de herramientas que les permita afrontar con seguridad y confianza el abordaje de contenidos de tipo sexual.

Es importante mencionar que el programa, "CAPACITACION PARA PREVENIR EL ABUSO SEXUAL EN NIÑOS", se ha aplicado a los docentes en dos escuelas de nivel primaria, con la finalidad de establecer su efectividad y observar las actitudes de aceptación o rechazo que puedan presentar los docentes así como también recoger sus opiniones o recomendaciones que pueden hacerle al programa.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la aplicación del programa con relación a su efectividad, se llevó a cabo un diseño experimental pretest-posted, para comparar las dos evaluaciones (diagnóstica y final) presentándose un incremento de manera general de 60%, lo cual indica que se cubren los criterios de evaluación propuesto por el programa. Las opiniones generadas por los docentes estuvieron relacionadas con los contenidos establecidos en el programa, el 40 % de los docentes dijo desconocer gran parte de los temas, el 85% mencionó no haber recibido capacitación acerca de la sexualidad, el 15% comentó desconocer algunos conceptos manejados en los contenidos.

En cuanto a las actitudes se observó aceptación y disponibilidad hacía el curso, es necesario mencionar que entre los docentes el 15% eran personas con mayor antigüedad en la docencia (rango de 25 a 30 años de servicio) y sus actitudes fueron de rechazo y poca disponibilidad hacia el programa.

Es recomendable hacer un seguimiento de la aplicación del programa para observar los cambios que puedan presentar los docentes una vez establecida la efectividad de su aplicación, con la finalidad de comprobar si estos son los adecuados para impartir la educación sexual sin dificultad alguna, propiciando un ambiente de confianza hacia el alumno.

Se sugiere sensibilizar y conscientizar al docente sobre la importancia de capacitarse y actualizarse en lo referente a sexualidad para

que manifiesten una actitud de disponibilidad y aceptación hacia el programa, sobre todo con personas que tengan una antigüedad mayor.

Cabe mencionar la necesidad que se estructuren y apliquen programas con contenidos similares para impartirse a padres de familia para que exista congruencia con la información que reciba el niño tanto en el ambiente escolar como el familiar evitando así confusiones.

Independientemente de los resultados que se obtengan posteriormente al implantar el programa, tomando en cuenta las opiniones que han externado los docentes y demás personas de diferente edad, sexo, existe algo muy claro: dar a conocer la información sobre abuso sexual, es completamente prioritario.

Una educación sexual adecuada, realista es necesario ya que no se les puede advertir a un niño sobre algo, si no tiene idea de lo que se trata. Los libros para niños, son muy útiles para los maestros y padres de familia, para que expliquen y conozcan lo que van a preguntar los niños y tengan seguridad al contestar lo que a ellos nadie les dijo de esta forma.

El problema de abuso sexual está aún lejos de resolverse, existe todavía en nuestra sociedad una falta de madurez y responsabilidad que se demuestra en una actitud de rechazo o de negación hacia la evidencia de esta problemática.

Se está consciente que el programa es apenas un intento de contribuir en algo a la resolución del grave problema que representa el Abuso Sexual. Es indispensable se elabore e implemente otros programas sobre este tema , que aborden diferentes áreas y que estén dirigidos a otras poblaciones, con la finalidad de concienciar a la sociedad de la importancia de proteger al menor, previniéndolo para que no sea víctima de abuso sexual.

BIBLIOGRAFIA

- Bachaman, I. Y Moeller N. (1989), Trastornos del abuso sexual en niños , México, Ed. Trillas.
- Beitchman, L. (1992), Abuso sexual intrafamiliar, México, Ed. Oxford
- Biner M. Y Meyer A. (1993), Patología familiar México, Ed. Mc.Graw Hill
- Briere, C. (1992) Infancia y adolescencia. Argentina, Ed. Paidós
- Browne, E. y Filkelhor, K. (1986), Abuso sexual en la infancia, España, Ed. Thomson.
- Cárdenas Angulo, Lenin Walter (1996). Abuso sexual. Monografía final para optar el título de licenciado en psicología. Perú.
http://www.europrofem.org/02.info/22contri/2.05.es/2es.masc/67es_mas.htm
- Crechetti, M. (1989) Psicopatología España, Ed. Thomson
- Enciclopedia de la Educación en México. , México Ed. Secretaría de Educación Pública, Tomo III
- Erikson, E. (1993). Etapas del desarrollo psicosexual. México, Ed. Trillas.
- Finkelhor, D. (1984), Abuso sexual al menor. Causas, consecuencias y tratamiento psicosexual., México Editorial Pax México.
- Gamefski K. y Diekstra V. (1997) Sexualidad. Argentina, Ed. Buenos Aires,.
- Goodman N. y Fallot L. (1998). Abuso sexual en menores México, Ed. Mc. Graw Hill.
- Gordon, S. (1997), Educación Sexual en los hijos. Argentina, Ed. Buenos Aires.
- Gordon, S. Y Gordon, J. (1995), Educación Sexual. Argentina, Ed. Buenos Aires.
- Gorey, J. (1997), Psicología del Desarrollo. México, Ed. Trillas.
- Hall, M. y Hirsacman, L. (1992), Abuso infantil, México, Ed. Trillas
- Kader, R. y Pacheco, G. (1994), Educación Sexual. México, Ed. Trillas.
- Kaplan, H. (1993), Perversiones femeninas. Argentina, Ed. Piados

- Kaplan, H. (2001) Compendio de Psiquiatría, Argentina, Ed. Paidós.
- Kendall, T. y Trickett T. (1993), Sexualidad infantil España, Ed. Thomson
- Kendall, T. y Finklerhor, W. (1993), Psicología anormal España, Ed. Thomson
- Lambert T. (1993) Etapas de la adolescencia, México, Ed. Trillas
- Laplanche, J. y Bertrand, P (1994). Fases del desarrollo psicosexual Argentina, Ed. Buenos Aires.
- Lopez, I. (1999), Educación en el Hogar . Barcelona, Ed. Danae.
- Menéndez, A.. (1993), Patología Sexual , México, Ed. Trillas
- Miranda, Delia. (1991). Desarrollo Psicosexual. México, Ed. Trillas.
- Monzón, Isabel. (1999). Abuso sexual de menores: violencia de la desmentida. Revista: Ateneo psicoanalítico, No. 2. Argentina. <http://www.ateneopsi.com.ar/abusosexualmenores.htm>
- Nash, J y Cols, L. (1993) El niño maltratado México, Ed. Trillas
- Neill, A. (1972) Summerhill , México, Ed. Fondo de Cultura Económica
- Rind, M. y Tronovitch (1997), Abuso Sexual. México Ed. Mc. Graw Hill.
- Sroufe, A. (2000), Motivación Sexual, México, Ed. McGraw Hill-
- Trachtenberg, A. y Fisher B. (1992), Abuso sexual en mujeres, México, Ed. Trillas.
- Trepper, j. Y Barret R. (1989), Abuso infantil, México.
- Villalobos Guevara, Ana Marcela (1999). Desarrollo psicosexual. En: Revista Adolescencia y Salud. No. 1. Costa Rica. <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ays/1n1/0010.html>

(ANEXO No. 1)

CUESTIONARIO

Objetivo: La aplicación del presente cuestionario es con el fin de obtener información del docente acerca de la necesidad de implementar estrategias para la detección de abuso sexual a menores

Nombre de la escuela: _____

Nombre del Maestro: _____

Grado que imparte: _____

Sexo _____

Edad: _____

Antigüedad en la docencia: _____

Instrucciones:

Tomando en cuenta los años que tiene de práctica docente y la experiencia obtenida durante los mismos, escriba su opinión a cada una de las preguntas que a continuación se le presentan.

1.- ¿Es importante que en los tres primeros grados de Educación básica se imparta Educación Sexual?

2.-¿Cuales temas se consideran en la actualidad los más importantes a tratar con los niños en relación con la Sexualidad?

3.- ¿Cuál es el lugar más adecuado para dar las explicaciones necesarias a las preguntas de los niños sobre sexo?
La casa o la Escuela

4.- ¿Es necesario que en la Escuela Primaria se implemente cursos o programas de prevención sobre el Abuso Sexual en los niños?

5.- De acuerdo a su experiencia docente ¿conoce usted algún caso de niños que hayan sido protagonistas de Abuso Sexual?
¿Cuántos casos?

6.- Actualmente se imparten programas de Educación Sexual en la escuela, ¿a que tipo de problemas se ha tenido que enfrentar con los padres de familia a raíz de este tipo de formación educativa?

7.- ¿Qué tipo de reacción esperaría de un padre de familia ante un curso preventivo sobre Abuso Sexual?

8.- Dentro del marco que engloba la sexualidad, ¿Existen temas como, Anomalías Sexuales?, ¿A que le atribuye que este tipo de temas no se incluyan en el programa de Educación Sexual?

9.- ¿Cuáles cree que sean las consecuencias que se originan cuando los niños son involucrados en delitos sexuales?

10.- ¿Qué tipo de persona piensa que podría acercarse a los niños y abuse de él?

11.- ¿Podría imaginarse cual sería el tipo de comportamiento que tendría hacia el niño un abusador sexual? , descríballo

12.- Desde su punto de vista, ¿cual sería el comportamiento de un niño en una situación de abuso sexual?

13.- ¿Cuál fue su reacción cuando se enteró de algún caso de abuso sexual?

(ANEXO No. 2)

ALTERNATIVA: PROGRAMA DE CAPACITACION

El presente programa es una alternativa que intenta disminuir la problemática de abuso sexual en los niños, mediante la capacitación del maestro para abordar los temas relacionados con la educación sexual

A. PROGRAMA DE CAPACITACION

PROGRAMA: PROGRAMA DE CAPACITACION PARA PREVENIR EL ABUSO SEXUAL

DURACIÓN: 10 Horas

DIRIGIDO A: Docentes de primero, segundo y tercer grado de primaria

ANTECEDENTES: Reportes de abuso sexual obtenidos por organismos Policiacos, la escasa información relacionada con temas de Educación sexual por parte del docente recabada a través de cuestionarios y entrevista a profundidad

JUSTIFICACIÓN Necesidad de capacitación al docente en Educación sexual detectadas a través de entrevistas y cuestionario con la finalidad de obtener un perfil que facilite el abordaje de estos temas, obteniendo así una prevención sobre el abuso sexual en niños desde los espacios áulicos

OBJETIVOS:

Reconocer situaciones de peligro y/o abuso moral y físico.

Identificar las situaciones de riesgo.

Detectar las familias en alto riesgo: maltrato infantil, relación conyugal "inadecuada".

Capacitar a los docentes y padres de familia para la prevención del abuso y acoso sexual.

CONTENIDO TEMÁTICO:

- Educación sexual adecuada
- Problemas causados por una educación sexual inadecuada

- Metas de la Educación Sexual
- El maestro de grupo ante la Educación Sexual
- Objeciones más comunes hacia los programas de Educación Sexual
- Desarrollo Psicosexual del niño
- Conceptos relacionados con la sexualidad
- Lo normal y anormal de la sexualidad
- Estadística sobre el abuso sexual
- Abuso Sexual

RECURSOS:

Materiales: Cartulinas, hojas blancas, lápices, carpetas, plumones

Equipo: Equipo de computo, televisión, videograbadora, videocasetera

Humanos: Docentes, Expositores y asistentes

CRITERIOS Y MEDIOS DE EVALUACIÓN:

Aplicación de evaluación diagnóstica al inicio del programa por medio de una prueba objetiva empleando el criterio de aceptación al curso a docente que obtenga como máximo el 20% de los objetivos del curso.

Aplicación de evaluación final al término del curso por medio de una prueba objetiva aceptando el criterio del 80% de los objetivos del curso para determinar la efectividad del mismo.

PROGRAMA DE CAPACITACION PARA PREVENIR EL ABUSO SEXUAL EN NIÑOS				
TEMA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	EVALUACION	TIEMPOS
EDUCACIÓN SEXUAL ADECUADA	RECONOCER LA IMPORTANCIA DE OBTENER INFORMACIÓN CORRECTA ACERCA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	COMENTE A TRAVÉS DE QUE MEDIOS OBTUVO INFORMACIÓN SEXUAL		20 MINUTOS
PROBLEMAS CAUSADOS POR UNA EDUCACIÓN SEXUAL INADECUADA	SEÑALAR LOS PROBLEMAS QUE ORIGINA UNA INADECUADA EDUCACIÓN SEXUAL	ENLISTE CUALES SON LOS PROBLEMAS CAUSADOS POR UNA EDUCACIÓN SEXUAL INADECUADA	EXAMEN ESCRITO	45 MINUTOS
METAS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	LOCALIZAR CADA UNO DE LOS PASOS QUE SE SIGUEN PARA LLEGAR A LAS METAS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	OBSERVAR MATERIAL ENTREGADO (LAMINAS PREVIAMENTE ENTREGADAS)	EXAMEN ORAL	15 MINUTOS
EL MAESTRO DE GRUPO ANTE LA EDUCACIÓN SEXUAL	IDENTIFICAR LAS FUNCIONES DE LOS MAESTROS	ELABORAR UNA LISTA CON CADA UNA DE LAS FUNCIONES	EXAMEN ESCRITO	30 MINUTOS
OBJECIONES MAS COMUNES HACIA LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL	ADVERTIR LOS PROBLEMAS A LOS QUE SE ENFRENTAN LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS ESCUELAS PRIMARIAS	ENUMERE DOS OBJECIONES MAS COMUNES PARA LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL COMENTE ACERCA DE QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ENSEÑAR ACERCA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	DISCUSIÓN Y EXPOSICIÓN POR GRUPO	45 MINUTOS
DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO	DESCRIBIR LAS ETAPAS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO.	COMENTAR CADA UNA DE LAS ETAPAS.	DISCUSIÓN	30 MINUTOS
PREGUNTAS MAS FRECUENTES QUE HACEN LOS NIÑOS SOBRE SEXUALIDAD	CONOCER LAS PREGUNTAS MAS COMUNES QUE HACEN LOS NIÑOS	ENUMERE TRES PREGUNTAS FRECUENTES QUE LE HAYAN CUESTIONADO SUS ALUMNOS.	EXAMEN ESCRITO	30 MINUTOS

CONCEPTOS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD	DEFINIR LOS CONCEPTOS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD: SEXO, SEXUALIDAD, ACOSO SEXUAL, ABUSO SEXUAL, TRAUMA SEXUAL	RESOLVER EL CUESTIONARIO NO. DOS QUE SE ENCUENTRA EN SU MATERIAL REFLEXIONAR ACERCA DE CADA UNO DE LOS CONCEPTOS EXPUESTOS	EXPOSICIÓN ORAL	30 MINUTOS
LO NORMAL Y ANORMAL DE LA SEXUALIDAD	DIFERENCIAR EN LA CONDUCTA SEXUAL DEL SER HUMANO. ¿QUE ES NORMAL Y QUE ES ANORMAL?	COMENTE LO SIGUIENTE: - PREFERENCIA SEXUAL - MASTURBACIÓN - SEXO INMADURO - SOBRE LAS DEFINICIONES QUE SE DIERON ACERCA DE LAS DESVIACIONES SEXUALES	DISCUSIÓN Y EXPOSICIÓN POR GRUPO	1.15 MINUTOS
ESTADÍSTICA SOBRE ABUSO SEXUAL	CONOCER LA TABLA INFORMATIVA DE LOS CASOS QUE SE PRESENTAN EN LA LOCALIDAD	RESUELVA EL CUESTIONARIO NO. 3 QUE SE ENCUENTRA EN SU MATERIAL COMENTAR ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE SUS RESULTADOS.	EXAMEN ESCRITO DISCUSIÓN	35 MINUTOS
ABUSO SEXUAL	ADVERTIR ACERCA DE LA PROBLEMÁTICA DE ABUSO SEXUAL	COMENTE LO SIGUIENTE: ¿QUÉ TIPO DE PERSONAS AGREDE SEXUALMENTE? ¿POR QUÉ ES DIFÍCIL PARA EL NIÑO REACCIONAR ANTE UN INTENTO DE ABUSO SEXUAL? ¿QUÉ SE PUEDE HACER PARA PROTEGER A LOS NIÑOS? OBSERVE LAS LAMINAS DE DIBUJO QUE SE ENCUENTRAN EN SU MATERIAL	DISCUSIÓN Y EXPOSICIÓN POR GRUPOS	1.25 MINUTOS