



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO
FACULTAD DE EDUCACION Y HUMANIDADES
DPTO. DE CIENCIAS SOCIALES
MAGISTER EN FAMILIA

EXPERIENCIA PERICIAL PSICOSOCIAL DE LA RED SENAME EN CONFLICTOS DE PARENTALIDAD

**TESIS
PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN FAMILIA**

**TESISTA
PAULA TAMARA ABARZA FUENTES**

**PROFESOR GUIA
NELSON ZICAVO MARTINEZ
PSICOLOGO
MASTER EN PSICOLOGIA CLINICA**

**CHILLAN, CHILE
SEPTIEMBRE DE 2011**

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	04
SUMMARY	05
INTRODUCCIÓN	06
1. PLANTEAMIENTOS BÁSICOS	10
1.1. Fundamentación del Tema y Problematización.	10
1.2. Objetivo de Estudio.	16
1.2.1. Objetivo General.	16
1.2.2. Objetivos Específicos.	17
2. REFERENTES ORIENTADORES.	18
2.1. Abuso Sexual Infantil.	18
2.1.2. El Abuso Sexual Como Proceso.	20
2.1.3. Abuso y Familia.	22
2.1.4. Madre y Abuso.	25
2.1.5. Impacto del Abuso en la Madre.	30
2.2. Competencias Parentales.	36
2.2.1. Incompetencia Parental.	38
2.2.2. Evaluación de las Competencias Parentales.	41
2.3. Provincia de Cauquenes.	44
3. REFERENTES METODOLÓGICOS	47
3.1. Tipo de Investigación o Estudio.	47
3.2. Diseño de Investigación	48
3.3. Universo y Muestra.	49
3.4. Procedimiento de Recolección de Información.	52
3.5. Criterios de Validación	53
3.6. Tratamiento de las Categorías	53
3.7. Plan de Análisis.	57

4. ANÁLISIS DE LOS DATOS	61
4.1. Descripción de los Datos por Casos.	61
4.1.1. Respecto de la Dimensión “Características Parentales”	66
4.1.2. Respecto a la Dimensión “Criterio para Evaluar competencias P.”	67
4.1.3. Respecto a la Dimensión “Competencias P. desde EL Niño”.	68
4.2. Interpretación de los Datos	69
4.2.1. Entrevista a psicóloga DAM Tierra de Cauques.	69
4.2.2. Análisis Caso Entrevista Trabajador Social DAM.	74
4.2.3 Análisis de Caso Entrevista Psicóloga OPD.	79
4.2.4. Análisis de Caso entrevista a Trabajador Social OPD.	82
4.2.5. Análisis de Caso Entrevista a Trabajadora Social PROEMI.	88
4.6. Análisis Integral	93
5.- CONCLUSIONES Y SUJERENCIAS	94
5.1. Conclusiones Objetivo General	94
5.1.2. Sugerencias Objetivo General	96
5.2. Conclusiones Objetivos Específicos	99
5.2.1. Sugerencias Objetivos Específicos	100
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	104
ANEXOS	109
Anexo 1	109
Anexo 2	115
Anexo 3	117
Anexo 4	122
Anexo 5	124
Anexo 6	129
Anexo 7	131
Anexo 8	138
Anexo 10	140
Anexo 11	147

RESUMEN

El presente tuvo por objetivo conocer los criterios diagnósticos, de los equipos psicosociales pertenecientes a la red Sename del Centro de Diagnóstico Ambulatorio (DAM “Tierra de Cauques”, de la Oficina de Protección de Derechos de la Infancia (OPD), y de Proyectos Especializados en Reparación del Maltrato Infantil Grave (PROEMI), todas instituciones de la Provincia de Cauquenes, para establecer el cumplimiento o incumplimiento de los roles parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la familia. Para lo cual los equipos psicosociales se sometieron a la aplicación de un instrumento el cual consistió en una entrevista semiestructurada, que se efectuó a los profesionales de las ciencias sociales, tanto trabajadores sociales como psicólogos.

Se construyó un instrumento para analizar los datos obtenidos a partir de dimensiones, lo que permitió encuadrar la entrevista y orientarla hacia los objetivos de la investigación.

La primera de las unidades de análisis se refirió a uno de los factores más importante a considerar para determinar las competencias parentales (características de la madre), la segunda se denominó como criterios para evaluar competencias parentales y la tercera se refirió a competencias parentales desde la perspectiva del niño, siendo esta última también un factor importante a considerar para determinar las competencias parentales.

Al término de la investigación se logró con éxito conocer los criterios diagnósticos de los equipos psicosociales pertenecientes a la red SENAME de la Provincia de Cauquenes, para establecer el cumplimiento o incumplimiento de los roles parentales.

La intervención que realizan los equipos psicosociales incluyen una evaluación de las competencias parentales de los padres, y a pesar que a nivel nacional no existe un instrumento estandarizado, sí logran los profesionales acceder a estos requerimientos, siendo éste el aporte en las profesiones de Trabajo Social y Psicología.

SUMMARY

This aimed to meet the diagnostic criteria, equipment belonging to the network psychosocial Sename Outpatient Diagnostic Center (DAM "Cauque Earth" by the Office for Protection of Child Rights (OPD), and Specialized Projects Repair of Child Abuse in Severe (PROEMI), all institutions Cauquenes Province, to establish compliance or noncompliance of parental roles, mothers of children who have been sexually abused by a family member. To which psychosocial teams underwent application of an instrument which consisted of a semistructured interview, which took place professionals in the social sciences, both social workers and psychologists.

We built a tool to analyze data obtained from size, making it possible to frame the interview and goal-oriented research.

The first unit of analysis is referred to one of the most important factors to consider when determining the parenting skills (characteristics of the mother), the second was named as criteria for evaluating parenting skills and the third referred to parenting skills from the child's perspective.

After the research was successfully meet the diagnostic criteria of equipment belonging to the network psychosocial SENAME Cauquenes Province, to establish compliance or noncompliance of parental roles.

The intervention included psychosocial teams perform an assessment of the parenting skills of parents, and although there is no national standardized instrument, professionals do manage to access these requirements, this being the contribution to the professions of social work and psychology.

INTRODUCCIÓN

El CENSO efectuado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2002, evidencia el incremento en Chile de los hogares monoparentales frente a la conformación nuclear biparental, evidenciando el cambio experimentado por los hogares Chilenos en su estructura familiar, condiciéndose con el aumento del número de disoluciones matrimoniales durante los últimos años. Por otra parte se ha observado un aumento de las problemáticas asociadas a este cambio, afectando principalmente a los/as niños/as, por cuanto estos tienden a ser más vulnerables a negligencia, maltratos y especialmente abusos.

A partir de lo anterior y considerando los datos estadísticos, se estima que las situaciones de abuso sexual tanto hacia niñas, como a niños por parte de un miembro de la propia familia han ido en aumento, marcando una tendencia ascendente. Por este motivo surge la necesidad de poder tener un acercamiento hacia cuales son los criterios utilizados por los equipos psicosociales para determinar el cumplimiento o el incumplimiento de las competencias parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente a nivel intrafamiliar.

Es en estos casos donde Tribunales de Familia tiene que determinar el cuidado personal del niño o niña, ante estos casos el Juez, considera pertinente, solicitar un informe pericial, a profesionales expertos, cuyo objetivo es evaluar, competencias parentales, con el fin de determinar si la persona a cargo del cuidado del niño o niña resulta idónea para que se le otorguen los cuidados personales de los hijos o hijas.

Consecuentemente con lo expuesto, las competencias parentales que debe tener la referente, no se encuentran establecidas al alero de un consenso único por el cual se pueda establecer dimensiones específicas para ello, por

cuanto éstas dependerán del enfoque teórico al que se describa el/la evaluador/a, no existiendo criterios comunes. Debido a lo anterior, en esta investigación se utilizará principalmente lo señalado, por Jorge Barudy, quien es uno de los autores que se aproxima al contexto nacional.

De acuerdo a Barudy, las competencias parentales “son una forma semántica de referirse a las capacidades prácticas que tienen los padres para cuidar, proteger y educar a sus hijos asegurándoles un desarrollo suficientemente sano”.

Además señala que dichas competencias parentales, se encuentran dentro de lo que se denomina parentalidad social, definida por SENAME (2007) como “La capacidad para responder a las necesidades fundamentales de los hijos como lo son la alimentación, cuidados corporales, protección, entre otras. Importante de mencionar es que estas necesidades son evolutivas y múltiples por lo que los padres deben adaptarse a dichas necesidades”.

Actualmente en Chile la responsabilidad de realizar las evaluaciones de competencias parentales por encargo de los Tribunales de Familia, recae en las direcciones regionales de SENAME a través de sus unidades especializadas.

Consecuente, con lo anterior, a pesar de que en Chile existen instituciones abocadas específicamente a esta labor, la evaluación diagnóstica no se encuentra debidamente estipulada en lineamientos institucionales. En este caso SENAME, plantea que “para el caso de evaluaciones de competencias parentales se recomienda la comprensión y el estudio de lo que se espera de los padres o adultos significativos para el proceso de crianza y cuidado de los niños y las niñas. Frente a la evaluación de presencia de indicadores clínicos de relevancia se espera que los adultos cuenten con una evaluación de capacidades cognitivas y estructura de personalidad”.

Esto genera que la metodología y los criterios para la evaluación de competencias parentales en los casos de cuidado personal, por un abuso

sufrido por el niño o niña a nivel intrafamiliar, quede a elección de los distintos centros dependientes del SENAME, los cuales pueden adoptar diferentes modalidades para evaluar el mismo fenómeno.

Sin embargo, lo anterior afectaría los resultados de las evaluaciones, por cuanto podrían variar según los criterios establecidos para el diagnóstico.

Por lo expuesto, al no existir lineamientos comunes y consensuados por las instituciones involucradas, resulta necesario sistematizar y estructurar este procedimiento de evaluación.

Sin embargo, como primer paso resulta necesario conocer el procedimiento de evaluación tomando en consideración los distintos aportes de los profesionales de las ciencias sociales que trabajan en la red SENAME.

Esto podría dar pie a futuras investigaciones para generar criterios y metodologías comunes entre las distintas instituciones que intervienen en el proceso de diagnóstico y/o evaluación de competencias parentales.

Es por estos motivos que el presente estudio pretende, en primer lugar conocer, con mayor detalle, los procesos de evaluación de competencias parentales propuesto por las instituciones estudiadas.

Sintetizando lo anterior, se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los criterios de evaluación diagnóstica de competencias parentales, utilizados por los equipos psicosociales pertenecientes al ámbito de la RED SENAME de la provincia de Cauquenes?.

Con lo anterior se propone como objetivo general: Conocer los criterios diagnósticos, de los equipos psicosociales pertenecientes a la red SENAME de

la Provincia de Cauquenes¹, para establecer el cumplimiento o incumplimiento de los roles parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la familia.

Para lograr el objetivo antes mencionado, se propone como objetivo específico:

Identificar los instrumentos utilizados por los equipos psicosociales, para evaluar cumplimiento o incumplimiento de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente.

Describir cuáles son los criterios establecidos por los equipos psicosociales, para definir cumplimiento e incumplimiento de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente.

La metodología usada para llevar a cabo la investigación es de tipo cualitativa, ya que permite acceder a la visión, experiencias y vivencias de los/las profesionales vinculados al proceso de evaluación de competencias parentales.

¹ Los centros a evaluar son el Centro de Diagnóstico Ambulatorio (DAM "Tierra de Cauques"), la Oficina de Protección de Derechos de la Infancia (OPD), y Proyectos Especializados en Reparación del Maltrato Infantil Grave PROEMI,

PLANTEAMIENTOS BÁSICOS

Fundamentación del Tema y Problematicación

Las competencias parentales y su respectiva evaluación por profesionales pertenecientes a equipo psicosociales, han cobrado una mayor importancia estos últimos años, sobre todo al considerar que éstas se establecen, como factores intrafamiliares, esenciales para asegurar un desarrollo más sano de los niños y niñas.

En su libro “El Dolor Invisible de la Infancia” Jorge Barudy² establece que las competencias parentales representan una forma semántica de referirse a las capacidades prácticas que tienen los padres para cuidar, proteger y educar a sus hijos, asegurándoles un desarrollo suficientemente sano. Asimismo, la incompetencia parental, se refiere según Cerezo, Cantero y Alhambra³, a aquellas estrategias que conforman el riesgo de abuso o de negligencia en el trato con los hijos, como falta de sincronía en las relaciones duales madre-hijo. De esta manera, ya en el año 2005 Barudy plantea que existen familias, donde cuyos padres no poseen las competencias parentales necesarias y como consecuencia dañan a sus hijos, lo que facilitaría en definitiva, que un niño/a descuidado sea vulnerable a alguna situación de abuso⁴. Por este motivo, es fundamental que los equipos psicosociales, determinen la capacidad de un padre o una madre de aceptar sus responsabilidades en lo que acontece a sus hijos. Por lo tanto, la evaluación del sentido de responsabilidad de un padre o

² BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós

³ CEREZO, M., CANTERO, M., y ALAHMBRA, M., (1994). The motherinfant relationship questionnaire. 23th International Conference of Applied Psychology. Madrid. España.

⁴ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

madre, permitiría indagar en áreas de su personalidad como adultos y en sus respectivas competencias asociadas al rol que ejercen.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, cabe destacar la importancia que existe en evaluar el cumplimiento o incumplimiento de competencias parentales de madres de niños y niñas, que han sido víctimas de abuso sexual por parte de un miembro de la propia familia. Sobre todo al considerar que, según el MINSAL⁵, los abusos sexuales son cometidos mayoritariamente por familiares, alcanzando una cifra del 35% al 40% de los actos de abuso sexual dirigidos a niños y niñas.

Cabe señalar que según Almonte, Insunza y Ruiz⁶, el sistema familiar ejerce un “papel protagónico y estructurante” en el desarrollo psicológico normal o perturbado de cada uno de sus miembros, papel en cuya realización interviene la calidad del vínculo afectivo, características de los patrones interaccionales recurrentes, y el cumplimiento de las funciones de los miembros en los subsistemas que lo conforman. De esta manera, el abuso sexual infantil intrafamiliar con frecuencia significa una transgresión de los límites transgeneracionales, lo que ocurre cuando el abuso es realizado por una figura parental. En la víctima se produce una perturbación en la formación valórica, derivada de la transformación del garante ético en transgresor de estos valores. Las consecuencias del abuso sexual infantil, suelen resultar impredecibles para el futuro de la familia y de cada uno de sus miembros.

⁵ Ministerio de Salud. (2008). *Guía Clínica. Atención de Niñas, Niños y Adolescentes Menores de 15 años, Víctimas de Abuso Sexual*. Santiago: MINSAL.

⁶ ALMONTE, C.; INSUNZA, C, y RUIZ, C. Abuso sexual en niños y adolescentes de ambos sexos. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* [online]. 2002, vol.40, n.1 [citado 2010-11-15], pp. 22-30. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

Es importante considerar, en cuanto a la conceptualización de abuso sexual, que la investigadora utilizará la definición propuesta por el SENAME⁷, la cual refiere que una situación de abuso sexual, se presenta cuando un adulto utiliza la seducción, el chantaje, las amenazas y/o la manipulación psicológica para involucrar a un niño o niña en actividades sexuales o erotizadas de cualquier índole (insinuaciones, caricias, exhibicionismo o, voyeurismo, masturbación, sexo oral, penetración vaginal, entre otros). Esto implica involucrar al niño o niña en una actividad que no corresponde a su nivel de desarrollo emocional, cognitivo ni social.

Por otra parte, resulta fundamental considerar que a nivel mundial, se han realizado numerosos estudios de prevalencia de abuso sexual infantil con resultados muy diversos⁸. Esta diversidad es explicable por la metodología empleada (definición de abuso sexual, muestra, etc.). Sin embargo, existen dos importantes meta-análisis de prevalencia a nivel mundial: un estudio del año 1994, que encontró una prevalencia entre 7% y 36% en mujeres y entre 3% y 29% en hombres. El otro estudio, encontró una prevalencia de 22,3% para mujeres y 8,5 % para hombres. En la mayoría de los estudios, la edad media en la que se inicia el abuso son los 10 años⁹.

A nivel Nacional, los datos obtenidos por el SENAME¹⁰, entre enero y agosto del año 2009, registraron un total de 8.443 casos de ingresos de niñas, niños y adolescentes por abuso sexual. Evidenciándose un leve aumento en comparación al año 2008, donde el total de ingreso a la red de atención por

⁷ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.

⁸ ABUSO SEXUAL INFANTIL – PROGRAMA DE PREVENCIÓN ¿CUAL ES EL EFECTO DEL TRABAJO EN PREVENCIÓN, 2000. Seminarios de Expertos, Save The Children, Dinamarca.

⁹ Idem.

¹⁰ MARIANJEL, R. (2009, noviembre). La Acción del Servicio Nacional de Menores. Ponencia presentada en el Seminario Internacional de Agresión Sexual Infantil, Concepción, Chile.

abuso sexual fue de 8.410. Asimismo, según la Encuesta *Nacional de Victimización por Violencia Intrafamiliar y delitos sexuales del Ministerio del Interior (2008)*, realizada por el Departamento de Estudios Sociológicos de la Pontificia Universidad Católica de Chile (DESUC)¹¹, postula que el 7% de los niños y niñas ha sufrido algún tipo de abuso sexual durante su vida, el 12,8% de las niñas y el 3,3% de los niños ha sufrido algún abuso sexual, el 29% de los abusos sexuales son de tipo intrafamiliar (tíos, padrastros, primos, abuelos y padres) y el 56% de los abusos se producen entre los 8 y los 12 años. De esta manera, cabe destacar que considerando la realidad nacional, en cuanto a las situaciones de abuso sexual, la estrategia nacional de seguridad pública 2006-2010, señala que se ha iniciado la implementación de 53 proyectos de reparación, especializados en atención a niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual.

A partir de lo anterior y considerando los datos estadísticos, se estima que las situaciones de abuso sexual tanto hacia niñas, como a niños por parte de un miembro de la propia familia han ido en aumento, marcando una tendencia ascendente. Por este motivo, surge la necesidad de poder tener un acercamiento, hacia cuáles son los criterios utilizados por los equipos psicosociales para determinar el cumplimiento o incumplimiento de las competencias parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente a nivel intrafamiliar. La elección de evaluar el cumplimiento o incumplimiento de roles parentales, sólo en la madre, se debe a que a la investigadora, le interesa indagar en una temática escasamente abordada hasta la actualidad en la comuna de Cauquenes, en relación a la madre y abuso sexual.

¹¹ Encuesta Nacional de Victimización por Violencia Intrafamiliar y Delitos Sexuales. Ministerio del Interior. (2008). Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.interior.gov.cl/filesapp/Encuesta_violencia_intrafamiliar_2_01_09.pdf.

Además cabe mencionar que en la Comuna de Cauquenes el mayor porcentaje de evaluaciones realizadas para determinar cumplimiento o incumplimiento de roles parentales, es a las figuras maternas por diferentes motivos, ya sea porque existe un alto porcentaje de jefaturas femeninas en casos de familias con presencia de niños/as en situación de vulnerabilidad, por la constante asistencia de las madres a los procesos de evaluación en las distintas instituciones, no así las figuras paternas quienes por motivos laborales no se encuentran siempre en el hogar ni en la Comuna, y no asisten a los procesos de evaluación, contando así con una muestra de equipos psicosociales que evalúan mayoritariamente capacidades parentales en madres.

Por otra parte, las cifras existentes sobre el abuso sexual son predominantemente perpetradas por hombres, ya que la protección de los niños y niñas con posterioridad recae en las mujeres¹². Finalmente, en la Provincia de Cauquenes no existen estadísticas de abusos por parte de mujeres.

Se justifica el estudio, ya que, los alcances y aportes que realiza esta investigación, principalmente al área de familia, son esenciales para el buen desarrollo integral de los niños y niñas, por tanto es evidente, que para un óptimo desarrollo de dicha tarea, los padres necesitan disponer de competencias que les permitan proteger a los niños/as a su cargo y favorecer su desarrollo positivo.

Así, pues el correcto análisis de las competencias parentales es crucial para que los servicios de protección de infancia puedan evaluar mejor el ejercicio de la parentalidad en familias en riesgo y eventualmente tomar decisiones sobre la permanencia o no del niño o niña en el hogar.

¹² HOOPER, M. 1992 Madres Sobrevivientes del Abuso Sexual de Niños. Nueva Visión. Buenos Aires.

Paradójicamente, son escasos los estudios que se han ocupado del análisis de los criterios utilizados por los equipos psicosociales para la evaluación de competencias parentales.

A través de esta investigación Se busca conocer primeramente si existe un criterio unísono entre los profesionales que trabajan en el área infantil para aplicar criterios de parentalidad. Y si existe, conocer si cumple con los requerimientos básicos expuestos por los autores más relevantes en esta materia.

Se considera que la presente investigación podría dar pie a futuras investigaciones para generar criterios y metodologías comunes entre las distintas instituciones que intervienen en el proceso de diagnóstico y/o evaluación de competencias parentales.

Pues los resultados de la presente investigación arrojan que no existen lineamientos comunes y consensuados por las instituciones de la red SEÑAME de la provincia de Cauquenes, Resulta necesario sistematizar y estructurar este procedimiento de evaluación, en un formato común ayudando a homogenizar el proceso, permitiendo responder de manera prolija a los requerimientos de los Tribunales de Familia en las causas de niños/as abusados sexualmente por un miembro de la propia familia, aportando de manera significativa al desarrollo del estudio en el área de familia y de la praxis psicosocial profesional, dado los escasos estudios a nivel nacional y regional con respecto al tema. Esto constituiría un aporte para evitar discrepancias, dobles evaluaciones, re-victimización, variados formatos de informes, entre otros, dificultades que actualmente yacen en el sistema de evaluación de competencias parentales.

Sin embargo, como primer paso resulta necesario conocer el procedimiento de evaluación tomando en consideración los distintos aportes de los profesionales de las ciencias sociales que trabajan en la Red SENAME de la

Provincia de Cauquenes, debido a que estos intervienen directamente en el proceso de evaluación, en el que una metodología cualitativa permitiría obtener una visión directa y específica respecto al procedimiento llevado actualmente, lo que se constituye un pie para futuras investigaciones.

Por último, para efectos de ésta investigación se decidió indagar con los profesionales que evalúan y determinan el cumplimiento o no de las competencias parentales de las madres encargadas del cuidado personal de sus hijos, cuando se presentan situaciones de abuso sexual por otro integrante de la familia.

1.2 Objetivos del Estudio

1.2.1 Objetivo General

Conocer los criterios **diagnósticos**, de los equipos psicosociales pertenecientes a la red Sename de la Provincia de Cauquenes¹³, para establecer el cumplimiento o incumplimiento de los roles parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la familia.

¹³ Los centros a evaluar son el Centro de Diagnóstico Ambulatorio (DAM “Tierra de Cauques”), la Oficina de Protección de Derechos de la Infancia (OPD), y Proyectos Especializados en Reparación del Maltrato Infantil Grave PROEMI,

1.2.2 Objetivos Específicos

Identificar los instrumentos utilizados por los equipos psicosociales para evaluar cumplimiento o incumplimiento de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente.

Describir cuáles son los criterios establecidos por los equipos psicosociales para definir cumplimiento e incumplimiento de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente.

2. REFERENTES ORIENTADORES.

Para efectos de esta investigación se trabajó con los conceptos sobre el abuso sexual infantil intrafamiliar establecido por el Servicio Nacional de Menores¹⁴, los diferentes tipos de madres y con ello, las características de las progenitoras que poseen mayor predisposición a que sus hijos sean abusados sexualmente.

Se sumó los conceptos de competencia parental establecidos en sus investigaciones por el profesor Jorge Barudy. De esta manera, se revisaron de manera introductoria los diferentes componentes que conformarían una evaluación de parentalidad y/o competencias parentales.

2.1 Abuso Sexual Infantil

Como se señala anteriormente y para efectos de la siguiente investigación, se entenderá por abuso sexual infantil; cuando un adulto utiliza la seducción, el chantaje, las amenazas y/o la manipulación psicológica para involucrar a un niño o niña en actividades sexuales o erotizadas de cualquier índole (insinuaciones, caricias, exhibicionismo, voyerismo, masturbación, sexo oral, penetración vaginal. Esto implica involucrar al niño o niña en una actividad que no corresponde a su nivel de desarrollo emocional, cognitivo ni social¹⁵.

¹⁴ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.

¹⁵ Idem p.6.

En esta definición se destacan algunos elementos claves:

- La mayor edad, tamaño, fuerza y experiencia de vida del abusador, genera una diferencia significativa de poder entre éste y el niño o la niña.

- El niño o niña es sometida a una relación de desigualdad, nunca es libre para decidir u otorgar su consentimiento frente a un acercamiento de tipo sexual.

- El abusador usa la coerción para someter y doblegar al niño o niña, la cual no se refiere sólo al uso de la fuerza y amenazas, sino que, especialmente, a maniobras de presión psicológica más sutiles como la seducción, el engaño, el chantaje y la manipulación.

- El abuso sexual no involucra necesariamente el uso de la fuerza, violencia o daño físico, pero es abusivo en tanto el adulto no considera las necesidades del niño, sino que lo utiliza para la satisfacción de sus propias necesidades.

El abuso sexual ocurre en relaciones definidas como sistemas abusivos, los cuales están formados por varios actores que conforman un triángulo, cuyos vértices son:

- El abusador: una persona que está en posición de poder en relación a otra (puede ser un padre, un profesor, un instructor, un abuelo, un educador, un jefe u otros).

- La víctima: es una persona que se encuentra en una situación de dependencia en relación a la persona jerárquicamente superior y que es, además, silenciada en relación a lo que está ocurriendo.
- Los terceros: son todas aquellas personas que forman parte del círculo del abusador y de la víctima y que saben, o están en posición de saber, de la situación abusiva. Es importante considerar que ellos también pueden estar bajo el poder del abusador, como en el caso de los familiares, y pueden estar siendo víctimas también de otros abusos (maltrato físico, emocional, económico u otro). Una de las características definitorias de las situaciones de abuso sexual es la prohibición de hablar sobre lo que está ocurriendo que hace el abusador a la víctima. Esta *ley del silencio*¹⁶, que opera con mucha fuerza en todos los sistemas abusivos, se impone por varias vías: el miedo, el amedrentamiento o la culpa.

2.1.2 El Abuso Sexual Como Proceso.

Considerando lo anterior, el SENAME¹⁷ entiende el abuso sexual infantil como un proceso el cual se manifiesta en diferentes etapas.

En un primer momento se conforma la *fase de seducción*, en la que el abusador establece una relación más cercana con la víctima, y la hace sentir que se trata de una relación muy especial.

¹⁶ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.

¹⁷ Idem.

La segunda fase, *interacción abusiva o abuso propiamente tal*, incluye acciones que van desde exhibición de los genitales por parte del abusador, mirar los genitales de la víctima, tocar y hacer tocar los genitales, masturbación, penetración digital, penetración con objetos, penetración bucal, anal o vaginal. En la categoría de interacción sexual abusiva está también lo que cae en el rango de *erotización traumática*, en que están incluidas todas las acciones ya señaladas más todo lo que significa exponer al niño o a la niña a situaciones sexuales o erotizadas que no corresponden a su edad, como por ejemplo, exposición a material pornográfico, comentarios y relatos erotizados.

La *fase de divulgación* ocurre cuando se abre el tema del abuso, ya sea porque el niño o la niña cuenta lo ocurrido o un tercero lo descubre.

Fase de represión y/o retractación, en que el abusador impone su poder sobre la víctima y sobre quienes la apoyan y desmiente el hecho. En ese sentido cualquier contacto entre el abusador y la víctima, luego de haber abierto el tema del abuso, es suficiente para que el niño o niña se retracte.

Este fenómeno, en el que la víctima niega el hecho o lo explica racionalmente para invalidarlo, se conoce como Síndrome de Summit¹⁸, en referencia al autor que lo describió por primera vez.

Con todo, y considerando cada una de las etapas anteriores, autores del SENAME¹⁹, consideran que, la meta ideal es pasar a una *fase de protección*, en que el entorno cree al niño/a y lo protege, condición fundamental para proceder a la interrupción del proceso abusivo.

¹⁸ Miotto, N. (2001). Abuso sexual de menores. Complejidad diagnóstica. Anales IV Congreso Iberoamericano de Psicología Jurídica. Asociación Iberoamericana de Psicología Jurídica (pp. 31-57). Madrid, España.

¹⁹ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.

Finalmente, en una *fase de reparación*, tanto víctimas como victimarios reciben ayuda; el abusador en términos de rehabilitación, y la víctima en términos de reparación del daño²⁰.

Considerando lo anterior, Barudy²¹ menciona que dentro de las consecuencias psicológicas del abuso sexual intrafamiliar, está el problema de identidad, lo cual se manifiesta en una disminución de la autoimagen y la autoestima del niño/a, aparecen sentimientos de culpa, vergüenza y desconfianza.

Otras consecuencias de los niños y niñas abusados suelen ser: confusión, tristeza, irritabilidad, ansiedad, miedo, dificultades tanto en las relaciones de apego como déficit en las habilidades sociales, desconfianza hacia todos o a veces, hacia personas del sexo del agresor²².

2.1.3 Abuso y Familia

El abuso sexual se produce tanto a nivel extrafamiliar como intrafamiliar. En el caso del abuso intrafamiliar, el abusador pertenece al mismo sistema familiar de la víctima. De esta forma suelen ser más traumáticos, ya que para el niño/a suponen sentimientos contradictorios en cuanto a la confianza, la protección y el apego que espera y siente con relación a los propios familiares²³.

²⁰ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.

²¹ BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós.

²² Idem.

²³ Rivera, C. Quiroz, M. (2003), Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Sexual Infantil Intrafamiliar, Tesis para optar a licenciatura en Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago Chile.

De esta manera, Perrone & Nannini²⁴, postulan que, las familias donde hay dinámicas abusivas, se caracterizan por la disfuncionalidad en los límites. De esta forma, el niño/a se ve enfrentado a un contexto confuso, donde le resulta difícil distinguir roles y tareas de aquellos que deberían cuidarlo y protegerlo. Esto produce un quiebre en las relaciones que mantiene el niño/a, donde se ve afectado principalmente el vínculo con la madre. El niño y niña se siente desamparado y angustiado, ya que la madre con su silencio no le entrega las condiciones adecuadas de protección.

El abuso sexual infantil intrafamiliar es el resultado de una multiplicidad de factores que bloquean o perturban los mecanismos naturales que regulan la sexualidad al interior de la familia. Para la familia, la regulación de la pulsión sexual, así como la estructuración de las interacciones sexualizadas entre adultos y niños/as, es una de las tareas fundamentales para asegurar su preservación²⁵.

En relación a la etiología del abuso sexual, se presentaría una articulación entre los trastornos de los factores biológicos de la prohibición del incesto, los factores sociales y culturales que lo condicionan.

A partir de esto, se distinguirán dos tipos de adultos que abusan de los niños y niñas, por un lado, aquellos que no han integrado la norma social o el tabú cultural del incesto que lo prohíbe, y por otro, los que no poseen una

²⁴ PERRONE R, NANNINI M (1997). Violencia y abuso sexuales en la familia. Paidós, Buenos Aires, Argentina.

²⁵ BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós. P.127.

emoción que frene la excitación sexual que les produce el cuerpo de un niño/a. En mucho de los casos se dan ambos factores²⁶.

De esta forma, las causas del incesto en una familia se dividen en dos grupos:

1) aquel grupo ligado a trastornos del proceso biológico de 'impregnación', lo cual produce trastornos fundamentales en la experiencia de familiaridad y apego y;

2) Otro grupo ligado a un trastorno en la integración de la norma del tabú del incesto, lo cual tiene relación con una alteración en el proceso de socialización.

En relación al primer grupo, el trastorno del apego se puede deber a dos factores, tales como; rupturas precoces, largas y repetitivas entre el adulto y el niño, y también relaciones simbióticas que no permiten distinguir entre un cuerpo y otro, considerando el cuerpo del niño como propiedad del adulto y viceversa.

En el caso del segundo grupo, la norma del incesto no ha sido integrada, por lo cual, los adultos agreden sexualmente a sus hijos, ya que, los límites no están determinados²⁷.

²⁶ Rivera, C. Quiroz, M. (2003), Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Sexual Infantil Intrafamiliar, Tesis para optar a licenciatura en Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago Chile.

²⁷ BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós.

2.1.4 Madre y Abuso

En relación a las madres, Perrone, R & Nannini, M²⁸ postulan que la mayoría de ellas frente a la revelación del abuso presentan una actitud ambivalente hacia el abusador, principalmente cuando éste es su compañero o marido. Además, hay ciertas características representativas como la actitud de defensa a la idea de una familia normal y de cohesión familiar, sin duda porque suele tener una historia caótica, marcada por la presencia de violencia y abandono.

Las percepciones de la madre en relación a los acontecimientos familiares son objeto de una selección automática. Donde por lo general la madre niega, olvida y le quita el verdadero valor a los acontecimientos que ocurren en la familia, con el objetivo de mantener el status quo. Por otro lado, se presenta un discurso de tipo omnijustificativo, de defensa y supervivencia, destinado a detener todos los ataques hacia ella.

De acuerdo a lo anterior, Perronne y Nannini²⁹ establecen que se puede mencionar que la mayoría de las madres que forman parte de los sistemas familiares, en los que está presente el abuso sexual, se caracterizan por estar ausentes, disminuir sus percepciones, escucharse en la autojustificación y darle prioridad a la cohesión familiar “normal”. Todo lo mencionado anteriormente afecta directamente al vínculo madre hijo, ya que hay una madre que no puede brindarle ningún tipo de apoyo a su hijo, dejándolo en una situación de desamparo. La madre no ve, no oye y niega lo evidente.

²⁸ PERRONE R, NANNINI M (1997). Violencia y abuso sexuales en la familia. Paidós, Buenos Aires, Argentina.

²⁹ Idem.

Asimismo, es importante destacar, el proceso de victimización secundaria por la cual atraviesan las madres de los niños/as abusados, el cual gira fundamentalmente en torno a una relación con la persona primariamente victimizada.

Gran parte de ellas, tienen la sensación de que el abuso es un hecho irrevocable, que afectaría al niño y por consiguiente a ellas mismas durante toda la vida. Sus relatos de víctimas secundarias en relación al abuso sexual, contienen un proceso de ajuste doloroso a largo plazo y no lineal, donde se albergan sentimientos de ira, culpa y frustración, lo que da como resultado una sensación de estar atrapadas.

La víctima secundaria debe sentirse apoyada y entendida para ser capaz de comprender y admitir la experiencia de la víctima primaria; una tarea difícil, frustrante y a veces amenazadora. Este enunciado da cuenta, de la dificultad de la madre para poder comprender y empatizar con su hijo, ya que si bien éste último es la víctima primaria, la madre también experimenta frustración y atraviesa por un momento muy difícil de aceptar. De esta forma, el vínculo no sólo se ve afectado por lo que le sucede al niño, sino que también por lo que le sucede a la madre en su mundo interno³⁰.

Es difícil trazar retrospectivamente un plano preciso del proceso de descubrimiento, por dos razones. Primero, una vez que las madres saben, el hecho de que no hayan sabido antes se hace problemático, sintiéndose muy culpables, lo que estorba la claridad del recuerdo³¹.

³⁰ Ann, C. (1992) Madres sobrevivientes al abuso sexual de sus niños Buenos Aires: Editorial Nueva Visión.

³¹ QUIROZ, M. RIVERA, C. (2003) Tesis "Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Infantil Intrafamiliar". Universidad Diego Portales, Facultad de Ciencias Sociales, Humanidades y Educación, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

Segundo, mirando hacia atrás, no siempre está claro que observaciones parecieran evidencia de abuso o de “algo malo” en ese momento y que como tales tienen nuevo significado a la luz del conocimiento actual.

El descubrimiento puede tardar varios años (acumulativo) o puede sobrevenir en unos minutos (súbito). Además, puede incluir sólo a la madre y el niño o a varios otros, tanto dentro como fuera de la familia. El proceso no es lineal, ya que, puede comprender un período de no saber acerca del abuso, seguido por uno de sospecha y continuado a su vez por uno de saber³².

En el caso de no saber, Barudy³³ señala que el grado de conciencia de las madres sobre que “algo anda mal” en sus hijos, es variado. Esto, debido a que la información disponible de los hijos y del abusador es limitada y estaba abierta a una diversidad de interpretaciones. Aún después de que el abuso se haya descubierto, los niños y niñas no hablan directamente de lo sucedido, llegando incluso en algún caso a negar que algo estuviera mal. Es importante destacar, que las tácticas empleadas por abusadores para mantener el secreto y la ambivalencia de los niños/as a revelarlo, motivan que la evidencia no sea fácilmente accesible y mantiene un clima que posibilita diversas interpretaciones. Además, las propias experiencias de violencia, actual o pasada, vividas por las madres, es un aspecto que influye en la disminución del conocimiento del abuso.

Este clima de secreto en la familia, lleva a que la madre perciba una sensación de exclusión y rechazo, lo cual podría influir en una pérdida de la relación maternal. Esto se ve potenciado por la manipulación de los abusadores

³² QUIROZ, M. RIVERA, C. (2003) Tesis “Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Infantil Intrafamiliar”. Universidad Diego Portales, Facultad de Ciencias Sociales, Humanidades y Educación, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

³³ BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós.

para lograr el alejamiento de las fuentes de apoyo, como parte del proceso de 'preparación' del ambiente para garantizar el acceso al niño y niña. En relación con la sospecha, se caracteriza por la inaccesibilidad de una información clara acerca de hechos realizados en secreto y por la incertidumbre sobre el significado de la información disponible. Uno de los problemas implicados en el descubrimiento del abuso sexual, es que incluso cuando se obtiene evidencia, esta frecuentemente vuelve a desaparecer.

Rara vez hay evidencia visible, de ahí que la construcción de la realidad sea precaria³⁴.

Para Perrone y Nannine³⁵ las sospechas pueden permanecer sin confirmación durante un período considerablemente largo. Este tipo de incertidumbre por parte de las madres, en muchas ocasiones está acompañado por experiencia de violencia contra ellas, lo que implica una ambivalencia y una confusión intensa. Además, se produce una fluctuación entre tratar de averiguar más, para obtener pruebas y tratar de prevenir nuevas pérdidas, ignorando la evidencia que está allí.

La capacidad para confirmar las sospechas por parte de las madres, va a depender, no sólo de la motivación de ellas, sino de la interacción tanto con sus hijos como con el abusador. La etapa del saber, es decir, tener un conocimiento pleno de los hechos, no es el final del proceso de descubrimiento. A los hechos también puede atribuírseles un significado que puede cambiar con el correr del tiempo, influido por las posteriores interacciones familiares, las respuestas públicas y la información, así como por la propia experiencia de la madre³⁶.

³⁴ BARUDY, J. (2000) *Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación*. Barcelona, España. Editorial Paidós.

³⁵ PERRONE R, NANNINI M (1997). *Violencia y abuso sexuales en la familia*. Paidós, Buenos Aires, Argentina.

³⁶ Idem.

Por otra parte, Barudy³⁷ señala que según la reacción de las madres al momento de la denuncia por abusos hacia sus hijos se puede distinguir distintos tipos de madre:

La Madre de Tipo A: que corresponde a una esposa que se encontraba en el momento de la denuncia en el mundo de la violencia impensable. Esta madre no puede ni siquiera imaginar la posibilidad, de que su cónyuge pudiera hacer algo parecido con sus hijos.

Además estos abusadores se presentan como hombres normales y respetables, buenos esposos y padres, a menudo son manipuladores y borran todas las pistas que pudieran delatarle.

Por lo general, los niños y niñas tratan muchas veces de decirle a la madre lo que está pasando, sin embargo a las madres les resulta muy difícil decodificar las señales, y junto a esto se suma el hecho de que para ellas el tema es inconcebible.

Cuando este tipo de madres obtiene la prueba irrefutable del abuso, para ella es una verdadera tragedia. La mujer se siente culpable y al dolor se suma el apoyo a la víctima, aún cuando esta puede ser ambigua por algunos momentos.

Las Madres Tipo B: estas madres corresponden a aquellas que indirectamente son cómplices del acto abusivo, las madres saben lo que pasa, pero prefieren silenciar. Este tipo de mujeres son dependientes del abusador y/o comparten el mismo sistema de creencias respecto a que los adultos tienen

³⁷ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

todos los derechos sobre los niños y niñas. Por esto son incapaces de brindarles protección.

Las Madres Tipo C: Corresponden a aquellas que son cómplices directas del abuso. Conforman un grupo minoritario y participan activamente junto a su cónyuge y en casos extremos pueden ser las verdaderas instigadoras. En general el descubrimiento del abuso provoca una sensación de pérdida y pesar en las madres. La percepción de sí misma como madres alertas y protectoras, se ve amenazada por el descubrimiento y la incapacidad del niño o niña para contarles, y confiar en ellas. Considerando las tres etapas anteriores, no saber, sospecha y saber, se puede decir que no basta con ofrecer a las mujeres evidencia de actividades específicas con la cual definir la experiencia de sus hijos como abuso, dado que sus propios sentimientos de impotencia y falta de control sobre la sexualidad pueden inhibir su capacidad de entender el significado y las implicaciones para los niños y niñas.

2.1.5 Impacto del Abuso en la Madre

Uno de los aspectos que hay que tener en cuenta al momento de plantear la protección de los niños y niñas ante el abuso, es considerar que la madre dispuesta a creer que éste ha ocurrido, sufre un intenso impacto emocional, especialmente si el abusador es su esposo o pareja³⁸. Por tanto, aún cuando ella intente apoyar y proteger a su hijo o hija, sus propias vivencias traumáticas funcionan como una interferencia para registrar y dar respuesta efectiva a las necesidades del niño o niña.

³⁸ SINCLAIR, C., MARTINEZ, J., Artículo "Culpa o Responsabilidad: Terapia con Madres de Niñas y Niños que han Sufrido Abuso Sexual". Pontificia Universidad Católica de Chile. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282006000200003&script=sci_arttext

Según Josefina Martínez³⁹, ante la revelación del abuso, surgen en la madre que cree una serie de vivencias que pueden ser agrupadas en tres ámbitos. Estos se refieren a la victimización secundaria, las vivencias respecto al niño/a y las vivencias respecto al rol materno.

Victimización Secundaria

Asimismo, postulan que la madre puede experimentar un trauma de características y magnitud similar al sufrido por el niño o niña. Por tanto, ella puede ser considerada una víctima secundaria de dicho abuso⁴⁰.

Por otra parte, en los casos de abuso sexual intrafamiliar aparece en la madre, una alta incidencia de maltrato físico y/o psicológico por parte de su pareja, como asimismo una alta incidencia de abuso sexual infantil en su propia historia de vida. En estos casos, la victimización primaria sufrida por la madre contribuye a intensificar y complejizar el impacto traumático de la revelación del abuso sufrido por su hijo o hija⁴¹.

Asimismo y como manifiesta el trabajo de Josefina Martínez⁴² como parte del impacto, la madre muestra dificultades para integrar el abuso como una realidad que efectivamente ocurrió, por lo cual, tal como señalan, es esperable que se muestre ambivalente y oscile entre creer en la ocurrencia del abuso y negar lo sucedido. Asimismo, suele experimentar sentimientos

³⁹ MARTINEZ, J. (1996). Apoyo terapéutico a la madre en casos de abuso sexual. Manuscrito no publicado, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

⁴⁰ MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

⁴¹ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

⁴² MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

complejos y a menudo contradictorios respecto al abusador, incluyendo incredulidad, deseos de protegerlo, rabia, pena o temor.

Ante la revelación, generalmente sobreviene en ella una intensa sensación de que toda su visión de mundo ha sido amenazada. Se siente impotente, traicionada, tensionada por intereses y conflictos ante la imposibilidad de encontrar soluciones que consideren a todos cuantos quiere. Su confusión se intensifica al enfrentar expectativas sociales contradictorias, que ante la revelación del abuso se vuelven incompatibles. Por un lado, la mujer ha sido socializada para depender de una pareja y mantener esta relación en toda circunstancia y además, se la considera responsable de la unión familiar⁴³.

Por otro lado, es su deber privilegiar la protección de sus hijos y postergarse a sí misma por el bienestar de ellos. La experiencia de la madre que cree en la ocurrencia del abuso puede ser conceptualizada como una serie de pérdidas; pérdida de la confianza en el hombre que abusó de su hijo o hija, pérdida de control sobre su propia vida y la del niño o niña, pérdida de su identidad como buena madre, pérdida de la sensación de normalidad familiar y de la visión de un mundo confiable y predecible⁴⁴.

Por otra parte, y como menciona Llanos⁴⁵, la revelación del abuso implica una crisis para el niño o niña y para cada uno de los miembros no-abusivos de la familia, lo que le impone a la madre una serie de demandas en extremo complejas y estresantes en un momento en que su nivel de recursos, por lo general, se reduce a causa del impacto ante la revelación.

⁴³ SINCLAIR, C., MARTINEZ, J., Artículo "Culpa o Responsabilidad: Terapia con Madres de Niñas y Niños que han Sufrido Abuso Sexual". Pontificia Universidad Católica de Chile. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282006000200003&script=sci_arttext

⁴⁴ MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

⁴⁵ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Sin perjuicio de lo anterior Malacrea⁴⁶ postula que mientras intenta sobreponerse a su propio impacto, la madre debe enfrentar diversos cambios y estresores vitales, tales como:

1. Tomar decisiones en cuanto a la detención del abuso y las implicancias judiciales del mismo.
2. Clarificar sus sentimientos hacia el abusador y decidir respecto a su relación con él.
3. Ser receptiva al sufrimiento del niño o niña víctima del abuso y a los sentimientos de sus otros hijos frente a la revelación.
4. En caso de separarse del abusador, generalmente debe enfrentar una merma en su situación económica y cambios significativos en su estilo de vida que la afectan a sí misma y a los hijos.

La gran paradoja de la madre potencialmente protectora es que debe dar solución a aquello que ella no ha causado, pero cuyas consecuencias le toca enfrentar.

Por otra parte, Martínez⁴⁷ señala que no es infrecuente que la madre deba asumir situaciones de falta de apoyo, conflicto o, incluso, ruptura de vínculos significativos con miembros de la familia que no creyeron en el abuso, se aliaron con el abusador y/o descalificaron sus intentos de protección al niño o niña. Esto, sin duda, agrava su sufrimiento y contribuye a la soledad y sobrecarga en que muchas veces se encuentra.

⁴⁶ MALACREA, M. (2000). Trauma y Reparación. El Tratamiento del Abuso Sexual en la Infancia. Barcelona, España. Paidós.

⁴⁷ MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

Vivencias Respecto al Niño o Niña

Los sentimientos de la madre hacia su hijo o hija suelen ser complejos y contradictorios. Pueden coexistir en ella la tristeza y preocupación por el niño o niña, junto sentimientos de rabia, culpa y traición.

Además, el impacto de la revelación puede exacerbar conflictos existentes previamente en la relación de la madre con su hijo o hija. Este aspecto se releva al considerar que el abusador, suele manipular el alejamiento del niño o niña de las fuentes potenciales de apoyo, especialmente de la madre, a fin de aumentar su indefensión ante el abuso. Esto contribuye a que suela existir una relación madre e hijo o hija caracterizada por el conflicto y la distancia emocional⁴⁸.

Por otra parte, Llanos⁴⁹, establece que la madre experimenta una gran angustia ante la magnitud de los efectos del abuso en el niño o niña. Tiende a centrarse en lo monstruoso del hecho en sí y tiene la percepción de que éste ha causado un daño irreparable en su hijo o hija. Sin embargo, por lo general, no alcanza a dimensionar las implicancias concretas del abuso para el niño o niña en el momento presente. Aparece en ella la preocupación por los efectos a largo plazo que éste podría tener, predominando temores relacionados con el desarrollo sexual del niño o niña, claramente influidos por los estereotipos tradicionales de género. Es así como, en el caso de un niño varón la madre suele temer que su hijo sea un futuro abusador o se convierta en homosexual. En el caso de una niña, la madre teme que su hija sea promiscua sexualmente o bien, tenga serias dificultades para establecer una buena relación de pareja.

⁴⁸ MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

⁴⁹ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

La madre siente que las consecuencias del abuso van a determinar inevitablemente el futuro del niño o niña y de ella misma y suele inhibirse en su desempeño materno por temor a acrecentar el daño; mostrando dificultades para manejar los límites, incurriendo en actitudes permisivas, eludiendo el tema del abuso o actuando de manera sobreprotectora.

Siguiendo la lógica de Martínez⁵⁰ el impacto del abuso puede manifestarse en el niño o niña a través de reacciones y conductas muy disruptivas y de difícil manejo, que imponen a la madre una demanda adicional en su relación con él, ya que dan cuenta de necesidades especiales que ella no alcanza a registrar o simplemente, desconoce cómo actuar ante éstas.

Vivencias Respecto al Rol Materno

Martínez⁵¹, otorga especial relevancia a los efectos del abuso en la percepción de sí misma como madre. La expectativa de que una buena madre debiera ser capaz de impedir que dañaran a sus hijos contribuye a que generalmente ella se culpe de la ocurrencia del abuso y se recrimine el no haberlo detectado antes. La madre tiene la sensación de que tras la revelación, no es posible volver a confiar en sus propios juicios y percepciones, lo cual la deja insegura como mujer y como madre. Concordantemente, predominan en ella sentimientos de inadecuación y fracaso en su rol materno, lo cual contribuye a que se invalide a sí misma como figura protectora, se sienta poco

⁵⁰ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

⁵¹ MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

capaz de cuidar a su hijo e hija y de apoyarlo en la superación de los efectos del abuso⁵².

A partir de lo anterior, los sentimientos de culpa e incompetencia experimentados por la madre suelen ser reforzados por la falta de apoyo y las actitudes culpabilizadoras que, en muchos casos, suelen adoptar familiares, amigos, o incluso, profesionales de diferentes instituciones judiciales o de salud mental⁵³. En efecto, menciona que el rechazo emocional que genera en diferentes actores sociales la existencia del abuso sexual infantil, junto con los mitos y prejuicios sociales asociados al rol materno, contribuyen a que miembros de diferentes instituciones reproduzcan y mantengan una visión culpabilizadora hacia la madre⁵⁴.

Lo más grave es que esta culpabilización aparece como un factor preponderante en la invisibilización del sufrimiento de la madre y en la falta de apoyo efectivo para enfrentar las consecuencias del abuso.

2.2 Competencias Parentales.

Para Barudy⁵⁵, las competencias parentales son una forma semántica de referirse a las capacidades prácticas que tienen los padres para cuidar, proteger y educar a sus hijos, asegurándoles un desarrollo suficientemente sano. Las

⁵² MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

⁵³ Idem.

⁵⁴ Idem.

⁵⁵ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

competencias parentales forman parte de lo que se ha llamado la *parentalidad social*, para diferenciarla de la parentalidad biológica, es decir, de la capacidad de procrear o dar la vida a una cría.

Las causas de estas incompetencias se encuentran en las historias personales, familiares y sociales de estos padres y que en la mayoría de los casos, se encuentran antecedentes de malos tratos infantiles, medidas de protección inadecuadas o inexistentes, institucionalización masiva, pérdidas y rupturas, antecedentes de enfermedad mental de uno o de los dos padres, pobreza y exclusión social.

A partir de todo lo anterior, se puede afirmar que las competencias parentales pueden ser entendidas como aquellas estrategias que incluyen buenos tratos hacia los hijos, entendiéndolos a éstos como la ausencia de acciones o situaciones mal tratantes. Asimismo, las relaciones de Buen Trato parten de la capacidad de reconocer que existe un “yo” y también existe “otro”, ambos con necesidades diferentes que se valoran, se toman en cuenta y se respetan.

La mayoría de los padres pueden asumir la parentalidad social como una continuidad de la biológica, de tal manera que sus hijos son cuidados, educados y protegidos por las mismas personas que los han procreado. Sin embargo, para un grupo de niños y niñas esto no es posible. Sus padres tuvieron la capacidad biológica para copular, engendrarlos y en el caso de la madre parirles, pero desgraciadamente no poseen las competencias para ejercer una práctica parental mínimamente adecuada.

De esta manera, los buenos tratos son formas de relación que promueven un sentimiento mutuo de reconocimiento y valoración, relaciones que generan satisfacción y bienestar entre quienes interactúan y finalmente, este tipo de relación además, es una base que favorece el crecimiento y el desarrollo personal del niño o niña.

2.2.1 Incompetencia Parental

Cerezo, Cantero y Alhambra⁵⁶ señalan que la negligencia parental es definida como aquellas estrategias que conforman el riesgo de abuso o de negligencia en el trato con los hijos, como una falta de sincronía en las relaciones duales madre-hijo, padre-hijo.

Las causas de estas incompetencias se encuentran en las historias personales, familiares y sociales de los padres y que en la mayoría de los casos, se encuentran antecedentes de malos tratos infantiles, medidas de protección inadecuadas o inexistentes, institucionalización masiva, pérdidas y rupturas, antecedentes de enfermedad mental de uno o de los dos padres, pobreza y exclusión social. Al ver las causas de estas incompetencias puede existir la tentación de identificarse con el sufrimiento de los padres en desmedro de las necesidades y derechos de sus hijos⁵⁷.

Desgraciadamente los malos tratos, consecuencia de las incompetencias de los padres, provocan diferentes tipos de daños siempre graves en los niños/as, aunque no siempre visibles. Esto último explica que a menudo nos referimos al dolor de los niños y niñas como “el dolor invisible de la infancia”⁵⁸.

Los daños que los niños sufren son: trastornos del apego y de la socialización, trastornos de estrés traumático de evolución crónica, traumatismos severos y alteración de los procesos resilientes⁵⁹.

⁵⁶ CEREZO, M, CANTERO, M.J. y ALHAMBRA, M.S. (1997). La mejora de la competencia parental en la prevención del maltrato. Infancia y Aprendizaje, Madrid, España.

⁵⁷ Idem.

⁵⁸ CACERES, N. “Competencias Parentales” basada en texto de Jorge Barudy <http://www.slideshare.net/reinambrosia/competencias-parentales>.

⁵⁹ BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós.

De esta manera, si los niños no reciben protección oportuna y adecuada, ni tratamientos para reparar estos daños existe una gran probabilidad que en la adolescencia el sufrimiento se exprese por manifestaciones como: comportamientos violentos, delincuencia, abusos sexuales, uso de drogas y alcohol⁶⁰.

Para Barudy⁶¹, los malos tratos en la infancia junto con los factores culturales resultados de la ideología patriarcal, juegan un papel preponderante en la producción de la violencia conyugal que hace víctimas y asesina a cientos de mujeres.

Por otra parte, las tragedias infantiles de los padres que son factores causales de los diferentes tipos de malos tratos a sus niños y niñas, pueden ser la base de las incompetencias parentales que estos pueden presentar mañana.

La detección y la protección de los niños y niñas maltratados y el apoyo terapéutico para la reparación de sus carencias y sufrimientos es una forma efectiva de prevenir lo que se conoce como la transmisión transgeneracional de los malos tratos.

Todos los niños y niñas y en particular aquellas víctimas de malos tratos tienen el derecho de acceder a una parentalidad social capaz de satisfacer sus necesidades y respetar sus derechos.

Por esta razón, hay que evaluar las competencias parentales de todos los miembros adultos de la red familiar del niño o niña, para determinar cuál puede ser el adulto capaz de garantizar el ejercicio de esta función,

⁶⁰ BARUDY, J. Conferencia “Los Buenos Tratos y la Resiliencia Infantil en la Prevención de los Trastornos del Comportamiento”. <http://www.obelen.es/upload/383D.pdf>.

⁶¹ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

protegiéndole además del daño causado por las personas que les han maltratado.

La permanencia de estos niños y niñas en sus entornos socio-familiares, debe ser posible solamente en los casos que existan adultos protectores con competencias parentales para asegurarles un desarrollo sano.

Cuando esto no es posible, la parentalidad ejercida por otros cuidadores, puede compensar las incompetencias de los padres biológicos. En esta perspectiva, el acogimiento familiar o residencial, así como la adopción, deben ser considerados como recursos que una comunidad pone al servicio de los niños y niñas para asegurarles una parentalidad social.

Los padres acogedores o los educadores que se ocupan de los niños y niñas en Programas de tratamiento deben ser considerados como dispensadores de una parentalidad social.

No se reemplaza la importancia simbólica de los padres biológicos, al contrario el ejercicio de la parentalidad social implica el respeto incondicional por la filiación de los niños y niñas, así como el facilitar y participar en todas aquellas intervenciones que permitan mantener un vínculo de los niños y niñas con sus familias de origen⁶².

Según las características de los padres biológicos, hay que facilitar siempre que se pueda, el ejercicio por parte de éstos de una co-parentalidad. En este caso, los niños/as deberán integrar en su desarrollo la singularidad de una doble vinculación: a sus padres biológicos y a sus padres sociales,

⁶² BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

Además de resolver los conflictos de lealtad que pudieran presentárseles, para integrar en sus identidades estas dos pertenencias de la forma más equilibrada posible⁶³.

2.2.2 Evaluación de las competencias parentales.

Al evaluar las competencias de las madres y de los padres interesa la correlación existente entre éstas y las necesidades infantiles. Esto tiene una doble implicación:

El desafío de la función parental implica poder satisfacer las múltiples necesidades de sus hijos (alimentación, cuidados corporales, protección, necesidades cognitivas, emocionales, socioculturales, etc.), pero, siendo que estas necesidades son evolutivas, los padres deben poseer una plasticidad estructural que les permita adaptarse a los cambios de las necesidades de sus hijos. Por ejemplo, no es lo mismo cuidar, proteger, educar a un bebé que hacerlo con un adolescente.

Si los padres no poseen las competencias parentales para satisfacer las necesidades de sus hijos y además les hacen daño, es muy probable que los niños/as en el momento de la intervención para protegerles y ayudarles presentarán necesidades especiales, tanto en el ámbito terapéutico como educativo. Si las intervenciones de protección son tardías e inadecuadas, mayores serán estas necesidades, lo que obligará a mejores y mayores esfuerzos para ayudar a los niños y niñas a recuperarse del daño sufrido. (Barudy, 2005).

⁶³ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

Componentes Evaluables de la Parentalidad.

Para Barudy⁶⁴ los componentes evaluables de la parentalidad, deben considerarse a partir de los siguientes criterios:

Las Capacidades Parentales Fundamentales:

Son el conjunto de capacidades cuyo origen está determinado por factores biológicos y hereditarios, no obstante, son modulados por las experiencias vitales y son influenciados por la cultura y los contextos sociales.

Capacidad de Apegarse a sus hijos: los recursos emotivos, cognitivos y conductuales que las madres y los padres poseen para apegarse a sus hijos⁶⁵.

La Empatía: Capacidad de percibir las vivencias internas de sus hijos a través de la comprensión de sus manifestaciones emocionales y gestuales a través de las cuales manifiestan sus necesidades. Capacidad de sintonizar con el mundo interno de sus hijos para responder adecuadamente a sus necesidades. Los trastornos de la empatía están en estrecha relación con los trastornos del apego, en la mayoría de los casos son una consecuencia de éste.

Los modelos de crianza: saber responder a las demandas de cuidados de un hijo o una hija, así como protegerle y educarle, las formas de percibir y comprender las necesidades de los niños y niñas están implícitamente o explícitamente incluidas, así como las respuestas para satisfacer estas necesidades, así como las formas prácticas para protegerles y educarles.

⁶⁴ BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós.

⁶⁵ Idem.

. *La capacidad de participar en redes sociales y de utilizar los recursos comunitarios:* capacidad de pedir, aportar y recibir ayuda de sus redes familiares y sociales, incluyendo las redes institucionales y profesionales que tienen como mandato promover la salud y el bienestar infantil.

La capacidad de los profesionales: para considerarse parte de las redes de apoyo de las familias y promover el funcionamiento de redes naturales (familia extensa, barriales, etc.) nutritivas, seguras y protectoras para los niños y las niñas es fundamental para apoyar la parentalidad⁶⁶.

Las Habilidades Parentales.

En el libro “Maltrato Infantil: ecología social, prevención y reparación” de Jorge Barudy, las Habilidades Parentales se corresponden con la plasticidad de las madres y padres, que les permite dar una respuesta adecuada y pertinente a las necesidades de sus hijos de una forma singular, de acuerdo a sus fases del desarrollo.

Dicha plasticidad se basa en experiencia de vida en un contexto social adecuado. Como profesionales, Se puede aportar en desarrollar un conjunto de acciones destinadas a facilitar los procesos adaptativos y el apoyo social para hacer frente a situaciones de estrés.

⁶⁶ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de [http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias Parentales BT.pdf](http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf)

2.3.- Provincia de Cauquenes⁶⁷ .

La provincia de Cauquenes se encuentra a 100 Km de la capital regional, ubicada en el extremo Nor-Oriental, de la provincia, unida con el resto de la VII Región del Maule, mediante la ruta Los Conquistadores y el camino a Parral; según los datos recolectados en el último censo aplicado en el año 2002 por el Instituto nacional de Estadística (INE), la comuna posee una población de 41.217 habitantes distribuidos en una superficie de 2.126 km², de los cuales 21.125 son mujeres y 20.092 son hombres. El porcentaje de variación intercensal entre 1992 y 2002 es de 2,30%.

Cauquenes acoge al 4,54% de la población total de la región. Un 25,34% (10.446 habitantes), corresponde a la población rural y un 74,66% (30.771) a población urbana. Según estimaciones del INE, el 2006 la Comuna aumentó su población a 42.436 habitantes.

En la Comuna de Cauquenes nos encontramos con una población infanto adolescente de 14.518, y a nivel provincial con 20.491, existiendo en la comuna de Chanco una población infanto adolescente de 3.882 y Pelluhue 2.091, según último censo realizado.

Dentro de la Comuna actualmente se encuentran diferentes programas que trabajan con la población infanto juvenil, situación que entre los años 2000-2005, no existían, donde muchas situaciones de vulneración grave o de mediana complejidad debían ser resueltas a nivel regional o en otra comuna.

Actualmente la provincia de Cauquenes cuenta con instancias reales de atención integral para niños/as de la provincia, cuyo objetivo es poder escuchar el sentir de los niños/as, fundamento primordial de la Convención Internacional de los Derechos de los Niños.

⁶⁷ http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/territorio/territorio.php

La oferta programática de la comuna de Cauquenes cuenta actualmente con los siguientes programas:

Programa PROEMI Cauquenes, quien tiene una cobertura provincial y se encuentra funcionando en la provincia desde el año 2006, quienes han atendido niños víctimas de abuso sexual o maltrato infantil.

Los tipos de intervenciones realizadas por PROEMI son: Contención, Asesoría, Información, Asistencia Jurídica, Reparación, Evaluación Diagnóstica y otros.

PROEMI fue una de las instituciones incorporada en la muestra.

DAM, Tierra de Cauques, centro provincial ambulatorio de diagnóstico, que se encuentra funcionando desde Julio del 2007, institución incorporada en la muestra.

PIB, Sembrando Futuro, programa de intervención breve funciona a nivel provincial, desde Julio del 2007.

Residencia Familiar Juan Pablo II, residencia masculina que atiende a niños, con deficiencia leve y moderada, cuyas edades fluctúan desde los 3 y 18 años. Con una cobertura de 40 niños.

Residencia Familiar San Francisco, masculina, con una cobertura de 40 niños, cuyo perfil son niños con medida de protección, cuyas edades fluctúan entre los 4 a 18 años de edad.

Residencia Mi Hogar Cauquenes, femenina, con una cobertura de 33 niñas, las cuales han ingresado por medidas de protección

Por último la OPD, Oficina de Protección de Derechos de la Infancia quienes tienen una cobertura a nivel comunal y son la principal puerta de entrada para la atención de los niños que han sufrido alguna vulneración de derecho.

Los tipos de intervención realizadas por la OPD son: contención, asesoría o intervención, asistencia jurídica, evaluación diagnóstica y solución colaborativa de conflictos.

La OPD fue una de las instituciones incorporada en la muestra.

Es preciso señalar que a pesar de toda la oferta existente en programas que trabajan con niños y niñas vulnerables socialmente, estos tienen sus plazas completas y hay varios en lista de espera y otro que quedan simplemente excluidos de esta red de apoyo.

3.- REFERENTES METODOLÓGICOS

3.1 Tipo de Investigación o Estudio

La presente investigación es cualitativa, porque pretende rescatar las propias percepciones y criterios de los sujetos que son parte de la investigación. De esta manera, lo que interesa conocer, son los criterios utilizados por los equipos psicosociales, al momento de evaluar el cumplimiento o incumplimiento de competencias parentales en madres de niños, niñas o adolescentes que han sido abusados sexualmente por un miembro de la familia.

A partir de lo anterior, es posible señalar que la orientación metodológica de corte cualitativo, busca comprender el fenómeno desde el interior del mismo, para dar cuenta de cómo éste se presenta a partir de los relatos de los propios actores, ya que siguiendo los lineamientos de la metodología cualitativa, se señala que la realidad bajo la cual se enmarca el fenómeno de investigación, está construida por distintos actores, no siendo única.

Dado lo anterior, la teoría constituye una reflexión que desde la práctica, intenta comprender la realidad, describe el hecho en el que se desarrolla el acontecimiento, profundiza en los diferentes motivos de los hechos y el individuo es un sujeto interactivo, comunicativo que comparte significado⁶⁸. En consecuencia, la metodología cualitativa se refiere, entonces, a procedimientos que posibilitan una construcción de conocimiento que ocurre sobre la base de conceptos. Son los conceptos los que permiten la reducción de complejidad y

⁶⁸ PEREZ, G. Investigación cualitativa, retos e interrogantes, volumen 1: métodos. Madrid: La Muralla, 1994. P. 230.

es mediante el establecimiento de relaciones entre estos conceptos que se generan la coherencia interna científica⁶⁹.

Es así como se reconoce la importancia que adquiere el conocimiento a alcanzar en torno a describir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno⁷⁰, siendo la centralidad de la presente investigación describir dicho fenómeno más que explicarlo.

Por último, la presente investigación fue exploratoria con alcance descriptivo. Exploratoria, porque existen escasas investigaciones, que den cuenta, acerca de la evaluación del cumplimiento o incumplimiento de roles parentales de la madre y el abuso sexual, y con alcances descriptivos porque a partir de lo anterior, sería posible establecer algunas tendencias con respecto a los criterios utilizados por los equipos psicosociales, en las situaciones de abuso sexual. De esta manera, el presente estudio podría otorgar ciertas pautas, para futuras investigaciones, que se enfoquen desde las particularidades relevadas de éste estudio.

3.2 Diseño de Investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, ya que no se manipulan deliberadamente las categorías, se basa en variables que ya ocurrieron, o se dieron en la realidad, sin la intervención directa de la investigadora.

⁶⁹ KRAUSE, M. (1995). La investigación cualitativa: Un campo de posibilidades y desafíos. Revista Temas de Educación.

⁷⁰ HERNANDEZ S., FERNANDEZ C, Y BAPTISTA L, 2000 Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill. México. Segunda Edición.

Este diseño de investigación contempla el análisis y sus relaciones entre estas en su contexto natural. Este es un diseño no experimental de tipo transversal, donde se realizaron observaciones en un momento único en el tiempo.

En esta investigación se evaluaron de forma individual, por lo que los resultados, dieron cuenta acerca de las propias percepciones de los sujetos de investigación, es decir, de los equipos psicosociales, pertenecientes al estudio.

3.3 Universo y Muestra

La muestra que se utilizó en la presente investigación, fue intencionada, donde la investigadora eligió intencionadamente sus unidades de estudio.

El universo de esta investigación lo constituyeron los profesionales de las ciencias sociales, que se desempeñan en el Centro de Diagnóstico Ambulatorio, en la Oficina de Protección de Derechos de la infancia y en PROEMI de la red SENAME, todas presentes en la Provincia de Cauquenes.

Actualmente en Chile la responsabilidad de realizar evaluaciones de competencias parentales por encargo de los Tribunales de Familia, recae en las direcciones regionales de SENAME a través de sus unidades especializadas, en los distintos Centros de Diagnósticos dependiente del SENAME.

Consecuentemente con lo anterior, a pesar de que en Chile existen instituciones abocadas específicamente a esta labor, la evaluación diagnóstica de competencias parentales en la Provincia de Cauquenes no se encuentra debidamente estipulada a instituciones específicas, puesto que la RED de Infancia comenzó a funcionar recientemente en los últimos años, partiendo por

la OPD en el año 2005, institución encargada de las evaluaciones solicitadas por Tribunal por años, pues no se contaba con la RED pertinente, desviándose de los objetivos específicos de la institución.

La elección de las instituciones mencionadas anteriormente fue debido a que todas están estrechamente ligadas a la temática de abuso sexual infantil, y vulneración de derechos de infancia en general, manteniendo en cierta medida todas un vínculo en el proceso de diagnóstico e intervención partiendo por la OPD que es la puerta de entrada a la RED SENAME, posteriormente las evaluaciones que realiza en DAM, siguiendo el proceso de reparación ejecutado por PROEMI, realizando un trabajo en red y de retroalimentación entre las distintas instituciones, en beneficio de los niños y niñas abusados sexualmente por un miembro de la propia familia.

La muestra a estudiar, estaba constituida por 03 psicólogos y 03 trabajadores sociales que se desempeñan laboralmente en las siguientes instituciones, licitadas por SENAME:

- Centro Diagnóstico Ambulatorio (DAM “Tierra de Cauques), de la ciudad de Cauquenes, (01 Dupla psicosocial).
- Oficina de Protección de Derecho de la Infancia (OPD), de la ciudad de Cauquenes, (01 Dupla Psicosocial).
- PROEMI de la ciudad de Cauquenes, (01 Dupla Psicosocial).

La muestra es de tipo no probabilística, ya que de manera intencionada se seleccionaron los sujetos. Para tales efectos se utilizaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

-Criterios de inclusión:

1. Profesionales Psicólogos y Trabajadores Sociales que se desempeñan laboralmente en instituciones licitadas por SENAME,

tanto en el Centro Diagnóstico Ambulatorio (DAM “Tierra de Cauques, Oficina de Protección de Derechos de la Infancia (OPD), y PROEMI, todas instituciones pertenecientes a la provincia de Cauquenes.

2. Profesionales de la Psicología y del Trabajo Social, que trabajen directamente con la familia, infancia y adolescencia.

-Criterios de exclusión:

3. Abogados, Administrativos, Educadores Sociales, u otros profesionales que no sean Psicólogos o Trabajadores Sociales, que se desempeñen en el Centro de Diagnóstico Ambulatorio (DAM “Tierra de Cauques”, Oficina de Protección de Derechos de la Infancia, y PROEMI, todas instituciones pertenecientes a la Provincia de Cauquenes.

Dentro de los elementos empíricos, que dan sustento a la decisión tomada por la investigadora, está el acceso a los sujetos, ya que los profesionales son sujetos cautivos, con esto se hace referencia a la factibilidad en torno a concertar entrevistas con estos sujetos, además de que ya se contaba con un acercamiento previo a través de los contactos profesionales. Por otro lado existía factibilidad en estos sujetos para la aplicación de las técnicas a nivel individual.

3.4 Procedimiento de Recolección de Información

Para el proceso de recolección de información cualitativa, se utilizaron entrevistas semiestructuradas, que se efectuaron a los profesionales de las ciencias sociales, tanto trabajadores sociales como psicólogos.

Es semiestructurada en la medida que “el entrevistador sigue un esquema general, pero flexible de pregunta en cuanto a orden, contenido y formación de las mismas”⁷¹, señala que el propósito de la entrevista, en investigación cualitativa, es obtener descripciones del mundo vivido por las personas entrevistadas, con el fin de lograr interpretaciones fidedignas del significado que tienen los fenómenos descritos.

Junto con ello, los participantes respondieron de forma personal, verbal, interactiva y sincrónica. Por otra parte, el profesor Luna-Reyes⁷² señala que la conversación puede comenzar con preguntas estructuradas y posteriormente continuar con una entrevista de tipo intensiva, con este tipo de entrevista se permitió que los participantes, dieran a conocer abiertamente sus impresiones y opiniones, de acuerdo a sus experiencias en relación al tema de investigación.

Fueron cinco profesionales a los cuales se aplicó el instrumento, sin embargo la idea original de la investigadora, era realizar seis entrevistas para que existiese un número igual de dos profesionales que participan de las duplas psicosociales, pero por problemas de la complejidad de la realidad social, no se pudo concretar, obteniendo los resultados de esta tesis a partir de los relatos de los profesionales, ya que se cumple con los criterios de inclusión recientemente señalados.

⁷¹ KVALE, S. (1996) Interviews: An Introduction to Qualitative Research Interviewing. London: Sage Publications.

⁷² LUNA-REYES, L.F. et al. (2005), “Information Systems Development as Emergent Socio-technical Change: A Practice Approach”, European Journal of Information Systems, 14(1), pp. 93-105.

3.5. Criterios de Validación

- Los criterios de validación utilizados fueron la credibilidad. A través de la triangulación de datos, específicamente de dos expertos externos. Un metodólogo docente de la Universidad Católica de la Santísima Concepción (Trabajador Social) y un experto en temática de familia, infancia y adolescencia y pericia psicológica (psicólogo).
- La *Dependibilidad*, debido a que esta investigación estuvo sometida a un control externo (asesoría profesor guía), determinando la idoneidad del proceso realizado.
- Se ejecutaron las transcripciones de cada entrevista procediendo al análisis de información efectuando de forma sucesiva la codificación.

3.6. Tratamiento de las Categorías

Categoría: Abuso Sexual en Niños y Niñas.

- Definición Conceptual:

Cuando un adulto utiliza la seducción, el chantaje, las amenazas y/o la manipulación psicológica para involucrar a un niño o niña en actividades sexuales o erotizadas de cualquier índole (insinuaciones, caricias, exhibicionismo, voyeurismo, masturbación, sexo oral, penetración oral o vaginal, entre otros). Esto implica involucrar al niño o niña en una actividad que no corresponde a su nivel de desarrollo emocional, cognitivo ni social⁷³.

⁷³ Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago. SENAME p.6.

- Definición Operacional:

Cuando existe una probable situación de abuso sexual en niños o niñas, se debe comprobar la veracidad de los testimonios de las víctimas, asociadas al acto abusivo.

En este caso se utiliza una medida llamada *Análisis del Contenido Basado en Criterios* (CBCA), (Horowitz, 1991⁷⁴; Raskin y Esplin, 1991⁷⁵; Raskin y Yuille, 1989⁷⁶), que forma parte del método conocido como *Análisis de la Validez de la Declaración* (SVA)⁷⁷,

Cabe señalar que los criterios evaluados, son los siguientes:

1. Contenidos Generales:

- Estructura lógica.
- Elaboración inestructurada.
- Cantidad de detalles.

2. Contenidos Específicos:

- Engranaje contextual.

⁷⁴ HOROWITZ, S.W. (1991). Empirical support for statement validity assessment. *Behaviorial Assessment*, (13). 293-391

⁷⁵ RASKIN, D.C. y ESPLIN, P.W. (1991). Statement Validity Assessment: interview procedures and content analysis of children's statements of sexual abuse. *Behavioural Assessment*, 13, 265-291.

⁷⁶ RASKIN, D. y YUILLE, J.C. (1989). Problems of evaluating interviews of children in sexual abuse cases. In S. Ceci, D.F. Ross, & M.P. Toglia (Eds.), *Perspectives on children's testimony*, (pp. 184-207). New York.

⁷⁷ STELLER, M. y KOHNEN, G. (1989). Statement analysis: credibility assessment of children's testimonies in sexual abuse cases. En D.C. Raskin (Ed.), *Psychological methods in criminal investigation and evidence* (pp.217-245). Nueva York.

- Descripción de interacciones.
- Reproducción de conversaciones.
- Complicaciones inesperadas.

3. Peculiaridades del Contenido:

- Detalles inusuales.
- Detalles superfluos.
- Incomprensión de detalles relatados con precisión.
- Asociaciones externas relacionadas.
- Alusiones al estado mental subjetivo.
- Atribuciones al estado mental del autor del delito.

4. Contenidos Relacionados:

- Correcciones espontáneas.
- Admisión de falta de memoria.
- Plantear dudas sobre el propio testimonio.
- Autodesaprobación.
- Perdonar al autor del delito.

5. Elementos Específicos de la Agresión:

- Detalles característicos de la ofensa.

Categoría: Competencias Parentales

- Definición Conceptual:

Según Barudy⁷⁸, las competencias parentales, se refieren a una forma semántica de referirse a las capacidades prácticas que tienen los padres para cuidar, proteger y educar a sus hijos, asegurándoles un desarrollo suficientemente sano.

- Definición Operacional:

Las competencias parentales y la evaluación de éstas, deben necesariamente considerar los siguientes aspectos:

- Características individuales de los padres:
 - Elementos de las historias infantiles y familiares de los padres.
 - Examen de las capacidades empáticas y el control de impulsos de los padres.
 - Examen de las capacidades de los padres a aceptar la responsabilidad en lo que acontece a sus hijos.
 - Características personales y/o trastornos mentales de los padres.
- Características de las relaciones sociales de los padres, con su comunidad:
 - Participación de los padres en la red social.
- Evaluación de la capacidad de los padres, para solicitar ayuda profesional:

⁷⁸ BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós.

- Evaluación de la capacidad de los padres de beneficiarse de la ayuda profesional.
- Evaluación del impacto de las evaluaciones clínicas sobre la parentalidad.
- Valoración de la calidad de las relaciones con sus hijos.
- Evaluación del tipo de apego con sus hijos.
- Evaluación de habilidades parentales actuales.
- Evaluación de la disponibilidad afectiva de los padres.
- Las capacidades de poner límites efectivos a los hijos, de una forma constructiva.
- La reacción del niño a estos límites.
- La observación en que padres e hijos se influyen emocionalmente.
- Las capacidades de los padres de responder a las necesidades intelectuales y educativas de los hijos.

3.7 Plan de Análisis

En términos cualitativos, para efectos descriptivos, se realizó la metodología de análisis de contenido, la cual es definida como un procedimiento cuyo propósito básico es el análisis de la identificación de determinados elementos, componentes de los documentos escritos y su

posterior clasificación bajo formas de variables y categorías, para la explicación de las unidades de análisis bajo investigación⁷⁹.

Es así como en esta investigación se busca desentrañar, desde el contenido del habla o del texto, aquello que es significativo para quien lo enuncia. En este sentido, el texto y el habla, constituyen el plano objetivo y material de un proceso, en cuanto sirven de soporte para hacer visibles e interpretables las acciones significativas de los sujetos en sociedad, considerando que el habla y el texto no contienen el sentido, ni son el sentido mismo, sino que se cristalizan como el medio y la vía hacia el sentido⁸⁰.

Para realizar el análisis de contenido se identificaron las unidades de análisis, las cuales son entendidas como segmentos del contenido de los mensajes escritos, inferidos desde un criterio textual, para luego realizar un proceso de codificación, en el cual se transforman las unidades de análisis en categorías y subcategorías, formando una descripción de cada una, para posteriormente realizar una evaluación temática, la cual es guiada por el análisis estructural, realizando una evaluación de los temas observando su orientación positiva o negativa, para luego construir unidades tensionales de sentido, que se construyen a partir de los temas y la estructura de las contradicciones, las oposiciones e implicaciones alrededor de estos temas⁸¹.

⁷⁹ FERNANDEZ, F. (2002). El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación. Numero 96, vol. 2. Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Costa Rica.

⁸⁰ RICOEUR, P. Tiempo y Narración, II, Configuración del Tiempo en el Relato de Ficción, Siglo XXI-México, México, 1995

⁸¹ RICOEUR, P. Tiempo y Narración, II, Configuración del Tiempo en el Relato de Ficción, Siglo XXI-México, México, 1995

Este procedimiento, permitió la traducción de los datos analíticos al nivel categorial, con el fin de reducir la complejidad del texto, y al mismo tiempo iluminar las inferencias que son realizadas posteriormente por la investigadora.

En un primer momento dentro del proceso de producción y análisis de la información, se pone énfasis en lo deductivo, ya que el acceso a la realidad a investigar se concreta a partir de categorizaciones provenientes desde el marco teórico lo cual se traduce en preguntas orientadoras.

En un primer momento dentro del proceso de producción y análisis de la información, se puso énfasis en lo deductivo, ya que el acceso a la realidad a investigar se concreta a partir de categorizaciones provenientes desde el marco teórico lo cual se traduce en preguntas orientadoras.

Lo que se realizó en una primera instancia, a través de este ejercicio analítico fue, a partir del movimiento deductivo del cual se fue parte en el primer momento de la tesis, la realización del instrumento mediante el cual la investigadora se inserta a la realidad de los equipos psicosociales de los centros pertenecientes a la red SENAME.

Este instrumento fue construido a partir de dimensiones, lo que permitió encuadrar la entrevista y orientarla hacia los objetivos de investigación.

La primera de las unidades de análisis se refirió a las características parentales de la progenitora, que se refirió a las cualidades propias o aprendidas y que ha ejercido en su rol de madre.

La segunda se ha denominado criterios para evaluar competencias parentales, aquí estuvo puesto el énfasis en la percepción que tienen los profesionales respecto al cumplimiento de las tareas parentales, y los criterios

que utilizan para establecer si están presentes dentro de la relación madre e hijo o hija.

La tercera fue referente a competencias parentales desde el niño o niña, aquí lo que se pretende indagar es si de acuerdo al profesional que trabaja con el niño o niña, este presenta distanciamiento o apego a la madre. Y si el ejercicio del mismo rol influyó dentro de las relaciones existentes entre los miembros de la familia.

Por otra parte, cabe señalar que estas tres dimensiones la investigadora las ha estructurado de manera diferenciada de acuerdo a los distintos actores presentes en la intervención, lo que no significa que se vea la realidad segmentada. Más bien es un proceso, que permite un mayor entendimiento de lo que son las percepciones que tienen los profesionales que trabajan en duplas psicosociales respecto al cumplimiento o no de las competencias parentales de la madre.

Cabe señalar que estas unidades de análisis fueron construidas por la investigadora con la intencionalidad clara y dirigida a visualizar los criterios que utilizan los equipos psicosociales para establecer el incumplimiento/cumplimiento de las competencias parentales.

A continuación entonces se da cuenta del análisis realizado a partir de la construcción de las dimensiones emergidas desde la teoría de la investigación.

Para finalizar es importante señalar que en cada análisis se incluyen citas emergidas desde el relato de los sujetos, las cuales fueron enumeradas a partir del ordenamiento de las matrices deductivas incluidas en los anexos.

4.- ANÁLISIS DE LOS DATOS

4.1 DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS POR CASOS.

	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Características Parentales)	Criterio para evaluar Competencias Parentales	Competencias Parentales Desde el Niño
Caso 1 psicólogo	<p>“Escasos recursos cognitivos y bajo nivel de escolaridad. He observado dificultades cognoscitivas para comprender la situación del afectado o visualizar su necesidades de protección y cuidado”.</p> <p>“las madres de víctimas de agresiones sexuales, generalmente muestran un apego inseguro con sus hijos, ambivalente y de tipo evitativo, por lo que entregan el cuidado y protección de sus hijos a terceros o a ellos mismos, desligando responsabilidad en su rol parental”.</p>	<p>“En general utilizó todas las herramientas necesarias para una adecuada evaluación, una entrevista semiestructurada clínica-forense, una adecuada anamnesis pericial, pruebas proyectivas gráficas, Familia, HTP, Persona Bajo la Lluvia, se ocupan los recursos con los que se cuenta en la institución, muchas veces con los que cuenta uno mismo”.</p>	<p>Visualiza a su madre como responsable de la desprotección o el cuidado que requería en el momento de la agresión sexual, algunas veces culpabilizando concientemente a la madre otras inconcientemente y en ocasiones en las que la madre ha sido víctima de agresión sexual, empatizando con el dolor de la madre.</p>

	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Características Parentales)	Criterio para evaluar Competencias Parentales	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Competencias Parentales Desde el Niño)
Caso 2 psicólogo	<p>“Emocionalmente inestable, pudiendo ocultar el hecho, por un tema de imagen o por las consecuencias que pudiesen generarse, también puede reaccionar de manera agresiva contra sus hijos, por rabia inconsciente, abandonarlos, debido a la pérdida del victimario”</p> <p>“Un tipo de apego temeroso, o bien, evitativo”.</p>	<p>“Anamnesis pericial del embarazo, entrevista clínica de la madre- forense a la madre, historia familiar de los individuos”.</p> <p>“Historia personal familiar de los padres, madurez emocional, anamnesis del embarazo, red de apoyo social, entre otras”.</p>	<p>“Depende del vínculo previo que hayan tenido y del apoyo y reacción que presente la madre cuando se revele el abuso”.</p>

	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Características Parentales)	Criterio para evaluar Competencias Parentales	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Competencias Parentales Desde el Niño)
<p>Caso 3</p> <p>T. Social</p>	<p>“Abandono, maltrato físico o verbal, despreocupación por salud, alimentación, abrigo y hábitos de higiene del niño/a. Los bajos niveles socioeconómico, culturales, son una variable a considerar, por otra parte la dependencia que pueda darse al interior de la familia, etc”.</p> <p>“un estilo Ansioso - Evitante, dado que, "Este tipo de apego no seguro”.</p>	<p>“Con entrevistas guiadas, observación directa, seguimiento”.</p> <p>“Por sobre todo la historia familiar y de crianza de los progenitores, el desarrollo del embarazo, etc”.</p> <p>“Creado por el equipo de la Institución”.</p>	<p>“Dependiendo de la madurez emocional y mental que tiene la víctima. En muchas ocasiones, los niños/as no se dan cuenta por si solos del grave daño que les causan, por que a su favor el victimario utiliza métodos de amenaza en contra de los padres”.</p> <p>“Dependiendo de la situación, si el vinculo anterior a la agresión sexual es fuerte la visualiza como desprotegida”.</p>

	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Características Parentales)	Criterio para evaluar Competencias Parentales	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Competencias Parentales Desde el Niño)
<p>Caso 4</p> <p>T. Social</p>	<p>“Las progenitoras, son madres muy contemplativas, son pasivas respecto del rol, con respecto a la situación que está pasando por el miedo, temor y amenaza sobre todo de lo que pasa una vez que se realiza la denuncia...”</p> <p>“...lo que se ve aquí es más el apego inseguro, hay mucho una cosa histórica de las mamas que van repitiendo mucho estos patrones de conducta, sobre todo han sido mamas que han sido abusadas o maltratadas”.</p>	<p>“No tenemos un instrumento, uno reflexiona más que nada desde las visitas, el tema de cómo se comportan, ya que uno como trabajador social tiene menos herramientas que los psicólogos para enfrentar los casos, y por eso uno se fija en el tipo de apego, en cómo se comporta en las visitas”.</p>	<p>“El pensamiento de este niño/a genera sentimientos de rabia e impotencia, debido a que las personas no estuvieron allí para protegerlos en el momento en que ellos lo necesitaban.</p>

	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Características Parentales)	Criterio para evaluar Competencias Parentales	Factor a considerar para determinar las competencias parentales (Competencias Parentales Desde el Niño)
Caso 5 T. Social	<p>“Las progenitoras tienen sentimientos de culpa, de arrepentimiento y se muestran dispuestas a seguir todo el proceso que conlleva denunciar a un victimario, y el proceso de resignificación para las víctimas”.</p> <p>“Se presenta un apego inseguro”.</p>	<p>“Evalúan según pauta, la cual se aplica en entrevistas con ellos, y luego se realiza un informe”.</p> <p>“Pauta propia, tiene que ver principalmente con la individualización de cada uno de los miembros del sistema familiar en donde está inmerso el NNA”.</p>	<p>“Existen niñas y niños que ven a su progenitora con temor, por las amenazas que recibieron, en otros casos hay niveles de desapego importante”.</p>

*Tabla esquemática: en la parte superior se indican las dimensiones de acuerdo al instrumento aplicado y de forma vertical se explican cada uno de los casos según cada entrevistado.

4.1.1 Respetto de la Dimensión: Factor a considerar para determinar las competencias parentales (características parentales).

Desde el ámbito de la Psicología y el Trabajo social se indica la existencia de apego inseguro por parte de la madre, perjudicando aún más el futuro desarrollo del niño/a, pues una relación sólida y saludable con un cuidador primario, en este caso la madre, se asocia con la alta probabilidad de crear relaciones saludables con otros, mientras que un inseguro apego con la madre parece estar asociado con un sin número de problemas emocionales y conductuales más tarde en la vida, señalan las duplas psicosociales.

Desde el ámbito del trabajo social y la psicología, los profesionales señalan que existe una incapacidad de la madre para ejercer el rol parental, pues en la mayoría de los casos, las madres en vez de creer en el discurso de los niños/as los cuestionan y culpabilizan de la situación, sin embargo, dan a conocer que no existe un patrón único de respuesta y modos de afrontamiento de la madre puesto que debe tomar un posicionamiento respecto a la victimización del niño o niña, esta postura dependerá del tipo de relación que tenga con el agresor así como también de la dinámica familiar y social en su conjunto.

Por parte de ambos profesionales existe coincidencia respecto del abandono que existe de la madre al hijo que ha sido abusado sexualmente.

4.1.2 Respecto a la Dimensión “Criterio para Evaluar competencias Parentales”

Tanto, psicólogos como trabajadores sociales coinciden que en las instituciones no hay un instrumento estandarizado para establecer las competencias parentales de los padres. Todos los profesionales tienen instrumentos propios que utilizan para identificar las competencias parentales, quedando en mano de los diferentes organismos y profesionales la elección tanto teórica como metodológica en este tipo de evaluación.

Los psicólogos coinciden en utilizar técnicas como anamnesis, la entrevista clínica forense y existe similitud entre ellos en reconstruir la historia de vida familiar como parte del proceso de identificación de las competencias parentales.

Todos los profesionales utilizan la entrevista para identificar características, tanto de las madres como de la historia de vida de los niños, que contempla la obtención del relato, donde se encuentran las fuentes de registro.

De acuerdo a lo señalado por los profesionales las técnicas utilizadas son las entrevistas semi estructuradas psicosociales, entrevistas semi estructuradas clínico pericial y por otra parte la observación directa, que contempla la visita domiciliaria.

4.1.3 Respecto a la Dimensión Factor a considerar para determinar las competencias parentales: (Competencias Parentales Desde el Niño).

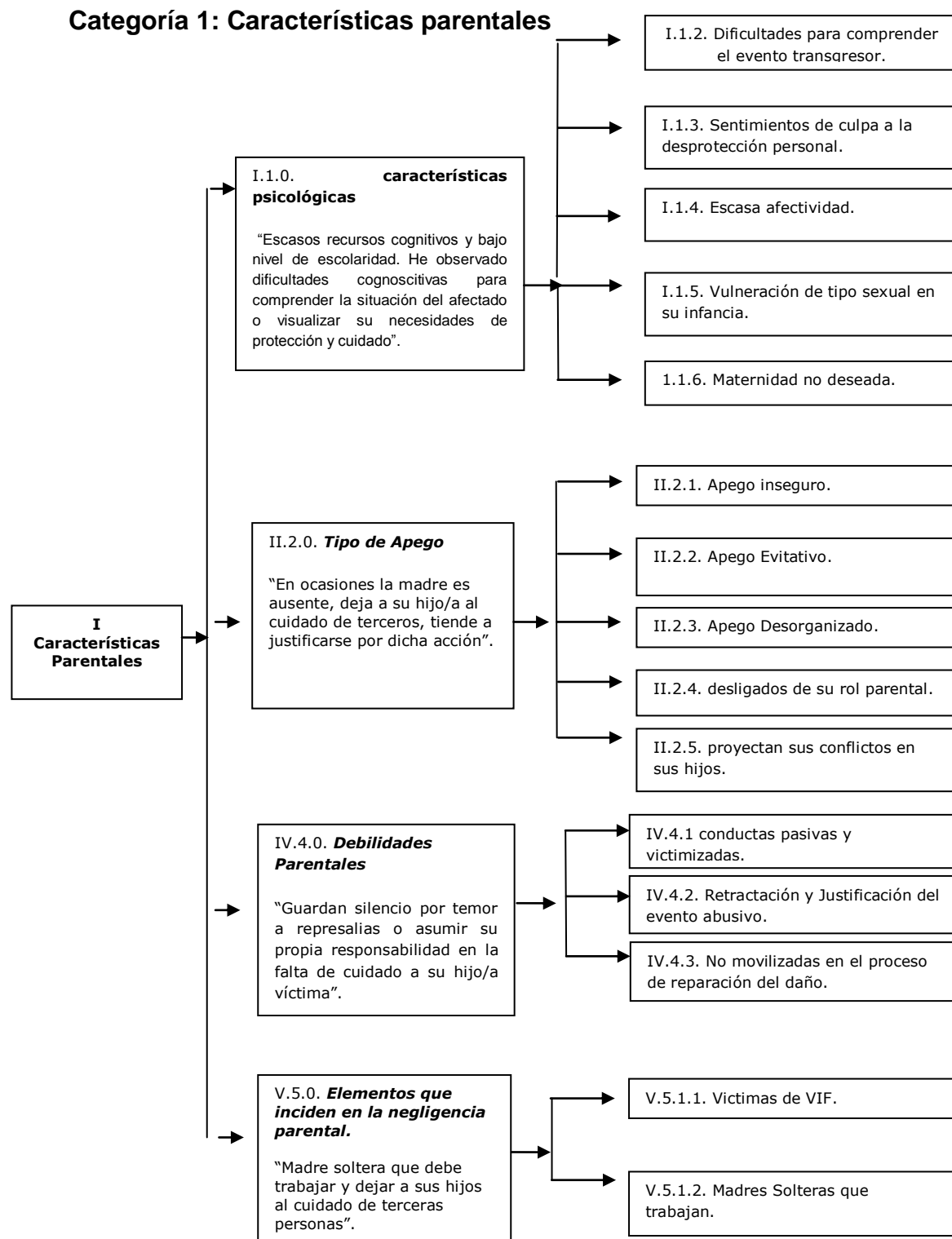
Desde ambas disciplinas los profesionales coinciden que existen sentimiento de rabia e impotencia, culpabilizando a la madre por lo ocurrido.

Se responsabiliza a la madre acerca del episodio por la desprotección que sintió en ese momento el niño. El sentimiento según los profesionales también va a depender del tipo de vínculo que se ha generado con la madre.

No obstante, la mayoría de las mamás de niños y niñas abusadas por un miembro de la propia familia son visualizadas como personas que pueden tener su capacidad protectora disminuida, o lo que es similar, que pudiesen contribuir a la vulnerabilidad del hijo o hija, antes de considerarlas como responsables.

4.2. Interpretación de los Datos

4.2.1 Entrevista a Psicóloga DAM Tierra de Cauques.



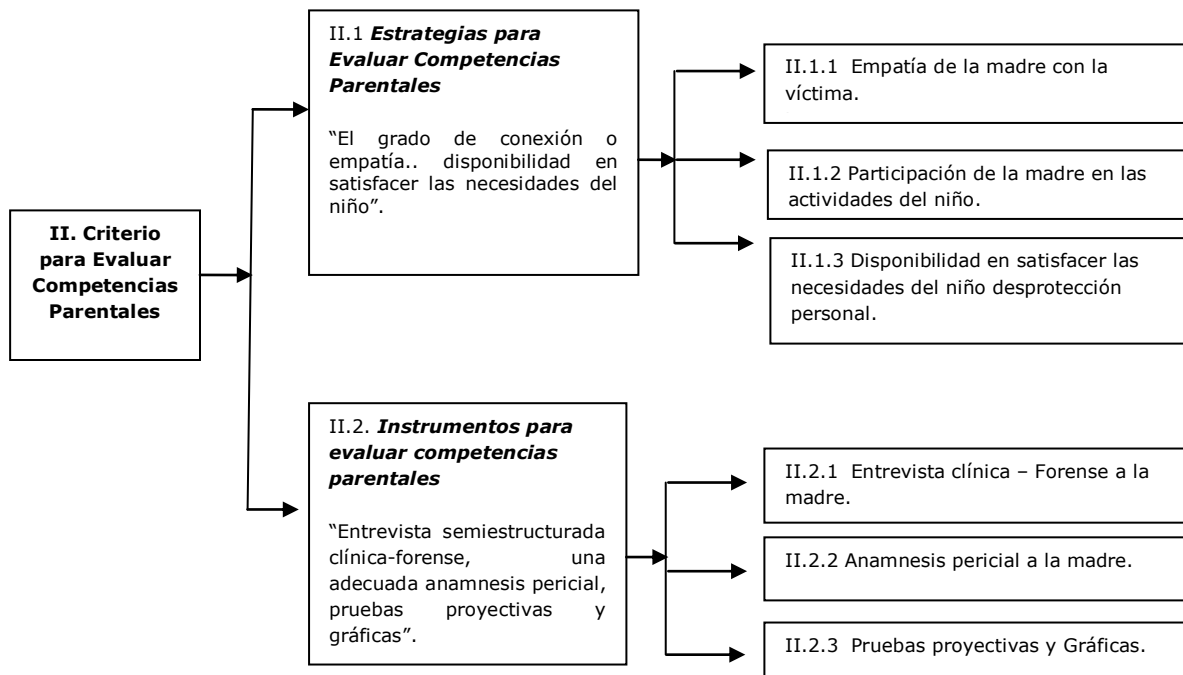
En base al relato de la profesional se puede inferir que, las progenitoras de niños agredidos sexualmente, presentan características parentales similares que podrían por una parte, predecir una eventual vulneración sexual, considerando en este sentido, el estilo de apego afectivo que desarrolla la madre con el niño a lo largo de su crecimiento y el disminuido tiempo que tiene la madre para proteger al niño por motivos laborales. Por otra parte se visualiza a través del relato de la entrevistada, características parentales que podrían dificultar un proceso de contención emocional y protección posteriormente del hecho abusivo sufrido por el niño, como son los sentimientos de culpa y victimización, lo cual produciría un estancamiento en la movilización parental para brindar cuidados, finalmente, desde el mismo relato se infieren factores como agresiones sexuales sufridas por la madre en la infancia y las características de la concepción del embarazo.

En relación a lo anterior, Barudy⁸² señala que el grado de conciencia que presenta una progenitora sobre una eventual o posible situación de abuso sexual es variada, argumentando que esto se produce debido a que la información disponible de los hijos y del abusador es limitada. Asimismo está abierta a una diversidad de interpretaciones por parte de figura materna, lo antes referido se debería según Martínez⁸³, a que la madre sufre un intenso impacto emocional, especialmente si el abusador es su esposo o pareja.

⁸² BARUDY, J. (2000) *Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación*. Barcelona, España. Editorial Paidós.

⁸³ MARTINEZ, J. (1996). *Apoyo terapéutico a la madre en casos de abuso sexual*. Manuscrito no publicado, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Categoría 2: Criterio para Evaluar Competencias Parentales



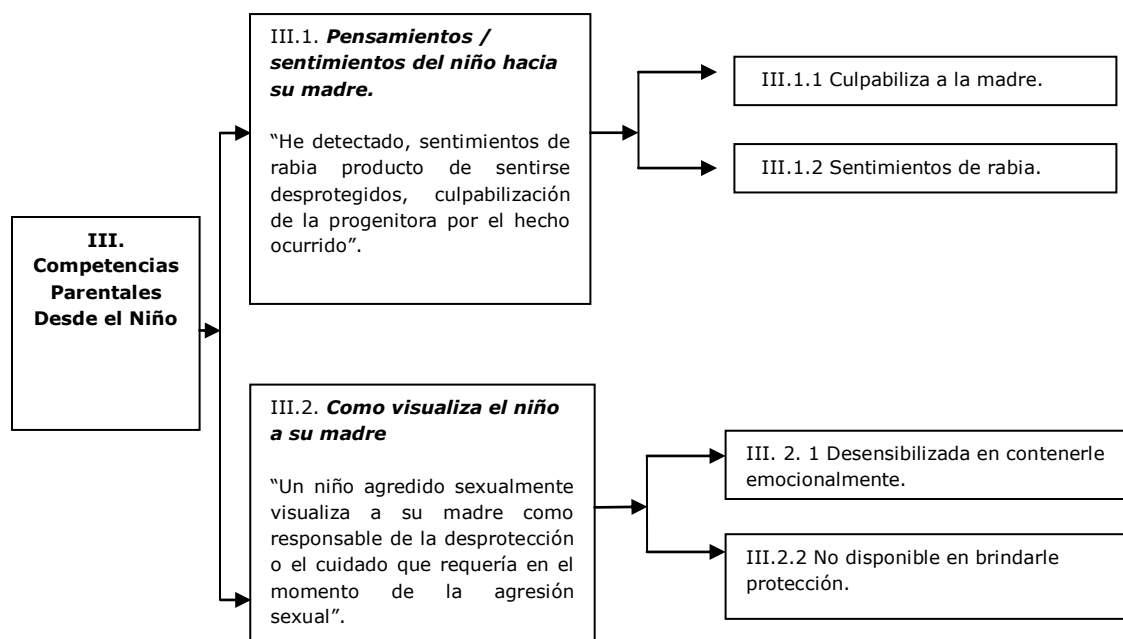
En relación a los criterios para evaluar las competencias parentales, la profesional psicóloga en la entrevista hace referencia en primer lugar, a conocer la disponibilidad y sensibilidad de la progenitora en satisfacer las necesidades afectivas, sociales, de cuidado y protección del niño o niña, utilizando para ello, métodos forenses de entrevista clínica e instrumentos psicológicos, en base a lo anteriormente expuesto, se presume que la variable determinante en la evaluación de competencias parentales es el objetivo que busca conocer el evaluador, utilizando para ello, su experticia clínica y forense, conjuntamente con instrumentos proyectivos y gráficos, que le permiten una mayor contrastación de la información obtenida.

Argumentando el análisis anterior, Llanos⁸⁴, manifiesta que la victimización primaria sufrida por la madre asociado a abuso sexual en su infancia o violencia intrafamiliar contribuye a intensificar y complejizar el impacto traumático de la revelación del abuso sufrido por su hijo o hija, es por ello, que para evaluar las competencias parentales Barudy, señala que es conveniente conocer la parentalidad social, que tiene referencia en las habilidades del progenitor en satisfacer las necesidades afectivas y de cuidado de los niños⁸⁵.

⁸⁴ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

⁸⁵ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

Categoría 3. Competencias Parentales del Progenitor Desde la Perspectiva del Niño



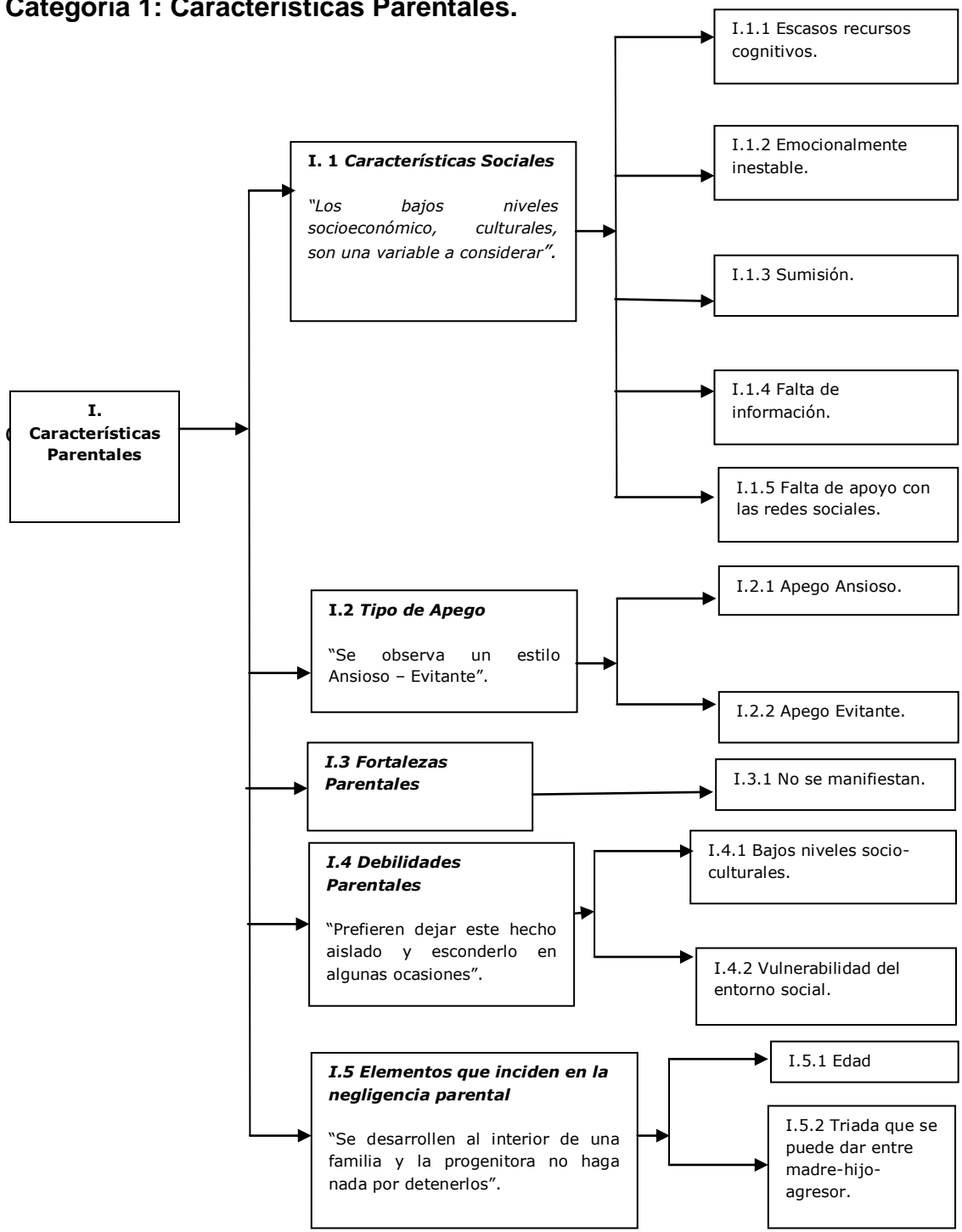
Desde el relato de la entrevistada, se presume la necesidad de contemplar en la evaluación de competencias parentales la percepción que el niño tiene de su figura materna, donde se evidencia en el niño, según la profesional entrevistada, sentimientos negativos por parte de éste hacia su madre posteriormente al hecho abusivo, junto con ello, éste no percibiría a su madre disponible para brindarle protección y con ello, desensibilizada en contenerle emocionalmente, lo antes expuesto, podría deberse a una victimización secundaria que sufre un niño agredido sexualmente.

Lo anteriormente expuesto es congruente con lo referido por Perrone y Nannini en 1997, donde refieren que la actitud pasiva y ausente de una madre frente a una agresión sexual afecta directamente al vínculo madre hijo, ya que hay una madre que no puede brindarle ningún tipo de apoyo a su hijo, dejándolo en una situación de desamparo⁸⁶.

⁸⁶ PERRONE R, NANNINI M (1997). Violencia y abuso sexuales en la familia. Paidós, Buenos Aires, Argentina.

4.2.2. Análisis de caso entrevista a Trabajador Social DAM Tierra de Cauques.

Categoría 1: Características Parentales.

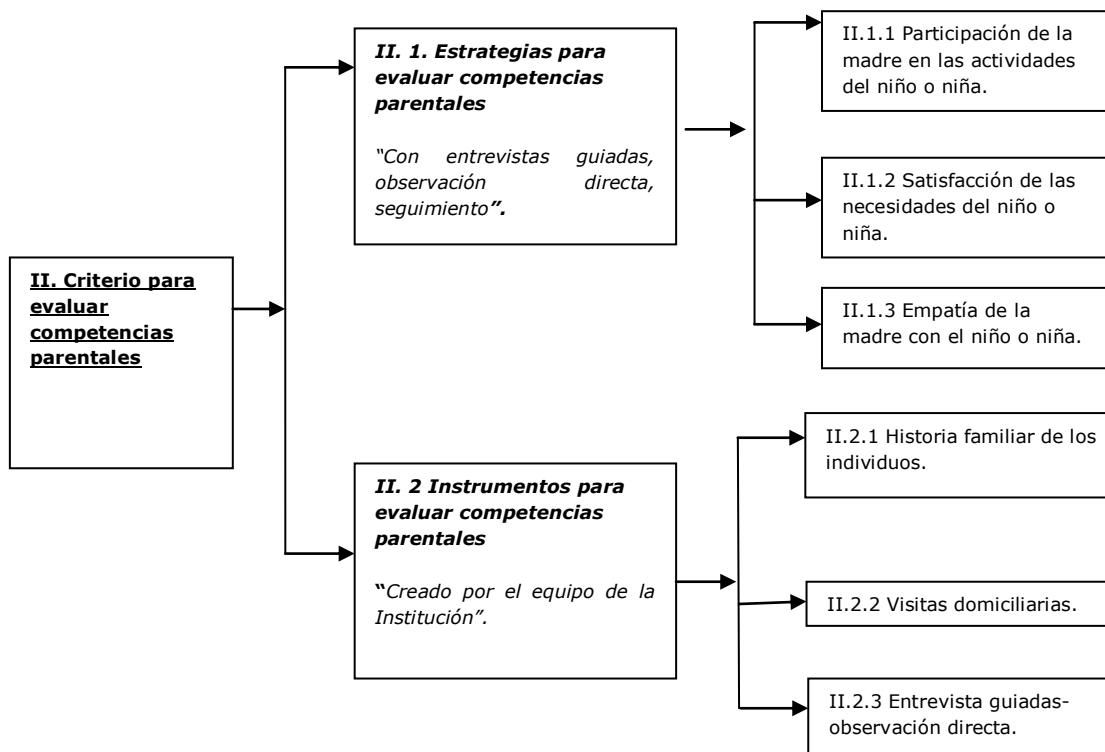


La progenitora de los niños abusados sexualmente se caracteriza por presentar una inestabilidad emocional, no han logrado establecer una relación con las redes sociales ni familiares a quien recurrir, producto de la inseguridad que poseen frente a las personas que las rodeas y al entorno. A causa de lo anterior, se desprende que carecen de fortalezas y habilidades, no cumpliendo adecuadamente con su función de protección, situación de la cual muchas veces no logran darse cuenta o no la reconocen. Siendo sólo en algunos casos patrones de conductas que se repiten de generación en generación, que dependen de la situación socio-económica de las familias, de la cultura y de la historia socio-familiar de éstas como se evidencia en sus dichos.

Asociado al análisis, el Profesor Llanos⁸⁷, manifiesta que la revelación del abuso sexual en un niño o niña, impone a la madre una serie de demandas en extremo complejas y estresantes a nivel emocional y de cuidados, es por ello que el nivel de recursos y fortalezas de la progenitora se reduce a causa del impacto ante la revelación, lo cual puede dificultar otros procesos como la contención emocional.

⁸⁷ LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Categoría 2: Criterio para Evaluar Competencias Parentales



Para evaluar competencias parentales, el equipo social utiliza los siguientes criterios:

Historia familiar de los individuos.

Amnesis del embarazo.

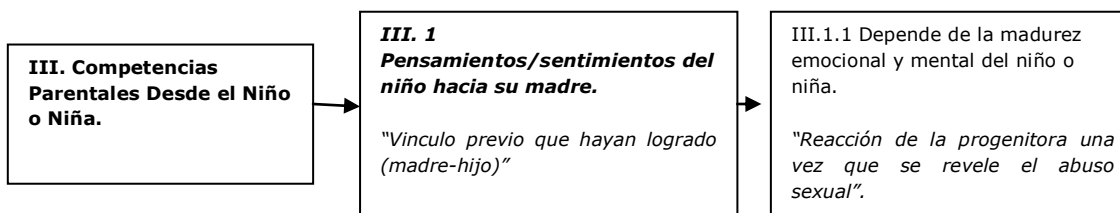
Visitas domiciliarias.

Entrevistas en profundidad.

No existe un instrumento unificado para todo el país, como se refleja en la respuestas expuestas, las estrategias para evaluar competencias parentales se direccionan en base al conocimiento y entendimiento por parte del profesional de los indicadores que puedan estar a la base de una agresión sexual o que al menos puedan explicar dicho fenómeno, en este sentido. Por su parte, la literatura revisada manifiesta que las causas de las incompetencias parentales se encuentran en las historias personales, familiares y sociales de los padres y que en la mayoría de los casos, se encuentran antecedentes de malos tratos infantiles, pobreza y exclusión social⁸⁸.

⁸⁸ CEREZO, M., CANTERO, M., y ALHAMBRA, M., (1994). The motherinfant relationship questionnaire. 23th International Conference of Applied Psychology. Madrid. España.

Categoría 3. Competencias Parentales del Progenitor Desde la Perspectiva del Niño



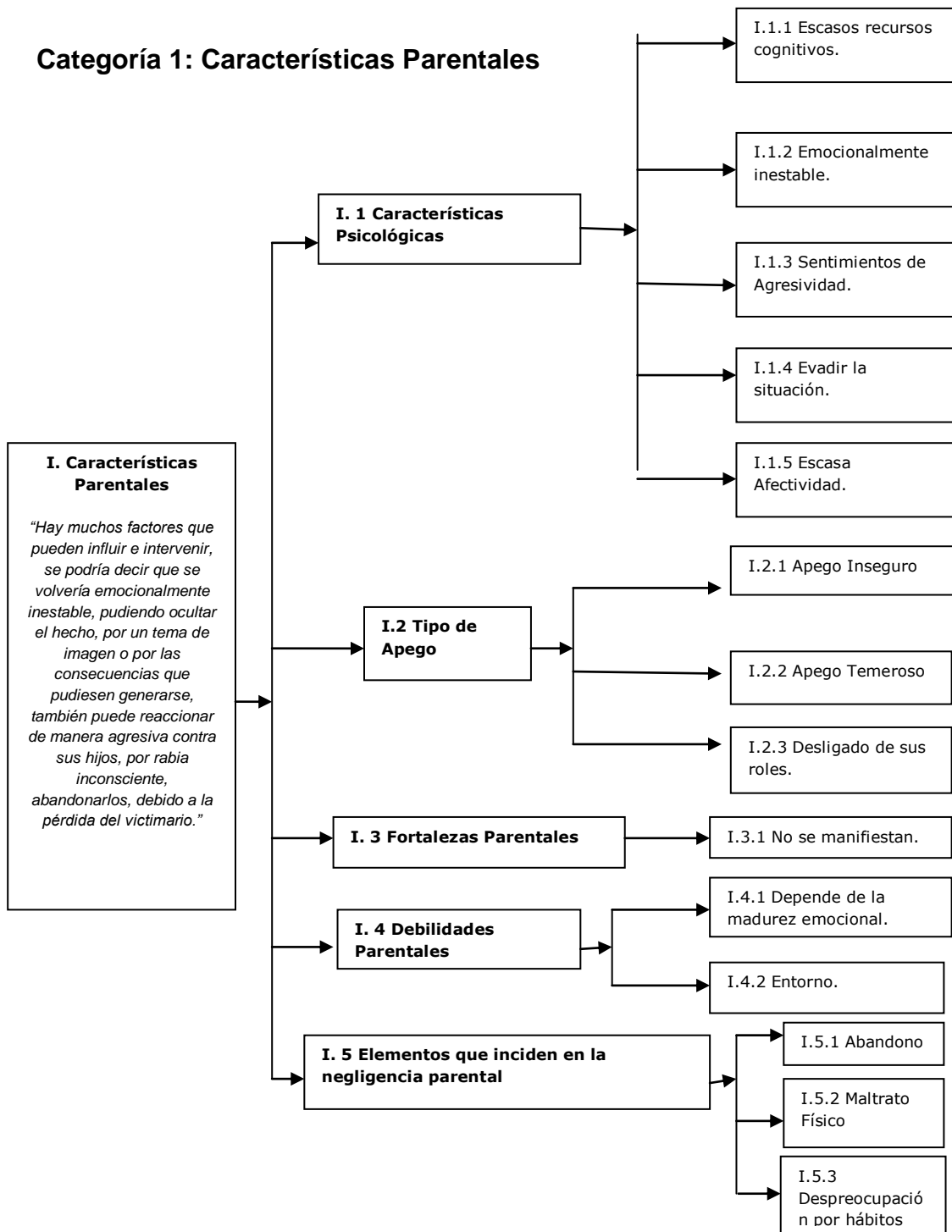
Las competencias parentales se describen como apego en la relación madre-hijo. Al abordar el abuso sufrido por el niño o niña estos no expresan explícitamente si sus padres cumplen o no sus competencias parentales adecuadamente, sino que su “análisis” se centra en el plano emocional, es decir si sienten o no el apoyo afectivo de sus padres.

En relación a lo anterior, el profesor Barudy, refiere que los niños que no reciben protección oportuna y adecuada, ni tratamientos para reparar estos daños existe una gran probabilidad que en la adolescencia el sufrimiento se exprese por manifestaciones como: comportamientos violentos, delincuencia, abusos sexuales, uso de drogas y alcohol, en este sentido, es relevante el como percibe el niño a su madre posteriormente a la agresión y si esta le contiene emocionalmente⁸⁹.

⁸⁹ BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós.

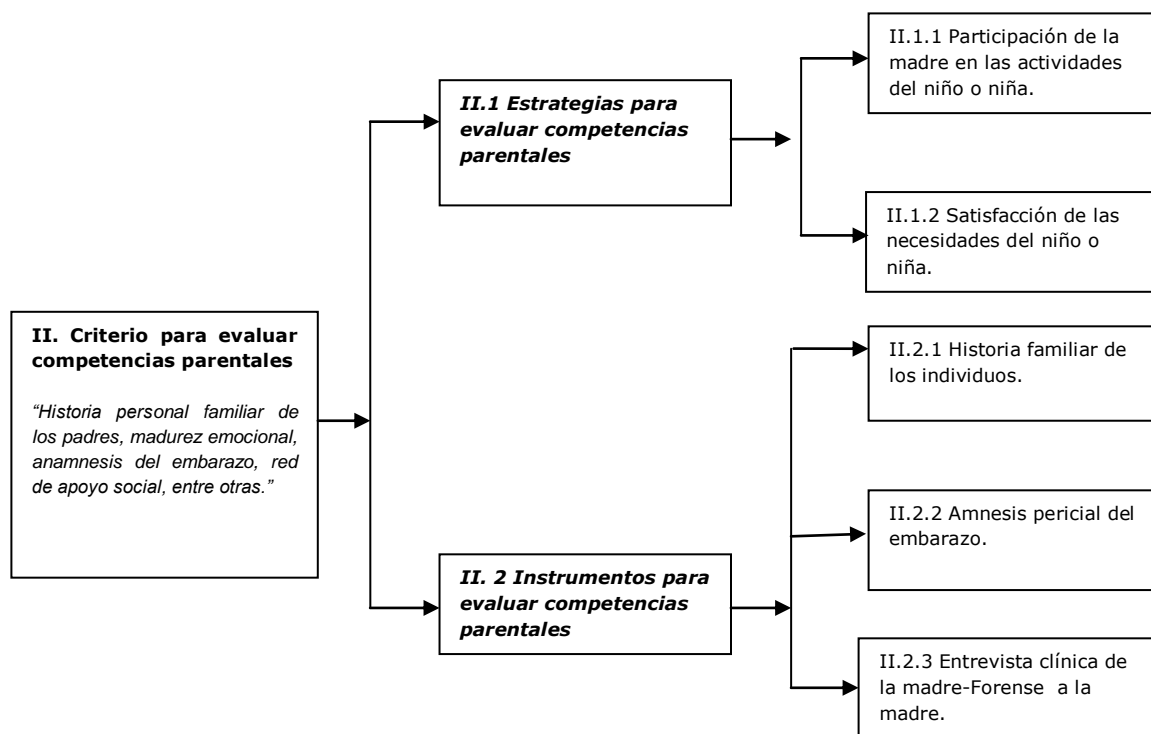
4.2.3 Análisis de caso entrevista a Psicóloga OPD

Categoría 1: Características Parentales



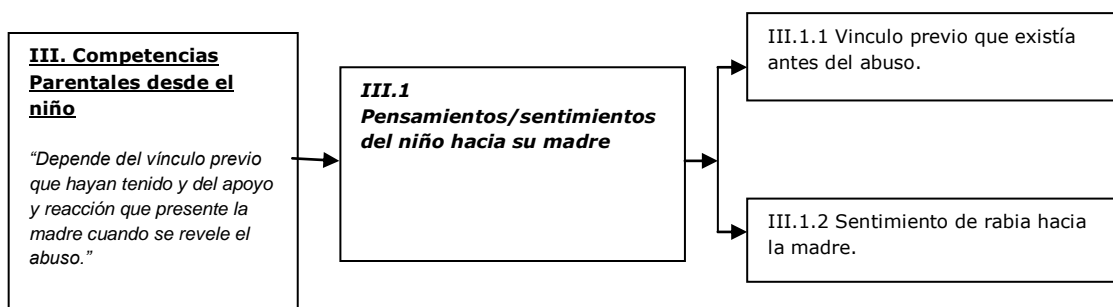
En base al relato de la psicóloga se puede inferir que las progenitoras de niños y niñas agredidos sexualmente presentan características parentales similares que podrían predecir una eventual vulneración sexual. Esto es denotado por un apego inseguro y temeroso. Asimismo, se visualiza a través de la entrevistada características parentales que podrían dificultar un proceso de contención emocional y protección. Posteriormente del hecho abusivo sufrido por el niño, como son los sentimientos de culpa y agresión, lo cual produciría un estancamiento en las competencias parental para brindar cuidados.

Categoría 2: Criterio para Evaluar Competencias Parentales



En relación a los criterios para evaluar las competencias parentales, la psicóloga en la entrevista hace referencia en primer lugar, a conocer la disponibilidad y participación de la progenitora en satisfacer las necesidades afectivas, sociales, cuidado y protección del niño o niña, utilizando para ello, métodos forenses de entrevista clínica e instrumentos psicológicos, en base a lo anteriormente expuesto, se presume que la variable determinante en la evaluación de competencias parentales es el objetivo que busca conocer el evaluador, utilizando para ello, su experticia clínica y forense.

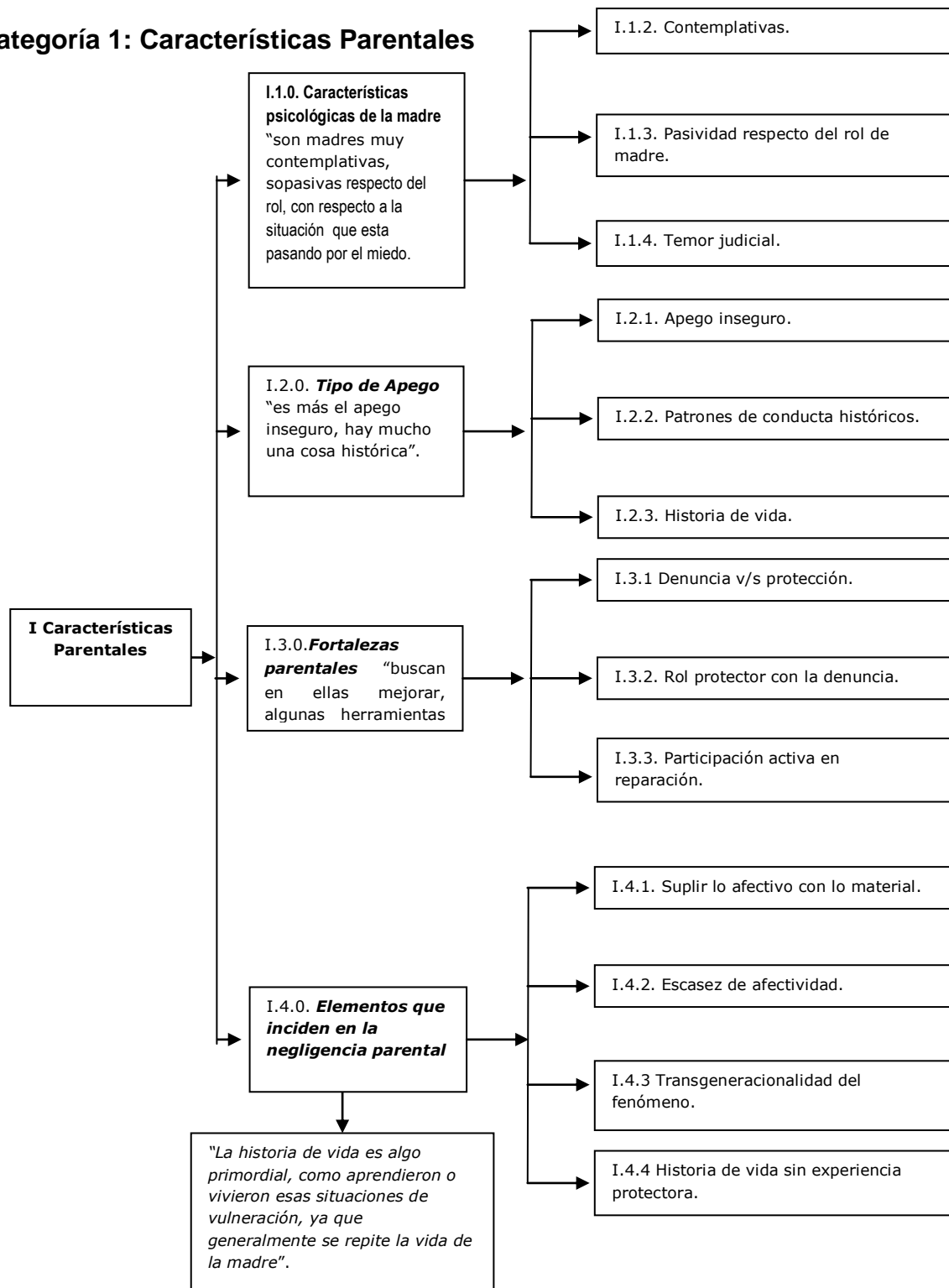
Categoría 3. Competencias Parentales del Progenitor desde la Perspectiva del Niño o Niña



Desde el relato de la entrevistada, se presume la necesidad de contemplar en la evaluación de competencias parentales la percepción que el niño o niña tiene de su figura materna, donde se evidencia, según la profesional entrevistada, sentimientos negativos (rabia). Además depende su reacción del vínculo previo que hubiese existido entre la madre y el hijo antes del abuso sexual.

4.2.4. Análisis de Caso Entrevista a Trabajador Social OPD.

Categoría 1: Características Parentales



En la primera dimensión destaca el tipo de relación existente entre la madre y el niño o niña que ha sido abusado. Donde se percibe desde el profesional como un doble juego en el cual la madre, en una primera instancia, se considera a si misma como despreocupada, pero en la medida que va transcurriendo el tiempo esta conducta de la madre se va modificando debido a los acontecimientos que se suceden.

La pasividad ocurre también porque ellas no cuentan con los elementos necesarios para enfrentar este tipo de situaciones, ya que por sus historias de vida se han visto marcadas en términos tan concretos que de alguna forma se ha imposibilitado realizar el ejercicio del rol. No cumpliendo así con lo que la sociedad espera de ella en la relación de afectividad que va diseñando con su hijo o hija.

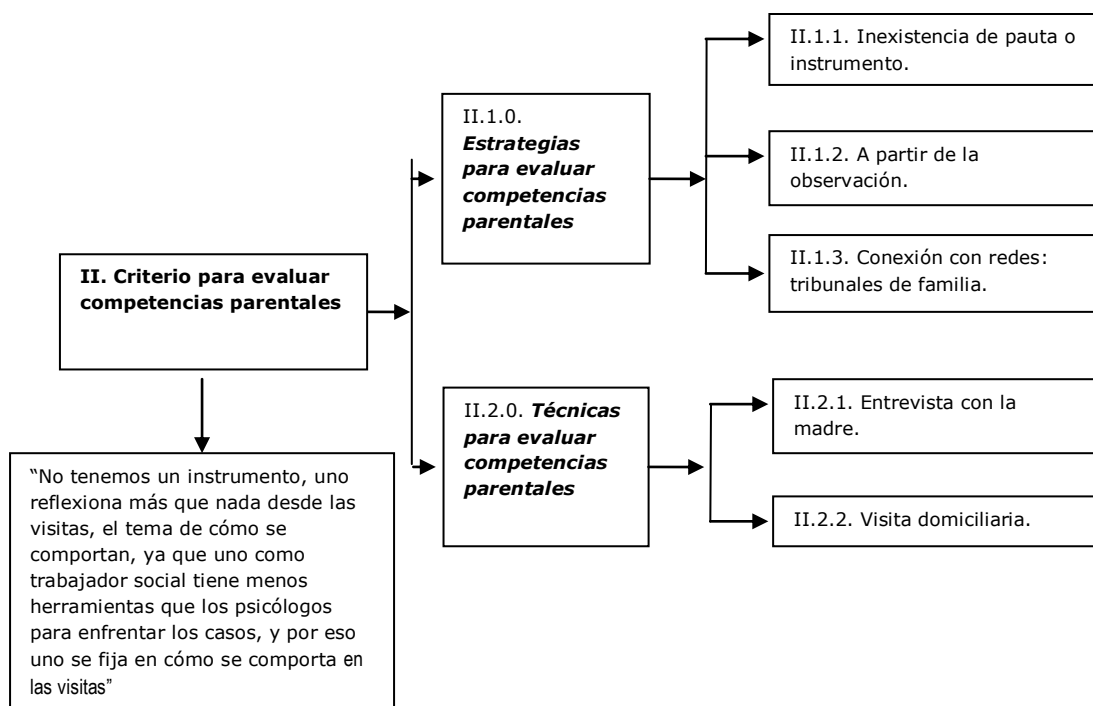
Entonces se puede dar cuenta que para esta profesional la denuncia marca la diferencia entre ambos momentos, puesto que luego de esto se denota una madre más protectora, ya que se fortalece para dar a conocer el acto y enfrentar la situación. Por lo demás, existe en ocasiones una participación activa de la madre en la reparación, que a veces hasta puede llegar a una sobreprotección material, en donde le entregan aquellos elementos innecesarios, es decir se trata de suplir el afecto con las características materiales de existencia.

Se puede inferir que la relación afectiva es un elemento que es costoso restituir y lo más fácil es intentar concretarlo por medio de lo económico tal como lo declara Barudy⁹⁰.

⁹⁰ BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós.

Todo lo anterior se ve marcado por la experiencia de vida de la progenitora, quien lo reproduce con sus hijos, ya que esa es la forma aprehendida de relacionarse con ellos.

Categoría 2: Criterio para Evaluar Competencias Parentales



En la segunda dimensión la profesional indica la inexistencia de un instrumento por parte del Trabajador Social para identificar la negligencia parental, y son las técnicas las que cobran importancia, ya que, por medio de la

observación, de la entrevista y la visita domiciliaria, él puede constatar si existe negligencia parental.

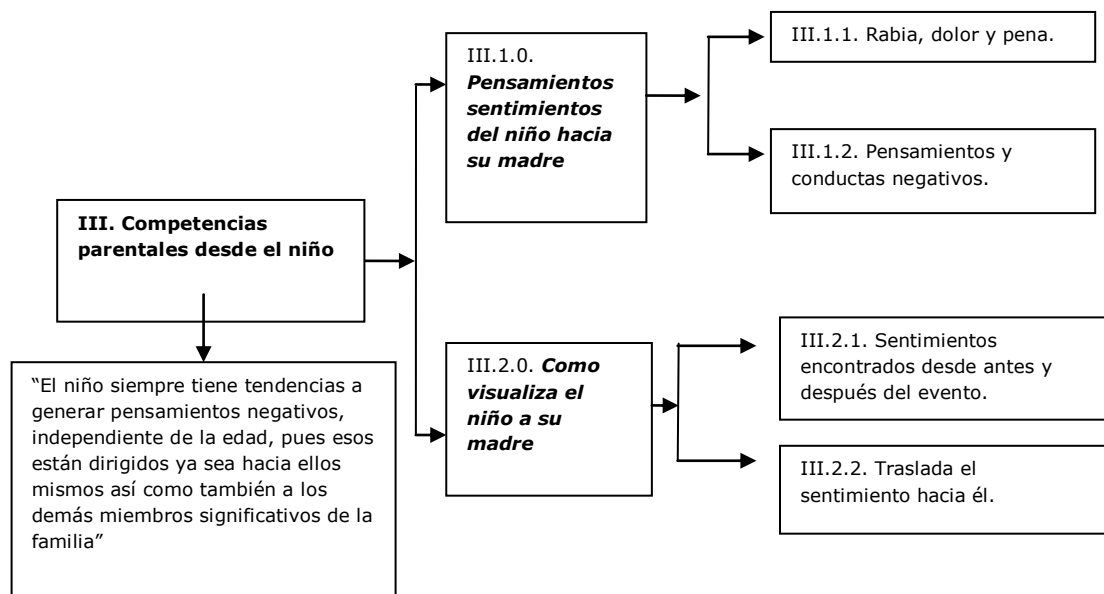
A partir de la reflexión del profesional se puede inferir que él señala que tanto desde la disciplina como desde la institución donde el trabaja, la inexistencia de un instrumento para medir la negligencia parental provoca que el trabajo sea más complejo. Para resolver esto se complementa con algunas de las técnicas que se nombraron anteriormente.

Por otra parte, la retroalimentación que se realiza a las instituciones que participan en la red como los tribunales de familia, permite que exista un seguimiento de las acciones que tiene la madre con su hijo o hija y se cumple lo que ha decretado el juez, esto la profesional lo considera primordial para evaluar luego las competencias parentales de la madre que tiene un hijo abusado sexualmente.

Asimismo, señala que dentro de la visita domiciliaria ellos se pueden dar cuenta de un área de la familia, es decir de todo el contexto social en el cual se mueve tanto la progenitora como el niño y niña. En general la vulnerabilidad social provoca que la situación de abuso quede invisibilizada debido a la dependencia económica de la madre, frente al abusador.

Para finalizar, esta dimensión se puede indicar que a pesar que no se cuenta con un instrumento habilitado para establecer si existe negligencia parental, si el apoyo con técnicas posibilita establecer la capacidad que tienen las madres para ejercer el rol.

Categoría 3. Competencias Parentales del Progenitor desde la Perspectiva del Niño o Niña



En esta última dimensión se destaca que el niño o niña se visualiza con sentimientos que se contradicen en ocasiones debido a la experiencia traumática, es decir, siente que su madre es culpable como también siente que ella no es responsable de lo que él ha vivenciado. Incluso se llega a culpar a sí mismo por la situación. Esto según el profesional ocurre debido a la inexistencia de límites entre ellos y de ejercicio del rol.

Es posible visualizar que ellos a pesar del episodio traumático que ha vivido, ellos de alguna manera logran comprender los hechos y con el apoyo terapéutico es mucha más viable que se logre una reparación.

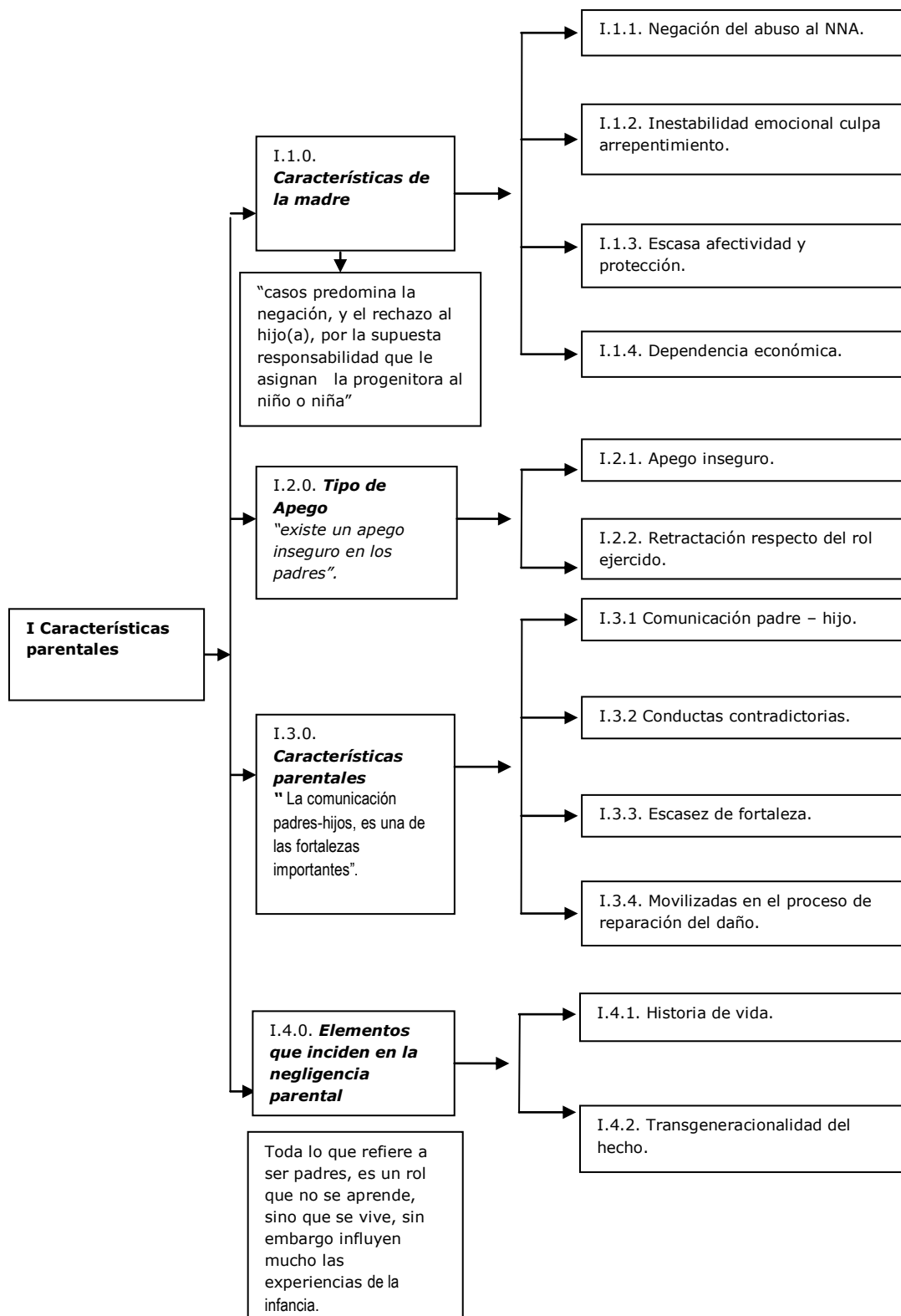
Por lo tanto, la profesional está conciente que el NNA está con oportunidades hacia él, pero no podrá estar en estado de resiliencia salvo con la ayuda experta para enfrentar todo el proceso.

En este sentido, si los padres dice Barudy, no poseen las competencias parentales para satisfacer las necesidades de sus hijos y además les hacen daño, es muy probable que los niños en el momento de la intervención para protegerles y ayudarles presentaran necesidades especiales, tanto en el ámbito terapéutico como educativo⁹¹.

⁹¹ BARUDY, J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf

4.2.5. Análisis de caso entrevista a Trabajadora Social PROEMI:

Categoría 1: Características Parentales



En cuanto a la primera dimensión referente a las características parentales de la progenitora se puede apreciar que existen elementos contradictorios respecto a la visualización de esta por parte de la profesional dado que no todas actúan de igual forma.

Con ello se denota que existe un proceso propio de las madres que se sienten responsables de lo que les ha ocurrido a sus hijos, y esta atravesado principalmente por sentimientos contradictorio.

A partir de lo anterior, se destaca el hecho de asumir la responsabilidad de las madres e iniciar tratamientos que son recomendados por los profesionales, esto permite entender la complejidad del proceso dado que no es generalizada la reacción que se presenta, sino que esta matizada por la realidad que vivencia cada una de las madres. Pero el tipo de apego existente fundamenta las acciones a seguir del profesional.

Asimismo, otro elemento que se hace presente es el dialogo dado entre los propios profesionales se pueda tener la conversación como un instrumento valido para iniciar el proceso de reconocimiento y resignificación del hecho, además la percepción de los profesionales permite distinguir que hay madres que siempre van a sentir culpa por el hecho acaecido, pero que de todas maneras sienten que son parte importante de la reparación de su hija.

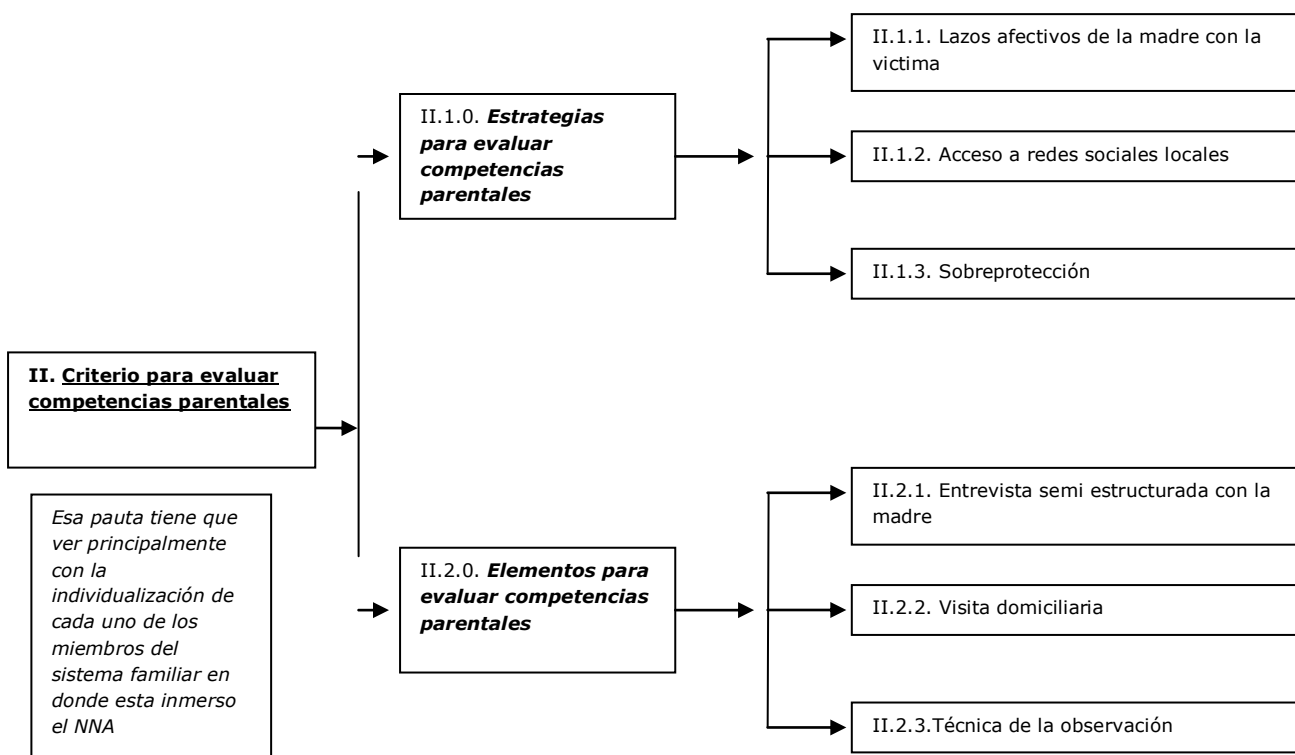
Finalmente, la profesional reconoce la importancia respecto del apoyo proporcionado por este tercero que busca que se generen cambios positivos en la familia.

Así se puede dar cuenta que las características parentales de la madre van a depender de dos factores. El primero de ellos es el nivel de apego desarrollado por la madre y su hijo o hija abusado sexualmente por un familiar y por otra parte, la transgeneracionalidad del hecho, donde la relación que ha

tenido la progenitora con su madre influye en el nivel de acercamiento y apego que tienen los dos madre e hijo o hija.

En relación al análisis, el profesor Martínez y su equipo en el año 2005, manifiesta que los sentimientos de culpa e incompetencia experimentados por la madre suelen ser reforzados por la falta de apoyo y las actitudes culpabilizadoras que, en muchos casos, suelen adoptar familiares, amigos, o incluso, profesionales de diferentes instituciones judiciales o de salud mental⁹².

Categoría 2: Criterio para evaluar competencias parentales



⁹² MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

De acuerdo a lo señalado por la profesional se puede apreciar que existen dos formas de conocer esos criterios, uno por medios de pautas estandarizadas y otra por medio de criterios particulares basados en los más generales.

Es decir se aplica la pauta y se complementa con otros datos relevantes de la composición familiar, tal como se señala a continuación.

Además se puede indagar en otros aspectos dependiendo del tiempo que los profesionales tengan disponible para realizar la intervención.

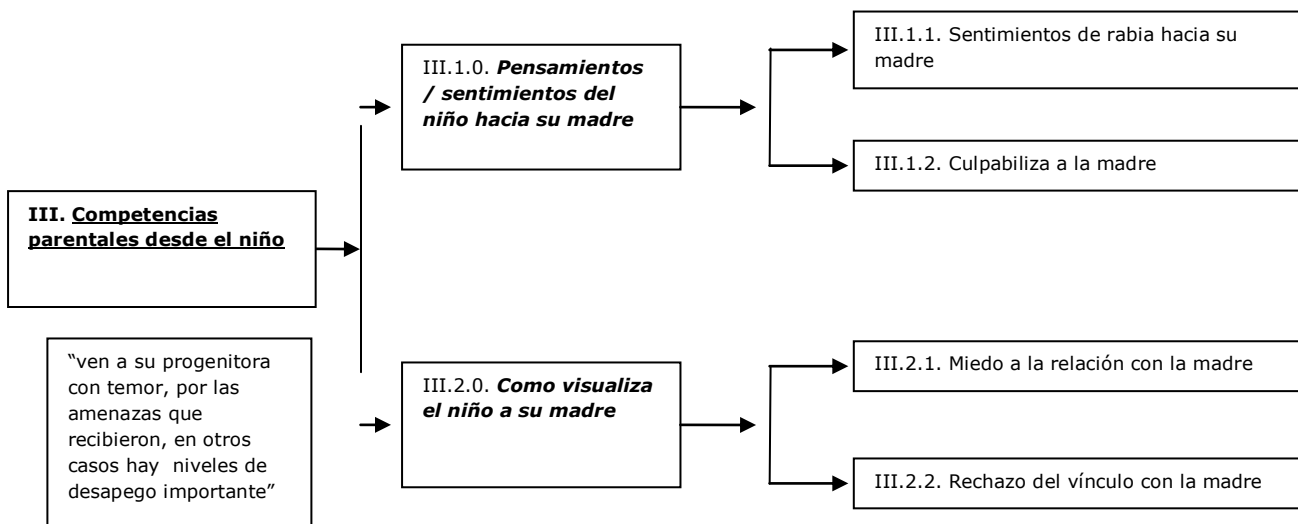
Por medio del instrumento se puede indagar acerca de los aspectos sociales del NNA que esta siendo tratado, por lo que es posible tener un cuadro respecto al contexto en el cual ha crecido y desarrollado.

Para este profesional de dupla psicosocial es vital considerar estos aspectos ya que permiten re-mirar la familia más allá de la vulneración propia que los ha afectado y visualizar así la realidad social y económica que explican la forma de actuar y concebir el mundo que ese sistema tiene.

En este sentido este instrumento permite concebir la realidad particular de la familia, considerando elementos que inciden en el hecho de la vulneración, es decir permite interiorizarse acerca de la dinámica familiar y todo el contexto de vulneración que existe detrás de este episodio.

Además del instrumento, la técnica de observación para este profesional permite obtener información relevante respecto del hecho, puesto que el lenguaje corporal de la madre y el niño iluminan la situación que se esta vivenciando.

Categoría 3. Competencias parentales del progenitor desde la perspectiva del niño.



Los niños se sienten responsables de lo ocurrido al igual que la madre, tal como se mencionó en los párrafos anteriores. Por lo mismo estos sentimientos de ambivalencia pueden generar rechazo del vínculo con la madre, ya que sienten que ellas también son responsables de lo que les está ocurriendo.

Esto se contrasta además con los momentos de angustia y miedo de hablar con la madre para contar el hecho ocurrido, poniendo en juego elementos como la confianza, comprensión y ayuda por parte del otro que es responsable de lo que le pasa al NNA.

Entonces se puede visualizar que existen diversas formas de ver a la madre, pero el miedo siempre va a estar presente, según este profesional, una vez que la situación de abuso ha salido a la luz.

4.6. ANALISIS INTEGRAL

En las entrevistas realizadas a estos 05 profesionales del área psicosocial se pueden observar generalidades.

Entre los principales hallazgos, se encuentra que a nivel metodológico destacan como modalidades de evaluación la mirada psicosocial y la psicopericial, y que el apego y la empatía surgen como los principales elementos al evaluar a la referente. Así también en cuanto a las técnicas e instrumentos utilizados son el uso de la “visita domiciliaria” y la “entrevista de la madre”, como eje central de sus procesos con la familia afectada. A esto se suma la historia familiar o amnesis. En menor manera utilizan como instrumento la “técnica de observación”. El uso de estos instrumentos de acuerdo a lo expuesto por las distintas duplas psicosociales fluye a consecuencia de la experiencia adquirida y no como una imposición de parte de la institución a la cual pertenece, además de el sistémico, ecológico y clínico pericial. Por otra parte los profesionales brindan una mayor valoración a la experiencia por sobre la formación teórica, donde se interpreta, que los profesionales utilizan como característica de personalidad relevante, la empatía, para desarrollar mejor el proceso.

Por último cabe señalar que como principal debilidad del proceso, se identifican la falta de estandarización de parámetros, tanto metodológicos como teóricos, para comprender y evaluar competencias parentales, tarea que en la actualidad, queda a criterio de los evaluadores, limitando la objetividad, y dificultando la toma de decisión respecto a la habilitación e inhabilitación de un referente, afectando el Principio de Bienestar Superior del Niño/a.

5. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Al término de la investigación se logró con éxito conocer los criterios diagnósticos, de los equipos psicosociales pertenecientes a la red SENAME de la Provincia de Cauquenes, para establecer el cumplimiento o incumplimiento de los roles parentales, en madres de niños que han sido abusados sexualmente por un miembro de la familia. Así también se pudo identificar los instrumentos utilizados por los equipos psicosociales.

5.1 CONCLUSIONES OBJETIVO GENERAL

El objetivo general planteado para este estudio de conocer los criterios que utilizan los equipos psicosociales de la red SENAME de la Provincia de Cauquenes, para determinar el cumplimiento o incumplimiento de las competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la propia familia, ha permitido establecer claramente que no existe un criterio unívoco a la hora de abordar la temática de evaluación de competencias parentales entre los profesionales que tienen la responsabilidad de trabajar en esta línea. Esto se puede entender a la carencia de un proceso de inducción por parte de las instituciones que reciben a las duplas psicosociales.

Las competencias parentales y su respectiva evaluación por profesionales pertenecientes a equipos psicosociales, han cobrado una mayor importancia estos últimos años, sobre todo al considerar que éstas se establecen, como factores intrafamiliares, esenciales para asegurar un desarrollo más sano de los niños y niñas.

El complemento que existe en las duplas psicosociales es fundamental ya que, influye en la riqueza de las intervenciones que se realizan. Cada profesional de acuerdo a la disciplina que desarrolla, aporta criterios y técnicas

que permiten enfrentar de la manera más efectiva de acuerdo a sus posibilidades las situaciones que incluyen abuso sexual infantil y parentalidad.

La intervención que realizan los equipos psicosociales comienzan por una evaluación de las competencias parentales de los padres, y a pesar que a nivel nacional no existe un instrumento estandarizado, si logran los profesionales acceder a estos requerimientos, siendo este el aporte en las profesiones de Trabajo Social y la Psicología

Es notorio que los equipos psicosociales muestran características comunes para establecer instrumentos de trabajo, sin embargo no se rigen por un instrumento estandarizado. Por otra parte las madres muestran espíritu de cooperación al momento de la evaluación, a pesar de las debilidades socioculturales que presenta la mayoría de ellas, considerando estas actitudes como factores protectores, fundamentales a la hora de determinar el cumplimiento o incumplimiento de competencias parentales. Lo anterior está plenamente ligado al desarrollo social de la familia, y es como se puede entender “la familia”, como un todo, lo que afecta a una parte del sistema, afecta al resto de las partes, sobre todo si hay abuso de connotación sexual, no solo afecta a las familias, sino a los sistemas vinculados a ellas.

Así mismo, se hace presente que desde la perspectiva de los profesionales, el trabajo se va mejorando con la experiencia que adquieren con el transcurso de los tiempos en el mismo puesto laboral. A esto se suma la importancia que le asignan los profesionales, a una buena entrega de horas cronológicas para cada uno de los casos asignados. De esta forma, esperan realizar un trabajo metodológico y empírico con la calidad necesaria para asegurar una correcta resolución del caso.

Los profesionales brindan una mayor valoración a la experiencia por sobre la valoración teórica. Por último cabe señalar que como principal debilidad del proceso se identifica la falta de estandarización de parámetros

tanto metodológicos como teóricos, para comprender y evaluar las competencias parentales, tarea que en la actualidad queda a criterio de los evaluadores, limitando la objetividad, y dificultando la toma de decisión respecto a la habilitación e inhabilitación de un referente afectando el principio de bienestar Superior del Niño.

Se puede concluir que la metodología y los criterios para evaluar competencias parentales, en los casos de niños y niñas abusados sexualmente por un miembro de la propia familia, en la provincia de Cauquenes queda a elección de los distintos centros del SENAME, los cuales pueden adoptar diferentes modalidades para evaluar el mismo fenómeno.

Sin embargo, lo anterior afectaría los resultados de las evaluaciones, por cuanto podrían variar según los criterios establecidos para el diagnóstico, dificultando la toma de decisiones con respecto del beneficio del niño o niña. De esta manera la heterogeneidad de criterios teóricos y metodológicos, generaría discrepancias a la hora de triangular la información, tanto entre profesionales como entre instituciones, los que basan sus decisiones en este tipo de diagnóstico.

5.1.2 SUGERENCIAS OBJETIVO GENERAL

Fruto del trabajo realizado se hace necesario la entrega de sugerencias que permitan entregar un aporte al estudio en cuestión, y que puedan ser utilizados en futuras intervenciones o acciones en la red SENAME de la provincia de Cauquenes.

Primeramente es importante enunciar la importancia que adquiere para un buen logro de resultado en esta temática de la existencia de duplas psicosociales altamente profesionales, y con un grado de compromiso, que

permita asegurar que todos los involucrados recibirán el trato adecuado, el tiempo necesario y la solución esperada.

El modelo tradicional de la familia en los últimos años ha sufrido múltiples cambios, tanto en sus estructuras, como es sus interacciones, existiendo en las últimas décadas, un enorme incremento de separaciones, divorcios y maltratos, entre otras cosas, que hacen necesaria la creación de instrumentos procesales por parte del ordenamiento jurídico.

Para esto se hace imprescindible, la necesidad de mejorar la especialización de los profesionales, para trabajar en esta área, con el propósito de entregarles instrumentos y herramientas que les permitan ejecutar procesos de manera eficaz y correcta. El mundo académico puede colaborar decididamente con este desafío al aportar desde las distintas almas mater los conocimientos necesarios para que los profesionales que se integran traigan en su ADN interno los instrumentos a aplicar en la temática de evaluaciones de competencias parentales.

Sobresale también la existencia de una buena red de trabajo en la provincia de Cauquenes, donde las distintas instituciones pertenecientes a la red de infancia trabajan en base a relaciones estrechas y de retroalimentación de los casos, sobre todo en los casos de la OPD, como puerta de entrada a la Red SENAME, institución que acoge al niño o niña abusado sexualmente y a su familia, articulando la red en su favor, posteriormente el DAM realiza las evaluaciones pertinentes, finalizando PROEMI con el proceso de tratamiento y reparación, existiendo en todo este proceso un trabajo articulado en RED, donde todas las instituciones se ven involucradas en el caso hasta que este finaliza su proceso y es egresado.

En realidad, lo mencionado anteriormente, debe seguir siendo fortalecido, a través de la institucionalización de los procesos que involucra la

red y no se vean afectados por coyunturas políticas temporales o de alta rotación de profesionales.

Resolver la temática de evaluación de competencias parentales, requiere de profesionales altamente calificados. Es una realidad que muchas veces las remuneraciones consideradas por el sector público no permiten que los profesionales de primera línea, se quieran integrar a estos programas. A esto se suma las condiciones contractuales que son definitivamente desfavorables para el empleado. Esto tiene que ir cambiando con el tiempo ya que, lo complejo que es intervenir una familia afectada por un abuso sexual infantil requiere de especialización y profesionalismo que asegure una eficaz respuesta del aparato público chileno y por ende de nuestra sociedad civil.

Por lo expuesto, anteriormente en las conclusiones, al no existir lineamientos comunes y consensuados por las instituciones involucradas, resulta necesario sistematizar y estructurar este procedimiento de evaluación, en un formato común, ayudando a homogenizar el proceso, permitiendo responder de manera prolija a los requerimientos de los Tribunales de Familia en las causas de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la propia familia, aportando de manera significativa al desarrollo de trabajo en red. Esto constituiría un aporte para evitar discrepancias, dobles evaluaciones, re-victimización, variados formatos de informes, entre otros, dificultades que actualmente yacen en el sistema de evaluación de competencias parentales.

Sin embargo como primer paso resultaba necesario conocer el procedimiento de evaluación de competencias parentales, tomando en consideración los distintos aportes de los profesionales del área psicosocial que trabaja en la Red SENAME, en la provincia de Cauquenes.

5.2 CONCLUSIONES OBJETIVOS ESPECIFICOS

A través de la identificación de los instrumentos utilizados por los equipos psicosociales para evaluar los cumplimientos o incumplimientos de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente se pudo establecer que no existe un instrumento estandarizado a nivel nacional, que permita aunar el trabajo de los profesionales significando esto incluso una limitación metodológica para el estudio.

La reflexión que cada profesional realizó acerca de esta situación, permite además que se visualice la posibilidad de estandarizar un instrumento para evaluar las competencias parentales, con el fin de que se establezcan criterios que iluminen la forma de enfrentar la realidad de abuso sexual en niños y niñas en Chile, que no solo afecta a este último sino que a todo el sistema familiar.

Entre los instrumentos utilizados por los distintos profesionales que trabajan la temática sobresalen el uso de la “visita domiciliaria” y la “entrevista de la madre”, como eje central de sus procesos con la familia afectada. A esto se suma la historia familiar o anamnesis. En menor manera utilizan como instrumento la “técnica de observación”. El uso de estos instrumentos de acuerdo a lo expuesto por las distintas duplas psicosociales fluye a consecuencia de la experiencia adquirida y no como una imposición de parte de la institución a la cual pertenece.

De la misma manera, no manifiestan la necesidad de agregar otro instrumento a sus procesos con los niños y niñas y sus familias, ya que consideran que son los adecuados y necesarios.

Establecen que se visualiza a partir de las propias historias de vida en que las madres repiten ciertas pautas de conductas con sus hijos, por lo que la transgeneracionalidad del fenómeno incide en la forma como se enfrenta. Este

elemento se presenta de manera reiterada en el discurso de los profesionales por lo que este es un elemento que se trata dentro de la evaluación de las competencias parentales y rige los instrumentos utilizados.

En relación al segundo objetivo específico que busca describir cuales son los criterios establecidos por los equipos psicosociales, para definir cumplimiento e incumplimiento de competencias parentales en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente a nivel intrafamiliar, se puede establecer que las familias reciben ayudas significativas, ya que los profesionales utilizan las técnicas y metodologías propias de la profesión, pero se dificulta al momento de evaluar las competencias parentales ya que influye mucho el criterio de cada profesional. Ya que el instrumento apuntaba más hacia lo psicológico, medir esta diada entre madre-hijo.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto se puede concluir que un punto determinante en el adecuado proceso de cumplimiento de las etapas es el apoyo que reciben estas personas de parte de su familia, siendo a través de este, el mecanismo para desarrollar adaptabilidad a los medios que se exponen tales como la escuela y el trabajo, además de las relaciones sociales que deben establecer con personas que desconocen sus condiciones.

5.2.1 SUGERENCIAS OBJETIVOS ESPECIFICOS

Es relevante y prioritario la realización de una intervención integral según estos mismos profesionales, ya que muchas veces se interviene solo con el niño o niña abusado sexualmente y no con los otros miembros de la familia, siendo primordial que existan instituciones que se especialicen en la temática de familia con el fin de lograr una reparación del daño de todo el sistema. Creando un instrumento que a parte de la diada madre-hijo se relaciones con el resto del grupo familiar, que contemple además la prevención y psi coeducación, un seguimiento entre otras intervenciones.

Sobre lo anterior, se cree muy firmemente que es necesario desarrollar o impulsar un instrumento en el que, se logre con éxito conocer, los criterios diagnósticos, se consideran criterios tales como el tipo de relación, tipos de comunicación, estilos de crianza, situación socioeconómica, tipo de familia, etapa familiar, y también aspectos abocados a la historia personal de cada progenitor, entre otras.

Considerando que el deber como profesional es tener la visión de crear un instrumento de trabajo estandarizado para todo el país, que nos permitan identificar los criterios para establecer el cumplimiento o incumplimiento de las competencias parentales, en madres de niños y niñas que han sido abusados sexualmente por un miembro de la propia familia y que las misión fundamental como área psicosocial es entregar herramientas a las personas que vivencian este problema así como la información necesaria y apoyo a las familias y en general a todo el entorno profesional, para desarrollar conciencia y educar sobre la problemática que se genera a partir de esta situación, para que se considere la seriedad del tema como prioridad de los temas de familia de los nuevos tribunales de justicia.

Desde la perspectiva de los/as profesionales en base a las experiencias que las practicas les brinda señalan en su totalidad que la evaluación de competencias parentales está destinada a mejorar.

A nivel metodológico, las sugerencias significativas van dirigidas a elaborar o estandarizar en la Red SENAME de la Provincia de Cauquenes, nuevas técnicas e instrumentos, tanto psicológicos y sociales, para realizar evaluaciones específicas y eficaces.

Como otra sugerencia surge potenciar, la tecnología creando una base de datos común donde los evaluadores de competencias parentales, puedan tener acceso a los casos e informes, permitiendo compartir y agilizar la

información entre las instituciones, además de promover el trabajo articulado de la red.

A nivel teórico, las sugerencias se orientan a la estandarización de parámetros, a través de la elaboración de criterios teóricos comunes, para comprender el fenómeno de las competencias parentales y permitir una evaluación más específica, enmarcada en un criterio de objetividad, permitiendo determinar adecuadamente la habilitación o inhabilitación de la referente evaluada. Con esto se pretende subsanar, las discrepancias generadas en algunas ocasiones entre los profesionales del área psicosocial, disminuyendo la situación de vulnerabilidad de los niños y niñas. Por último la generación de investigaciones que permitan elaborar teorías y aportar al progreso de la calidad de la evaluación.

Entonces la estandarización de los criterios, permitiría establecer los márgenes dentro de los cuales se va a comprender una situación, una problemática como el abuso sexual infantil y parentalidad y cómo se evaluará, y entonces la falta de estos márgenes genera este cuestionamiento, esta falta de validación del profesional, complica, s como se traduce en la realidad que va afectar a este niño o niña.

Por último a nivel práctico sería necesarios que los profesionales pudiesen tener acceso a capacitaciones en torno a la temática, puesto que dentro de la evaluación de competencias parentales la figura de la/el profesional emerge como un pilar fundamental dentro del proceso, ante lo cual el nivel de preparación es clave para realizar un trabajo prolijo y específico.

Tras este estudio, se puede abrir diversas líneas de investigación orientada a la profundización de contenidos, ampliando la unidad de análisis. También resulta importante replicar este tipo de estudio en otras provincias del país, para conocer como se lleva a cabo este tipo de evaluación y comparar hallazgos entre sí, ya que al utilizar una metodología cualitativa se dificulta la

generalización de los hallazgos obtenidos. Y en base a lo anterior, comenzar con estudios orientados a la estandarización de nuevas técnicas e instrumentos, tanto psicológicos como sociales, además de la estandarización de los formatos de informes con la finalidad de consensuar los aspectos más relevantes en cuanto a la metodología utilizada en este tipo de evaluación. Finalmente la estandarización de criterios teóricos comunes de competencias parentales se alza como el principal objetivo en futuros estudios, considerando para este propósito a todos los profesionales del sistema psicosocial, aportando a la comprensión homogénea del mismo fenómeno, perfeccionando el proceso para así velar por el bienestar superior del niño o niña.

Finalmente es relevante recordar, las palabras del poeta y escritor filosófico, inglés James Allen quien expresó que “Una persona, no puede directamente escoger sus circunstancias pero si puede escoger sus pensamientos e indirectamente –y con seguridad- darle forma a sus circunstancias” . En este punto los profesionales que trabajamos con familias que han sufrido el abuso sexual de uno de sus niños o niñas, debemos hacer todo lo necesario y disponer de todas nuestras capacidades para contribuir con esperanza y circunstancia que ayuden a superar el trauma que trae este terrible delito.

Referencias Bibliográficas

- ABUSO SEXUAL INFANTIL – PROGRAMA DE PREVENCIÓN ¿CUAL ES EL EFECTO DEL TRABAJO EN PREVENCIÓN, 2000. Seminarios de Expertos, Save The Children, Dinamarca.
- ALMONTE, C.; INSUNZA, C, y RUIZ, C. Abuso sexual en niños y adolescentes de ambos sexos. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* [online]. 2002, vol.40, n.1 [citado 2010-11-15], pp. 22-30. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-
- BARUDY J., (1998). El Dolor Invisible de la Infancia. Barcelona, España. Editorial Paidós.
- BARUDY, J. (2000) Maltrato Infantil: Ecología Social, Prevención y Reparación. Barcelona, España. Editorial Paidós.
- BARUDY,J., y DANTAGNAN, M., (2005). Guía de Valoración de las Competencias Parentales a través de la Observación Participante. Recuperado el 05 de octubre de 2010, de [http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias Parentales_BT.pdf](http://www.fundacionesperanza.cl/buentrato/Competencias_Parentales_BT.pdf)
- BARUDY, J. Conferencia “Los Buenos Tratos y la Resiliencia Infantil en la Prevención de los Trastornos del Comportamiento”. <http://www.obelen.es/upload/383D.pdf>.

- CEREZO, M., CANTERO, M., y ALHAMBRA, M., (1994). The motherinfant relationship questionnaire. 23th International Conference of Applied Psychology. Madrid. España.
- CEREZO, M, CANTERO, M.J. y ALHAMBRA, M.S. (1997). La mejora de la competencia parental en la prevención del maltrato. Infancia y Aprendizaje, Madrid, España.
- Encuesta Nacional de Victimización por Violencia Intrafamiliar y Delitos Sexuales. Ministerio del Interior. (2008). Recuperado el 05 de octubre de 2010, de http://www.interior.gov.cl/filesapp/Encuesta_violencia_intrafamiliar_2_01_09.pdf.
- FERNANDEZ, F. (2002). El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación. Numero 96, vol. 2. Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Costa Rica.
- HERNANDEZ S., FERNANDEZ C, Y BAPTISTA L, 2000: Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill. México. Segunda Edición.
- HOOPER,M. 1992 Madres Sobrevivientes del Abuso Sexual de Niños. Nueva Visión. Buenos Aires.
- HOROWITZ, S.W. (1991). Empirical support for statement validity assessment. Behavioral Assessment. (13). 293-391
- KRAUSE, M. (1995). La investigación cualitativa: Un campo de posibilidades y desafíos. Revista Temas de Educación,

- KVALE, S. (1996) Interviews: An Introduction to Qualitative Research Interviewing. London: Sage Publications.
- LUNA-REYES, L.F. et al. (2005), "Information Systems Development as Emergent Socio-technical Change: A Practice Approach", European Journal of Information Systems, 14(1), pp. 93-105.
- LLANOS, M. T., SINCLAIR, C., ARON A., MILICIC, N., MARTINEZ J., SALGADO, R. & CHIA, E. (2005). Manual de primer apoyo. Material de capacitación. Proyecto FONDEF D03-I-1038. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.
- MALACREA, M. (2000). Trauma y Reparación. El Tratamiento del Abuso Sexual en la Infancia. Barcelona, España. Paidós.
- MARTINEZ J, SINCLAIR, C., ARAYA, C. & ARON, A. (2005). Abuso sexual Infantil: Sistematización y evaluación de un modelo terapéutico integral. Informe final proyecto Fondecyt. Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.
- MARIANJEL, R. (2009, noviembre). La Acción del Servicio Nacional de Menores. Ponencia presentada en el Seminario Internacional de Agresión Sexual Infantil, Concepción, Chile.
- MINISTERIO DE SALUD. (2008). *Guía Clínica. Atención de Niñas, Niños y Adolescentes Menores de 15 años, Víctimas de Abuso Sexual*. Santiago: MINSAL.
- Miotto, N. (2001). Abuso sexual de menores. Complejidad diagnóstica. Anales IV Congreso Iberoamericano de Psicología Jurídica. Asociación Iberoamericana de Psicología Jurídica (pp. 31-57). Madrid, España.

- PERRONE R, NANNINI M (1997). *Violencia y abuso sexuales en la familia*. Paidós, Buenos Aires, Argentina.
- MARTINEZ, J. (1996). *Apoyo terapéutico a la madre en casos de abuso sexual*. Manuscrito no publicado, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.
- PEREZ, G. *Investigación cualitativa, retos e interrogantes, volumen 1: métodos*. Madrid: La Muralla, 1994. P. 230.
- QUIROZ, M. RIVERA, C. (2003) Tesis “Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Infantil Intrafamiliar”. Universidad Diego Portales, Facultad de Ciencias Sociales, Humanidades y Educación, Escuela de Psicología. Santiago, Chile.
- RASKIN, D. y YUILLE, J.C. (1989). Problems of evaluating interviews of children in sexual abuse cases. In S. Ceci, D.F. Ross, & M.P. Toglia (Eds.), *Perspectives on children's testimony*, (pp. 184-207). New York.
- RASKIN, D.C. y ESPLIN, P.W. (1991). Statement Validity Assessment: interview procedures and content analysis of children's statements of sexual abuse. *Behavioural Assessment*, 13, 265-291.
- RICOEUR, P. *Tiempo y Narración, II, Configuración del Tiempo en el Relato de Ficción, Siglo XXI-México, México, 1995*.
- Rivera, C. Quiroz, M. (2003), *Estudio Exploratorio de una Intervención Psicoterapéutica Psicodramática en un Caso de Abuso Sexual Infantil Intrafamiliar*, Tesis para optar a licenciatura en Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago Chile.

- Servicio Nacional de Menores. (2004). Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso Sexual Infantil. Santiago: SENAME.
- SINCLAIR , C., MARTINEZ, J., Artículo “Culpa o Responsabilidad: Terapia con Madres de Niñas y Niños que han Sufrido Abuso Sexual”. Pontificia Universidad Católica de Chile. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282006000200003&script=sci_arttext
- CACERES, N. “Competencias parentales” basada en texto de Jorge Barudy <http://www.slideshare.net/reinambrosia/competencias-parentales>.
- STELLER, M. y KOHNKEN, G. (1989). Statement analysis: credibility assessment of children’s testimonies in sexual abuse cases. En D.C. Raskin (Ed.), Psychological methods in criminal investigation and evidence (pp.217-245). Nueva York.
- YUILLE, J. 1988 .*The systematic assessment of children's testimony*. Canada Psychology, 29, pp247-62.

ANEXOS

Anexo 1: Entrevista 1 Psicóloga.

Contenido

I Dimensión Características Parentales de la Progenitora

Pregunta 1

¿Desde su experticia que características emocionales, cognitivas y conductuales evidenciaría la “progenitora”, de un niño agredido sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

- *Según mi experiencia, he observado ciertas características comunes, que es posible generalizar en las madres (progenitoras) de víctimas de agresiones sexuales.*
- *Escasos recursos cognitivos y bajo nivel de escolaridad. He observado dificultades cognoscitivas para comprender la situación del afectado o visualizar su necesidades de protección y cuidado.*
- *Elevados niveles de ansiedad y angustia, respecto de la situación de vulneración hacia su hijo/a.*
- *Culpabilización respecto del hecho. En relación con el ejercicio de su rol parental, generalmente la madre muestra sentimientos de culpa respecto de la desprotección hacia su hijo/a, o bien sobre la incapacidad para tomar medidas al respecto.*
- *Alto nivel de vulnerabilidad emocional, generalmente las madres se sienten amenazadas por influencias externas o por el temor sobre las consecuencias de una develación.*
- *Bajo nivel de visualización de las necesidades de sus hijos, desprotección del o la hija vulnerada/o y sobreprotección de otro de los hijos. La madre no visualiza riesgos y tiende a responsabilizar a la víctima de su propio cuidado.*
- *En ocasiones la madre es ausente, deja a su hijo o hija al cuidado de terceros, tiende a justificarse por dicha acción.*
- *La madre ha vivenciado experiencias de vulneración de tipo sexual en su infancia, por lo que generalmente es posible observar una sexualización traumática o bien una maternidad no deseada.*

- *Generalmente los hijos/as muestran cierto grado de parentalidad, por lo que asumen responsabilidades que corresponden a la progenitora.*
- *Mantienen una relación evitativa o dependiente con la víctima.*
- *Características de personalidad introvertida, dependiente, egocéntrica, con trastornos de ansiedad generalizada.*
- *Escasa afectividad, no demuestra sus emociones, madre altamente contenida, muestra dificultades para relacionarse con las personas, evita el cariño o demostraciones de él, evita el contacto físico con otras personas, es poco cariñosa con sus hijos.*

Pregunta 2

¿Qué tipo de apego presenta la madre de un niño agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Es posible mencionar que las madres de víctimas de agresiones sexuales, generalmente muestran un apego inseguro con sus hijos, ambivalente y de tipo evitativo, por lo que entregan el cuidado y protección de sus hijos a terceros o a ellos mismos, desligando una responsabilidad en su rol parental. Se trata de hijos no deseados o en quienes las madres proyectan sus propios traumas y vulneraciones vividas en su infancia.

Pregunta 3

¿Cuáles son las fortalezas parentales que se reflejan en ellas?

Respuesta:

No he observado grandes fortalezas en este tipo de madres, sin embargo muestran una gran preocupación, posterior a la revelación, por su hijo/a víctima de una agresión sexual. No se observan recursos personales que les permitan movilizarse, respecto del cuidado o la reparación de daño emocional en sus hijos/as víctimas de agresiones sexuales, sino más bien se observa una conducta pasiva, que termina en la necesidad de otorgar atención especializada a la propia madre. Tiende a la retractación, justificación del hecho o bien al ocultamiento, sacrificando a la víctima, por temor a las consecuencias familiares, cuando la agresión sexual es cometida por un miembro de la familia.

Pregunta 4

¿En qué medida los padres se dan cuenta de sus negligencias?

Respuesta:

En general, las madres siempre relatan antecedentes que indican que estaban en conocimiento del hecho o bien sospechaban, sin embargo guardan silencio por temor a represalias o asumir su propia responsabilidad en la falta de cuidado a su hijo o hija víctima.

Pregunta 5

¿Desde su criterio, cuáles serían los elementos que inciden en una negligencia parental de una progenitora?

Respuesta:

Bajo desarrollo cognitivo y escaso nivel sociocultural, en conjunto.

Madre víctima de hechos de vulneración vividos en su infancia.

Madre víctima de agresiones (VIF) en su edad adulta.

Madre soltera que debe trabajar y dejar a sus hijos al cuidado de terceras personas.

Madre con características de egocentrismo, trastorno vincular ocasionado en su infancia, con un desarrollo inadecuado de su afectividad.

Madre con trastornos psicológicos o psiquiátricos.

Es necesario considerar que el conjunto de situaciones antes mencionadas, asociadas a un entorno inadecuado, pueden ocasionar cierto tipo de negligencias en una madre en ejercicio de su rol parental. No son indicadores de lo anterior.

Pregunta 6

La reacción de la madre ¿depende de la edad del niño que ha sido abusado sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

La reacción de la madre depende de sus propias características personales, recursos y fortalezas, del contexto en el cual hayan ocurrido los hechos, de la red de apoyo con la cual cuenten ella y su hijo o hija, de la cercanía con el agresor, etc. En general la reacción de la madre depende de una serie de eventos y no necesariamente de la edad del niño o niña que ha sido abusado. Sin embargo es posible mencionar que mientras menor sea la edad de la víctima en el momento en que fue abusada sexualmente, la madre tiende a sentir mayor grado de culpabilidad, lo he visto en madres de niños pequeños que tienden a responsabilizarse a sí mismas, o en madres de adolescentes que en ocasiones dudan del hecho, no obstante no son indicadores deterministas.

II. Dimensión Criterios para Evaluar Competencias Parentales

Pregunta 7

¿Cómo usted evalúa las competencias parentales de los padres que han tenido un hijo que los han agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Observo:

El grado de conexión o empatía de la madre con las emociones y afectividad de la víctima.

La atención de la madre a las necesidades básicas y emocionales de su hijo/a. Las características personales de la madre y su relación cotidiana con la víctima.

El grado de conocimiento que tiene la madre de la situación real, socioafectiva, educativa y en general de su hijo/a.

El nivel de participación de la madre en la vida de su hijo/a.

Entre otras...Depende de cada caso y de la situación que se solicite evaluar.

Pregunta 8

¿Qué criterios considera al momento de evaluar competencias parentales de los padres que han tenido un hijo agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Además de las anteriores, observo.

- El riesgo de retractación progenitor avaluado.*
- Las acciones realizadas por éste para minimizar el daño o buscar ayuda para su hijo o hija.*
- La existencia de indicadores de sugestionabilidad en casos en los que el niño/a ha sido inducido a declarar en falso.*
- El nivel de acción y preocupación por la situación emocional de la víctima.*

Pregunta 9

¿En la institución donde trabaja utiliza algún tipo de instrumento para ello?. Si es así, ¿este es un instrumento estandarizado, adaptado, o creado por el equipo de la institución?

Respuesta:

En general utilizo todas las herramientas necesarias para una adecuada evaluación, una entrevista semiestructurada clínica-forense, una adecuada anamnesis pericial, pruebas proyectivas gráficas, Familia, HTP, Persona Bajo la Lluvia, se ocupan los recursos con los que se cuenta en la institución, muchas veces con los que cuenta uno mismo.

Pregunta 10

¿De lo antes expuesto, quisiera agregar algo más?

Respuesta:

A tener en cuenta “el pariente, cercano o no, que tiene acceso a cometer un delito sexual en contra de un niño/a o adolescente, tuvo una puerta o una ventana abierta por la cual entrar y el tiempo para quedarse, en los que la madre no estuvo, que ésta no cerró adecuadamente, ya sea desprotegiendo a su hijo/a, estando ausente o invisibilizando la posible situación de vulneración.

III. Dimensión competencias parentales desde el niño. (Perspectiva del profesional)

Pregunta 11

¿El niño o niña, qué pensamientos negativos podría desarrollar hacia su progenitora, luego que éste fue agredido sexualmente al interior de su núcleo familiar?

Respuesta:

Generalmente este tipo de pensamientos son automáticos, inconscientes, y no manifestados verbalmente. No he escuchado un niño o niña o adolescente víctima de agresión sexual que manifieste pensamientos negativos hacia su madre. Sin embargo, he detectado, sentimientos de rabia producto de sentirse desprotegidos, culpabilización de la progenitora por el hecho ocurrido, en niños más pequeños. Sentimientos de temor al castigo, por haber hecho algo malo, vergüenza a develar el hecho a su progenitora, todos relacionados con la desprotección.

Pregunta 12

¿Cómo visualiza (desde sus sentimientos, pensamientos) un niño agredido sexualmente a su progenitora?

Respuesta:

Esto depende de la relación materno filial, de las características de dicha relación, de la reacción de la madre, de las características personales del agredido, en general es difícil generalizar la visión de un niño agredido hacia su progenitora, principalmente porque depende de la situación familiar y el contexto en el cual ocurren los hechos.

No obstante lo anterior, me es posible mencionar que, según mi experiencia, un niño agredido sexualmente visualiza a su madre como responsable de la desprotección o el cuidado que requería en el momento de la agresión sexual, algunas veces culpabilizando conscientemente a la madre otras inconscientemente y en ocasiones en las que la madre ha sido víctima de agresión sexual, empatizando con el dolor de la madre, principalmente en adolescentes parentalizados, que tienden a proteger a la madre para no ocasionarle un daño.

Pregunta 13

¿Visualiza un niño disponibilidad y sensibilidad emocional en su progenitora, luego de ser agredido sexualmente?

Respuesta:

En algunos casos pueden visualizar disponibilidad de la progenitora, pero no necesariamente su sensibilidad emocional, toda vez que una situación de vulneración grave como es el abuso sexual en niños/as o adolescentes, es generalmente callada u ocultada dentro de las esferas familiares y entorno cercano. En otros casos la progenitora se muestra exacerbadamente afectada por lo que la víctima tiende a callar su dolor. Insisto en que todo depende de cada situación específica, de las características personales de la progenitora y de la víctima y del contexto en el cual ocurrieron los hechos. He escuchado en algunos relatos “el/ella sabía... y no hizo nada...”.

Anexo 2: CATEGORIA Y SUB CATEGORIA Entrevista 1 Psicóloga.

CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS

I. Características Parentales

I.1.0. *características psicológicas*

- I.1.1. Escasos recursos cognitivos.
- I.1.2. Dificultades para comprender el evento transgresor
- I.1.3. Sentimientos de culpa a la desprotección personal.
- I.1.4. Escasa afectividad.
- I.1.5. vulneración de tipo sexual en su infancia.
- I.1.6. Maternidad no deseada

II.2.0. *Tipo de Apego*

- II.2.1. Apego inseguro

- II.2.2. Apego Evitativo
- II.2.3. Apego Desorganizado
- II.2.4. desligados de su rol parental
- II.2.5. proyectan sus conflictos en sus hijos

III.3.0. **Fortalezas Parentales**

- III.3.1. preocupación parental después del hecho

IV.4.0. **Debilidades Parentales**

- IV.4.1 conductas pasivas y victimizadas
- IV.4.2. Retracción y Justificación del evento abusivo
- IV.4.3. no movilizadas en el procesos de reparación del daño.

V.5.0. **elementos que inciden en la negligencia parental.**

- V.5.1.1. Víctimas de VIF
- V.5.1.2. Madres Solteras que trabajan.

II. Criterio para Evaluar Competencias Parentales

I.1.0. **Estrategias para evaluar competencias parentales**

- I.1.1. Empatía de la madre con la víctima
- I.1.2. disponibilidad en satisfacer las necesidades del niño
- I.1.3. participación de la madre en las actividades del niño

II.2.0. **Instrumentos para evaluar competencias parentales**

- II.2.1. entrevista clínica – Forense a la madre

II.2.2. anamnesis pericial a la madre

II.2.3. pruebas proyectivas y Gráficas

III. Competencias Parentales desde el Niño

III.1.0. ***Pensamientos / sentimientos del niño hacia su madre.***

III.1.2. sentimientos de rabia hacia su madre

III.1.3. culpabiliza a la madre

III.2.0. ***Como visualiza el niño a su madre***

III.2.1. Desencibilizada en contenerle emocionalmente

III.1.3. No disponible en brindarle protección.

Anexo 3: Entrevista 2 Psicóloga.

Hola me presento, yo soy Paula Abarza mi profesión es T. Social, en esta oportunidad estoy realizando una investigación, que tiene como objetivo conocer las características parentales de progenitoras, cuyo (s) hijo (s) ha (n) sido agredido sexualmente por algún miembro de la familia, para ello se ha elaborado una entrevista semiestructurada que permitirá una aproximación descriptiva desde su experticia de dichas características.

I. Dimensión características parentales de la progenitora

Pregunta 1

¿Desde su experticia, qué características emocionales, cognitivas y conductuales evidenciaría la “progenitora”, de un niño agredido sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta

Hay muchos factores que pueden influir e intervenir, se podría decir que se volvería emocionalmente inestable, pudiendo ocultar el hecho, por un tema de imagen o por las consecuencias que pudiesen generarse, también puede reaccionar de manera agresiva contra sus hijos, por rabia inconsciente, abandonarlos, debido a la pérdida del victimario.

Pregunta 2

¿Qué tipo de apego presenta la madre de un niño agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Un tipo de apego temeroso, o bien, evitativo, en que puede desconfiar de los otros, o temer daño.

Pregunta 3

¿Cuáles son las fortalezas parentales que se reflejan en ellas?

Respuesta:

No describiría fortalezas, muchas se defienden mediante la negación y en general, manifiestan patologías propias, en las que el tema de abuso se da como patrón o pautas interaccionales, desde el punto de vista sistémico.

Pregunta 4

¿En qué medida los padres se dan cuenta de sus negligencias?

Respuesta

Depende de su madurez emocional y la interacción con el entorno.

Pregunta 5

¿Desde su criterio, cuáles serían los elementos que inciden en una negligencia parental de una progenitora?

Respuesta:

Abandono, maltrato físico o verbal, despreocupación por salud, alimentación, abrigo y hábitos de higiene del niño. Actualmente, según convención de derechos del niño, no contribuir a su educación y su contacto social y con el medio, también constituiría una negligencia.

Pregunta 6

La reacción de la madre ¿depende de la edad del niño que ha sido abusado sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Depende de la edad del niño, así como también del tipo de abuso (tocaciones, penetración, violación, etc.) y si este abuso fue una ocasión aislada o si se dio de manera continúa en el tiempo. Todas estas variantes pueden agravar las consecuencias que tenga el abuso en el desarrollo del niño.

II. Dimensión criterios para evaluar competencias parentales.

Pregunta 7

¿Cómo usted evalúa las competencias parentales de los padres que han tenido un hijo que los han agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Amnesis pericial del embarazo, entrevista clínica de la madre- forense a la madre, historia familiar de los individuos.

Pregunta 8

¿Qué criterios considera al momento de evaluar competencias parentales de los padres que han tenido un hijo agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta

Historia personal familiar de los padres, madurez emocional, anamnesis del embarazo, red de apoyo social, entre otras.

Pregunta 9

¿En la institución donde trabaja utiliza algún tipo de instrumento para ello? Si es así, ¿este es un instrumento estandarizado, adaptado, o creado por el equipo de la institución?

Repuesta

Creado por el equipo de la Institución.

Pregunta 10

¿De lo antes expuesto, quisiera agregar algo más?

Respuesta

Nada más agregar que son muchos los factores que pueden influir en las competencias parentales, las redes, los antecedentes de los padres de su historia familiar, incluso el hecho que las competencias parentales cambian dependiendo de la etapa del ciclo de vida de la familia, ya que distintas fases o edades de los hijos van requiriendo competencias diferentes que vayan atendiendo a las necesidades específicas de la infancia temprana, niñez, adolescencia, etc.

III. Dimensión competencias parentales desde el niño. (Perspectiva del profesional)

Pregunta 11

¿El niño o niña es capaz de darse cuenta que ha sido negligencia de sus padres, al recibir el abuso sexual?

Respuesta:

Yo no diría que el abuso se produce por negligencia de los padres, me parece bastante reduccionista y agresivo decirlo así. Además, me parece que la negligencia no está en el abuso en sí, sino, quizás en no darse cuenta de las señales o cambios que manifiesta el niño como consecuencia del abuso, y en no saber, en un primer momento, cómo reaccionar ante esto (aspecto que se solucionaría con mejores políticas de prevención del abuso, psicoeducación e información para los padres, más que generando culpa en algo que ellos no comprenden y no están preparados para manejar).

Respecto de la pregunta, el niño no se da cuenta de ello, ya que el abusador generalmente utiliza amenazas de daño a sus padres, y el niño, en su fantasía, cree que sus padres o seres queridos estarían en peligro en caso de contar lo que ocurre. El niño oculta que es abusado y eso hace que los padres reciban negativas al preguntar al niño, qué le pasa.

Pregunta 12

¿Cómo visualiza un niño agredido sexualmente a su progenitora?

Respuesta:

Depende del vínculo previo que hayan tenido y del apoyo y reacción que presente la madre cuando se revele el abuso.

Pregunta 13

¿Visualiza un niño disponibilidad y sensibilidad emocional en su progenitora?

Respuesta

Depende de la progenitora y como ella maneje la situación. Aunque el niño abusado estará quizás en un bloqueo emocional con alta defensividad, enfrentando un conflicto entre culpa, autoestima y la sensación de ser inferior.

Anexo 4: CODIFICACIÓN DE ENTREVISTA 2 PSICOLOGA .

I.- Característica Parentales

I.1.0. Característica psicológicas

I.1.1. Escasos recursos cognitivos

I.1.2 Emocionalmente inestable

I.1.3 Sentimiento de Agresividad

I.1.4 Evadir la situación

I.1.5 Escasa Afectividad

II.2.0 Tipo de Apego

I.2.1 Apego inseguro

I.2.2 Apego temeroso

I.2.3 desligados de sus roles parentales

III.3.0 Fortalezas Parentales

I.3.1 No se manifiestan

I.3.2 Se dan patologías

I.3.3 Negación de los hechos

IV.4.0 Debilidades Parentales

I.4.1 Depende de la madurez emocional

I.4.2 del entorno

V.5.0 Elementos que Inciden en la Negligencia Parental

I.5.1. Abandono

I.5.2 Maltrato físico

I.5.3 Despreocupación por hábitos higiénicos del niño

V.6.0 La Reacción de la Madre Depende de la Edad del Niño

I.6.1 Depende del tipo de abuso

I.6.2 Depende del tiempo del abuso

II. Criterio para Evaluar Competencias Parentales

I.1.0 Estrategias para Evaluar Competencias Parentales

I.1.1 participación de la madre en las actividades del niño

I.1.2 satisfacción de las necesidades del niño

II.2.0 Instrumentos para Evaluar Competencias Parentales

II.2.1 Historia familiar de los individuos

II.2.2 Amnesis pericial del embarazo

II.2.3 Entrevista clínica de la madre- Forense a la madre.

III. Competencias Parentales desde el Niño

III.1.0 Pensamientos/sentimientos del Niño hacia su Madre

III.1.1 depende del vínculo previo que exista antes del abuso

III.1.2 sentimiento de rabia hacia la madre

III.2.0 Como Visualiza el Niño a su Madre

III.2.1 depende del vínculo previo que exista con la progenitora

III.2.2 Desensibilizada en contenerlo emocionalmente

Anexo 5: Entrevista 3 Asistente Social.

Asistente Social.

Hola me presento, yo soy Paula Abarza mi profesión es Asistente Social, en esta oportunidad estoy realizando una investigación, que tiene como objetivo conocer las características parentales de progenitoras, cuyo (s) hijo (s) ha (n) sido agredido sexualmente por algún miembro de la familia, para ello se ha elaborado una entrevista semiestructurada que permitirá una aproximación descriptiva desde su experticia de dichas características.

I. Dimensión Características Parentales de la Progenitora

Pregunta 1

¿Desde su experticia, qué características emocionales, cognitivas y conductuales evidenciaría la “progenitora”, de un niño agredido sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Un grado de sumisión ante el victimario, en el ámbito cognitivo falta de información y apoyo en redes. Ante la situación se estrechan los momentos de conductas adecuadas frente al hijo y el (la) victimario(a), las diadas se inestabilizan y la emocionalidad de la madre se ve perturbada, inclusive al punto de ejercer violencia ante uno de ellos.

Pregunta 2

¿Qué tipo de apego presenta la madre de un niño agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta

Se observa un estilo Ansioso - Evitante, dado que, "Este tipo de apego no seguro, se ha asociado con la presencia del "síndrome no orgánico de detención del desarrollo" que se caracterizan por carencias nutricionales y/o emocionales, que derivan en una pérdida de peso y un retardo en el desarrollo físico, emocional y social. Muestran tener una menor accesibilidad a los recuerdos positivos y mayor accesibilidad a esquemas negativos, lo que los lleva, en el caso de las personas evasivas, a mantenerse recelosos a la cercanía con los otros y a las personas" (Leventhal et al, 1988;mencionado por Lartigue y Vives, 1992).

Pregunta 3

¿Cuáles son las fortalezas parentales que se reflejan en ellas?

Respuesta:

Quizás en algunos episodios podemos ver un sobreproteccionismo propio de la ansiedad desarrollada, aunque no considero que sea una fortaleza, por ende no se observan en este tipo de comportamiento, sobretodo en la madre.

Pregunta 4

¿En qué medida los padres se dan cuenta de sus negligencias?

Respuesta:

Considero que en este tipo de situación muy pocas veces los padres se dan cuenta, ya que prefieren dejar este hecho aislado y esconderlo en algunas ocasiones. De hecho, son terceras personas quienes en este caso se atreven a denunciar los hechos punibles.

Pregunta 5

¿Desde su criterio, cuáles serían los elementos que inciden en una negligencia parental de una progenitora?

Respuesta:

Los bajos niveles socioeconómico, culturales, son una variable a considerar, por otra parte la dependencia que pueda darse al interior de la familia, etc. Todo esto puede confluir en que hechos de este tipo se desarrollen al interior de una familia y la progenitora no haga nada por detenerlos.

Pregunta 6

La reacción de la madre ¿depende de la edad del niño que ha sido abusado sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Aunque no siempre esta figura pueda darse, muchas veces sucede que la edad es una alternativa de "ayuda", aunque también no podemos negarnos a que la proximidad existente en la triada víctima - victimario - madre puede jugar un papel preponderante en la reacción que pueda tener la madre sobre la víctima.

II. Dimensión criterios para evaluar competencias parentales.

Pregunta 7

¿Cómo usted evalúa las competencias parentales de los padres que han tenido un hijo que los han agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Con entrevistas guiadas, observación directa, seguimiento..

Pregunta 8

¿Qué criterios considera al momento de evaluar competencias parentales de los padres que han tenido un hijo agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Por sobre todo la historia familiar y de crianza de los progenitores, el desarrollo del embarazo, etc.

Pregunta 9

¿En la institución donde trabaja utiliza algún tipo de instrumento para ello? Si es así, ¿este es un instrumento estandarizado, adaptado, o creado por el equipo de la institución?

Respuesta:

Creado por el equipo de la Institución

Pregunta 10

¿De lo antes expuesto, quisiera agregar algo más?

Respuesta:

No, nada más.

III. Dimensión Competencias Parentales desde el Niño. (Perspectiva del profesional)

Pregunta 11

¿El niño o niña es capaz de darse cuenta que ha sido negligencia de sus padres, al recibir el abuso sexual?

Respuesta

Dependiendo de la madurez emocional y mental que tiene la víctima. En muchas ocasiones, los niños no se dan cuenta por sí solos del grave daño que les causan, por que a su favor el victimario utiliza métodos de amenaza en contra de los padres. Por otra parte, los niños no conciben las actitudes de negligencia como tales.

Pregunta 12

¿Cómo visualiza un niño agredido sexualmente a su progenitora?

Respuesta:

Dependiendo de las situación, si el vínculo anterior a la agresión sexual es fuerte la visualiza como desprotegida, inclusive muchas veces los niños son quienes se ponen en el lugar de “Super Héroes” para que a sus padres nos les pase nada (sobre todo cuando hay amenazas de por medio).

En los casos en que en vínculo en la diada, anterior a la agresión, es más bien débil, los niños los visualizan como parte de un celo, envidia, odio y rencor, aunque aun así ellos (los niños), esperan su aprobación y atención en algún momento.

Pregunta 13

¿Visualiza un niño disponibilidad y sensibilidad emocional en su progenitora?

Respuesta:

Todo depende de cómo la progenitora aborde el tema del abuso, si es más bien proclive a la defensa del niño, y preocupada por su bienestar, el niño de seguro visualizara este estado, al contrario si la madre insiste en su negligencia, el niño se sentirá aun más desprotegido.

ANEXO 6: CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS ENTREVISTA 3.

I.- Característica parentales

I.1.0. Característica Sociales

- I.1.1. Escasos recursos cognitivos
- I.1.2. Emocionalmente inestable
- I.1.3. Sumisión
- I.1.4. Falta de información
- I.1.5. Falta de apoyo con las redes sociales

II.2.0 Tipo de Apego

- I.2.1. Apego Ansioso
- I.2.2. Apego Evitante

III.3.0 Fortalezas Parentales

- I.3.1. No se manifiestan
- I.3.2. Sobreproteccionismo

IV.4.0 Debilidades Parentales

- I.4.1. Bajos niveles socio-culturales
- I.4.2. vulnerabilidad del entorno social

V.5.0 Elementos que Inciden en la Negligencia Parental

I.5.1. Edad

I.5.2 Triada que se puede dar entre madre-hijo-agresor

II. Criterio para Evaluar Competencias Parentales

I.1.0 Estrategias para evaluar competencias parentales

I.1.1 participación de la madre en las actividades del niño

I.1.2 satisfacción de las necesidades del niño

I.1.3 Empatía de la madre con el niño

II.2.0 Instrumentos para evaluar competencias parentales

II.2.1 Historia familiar de los individuos

II.2.2 Visitas Domiciliarias

II.2.3 Con entrevistas guiadas- observación directa

III. Competencias Parentales desde el Niño

III.1.0 Pensamientos/sentimientos del niño hacia su madre

III.1.1 depende de la madurez emocional y mental del niño

III.2.0 Como visualiza el niño a su madre

III.2.1 Como desprotegida

III.2.2 Esperan la contención emocional

III.2.3 Sentimientos de de celos, odio, rencor.

Anexo 7: Entrevista 4 Asistente Social

Profesión: A.Social.

Hola me presento, yo soy Paula Abarza mi profesión es A. Social, en esta oportunidad estoy realizando una investigación, que tiene como objetivo conocer las características parentales de progenitoras, cuyo (s) hijo (s) ha (n) sido agredido sexualmente por algún miembro de la familia, para ello se ha elaborado una entrevista semiestructurada que permitirá una aproximación descriptiva desde su experticia a dicho fenómeno. Considérese que no hay respuestas correctas e incorrectas, solo una descripción personal reflexiva desde su experiencia, no necesariamente deben ser fundamentadas teóricamente, más bien es necesario que usted logre establecer sus respuestas desde sus vivencias como experto de lo que le ha llamado la atención (algo novedoso) del tema que se investiga.

I. Dimensión características parentales de la progenitora

Pregunta 1

¿Desde su experticia que características emocionales, cognitivas y conductuales evidenciaría la “progenitora”, de un niño agredido sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Las progenitoras, son madres muy contemplativas, son pasivas respecto del rol, con respecto a la situación que esta pasando por el miedo, temor y amenaza sobre todo de lo que pasa una vez que se realiza la denuncia. Puesto que esta desencadena un montón de situaciones de lo que le esta pasando a su hijo, lo que pasa es que esto perjudica la dinámica de la familia, puesto que se desestructura la familia y la formas que tienen de relacionarse entre los miembros.

En los sectores más vulnerables socialmente, además que dependen económicamente del agresor muchas veces, y no sólo de la pareja, sino que del

papá, del abuelo, quienes son los agresores por lo que se hace más difícil a veces que se produzca el hecho de la denuncia.

Con la misma VIF que se vive.

Pregunta 2

¿Qué tipo de apego presenta la madre de un niño agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Yo no sé respecto del apego, pero lo que se ve aquí es más el apego inseguro, hay mucho una cosa histórica de las mamás que van repitiendo mucho estos patrones de conducta, sobre todo han sido mamás que han sido abusadas o maltratadas sobre todo las que tiene los hijos en el hogar.

El apego inseguro se da muchos en el apoderado de acá.

Pregunta 3

¿Cuáles son las fortalezas parentales que se reflejan en ellas?

Respuesta:

Fortalezas a ver, es que siempre uno lo ve desde los factores negativos más que desde las fortalezas, a pesar de sus historias, buscan en ellas mejorar, o sea ellas buscan algunas herramientas para protegerlo.

Por ejemplo con el hecho de la denuncia lo lleva a proteger de esa manera, y también viéndolo dese la cosa material, de las cosas básicas cobra vital importancia. A pesar que va a modificar esta dinámica familiar igual lo hace.

Y también viendo el tema de la cosa material, Lo que ocurre es que se supe lo afectivo con lo material, pero ahí también se produce un riesgo puede confundirse el afecto con la entrega material por eso siempre le recordamos que a veces a es mas importante el re-vincularse con su hijo mas que traerle ropa,

Y le traen eso para restituir el daño causado. Y ellos lo entienden así?

Si algunos lo internalizar, pero de todas maneras le traen cosas, y se producen cosas domésticas, como dolores de estomago o sea problemas de tipo domésticos.

Y no entienden que en el hogar de niños poseen todo lo material y lo que necesitan los niños esta más ligado al ámbito afectivo

Y no será una manera de protegerlo?, eso pasa por la culpa, y más aun cuando no se denuncia, la culpa provoca que se trate de hacer algo por enmendar el error.

Pregunta 4

¿En qué medida los padres se dan cuenta de sus negligencias?

Respuesta:

La historia de vida es algo primordial , como aprendieron o vivieron esas situaciones de vulneración, ya que generalmente se repite la vida de la madre, ella vuelve a ser similar a la actitud de la madre que la crió, a veces el mismo rechazo que viven las hijas se lo traspasan a sus mismos hijos.

Nunca han tenido una experiencia protectora no sólo de la madre, sino de cualquier adulto que haya sido significativo en su familia, por lo que se acostumbran a vivir de una determinada forma. En varios casos se da que la niña esta en el hogar los días de semana y el fin de semana se va a sus casas, y se acostumbran a vivir el cotidiano por medio del fin de semana.

Es distinta la reacción de los padres dependiente de la edad?

Si de todas maneras en los niños más grandes a veces los padres tienden a culpabilizarlos a ellos, puesto que a veces ellos pueden tener incidencia en el hecho que les pasó, puesto que ellos como niños más grandes se lo buscan.

En la medida que va creciendo las niñas van tendiendo también tendencia a sufrir otro tipo de maltrato y por lo mismo.

Pregunta 5

La reacción de la madre ¿depende de la edad del niño que ha sido abusado sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Si de todas maneras tal como lo dije antes, es que los niños más pequeños tienen otro tipo de conductas para demostrar que han sido abusados, por lo tanto el adulto tiene que ser mucho más fijado para darse cuenta que el niño ha vivenciado una situación de abuso.

Mientras que en el niño más grande, se tiene a extrapolar la culpa, alterando el ciclo ya que el niño también reacciona distinto al saber el hecho ocurrido y lo hace principalmente contra los padres o las personas que lo tienen cargo.

II. Dimensión criterios para evaluar competencias parentales.

Pregunta 6

¿Cómo usted evalúa las competencias parentales de los padres que han tenido un hijo que los han agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

No tenemos un instrumento, uno reflexiona más que nada desde las visitas, el tema de cómo se comportan, ya que uno como trabajador social tiene menos herramientas que los psicólogos para enfrentar los casos, y por eso uno se fija en el tipo de apego, en como se comporta en las visitas. De la regularidad de la visita y de reparar ese daño de una forma adecuada, y que la estadía del niño acá no sea eterna, el vínculo afectivo es el que tratamos de re-establecer, hacemos cosas básicas

Lo que si nosotros hacemos enviamos los informes a los tribunales de familia para que ellos, para cooperar con el desarrollo de la causa.

Pregunta 7

¿Qué criterios considera al momento de evaluar competencias parentales de los padres que han tenido un hijo agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Lo visualizo por medio de las visitas, y del tipo de afectividad que existe entre los miembros de la familia afectada. Y la forma como la madre y el padre, en el caso que existiese abordan el abuso que vivenció el NNA.

Me fijo específicamente en la situación actual del niño, la escolaridad, si esta de acuerdo a la edad y si posee algún trastorno que dificultó su inserción en el medio

Pregunta 8

¿En la institución donde trabaja utiliza algún tipo de instrumento para ello?

Respuesta:

Si es así, ¿este es un instrumento estandarizado, adaptado, o creado por el equipo de la institución?

Nosotros como institución no contamos con métodos para trabajar el tema de las competencias parentales, yo creo que es necesario hacer uno, porque permite tener una mirada más transversal respecto de los padres que llegan a esta institución.

Por otro lado creo que también es un problema del Trabajo social no contar con una herramienta que nos permita visualizar la problemática de manera más científica. Ya que nosotros solo nos vamos en elementos concretos y en la técnica de la observación, siempre de todas maneras es bueno contar con herramientas para evaluar las competencias o negligencias parentales de los padres.

Pregunta 9

¿De lo antes expuesto, quisiera agregar algo más?

Respuesta:

No nada más.

III. Dimensión competencias parentales desde el niño. (Perspectiva del profesional)

Pregunta 10

El niño o niña que pensamientos negativos podría desarrollar hacia su progenitora, luego que éste fue agredido sexualmente al interior de su núcleo familiar?

Respuesta:

El niño siempre tiene tendencias a generar pensamientos negativos, independiente de la edad, pues esos están dirigidos ya sea hacia ellos mismos así como también a los demás miembros significativos de la familia del niño que fue agredido sexualmente.

Digo esto porque el pensamiento de este niño genera sentimientos de rabia e impotencia, debido a que las personas no estuvieron allí para protegerlos en el momento en que ellos lo necesitaban.

Lo anterior lo digo sobre todo porque si existe una reiteración del abuso, se desencadena en ellos sentimientos más duros contra ellos, por lo mismo se hace necesario fortalecer los lazos por medio del afecto, y no de elementos materiales ni regalos. Sino que aprovechar en el caso que existiese una madre responsable del cuidado, y que quiera colaborar en el proceso de re-paración del niño, respetando los tiempos que cada uno necesite para superar el trauma, porque no es de uno sólo, del niño agredido, sino de todos los involucrados.

Pregunta 11

¿Cómo visualiza (desde sus sentimientos, pensamientos) un niño agredido sexualmente a su progenitora?

Respuesta:

Un niño a una madre siempre la va a querer, siempre, porque ellos piensan que su mamá se equivocó pero que puede enmendar su error por medio del acompañamiento en este momento de su vida.

Y por supuesto que hay rabia en él, angustia y pena, pero todo requiere de acompañamiento especializado para ambos.

Y con esos sentimientos ese niño o niñas se siente en oportunidades disminuido, porque se han aprovechado de él, de su intimidad y vulnerabilidad como niño, y les cuesta relacionarse mucho más con otra personas de su misma edad, puesto que el abuso es un hecho que marca la infancia.

Siempre y cuando la madre este presente de lo contrario se trata de visualizar algún adulto significativo que pueda apoyarlo, y si no hay nadie que cumpla este rol, a veces estos niños continúan con lo transgeneracional del fenómeno, las niñas quedan embarazadas, y las pautas de comportamiento se vuelven a repetir con sus hijos.

Pregunta 12

¿Visualiza un niño disponibilidad y sensibilidad emocional en su progenitora, luego de ser agredido sexualmente?

Respuesta:

Sí, pero siempre y cuando este presente, tuve un caso en el que la niña fue abusada luego al hogar, y la madre la empezó a sacar los fines de semana por autorización del juez, y esta niña era enviada por su madre a la casa del padre que abusó de ella.

Entonces esa es una mamá negligente totalmente y que a pesar de saber que es un peligro inminente, lo hacen porque castigan a una hija o premian a la pareja, porque saben que eso les causa placer, es macabro, pero la realidad es así.

ANEXO 8 : CATEGORIA Y SUBCATEGORIA ENTREVISTA 4.

I Características Parentales

I.1. *características de la madre*

- negación del abuso al NNA
- inestabilidad emocional culpa arrepentimiento
- Escasa afectividad y protección
- Dependencia económica

I.2.. *Tipo de Apego*

- Apego inseguro
- Retracción respecto del rol ejercido

I.3. *características parentales*

- comunicación padre – hijo
- conductas contradictorias
- escasez de fortaleza emocional
- movilizadas en el proceso de la reparación del daño

I.4. *elementos que inciden en la negligencia parental*

- . historia de vida
- Transgeneracionalidad del hecho

II. Criterio para Evaluar Competencias Parentales

I.1.0. Estrategias para evaluar competencias parentales

- lazos afectivos de la madre con la víctima
- acceso a redes sociales locales
- sobreprotección

II.2.0. elementos para evaluar competencias parentales

- entrevista semi estructurada con la madre
- visita domiciliaria
- técnica de la observación

III. Competencias Parentales desde el Niño

III.1. Pensamientos / sentimientos del niño hacia su madre.

- sentimientos de rabia hacia su madre
- culpabiliza a la madre

III.2.0. Como visualiza el niño a su madre

- rechazo del vínculo con la madre
- miedo a la relación con la madre

Anexo 9: Entrevista 5 Asistente Social

Entrevistado.

Profesión: A. Social.

I. Dimensión características parentales de la progenitora

Pregunta 1

¿Desde su experticia que características emocionales, cognitivas y conductuales evidenciaría la “progenitora”, de un niño agredido sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Hay que partir por señalar que no todas las progenitoras tienen las mismas características. Hemos tenido casos en los cuales, las progenitoras tienen sentimientos de culpa, de arrepentimiento y se muestran dispuestas a seguir todo el proceso que conlleva denunciar a un victimario, y el proceso de resignificación para las víctimas. En otros casos predomina la negación, y el rechazo al hijo(a), por la supuesta responsabilidad que le asignan la progenitora al niño(a), en estos casos, es compleja la denuncia y el proceso, porque en los casos que el agresor es el sostenedor económico, se agrava la necesidad de negación del hecho.

Pregunta 2

¿Qué tipo de apego presenta la madre de un niño agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Hay que tener en consideración que lo primero que las mueve, una vez asumido el hecho, es la culpa, ese sentimiento y de allí que se generen procesos de sobrepotenciación, no sólo del niño(a) agredido, sino del grupo familiar, se exagera la preocupación por el control de lo que hace la familia. Sin embargo hay casos en los cuales las madres rechazan a los hijos. Y es ahí donde se pone complicado, y uno como profesional tiene que poner en marcha

las diversas alternativas que tiene, pero de todas maneras insisto que es complicado.

De todas maneras se presenta un apego inseguro ya que no pueden generar otro tipo de relación en una primera instancia "...El apego es inseguro por lo que tiene que estar en constante contacto con la víctima para que pueda mejorar la relación madre-hijo..."

Pregunta 3

¿Cuáles son las fortalezas parentales que se reflejan en ellas?

Respuesta:

Una de las principales fortalezas es el hacerse cargo del hecho vivido, de tener la capacidad de asimilar la situación, y de responder a los nuevos requerimientos de este proceso. La comunicación padres-hijos, es una de las fortalezas importantes, la cual en este proceso se debe desarrollar aún más. Es así como a partir de ese episodio la madre vive un luto donde lo primero que hace es pedir ayuda, pero cuando esa ayuda significa denuncia, cambia un poco el panorama.

Pregunta 4

¿En qué medida los padres se dan cuenta de sus negligencias?

Respuesta:

A partir de la reflexión, y de los espacios de comunicación que tienen con sus hijos, pero también ayuda el poder parafrasear con ellos, de mirar los procesos de manera distinta. Cuando, se tienen las herramientas, es importante que un tercero de su opinión.

Pregunta 5

¿Desde su criterio, cuáles serían los elementos que inciden en una negligencia parental de una progenitora?

Respuesta

Toda lo que refiere a ser padres, es un rol que no se aprende, sino que se vive, sin embargo influyen mucho las experiencias de la infancia y adolescencia en el proceso de ser padres, por tanto uno de los elementos fundamentales es el tipo de vínculo que una madre tuvo con su progenitora cuando fue niña, ya que desde allí esa niña revive sus experiencias.

Pregunta 6

La reacción de la madre ¿depende de la edad del niño que ha sido abusado sexualmente por un miembro de la familia?

Respuesta:

Sí, muchas madres reaccionan de manera diferente, según la edad, pero también reaccionan diferente si es niña o niño.

¿De qué manera diferente?

Se sienten más culpables cuando son niños o niñas pequeños, porque los sienten más desvalidos,

II. Dimensión criterios para evaluar competencias parentales.

Pregunta 7

¿Cómo usted evalúa las competencias parentales de los padres que han tenido un hijo que los han agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Estas se evalúan según pauta, la cual se aplica en entrevistas con ellos, y luego se realiza un informe.

¿Cual es esa pauta, la podríamos conocer?

Esa pauta tiene que ver principalmente con la individualización de cada uno de los miembros del sistema familiar en donde esta inmerso el NNA, porque la verdad siempre hay que ser exhaustivo en temas relacionado al ambito de agresión sexual, porque a veces las madres hasta pueden ejercer el síndrome de alienación parental, y llegar hasta acusar al padre, sin que él sea el agresor. Aquí utilizamos el genógrama en algunos casos donde esta difusa la situación de abuso.

Pregunta 8

¿Qué criterios considera al momento de evaluar competencias parentales de los padres que han tenido un hijo agredido sexualmente por un familiar?

Respuesta:

Se consideran criterios tales como el tipo de relación, tipos de comunicación, estilos de crianza, situación socio económica, tipo de familia, etapa familiar, y también aspectos abocados a la historia personal de cada progenitor.

Pregunta 9

¿En la institución donde trabaja utiliza algún tipo de instrumento para ello? Si es así, ¿este es un instrumento estandarizado, adaptado, o creado por el equipo de la institución?

Respuesta:

Cada profesional tiene su instrumento, no existe uno estandarizado.

Pregunta 10

¿De lo antes expuesto, quisiera agregar algo más?

Respuesta:

No

III. Dimensión competencias parentales desde el niño. (Perspectiva del profesional)

Pregunta 11

¿El niño o niña es capaz de darse cuenta que ha sido negligencia de sus padres, al recibir el abuso sexual?

Respuesta:

Depende de la edad, los más grandes sienten temor de contarles esto a sus progenitores y optan por compartirlo con una amiga, o profesor. Allí parte el proceso de resignificación. De igual forma la búsqueda del proceso no está en buscar la culpabilidad, sino más bien de asumir el hecho, y afrontarlo.

Pregunta 12

¿Cómo visualiza un niño agredido sexualmente a su progenitora?

Respuesta:

Existen niñas y niños que ven a su progenitora con temor, por las amenazas que recibieron, en otros casos hay niveles de desapego importante, y en otros, la relación madre-hijo(a), se fusiona, y existen mayores niveles de comunicación.

Pregunta 13

¿Visualiza un niño con disponibilidad y sensibilidad emocional en su progenitora?

Respuesta:

Depende de la situación, y de la forma en la cual afronte la madre el proceso, desde allí generará confianza en el niño, para atender a su madre.

ANEXO 10: CATEGORIA Y SUB CATEGORIA ENTREVISTA 5

Características parentales

I.1.0. *características Psicológicas de la Madre*

- Contemplativas
- pasividad respecto del rol de madre
- temor judicial

I. 2.0. *Tipo de Apego*

- apego inseguro
- patrones de conducta históricos
- historia de vida

I.3..0. *Fortalezas Parentales*

- denuncia protección
- rol protector con la denuncia
- participación activa reparación

I.4.0. *Elementos que Inciden en la Negligencia Parental.*

- suplir lo afectivo con lo material
- escasez de afectividad
- Transgeneracionalidad del fenómeno

- Historia de vida sin experiencia protectora

II. Criterio para Evaluar Competencias Parentales

II.1. *Estrategias para evaluar competencias parentales*

- inexistencia de pauta o instrumento
- a partir de la observación
- conexión con redes: tribunales de familia

II.2. *técnicas para evaluar competencias parentales*

- entrevista con la madre
- visita domiciliaria

III. Competencias Parentales desde el Niño

III.1. *Pensamientos / sentimientos del niño hacia su madre.*

- rabia, dolor, pena
- pensamientos y conductas negativas

III.2. *Como visualiza el niño a su madre*

- sentimientos encontrados desde antes y después del evento
- traslada el sentimiento hacia él

Anexo 10 Informe de Validación

Muchas gracias.

Informe de Validación

Cauquenes, octubre 2011.-

Oswaldo Antonio Caro Caro, Docente de Metodología de la Universidad Católica de la Santísima Concepción y Director de Sede Cauquenes Universidad Bolivariana entrega informe de **valides y confiabilidad** de los resultados de la tesis “EXPERIENCIA PERICIAL PSICOSOCIAL DE LA RED SENAME EN CONFLICTOS DE PARENTALIDAD” presentada por la alumna **Paula Abarza Fuentes** para optar al grado de **Magister en Familia** de la Universidad del BIO-BIO.

Se extiende este informe a petición de la interesada con fecha 28 de Octubre de 2011.

Oswaldo Antonio Caro Caro

Informe de Validación

Cauquenes, octubre 2011.-

Italo Sepúlveda Valera, Psicólogo del Programa de Salud Mental del Hospital San Juan de Dios, especialista en Familia, Infancia y Adolescencia. Además en Peritaje Clínico entrega informe de **valides y confiabilidad** de los resultados de la tesis “EXPERIENCIA PERICIAL PSICOSOCIAL DE LA RED SENAME EN CONFLICTOS DE PARENTALIDAD” presentada por la alumna **Paula Abarza Fuentes** para optar al grado de **Magister en Familia** de la Universidad del BIO-BIO.

Se extiende este informe a petición de la interesada con fecha 27 de Octubre de 2011.

Ítalo Sepúlveda Valera